

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



## DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

### 2018/0165 DEL 30/04/2018

#### OGGETTO:

Adozione del Bilancio di esercizio 2017.

#### ATTESTAZIONE DI PUBBLICAZIONE

##### ALL'ALBO PRETORIO ON LINE

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

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

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

Reggio Emilia, Data inserimento: 10/05/2018

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

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

\_\_\_\_\_



OGGETTO: Adozione del Bilancio di esercizio 2017.

#### IL DIRETTORE GENERALE

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

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

Richiamata la Delibera n. 297 del 30/10/2017 con cui il Direttore Generale dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia ha adottato il Bilancio di esercizio al 30/06/2017 dell'Azienda Ospedaliera "Arcispedale Santa Maria Nuova" di Reggio Emilia;

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

Premesso che:

- il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e s.m.i. dispone che le Aziende Sanitarie adottino un sistema contabile conforme ai principi del Codice Civile;
- la L.R. 20 dicembre 1994, n. 50 ha emanato, in applicazione del predetto D. Lgs. 502/1992, norme in materia di programmazione, contabilità, contratti e controllo delle Aziende Sanitarie;

Visto il Decreto legislativo 23 giugno 2011 n.118 e s.m.i., recante "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli Enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42" che ha avviato il processo di armonizzazione dei procedimenti contabili previsto in attuazione del federalismo fiscale ed ha definito i principi contabili per il settore sanitario, applicabili a decorrere dall'anno 2012;

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

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

e a corredo

- Relazione sulla gestione sottoscritta dal Direttore Generale;

Tenuto conto del fatto che con Delibera di Giunta Regionale n. 865 del 24 giugno 2013 sono state approvate le linee guida per la corretta attuazione del Percorso Attuativo della Certificabilità dei bilanci (PAC) da parte delle aziende del S.S.R.;

Richiamata la Delibera di Giunta Regionale n. 830 del 12 giugno 2017 recante "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2017" con cui sono state individuate le risorse destinate al finanziamento del SSR



per l'anno 2017 e con cui è stata definita la programmazione sanitaria ed indicati gli obiettivi di salute ed economico-finanziari cui sono impegnate le Direzioni aziendali nell'anno 2017 per attuare le politiche regionali e per assicurare un efficace governo delle risorse a disposizione;

Preso atto della nota pervenuta dal Servizio Amministrazione del Servizio Sanitario Regionale Sociale e Socio-sanitario della Direzione Generale Cura della persona, Salute e Welfare prot. PG/2018/224093 del 29/03/2018 avente ad oggetto "Bilanci d'esercizio 2017 delle Aziende sanitarie e dell'Istituto Ortopedico Rizzoli" con cui sono state trasmesse le indicazioni tecniche per la chiusura dei bilanci di esercizio 2017, nonché le tempistiche e le modalità di trasmissione degli atti al controllo della Giunta Regionale;

Richiamate:

- la deliberazione n. 137 del 15/06/2017 con cui è stato adottato il Bilancio economico preventivo dell'Azienda USL di Reggio Emilia per l'anno 2017, comprensivo del Piano degli investimenti del triennio 2017-2019 e del Programma triennale delle opere pubbliche 2017-2019, nonché il Budget generale di azienda per l'anno 2017;
- la Delibera di Giunta Regionale n. 1260 del 28/08/2017 con cui, ai sensi dell'art. 32 comma 5 del D. Lgs 118/2011, la Giunta Regionale ha approvato, tra gli altri, il Bilancio economico preventivo annuale 2017 dell'Azienda USL di Reggio Emilia;

Visti:

- gli allegati A), B), C) e D) al presente atto che espongono e specificano la consistenza dello Stato Patrimoniale, del Conto Economico, del Rendiconto Finanziario al 31/12/2017 e la Nota Integrativa;
- la Relazione sulla gestione sottoscritta dal Direttore Generale di cui all'art. 26 comma 1 del D. Lgs 118/2011 (allegato E), che comprende tra gli altri documenti il consuntivo I.R.C.C.S. 2017;

Dato atto che non si è raccolto il parere del Direttore delle Attività Socio-Sanitarie per assenza dal servizio del predetto professionista, con riserva di acquisizione non appena ne sussisteranno i presupposti;

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

#### DELIBERA

1. Di adottare il Bilancio di esercizio 2017 dell'Azienda USL di Reggio Emilia, predisposto secondo quanto esposto in premessa e composto da:
  1. Stato Patrimoniale (allegato A)
  2. Conto Economico (allegato B)
  3. Rendiconto Finanziario (allegato C)
  4. Nota Integrativa (allegato D)
2. Di allegare, altresì, la Relazione sulla gestione sottoscritta dal Direttore Generale di cui all'art. 26 del Decreto Legislativo n. 118/2011 (allegato E) comprensiva del documento I.R.C.C.S. indicato in premessa;
3. Di individuare quale responsabile del procedimento la dott.ssa Annarita Fornaciari, Direttore del Servizio Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie;
4. Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale e alla Conferenza Sociale Sanitaria Territoriale per i previsti pareri di legge, al Consiglio di Indirizzo e Verifica per il parere previsto dall'accordo 17/2004, alla Regione Emilia Romagna per il controllo previsto ai sensi della L. 421/1991, al Servizio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie e allo Staff Programmazione e Controllo.



---

Letto, approvato e sottoscritto

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

---

Sulla presente delibera hanno espresso il parere favorevole:

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

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

---



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

**F9-45-52-1D-76-75-39-3D-1B-32-E2-34-57-5B-2A-99-61-E3-A1-3C**

**CADES 1 di 3 del 27/04/2018 14:22:27**

Soggetto: EVA CHIERICATI

S.N. Certificato: 04AE 0129 CC77 D95A

Validità certificato dal 21/12/2017 13:03:05 al 20/12/2023 13:03:05

Rilasciato da Actalis EU Qualified Certificates CA G1, Actalis S.p.A., IT

-----  
**CADES 2 di 3 del 27/04/2018 14:27:04**

Soggetto: CRISTINA MARCHESI

S.N. Certificato: 6D1F B691 906E ABA9

Validità certificato dal 21/12/2017 13:31:57 al 20/12/2023 13:31:57

Rilasciato da Actalis EU Qualified Certificates CA G1, Actalis S.p.A., IT

-----  
**CADES 3 di 3 del 27/04/2018 14:44:06**

Soggetto: FAUSTO NICOLINI

S.N. Certificato: 423B F4C0 1188 3F70

Validità certificato dal 21/12/2017 13:40:38 al 20/12/2023 13:40:38

Rilasciato da Actalis EU Qualified Certificates CA G1, Actalis S.p.A., IT





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

# Bilancio di Esercizio 2017

**Allegati A · B · C · D**

a Delibera n. 165 del 30 aprile 2018

Stato patrimoniale  
Conto economico  
Rendiconto finanziario  
Nota integrativa



<b>STATO PATRIMONIALE ATTIVO</b>			<i>Importi: Euro</i>	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Anno <b>2017</b>	Anno <b>2016</b>	<b>VARIAZIONE 2017/2016</b>	
			<i>Importo</i>	<i>%</i>
<b>A) IMMOBILIZZAZIONI</b>				
<b>I Immobilizzazioni immateriali</b>	<b>1.723.308</b>	<b>1.715.000</b>	<b>8.308</b>	<b>0,5%</b>
1) Costi d'impianto e di ampliamento	-	-	-	-
2) Costi di ricerca e sviluppo	21.845	-	21.845	-
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno	134.377	-	134.377	-
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	-	-	-	-
5) Altre immobilizzazioni immateriali	1.567.085	1.715.000	-147.915	-8,6%
<b>II Immobilizzazioni materiali</b>	<b>451.230.374</b>	<b>267.171.769</b>	<b>184.058.605</b>	<b>68,9%</b>
1) Terreni	7.408.156	3.627.837	3.780.319	104,2%
a) Terreni disponibili	147.051	31.669	115.382	364,3%
b) Terreni indisponibili	7.261.105	3.596.168	3.664.937	101,9%
2) Fabbricati	351.629.270	162.364.287	189.264.984	116,6%
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	302.376	163.963	138.413	84,4%
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	351.326.894	162.200.324	189.126.571	116,6%
3) Impianti e macchinari	1.554.855	580.634	974.221	167,8%
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	14.921.062	4.905.081	10.015.982	204,2%
5) Mobili e arredi	1.835.909	1.078.156	757.753	70,3%
6) Automezzi	25.562	39.256	-13.694	-34,9%
7) Oggetti d'arte	2.350.494	118.010	2.232.484	1891,8%
8) Altre immobilizzazioni materiali	1.867.642	1.062.137	805.506	75,8%
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	69.637.422	93.396.372	-23.758.950	-25,4%
<b>III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)</b>				
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi		
	-	155.232	<b>167.419</b>	<b>161.419</b>
			<b>6.000</b>	<b>3,7%</b>
1) Crediti finanziari	-	155.232	155.232	155.232
a) Crediti finanziari v/Stato	-	-	-	-
b) Crediti finanziari v/Regione	-	-	-	-
c) Crediti finanziari v/partecipate	-	-	-	-
d) Crediti finanziari v/altri	-	155.232	155.232	155.232
2) Titoli	-	-	12.187	6.187
a) Partecipazioni	-	-	12.000	6.000
b) Altri titoli	-	-	187	187
<b>Totale A)</b>			<b>453.121.101</b>	<b>269.048.188</b>
			<b>184.072.912</b>	<b>68,4%</b>
<b>ATTIVO CIRCOLANTE</b>				
<b>I Rimanenze</b>	<b>46.526.361</b>	<b>36.218.002</b>	<b>10.308.359</b>	<b>28,5%</b>
1) Rimanenze beni sanitari	45.245.668	35.893.785	9.351.883	26,1%
2) Rimanenze beni non sanitari	1.280.693	324.217	956.476	295,0%
3) Acconti per acquisti beni sanitari	-	-	-	-
4) Acconti per acquisti beni non sanitari	-	-	-	-
<b>Crediti (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)</b>	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi		
	166.075.063	79.683.776	<b>245.758.839</b>	<b>227.112.370</b>
			<b>18.646.469</b>	<b>8,2%</b>
1) Crediti v/Stato	-	2.000.980	2.000.980	1.523.138
a) Crediti v/Stato - parte corrente	-	1.361.598	1.361.598	1.361.598
1) Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti	-	1.357.973	1.357.973	1.357.973
2) Crediti v/Stato - altro	-	3.626	3.626	3.626
b) Crediti v/Stato - investimenti	-	-	-	-

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AGG-EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



STATO PATRIMONIALE ATTIVO				Importi: Euro		
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20/03/2013		Anno 2017	Anno 2016	VARIAZIONE 2017/2016		
				Importo	%	
c) Crediti v/ Stato - per ricerca	-	638.958	638.958	-	638.958	-
1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente	431.849	431.849	431.849	-	431.849	-
2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata	207.109	207.109	207.109	-	207.109	-
3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali		-	-	-	-	-
4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca		-	-	-	-	-
d) Crediti v/ prefetture		424	424	161.539	-161.116	-99,7%
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma	5.991.856	77.682.796	83.674.652	101.635.253	-17.960.601	-17,7%
a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - parte corrente	5.991.856	47.210.866	53.202.722	89.434.183	-36.231.461	-40,5%
1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	5.237.761	47.210.866	52.448.626	89.035.436	-36.586.810	-41,1%
a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente		43.920.937	43.920.937	68.946.478	-25.025.541	-36,3%
b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA		3.289.929	3.289.929	6.576.492	-3.286.563	-50,0%
c) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA		-	-	-	-	-
d) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	5.237.761	5.237.761	5.237.761	13.512.467	-8.274.706	-61,2%
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricerca	754.096	-	754.096	398.747	355.349	89,1%
b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto	-	30.471.930	30.471.930	12.201.070	18.270.860	149,7%
1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti		30.471.930	30.471.930	12.201.070	18.270.860	149,7%
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione		-	-	-	-	-
3) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite		-	-	-	-	-
4) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti		-	-	-	-	-
3) Crediti v/ Comuni	1.283.052		1.283.052	913.376	369.676	40,5%
4) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR d	44.035.776	-	44.035.776	54.116.323	-10.080.547	-18,6%
a) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione	44.030.840		44.030.840	54.116.323	-10.085.483	-18,6%
b) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	4.936	-	4.936	-	4.936	-
5) Crediti v/ società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	12.477		12.477	18.766	-6.289	-33,5%
6) Crediti v/ Erario	9.978.896		9.978.896	8.850.702	1.128.194	12,7%
7) Crediti v/ altri	104.773.006		104.773.006	60.054.813	44.718.193	74,5%
III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni			-	-	-	-
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni			-	-	-	-
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni			-	-	-	-
IV Disponibilità liquide			87.697.826	10.343.168	77.354.659	747,9%
1) Cassa			304.190	202.422	101.769	50,3%
2) Istituto Tesoriere			87.279.347	10.066.258	77.213.090	767,0%
3) Tesoreria Unica			-	-	-	-
4) Conto corrente postale			114.289	74.488	39.800	53,4%
Totale B)			379.983.026	273.673.540	106.309.486	38,8%
RATEI E RISCONTI ATTIVI						
I Ratei attivi			41.136	675	40.461	5993,5%
Risconti attivi			703.269	800.902	-97.633	-12,2%
Totale C)			744.405	801.577	-57.173	-7,1%
E ATTIVO (A+B+C)			833.848.532	543.523.306	290.325.226	53,4%
CONTI D'ORDINE						
Canoni di leasing ancora da pagare			-	-	-	-
Depositi cauzionali			-	-	-	-
Beni in comodato			6.026.402	2.548.055	3.478.348	136,5%
Altri conti d'ordine			328.424	752.637	-424.213	-56,4%
Totale D)			6.354.826	3.300.692	3.054.134	92,5%



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

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20/03/2013	Anno 2017	Anno 2016	VARIAZIONE 2017/2016			
			Importo	%		
<b>A) PATRIMONIO NETTO</b>						
I Fondo di dotazione	-	-3.143.203	3.143.203	-100,0%		
II Finanziamenti per investimenti	257.939.570	134.880.847	123.058.723	91,2%		
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	30.453.672	18.803.043	11.650.629	62,0%		
2) Finanziamenti da Stato per investimenti	55.667.476	55.829.490	-162.014	-0,3%		
a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88	48.955.867	49.939.490	-983.624	-2,0%		
b) Finanziamenti da Stato per ricerca	821.610		821.610	-		
c) Finanziamenti da Stato - altro	5.890.000	5.890.000	-	0,0%		
3) Finanziamenti da Regione per investimenti	119.298.828	16.322.620	102.976.208	630,9%		
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	2.691.761	1.859.724	832.037	44,7%		
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	49.827.833	42.065.970	7.761.864	18,5%		
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	7.297.282	1.318.143	5.979.139	453,6%		
IV Altre riserve	5.031.420	8.803.261	-3.771.841	-42,8%		
V Contributi per ripiano perdite			-	-		
VI Utili (perdite) portati a nuovo	-6.304.652	-254.919	-6.049.732	2373,2%		
VII Utile (perdita) dell'esercizio	16.626	13.600	3.027	22,3%		
<b>Totale A)</b>	<b>263.980.247</b>	<b>141.617.729</b>	<b>122.362.519</b>	<b>86,4%</b>		
<b>B) FONDI PER RISCHI ED ONERI</b>						
1) Fondi per imposte, anche differite			-	-		
2) Fondi per rischi	22.682.921	18.858.983	3.823.937	20,3%		
3) Fondi da distribuire			-	-		
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati	12.954.328	8.217.959	4.736.369	57,6%		
5) Altri fondi oneri	24.994.452	10.412.537	14.581.915	140,0%		
<b>Totale B)</b>	<b>60.631.700</b>	<b>37.489.479</b>	<b>23.142.221</b>	<b>61,7%</b>		
<b>C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO</b>						
1) Premi operosità	10.558.234	9.950.564	607.670	6,1%		
2) TFR personale dipendente			-	-		
<b>Totale C)</b>	<b>10.558.234</b>	<b>9.950.564</b>	<b>607.670</b>	<b>6,1%</b>		
<b>DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)</b>						
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
1) Mutui passivi	8.026.699	100.079.712	108.106.411	54.062.201	54.044.210	100,0%
2) Debiti v/Stato	1.137.840		1.137.840	1.123.846	13.995	1,2%
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma	2.464.819		2.464.819	2.823.788	-358.968	-12,7%
4) Debiti v/Comuni	4.491.670		4.491.670	4.431.229	60.441	1,4%
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	10.349.293		10.349.293	37.793.165	-27.443.872	-72,6%
a) Debiti v/az. sanit. pubbl. della Reg. per spesa corrente e mobilità	1.808.640		1.808.640		1.808.640	-
b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA			-	-	-	-
c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA			-	-	-	-
d) Debiti v/aziende sanit. pubbl. della Reg. per altre prestazioni	8.402.072		8.402.072	37.772.428	-29.370.356	-77,8%
e) Debiti v/az. sanit. pubbl. della Reg. per versam. a patrimonio netto			-	-	-	-
f) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	138.582		138.582	20.737	117.845	568,3%
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	52.374		52.374	34.302	18.072	52,7%
7) Debiti v/fornitori	274.527.587		274.527.587	188.795.338	85.732.249	45,4%
8) Debiti v/Istituto Tesoriere	42.153		42.153		42.153	-
9) Debiti tributari	45.651.748		45.651.748	35.655.764	9.995.984	28,0%
10) Debiti v/altri finanziatori			-	-	-	-
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	16.037.600		16.037.600	10.324.034	5.713.566	55,3%
12) Debiti v/altri	34.964.865		34.964.865	19.207.957	15.756.908	82,0%

Allegato A

<b>STATO PATRIMONIALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO</b>					<i>Importi: Euro</i>	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>			Anno 2017	Anno 2016	VARIAZIONE 2017/2016	
					<i>Importo</i>	%
Totale D)	397.746.649	100.079.712	497.826.361	354.251.624	143.574.736	40,5%

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



Allegato A

<b>STATO PATRIMONIALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO</b>			<i>Importi: Euro</i>	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Anno 2017	Anno 2016	VARIAZIONE 2017/2016	
			<i>Importo</i>	<i>%</i>
E) RATEI E RISCOINTI PASSIVI				
1) Ratei passivi	1.159	762	397	52,1%
2) Risconti passivi	850.831	213.147	637.683	299,2%
<b>Totale E)</b>	<b>851.990</b>	<b>213.910</b>	<b>638.080</b>	<b>298,3%</b>
<b>TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)</b>	<b>833.848.532</b>	<b>543.523.306</b>	<b>290.325.226</b>	<b>53,4%</b>
F) CONTI D'ORDINE				
1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	-
2) Depositi cauzionali			-	-
3) Beni in comodato	6.026.402	2.548.055	3.478.348	136,5%
4) Altri conti d'ordine	328.424	752.637	-424.213	-56,4%
<b>Totale F)</b>	<b>6.354.826</b>	<b>3.300.692</b>	<b>3.054.134</b>	<b>92,5%</b>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20/03/2013	Anno 2017	Anno 2016	VARIAZIONE 2017/2016	
			Importo	%
<b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>				
1) <b>Contributi in c/esercizio</b>	<b>879.637.993</b>	<b>852.590.350</b>	<b>27.047.644</b>	<b>3,2%</b>
a) Contributi in c/esercizio-da Reg. o Prov. Autonoma per quota F.S. reg.	853.765.048	832.297.430	21.467.619	2,6%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	23.846.289	20.259.975	3.586.314	17,7%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	14.353.739	13.003.915	1.349.824	10,4%
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA			-	-
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA			-	-
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro			-	-
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	74.116	34.571	39.545	114,4%
6) Contributi da altri soggetti pubblici	9.418.434	7.221.489	2.196.945	30,4%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	2.026.656	32.945	1.993.711	6051,6%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	863.344		863.344	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata			-	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici	608.445	32.945	575.500	1746,9%
4) da privati	554.868		554.868	-
d) Contributi in c/esercizio - da privati			-	-
2) <b>Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	<b>-4.501.914</b>	<b>-4.918.396</b>	<b>416.482</b>	<b>-8,5%</b>
3) <b>Utilizzo fondi per quote inutilizzate contrib. vincolati di es. prec.</b>	<b>2.982.803</b>	<b>2.979.012</b>	<b>3.791</b>	<b>0,1%</b>
4) <b>Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>58.905.008</b>	<b>38.352.991</b>	<b>20.552.018</b>	<b>53,6%</b>
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	44.505.388	29.784.618	14.720.770	49,4%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	8.252.864	4.521.415	3.731.449	82,5%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	6.146.756	4.046.958	2.099.798	51,9%
5) <b>Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>336.196.425</b>	<b>337.757.910</b>	<b>-1.561.485</b>	<b>-0,5%</b>
6) <b>Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>14.726.060</b>	<b>9.739.735</b>	<b>4.986.325</b>	<b>51,2%</b>
7) <b>Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio</b>	<b>10.393.913</b>	<b>6.336.700</b>	<b>4.057.212</b>	<b>64,0%</b>
8) <b>Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>			-	-
9) <b>Altri ricavi e proventi</b>	<b>2.192.479</b>	<b>810.592</b>	<b>1.381.887</b>	<b>170,5%</b>
<b>Totale A)</b>	<b>1.300.532.767</b>	<b>1.243.648.894</b>	<b>56.883.874</b>	<b>4,6%</b>
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>				
1) <b>Acquisti di beni</b>	<b>458.563.353</b>	<b>420.992.735</b>	<b>37.570.618</b>	<b>8,9%</b>
a) Acquisti di beni sanitari	454.390.827	418.304.846	36.085.982	8,6%
b) Acquisti di beni non sanitari	4.172.526	2.687.889	1.484.636	55,2%
2) <b>Acquisti di servizi sanitari</b>	<b>468.578.204</b>	<b>552.346.922</b>	<b>-83.768.718</b>	<b>-15,2%</b>
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	65.404.335	64.151.141	1.253.194	2,0%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	52.672.258	54.411.037	-1.738.779	-3,2%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	55.069.772	76.985.273	-21.915.501	-28,5%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	272.355	287.590	-15.235	-5,3%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	2.525.513	2.422.568	102.945	4,2%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	7.794.525	11.002.326	-3.207.801	-29,2%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	146.578.693	211.093.708	-64.515.015	-30,6%
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	3.439.638	3.701.749	-262.111	-7,1%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	9.540.747	10.614.720	-1.073.973	-10,1%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	1.771.075	1.897.929	-126.853	-6,7%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	8.495.326	7.287.681	1.207.646	16,6%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	67.486.519	68.008.971	-522.453	-0,8%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	5.603.554	2.779.938	2.823.616	101,6%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	8.702.028	8.547.864	154.164	1,8%

Allegato B

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20/03/2013	Anno 2017	Anno 2016	VARIAZIONE 2017/2016	
			Importo	%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e soci	9.777.679	3.596.529	6.181.149	171,9%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	23.444.188	25.557.898	-2.113.710	-8,3%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC			-	-
<b>3) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>48.982.630</b>	<b>36.222.776</b>	<b>12.759.854</b>	<b>35,2%</b>
a) Servizi non sanitari	46.982.292	34.938.920	12.043.373	34,5%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.180.238	801.940	378.298	47,2%
c) Formazione	820.099	481.916	338.183	70,2%
<b>4) Manutenzione e riparazione</b>	<b>13.136.874</b>	<b>7.620.137</b>	<b>5.516.737</b>	<b>72,4%</b>
<b>5) Godimento di beni di terzi</b>	<b>4.464.735</b>	<b>2.699.511</b>	<b>1.765.224</b>	<b>65,4%</b>
<b>6) Costi del personale</b>	<b>254.125.391</b>	<b>184.170.342</b>	<b>69.955.048</b>	<b>38,0%</b>
a) Personale dirigente medico	86.693.427	62.159.632	24.533.795	39,5%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	10.957.178	7.790.961	3.166.217	40,6%
c) Personale comparto ruolo sanitario	103.173.268	75.069.736	28.103.532	37,4%
d) Personale dirigente altri ruoli	4.174.946	3.019.623	1.155.323	38,3%
e) Personale comparto altri ruoli	49.126.571	36.130.390	12.996.181	36,0%
<b>7) Oneri diversi di gestione</b>	<b>1.941.557</b>	<b>1.459.606</b>	<b>481.951</b>	<b>33,0%</b>
<b>8) Ammortamenti</b>	<b>16.915.093</b>	<b>10.626.359</b>	<b>6.288.734</b>	<b>59,2%</b>
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	453.173	465.843	-12.670	-2,7%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	10.898.996	6.960.126	3.938.870	56,6%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	5.562.924	3.200.390	2.362.534	73,8%
<b>9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>10) Variazione delle rimanenze</b>	<b>-2.786.357</b>	<b>-790.237</b>	<b>-1.996.120</b>	<b>252,6%</b>
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-2.627.310	-787.788	-1.839.522	233,5%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-159.048	-2.449	-156.599	6394,2%
<b>11) Accantonamenti</b>	<b>22.717.163</b>	<b>11.687.243</b>	<b>11.029.920</b>	<b>94,4%</b>
a) Accantonamenti per rischi	7.391.130	4.000.000	3.391.130	84,8%
b) Accantonamenti per premio operosità	855.000	814.600	40.400	5,0%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	6.305.848	787.692	5.518.156	700,5%
d) Altri accantonamenti	8.165.185	6.084.951	2.080.234	34,2%
<b>Totale B)</b>	<b>1.286.638.641</b>	<b>1.227.035.395</b>	<b>59.603.246</b>	<b>4,9%</b>
<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	<b>13.894.126</b>	<b>16.613.498</b>	<b>-2.719.372</b>	<b>-16,4%</b>
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	1.877	1.165	712	61,2%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	2.937.281	3.261.411	-324.131	-9,9%
<b>Totale C)</b>	<b>-2.935.404</b>	<b>-3.260.247</b>	<b>324.843</b>	<b>-10,0%</b>
<b>D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE</b>				
1) Rivalutazioni	-	-	-	-
2) Svalutazioni	-	-	-	-
<b>Totale D)</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>				
1) Proventi straordinari	12.560.396	3.286.148	9.274.249	282,2%
a) Plusvalenze	7.100	204	6.896	3380,4%
b) Altri proventi straordinari	12.553.296	3.285.944	9.267.353	282,0%
2) Oneri straordinari	4.233.234	3.202.887	1.030.347	32,2%
a) Minusvalenze	72.998	48.339	24.659	51,0%
b) Altri oneri straordinari	4.160.236	3.154.548	1.005.688	31,9%
<b>Totale E)</b>	<b>8.327.162</b>	<b>83.260</b>	<b>8.243.902</b>	<b>9901,4%</b>

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Anno 2017	Anno 2016	VARIAZIONE 2017/2016	
			Importo	%
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>	<b>19.285.885</b>	<b>13.436.512</b>	<b>5.849.373</b>	<b>43,5%</b>
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
1) IRAP	18.469.260	13.010.784	5.458.477	42,0%
a) IRAP relativa a personale dipendente	16.694.103	11.887.913	4.806.190	40,4%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	1.194.116	862.391	331.726	38,5%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	581.041	260.480	320.561	123,1%
d) IRAP relativa ad attività commerciali			-	-
2) IRES	799.998	412.129	387.869	94,1%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)			-	-
Totale Y)	19.269.258	13.422.912	5.846.346	43,6%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	16.626	13.600	3.027	22,3%

	A	B	C	D	E	F
1	<b>SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO</b>		31/12/2017	31/12/2016		
2			<i>Valori in euro</i>			
3	<b>OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE</b>					
4	(+)	risultato di esercizio	16.626	13.600		
5		- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari				
6	(+)	ammortamenti fabbricati	10.898.996	6.960.126		
7	(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	5.562.924	3.200.390		
8	(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	453.173	465.843		
9		<b>Ammortamenti</b>	<b>16.915.093</b>	<b>10.626.359</b>		
10	(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-9.400.904	-5.943.648		
11	(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-993.009	-393.052		
12		<b>utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva</b>	<b>-10.393.913</b>	<b>-6.336.700</b>		
13	(+)	accantonamenti SUMAI	957.056	814.600		
14	(-)	pagamenti SUMAI	-349.386	-155.670		
15	(+)	accantonamenti TFR				
16	(-)	pagamenti TFR				
17		<b>- Premio operosità medici SUMAI + TFR</b>	<b>607.670</b>	<b>658.930</b>		
18	(+/-)	Rivalutazioni/ svalutazioni di attività finanziarie				
19	(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni				
20	(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	-504.342	-215.045		
21		<b>- Fondi svalutazione di attività</b>	<b>-504.342</b>	<b>-215.045</b>		
22	(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	37.304.261	10.872.643		
23	(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-14.162.040	-9.455.430		
24		<b>- Fondo per rischi ed oneri futuri</b>	<b>23.142.221</b>	<b>1.417.213</b>		
25		<b>TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente</b>	<b>29.783.356</b>	<b>6.164.357</b>		
26						
27	(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	-358.968	-98.569		
28	(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	60.441	-298.262		
29	(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	-27.443.872	5.301.787		
30	(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	18.072	15.228		
31	(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	84.597.365	-13.074.999		
32	(+)(-)	aumento/diminuzione debiti tributari	9.995.984	7.791.224		
33	(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	5.713.566	149.345		
34	(+)(-)	aumento/diminuzione altri debiti	15.770.903	-3.950.811		
35	(+)(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	<b>88.353.490</b>	<b>-4.165.057</b>		
36	(+)(-)	<b>aumento/diminuzione ratei e risconti passivi</b>	<b>638.080</b>	<b>83.541</b>		
37	(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte	26.500			
38	(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate				
39	(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap				
40	(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale				
41	(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale				
42	(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - gettito fiscalità regionale				
43	(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo				
44	(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	17.960.601	22.655.390		
45	(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	-369.676	58.481		
46	(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	10.080.547	46.080.020		
47	(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	6.289	-6.907		
48	(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erano	-1.128.194	2.332.111		
49	(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	-44.718.193	-33.560.135		
50	(+)(-)	<b>diminuzione/aumento di crediti</b>	<b>-18.142.126</b>	<b>37.558.960</b>		
51	(+)(-)	diminuzione/aumento del magazzino	-10.308.359	-790.237		
52	(+)(-)	diminuzione/aumento di accounti a fornitori per magazzino				
53	(+)(-)	<b>diminuzione/aumento rimanenze</b>	<b>-10.308.359</b>	<b>-790.237</b>		
54	(+)(-)	<b>diminuzione/aumento ratei e risconti attivi</b>	<b>57.173</b>	<b>-364.973</b>		
55		<b>A - Totale operazioni di gestione reddituale</b>	<b>90.381.614</b>	<b>38.486.591</b>		
56						
57		<b>ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO</b>				
58	(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento				
59	(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo	-27.056			
60	(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-113.847			
61	(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso				
62	(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-320.577	-135.209		
63	(-)	<b>Acquisto Immobilizzazioni Immateriali</b>	<b>-461.480</b>	<b>-135.209</b>		
64	(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi				
65	(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi				
66	(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi				
67	(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse				
68	(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse				
69	(+)	<b>Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		
70	(-)	Acquisto terreni	-3.780.319			
71	(-)	Acquisto fabbricati	-168.821.777	-7.500		
72	(-)	Acquisto impianti e macchinari	-1.334.325	-266.159		
73	(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-13.741.271	-2.208.050		
74	(-)	Acquisto mobili e arredi	-1.542.010	-189.921		
75	(-)	Acquisto automezzi	-6.616			
76	(-)	Acquisto altri beni materiali	-11.367.274	-14.594.317		
77	(-)	<b>Acquisto Immobilizzazioni Materiali</b>	<b>-200.593.591</b>	<b>-17.265.946</b>		
78	(+)	Valore netto contabile terreni dismessi				
79	(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi				1.198.407
80	(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi				
81	(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	69.522	42.819		
82	(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	2.242	1.104		
83	(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi				
84	(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	1.302	4.416		

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



	A	B	C	D	E	F
85 (+)		Valore netto contabile immobilizzazioni Materiali dismesse	73.067	1.246.746		
86 (-)		Acquisto crediti finanziari	-6.000	-150.000		
87 (-)		Acquisto titoli				
88 (+)		Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	-6.000	-150.000		
89 (+)		Valore netto contabile crediti finanziari dismessi				
90 (+)		Valore netto contabile titoli dismessi				
91 (+)		Valore netto contabile immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0	0		
92 (+/-)		Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	1.134.884	-37.783		
93		<b>B - Totale attività di investimento</b>	<b>-199.853.121</b>	<b>-16.342.193</b>		
94						
95		<b>ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO</b>				
96 (+)/(-)		diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)				
97 (+)/(-)		diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)		4.133.554		
98 (+)/(-)		diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)				
99 (+)/(-)		diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiamo perdite)				
100 (+)/(-)		diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)				
101 (+)		aumento fondo di dotazione				
102 (+)		aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	13.200.096	5.121.880		
103 (+)/(-)		altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	119.539.709	-1.410.318		
104 (+)/(-)		<b>aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto</b>	<b>132.739.805</b>	<b>3.711.562</b>		
105 (+)/(-)		aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	42.153	-16.307.437		
106 (+)		assunzione nuovi mutui*	59.790.647			
107 (-)		mutui quota capitale rimborsata	-5.746.437	-3.562.854		
108		<b>C - Totale attività di finanziamento</b>	<b>186.826.167</b>	<b>-12.025.174</b>		
109						
110		<b>FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)</b>	<b>77.354.660</b>	<b>10.119.224</b>		
111		Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)	-77.354.659	-10.119.224		
112						
113		Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo	0	0		
114						
115						
116						
117		Gli importi indicati nelle righe "Accantonamenti Sumai" e "Accantonamenti a fondi per rischi e oneri" comprendono, oltre al valore degli accantonamenti effettuati				
118		nell'anno, i saldi di chiusura patrimoniali dell'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia incorporata nell'Azienda USL di Reggio Emilia, e sono coerenti con gli importi inseriti				
119		nelle tabelle di Nota Integrativa.				



Allegato D

# Nota integrativa al Bilancio di Esercizio al 31.12.2017

---

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56

Allegato a Delibera n. 165 del 30 aprile 2018

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



## 1. Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio

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

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

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

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

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

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

<b>GEN02 NO</b>	–	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:

<b>GEN03 NO</b>	–	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

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

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

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

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

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

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

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

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

Posta di bilancio	Criterio di valutazione
Immobilizzazioni immateriali	Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono espresse in bilancio al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi. Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. L'iscrizione tra le immobilizzazioni dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo avviene con il consenso del Collegio sindacale.
Immobilizzazioni materiali	Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono espresse in bilancio al netto dei relativi fondi di ammortamento. Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Secondo quanto disposto dall'art. 50 della L.R. n. 50 del 20/12/1994 i fabbricati di primo conferimento, rilevati in termini quantitativi sulla base del decreto di Giunta Regionale n. 353 del 28/06/1996, sono stati valorizzati secondo quanto previsto dal regolamento regionale di contabilità 27/12/1995 n. 61, ovvero al valore di ricostruzione depurato dagli anni di vetustà. I fabbricati ricevuti a titolo gratuito, dalla Regione o da altri soggetti pubblici e privati, successivamente alla costituzione dell'azienda, sono stati iscritti sulla base delle valutazioni risultanti da atti notarili o di recepimento. I costi di manutenzione e riparazione che non rivestono carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni sono addebitati al conto economico dell'esercizio in cui sono sostenuti. Le spese di manutenzione e riparazione aventi natura incrementativa sono imputate all'attivo patrimoniale e, successivamente, ammortizzate. Le immobilizzazioni che, alla fine dell'esercizio, presentano un valore durevolmente inferiore rispetto al residuo costo da ammortizzare vengono iscritte a tale minor valore. Questo non viene mantenuto se negli esercizi suc-

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

### 3. Dati relativi al personale

Dati sull'occupazione al 31.12.2017							
PERSONALE DIPENDENTE (*) (Conto Annuale)							
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
<b>RUOLO SANITARIO</b>	<b>2.676</b>	<b>349</b>	<b>4.691</b>	<b>549</b>	<b>41.531</b>	<b>104.205.087</b>	<b>52.972.616</b>
<b>Dirigenza</b>	<b>688</b>	<b>12</b>	<b>1.251</b>	<b>14</b>	<b>11.378</b>	<b>43.668.915</b>	<b>33.158.870</b>
- Medico - veterinaria	585	8	1.082	12	9.749	37.618.573	30.590.907
- Sanitaria	103	4	169	2	1.629	6.050.342	2.567.963
<b>Comparto</b>	<b>1.988</b>	<b>337</b>	<b>3.440</b>	<b>535</b>	<b>30.153</b>	<b>60.536.172</b>	<b>19.813.746</b>
- Categoria Ds	130	6	192	11	1.893	4.094.006	1.995.340
- Categoria D	1.848	330	3.237	523	28.139	56.217.847	17.743.844
- Categoria C	8	1	9	1	97	182.011	61.489
- Categoria Bs	2	-	2	-	24	42.309	13.073
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>7</b>	<b>-</b>	<b>16</b>	<b>-</b>	<b>140</b>	<b>527.269</b>	<b>263.250</b>
<b>Dirigenza</b>	<b>7</b>	<b>-</b>	<b>16</b>	<b>-</b>	<b>140</b>	<b>527.269</b>	<b>263.250</b>
Livello dirigenziale	7	-	16	-	140	527.269	263.250
<b>Comparto</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
- Categoria D	-	-	-	-	-	-	-
<b>RUOLO TECNICO</b>	<b>657</b>	<b>79</b>	<b>1.244</b>	<b>127</b>	<b>10.883</b>	<b>19.226.719</b>	<b>4.652.577</b>
<b>Dirigenza</b>	<b>10</b>	<b>-</b>	<b>14</b>	<b>-</b>	<b>147</b>	<b>545.511</b>	<b>425.818</b>
Livello dirigenziale	10	-	14	-	147	545.511	425.818
<b>Comparto</b>	<b>647</b>	<b>79</b>	<b>1.230</b>	<b>127</b>	<b>10.735</b>	<b>18.681.208</b>	<b>4.226.759</b>
- Categoria Ds	5	-	5	-	66	141.584	76.027
- Categoria D	67	7	81	8	852	1.689.072	438.529
- Categoria C	32	1	62	1	556	1.019.237	336.398
- Categoria Bs	415	35	846	65	7.296	12.611.946	2.861.279
- Categoria B	122	32	221	49	1.846	3.032.382	479.354
- Categoria A	6	4	15	4	120	186.985	35.172
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>513</b>	<b>121</b>	<b>743</b>	<b>152</b>	<b>6.946</b>	<b>13.074.988</b>	<b>3.760.817</b>
<b>Dirigenza</b>	<b>12</b>	<b>-</b>	<b>21</b>	<b>-</b>	<b>209</b>	<b>772.822</b>	<b>693.140</b>
Livello dirigenziale	12	-	21	-	209	772.822	693.140
<b>Comparto</b>	<b>501</b>	<b>121</b>	<b>722</b>	<b>152</b>	<b>6.737</b>	<b>12.302.166</b>	<b>3.067.676</b>
- Categoria Ds	22	3	33	5	313	696.189	285.596
- Categoria D	123	15	172	21	1.703	3.377.543	988.261
- Categoria C	197	30	260	43	2.630	4.767.501	1.173.441
- Categoria Bs	79	27	111	35	1.015	1.742.429	371.086
- Categoria B	80	46	146	48	1.077	1.718.504	249.292
- Categoria A	-	-	-	-	-	-	-

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

Dati sull'occupazione al 31.12.2017				
PERSONALE DIPENDENTE (Conto Annuale)				
	T1A	T1C	T1A	T1C
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
<b>RUOLO SANITARIO</b>	<b>24</b>	<b>8</b>	<b>21</b>	<b>5</b>
<b>Dirigenza</b>	<b>13</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>2</b>
- Medico - veterinaria	11	3	2	1
- Sanitaria	2	1	2	1
<b>Comparto</b>	<b>11</b>	<b>4</b>	<b>17</b>	<b>3</b>
- Categoria Ds	2	0	2	0
- Categoria D	9	4	15	3
- Categoria C	0	0	0	0
- Categoria Bs	0	0	0	0
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>Dirigenza</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
Livello dirigenziale	0	1	0	1
<b>Comparto</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
- Categoria D	0	0	0	0
<b>RUOLO TECNICO</b>	<b>16</b>	<b>1</b>	<b>19</b>	<b>1</b>
<b>Dirigenza</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
Livello dirigenziale	1	1	1	1
<b>Comparto</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>0</b>
- Categoria Ds	3	0	3	0
- Categoria D	12	0	13	0
- Categoria C	0	0	0	0
- Categoria Bs	0	0	2	0
- Categoria B	0	0	0	0
- Categoria A	0	0	0	0
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>18</b>	<b>1</b>	<b>19</b>	<b>3</b>
<b>Dirigenza</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
Livello dirigenziale	0	1	0	1
<b>Comparto</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>19</b>	<b>2</b>
- Categoria Ds	0	0	1	0
- Categoria D	11	0	11	1
- Categoria C	5	0	4	1
- Categoria Bs	1	0	1	0
- Categoria B	1	0	2	0
- Categoria A	0	0	0	0

<b>PERSONALE UNIVERSITARIO (Conto Annuale T1B)</b>				
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2016	di cui personale a tempo parziale al 31/12/2016	Personale al 31/12/2017	di cui personale a tempo parziale al 31/12/2017
<b>RUOLO SANITARIO</b>	0	0	7	0
Dirigenza			6	
Comparto			1	
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	0	0	0	0
Dirigenza				
Comparto				
<b>RUOLO TECNICO</b>	0	0	0	0
Dirigenza				
Comparto				
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	0	0	0	0
Dirigenza				
Comparto				

<b>PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - FORMAZIONE LAVORO (Conto Annuale T2)</b>		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2016	uomini anno - anno 2017
<b>RUOLO SANITARIO</b>	0	0
Dirigenza		
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto		
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	0	0
Dirigenza		
Comparto		
<b>RUOLO TECNICO</b>	0	0
Dirigenza		
Comparto		
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	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
<b>RUOLO SANITARIO</b>	<b>11</b>	<b>123</b>
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto	11	123
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigenza		
Comparto		
<b>RUOLO TECNICO</b>	<b>1</b>	<b>15</b>
Dirigenza		
Comparto	1	15
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>0</b>	<b>2</b>
Dirigenza		
Comparto		2

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

PERSONALE IN CONVENZIONE (FLS 12 quadro E per MMG e PLS)		
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2016	Personale al 31/12/2017
MEDICINA DI BASE	719	772
MMG	333	332
PLS	88	89
Continuità assistenziale	111	109
Altro	187	242

AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 21 di 140

#### 4. Immobilizzazioni materiali e immateriali

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO								Valore Netto Contabile	
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)	Ammortamenti		
AAA010	Costi d'impianto e di ampliamento	0				0										0
	di cui soggette a sterilizzazione	0				0										0
AAA040	Costi di ricerca e sviluppo	0				0				27.056					-5.210	21.845
	di cui soggette a sterilizzazione	0				0				27.056					-5.210	21.846
AAA070	Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	0	0	0	0	0	31.343	0	0	113.847	0	0	0	0	-10.813	134.377
	di cui soggette a sterilizzazione	0	0	0	0	0	31.343	0	0	113.847	0	0	0	0	-10.813	134.377
AAA120	Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	0				0										0
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali	16.092.210	0	0	-14.377.210	1.715.000	-31.343	0	0	320.577	0	0	0	0	-437.149	1.567.085
	di cui soggette a sterilizzazione	2.080.150	0	0	-1.526.161	553.989	-31.343	0	0	231.076	0	0	0	0	-388.830	364.892
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0				0										
	di cui soggette a sterilizzazione	0				0										
AAA160	Migliorie su beni di terzi	4.494.664	0	0	-3.333.652	1.161.012	0	0	0	0	0	0	0	0	-48.319	1.112.693
	di cui soggette a sterilizzazione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA180	Pubblicità	0				0										0
	di cui soggette a sterilizzazione	0				0										0
AAA200	Altre immobilizzazioni immateriali	11.597.546			-11.043.559	553.988	-31.343			320.577					-388.830	454.392
	di cui soggette a sterilizzazione	2.080.150			-1.526.161	553.989	-31.343			231.076					-388.830	364.892
	<b>TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI</b>	<b>16.092.210</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-14.377.210</b>	<b>1.715.000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>461.480</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-453.173</b>	<b>1.723.308</b>
	di cui soggette a sterilizzazione	2.080.150	0	0	-1.526.161	553.989	0	0	0	461.481	0	0	0	0	-404.854	521.114

Tab. 1 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali

Si precisa che la colonna "Acquisizioni e costruzioni in economia" comprende per euro 304.988 i valori dei cespiti al netto dei Fondi ammortamento acquisiti dall'Azienda USL di Reggio Emilia in data 01/07/2017 a seguito dell'incorporazione dell'Azienda Ospedaliera SMN di Reggio Emilia.  
 Le acquisizioni dell'anno 2017, relative all'attività dell'Azienda USL di Reggio Emilia, sono pertanto da considerarsi pari ad euro 156.492.  
 Si precisa inoltre che nell'anno 2017 si è proceduto ad alimentare il conto patrimoniale Software (aggregato AAA070) girocontando i rispettivi valori dall'aggregato (conto AAA200)

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



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
	0	0	0		Verbale n.6 del 24.04.2018

Tab. 2 – Dettaglio costi di impianto e di ampliamento

DETTAGLIO COSTI DI RICERCA E SVILUPPO	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
USO DEI PEPTIDI - N° 1397873 NELLA TERAPIA ANTIANGIOGENICA		11.223	11.223	Delibera n°106 del 24/10/2013 "Acquisto di n. 2 brevetti da Multimedica Holding S.p.a. dal titolo:"Uso di peptidi nella terapia antiangiogenica relativa a patologie tumorali - n. 0001397873 e "Uso di peptidi nella terapia antiangiogenica" - n. 0001397874. Provvedimenti conseguenti."	Verbale n. 6 del 24/04/2018
USO DEI PEPTIDI - N. 1397874 NELLA TERAPIA ANTIANGIOGENICA		11.223	11.223	Delibera n°106 del 24/10/2013 "Acquisto di n. 2 brevetti da Multimedica Holding S.p.a. dal titolo:"Uso di peptidi nella terapia antiangiogenica relativa a patologie tumorali - n. 0001397873 e "Uso di peptidi nella terapia antiangiogenica" - n. 0001397874. Provvedimenti conseguenti. "	Verbale n. 6 del 24/04/2018
ANALOGHI SINTETICI DELLO XANTUMOLO		17.524	17.524	Delibera n° 40 del 03/04/2014 "Autorizzazione all'estensione a livello internazionale (PCT) del deposito della domanda di brevetto per l'invenzione industriale dal titolo "Analoghi sintetici dello xantumolo". "- quota 50%	Verbale n. 6 del 24/04/2018
RILEVATORE PER MISURA IN VIVO E IN TEMPO REALE		592	592	Delibera n° 96 del 28/07/14 "Autorizzazione al deposito dell'invenzione "Rivelatore per misura in vivo e in tempo reale del fascio terapeutico in radioterapia intraoperatoria con elettroni". Provvedimenti conseguenti."- quota 25%	Verbale n. 6 del 24/04/2018
PREPARAZIONE IN KIT DI RADIOFARMACI MARCATI CON GALLIO-68		11.709	11.709	Disposizione n°559 del 18/04/16 "Autorizzazione al deposito dell'invenzione - preparazione in kit di radiofarmaci marcati con gallio-68 - provvedimenti conseguenti "; Disposizione n°92 del 18/05/17 "Autorizzazione al deposito domanda di brevetto internazionale PCT dell'invenzione - preparazione in kit di radiofarmaci marcati con gallio-68 - provvedimenti conseguenti "	Verbale n. 6 del 24/04/2018

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
	0	0	0		Verbale n.6 del 24.04.2018

Tab. 4 – Dettaglio costi di pubblicità

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56

AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 23 di 140

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO								Valore Netto Contabile		
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dimissioni (valore netto)	Ammortamenti			
AAA290	Terreni disponibili	31.669				31.669					115.382						147.051
	di cui soggetti a sterilizzazione	0				0					0						0
AAA300	Terreni indisponibili	3.596.168				3.596.168					3.664.937						7.261.105
	di cui soggetti a sterilizzazione	0				0					0						0
AAA320	Fabbricati non strumentali (disponibili)	338.490			-174.528	163.963					151.047					-12.634	302.376
	di cui soggetti a sterilizzazione	336.437			-174.189	162.248					151.047					-12.572	300.723
AAA350	Fabbricati strumentali (indisponibili)	233.038.644			-70.838.319	162.200.325	31.342.203				168.670.730					-10.886.363	351.326.895
	di cui soggetti a sterilizzazione	114.066.782			-47.898.223	66.168.559	14.040.819				4.629.372					-4.745.893	80.092.856
AAA380	Impianti e macchinari	6.415.745			-5.835.112	580.634					1.334.325					-360.104	1.554.855
	di cui soggetti a sterilizzazione	1.090.628			-539.554	551.075					476.305					-284.566	742.814
AAA410	Attrezzature sanitarie e scientifiche	58.655.216			-53.750.135	4.905.081	37.246				13.741.271				-69.522	-3.693.012	14.921.062
	di cui soggette a sterilizzazione	12.358.730			-7.609.609	4.749.122	37.246				8.918.831				-69.522	-3.622.115	10.013.561
AAA440	Mobili e arredi	20.139.564			-19.061.408	1.078.156					1.542.010				-2.242	-782.014	1.835.909
	di cui soggetti a sterilizzazione	3.146.107			-2.390.416	755.691					864.120				0	-532.593	1.087.219
AAA470	Automezzi	1.487.775			-1.448.519	39.256					6.616				0	-20.310	25.562
	di cui soggetti a sterilizzazione	258.719			-219.463	39.256					6.616				0	-20.310	25.562
AAA500	Oggetti d'arte	118.010			0	118.010		1.142.343			1.090.141					0	2.350.494
AAA510	Altre immobilizzazioni materiali	11.694.811			-10.632.674	1.062.137					1.514.291				-1.302	-707.483	1.867.642
	di cui soggetti a sterilizzazione	3.216.239			-2.142.771	1.073.468					957.850				-1.234	-700.254	1.329.830
AAA540	Immobilizzazioni materiali in corso e accorti	93.396.372				93.396.372	-31.379.449				7.620.499						69.637.422
	<b>TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI</b>	<b>428.912.464</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-161.740.695</b>	<b>267.171.769</b>	<b>0</b>	<b>1.142.343</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>199.451.249</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-73.067</b>	<b>-16.461.920</b>	<b>451.230.374</b>	
	di cui soggette a sterilizzazione	134.473.643	0	0	-60.974.225	73.499.419	14.078.064	0	0	0	16.004.142	0	0	-70.756	-9.918.303	93.592.566	

Tab. 5 - Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali

Si precisa che la colonna "Acquisizioni e costruzioni in economia" comprende per euro 186.353.406 i valori dei cespiti al netto dei Fondi ammortamento acquisiti dall'Azienda USL di Reggio Emilia in data 01/07/2017 a seguito dell'incorporazione dell'Azienda Ospedaliera SMN di Reggio Emilia.

Le acquisizioni dell'anno 2017, relative all'attività dell'Azienda USL di Reggio Emilia, sono pertanto da considerarsi pari ad euro 13.097.842.

A seguito di perizia estimativa si è poi provveduto per euro 1.142.343 all'adeguamento del valore degli oggetti d'arte presenti nel patrimonio dell'Azienda USL di Reggio Emilia.

Nel giroconto dalle immobilizzazioni in corso e accorti a fabbricati è ricompreso l'importo dei lavori terminati relativi al presidio Ospedaliero E.Franchini di Montecchio Emilia.

Si precisa inoltre che nella colonna "Dimissioni" il valore relativo alle sterilizzazioni di euro 70.756 è da riferirsi a minusvalenze da Fuori Uso.

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_ emiro )  
Giunta ( AOO EMR )  
PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11.58.36



DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
Attrezzature per lavanderia e guardaroba	100.879	100.482	397
Attrezzature per cucina	1.870.603	1.732.043	138.560
Attrezzature per officina	658.402	641.709	16.693
Attrezzature informatiche	13.784.352	12.096.244	1.688.108
Altri beni economici	927.786	903.901	23.885

**Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali**

AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 25 di 140

DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Ri-classificazioni	Valore finale
Montecchio Emilia: Appalto integrato di progettazione ed esecuzione dei lavori di Riassetto della struttura ospedaliera "E. Franchini di Montecchio" aggiornata con perizia parcheggi al netto quota comune).	Finanz. ante 2012+Finanz. c/cap.le+ Plusvalenze da reinv. +contributi c/esercizio	29.227.041	1.784.811	-	0
Correggio: Riassetto della struttura ospedaliera di Correggio per la formazione di un centro per la riabilitazione post-acute.(aggiornato con perizia n. 6)	Finanz. ante 2012+Plusvalenze da reinv.+contributi c/esercizio	33.112.397			33.112.397
Guastalla: Adeguamento delle strutture esistenti alle norme di accreditamento pronto soccorso, rianimazione, cardiologia degenza di medicina e chirurgia dell'Ospedale Civile di Guastalla.	Finanz. ante 2012+Finanz. c/cap.le+alienazione +contrib. c/esercizio	15.433.054			15.433.054
Castelnovo né Monti: Adeguamento delle strutture esistenti alle norme di accreditamento: pediatria, ostetricia, blocco parto, medicina, ortopedia, chirurgia, day hospital, riabilitazione. Ristrutturazione e riorganizzazione del piano dei poliambulatori.	Finanz. ante 2012+Finanz. c/cap.le+contrib. c/esercizio	11.408.463	1.424.751		12.833.214
Reggio Emilia: Acquisto e ristrutturazione edificio Attività Territoriali Puianello - importo ristrutturazione. 808.800 già spesi per acquisto	Finanz. c/cap.le	0			0
Accordo di programma 2013 - int. AP. 17 bis Ristrutturazione sede del distretto e servizi territoriali a Castelnovo né Monti	Finanz. c/cap.le	996.507	984.489		1.980.997
Accordo di programma 2013 - int. AP. 17ter - Centro odontoiatria e otorinolaringoiatria Via delle Ortolane Reggio E.	Finanz. c/cap.le	248.919	363.459		612.378
Ospedali e distretti vari: Manutenzione ordinaria e straordinario degli immobili dell'Azienda USL di Reggio Emilia	Finanz. ante 2012 + donazione+contrib. c/esercizio + Fondo manutenzioni cicliche	962.625	817.816	-	1.412.844
Gas medicali gestione e manutenzione ampliamento e ristrutturazione	Finanz. ante 2012+Contrib. c/esercizio	852.325			852.325
Gas medicali Correggio	Finanz. ante 2012	395.190			395.190
Casa della Salute Castellarano	Finanz. c/capitale	100.419	298.809		399.228
Sostituzione 8 impianti elevatori vari sedi Az.USI	Contributi c/esercizio	206.136			206.136
REMS - ex OPG - Realizzazione di residenze per l'esecuzione delle misure di sicurezza (REMS).	Finanz. c/cap.le	453.296	871.011		1.324.306
Realizzazione Casa della Salute di Castelnovo Sotto	Finanz. c/cap.le	-	4.771		4.771
Realizzazione Casa della Salute di Casalgrande	Finanz. c/cap.le	-	28.932		28.932
Ristrutturazione e adeguamento antincendio del fabbricato poliambulatoriale di Correggio	Finanz. c/cap.le + Fondo manutenzioni cicliche	-	11.419		11.419
Completamento Casa della salute di PUIANELLO	Finanz. c/cap.le	-	12.916		12.916
Intervento AP.12 "Reggio Emilia ristrutturazione corpi del monolocco storico ASMN"	Finanz. c/capitale + Donazione		535.336		535.336
MIRE Ospedale della donna e del bambino (ex ASMN)	Finanz. c/cap.le + Alienazioni		481.979		481.979

Tab. 7 - Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 PG/2018/036679 del 10/05/2018 11:58:56



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

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

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

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

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

<b>IMM03 – SI</b>	– Per i cespiti acquistati nell'anno, l'aliquota di ammortamento è stata analiticamente commisurata al periodo intercorso tra il momento in cui il bene è divenuto disponibile e pronto per l'uso e il 31/12
-------------------	--

**IMM04 – Eventuale ammortamento integrale.**

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

**IMM05 – Svalutazioni.**

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

**IMM06 – Rivalutazioni.**

<b>IMM06 NO</b>	– Nel corso dell'esercizio, a seguito di apposita perizia, si è proceduto ad adeguare il valore degli oggetti d'arte presenti nel patrimonio dell'Azienda USL di Reggio Emilia con conseguente incremento del Fondo di Dotazione.
---------------------	---

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

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

**IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati.**

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

## Altre informazioni relative alle immobilizzazioni materiali e immateriali

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>IMM09 – Gravami.</b> Sulle immobilizzazioni dell'azienda vi sono gravami quali ipoteche, privilegi, pegni, pignoramenti ecc?	NO		
<b>IMM10 – Immobilizzazioni in contenzioso iscritte in bilancio.</b> Sulle immobilizzazioni iscritte in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
<b>IMM11 – Immobilizzazioni in contenzioso non iscritte in bilancio.</b> Esistono immobilizzazioni non iscritte nello stato patrimoniale perché non riconosciute come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
<b>IMM12 – Eventuali impegni significativi assunti con fornitori per l'acquisizione di immobilizzazioni materiali.</b> Esistono impegni già assunti, ma non ancora tradottisi in debiti?[SE SI' ILLUSTRARE L'AMMONTARE PER SINGOLO IMPEGNO]	NO		
<b>IMM13 – Immobilizzazioni destinate alla vendita.</b> Esistono immobilizzazioni destinate alla vendita con apposito atto deliberativo aziendale?	SI		Alienazione appartamento via Martiri della Bettola Reggio Emilia (Delibera del D.G. 145 del 28.06.2017)
<b>IMM14 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		



## 5. Immobilizzazioni finanziarie

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI (VALORE NOMINALE)	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
AAA660	Crediti finanziari v/Stato	0			0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione	0			0
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:	0			0
	...				
AAA690	Crediti finanziari v/altri:				
	<i>depositi cauzionali diversi</i>	155.232	0	0	155.232
	...				
	<b>TOTALE CREDITI FINANZIARI</b>	<b>155.232</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>155.232</b>

Tab. 8 – Movimentazione dei crediti finanziari

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

Tab. 9 – Movimentazione del fondo svalutazione dei crediti finanziari

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2017 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2013 e precedenti	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017
AAA660	Crediti finanziari v/Stato	0	0	0	0	0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione	0	0	0	0	0
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:	0	0	0	0	0
	...					
AAA690	Crediti finanziari v/altri:					
	<i>Depositi cauzionali</i>	5.232	0	0	150.000	0
	...					
	<b>TOTALE CREDITI FINANZIARI</b>	<b>5.232</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>150.000</b>	<b>0</b>

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

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2017 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
AAA660	Crediti finanziari v/Stato	0	0	0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione	0	0	0
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:	0	0	0
	...			
	...			
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	0	155.232	0
	...			
	...			
	<b>TOTALE CREDITI FINANZIARI</b>	<b>0</b>	<b>155.232</b>	<b>0</b>

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

AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 30 di 140

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	<b>Partecipazioni:</b>	228.958	0	-222.958	6.000	0	0	0	6.000	0	12.000
	Partecipazioni in imprese controllate				0						0
	Partecipazioni in imprese collegate				0						0
	Partecipazioni in altre imprese	228.958		-222.958	6.000				6.000		12.000
AAA720	<b>Altri titoli:</b>	195	0	-8	187	0	0	0	0	0	187
AAA730	Titoli di Stato				0						0
AAA740	Altre Obbligazioni				0						0
AAA750	Titoli azionari quotati in Borsa				0						0
AAA760	Titoli diversi	195		-8	187						187
	<b>TOTALE</b>	<b>229.153</b>	<b>0</b>	<b>-222.967</b>	<b>6.187</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6.000</b>	<b>0</b>	<b>12.187</b>

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

Si precisa che nella colonna "Acquisizioni e conferimenti" sono presenti le partecipazioni relative a CUP 2000 S.c.p.A. e Lepida S.p.A. acquisite dall'Azienda USL di Reggio Emilia in data 01/07/2017 a seguito dell'incorporazione dell'Azienda Ospedaliera SMN di Reggio Emilia.

ELENCO PARTECIPAZIONI	Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio	Criterio di valorizzazione (costo / PN)
<b>Partecipazioni in imprese controllate:</b>										
...										
<b>Partecipazioni in imprese collegate:</b>										
...										
<b>Partecipazioni in altre imprese:</b>										
Cup 2000 S.c.p.A.	Bologna	S.c.p.A.	487.579	100	5.872.650	16.970.057	4.105	2,06	10.000	
Lepida S.p.A.*	Bologna	S.p.A.	65.526.000	100	67.490.699	91.662.835	457.200	0,003	2.000	

Tab. 12 – Informativa in merito alle partecipazioni iscritte nelle immobilizzazioni finanziarie

\* I dati di bilancio della Lepida S.p.A. riportati in tabella si riferiscono al 31/12/2016, in quanto alla data di redazione l'Azienda non era in possesso dei dati di bilancio aggiornati al 31/12/2017. Le percentuali di possesso e il valore di bilancio attribuito dall'Azienda USL di Reggio Emilia sono invece aggiornati al 31/12/2017.



AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 31 di 140

DETTAGLIO PARTECIPAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Ri-classificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore finale
Partecipazioni in imprese controllate:				0						0
...										
Partecipazioni in imprese collegate:				0						0
...										
Partecipazioni in altre imprese:										
Cup 2000 spa	5.000			5.000				5.000		10.000
Lepida spa	1.000			1.000				1.000		2.000

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

Si precisa che nella colonna "Acquisizioni e conferimenti" sono presenti le partecipazioni relative a CUP 2000 S.c.p.A. e Lepida S.p.A. acquisite dall'Azienda USL di Reggio Emilia in data 01/07/2017 a seguito dell'incorporazione dell'Azienda Ospedaliera SMN di Reggio Emilia.



**IF01 – Svalutazione delle immobilizzazioni finanziarie.**

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

**Altre informazioni relative alle immobilizzazioni finanziarie**

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

AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 33 di 140

## 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	<b>Prodotti farmaceutici ed emoderivati:</b>	<b>28.128.252</b>	<b>0</b>	<b>492.531.059</b>	<b>0</b>	<b>488.621.761</b>	<b>32.037.550</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<i>Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale</i>	27.781.082	0	488.025.165	0	486.604.019	29.202.228		
	<i>Saldo bilancio di chiusura Azienda Ospedaliera ASMN</i>			2.126.214			2.126.214		
	<i>Medicinali senza AIC</i>	18.462	0	2.325.353	0	1.689.034	654.781		
	<i>Saldo bilancio di chiusura Azienda Ospedaliera ASMN</i>			54.327			54.327		
	<i>Emoderivati di produzione regionale</i>	328.708	0		0	328.708	0		
ABA030	<b>Sangue ed emocomponenti</b>	<b>4.704</b>		<b>286.926</b>		<b>239.131</b>	<b>52.499</b>		
ABA040	<b>Dispositivi medici:</b>	<b>5.984.751</b>		<b>111.033.047</b>		<b>106.656.309</b>	<b>10.361.489</b>	<b>0</b>	<b>1.242.013</b>
	<i>Dispositivi medici</i>	5.311.876		93.865.132	0	93.551.285	5.625.723		1.148.651
	<i>Saldo bilancio di chiusura Azienda Ospedaliera ASMN</i>			3.628.091			3.628.091		
	<i>Dispositivi medici impiantabili attivi</i>	0		1.981.044		2.013.283	-32.239		60.091
	<i>Saldo bilancio di chiusura Azienda Ospedaliera ASMN</i>			94.306			94.306		
	<i>Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)</i>	672.875		11.396.004		11.091.741	977.138		33.271
	<i>Saldo bilancio di chiusura Azienda Ospedaliera ASMN</i>			68.470			68.470		
ABA050	<b>Prodotti dietetici</b>	<b>145.970</b>	<b>0</b>	<b>3.294.734</b>		<b>3.236.748</b>	<b>203.957</b>		
	<i>Saldo bilancio di chiusura Azienda Ospedaliera ASMN</i>			#RIF!					
ABA060	<b>Materiali per la profilassi (vaccini)</b>	<b>1.298.031</b>		<b>25.634.689</b>		<b>25.234.763</b>	<b>1.697.956</b>		
	<i>Saldo bilancio di chiusura Azienda Ospedaliera ASMN</i>			1.056					
ABA070	<b>Prodotti chimici</b>	<b>13.175</b>		<b>157.157</b>		<b>159.154</b>	<b>11.179</b>		
	<i>Saldo bilancio di chiusura Azienda Ospedaliera ASMN</i>			16.158					
ABA080	<b>Materiali e prodotti per uso veterinario</b>	<b>1.836</b>		<b>-29.323</b>		<b>-29.112</b>	<b>1.626</b>		
ABA090	<b>Altri beni e prodotti sanitari</b>	<b>317.066</b>		<b>12.130.640</b>		<b>11.568.294</b>	<b>879.412</b>		<b>80.269</b>
	<i>Saldo bilancio di chiusura Azienda Ospedaliera ASMN</i>			178.096					
ABA100	Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari								
	<b>RIMANENZE BENI SANITARI</b>	<b>35.893.785</b>	<b>-</b>	<b>645.038.929</b>		<b>635.687.048</b>	<b>45.245.667</b>	<b>0</b>	<b>1.322.282</b>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56

AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 34 di 140

ABA120	Prodotti alimentari	0	0	602.936	0	569.211	33.725		
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	126.004	0	861.978	0	729.188	258.794		10.866
	<i>Saldo bilancio di chiusura Azienda Ospedaliera ASMN</i>			16.987					
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0	0	0	0		
ABA150	Supporti informatici e cancelleria	189.346	0	1.468.812	0	1.149.742	508.416		128.315
	<i>Saldo bilancio di chiusura Azienda Ospedaliera ASMN</i>			110.895					
ABA160	Materiale per la manutenzione	7.566	0	622.811	0	162.169	468.208		2.580
	<i>Saldo bilancio di chiusura Azienda Ospedaliera ASMN</i>			308.484					
ABA170	Altri beni e prodotti non sanitari	1.301	0	157.665	0	147.416	11.550		10.432
	<i>Saldo bilancio di chiusura Azienda Ospedaliera ASMN</i>			3.185					
ABA180	Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0	0	0	0	0	0		
	<b>RIMANENZE BENI NON SANITARI</b>	<b>324.217</b>		<b>4.153.753</b>		<b>2.757.726</b>	<b>1.280.693</b>	<b>0</b>	<b>152.192</b>

Tab. 15 – Movimentazioni delle rimanenze

L'importo indicato nella colonna "Incrementi" comprende, oltre al valore degli incrementi effettuati nell'anno, i saldi delle rimanenze finali dell'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia incorporata nell'Azienda USL di Reggio Emilia.

**RIM01 – Svalutazioni.**

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

**Altre informazioni relative alle rimanenze.**

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



## 7. Crediti

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
	<b>CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE</b>	<b>1.361.598</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.361.598</b>	
	<b>Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:</b>	1.357.973	0	0	1.357.973	
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000	0			0	
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN	0			0	
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0			0	
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	1.357.973	0	0	1.357.973	
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0			0	
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0			0	
	<b>Crediti v/Stato - altro:</b>	3.626	0	0	3.626	
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	3.626	0	0	3.626	
	<b>CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0	0	
	.....					
	<b>CREDITI V/STATO - RICERCA</b>	<b>0</b>	<b>2.100.397</b>	<b>-1.461.439</b>	<b>638.958</b>	
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	1.727.751	-1.295.902	431.849	
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	372.646	-165.537	207.109	
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0			0	
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0			0	
ABA340	<b>CREDITI V/PREFETTURE</b>	631.513	457.109	1.077.198	11.424	
	<b>TOTALE CREDITI V/STATO</b>	<b>1.993.111</b>	<b>2.557.506</b>	<b>-2.538.637</b>	<b>2.011.980</b>	

	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE</b>	<b>89.035.436</b>	<b>118.057.944</b>	<b>-153.904.717</b>	<b>53.188.663</b>	
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:</b>	68.946.478	60.767.267	-85.539.539	44.174.206	
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP	0			0	
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF	0			0	
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	65.931.298	23.891.163	-48.441.711	41.380.750	
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0			0	
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	3.015.180	36.876.104	-37.097.828	2.793.456	
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0			0	
ABA430	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</b>	<b>6.576.492</b>	<b>488.221</b>	<b>-3.774.783</b>	<b>3.289.929</b>	
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0			0	
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	13.512.467	56.802.456	-64.590.394	5.724.529	
ABA460	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:</b>	<b>398.747</b>	<b>582.832</b>	<b>-227.484</b>	<b>754.096</b>	
	Crediti verso Regione per ricerca	398.747	582.832	-227.484	754.096	
	.....	0			0	
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO</b>	<b>12.201.070</b>	<b>40.455.745</b>	<b>-22.184.885</b>	<b>30.471.930</b>	
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	12.201.070	40.455.745	-22.184.885	30.471.930	
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0			0	
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0			0	
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0			0	
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0			0	
	<b>TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>101.635.253</b>	<b>159.096.521</b>	<b>-176.317.086</b>	<b>84.414.689</b>	

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

RACCORDO CON BILANCIO EX OSP AL 30/6 - BILANCIO DI APERTURA

ABA 270 EX OSP	59,85
ABA 300 EX OSP	1.295.902,33
ABA 310 EX OSP	372.645,55
ABA 340 EX OSP	31.942,68 DI CUI FONDO SVALUT CREDITI 45.368,55
ABA 390 EX OSP	11.924.830,60
ABA 410 EX OSP	3.518.559,30 DI CUI FONDO SVALUT CREDITI 253.269,05

ABA 450 EX OSP	3.188,79
ABA 460 EX OSP	55.747,48
ABA 480 EX OSP	19.566.478,92

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



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	913.376	972.152	-602.477	1.283.052	374.924
	.....				0	
	.....				0	
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	54.176.894	567.760.170	-577.473.371	44.463.694	
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	2.611.536	35.407.264	-23.286.552	14.732.248	
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	51.565.358	532.352.906	-554.186.819	29.731.445	4.845.029
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0			0	
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE		323.057	-188.373	134.684	103.097
	<b>TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>54.176.894</b>	<b>568.083.227</b>	<b>-577.661.744</b>	<b>44.598.378</b>	
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	18.766	6.790	-13.078	12.477	
ABA620	Crediti v/enti regionali:	18.766	6.790	-13.078	12.477	
	ARPA	18.766	6.790	-13.078	12.477	
	.....				0	
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0	
	.....	0			0	
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0	0	0	0	
	.....	0			0	
	.....				0	
ABA650	CREDITI V/ERARIO	8.850.702	57.060.255	-55.932.061	9.978.896	
	iva c/acquisti	8.850.702	55.039.493	-55.338.703	8.551.492	
	Erario c/IRAP e IRES		2.020.762	-593.358	1.427.404	
	CREDITI V/ALTRI	64.400.323	196.758.474	-151.448.507	109.710.290	
ABA670	Crediti v/clienti privati	43.789.408	167.684.128	-125.718.727	85.754.809	
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	217.685		-74.474	143.211	
	.....	0			0	
	.....	0			0	
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	4.463.912	6.144.165	-4.740.253	5.867.824	
	verso altre amministrazioni	4.463.912	6.144.165	-4.740.253	5.867.824	1.162.959
	.....	0			0	
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0			0	
	.....	0			0	
	.....	0			0	
ABA710	Altri crediti diversi	15.929.318	22.930.181	-20.915.053	17.944.446	
	crediti verso dipendenti	72.417	185.634	-28.991	229.060	
	crediti verso liberi professionisti per anticipi		16.259		16.259	
	altri crediti	7.454	217.667	-182.858	42.263	
	depositi somme aree espropriate	155.756			155.756	
	crediti per sanzioni amministrative	3.453.697	849.329	-174.136	4.128.891	
	crediti per attività dip. Prevenzione	1.331	3.126.128	-3.126.128	1.331	
	crediti per prestazioni sanitarie	12.238.663	18.535.165	-17.402.941	13.370.887	11.728.362

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

ABA530	incremento da Saldi OSP al 30/06/2017	6.639
ABA560	incremento da Saldi OSP al 30/06/2017	2.880.520
ABA580	incremento da Saldi OSP al 30/06/2017	32.558.533
ABA600	incremento da Saldi OSP al 30/06/2017	198.841
ABA650	incremento da Saldi OSP al 30/06/2017	75.379
ABA670	incremento da Saldi OSP al 30/06/2017	4.672.542
ABA690	incremento da Saldi OSP al 30/06/2017	248.791
ABA710	incremento da Saldi OSP al 30/06/2017	152.866

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
	<b>CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE</b>	0	0	0	0
	<b>Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:</b>	0	0	0	0
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000				0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN				0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale				0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale				0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard				0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente				0
	<b>Crediti v/Stato - altro:</b>	0	0	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro				0
	<b>CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI</b>	0	0	0	0
ABA280	<b>Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:</b>	0	0	0	0
	.....				
	.....				
	<b>CREDITI V/STATO - RICERCA</b>	0	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute				0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute				0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali				0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti				0
ABA340	<b>CREDITI V/PREFETTURE</b>	469.973	45.369	-504.342	11.000
	<b>TOTALE CREDITI V/STATO</b>	<b>469.973</b>	<b>45.369</b>	<b>-504.342</b>	<b>11.000</b>

	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE</b>	0	740.037	0	740.037
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:</b>	0	253.269	0	253.269
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP				0
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF				0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR				0
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale				0
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	0	253.269	0	253.269
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR				0
ABA430	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</b>				0
ABA440	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA</b>				0
ABA450	<b>Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro</b>	0	486.768	0	486.768
ABA460	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:</b>	0	0	0	0
	.....				0
	.....				0
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO</b>	0	0	0	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti				0
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione				0
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:</b>	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite				0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005				0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				0
	<b>TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>0</b>	<b>740.037</b>	<b>0</b>	<b>740.037</b>

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

RACCORDO CON BILANCIO APERTURA EX OSP

ABA410 EX OSP

253.269,05

ABA340 EX OSP

45.368,55

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
ABA530	CREDITI V/COMUNI	0	0	0	0
	.....				
	.....				
	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	<b>60.571</b>	<b>372.281</b>	<b>0</b>	<b>432.852</b>
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	60.571	372.281	0	432.852
	Saldo chiusura Bilancio ASMN al 30/06/2017		372.281		
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire				
ABA600	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE</b>		<b>129.748</b>		<b>129.748</b>
	Saldo chiusura Bilancio ASMN al 30/06/2017		129.748		
	<b>TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>60.571</b>	<b>502.029</b>	<b>0</b>	<b>562.600</b>
	<b>CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0	0
	.....				
	.....				
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0
	.....				
	.....				
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0	0	0	0
	.....				
	.....				
ABA650	<b>CREDITI V/ERARIO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	.....				
	.....				
	<b>CREDITI V/ALTRI</b>	<b>4.619.561</b>	<b>317.723</b>	<b>0</b>	<b>4.937.284</b>
ABA670	Crediti v/clienti privati				0
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0
	.....				
	.....				
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	0	85.000	0	85.000
	Saldo chiusura Bilancio ASMN al 30/06/2017		85.000		
	.....				
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0
	.....				
	.....				
ABA710	<b>Altri crediti diversi</b>	<b>4.619.561</b>	<b>232.723</b>	<b>0</b>	<b>4.852.284</b>
	verso altri soggetti	4.619.561			4.619.561
	Saldo chiusura Bilancio ASMN al 30/06/2017		232.723		232.723

Tab. 19 – Movimentazioni del fondo svalutazione crediti – Il 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
	<b>CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE</b>	<b>656.925</b>	<b>704.674</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	CreditI v/Stato per spesa corrente e acconti:	653.299	704.674	0	0	0
ABA210	CreditI v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000					
ABA220	CreditI v/Stato per spesa corrente - FSN					
ABA230	CreditI v/Stato per mobilità attiva extraregionale					
ABA240	CreditI v/Stato per mobilità attiva internazionale	653.299	704.674			0
ABA250	CreditI v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard					
ABA260	CreditI v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente					
	<b>CreditI v/Stato - altro:</b>	<b>3.626</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA270	CreditI v/Stato per spesa corrente - altro	3.626	0	0	0	0
	<b>CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA280	CreditI v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0	0	0
	.....					
	<b>CREDITI V/STATO - RICERCA</b>	<b>95.000</b>	<b>112.109</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>431.849</b>
ABA300	CreditI v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute					431.849
ABA310	CreditI v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	95.000	112.109			
ABA320	CreditI v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali					
ABA330	CreditI v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti					
ABA340	<b>CREDITI V/PREFETTURE</b>	<b>11.365</b>		<b>59</b>		
	<b>TOTALE CREDITI V/STATO</b>	<b>763.290</b>	<b>816.782</b>	<b>59</b>	<b>0</b>	<b>431.849</b>
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE</b>	<b>14.367.248</b>	<b>3.219.987</b>	<b>10.342.675</b>	<b>1.397.672</b>	<b>23.861.081</b>
	CreditI v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	11.164.568	3.176.314	10.317.675	1.304.271	18.211.378
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	11.164.568	3.176.314	10.317.675	1.304.271	15.417.923
ABA400	CreditI v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale					
ABA410	CreditI v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale					2.793.456
ABA420	CreditI v/Regione o P.A. per acconto quota FSR					
ABA430	CreditI v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	2.708.307			93.401	488.221
ABA440	CreditI v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0			0	
ABA450	CreditI v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	494.374	43.673	25.000		5.161.482,17
ABA460	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:</b>	<b>108.207</b>	<b>1.900</b>	<b>207.843</b>	<b>16.762</b>	<b>419.385</b>
	.....	108.207	1.900	207.843	16.762	419.385
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO</b>	<b>6.192.769</b>	<b>6.762.661</b>	<b>15.516.500</b>	<b>0</b>	<b>2.000.000</b>
ABA480	CreditI v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	6.192.769	6.762.661	15.516.500		2.000.000
ABA490	CreditI v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione					
	<b>CreditI v/Regione o P.A. per ripiano perdite:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA500	CreditI v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0	0	0	0	0
ABA510	CreditI v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005					
ABA520	CreditI v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti					
	<b>TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>20.668.225</b>	<b>9.984.547</b>	<b>26.067.018</b>	<b>1.414.434</b>	<b>26.280.466</b>

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2017 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2013 e precedenti	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017
ABA530	<b>CREDITI V/COMUNI</b>	<b>183.781</b>	<b>3.109</b>	<b>1.536</b>	<b>2.647</b>	<b>1.091.979</b>
	<i>crediti verso comuni e provincia</i>	183.781	3.109	1.536	2.647	1.091.979
	.....					
	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	<b>4.313.087</b>	<b>2.224.628</b>	<b>1.464.350</b>	<b>13.447.200</b>	<b>23.014.430</b>
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	2.611.536	0	0	2.880.520	9.240.192
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	1.701.551	2.224.628	1.464.350	10.566.680	13.774.238
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire					
ABA600	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE</b>	<b>87.331</b>	<b>0</b>	<b>16.342</b>	<b>1.299</b>	<b>29.712</b>
	<b>TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>4.400.418</b>	<b>2.224.628</b>	<b>1.480.692</b>	<b>13.448.499</b>	<b>23.044.142</b>
	<b>CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	<b>11.857</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>620</b>
ABA620	Crediti v/enti regionali:	11.857	0	0	0	620
	<i>crediti verso ARPA</i>	11.857	0	0		620
	.....					
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:					
	.....					
	.....					
ABA640	Crediti v/altre partecipate:					
	.....					
	.....					
ABA650	<b>CREDITI V/ERARIO</b>	<b>77.012</b>	<b>39.380</b>	<b>7.059</b>	<b>1.444.060</b>	<b>8.411.386</b>
	<i>iva c/acquisti</i>	77.012	39.380	7.059	1.444.060	6.983.982
	<i>Erario c/IRAP e IRES</i>					1.427.404
	.....					
	<b>CREDITI V/ALTRI</b>	<b>8.094.797</b>	<b>2.095.926</b>	<b>2.278.028</b>	<b>4.514.746</b>	<b>92.726.792</b>
ABA670	Crediti v/clienti privati	5.884.789	1.188.129	1.453.858	4.123.402	73.104.632
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	143.211	0	0	0	0
	<i>stralcio</i>	143.211	0	0	0	0
	.....					
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	93.749	610	31.041	277.791	5.464.633
	<i>altre amministrazioni pubbliche</i>	93.749	610	31.041	277.791	5.464.633
	.....					
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0	0
	.....					
	.....					
ABA710	<b>Altri crediti diversi</b>	<b>1.973.049</b>	<b>907.187</b>	<b>793.129</b>	<b>113.553</b>	<b>14.157.528</b>
	<i>verso dipendenti</i>	151.856	17.103		18.700	41.401
	<i>crediti verso liberi professionisti per anticipi</i>				5.817	10.442
	<i>altri crediti</i>	6.547		158	749	34.809
	<i>depositi somme per aree espropriate</i>	155.756	0	0	0	0
	<i>per sanzioni amministrative</i>	1.657.559	890.084	792.971	88.287	699.990
	<i>crediti per attività dip. Prevenzione</i>	1.331	0	0	0	0
	<i>crediti per prestazioni sanitarie</i>					13.370.887
	.....					

Tab. 21 – Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – Il 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
	<b>CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE</b>	<b>0</b>	<b>3.626</b>	<b>1.357.973</b>
	<b>Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:</b>	0	0	1.357.973
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			1.357.973
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard			
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente			
	<b>Crediti v/Stato - altro:</b>	0	3.626	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro		3.626	
	<b>CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA280	<b>Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:</b>	0	0	0
	.....			
	.....			
	<b>CREDITI V/STATO - RICERCA</b>	<b>0</b>	<b>638.958</b>	<b>0</b>
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute		431.849	
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute		207.109	
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali			
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti			
ABA340	<b>CREDITI V/PREFETTURE</b>		424	
	<b>TOTALE CREDITI V/STATO</b>	<b>0</b>	<b>643.007</b>	<b>1.357.973</b>

	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE</b>	<b>5.237.761</b>	<b>47.210.866</b>	<b>0</b>
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:</b>	0	43.920.937	0
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		41.380.750	
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale			
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale		2.540.187	
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR			
ABA430	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</b>		3.289.929	
ABA440	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA</b>			
ABA450	<b>Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro</b>	5.237.761		
ABA460	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:</b>	<b>754.096</b>		<b>0</b>
	.....			
	.....			
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO</b>	<b>0</b>	<b>30.471.930</b>	<b>0</b>
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti		30.471.930	
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione			
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:</b>	<b>0</b>		
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite			
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005			
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti			
	<b>TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>5.991.857</b>	<b>77.682.796</b>	<b>0</b>

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



CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2016 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
<b>ABA530</b>	<b>CREDITI V/COMUNI</b>	<b>1.094.626</b>	<b>188.426</b>	<b>0</b>
	<i>crediti verso comuni e provincia</i>	1.094.626	188.426	0
	.....			
	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	<b>33.148.256</b>	<b>10.882.584</b>	<b>0</b>
<b>ABA560</b>	<b>Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione</b>	9.240.192	5.492.056	0
<b>ABA570</b>	<b>Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione</b>	0	0	0
<b>ABA580</b>	<b>Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni</b>	23.908.064	5.390.528	0
<b>ABA590</b>	<b>Acconto quota FSR da distribuire</b>			
<b>ABA600</b>	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE</b>	4.936		0
	<b>TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>33.153.192</b>	<b>10.882.584</b>	<b>0</b>
	<b>CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	<b>12.477</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>ABA620</b>	<b>Crediti v/enti regionali:</b>	12.477	0	0
	<i>crediti verso ARPA</i>	12.477		
	.....			
<b>ABA630</b>	<b>Crediti v/sperimentazioni gestionali:</b>	0	0	0
	.....			
<b>ABA640</b>	<b>Crediti v/altre partecipate:</b>	0	0	0
	.....			
	.....			
<b>ABA650</b>	<b>CREDITI V/ERARIO</b>	<b>9.855.446</b>	<b>123.450</b>	<b>0</b>
	<i>iva c/acquisti</i>	8.428.042	123.450	0
	<i>Erario c/IRAP e IRES</i>	1.427.404	0	0
	.....			
	<b>CREDITI V/ALTRI</b>	<b>92.305.141</b>	<b>12.312.109</b>	<b>155.756</b>
<b>ABA670</b>	<b>Crediti v/clienti privati</b>	<b>77.228.033</b>	<b>8.526.776</b>	<b>0</b>
<b>ABA680</b>	<b>Crediti v/gestioni liquidatorie</b>	<b>0</b>	<b>143.211</b>	<b>0</b>
	<i>stralcio</i>		143.211	
	.....			
<b>ABA690</b>	<b>Crediti v/altri soggetti pubblici</b>	<b>5.657.423</b>	<b>125.401</b>	<b>0</b>
	<i>altre amministrazioni pubbliche</i>	5.657.423	125.401	
	.....			
<b>ABA700</b>	<b>Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	.....	0	0	0
	.....			
<b>ABA710</b>	<b>Altri crediti diversi</b>	<b>9.419.685</b>	<b>3.516.721</b>	<b>155.756</b>
	<i>verso dipendenti per acconti diversi</i>	60.101	168.959	
	<i>crediti verso liberi professionisti per anticipi</i>	10.442	5.817	
	<i>depositi somme per aree espropriate</i>			155.756
	<i>per sanzioni amministrative</i>	788.277	3.340.614	
	<i>altri crediti</i>	42.263		
	<i>Crediti per attività di prevenzione</i>		1.331	
	<i>Crediti per prestazioni sanitarie</i>	13.370.886		
	<i>fondo svalutazione crediti verso altri soggetti</i>	-4.578.232		
	<i>fondo svalutazione crediti e storno crediti già riscossi</i>	-274.052		

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

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56

DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in com- pensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
AZIENDA USL PIACENZA			0
AZIENDA USL PARMA			5.052.035
AZIENDA USL MODENA	2.153.770		4.917.685
AZIENDA USL BOLOGNA	4.467.140		574.007
AZIENDA USL IMOLA			20.607
AZIENDA USL FERRARA			20
AZIENDA USL ROMAGNA			8.290
GESTIONE SANITARIA ACCENTRATA	227.575		
OSP PARMA			9.254.115
OSP MODENA	2.611.536		9.346.400
OSP BOLOGNA			450.941
OSP FERRARA			6.367
RIZZOLI	5.272.226		55.348

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

AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 46 di 140

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO CREDITI PER INCREMENTI DI PATRIMONIO NETTO DELIBERATI	Delibera n°/anno	Importo delibera	Riscosso negli esercizi precedenti (-)	Consistenza iniziale	Importo nuove deliberazioni	Riscossioni (-)	Consistenza finale
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti				0			0
	Inserire dettaglio				0			0
ABA480	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti		44.170.554	-12.403.006	31.767.549	6.000.000	-7.295.619	30.471.930
	Programma reg.le odontoiatria 3° fase	DGR n. 644/2009	225.047	-191.928	33.119		-33.119	0
	Realizzazione centro distrettuale prevenzione medicina Montecchio	Determina 13433/2009	7.967.328	-7.664.559	302.769			302.769
	DM 09/10/2013 Realizzazione di residenze per l'esecuzione delle misure di sicurezza REMS	DM 09/10/2013	6.200.000		6.200.000		-310.000	5.890.000
	7° programma regionale investimenti sanità Casa della Salute Castellarano	Determina 2590/2014	1.515.857		1.515.857		-151.586	1.364.271
	Accordo di programma 2013 - int. AP.17 bis Riorganizzazione sede del distretto e servizi territoriali a Castelnovo né Monti	Determina 7918/2014	2.992.500	-149.625	2.842.875		-1.096.082	1.746.793
	Accordo di programma 2013 - int. AP. 17ter - Centro odontoiatria e otorinolaringoiatria Via delle Ortolane Reggio E.	Determina 8080/2014	691.000	-34.550	656.450		-458.933	197.517
	Completamento Casa della Salute Puianello D.A.Leg.va 42 del 27/10/2015	Determina n.15439 11/11/2015	450.000		450.000			450.000
	Interventi di implementazione reti servere storage D.A.Leg.va 42 del 27/10/2015	Determina n.15439 11/11/2015	200.000		200.000			200.000
	Sostegno piani investimento aziendali	DRG n.397/2017			0	4.000.000	-4.000.000	0
	Osp. S.Anna C.Monti Riorganizzazione del punto di Primo intervento e realizzazione nuova camera calda	DGR n. 1940/2017			0	2.000.000		2.000.000
	AP12 Riorganizzazione Corpi Monoblocco storico	DD 5530/2014	9.062.323	-4.362.344	4.699.979		-1.245.900	3.454.079
	Finanziamento MIRE	Determina 15440/2015	14.000.000		14.000.000			14.000.000
	Acq. Attrezzature - Finanz. Prog.Reg. Ex Art. 36 LR 38/2002	Determina 15439 11/11/15	866.500		866.500			866.500
ABA490	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione		0	0	0	676.000	-676.000	0
	Interventi di ricapitalizzazione Fondo di dotazione	DGR 1954/2017			0	676.000	-676.000	0
ABA500	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite		55.045.557	-55.045.557	0	358.294	-358.294	0
	DGR 995/2013 Contributo ripiano perdita anni 2004-2005-2006	DGR 995/2013	18.247.193	-18.247.193	0			0
	DGR 1532/2013 Contributo ripiano perdita anni 2006-2007-2008-2009-2010	DGR 1532/2013	25.318.805	-25.318.805	0			0
	DGR 2137/2013 Quota copertura amm.ti non sterilizzati anni 2001/2011	DGR 2137/2013	702.692	-702.692	0			0
	DGR 882/2014 Contributo ripiano perdita anni diversi	DGR 882/2014	10.740.043	-10.740.043	0			0
	DGR 2008/2014 Contributo ripiano perdita anni diversi DD 10951/2015	DGR 2008/2014	24.334	-24.334	0			0
	DGR 2208/2015 Quota copertura amm.ti non sterilizzati anni 2001/2011	DGR 2208/2015	12.490	-12.490	0			0
	Ripartizione e assegnazione alle aziende sanitarie della quota degli ammortamenti netti 2001/2011	DGR 2016/2017				358.294	-358.294	0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005				0			0
	Inserire dettaglio				0			0
ABA520	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				0			0
	Inserire dettaglio				0			0

Tab. 25 – Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



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

<b>CRED01 – SI</b>	<i>Nel corso dell’esercizio è utilizzato il fondo svalutazione crediti verso Prefettura per un importo di euro 17.574 con riferimento a fatture degli anni 2002/2006 ritenute inesigibili.</i>
--------------------	--

**Altre informazioni relative ai crediti.**

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

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



### 8. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

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

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

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

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

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				Valore finale
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni	
ABA730	Partecipazioni in imprese controllate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	...									
	Partecipazioni in imprese collegate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	...									
	Partecipazioni in altre imprese:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ABA740	Altri titoli (diversi dalle partecipazioni)	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
<b>AF01 – Gravami.</b> Sulle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni vi sono gravami quali pegni, pignoramenti ecc?	NO	
<b>AF02 – Contenzioso con iscrizione in bilancio.</b> Sulle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni iscritte in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO	
<b>AF03 – Contenzioso senza iscrizione in bilancio.</b> Esistono attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni non iscritte nello stato patrimoniale perché non riconosciute come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO	
<b>AF04 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO	

## 9. Disponibilità liquide

CODICE MOD. SP	DISPONIBILITA' LIQUIDE	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale
			Incrementi	Decrementi	
ABA760	Cassa	202.422	153.422	-51.654	<b>304.190</b>
ABA770	Istituto Tesoriere	10.066.258	1.361.365.313	-1.284.152.223	<b>87.279.347</b>
ABA780	Tesoreria Unica	0			<b>0</b>
ABA790	Conto corrente postale	74.488	42.032	-2.231	<b>114.289</b>

Tab. 29 – Movimentazioni delle disponibilità liquide

### DL01 – Fondi vincolati.

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

### Altre informazioni relative alle disponibilità liquide.

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

**10. Ratei e risconti attivi**

CODICE MOD. CE	RATEI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
AA1080	FITTI ATTIVI	602	0
AA0950	TICKETS	40.534	0
	<b>totale</b>	<b>41.136</b>	

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

CODICE MOD. CE	RISCONTI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
BA0040	MEDICINALI CON AIC, AD ECCEZIONE DI VACCINI ED EMOD. PROD. RER (ATT. COMM.)	14.216	0
BA0050	MEDICINALI SENZA AIC (ATT. COMM.LE)	17	0
BA0220	DISPOSITIVI MEDICI (ATT. COMM.LE)	385	0
BA0740	ASSISTENZA INTEGRATIVA DA FARMACIE E AZIENDE PRIVATE	50	0
BA1290	CONTRIBUTI ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO ED ENTI NO PROFIT	130.324	0
BA1530	ALTRI SERVIZI SANITARI DA ALTRI ENTI PUBBLICI DELLA REGIONE	117.974	0
BA1530	SERVIZI DI SERVICE SANITARI	56.468	0
BA1620	APPALTO SERVIZI INFORMATICI (ELAB. DATI, HELP DESK, ASS.ZA RETE, DIGITALIZZAZ. DATI...)	27.923	0
BA1650	SPESE TELEFONICHE	17.545	0
BA1690	ASSICURAZIONI PER RESPONSABILITA' CIVILE	12.901	0
BA1740	CONTRIBUTO VERIFICA E CERCAPERSONE OSPEDALI	2.122	0
BA1740	SERVIZI DI PRENOTAZIONE (FARMACUP E ALTRI)	423	0
BA1900	AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE DA ALTRI SOGGETTI PRIVATI - ITALIA	4.056	0
BA1930	MANUTENZIONE IMPIANTI E MACCHINARI	584	0
BA1940	MANUTENZIONI ATTREZZATURE SANITARIE	289	0
BA1970	MANUTENZIONE ATTREZZATURE INFORMATICHE	869	0
BA1970	MANUTENZIONI SOFTWARE	24.994	0
BA1970	ALTRE MANUTENZIONI	673	0
BA2000	FITTI PASSIVI E SPESE CONDOMINIALI	189.697	0
BA2030	CANONI PERIODICI SOFTWARE	65.022	0
BA2030	CANONI NOLEGGIO ATTREZZATURE NON SANITARIE	6.795	0
BA2510	IMPOSTE ERARIALI	14.940	0
BA2550	ALTRI COSTI E RIMBORSI PER ATTIVITA' DI RICERCA	15.002	0
	<b>totale</b>	<b>703.269</b>	<b>0</b>

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



AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 53 di 140

## 11. Patrimonio netto

CODICE MOD. SP	PATRIMONIO NETTO	Consistenza iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Consistenza finale	RIEPILOGO DELLE UTILIZZAZIONI EFFETTUATE NEI TRE PRECEDENTI ESERCIZI		
			Giroconti e Ri-classificazioni	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	-3.143.203	307	676.000			2.466.897	0			
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:	134.880.847	3.501.101	10.501.914	-9.510.595	118.566.303	0	257.939.570			
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	18.803.043		-	-2.092.510	13.743.139		30.453.672		-4.785.422	-1.198.407
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	55.829.490	-	-	-983.624	821.610	-	55.667.476			
PAA040	Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	49.939.490		-	-983.624			48.955.866		-2.293.527	
PAA050	Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	0		-		821.610		821.610		-778.390	
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	5.890.000		-		-		5.890.000			
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	16.322.620	3.771.841	6.000.000	-2.467.533	95.671.900		119.298.828		-14.845.392	-359.431
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	1.859.724			-109.691	941.727		2.691.761		-365.297	
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	42.065.970	270.740	4.501.914	-3.857.238	7.387.928		49.827.833		-14.318.825	-13.250
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	1.318.143	270.740	1.663.888	-883.318	4.927.828		7.297.282		-3.510.224	-95.407
PAA110	ALTRE RISERVE:	8.803.261	-3.771.841	0	0	0	0	5.031.420			
PAA120	Riserve da rivalutazioni							0			
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire	8.385.373	-3.751.841					4.633.532			
PAA140	Contributi da reinvestire	417.889	-20.000					397.889			
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti							0			
PAA160	Riserve diverse							0			
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:	0	0	0	0	0	0	0			
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005							0			
PAA190	Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti							0			
PAA200	Altro	0						0			
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	-254.919	13.293	358.294		-6.421.320		-6.304.652			
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	13.600	-13.600				16.626	16.626			
	TOTALE PATRIMONIO NETTO	141.617.729	0	13.200.096	-10.393.913	119.539.709	16.626	263.980.247	0	-40.897.078	-1.666.495

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



AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 54 di 140

Si precisa che la colonna "Altre variazioni" comprende per euro 118.303.830 i saldi dei conti del Patrimonio Netto acquisiti dall'Azienda USL di Reggio Emilia in data 01/07/2017 a seguito dell'incorporazione dell'Azienda Ospedaliera SMN di Reggio Emilia e per Euro 1.142.343 l'adeguamento del valore degli oggetti d'arte a seguito di perizia.

PAAA000 Nell'anno 2017 si è provveduto ad azzerare il saldo negativo del Fondo di dotazione attraverso un aggiornamento dei valori degli oggetti d'arte tramite perizia di un professionista competente unitamente all'intervento di ricapitalizzazione di euro 676.000 effettuato dalla Regione Emilia Romagna con DGR n. 1954/2017.

PAA070 I Finanziamenti da Regione per investimenti hanno ricevuto con DGR n. 397/17 un'assegnazione di Euro 4.000.000 a sostegno dei piani di investimento aziendali e con DGR n. 1940/17 un'assegnazione di euro 2.000.000 a favore dell'Osp.S.Anna di Castelnovo né Monti per la riorganizzazione del punto di Primo intervento e la realizzazione di una nuova camera calda.

PAA210 Con DGR n. 2016/2017 l'Azienda ha ricevuto un contributo per ripiano perdite pari ad euro 358.294.



AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 55 di 140

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'esercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
		Vincolato o indisinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)		Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi	di cui investiti
PAA020	Per beni di prima dotazione:					18.803.043	0	0	-2.092.510	13.743.139	30.453.672		
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2015					8.803.043			-2.092.510	13.743.139	30.453.672		
	... assegnati a partire dall'1/1/2015 (dettagliare)										0		
PAA030	Da Stato:					55.829.490	0	0	-983.624	821.610	55.667.476		
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2015					55.829.490			-983.624	821.610	55.667.476	1555.015	1555.015
PAA070	Da Regione:					16.322.820	3.771.841	6.000.000	-2.467.533	95.671.900	119.298.828		
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2015					6.596.317	3.771.841		-2.317.675	79.959.020	97.009.503	1740.804	1740.804
	DGR 1239/2015 Ristrutturazione Villa Rossi per centro regionale "Luoghi di prevenzione"	vincolato	2015	DGR 1239/2015	immobile	14.865			-2.600		92.265		
	Interventi programma regionale ex art.38 interventi di implementazione reti server storage	vincolato	2015	Determina 15439/2015	informatica	17.963			-37.048		120.915		
	S07 Interventi programma regionale ex art.36 L.R.38/2002 Completamento casa salute Piuanello	vincolato	2015	Determina 15439/2015	immobile	450.000					450.000		
	Casa della Salute Distretto di Reggio Emilia	vincolato	2015	DGR 2044/2012	mobili e arredi e altri beni mobili	13.475			-2.527		10.948		
	Finanziamento acquisto attrezzature per ingegneria clinica S09 (Euro 666.500) e servizio informatica S10 (Euro 200.000)	vincolato	2015	DD 15439/2015	Attrezzature per ingegneria clinica e servizio informatica				-78.200	720.857	642.657		
	Intervento PB2 "Realizzazione di nuova struttura Ospedaliaria Maternità Infanzia Reggio Emilia (MIRE) - Flotto finanziamento per Euro 14.000.000 - Risorse regionali provenienti da "pay-back" delle aziende farmaceutiche (Deliberazione Assemblea Legislativa RER n. 42/2015)	vincolato	2015	DD 15440/2015	Realizzazione MIRE				0	14.000.000	14.000.000		
	Risorse aggiuntive DGR 379 del 27/03/2017		2017	DGR 379/2017	Altro				-6.375	992.023	976.648		
	Sostegno piani investimento aziendali	vincolato	2017	DRG 397/2017	immobile	0		4.000.000	-4.108		3.995.892	4.000.000	4.000.000
	Osp. S Anna C Monti Riorganizzazione del punto di Primo intervento e realizzazione nuova camera calda	vincolato	2017	DGR 1940/2017	immobile	0		2.000.000			2.000.000		
PAA080	Da altri soggetti pubblici:					1.859.724	0	0	-109.691	941.727	2.691.760		
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2015					1.859.724			-109.691	941.727	2.691.760		
PAA090	Per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio:					42.065.970	-270.740	4.501.914	-3.857.238	7.387.928	49.827.833		
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2012					0	-270.740			270.740			
	Finanziamento investimenti 2012	vincolato	2012	Dlgs 118/2011	immob. materiali e imm.	8.965.548			-657.157	-93.536	8.214.855		
	Finanziamento investimenti 2013	vincolato	2013	Dlgs 118/2011	immob. materiali e imm.	7.753.925			-630.886		7.123.039		
	Finanziamento investimenti 2014	vincolato	2014	Dlgs 118/2011	immob. materiali e imm.	2.088.887			-498.797		1.590.090		
	Finanziamento investimenti a carico esercizio 2015	vincolato	2015	DGR 1735/2015	immob. materiali e imm.	10.166.495					10.166.495		

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56

AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 56 di 140

Finanziamento investimenti 2016 a carico esercizio 2016	vincolato	2016	DGR 2292/2016	immob. materiali e imm.	3.367.267			-330.911		3.036.355		
Finanziamento quota residua 20% investimenti 2012 a carico anno 2016	vincolato	2016	DGR 2292/2016	immob. materiali e imm.	4.844.441					4.844.441		
Finanziamento investimenti 2016	vincolato	2016	Dlgs 118/2011	immob. materiali e imm.	4.899.707			-2.947,68		4.896.759		
Finanziamento investimenti 2017	vincolato	2017	Dlgs 118/2011	immob. materiali e imm.			4.501914	-591957		3.909.956		
investimenti da rettifica contributi in conto esercizio effettuati nel corso del 2012 - Euro 6.398.443,10 ex Osp	vincolato	2012		Altro				-245.323	1944.038	1698.715		
investimenti da rettifica contributi in conto esercizio effettuati nel corso del 2013 - Euro 3.941637,54 ex Osp	vincolato	2013		Altro				-345.738	1600.611	1254.873		
investimenti da rettifica contributi in conto esercizio effettuati nel corso del 2014 - Euro 2.052.168,33 ex Osp	vincolato	2014	DGR 1735/2014	Altro				-149.458	1000.383	850.925		
investimenti da rettifica contributi in conto esercizio effettuati nel corso del 2015 - Euro 1.953.000 ex Osp	vincolato	2015		Altro				-212.057	934.238	722.182		
investimenti da rettifica contributi in conto esercizio effettuati nel corso del 2016 - Euro 1.274.320,59 ex Osp	vincolato	2016		Altro				-97.082	998.112	901030		
investimenti da rettifica contributi in conto esercizio effettuati nel corso del 2017 1 sem. - Euro 794.034,65 ex Osp	vincolato	2017		Altro				-94.924	733.341	638.417		

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 al 31/12/2016 (Valore iniziale)	
Valore iniziale	7.191.341	7.191.341	8.385.373	<b>8.385.373</b>
Incrementi		1.194.032		
Utilizzi				<b>-3.751.841</b>
Valore finale	<b>7.191.341</b>	<b>8.385.373</b>	<b>8.385.373</b>	<b>4.633.532</b>

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 al 31/12/2016 (Valore iniziale)	
Valore iniziale	36.863.219	32.475	417.889	417.889
Incrementi		385.414		
Utilizzi	-36.830.744			-20.000
Valore finale	<b>32.475</b>	<b>417.889</b>	<b>417.889</b>	<b>397.889</b>

Tab. 35– Dettaglio contributi da reinvestire

Nell'anno 2017 sono stati collaudati i lavori relativi all'appalto int. N. 19 Ristrutturazione Ospedale di Montecchio; conseguentemente sono stati messi in utilizzo i contributi da reinvestire collegati all'intervento suddetto.

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

<b>PN 01 – SI</b>	Le donazioni ricevute nell'anno sono state elargite da privati e associazioni senza scopo di lucro. I beni acquisiti sono riferibili ad immobilizzazioni materiali quali, in prevalenza, attrezzature sanitarie.
-------------------	---

#### PN02 – Fondo di dotazione

<b>PN 02 – NO</b>	A seguito dell'incorporazione dell'Azienda Ospedaliera SMN di Reggio Emilia il Fondo di dotazione è stato incrementato di Euro 1.324.554. Nell'anno 2017 si è poi provveduto ad azzerare il saldo negativo attraverso l'aggiornamento, tramite perizia di un professionista competente, del valore degli oggetti d'arte per euro 1.142.343, unitamente all'intervento di ricapitalizzazione di euro 676.000 effettuato dalla Regione Emilia Romagna con DGR n. 1954/2017.
-------------------	--

#### Altre informazioni relative al patrimonio netto

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

## 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	<b>FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE</b>					0
PBA010	<b>FONDI PER RISCHI:</b>	<b>18.858.983</b>	<b>13.385.871</b>	<b>0</b>	<b>-9.561.934</b>	<b>22.682.921</b>
PBA020	Fondo rischi per cause civili e oneri processuali	10.030.008	201.391		-7.958.172	2.673.226
	Saldo bilancio di chiusura Azienda Ospedaliera ASMN		400.000			
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente		2.170.000			2.190.000
	Saldo bilancio di chiusura Azienda Ospedaliera ASMN		20.000			
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	2.987.427				2.987.427
PBA050	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	2.035.084	4.644.409		-372.859	10.554.333
	Saldo bilancio di chiusura Azienda Ospedaliera ASMN		4.247.699			
PBA060	<b>Altri fondi rischi:</b>					
PBA060	Fondo ferie maturate e non godute	147.684			-35.367	112.317
PBA060	Altri fondi rischi	0				0
PBA060	Fondo franchigie assicurative	3.658.780	375.330		-1.195.535	4.165.617
	Saldo bilancio di chiusura Azienda Ospedaliera ASMN		1.327.042			
PBA070	<b>FONDI DA DISTRIBUIRE:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PBA080	FSR indistinto da distribuire					0
PBA090	FSR vincolato da distribuire					0
PBA100	Fondo per ripiano disavanzi pregressi					0
PBA110	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA					0
PBA120	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					0
PBA130	Fondo finanziamento per ricerca					0
PBA140	Fondo finanziamento per investimenti					0
PBA150	<b>QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:</b>	<b>8.217.959</b>	<b>7.719.172</b>	<b>0</b>	<b>-2.982.803</b>	<b>12.954.327</b>
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	553.785	1.270.319	-58.027	-367.730	1.456.374
	Saldo bilancio di chiusura Azienda Ospedaliera ASMN		58.027			
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	7.386.844	4.259.381		-2.458.914	9.784.779
	Saldo bilancio di chiusura Azienda Ospedaliera ASMN		597.469			
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca	277.330	776.149	58.027	-156.159	1.713.175
	Saldo bilancio di chiusura Azienda Ospedaliera ASMN		757.828			
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati					0
PBA200	<b>ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:</b>	<b>10.412.537</b>	<b>16.199.219</b>	<b>0</b>	<b>-1.617.303</b>	<b>24.994.452</b>
PBA210	Fondi integrativi pensione	0				0
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	744.869	3.265.461			4.846.673
	Saldo bilancio di chiusura Azienda Ospedaliera ASMN		836.343			
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA	3.145.926	1.152.633			4.298.559
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMAI	442.599	163.658			609.646
	Saldo bilancio di chiusura Azienda Ospedaliera ASMN		3.389			
PBA260	<b>Altri fondi per oneri e spese:</b>					
PBA260	Fondo comitato etico		48.000			231.515
	Saldo bilancio di chiusura Azienda Ospedaliera ASMN		183.515			
PBA260	Fondo per la ricerca		96.630		-102.640	956.358
	Saldo bilancio di chiusura Azienda Ospedaliera ASMN		962.368			
PBA260	Fondo per progetti e programmi di ricerca Regione/Agenzia					408.048
	Saldo bilancio di chiusura Azienda Ospedaliera ASMN		408.048			
PBA260	Fondo per l'Innovazione in Emilia Romagna (Pri E-R)					1.428.238
	Saldo bilancio di chiusura Azienda Ospedaliera ASMN		1.428.238			
PBA260	Fondo interessi moratori	180.000	193.000		-182.725	317.553
	Saldo bilancio di chiusura Azienda Ospedaliera ASMN		127.277			
PBA260	Fondo manutenzioni cicliche	4.000.000	2.523.000		-751.999	9.203.782
	Saldo bilancio di chiusura Azienda Ospedaliera ASMN		3.432.781			
PBA260	Fondo personale in quiescenza	1.446.273			-1.375	1.828.453
	Saldo bilancio di chiusura Azienda Ospedaliera ASMN		383.554			
PBA260	Fondo indennità organi istituzionali	143.650	49.287		-73.794	119.142
PBA260	Fondo attività libero professionale (L.189/2012)	159.219	264.420		-362.181	329.978
	Saldo bilancio di chiusura Azienda Ospedaliera ASMN		268.520			
PBA260	Fondo spese legali	150.000	409.097		-142.589	416.508
	<b>TOTALE FONDI RISCHI E ONERI</b>	<b>37.489.479</b>	<b>37.304.261</b>	<b>0</b>	<b>-14.162.040</b>	<b>60.631.700</b>

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

L'importo indicato nella colonna "Accantonamenti dell'esercizio" comprende, oltre al valore degli accantonamenti effettuati nell'anno pari a € 21.862.163, i saldi di chiusura patrimoniali dell'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia incorporata nell'Azienda USL di Reggio Emilia.

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					FONDO AL 31/12/2017	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo					
				2013 e precedenti	2014	2015	2016		2017
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	DGR 1919/2007	6.765	B.1) Acquisti di beni						6.765
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale				0	0	
			Altri costi (dettagliare)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
	DGR 2296/2015	3.708.800	B.1) Acquisti di beni				1.281	7.596	179.290
			B.2) Acquisti di servizi sanitari			3.507.519			
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale					13.114	
			Altri costi (dettagliare)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3.507.519</b>	<b>1.281</b>	<b>20.710</b>	
	DGR 2203/2016	335.000	B.1) Acquisti di beni						0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				187.980		
			B.6) Costi del personale						
			contributi ad associaz. Volontariato					147.020	
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>187.980</b>	<b>147.020</b>	
	DGR 2389/2016	3.708.800	B.1) Acquisti di beni						0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				3.508.800	194.110	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale					5.890	
			Altri costi (dettagliare)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3.508.800</b>	<b>200.000</b>	
DGR 2121/17	70.000	B.1) Acquisti di beni						0	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
		B.6) Costi del personale					70.000		
		Altri costi (dettagliare)							
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>70.000</b>		
DD 21011/17	38.382	B.1) Acquisti di beni						0	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					38.382		
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
		B.6) Costi del personale							
		Altri costi (dettagliare)							
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>38.382</b>		
DGR 1256/17	300.380	B.1) Acquisti di beni						0	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					300.380		
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56





		B.6) Costi del personale							
		Altri costi (dettagliare)							
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>300.380</b>	
DGR 1185/17	50.000	B.1) Acquisti di beni							0
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						30.000	
		B.6) Costi del personale						20.000	
		Altri costi (dettagliare)							
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>50.000</b>	
DGR 1257/17	16.870	B.1) Acquisti di beni						86	0
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						695	
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						13.615	
		B.6) Costi del personale						2.474	
		Altri costi (dettagliare)							
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>16.870</b>	
DGR 1258/17	22.000	B.1) Acquisti di beni							0
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						12.000	
		B.6) Costi del personale						10.000	
		Altri costi (dettagliare)							
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>22.000</b>	
DGR 1607/17	163.110	B.1) Acquisti di beni							0
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
		B.6) Costi del personale							
		Educazione sanitaria						163.110	
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>163.110</b>	
DGR 1558/17	5.000	B.1) Acquisti di beni							0
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						5.000	
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
		B.6) Costi del personale							
		Altri costi (dettagliare)							
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5.000</b>	
DGR 2105/17	49.752	B.1) Acquisti di beni							49.752
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						0	
		B.6) Costi del personale							
		Altri costi (dettagliare)							
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
DD 20640/17	999.867	B.1) Acquisti di beni							999.867
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						0	
		B.6) Costi del personale							
		Altri costi (dettagliare)							
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
DGR 2165/17	625.000	B.1) Acquisti di beni							220.700

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
		B.6) Costi del personale						404.300	
		Altri costi (dettagliare)							
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>404.300</b>	
DGR 2165/17	125.000	B.1) Acquisti di beni							0
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						34.971	
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						367	
		B.6) Costi del personale						89.662	
		Altri costi (dettagliare)							
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>125.000</b>	
DGR 2165/17	6.846.057	B.1) Acquisti di beni						6.846.057	0
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
		B.6) Costi del personale							
		Altri costi (dettagliare)							
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6.846.057</b>	
DGR 2165/17	784.734	B.1) Acquisti di beni							0
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
		B.6) Costi del personale						784.734	
		Altri costi (dettagliare)							
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>784.734</b>	
								<b>TOTALE</b>	<b>1.456.373</b>

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

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					FONDO AL 31/12/2017	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo					
				2013 e precedenti	2014	2015	2016		2017
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	DGR 2044/2012	2.625.307	B.1) Acquisti di beni			40.639	17.115	196.098	0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					1.603.817	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari			612.047	14.559		
			B.6) Costi del personale						
			formazione					141.033	
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>652.686</b>	<b>31.674</b>	<b>1.940.947</b>	
	DGR 1602/2013	1.000	B.1) Acquisti di beni						1.000
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (dettagliare)			0	0	0	
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
	DGR 1394/2014	101.210	B.1) Acquisti di beni						60.726
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				40.484	0	
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (dettagliare)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>40.484</b>	<b>0</b>	
	DGR 1832/2014	135.467	B.1) Acquisti di beni						56.655
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale			32.222	8.746	37.844	
			Altri costi (dettagliare)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>32.222</b>	<b>8.746</b>	<b>37.844</b>	
	DGR 1239/2015	293.000	B.1) Acquisti di beni			120.000			0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari			128.000			
			B.6) Costi del personale				37.103	7.897	
Altri costi (dettagliare)									
<b>Totale</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>248.000</b>	<b>37.103</b>	<b>7.897</b>		
DGR 1698/2015	100.259	B.1) Acquisti di beni						0	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
		B.6) Costi del personale				16.111	53.450		
		Altri costi - formazione				30.698			
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>46.809</b>	<b>53.450</b>		
DGR 1248/2016	50.000	B.1) Acquisti di beni						34.983	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
		B.6) Costi del personale					15.017		
		Altri costi (dettagliare)				0			
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>15.017</b>		

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



DGR 1360/2016	301.947	B.1) Acquisti di beni					23.180	184.309
		B.2) Acquisti di servizi sanitari				30.000		
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari				1.592	654	
		B.6) Costi del personale						
		formazione					20.000	
		manutenzione					23.241	
		canoni noleggio attrezzat non sanit					18.661	
		missioni					310	
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>31.592</b>	<b>86.046</b>	
DGR 2407/2016	16.000	B.1) Acquisti di beni						16.000
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale					0	
		Altri costi (dettagliare)					0	
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
DGR 2420/2016	20.509	B.1) Acquisti di beni						20.509
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale						
		Altri costi (dettagliare)					0	
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
altri enti pubblici anni 2009 e pre- cedenti	213.738	B.1) Acquisti di beni	6.000					114.081
		B.2) Acquisti di servizi sanitari	21.819		6.743			
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	18.019		13.403	11.361		
		B.6) Costi del personale	392	21.920				
		Altri costi (dettagliare)					0	
		<b>Totale</b>	<b>46.230</b>	<b>21.920</b>	<b>20.146</b>	<b>11.361</b>	<b>0</b>	
altri enti pubblici anno 2010	40.784	B.1) Acquisti di beni	1.000					8.984
		B.2) Acquisti di servizi sanitari	14708					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	12387					
		B.6) Costi del personale	3.706					
		Altri costi (dettagliare)					0	
		<b>Totale</b>	<b>31.801</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
altri enti pubblici anno 2011	260.200	B.1) Acquisti di beni						19.441
		B.2) Acquisti di servizi sanitari	15.208		960			
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	221.268		1.427			
		B.6) Costi del personale	60		1.834			
		Altri costi (dettagliare)					0	
		<b>Totale</b>	<b>236.537</b>	<b>0</b>	<b>4.221</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
altri enti pubblici anno 2012	326.454	B.1) Acquisti di beni						15.600
		B.2) Acquisti di servizi sanitari			3.000		44.600	
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	23.292					
		B.6) Costi del personale	222.544	6.556		10.861		
		Altri costi (dettagliare)						
		<b>Totale</b>	<b>245.837</b>	<b>6.556</b>	<b>3.000</b>	<b>10.861</b>	<b>44.600</b>	
altri enti pubblici anno 2013	481.600	B.1) Acquisti di beni				1.993	3.477	18.933
		B.2) Acquisti di servizi sanitari	74.172		640		2.385	
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	57.183	37.526	4.780	47.064	1.924	



			B.6) Costi del personale	179.939	43.000	6.407				
			varie amministrative e generali			2.000	178			
			<b>Totale</b>	<b>311.294</b>	<b>80.526</b>	<b>13.827</b>	<b>49.235</b>	<b>7.786</b>		
altri enti pubblici anno 2014	441.629		B.1) Acquisti di beni							
			B.2) Acquisti di servizi sanitari			1.611	3.300			
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari		150.212	9.064			2.204	
			B.6) Costi del personale		44.167	57.299	101.203		460	
			carta cancelleria stampati			3.000				
			formazione			23.682				
			prestazione non sanitarie						3.615	
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>194.379</b>	<b>94.656</b>	<b>104.503</b>	<b>6.278</b>		
altri enti pubblici anno 2015	320.811		B.1) Acquisti di beni							
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				1.000	40.700		
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari			5.267	18.689			
			B.6) Costi del personale			142.371	19.384		31.713	
			formazione				580			
			varie amministrative e generali				2.060			
			missioni						1.379	
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>147.638</b>	<b>41.712</b>	<b>73.792</b>		
altri enti pubblici anno 2016	227.612		B.1) Acquisti di beni					1.358		
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				9.000	24.991		
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				181.276	1.422		
			B.6) Costi del personale							
			carta cancelleria stampati						1.500	
			formazione					1.870		
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>192.146</b>	<b>29.271</b>		
		altri enti pubblici anno 2017	375.882		B.1) Acquisti di beni					
	B.2) Acquisti di servizi sanitari							94.495		
	B.3) Acquisti di servizi non sanitari							169.988		
	B.6) Costi del personale							30.200		
	formazione							6.000		
	<b>Totale</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>300.683</b>		
dd 15956/17	15.000		B.1) Acquisti di beni							
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					15.000		
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
			B.6) Costi del personale							
			Altri costi (dettagliare)							
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>15.000</b>		
dd 20224/17	20.556		B.1) Acquisti di beni							
			B.2) Acquisti di servizi sanitari							
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
			B.6) Costi del personale							
			Altri costi (dettagliare)							
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		
DGR 1762/17	305.000		B.1) Acquisti di beni							
			B.2) Acquisti di servizi sanitari							
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
			B.6) Costi del personale							



			Altri costi (dettagliare)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
DL 1904/2017	25.000		B.1) Acquisti di beni						0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (dettagliare)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
DGR 2102/17	314.000		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (dettagliare)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
DGR 1398/17	11.600		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						976
			B.6) Costi del personale						
			formazione						2.500
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3.476</b>
DGR 2098/17	431.065		B.1) Acquisti di beni						0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (dettagliare)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
DGR 1487/2012	47.794.302		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (FONDO REGIONALE NON AUTO-SUFF.)	39.920.248	1.752.744	1.445.058	1.014.671		32.115
			<b>Totale</b>	<b>39.920.248</b>	<b>1.752.744</b>	<b>1.445.058</b>	<b>1.014.671</b>		<b>32.115</b>
DGR 1655/2013	46.221.631		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (FONDO REGIONALE NON AUTO-SUFF.)		46.148.671				
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>46.148.671</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
DGR 217/2014 e DGR 1229/2014	46.179.741		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (FONDO REGIONALE NON AUTO-SUFF.)			45.839.176			
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>45.839.176</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
DGR 1962/2015	45.638.854		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



			Altri costi (FONDO REGIONALE NON AUTO-SUFF.)				45.311.341		
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>45.311.341</b>	<b>0</b>	
DGR 2411 del 2016	47.170.836	B.1) Acquisti di beni							24.397
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
		B.6) Costi del personale							
		Altri costi (FONDO REGIONALE NON AUTO-SUFF.)					47.146.439		
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>47.146.439</b>	<b>0</b>	
DGR 1908 del 2017	47.142.277	B.1) Acquisti di beni							710.832
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
		B.6) Costi del personale							
		Altri costi (FONDO REGIONALE NON AUTO-SUFF.)						46.431.445	
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>46.431.445</b>	
PG 635822 del 2017	4.268.331	B.1) Acquisti di beni							36.254
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
		B.6) Costi del personale							
		Altri costi (FONDO NAZIONALE NON AUTO-SUFF.)						4.232.077	
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4.232.077</b>	
DGR 733 del 2017	796.990	B.1) Acquisti di beni							598.637
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
		B.6) Costi del personale							
		Altri costi (FONDO NAZIONALE NON AUTO-SUFF.)						198.353	
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>198.353</b>	
GPG 81 del 2018	1.734.714	B.1) Acquisti di beni							1.734.714
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
		B.6) Costi del personale							
		Altri costi (FONDO REGIONALE NON AUTO-SUFF.)							
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
2017 (da 2014 Ex.Az.OSP - Comunità Europea)	104.400	B.1) Acquisti di beni							104.400
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
		B.6) Costi del personale							
		Altri costi (dettagliare)							
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
2017 (da 2012 Ex.Az.OSP - Prog.Ric. REG/UNI 2007-2009)	534	B.1) Acquisti di beni							534
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
		B.6) Costi del personale							
		Altri costi (dettagliare)							
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
2017 (da 2013/2014 Ex.Az.OSP - Prog.Ric. REG/UNI 2010-2012)	44.692	B.1) Acquisti di beni						11.875	22.817
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
		B.6) Costi del personale						10.000	

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



			Altri costi (dettagliare)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>21.875</b>	
2017 (da 2014/2016 Ex.Az.OSP - Prog.Ric. REG/UNI 2013)	21.666		B.1) Acquisti di beni					1.699	3.807
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale					16.160	
			Altri costi (dettagliare)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>17.858</b>	
2017 (da 2015 Ex.Az.OSP - Prog.SANGUE)	39.053		B.1) Acquisti di beni					3.904	22.982
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale					11.315	
			Altri costi: Missioni/Pubblicazioni					852	
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>16.071</b>	
2017 (da 2016 Ex.Az.OSP - Sicurezza SAN- GUE)	20.108		B.1) Acquisti di beni					442	0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					12.386	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale					6.500	
			Altri costi: Missioni/Pubblicazioni					780	
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>20.108</b>	
2017 (da 2017 Ex.Az.OSP - Sicurezza SAN- GUE)	71.500		B.1) Acquisti di beni						71.500
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (dettagliare)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
2017 (da 2014 Ex.Az.OSP - Modernizzazione)	14.839		B.1) Acquisti di beni						6.839
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale					8.000	
			Altri costi (dettagliare)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8.000</b>	
2017 (da 2016 Ex.Az.OSP - Bando GR )	280.676		B.1) Acquisti di beni						240.719
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					12.918	
			B.6) Costi del personale					27.040	
			Altri costi: Overhead/Missioni						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>39.958</b>	

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

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



Quote inutilizzate contribuiti per ricerca	2012	560.000	B.1) Acquisti di beni	9.661				-	11.770
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				1.500		
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	127.971	85.713	117.294	19.938		
			B.6) Costi del personale	28.285		50.584	41.276		
			rimborso altre aziende		66.008				
			<b>Totale</b>	<b>165.917</b>	<b>151.721</b>	<b>167.878</b>	<b>62.714</b>	<b>-</b>	
	2013	114.589	B.1) Acquisti di beni						0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari		18.942				
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	45.359	50.275			13	
			B.6) Costi del personale						
Altri costi (dettagliare)									
<b>Totale</b>	<b>45.359</b>	<b>69.217</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>13</b>				
2015	342.109	B.1) Acquisti di beni						204.107	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari				82.491			
		B.6) Costi del personale				23.428	32.083		
		Altri costi (dettagliare)							
<b>Totale</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>105.919</b>	<b>32.083</b>				
2016	23.945	B.1) Acquisti di beni						23.660	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
		B.6) Costi del personale							
		MISSIONI E RIMBORSI SPESE					285		
<b>Totale</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>285</b>				
2017	104.545	B.1) Acquisti di beni						104.545	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
		B.6) Costi del personale							
		Altri costi (dettagliare)							
<b>Totale</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>				
2017	359.000	B.1) Acquisti di beni						297.342	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					61.658		
		B.6) Costi del personale							
		Altri costi (dettagliare)							
<b>Totale</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>61.658</b>				
2017	13.500	B.1) Acquisti di beni						0	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
		B.6) Costi del personale					13.500		
		Altri costi (dettagliare)							
<b>Totale</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>13.500</b>				
2017	83.400	B.1) Acquisti di beni						83.400	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
		B.6) Costi del personale							
		Altri costi (dettagliare)							
<b>Totale</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>				
2017	20.000	B.1) Acquisti di beni						0	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
		B.6) Costi del personale					20.000		
		Altri costi (dettagliare)							
<b>Totale</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>20.000</b>				
2017	11.000	B.1) Acquisti di beni						0	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							

			B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
			B.6) Costi del personale						11.000	
			Altri costi (dettagliare)							
			<b>Totale</b>	-	-	-	-	-	<b>11.000</b>	
2017	6.250		B.1) Acquisti di beni							0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari							
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
			B.6) Costi del personale						6.250	
			Altri costi (dettagliare)							
			<b>Totale</b>	-	-	-	-	-	<b>6.250</b>	
2017	192.668		B.1) Acquisti di beni							155.518
			B.2) Acquisti di servizi sanitari							
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
			B.6) Costi del personale							
			Altri costi: Overhead/Missioni						37.149	
			<b>Totale</b>	-	-	-	-	-	<b>37.149</b>	
2017	100.000		B.1) Acquisti di beni							92.143
			B.2) Acquisti di servizi sanitari							
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
			B.6) Costi del personale							
			Altri costi: Overhead						7.857	
			<b>Totale</b>	-	-	-	-	-	<b>7.857</b>	
2017	48.000		B.1) Acquisti di beni							43.200
			B.2) Acquisti di servizi sanitari							
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
			B.6) Costi del personale							
			Altri costi: Overhead						4.800	
			<b>Totale</b>	-	-	-	-	-	<b>4.800</b>	
2017 (da 2017 Ex As. OSP - 5 per mille)	44.684		B.1) Acquisti di beni						19.519	25.165
			B.2) Acquisti di servizi sanitari							
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
			B.6) Costi del personale							
			Altri costi: Overhead							
			<b>Totale</b>	-	-	-	-	-	<b>19.519</b>	
2017 (da 2017 Ex As. OSP - 5 per mille)	24.000		B.1) Acquisti di beni							19.396
			B.2) Acquisti di servizi sanitari							
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
			B.6) Costi del personale						4.500	
			Altri costi: Missioni						104	
			<b>Totale</b>	-	-	-	-	-	<b>4.604</b>	
2017 (da 2017 Ex As. OSP - 5 per mille)	20.500		B.1) Acquisti di beni							18.417
			B.2) Acquisti di servizi sanitari							
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
			B.6) Costi del personale						2.083	
			Altri costi: Missioni							
			<b>Totale</b>	-	-	-	-	-	<b>2.083</b>	
2017	224.950		B.1) Acquisti di beni							0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari							
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
			B.6) Costi del personale						224.950	
			Altri costi: Missioni							
			<b>Totale</b>	-	-	-	-	-	<b>224.950</b>	
2017 (da ex Az. OSP anni 2014/2015) PRIER	48.888		B.1) Acquisti di beni							48.888
			B.2) Acquisti di servizi sanitari							
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
			B.6) Costi del personale							
			Altri costi: Missioni							
			<b>Totale</b>	-	-	-	-	-	-	
2017 (da ex			B.1) Acquisti di beni							46.841

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



	Az.OSP anno 2016) Horizon/Euramet	49.875	B.2) Acquisti di servizi sanitari							
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
			B.6) Costi del personale							
			Altri costi: Missioni/formazione						3.034	
			<b>Totale</b>	-	-	-	-	-	<b>3.034</b>	
		2017 (da ex Az.OSP anno 2017) EuroWeb	56.915	B.1) Acquisti di beni						37.415
				B.2) Acquisti di servizi sanitari						
				B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
				B.6) Costi del personale					7.500	
				Altri costi: Quota a U.O parteci.					12.000	
			<b>Totale</b>	-	-	-	-	<b>19.500</b>		
	2017 (da ex Az.OSP anno 2017) AIRC	35.193	B.1) Acquisti di beni					7.835	0	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari							
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					2.599		
			B.6) Costi del personale					24.500		
			Altri costi: missioni					260		
			<b>Totale</b>	-	-	-	-	<b>35.193</b>		
	2017 (da ex Az.OSP anno 2014) Giovani Ricercatori	19.141	B.1) Acquisti di beni					3.475	8.161	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari							
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
			B.6) Costi del personale					7.505		
			Altri costi: missioni							
			<b>Totale</b>	-	-	-	-	<b>10.980</b>		
	2017 (da ex Az.OSP anno 2014) Giovani Ricercatori	38.886	B.1) Acquisti di beni						28.285	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari							
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					9.642		
			B.6) Costi del personale							
			Altri costi: missioni					959		
			<b>Totale</b>	-	-	-	-	<b>10.601</b>		
	2017 (da ex Az.OSP anno 2014) PRIER da RER	319.304	B.1) Acquisti di beni						319.304	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari							
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
			B.6) Costi del personale							
			Altri costi: missioni							
			<b>Totale</b>	-	-	-	-	-		
	2017 (da ex Az.OSP anno 2014) PRIER da RER	83.400	B.1) Acquisti di beni						83.400	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari							
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
			B.6) Costi del personale							
			Altri costi: missioni							
			<b>Totale</b>	-	-	-	-	-		
	2017 (da ex Az.OSP anno 2012) Finalizzata da RER-Salvarani	12.600	B.1) Acquisti di beni						12.600	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari							
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
			B.6) Costi del personale							
			Altri costi: missioni							
			<b>Totale</b>	-	-	-	-	-		
	2017 (da ex Az.OSP anno 2012) PRIER da RER	67.881	B.1) Acquisti di beni						49.618	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari							
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
			B.6) Costi del personale					18.263		
			Altri costi (dettagliare)							
			<b>Totale</b>	-	-	-	-	<b>18.263</b>		
			<b>TOTALE</b>						<b>1.713.175</b>	

Tab. 39 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca



DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					FONDO AL 31/12/17
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2014-e precedenti	Esercizio 2015	Esercizio 2016	Esercizio 2017	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	<indicare esercizio di assegnazione>		B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			<b>Totale</b>					
	<indicare esercizio di assegnazione>		B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			<b>Totale</b>					
	<indicare esercizio di assegnazione>		B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			<b>Totale</b>					
<b>TOTALE</b>			<b>TOTALE</b>					

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

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



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

<b>Fondo</b>	<b>Criteri di determinazione</b>	<b>Estremi del verbale del Collegio Sindacale</b>
Fondo rischi per vertenze giudiziarie	Relazione del Servizio Legale e delle Assicurazioni aziendale	Verbale n. 6 del 24.04.2018
Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	Relazione del Servizio Legale e delle Assicurazioni aziendale	Verbale n. 6 del 24.04.2018
Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	Fondo costituito per sconti tariffari diagnostica di laboratorio e altre prestazioni specialistiche come da disposizione Legge finanziaria 2007	Verbale n. 6 del 24.04.2018
Fondo per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	Relazione del Servizio Legale e delle Assicurazioni aziendale	Verbale n. 6 del 24.04.2018
Fondo franchigie assicurative	Relazione del Servizio Legale e delle Assicurazioni aziendale	Verbale n. 6 del 24.04.2018
Fondo spese legali	Relazione del Servizio Legale e delle Assicurazioni aziendale	Verbale n. 6 del 24.04.2018
Fondo rinnovi contrattuali del personale dipendente	Indicazioni regionali nota prot. PG/2018/224093 del 29.03.2018	Verbale n. 6 del 24.04.2018
Fondo rinnovi convenzioni MMG-PLS -MCA e medici SUMAI	Indicazioni regionali nota prot. PG/2018/224093 del 29.03.2018	Verbale n. 6 del 24.04.2018
Fondo personale in quiescenza	Stima degli oneri derivanti dagli incrementi contrattuali di cui all'applicazione del CCNL da riconoscere al personale cessato dal servizio.	Verbale n. 6 del 24.04.2018
Fondo manutenzioni cicliche	Relazione del Servizio Attività Tecniche aziendale in merito agli interventi manutentivi non incrementativi periodicamente programmati sui beni immobili dell'azienda	Verbale n. 6 del 24.04.2018
Fondo interessi moratori	Stima degli interessi passivi da riconoscere ai fornitori a cura del Servizio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie	Verbale n. 6 del 24.04.2018

Fondo attività libero professionale	Accantonamento del 5% dei compensi dei libero professionisti come disposto dalla L.189/2012	Verbale n. 6 del 24.04.2018
Fondo indennità organi istituzionali	Stima dell'indennità da riconoscere agli organi istituzionali relativamente ai risultati raggiunti nell'esercizio in attesa dello specifico provvedimento regionale	Verbale n. 6 del 24.04.2018
Premio di operosità medici ambulatoriali	Stima del debito maturato verso i medici ambulatoriali convenzionati in base alle anzianità maturate in relazione agli incarichi ricoperti	Verbale n. 6 del 24.04.2018

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

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

### 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	9.950.564	957.056	-349.386	<b>10.558.234</b>
PCA010	Fondo per trattamento di fine rapporto dipendente	0	0	0	<b>0</b>
	<b>TOTALE TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO</b>	<b>9.950.564</b>	<b>957.056</b>	<b>-349.386</b>	<b>10.558.234</b>

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

L'importo indicato nella colonna "Accantonamenti dell'esercizio" comprende, oltre al valore dell'accantonamento effettuato nell'anno pari a € 855.000,00, il saldo patrimoniale dell'ex Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia incorporata nell'Azienda USL di Reggio Emilia l'1/7/2017 pari a € 102.056.

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

Fondo	Criteri di determinazione
Fondo per premi operosità medici SUMAI	Si rinvia a quanto indicato nei criteri di valutazione adottati.

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

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

## 14. Debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
			Incrementi	Decrementi			
PDA000	MUTUI PASSIVI	54.062.201	59.790.647	-5.746.437	108.106.411		
	<b>DEBITI V/STATO</b>	<b>1.123.846</b>	<b>13.994</b>	<b>0</b>	<b>1.137.840</b>		
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0			0		
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	1.101.749			1.101.749		
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0			0		
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0			0		
	...	0			0		
PDA060	Altri debiti v/Stato	22.096	13.995		36.091		
	...	0			0		
	<b>DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>2.823.788</b>	<b>38.020.721</b>	<b>-38.379.689</b>	<b>2.464.819</b>		
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0					
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0			0		
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	2.807.108	30.379.593	-30.721.881	2.464.819		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0			0		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	16.680	7.641.128	-7.657.808	0		
					0		
PDA130	<b>DEBITI V/COMUNI:</b>	<b>4.431.229</b>	<b>6.102.106</b>	<b>-6.041.666</b>	<b>4.491.670</b>		
	Debiti v/enti locali	409.081	2.289.359	-2.260.441	437.999		
	fatture e note da ricevere da enti locali	1.152.718	256.405	-911.794	497.328	497.328	
	Debiti v/enti locali per fondo regionale non autosufficienza	2.869.431	3.556.342	-2.869.431	3.556.342		
					0		
	<b>DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	<b>37.772.428</b>	<b>187.541.584</b>	<b>-215.103.300</b>	<b>10.210.712</b>		
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0			0		
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0			0		
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0			0		
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0	136.664.731	-134.856.090	1.808.640		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0			0		
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	37.772.428	50.876.854	-80.247.210	8.402.072	5.557.092	
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	20.737	166.236	-48.391	138.582	40.415	
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0			0		
	<b>TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>37.793.165</b>	<b>187.707.820</b>	<b>-215.151.691</b>	<b>10.349.294</b>		



	<b>DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	<b>34.302</b>	<b>52.374</b>	<b>-34.302</b>	<b>52.374</b>		
<b>PDA250</b>	<b>Debiti v/enti regionali:</b>	34.302	52.374	-34.302	52.374		
	Debiti verso Arpa	34.302	52.374	-34.302	52.374		
	.....	0			0		
<b>PDA260</b>	<b>Debiti v/sperimentazioni gestionali:</b>	0			0		
	.....	0			0		
<b>PDA270</b>	<b>Debiti v/altre partecipate:</b>	0			0		
	.....	0			0		
<b>PDA280</b>	<b>DEBITI V/FORNITORI:</b>	<b>188.795.338</b>	<b>336.697.654</b>	<b>-250.965.406</b>	<b>274.527.587</b>		
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	10.376.431	163.225.568	-159.143.605	14.458.395		
PDA300	Debiti verso altri fornitori	178.418.907	173.472.086	-91.821.801	260.069.192	95.239.918	1.019.213
<b>PDA310</b>	<b>DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE</b>	<b>0</b>	<b>413.160.168</b>	<b>-413.118.015</b>	<b>42.153</b>		
	Debiti v/Istituto tesoriere	0	189.071	-146.918	42.153		
	Debiti v/Istituto tesoriere per anticipazione di cassa	0	412.971.097	-412.971.097	0		
<b>PDA320</b>	<b>DEBITI TRIBUTARI:</b>	<b>35.655.764</b>	<b>264.812.455</b>	<b>-254.816.471</b>	<b>45.651.748</b>		
	Erario c/iva	746.842	56.020.770	-56.332.543	435.069		
	Iva c/vendite attività commerciale	0			0		
	Iva differita c/vendite	6.202.284	13.911.734	-8.994.940	11.119.078		
	Iva c/vendite distretto di Reggio	0			0		
	Iva c/vendite distretto di Correggio	0			0		
	Iva c/vendite distretto di Guastalla	0			0		
	Iva c/vendite distretto di Scandiano	0			0		
	Iva c/vendite distretto di C.monti	0			0		
	Iva c/vendite distretto di Montecchio	0			0		
	Esatt. Irpef c/ritenute dip. E lib. profess.	5.932.045	50.007.904	-50.172.970	5.766.979		
	Esatt. Imp. X rit. Erariali (L. 662/96)	0	14.842	-10.586	4.256		
	Esattoria imposte x addiz. Irpef regione	33.598	2.987.148	-2.983.122	37.624		
	Esatt. Imposte x addiz. Irpef comunale	7.915	1.051.972	-1.051.131	8.756		
	Debiti per irap	1.781.173	18.405.935	-17.370.286	2.816.821		
	Debiti per IRES	0	206.640	0	206.640		
	Iva c/vendite casse D.P.	0			0		
	Debiti v/Erario per IVA split payment	2.959.645	23.974.428	-19.655.927	7.278.146		
	IVA ns debito split payment	17.992.263	98.231.082	-98.244.967	17.978.378		
<b>PDA330</b>	<b>DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:</b>	<b>10.324.034</b>	<b>117.084.542</b>	<b>-111.370.976</b>	<b>16.037.600</b>		
	Debiti v/Enpap	0			0		
	Debiti v/Enpam	2.714.897	13.790.281	-13.530.834	2.974.344		
	Debiti v/Inps	29.224	396.269	-363.058	62.435		
	Debiti v/Inps (Ex Inpadap)	7.437.324	99.876.772	-94.496.879	12.817.218		
	Debiti v/Inps (ex Inpdap) per riscatti e ricongiunzioni	22.664	445.953	-444.308	24.310		
	Debiti v/Inps (ex Inpadap) per sistemaz. Contributive	0			0		
	Debito v/F.do credito Inps(Ex Inpadap)	70.230	579.453	-581.811	67.873		
	Debiti v/Inail	15	1.774.560	-1.773.802	773		
	Debiti v/onaosi	49.679	221.254	-180.285	90.648		
	Debiti v/Enpaf contributo 0,15%	0			0		
	Debiti v/Enpaf contributo 0,90%	0			0		
	Debiti v/Assofarm contr. 0,15% farmacie pubbliche	0			0		
<b>PDA340</b>	<b>DEBITI V/ALTRI:</b>	<b>19.215.198</b>	<b>40.011.763</b>	<b>-24.262.097</b>	<b>34.964.864</b>		
<b>PDA350</b>	<b>Debiti v/altri finanziatori</b>	0					
<b>PDA360</b>	<b>Debiti v/dipendenti</b>	15.358.444	28.617.991	-13.309.732	30.666.703		
<b>PDA370</b>	<b>Debiti v/gestioni liquidatorie</b>	0					

<b>PDA380</b>	<b>Altri debiti diversi:</b>	3.856.754	11.393.772	-10.952.365	4.298.161		
	Debiti v/amministrazioni pubbliche diverse	3.649.210	3.748.797	-3.649.210	3.748.797	108.757	
	Debiti verso creditori diversi per sperimentazioni cliniche	0	240.224	-82.232	157.992		
	Debiti per acconti da clienti	10.000		-10.000	0		
	Debiti verso degenti paganti per acconti versati	0	650.293	-546.189	104.104		
	Debiti diversi	0	6.700.922	-6.624.851	76.071		
	Debiti per depositi cauzionali diversi	190.303	36.383	-20.562	206.125		
	Debiti verso eredi dipendenti	7.241	14.725	-16.894	5.072		
	Debiti verso utenti D.S.M. - D.p.	0			0		
	Debiti per assegni di cura anziani	0	2.428	-2.428	0		
	Debiti per rimborsi e contributi diversi	0			0		
	Debiti per rimborsi tickets	0			0		

**Tab. 42– Consistenza e movimentazioni dei debiti**

Note a corredo tabella:

PDA000	incremento da Saldi OSP al 30/06/2017	59.790.647
PDA100	incremento da Saldi OSP al 30/06/2017	2.461.773
PDA120	incremento da Saldi OSP al 30/06/2017	149.267
PDA190	incremento da Saldi OSP al 30/06/2017	1.635.389
PDA210	incremento da Saldi OSP al 30/06/2017	30.430.812
PDA220	incremento da Saldi OSP al 30/06/2017	94.046
PDA250	incremento da Saldi OSP al 30/06/2017	3.469
PDA300	incremento da Saldi OSP al 30/06/2017	11.564.858
PDA320	incremento da Saldi OSP al 30/06/2017	4.758.038
PDA330	incremento da Saldi OSP al 30/06/2017	40.803
PDA360	incremento da Saldi OSP al 30/06/2017	18.967.531
PDA380	incremento da Saldi OSP al 30/06/2017	835.537

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2013 e precedenti	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017
<b>PDA000</b>	<b>MUTUI PASSIVI</b>	<b>89.177.918</b>	<b>0</b>	<b>11.221.782</b>	<b>7.706.711</b>	<b>0</b>
	<b>DEBITI V/STATO</b>	<b>538.558</b>	<b>563.287</b>	<b>11.782</b>	<b>10.218</b>	<b>13.995</b>
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale					
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	538.558	563.191	0	0	0
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato					
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:					
	...					
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	96	11.782	10.218	13.995
	...					
	<b>DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2.464.819</b>	<b>0</b>
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti					
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale					
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale				2.464.819	
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma					
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma					
<b>PDA130</b>	<b>DEBITI V/COMUNI:</b>	<b>85.736</b>	<b>131.672</b>	<b>28.835</b>	<b>26.039</b>	<b>4.219.388</b>
	Debiti v/enti locali	29	0	0	8.036	429.934
	Fatture e note da ricevere da enti locali	85.707	131.672	28.835	9.967	241.148
	Debiti v/enti locali per fondo regionale non autosufficienza				8.036	3.548.306
	<b>DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	<b>406.674</b>	<b>1.821.632</b>	<b>372.251</b>	<b>1.344.999</b>	<b>6.265.157</b>
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR					
<b>PDA170</b>	<b>Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</b>					
<b>PDA180</b>	<b>Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA</b>					
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0	1.635.389	0	0	173.251
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	406.674	186.243	372.251	1.344.999	6.091.906
<b>PDA220</b>	<b>Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione</b>	<b>43.902</b>	<b>397</b>	<b>97</b>	<b>8.124</b>	<b>86.061</b>
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto					
	<b>TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>450.576</b>	<b>1.822.029</b>	<b>372.348</b>	<b>1.353.123</b>	<b>6.351.218</b>
	<b>DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	<b>144</b>	<b>3.030</b>	<b>15.700</b>	<b>15.428</b>	<b>18.072</b>
<b>PDA250</b>	<b>Debiti v/enti regionali:</b>	<b>144</b>	<b>3.030</b>	<b>15.700</b>	<b>15.428</b>	<b>18.072</b>
	Debiti v/Arpa	144	3.030	15.700	15.428	18.072
	.....					
<b>PDA260</b>	<b>Debiti v/sperimentazioni gestionali:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	.....					
<b>PDA270</b>	<b>Debiti v/altre partecipate:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	.....					

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2013 e precedenti	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017
<b>PDA280</b>	<b>DEBITI V/FORNITORI:</b>	<b>4.443.518</b>	<b>1.973.221</b>	<b>2.783.368</b>	<b>20.190.390</b>	<b>245.137.091</b>
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	10.246	17.199	29.510	595.718	13.805.722
PDA300	Debiti verso altri fornitori	4.433.272	1.956.022	2.753.858	19.594.672	231.331.368
<b>PDA310</b>	<b>DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>42.153</b>
<b>PDA320</b>	<b>DEBITI TRIBUTARI:</b>	<b>32.198</b>	<b>-3.629</b>	<b>13.707</b>	<b>1.604.840</b>	<b>44.004.633</b>
	Erario c/iva					435.069
	Iva differita c/vendite - attivita' commerciale	32.198	-3.629	-2.727	1.554.595	9.538.384
	Esatt. Irpefc/ritenute dip. E lib. Profess.					5.766.979
	Esatt. Imp. X rit. Erariali (L. 662/96)					4.256
	Esattoria imposte x addiz. Irpef regione					37.624
	Esatt. Imposte x addiz. Irpef comunale					8.756
	Debiti per Ires					206.640
	Debiti per irap					2.816.821
	Debiti v/erario per IVA split payment			16.188	41.406	7.220.811
	IVA a ns debito split payment			246	8.839	17.969.294
<b>PDA330</b>	<b>DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>16.037.589</b>
	Debiti v/Enpap					
	Debiti v/Enpam	0	0	0	0	2.974.344
	Debiti v/Inps	0	0	0	0	62.435
	Debiti v/Inps (Ex Inpadap)	0	0	0	0	12.817.218
	Debiti v/Inps (ex Inpdap) per riscatti e ricongiunzioni	0	0	0	0	24.310
	Debiti v/Inps (ex Inpadap) per sistemaz. Contributive			0	0	
	Debito v/F.do credito Inps(Ex Inpadap)	0	0	0	0	67.873
	Debiti v/Inail	0	0	0	0	773
	Debiti v/onaosi	0	0	0	11	90.638
	Debiti v/Enpaf contributo 0,15%				0	
	Debiti v/Enpaf contributo 0,90%				0	
	Debiti v/Assofarm contr. 0,15% farmacie pubbliche				0	0
<b>PDA340</b>	<b>DEBITI V/ALTRI:</b>	<b>980.635</b>	<b>1.331.262</b>	<b>1.935.349</b>	<b>3.541.512</b>	<b>27.176.107</b>
<b>PDA350</b>	<b>Debiti v/altri finanziatori</b>					
<b>PDA360</b>	<b>Debiti v/dipendenti</b>	<b>825.632</b>	<b>1.331.262</b>	<b>1.935.349</b>	<b>3.523.588</b>	<b>23.050.873</b>
<b>PDA370</b>	<b>Debiti v/gestioni liquidatorie</b>					
<b>PDA380</b>	<b>Altri debiti diversi:</b>	<b>155.003</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>17.924</b>	<b>4.125.235</b>
	Note di accredito da emettere v/amm.zioni pubbliche diverse				0	0
	Debiti v/amministrazioni pubbliche diverse					3.748.797
	Debiti per anticipazioni di cassa	0	0	0	0	0
	Debiti c/enti diversi per fondi vincolati	0	0	0	0	0
	Debiti per acconti da clienti		0	0	0	104.104
	Debiti diversi	0	0	0	3.185	235.950
	Debiti per depositi cauzionali diversi	155.003		0	14.739	36.383
	Debiti per sussidi e inser. Lavorat. Diversamente abili	0	0	0	0	0
	Debiti versati utenti D.S.M. - D.p.	0	0	0	0	0
	Debiti per assegni di cura anziani	0	0	0	0	0
	Debiti per rimborsi e contributi diversi	0	0	0	0	0
	Debiti per rimborsi tickets	0	0	0	0	0

Tab. 43- Dettaglio dei debiti per anno di formazione

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
<b>PDA000</b>	<b>MUTUI PASSIVI</b>	<b>8.026.699</b>	<b>33.877.971</b>	<b>66.201.741</b>
<b>PDA010</b>	<b>DEBITI V/STATO</b>	<b>1.137.840</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale			
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	1.101.749		
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato			
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:		0	0
	...			
	...			
PDA060	Altri debiti v/Stato	36.091	0	0
	...			
	...			
<b>PDA070</b>	<b>DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>2.464.819</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti			
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intra-regionale			
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extra-regionale	2.464.819		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma			
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma			
<b>PDA130</b>	<b>DEBITI V/COMUNI:</b>	<b>4.491.670</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Debiti verso Enti Locali per FRNA	3.556.342		
	Debit verso Enti Locali	437.999		
	Fatture e note da ricevere da Enti Locali	497.328		
<b>PDA150</b>	<b>DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	<b>10.210.712</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR			
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA			
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA			
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	1.808.640		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione			
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	8.402.072		
<b>PDA220</b>	<b>Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione</b>	<b>138.582</b>		
<b>PDA230</b>	<b>Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto</b>			
	<b>DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>10.349.293</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>PDA240</b>	<b>DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	<b>52.374</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>PDA250</b>	<b>Debiti v/enti regionali:</b>	<b>52.374</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Debiti verso ARPA	52.374		
	.....			
<b>PDA260</b>	<b>Debiti v/sperimentazioni gestionali:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	.....			
	.....			
<b>PDA270</b>	<b>Debiti v/altre partecipate:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	.....			
	.....			

Tab. 44-Dettaglio dei debiti per scadenza - 1ª parte

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	274.527.587	0	0
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	14.458.395		
PDA300	Debiti verso altri fornitori	260.069.192		
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	42.153		
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	45.651.748	0	0
	Erario C/lva	435.069		
	Iva differita c/vendite - Att.Comm.le	11.119.078		
	Esatt.Irpef c/riten. dip.e lib.professionisti	5.766.979		
	Esatt.Imp.per rit.erariali (L.662/96)	4.256		
	Esattoria imposte per addiz.Irpef Regione	37.624		
	Esattoria imposte per addiz.Irpef comunale	8.756		
	Debiti per IRES	206.640		
	Debiti per IRAP	2.816.821		
	Debiti vs/Erario per iva split payment	7.278.146		
	Iva a ns. debito split payment	17.978.379		
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	16.037.600	0	0
	Debiti v/INPS	62.435		
	Debiti v/ENPAM	2.974.344		
	Debiti v/INPS (ex INPDAP)	12.817.218		
	Debito v/F.do credito INPS (ex INPDAP)	67.873		
	Debiti v/INAIL	773		
	Debiti v/ ONAOSI	90.648		
	Debiti v/INPDAP per riscatti e ricongiunzioni	24.310		
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	34.964.865	0	0
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0		
PDA360	Debiti v/dipendenti	30.666.703		
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie			
PDA380	Altri debiti diversi:	4.298.161	0	0
	Debiti per acconti da clienti	104.104		
	Debiti verso AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE diverse	3.748.797		
	Debiti diversi	239.135		
	Debiti per depositi cauzionali diversi	206.125		
	Debiti per depositi cauzionali - RSA ALBINEA			
	Debiti per sussidi e ins.lavorativi diversamente abili			
	Debiti verso utenti D.S.M. - D.P.			
	Debiti per assegni di cura anziani			
	Debiti per rimborsi e contributi diversi			
	Debiti per rimborsi ticket	0		

Tab. 44-Dettaglio dei debiti per scadenza – 2^ parte

AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 82 di 140

DETTAGLIO MUTUI	Destinazione	Soggetto erogatore	Riferimenti delibera di autorizzazione regionale	Importo iniziale	Scadenza	Debito residuo	Tasso di interesse	Garanzie reali
MUTUO VENTENNALE DI EURO 21.000.000	AMPLIAMENTO STRUTTURA OSPEDALIERA S. MARIA NUOVA	DEXIA CREDIOP SPA	DELIBERA 1537/2002	21.000.000	31/12/2023	6.723.087	EURIBOR a sei mesi + 0,2249%	Delegazione di pagamento a valere sulle entrate proprie correnti
MUTUO VENTENNALE DI EURO 16.000.000	AMPLIAMENTO STRUTTURA OSPEDALIERA S. MARIA NUOVA	DEXIA CREDIOP SPA	DELIBERA 252/2006	16.000.000	31/12/2026	8.531.317	EURIBOR a sei mesi + 0,062%	Delegazione di pagamento a valere sulle entrate proprie correnti
MUTUO VENTENNALE DI EURO 80.000.000	FINANZIAMENTO PIANO INVESTIMENTI AZIENDALE	BANCA INTESA INFRASTRUTTURA E SVILUPPO SPA ORA INTESA SAN PAOLO SPA	DRG 1949 28/11/2005	80.000.000	31/12/2027	50.343.697	FISSO (pre-ammortamento fino al 2008)	Delegazione di pagamento pro-solvendo a valere sulla quota parte delle entrate proprie correnti sufficienti ad assicurare il pagamento delle rate in scadenza
MUTUO VENTENNALE DI EURO 32.000.000	AMPLIAMENTO STRUTTURA OSPEDALIERA S. MARIA NUOVA	DEXIA CREDIOP SPA	DELIBERA 1875/2008	32.000.000	31/12/2031	23.991.560	EURIBOR a sei mesi + 1,325%	Delegazione di pagamento a valere sulle entrate proprie correnti
MUTUO VENTENNALE DI EURO 12.000.000	AMPLIAMENTO STRUTTURA OSPEDALIERA S. MARIA NUOVA	INTESA SAN PAOLO SPA	DELIBERA 1995/2011	12.000.000	31/12/2035	10.959.159	EURIBOR a sei mesi + 1,490%	Delegazione di pagamento a valere sulle entrate proprie correnti
MUTUO VENTENNALE DI EURO 8.000.000	AMPLIAMENTO STRUTTURA OSPEDALIERA S. MARIA NUOVA	INTESA SAN PAOLO SPA/UNICREDIT SPA	DELIBERA 794/2015	8.000.000	30/06/2036	7.557.591	EURIBOR a sei mesi + 3,240%	Delegazione di pagamento a valere sulle entrate proprie correnti
<b>TOTALE MUTUI</b>				<b>169.000.000</b>		<b>108.106.411</b>		

Tab. 25 - Dettaglio mutui

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:38:06



DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
AZIENDA USL PIACENZA	1.635.389		4.390.011
AZIENDA USL PARMA	0		214.008
AZIENDA USL MODENA	0		1.104.573
AZIENDA USL BOLOGNA	0		556.121
AZIENDA USL IMOLA	0		113
AZIENDA USL FERRARA	0		2.000
AZIENDA USL RAVENNA	0		
AZIENDA USL ROMAGNA	0		406.555
OSP PARMA	0		655.145
OSP MODENA	173.251		805.768
OSP BOLOGNA	0		202.282
OSP FERRARA	0		5.965
RIZZOLI	0		59.531

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

#### DB01 – Transazioni

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

#### Altre informazioni relative a debiti.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>DB02 - Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	<b>SI</b>	Si precisa che l’importo della voce “Debiti verso fornitori” risulta al netto delle note di credito relative ai medicinali innovativi oncologici e non per un totale di € 24.433.051. Si precisa, altresì, che le note di credito ricevute con riferimento al farmaco Epclusa ammontano a € 28.623.013. Le ulteriori note di credito rilevate a diretta decurtazione del costo dei prodotti farmaceutici ed emoderivati ammontano a € 30.758.690.



## 15. Ratei e risconti passivi

CODICE MOD. CE	RATEI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
BA1690	ASSICURAZIONE	1.159	0

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

CODICE MOD. CE	RISCONTI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
AA1080	FITTI ATTIVI	502.457	0
EA0040	DONAZIONI	337.941	0
AA0660	SERVIZI EASY TAO	10.433	0
	<b>totale</b>	<b>850.830</b>	

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

Dall'anno 2014, a seguito di indicazioni regionali, si è proceduto a rinviare agli esercizi successivi mediante la rilevazione di un risconto passivo, le donazioni e i lasciti in denaro con vincolo di destinazione per i quali non si è perfezionata nell'anno l'operazione di investimento.

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

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>RP01 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		

## 16. Conti d'ordine

CODICE MOD. SP	CONTI D'ORDINE	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
PFA000	F.1) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE				
PFA010	F.2) DEPOSITI CAUZIONALI				
PFA020	F.3) BENI IN COMODATO	2.548.055	16.782.310	-13.303.962	6.026.402
	<i>Beni di terzi c/o azienda USL</i>	2.548.055	16.782.310	-13.303.962	6.026.402
PFA030	F.4) ALTRI CONTI D'ORDINE	752.637	11.250	-435.463	328.424
	<i>Canoni di leasing a scadere</i>				
	<i>Depositi cauzionali</i>				
	<i>Beni di terzi presso l'Azienda</i>				
	<i>Beni dell'Azienda in comodato</i>	644.363		-327.326	317.037
	<i>Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	100.000	11.250	-100.000	11.250
	<i>Garanzie ricevute (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	8.274		-8.137	137
	<i>Beni in contenzioso</i>				
	<i>Altri impegni assunti</i>				
	<i>Regione/Stato per contributi in c/capitale su futuri stati avanzamento</i>				

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

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

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

## 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	788.504.058	31.515.318	25.099.996	
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:				853.765.048	7.375.357	
AA0030	Quota F.S. regionale - indistinto				845.119.372		
		DGR 830	12/06/2017	quota capitaria	777.155.349		71.101.010
		DGR 1185	02/08/2017	piano regionale prevenzione	50.000		71.101.003
		DGR 1257	28/08/2017	diabetici	16.870		71.101.003
		DGR 1256	28/08/2017	interventi su strada area dipendenze	300.380		71.101.003
		DGR 1258	28/08/2017	emergenza territoriale	22.000		71.101.003
		DGR 1607	23/10/2017	piano regionale sorveglianza arbovirosi	163.110		71.101.003
		DGR 2121	20/12/2017	piano programma ASSR 2017	70.000		71.101.003
		DGR 1013 E DD 21011	10/7/17 29/12/17	interventi umanitari	38.382		71.101.003
		DGR 1558	16/10/2017	salute mentale empowerment singolo e comun.	5.000		71.101.003
		DGR 830/17	12/06/2017	ammortamenti netti ante 2009	2.945.500		71.101.015
		DGR 1050	17/07/2017	progetti e funzioni	1.403.354		71.101.015
		DGR 856	16/06/2017	health literacy HPH	150.000		71.101.015
		DGR 1110	24/07/2017	superamento ex op	4.470.371		71.101.015
		DGR 2012	13/12/2017	sanità penitenziaria	551.179		71.101.015
		DGR 2015	13/12/2017	emergenza 118	173.730		71.101.015
		DGR 1049	17/07/2017	trapianti	10.000		71.101.015
		DGR 2165	20/12/2017	DU	1.198.983		71.101.015
		DGR 830	12/06/2017	FSR osp	6.469.636		71.101.015
		DGR 830	12/06/2017	eccellenza	2.475.887		71.101.015
		DGR 830	12/06/2017	PS	2.301.554		71.101.015
		DGR 830	12/06/2017	finanziamento aggiuntivo	372.432		71.101.015
		DGR 830	12/06/2017	integrazione equilibrio	983.446		71.101.015
		DGR 2165	20/12/2017	fattori coagulazione	2.693.000		71.101.015
		DGR 2165	20/12/2017	rinnovi contrattuali	2.749.958		71.101.015
		DGR 2165	20/12/2017	GRU GAAC	33.171		71.101.015
		DGR 2165	20/12/2017	esiti prech	2.500.000		71.101.015
		DGR 91	29/01/2018	GRU GAAC	33.117		71.101.015
		DGR 2165	20/12/2017	utilizzo temporaneo personale az presso rer - berti	115.633		71.101.030
		DGR 2165	20/12/2017	utilizzo temporaneo personale az presso rer - carafelli	77.782		71.101.035
		DGR 2165	20/12/2017	utilizzo temporaneo personale az presso rer - sassoli	58.738		71.101.035
		DGR 2165	20/12/2017	utilizzo temporaneo personale az presso rer - nobilio	88.012		71.101.055
		DGR 2165	20/12/2017	utilizzo temporaneo personale az presso rer - pedroni	49.468		71.101.060

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



		DGR 2165	20/12/2017	utilizzo temporaneo personale az presso rer - belotti	36.320		71.101.070
		DGR 2165	20/12/2017	utilizzo temporaneo personale az presso rer - de santis	31.761		71.101.070
		DGR 2165	20/12/2017	utilizzo temporaneo personale az presso rer - di felice	34.838		71.101.070
		DGR 2165	20/12/2017	utilizzo temporaneo personale az presso rer - frasca	36.036		71.101.070
		DGR 2165	20/12/2017	utilizzo temporaneo personale az presso rer - puccini	30.056		71.101.070
		DGR 2165	20/12/2017	utilizzo temporaneo personale az presso rer - ventura	38.606		71.101.070
		DGR 2165	20/12/2017	utilizzo temporaneo personale az presso rer - salandin	36.325		71.101.070
		DGR 2165	20/12/2017	utilizzo temporaneo personale az presso rer - poletti	16.045		71.101.070
		DGR 2165	20/12/2017	utilizzo temporaneo personale az presso rer - pacelli	23.946		71.101.070
		DGR 2165	20/12/2017	utilizzo temporaneo personale az presso rer - morsilio	38.504		71.101.070
		DGR 2165	20/12/2017	utilizzo temporaneo personale az presso rer - milisenda	54.346		71.101.070
		DGR 2165	20/12/2017	utilizzo temporaneo personale az presso rer - baldacchini	18.317		71.101.070
		DGR 1908	29/11/2017	FRNA FSR	34.998.230	34.470.511	71.106.000
<b>AA0040</b>	<b>Quota F.S. regionale - vincolato:</b>				<b>8.645.676</b>	<b>7.375.357</b>	
		DGR 2165	20/12/2017	farmaci innovativi oncologici e non oncologici	6.846.057	6.846.057	71.101.500
		DGR 2120	20/12/2017	rete reg.le IRCCS	625.000	404.300	71.101.500
		DGR 2146	20/12/2017	PRIER	125.000	125.000	71.101.500
		DGR 2105	20/12/2017	istituti penitenziari	49.752		71.101.500
		DGR 2012	13/12/2017	sanità penitenziaria	999.867		71.101.500
<b>AA0050</b>	<b>EXTRA FONDO:</b>				<b>23.846.289</b>	<b>20.114.627</b>	
<b>AA0070</b>	<b>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:</b>				<b>14.353.739</b>	<b>12.435.911</b>	
		DGR 1908	29/11/2017	FRNA RER	12.144.047	11.960.933	71.106.005
		GPG 81	anno 2018	FRNA RER	474.978	474.978	71.106.005
		GPG 81	anno 2018	FRNA RER	1.734.714	0	71.106.005
<b>AA0080</b>	<b>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA</b>				<b>0</b>		71.103.015

AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA					0		71.103.025
AA0100	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro							
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:					74.116	72.578	
	problemi alcol e guida sicura (DGR 1431/16)		anno 2017	USL DI MODENA		3.000	3.000	71.103.040
	aprile alcolologico (DGR 2407/16)		anno 2017	AUSL DI MODENA		1.538		71.103.040
	procurement e banca sangue		anno 2017	AZ. OSPED. DI BOLOGNA-POLICLINICO S.ORSOLA		32.980	32.980	71.103.040
	Progetto PIRP - Anno 2017 Nefrologia e Dialisi - Arcispedale S. Maria Nuova di Reggio Emilia		anno 2017	AZ. OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA		19.550	19.550	71.103.040
	Corsi Infoeducativi di II livello - anno 2017 DGR 1558/2017 - Sottoprogetto 11.1		anno 2017	AUSL DI MODENA		3.000	3.000	71.103.040
	espianto organi IV trim		anno 2017	AZIENDA OSP. POLICLINICO DI MODENA		5.253	5.253	71.103.040
	Trasporto Organi		anno 2017	AZIENDA USL BOLOGNA		8.795	8.795	71.103.040
AA0130	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche (extra fondo) altro:					0	0	
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati:					1.437.429	260.024	
	SERVIZI ATELIERISTICI INTERDISTRETTUALI UTENTI DSM DP		anno 2017	UNIONE TRESINARO SECCHIA		29.814	29.814	71.101.516
	ABUSO MINORI		anno 2017	UNIONE DEI COMUNI BASSA REGGIANA		2.000	0	71.101.516
	interventi sostegno economico a favore cittadini residenti a reggio in carico al dsm e sert		anno 2017	comune di reggio emilia		140.000	140.000	71.101.516
	EPIDEMIOLOGIA AMBIENTALE - INQUINAMENTO...		anno 2017	INAIL		5.000	0	71.101.535
	LA RETE DEGLI STUDIO LONGITUDINALI METROPOLITANI SALDO ATTO DS 46/15		anno 2017	INMP		6.192	0	71.101.535
	Convenzione tra la Agenzia Regionale Sanitaria - Regione Marche e l'AUSL Reggio Emilia per la realizzazione del Progetto "Il servizio sanitario si prende cura di te", finanziato a valere sul Bando pubblico INMP "Programma 2015 per progetti di sanità pubblica in tema di salute, migrazione, povertà"		anno 2017	AGENZIA SANITARIA REGIONALE delle marche		48.143	174	71.101.535
	PROGETTO MULTICENTRICO OSSERVAZIONALE		anno 2017	fondazione irccs		12.500		71.101.535
	PROGETTO SUPPORTO VALUTAZIONE PIANO NAZIONALE PREVENZIONE 14_18		anno 2017	AGENAS		30.200	30.200	71.101.535
	IMPLEMENTAZIONE PROGRAMMI DI SREENING		anno 2017	AGENAS		17.500	17.500	71.101.535
	SCREENING CCM 12		anno 2017	AGENAS		10.417	10.417	71.101.535
	FARMACIE RURALI	DETERMINA 15956	12/10/2017	RER		15.000	15.000	71.101.535
	SOSTEGNO ALLE FARMACIE RURALI ULTERIORE CONTRIBUTO	DETERMINA 20224	13/12/2017	RER		20.556		71.101.535
	PREVENZIONE: TUTELA SALUTE E SICUREZZA NEL COMPARTO DELLA LOGISTICA	DGR 1762	13/11/2017	RER		100.000	0	71.101.535
	LA PROMOZIONE DELLA SALUTE NELLE AZIENDE SANITARIE	DGR 1762	13/11/2017	RER		30.000	0	71.101.535
	PROMOZIONE DELLA SALUTE E SICUREZZA DEI BAMBINI E DEGLI STUDENTI NELLA SCUOLA	DGR 1762	13/11/2017	RER		100.000	0	71.101.535
	CENTRO OPERATIVO REGIONALE REGISTRO MESOTELIOMI	DGR 1762	13/11/2017	RER		25.000	0	71.101.535
	ARCHIVIO REGIONALE DEI LAVORATORI ESPOSTI AD AMIANTO	DGR 1762	13/11/2017	RER		50.000	0	71.101.535
	PROGRAMMA FARMACOVIGILANZA	DL 1904		RER		25.000	0	71.101.535
	POTENZIAMENTO ATTIVITA' PREVEZIONE - VIGILANZA SPSAL	DGR 2102	20/12/2017	RER		90.000	0	71.101.535
	POTENZIAMENTO ATTIVITA' PREVEZIONE - VIGILANZA LUOGHI DI LAVORO	DGR 2102	20/12/2017	RER		50.000	0	71.101.535
	POTENZIAMENTO ATTIVITA' PREVEZIONE - PROMOZIONE SUOLE E LUOGHI DI LAVORO	DGR 2102	20/12/2017	RER		64.000	0	71.101.535



	POTENZIAMENTO ATTIVITA' PREVEZIONE - ARCHIVIO LAVORATORI AMIANTO	DGR 2102	20/12/2017	RER	10.000	0	71.101.535
	POTENZIAMENTO ATTIVITA' PREVEZIONE - PROMOZIONE SALUTE	DGR 2102	20/12/2017	RER	10.000	0	71.101.535
	POTENZIAMENTO ATTIVITA' PREVEZIONE - COORDINAMENTO INFORTUNI	DGR 2102	20/12/2017	RER	40.000	0	71.101.535
	POTENZIAMENTO ATTIVITA' PREVEZIONE - COORDINAMENTO SISTEMA INFORMATIVO REGIONALE OREIL	DGR 2102	20/12/2017	RER	50.000	0	71.101.535
	SOSTEGNO ALL'ALLATTAMENTO AL SENO	DGR 1398 (integra la DL 2303/15)	25/09/2017	RER	11.600	3.476	71.101.535
	GIOCO D'AZZARDO	DGR 2098	20/12/2017	RER	431.065	0	71.101.535
	Studio GIM3 - FATA			Az.Osp.Univ. Federico II - Napoli	13.443	13.443	71.207.030
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92:			EMOTRASFUSI	3.390.662	3.390.662	71.303.060
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro:				4.590.343	3.955.452	
		PG 635822	29/09/2017	FRNA - CONTRIBUTI DA FONDO NAZ NON AUTO-SUFF	3.793.353	3.757.099	71.106.010
		DGR 733	anno 2017	FRNA - CONTRIBUTI DA FONDO NAZ NON AUTO-SUFF	796.990	198.353	71.106.010
	PER RICERCA:				2.026.656	387.164	
AA0190	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente:				863.344		
	Ricerca Corrente - ANNO 2017			RC2017 - ASMN	863.344		71.103.060
AA0200	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata:				0	0	
	Progetto ....						
	Progetto ....						
AA0210	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca:				608.445	79.958	
	RER	DGR 2121	20/12/2017	PROGRAMMA ASSR 2017 - EUNETHTA JA2 - HTA	49.393		71.103.055
	RER	DGR 2121	20/12/2017	PIANO PROGRAMMA ASSR 2017 - EUNETHTA JA3 - HTA	55.152		71.103.055
	RER	DGR 1186	02/08/2017	PROGETTO CCM 2015	359.000	61.658	71.103.055
	RER			RICERCATORE PACELLI	13.500	13.500	71.103.055
	RER	DGR 935	28/06/2017	DOPING ATTIVITA' SPORTIVE	83.400		71.103.055
	Istituto Naz.Tumori Regina Elena IRCCS			Bando Bric -INAIL 2017	48.000	4.800	71.103.070
AA0220	Contributi da privati per ricerca:				554.868	307.206	
	Turum Ammattikorkeakoulu OY			B.do Horizon - CoSIE	192.668	37.149	71.103.074
	Fondazione Manodori			Bando Wellcome	100.000	7.857	71.103.074
	AIRC - 2017			Finanziamento BS Ricerca	6.250	6.250	71.103.074
	IPSEN S.p.A.			Ruolo dei MirNA	20.000	20.000	71.103.074
	PFIZER Srl			Prog. RHE207274	10.000	10.000	71.103.074
	COMECER - Ricerca			Ricerca Fisica Medica	1.000	1.000	71.103.074
	Privati			Prog.Ricerca oncologica	224.950	224.950	71.103.068
AA0230	CONTRIBUTI DA PRIVATI:				0	0	
	....						
	TOTALE CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO				879.637.993	27.877.148	

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	853.765.048	4.446.961	1%
AA0060	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo	14.353.739	54.952	0%
AA0110	Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	74.116	0	0%
AA0180	Contributi in c/esercizio per ricerca	2.026.656	0	0%
AA0230	Contributi in c/esercizio da privati	0	0	0%
	<b>Totale</b>	<b>870.219.559</b>	<b>4.501.914</b>	<b>1%</b>

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

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

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>CT01.</b> Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO	Dati non confrontabili, vedasi premessa.



AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 92 di 140

Proventi e ricavi diversi

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl RA	Azienda Ausl FO	Azienda Ausl CE	Azienda Ausl RN	Totale Aziende Sanitarie Locali
	<b>RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)</b>	1.159.318	6.412.716	0	8.530.417	284.028	1.600.532	59.313	0	0	0	467.890	18.514.214
AA0350	Prestazioni di ricovero	389.592	4.039.663		4.669.084	177.081	460.442	38.823				321.623	10.096.307
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	58.682	850.039		1.534.534	34.465	124.045	10.405				59.667	2.671.837
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale												0
AA0380	Prestazioni di File F	76.720	890.043		1.214.208	59.374	188.480	5.060				60.351	2.494.236
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	2.173	52.846		108.122	4.780	11.713	830				13.598	194.061
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	4.242	209.285		328.394	8.327	22.944	4.195				12.492	589.880
AA0410	Prestazioni termali												0
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso												0
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	627.909	370.840		676.075		792.908					160	2.467.892
	<b>RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)</b>												
AA0460	Prestazioni di ricovero												
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale												
AA0480	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale												
AA0490	Prestazioni di File F												
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale												
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata												
AA0520	Prestazioni termali												
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso												
AA0540	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie												
AA0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali												
AA0560	Ricavi per differenziale tariffe TUC												
	<b>TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)</b>	1.159.318	6.412.716	0	8.530.417	284.028	1.600.532	59.313	0	0	0	467.890	18.514.214
	<b>RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)</b>	1.709			29.160		2.984	61					33.914
	<b>RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)</b>												
	<b>TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)</b>	1.709	0	0	29.160	0	2.984	61	0	0	0	0	33.914
	<b>TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)</b>	1.161.027	6.412.716	0	8.559.577	284.028	1.603.516	59.374	0	0	0	467.890	18.548.128
	<b>TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)</b>												
	<b>TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)</b>												18.548.128

Tab. 53 - Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità - 1 parte

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r. emiro)  
 Giunta (AOO EMR)  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56

AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 93 di 140

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda OSP- U PR	Azienda OSP- RE	Azienda OSP- U MO	Azienda OSP- U FE	Azienda OSP- BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 53 1 parte)	TOTALE
	<b>RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)</b>	1.609.040	427.656	2.963.514	57	25	0	113.788	5.114.079	18.514.214	23.628.293
AA0350	Prestazioni di ricovero							113.788	113.788	10.096.307	10.210.095
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale								0	2.671.837	2.671.837
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale								0	0	0
AA0380	Prestazioni di File F								0	2.494.236	2.494.236
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale								0	194.061	194.061
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata								0	589.880	589.880
AA0410	Prestazioni termali								0	0	0
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso								0	0	0
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	1.609.040	427.656	2.963.514	57	25			5.000.292	2.467.892	7.468.184
	<b>RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)</b>								12.633.694		12.633.694
AA0460	Prestazioni di ricovero								8.121.000		8.121.000
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale								1.884.889		1.884.889
AA0480	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale										0
AA0490	Prestazioni di File F								1.286.000		1.286.000
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale								395.375		395.375
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata								624.000		624.000
AA0520	Prestazioni termali										0
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso								314.550		314.550
AA0540	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie								7.879		7.879
AA0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali										0
AA0560	Ricavi per differenziale tariffe TUC										0
	<b>TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)</b>	1.609.040	427.656	2.963.514	57	25	0	113.788	17.747.773	18.514.214	36.261.987
	<b>RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)</b>	19.030	2.448	8.911					49.501	33.914	83.415
	<b>RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)</b>								91.694		91.694
	<b>TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)</b>	19.030	2.448	8.911	0	18.566	546	0	141.195	33.914	175.109
	<b>TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)</b>	1.628.070	430.104	2.972.425	57	18.591	546	113.788	5.163.580	18.548.128	23.711.708
	<b>TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)</b>								12.725.388		12.725.388
	<b>TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)</b>								17.888.968		36.437.096

Tab. 33 - Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità - 2 parte

Si precisa che i dati relativi alla mobilità attiva interregionale sono stati contabilizzati con i valori esposti in sede di CE IV trimestre 2017 come da indicazione regionale Nota 0093 del 29/03/2018, ad eccezione dei dati relativi alle voci AA0500, AA0520 e AA0530 inseriti come da tabelle inviate dalla Regione Emilia Romagna.

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r. emiro)  
 Giunta (AOO EMR)  
 PG/2018/0336679 del 00/00/2018 11:58:56



AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 94 di 140

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	810.957	198.664	612.293	308%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	6.615.323	3.714.382	2.900.941	78%
AA0700	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	191.320	168.050	23.271	14%
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art. 57-58)	420.984	172.426	248.558	144%
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)	214.279	267.892	-53.613	-20%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro			0	0%
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0%
	<b>TOTALE RICAVI INTRAMOENIA</b>	<b>8.252.864</b>	<b>4.521.414</b>	<b>3.731.450</b>	<b>83%</b>
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	531.051	117.182	413.870	353%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area specialistica	4.660.866	2.489.303	2.171.563	87%
BA1230	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	69.516	77.792	-8.276	-11%
BA1240	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex Art. 57-58)	342.121	95.662	246.459	258%
AA0720	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0%
BA1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro			0	0%
BA1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0%
	<b>TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)</b>	<b>5.603.554</b>	<b>2.779.939</b>	<b>2.823.615</b>	<b>102%</b>
	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione			0	0%
	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	581.041	260.480	320.561	123%
	Costi diretti aziendali	216.760	132.505	84.255	64%
	Costi generali aziendali	916.336	407.132	509.204	125%
	Fondo di perequazione	726.410	434.430	291.980	67%
	<b>TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA</b>	<b>2.440.546</b>	<b>1.234.546</b>	<b>1.206.000</b>	<b>98%</b>

Tab. 4 - Dettaglio ricavi e costi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56

AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 95 di 140

DETTAGLIO RIMBORSI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE PER ACQUISTI DI BENI	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl RO-MAGNA	Totale Aziende Sanitarie Locali
<b>Prodotti farmaceutici ed emoderivati:</b>	<b>39.995.610</b>	<b>37.010.741</b>	<b>85.596</b>	<b>80.067.247</b>	-	<b>115</b>	-	<b>8.076</b>	<b>157.167.385</b>
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	39.903.102	37.010.741		79.697.068		115		8.076	156.619.102
Medicinali senza AIC	92.508		85.596	370.179					548.283
Emoderivati di produzione regionale									-
<b>Sangue ed emocomponenti</b>	<b>1.556.426</b>	<b>3.189.373</b>		<b>2.096.932</b>				<b>244</b>	<b>6.842.975</b>
<b>Dispositivi medici:</b>	<b>7.617.559</b>	<b>4.271.088</b>	-	<b>9.824.244</b>	-	-	-	-	<b>21.712.891</b>
Dispositivi medici	7.136.434	3.486.059		8.599.198					19.221.692
Dispositivi medici impiantabili attivi									-
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	481.125	785.029		1.225.045					2.491.200
<b>Prodotti dietetici</b>	<b>307.665</b>	<b>419.970</b>		<b>279.253</b>					<b>1.006.888</b>
<b>Materiali per la profilassi (vaccini)</b>	<b>2.689.913</b>	<b>3.317.783</b>		<b>6.828.048</b>		<b>26.273</b>			<b>12.862.017</b>
<b>Prodotti chimici</b>	<b>8.837</b>	<b>1.940</b>		<b>17.855</b>					<b>28.631</b>
<b>Materiali e prodotti per uso veterinario</b>	<b>2.849</b>	<b>2.229</b>		<b>15.379</b>					<b>20.458</b>
<b>Altri beni e prodotti sanitari:</b>	<b>1.316.812</b>	<b>1.199.076</b>	-	<b>1.604.158</b>	-	-	-	-	<b>4.120.046</b>
Prodotti per emodialisi	8.505	1.718		47.674					57.897
Presidi medico chirurgici non dispositivi medici	32.286	13.218		24.799					70.304
Mezzi di contrasto dotati di AIC	385.038	115.643		211.758					712.438
Diagnostici in vivo con AIC	12.547	149.006		81.653					243.206
Dispositivi medici impiantabili non attivi	103.161	129.654		191.541					424.356
Allergeni	77.997	161.645		68.849					308.491
Vetriere e materiali di laboratorio									-
Strumentario e ferri chirurgici	13.761	2.638		35.668					52.067
Beni per assistenza protesica e integrativa	424.267	512.576		558.920					1.495.762
Altro materiale per service sanitari	259.250	112.978		383.297					755.525
<b>Prodotti alimentari</b>									-
<b>Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere</b>									-
<b>Combustibili, carburanti e lubrificanti</b>									-
<b>Supporti informatici e cancelleria</b>									-
<b>Materiale per la manutenzione</b>									-
<b>Altri beni e prodotti non sanitari:</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTALE</b>	<b>53.495.671</b>	<b>49.412.201</b>	<b>85.596</b>	<b>100.733.116</b>	-	<b>26.388</b>	-	<b>8.320</b>	<b>203.761.292</b>

Tab. 95 - Dettaglio rimborsi da aziende sanitarie pubbliche della Regione per acquisti di beni (parte I)

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r. emiro)  
 Giunta (AOO EMR)  
 PG/2018/0336679



AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 96 di 140

DETTAGLIO RIMBORSI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE PER ACQUISTI DI BENI	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP RE	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-SO	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie
<b>Prodotti farmaceutici ed emoderivati:</b>	<b>38.579.033</b>	<b>9.658.562</b>	<b>30.329.979</b>	<b>885</b>	<b>4.721</b>	-	-	<b>78.573.180</b>
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	38.406.020	9.617.935	30.078.689	885	4.721			78.108.250
Medicinali senza AIC	173.013	40.627	251.290					464.930
Emoderivati di produzione regionale								-
<b>Sangue ed emocomponenti</b>	<b>1.843.744</b>	<b>162.118</b>	<b>1.841.756</b>					<b>3.847.618</b>
<b>Dispositivi medici:</b>	<b>6.662.128</b>	<b>5.198.457</b>	<b>13.536.908</b>	-	-	-	-	<b>25.397.492</b>
Dispositivi medici	6.560.981	5.124.969	13.464.536					25.150.487
Dispositivi medici impiantabili attivi								-
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	101.147	73.487	72.371					247.006
<b>Prodotti dietetici</b>	<b>100.121</b>	<b>35.464</b>	<b>140.694</b>					<b>276.279</b>
<b>Materiali per la profilassi (vaccini)</b>	<b>21.097</b>	<b>3.147</b>	<b>10.150</b>					<b>34.394</b>
<b>Prodotti chimici</b>	<b>5.897</b>	<b>11.418</b>	<b>28.476</b>					<b>45.492</b>
<b>Materiali e prodotti per uso veterinario</b>		<b>339</b>						<b>339</b>
<b>Altri beni e prodotti sanitari:</b>	<b>1.519.169</b>	<b>1.535.653</b>	<b>1.908.831</b>	-	-	-	-	<b>4.963.653</b>
Prodotti per emodialisi		3.448	58.038					61.486
Presidi medico chirurgici non dispositivi medici	34.939	18.592	50.011					103.542
Mezzi di contrasto dotati di AIC	805.073	262.549	777.779					1.845.400
Diagnostici in vivo con AIC	168.725	29.360	89.009					287.094
Dispositivi medici impiantabili non attivi	80.154	64.004	223.555					367.713
Allergeni	31.704	12.075	11.401					55.180
Vetriere e materiali di laboratorio								-
Strumentario e ferri chirurgici	8.166	4.087	4.922					17.175
Beni per assistenza protesica e integrativa			400					400
Altro materiale per service sanitari	390.408	1.141.537	693.716					2.225.662
<b>Prodotti alimentari</b>								-
Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere								-
Combustibili, carburanti e lubrificanti								-
Supporti informatici e cancelleria								-
Materiale per la manutenzione								-
Altri beni e prodotti non sanitari:	-	-	-	-	-	-	-	-
								-
								-
	48.730.889	16.605.158	47.796.794	885	4.721	-	-	113.138.447

Tab. 055 - Dettaglio rimborsi da aziende sanitarie pubbliche della Regione per acquisti di beni (parte II)

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (L. 589 del 19/05/2018)  
 Giunta (AOC) (L. 589 del 19/05/2018)  
 PG/2018/03365



## Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.

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

## 18. Acquisti di beni

DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI SANITARI PER TIPOLOGIA DI DISTRIBUZIONE	Distribuzione		TOTALE
	Diretta	Per conto	
<b>Prodotti farmaceutici ed emoderivati:</b>			<b>0</b>
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale - Diretta fascia A	37.096.200	4.558.399	<b>41.654.599</b>
Medicinali senza AIC			<b>0</b>
Emoderivati di produzione regionale			<b>0</b>
<b>Prodotti dietetici</b>			<b>0</b>
<b>TOTALE</b>	<b>37.096.200</b>	<b>4.558.399</b>	<b>41.654.599</b>

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

AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 99 di 140

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	Azienda Usi Romagna	TOTALE
BA0030	<b>Prodotti farmaceutici ed emoderivati:</b>	0	0	0	0	0	0	0	377.972	377.972
BA0040	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale								377.972	377.972
BA0050	Medicinali senza AIC									0
BA0060	Emoderivati di produzione regionale									0
BA0070	<b>Sangue ed emocomponenti</b>									0
BA0210	<b>Dispositivi medici:</b>	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	<b>Prodotti dietetici</b>									0
BA0260	<b>Materiali per la profilassi (vaccini)</b>									0
BA0270	<b>Prodotti chimici</b>									0
BA0280	<b>Materiali e prodotti per uso veterinario</b>									0
BA0290	<b>Altri beni e prodotti sanitari:</b>	0	150	0	32	0	7.080.770	0	0	7.080.952
	Materiale protesico e per osteosintesi		0							
	Beni per assistenza protesica e integrativa		150		32					182
	Emoderivati						7.080.770			7.080.770
	Altri beni e prodotti sanitari									
BA0300	<b>Prodotti alimentari</b>									0
BA0310	<b>Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere</b>									0
BA0320	<b>Combustibili, carburanti e lubrificanti</b>									0
BA0330	<b>Supporti informatici e cancelleria</b>									0
BA0340	<b>Materiale per la manutenzione</b>									0
BA0350	<b>Altri beni e prodotti non sanitari:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	...									0
	...									0
	<b>TOTALE</b>	0	150	0	32	0	7.080.770	0	377.972	7.458.925

Tab. 7 - Dettaglio acquisti di beni da aziende sanitarie pubbliche (parte I)

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r. emiro)  
 Giunta (AOO-MR)  
 PG/2018/03366/9 del 10/05/2018





AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 100 di 140

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 57 1 parte)	TOTALE
BA0030	<b>Prodotti farmaceutici ed emoderivati:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	377.972	377.972
BA0040	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale								0	377.972	377.972
BA0050	Medicinali senza AIC								0	0	0
BA0060	Emoderivati di produzione regionale								0	0	0
BA0070	<b>Sangue ed emocomponenti</b>								0	0	0
BA0210	<b>Dispositivi medici:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0220	Dispositivi medici								0	0	0
BA0230	Dispositivi medici impiantabili attivi								0	0	0
BA0240	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)								0	0	0
BA0250	<b>Prodotti dietetici</b>								0	0	0
BA0260	<b>Materiali per la profilassi (vaccini)</b>								0	0	0
BA0270	<b>Prodotti chimici</b>								0	0	0
BA0280	<b>Materiali e prodotti per uso veterinario</b>								0	0	0
BA0290	<b>Altri beni e prodotti sanitari:</b>	0	0	0	0	473	28.965	0	29.437	7.080.952	7.110.390
	Materiale protesico e per osteosintesi						28.965		28.965	0	28.965
	Beni per assistenza protesica e integrativa								0	182	182
	Emoderivati								0	7.080.770	7.080.770
	Altri beni e prodotti sanitari					473			473	0	473
BA0320	<b>Prodotti alimentari</b>								0	0	0
BA0330	<b>Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere</b>								0	0	0
BA0340	<b>Combustibili, carburanti e lubrificanti</b>								0	0	0
BA0350	<b>Supporti informatici e cancelleria</b>								0	0	0
BA0360	<b>Materiale per la manutenzione</b>								0	0	0
BA0370	<b>Altri beni e prodotti non sanitari:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...									0	0	0
...									0	0	0
	<b>TOTALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>473</b>	<b>28.965</b>	<b>0</b>	<b>29.437</b>	<b>7.458.925</b>	<b>7.488.362</b>

10057 - Dettaglio acquisti di beni da aziende sanitarie pubbliche (parte II)

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r. emiro.)  
 Giunta (AOO EPR)  
 PG/2018/033667 del 10/05/2018



**AB01 – Acquisti di beni**

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

**Altre informazioni relative agli acquisti di beni**

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>AB02.</b> Sono stati rilevati costi per acquisto di beni da altre Aziende Sanitarie della Regione? Se sì, di quali tipologie di beni si tratta?		SI	Medicinali con AIC, materiale protesico e per osteosintesi, beni per assistenza protesica e altri prodotti sanitari.
<b>AB03.</b> Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO		Dati non confrontabili, vedasi premessa.

AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 102 di 140

### 19. Acquisti di servizi

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'	Azienda Ausi PC	Azienda Ausi PR	Azienda Ausi RE	Azienda Ausi MO	Azienda Ausi FE	Azienda Ausi BO	Azienda Ausi IM	Azienda Ausi Montecatone	Azienda Ausi RA	Azienda Ausi FO	Azienda Ausi CE	Azienda Ausi RN	Totale Aziende Sanitarie Locali
	<b>COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)</b>	<b>700.275</b>	<b>1.020.630</b>	<b>0</b>	<b>9.892.265</b>	<b>34.780</b>	<b>597.892</b>	<b>58.048</b>	<b>540.811</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>662.162</b>	<b>13.506.861</b>
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base	3.262	70.950		279.098	1.646	15.572	784					12.796	384.109
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	4.079	169.523		279.798	4.486	31.885	1.867					22.835	514.473
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	27.008	259.954		1.550.339	10.082	86.809	5.256	329				120.599	2.060.376
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa													0
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa													0
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica													0
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	645.697	291.669		6.622.243	12.149	432.350	29.330	540.482				490.938	9.064.858
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale													0
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	20.229	228.533		1.160.787	6.417	31.275	20.811					14.993	1.483.046
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione													0
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario													0
BA1150	Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria													0
	<b>COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)</b>													
BA0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base													
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica													
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale													
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa													
BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica													
BA0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera													
BA0930	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F													
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convenzione													
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario													
	<b>TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)</b>	<b>700.275</b>	<b>1.020.630</b>	<b>0</b>	<b>9.892.265</b>	<b>34.780</b>	<b>597.892</b>	<b>58.048</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>662.162</b>	<b>12.966.050</b>
	<b>COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)</b>	<b>53.243</b>	<b>52.415</b>	<b>413.979</b>	<b>114.067</b>	<b>0</b>	<b>7.520</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4.840</b>	<b>646.091</b>
	<b>COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRA-REGIONALE (D)</b>													
	<b>TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)</b>	<b>53.243</b>	<b>52.415</b>	<b>413.979</b>	<b>114.067</b>	<b>0</b>	<b>7.520</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4.840</b>	<b>646.091</b>
	<b>TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)</b>	<b>753.517</b>	<b>1.073.044</b>	<b>413.979</b>	<b>10.006.331</b>	<b>34.780</b>	<b>605.411</b>	<b>58.077</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>667.002</b>	<b>14.152.953</b>
	<b>TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)</b>													
	<b>TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)</b>													<b>14.152.953</b>

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

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 103 di 140

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP RE	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 58 1 parte)	TOTALE
	<b>COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)</b>	<b>12.770.655</b>	<b>88.035.210</b>	<b>8.288.198</b>	<b>279.518</b>	<b>2.968.907</b>	<b>1.449.137</b>	<b>0</b>	<b>113.791.624</b>	<b>13.506.861</b>	<b>127.298.485</b>
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base								0	384.109	384.109
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica								0	514.473	514.473
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	1.320.133	20.500.000	1.571.961	92.725	311.051	34.884		23.830.752	2.060.376	25.891.129
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa								0	0	0
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa								0	0	0
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica								0	0	0
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	10.305.765	63.250.000	6.194.183	143.752	2.343.880	1.410.947		83.648.527	9.064.858	92.713.385
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale								0	0	0
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	1.144.757	4.285.210	522.054	43.042	313.975	3.306		6.312.344	1.483.046	7.795.390
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione								0	0	0
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario								0	0	0
BA1150	Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria								0	0	0
	<b>COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)</b>								<b>25.674.874</b>		<b>25.674.874</b>
BA0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base								134.000		134.000
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica								465.000		465.000
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale								4.727.874		4.727.874
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa								0		0
BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica								0		0
BA0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera								18.671.000		18.671.000
BA0990	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F								1.022.000		1.022.000
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convenzione								234.000		234.000
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario								421.000		421.000
	<b>TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)</b>	<b>12.770.655</b>	<b>88.035.210</b>	<b>8.288.198</b>	<b>279.518</b>	<b>2.968.907</b>	<b>1.449.137</b>	<b>0</b>	<b>165.141.372</b>	<b>12.966.050</b>	<b>178.107.422</b>
	<b>COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)</b>	<b>255.528</b>	<b>3.383.210</b>	<b>361.314</b>	<b>230</b>	<b>86.888</b>	<b>23</b>		<b>4.087.193</b>	<b>646.091</b>	<b>4.733.285</b>
	<b>COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)</b>									<b>0</b>	<b>0</b>
	<b>TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)</b>	<b>255.528</b>	<b>3.383.210</b>	<b>361.314</b>	<b>230</b>	<b>86.888</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>4.087.193</b>	<b>646.091</b>	<b>4.733.285</b>
	<b>TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)</b>	<b>13.026.183</b>	<b>91.418.420</b>	<b>8.649.511</b>	<b>279.748</b>	<b>3.055.795</b>	<b>1.449.160</b>	<b>0</b>	<b>117.878.817</b>	<b>14.152.953</b>	<b>132.031.770</b>
	<b>TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)</b>								<b>25.674.874</b>		<b>25.674.874</b>
	<b>TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)</b>								<b>143.553.691</b>	<b>14.152.953</b>	<b>157.706.644</b>

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

Si precisa che i dati relativi alla mobilità passiva interregionale sono stati contabilizzati con i valori esposti in sede di CE IV trimestre 2017 come da indicazione regionale nota n. 224093 del 29/03/2018.

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/17	Valore CE al 31/12/16	Variazioni importo	Variazioni %
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - MEDICINA DI BASE</b>	<b>65.404.335</b>	<b>64.151.141</b>	<b>1.253.194</b>	<b>2%</b>
BA0420	- da convenzione	64.886.226	63.641.211	1.245.015	2%
BA0430	Costi per assistenza MMG	46.457.120	45.901.684	555.436	1%
BA0440	Costi per assistenza PLS	12.068.138	11.789.666	278.472	2%
BA0450	Costi per assistenza Continuità assistenziale	4.966.105	4.649.794	316.311	7%
BA0460	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	1.394.863	1.300.067	94.796	7%
BA0470	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	384.109	381.134	2.975	1%
BA0480	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	134.000	128.796	5.204	4%
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - FARMACEUTICA</b>	<b>52.672.258</b>	<b>54.411.037</b>	<b>-1.738.779</b>	<b>-3%</b>
BA0500	- da convenzione	51.692.785	53.462.912	-1.770.127	-3%
BA0510	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	514.473	534.585	-20.112	-4%
BA0520	- da pubblico (Extraregione)	465.000	413.540	51.460	12%
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE</b>	<b>55.069.772</b>	<b>76.985.273</b>	<b>-21.915.501</b>	<b>-28%</b>
BA0540	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	29.725.083	52.400.038	-22.674.954	-43%
BA0550	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)				
BA0560	- da pubblico (Extraregione)	4.727.874	4.863.411	-135.537	-3%
BA0570	- da privato - Medici SUMAI	9.632.838	9.255.207	377.631	4%
BA0580	- da privato	10.572.741	10.016.879	555.862	6%
BA0590	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	124.910			
BA0600	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	633			
BA0610	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	7.523.464	7.300.664	222.800	3%
BA0620	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2.923.734	2.716.215	207.519	8%
BA0630	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	411.236	449.739	-38.503	-9%
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITATIVA</b>	<b>272.355</b>	<b>287.590</b>	<b>-15.235</b>	<b>-5%</b>
BA0650	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)				
BA0660	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)				
BA0670	- da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione				
BA0680	- da privato (intraregionale)	255.993	254.467	1.526	1%
BA0690	- da privato (extraregionale)	16.363	33.124	-16.761	-51%
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA</b>	<b>2.525.513</b>	<b>2.422.568</b>	<b>102.945</b>	<b>4%</b>
BA0710	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	78	32		
BA0720	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	50.804	68.507	-17.703	-26%
BA0730	- da pubblico (Extraregione)				
BA0740	- da privato	2.474.630	2.354.029	120.601	5%
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTESICA</b>	<b>7.794.525</b>	<b>11.002.326</b>	<b>-3.207.801</b>	<b>-29%</b>
BA0760	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	35.161	38.297	-3.136	-8%
BA0770	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	360.412	404.353	-43.942	-11%
BA0780	- da pubblico (Extraregione)				
BA0790	- da privato	7.398.952	10.559.675	-3.160.724	-30%
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA OSPEDALIERA</b>	<b>146.578.693</b>	<b>211.093.708</b>	<b>-64.515.015</b>	<b>-31%</b>
BA0810	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	92.906.541	158.477.807	-65.571.266	-41%
BA0820	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)				
BA0830	- da pubblico (Extraregione)	18.671.000	17.663.493	1.007.507	6%
BA0840	- da privato	27.366.062	27.251.988	114.074	0%
BA0850	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	24.214			
BA0860	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati				
BA0870	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	27.324.798	27.220.322	104.476	0%
BA0880	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	17.050	31.665		
BA0890	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	7.635.090	7.700.421	-65.331	-1%
	<b>ACQUISTI PRESTAZIONI DI PSICHIATRICA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE</b>	<b>3.439.638</b>	<b>3.701.749</b>	<b>-262.111</b>	<b>-7%</b>
BA0910	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	34.300			
BA0920	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	406.757	437.289	-30.532	-7%
BA0930	- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione				
BA0940	- da privato (intraregionale)	2.998.581	3.264.460	-265.880	-8%
BA0950	- da privato (extraregionale)			0	0%
	<b>ACQUISTI PRESTAZIONI DI DISTRIBUZIONE FARMACI FILE F</b>	<b>9.540.747</b>	<b>10.614.720</b>	<b>-1.073.973</b>	<b>-10%</b>
BA0970	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	7.795.390	9.021.285	-1.225.895	-14%
BA0980	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	176.318	201.015	-24.697	-12%
BA0990	- da pubblico (Extraregione)	1.022.000	876.865	145.135	17%
BA1000	- da privato (intraregionale)	547.039	515.555	31.484	6%
BA1010	- da privato (extraregionale)				
BA1020	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)				

	<b>ACQUISTI PRESTAZIONI TERMALI IN CONVENZIONE</b>	<b>1.771.075</b>	<b>1.897.929</b>	<b>-126.853</b>	<b>-7%</b>
BA1040	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale				
BA1050	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)				
BA1060	- da pubblico (Extraregione)	234.000	239.839	-5.839	-2%
BA1070	- da privato	1.515.370	1.640.373	-125.003	-8%
BA1080	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	21.705	17.717	3.988	23%

Tab. 59 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari

<b>CODICE MOD. CE</b>	<b>DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI</b>	<b>Valore CE al 31/12/17</b>	<b>Valore CE al 31/12/16</b>	<b>Variazioni importo</b>	<b>Variazioni %</b>
	<b>ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO</b>	<b>8.495.326</b>	<b>7.287.681</b>	<b>1.207.645</b>	<b>17%</b>
BA1100	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	130.078	266.789	-136.711	-51%
BA1110	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)				
BA1120	- da pubblico (Extraregione)	421.000	404.451	16.549	4%
BA1130	- da privato	7.944.248	6.616.440	1.327.808	20%
	<b>ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA</b>	<b>67.486.519</b>	<b>68.008.971</b>	<b>-522.453</b>	<b>-1%</b>
BA1150	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	506.557	575.059	-68.503	-12%
BA1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	33.532.571	34.131.265	-598.694	-2%
BA1170	- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione				
BA1180	- da privato (intraregionale)	33.096.550	33.032.579	63.971	0%
BA1190	- da privato (extraregionale)	350.842	270.069	80.774	30%
	<b>COMPARTICIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRAMOENIA)</b>	<b>5.603.554</b>	<b>2.779.938</b>	<b>2.823.616</b>	<b>102%</b>
	<b>RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI SANITARI</b>	<b>8.702.028</b>	<b>8.547.864</b>	<b>154.164</b>	<b>2%</b>
BA1290	Contributi ad associazioni di volontariato	447.196	129.119	318.077	246%
BA1300	Rimborsi per cure all'estero	40.397	22.469	17.928	80%
BA1310	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione				
BA1320	Contributo Legge 210/92	3.389.587	3.646.817	-257.230	-7%
BA1330	Altri rimborsi, assegni e contributi	4.794.448	4.677.811	116.638	2%
BA1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	30.400	71.648	-41.248	-58%
	<b>CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIOSANITARIE</b>	<b>9.777.679</b>	<b>3.596.529</b>	<b>6.181.149</b>	<b>172%</b>
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	753.431	929.494	-176.063	-19%
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici		6.999	-6.999	-100%
BA1380	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	8.842.186	2.413.812	6.428.374	266%
BA1390	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	1.020.491	507.675	512.817	101%
BA1400	Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	120.807	138.678	-17.871	-13%
BA1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato				
BA1420	Indennità a personale universitario - area sanitaria	249.103			
BA1430	Lavoro interinale - area sanitaria	4.028.876	485.423	3.543.453	730%
BA1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	3.422.908	1.282.036	2.140.871	167%
BA1450	Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	182.062	246.223	-64.162	-26%
BA1460	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	172.600	205.640	-33.040	-16%
BA1470	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	9.461	40.583	-31.122	-77%
BA1480	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)				
	<b>ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIOSANITARI A RILEVANZA SANITARIA</b>	<b>23.444.188</b>	<b>25.557.898</b>	<b>-2.113.710</b>	<b>-8%</b>
BA1500	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	9.121.819	18.178.896	-9.057.077	-50%
BA1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	1.616.811	1.749.207	-132.395	-8%
BA1520	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	53.234	2.835	50.399	1778%
BA1530	Altri servizi sanitari da privato	12.652.324	5.626.960	7.025.364	125%
BA1540	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva			0	0%
BA1550	<b>COSTI PER DIFFERENZIALE TARIFFE TUC</b>				
	<b>TOTALE</b>	<b>468.578.204</b>	<b>552.346.922</b>	<b>-83.768.718</b>	<b>-15%</b>

Tab. 60– Dettaglio acquisti di servizi sanitari

AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 106 di 140

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
Salus Hospital	080211	01431190352	Specialistica Ambulatoriale	2017	1.808.235	1.934.722	1.808.262	1.809.530			1.352.051
Salus Hospital	080211	01431190352	Degenza/ Chirurgia amb.	2017	13.376.447	13.775.000	13.188.291	13.188.291	188.066	356.406	11.804.198
Poliambulatorio Privato C.T.R. Srl	2603AC	01696020351	Specialistica Ambulatoriale	2017	1.291.192	1.351.039	1.291.212	1.291.890			963.538
Medical Center Srl	2604AC	01065760355	Specialistica Ambulatoriale	2017	633.081	712.844	633.153	635.460			470.844
Ambulatorio Centro di Terapia Fisica Srl	1801AC	01433260351	Specialistica Ambulatoriale	2017	404.350	419.283	402.331	406.293	808		302.639
Casa di Cura Privata Polispecialistica Villa Verde Srl	080212	00294320353	Specialistica Ambulatoriale	2017	3.603.717	3.780.928	3.603.717	3.606.280			2.697.761
Casa di Cura Privata Polispecialistica Villa Verde Srl	080212	00294320353	Degenza/ Chirurgia amb.	2017	9.448.678	9.411.000	9.417.333	9.448.682	37.678	35.637	8.626.708
Laboratorio di analisi cliniche S. Ilario	1802AC	00496290354	Prestazione di Laboratorio	2017	14.684	48.800	14.684	14.684			14.684
Laboratorio Ricerche Cliniche Dr. Marco Ugoletti Sas (Bianalisi)	2602AC	01788130357	Prestazione di Laboratorio	2017	250.700	229.520	238.935	250.694	8.169		191.020
Laboratorio Micron Srl	2601AC	00275210359	Prestazione di Laboratorio	2017	113.658	112.175	104.815	113.658	8.850		52.017
Dr. Clemente Lorenzo	2606AC	00925450355	Prestazioni Odontoiatriche	2017	51.032	58.000	51.032	51.032			38.710
Terme della Salvarola Spa	440010	00485390363	Specialistica Ambulatoriale	2017	60.727	75.723	60.737	60.727			51.711
Casa di cura Val Parma		00745280347	Specialistica Ambulatoriale	2017	34.083	50.000	34.083	34.083			21.803

Tab. 61 - Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



**Altre informazioni relative all'acquisto di servizi.**

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>AS01.</b> Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO	Dati non confrontabili, vedasi premessa.

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

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

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

<b>AS03 – SI</b>	Nell'esercizio sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie relativamente ai quali si rinvia al dettaglio esposto nella Relazione sulla gestione a cura del Direttore Generale
------------------	---





CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	Valore CE al 31/12/17	Valore CE al 31/12/16	Variazioni importo	Variazioni %
	<b>SERVIZI NON SANITARI</b>	<b>46.982.292</b>	<b>34.938.920</b>	<b>12.043.373</b>	<b>34%</b>
BA1580	Lavanderia	3.689.144	2.346.289	1.342.855	57%
BA1590	Pulizia	6.350.981	4.552.476	1.798.505	40%
BA1600	Mensa	2.315.706	1.819.535	496.171	27%
BA1610	Riscaldamento	4.771.351	1.500.001	3.271.350	218%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	6.813.111	4.372.092	2.441.019	56%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	1.345.380	726.296	619.084	85%
BA1640	Smaltimento rifiuti	787.340	349.802	437.538	125%
BA1650	Utenze telefoniche	1.160.318	920.012	240.306	26%
BA1660	Utenze elettricità	6.162.531	4.311.011	1.851.520	43%
BA1670	Altre utenze	3.826.071	3.617.362	208.710	6%
BA1680	Premi di assicurazione	443.205	495.320	-52.115	-11%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	599.965	1.546.677	-946.712	-61%
	...				
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	259.057	173.882	85.175	49%
	...				
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	8.458.131	8.208.164	249.967	3%
	...				
	<b>CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE</b>	<b>1.180.238</b>	<b>801.940</b>	<b>378.298</b>	<b>47%</b>
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	37.232	77.488	-40.256	-52%
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	8.590	19.659	-11.069	-56%
BA1780	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	836.121	351.342	484.778	138%
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	12.371	24.742	-12.371	-50%
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	2.968		2.968	0%
BA1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria				
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	35.407		35.407	0%
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	785.375	326.601	458.774	140%
BA1840	Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	298.296	353.451	-55.155	-16%
BA1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	291.630	340.361	-48.731	-14%
BA1860	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	6.666	13.090	-6.423	-49%
BA1870	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)				
	<b>FORMAZIONE</b>	<b>820.099</b>	<b>481.916</b>	<b>338.183</b>	<b>70%</b>
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	81.546	83.353	-1.807	-2%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	738.553	398.563	339.990	85%
	<b>TOTALE</b>	<b>48.982.630</b>	<b>36.222.776</b>	<b>12.759.854</b>	<b>35%</b>

Tab. 62 – Dettaglio acquisti di servizi non sanitari

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

<b>AS04 – SI</b>	Nell'esercizio sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie, relativamente ai quali si rinvia al dettaglio esposto nella Relazione sulla gestione a cura del Direttore Generale
------------------	---

**AS05 –Manutenzioni e riparazioni**

<i>Illustrare i criteri adottati per distinguere tra manutenzioni ordinarie e incrementative.</i>
---

L'Azienda si attiene a quanto disposto dai principi contabili collocando tra le manutenzioni ordinarie i costi di natura ricorrente sostenuti per mantenere i cespiti in un buon stato di funzionamento e tra le manutenzioni incrementative costi che comportano un aumento significativo del valore e della vita utile del cespite.

<b>CODICE MOD. CE</b>	<b>DETTAGLIO MANUTENZIONI E RIPARAZIONI</b>	<b>Valore CE al 31/12/17</b>	<b>Valore CE al 31/12/16</b>	<b>Variazioni importo</b>	<b>Variazioni %</b>
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	2.579.366	1.306.510	1.272.857	97%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	1.049.392	305.221	744.171	244%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	6.396.655	3.981.556	2.415.098	61%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	100.843	76.610	24.232	32%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	111.245	122.887	-11.642	-9%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	2.899.373	1.827.353	1.072.020	59%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione				
	<b>TOTALE</b>	<b>13.136.874</b>	<b>7.620.137</b>	<b>5.516.737</b>	<b>72%</b>

**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	3.689.144		3.689.144	0%
BA1590	Pulizia	6.350.981	6.304.991	45.990	99%
BA1600	Mensa	2.315.706		2.315.706	0%
BA1610	Riscaldamento	4.771.351	1.459.124	3.312.227	31%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	6.813.111	2.381.386	4.431.725	35%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	1.345.380	839.179	506.201	62%
BA1640	Smaltimento rifiuti	787.340		787.340	0%
BA1650	Utenze telefoniche	1.160.318		1.160.318	0%
BA1660	Utenze elettricità	6.162.531		6.162.531	0%
BA1670	Altre utenze	3.826.071	1.401.315	2.424.756	37%
BA1680	Premi di assicurazione	443.205		443.205	0%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione):	599.965		599.965	0%
	...				
	...				
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici:	259.057		259.057	0%
	...				
	...				
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato:	8.458.131		8.458.131	0%
	...				
	...				
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	81.546		81.546	0%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	738.553		738.553	0%
BA1910	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata):	13.136.874	1.120.000	12.016.874	9%
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	2.579.366	260.000	2.319.366	10%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	1.049.392	860.000	189.392	82%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	6.396.655		6.396.655	0%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	100.843		100.843	0%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	111.245		111.245	0%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	2.899.373		2.899.373	0%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0		0	0%
	<b>TOTALE</b>	<b>60.939.265</b>	<b>13.505.995</b>	<b>47.433.270</b>	<b>22%</b>

Tab. 64 – Dettaglio costi per contratti multiservizio

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

Tab. 65 – Dettaglio canoni di leasing

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56

## 20. Costi del personale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
<b>BA2090</b>	<b>PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO</b>	<b>200.823.873</b>	<b>145.020.330</b>	<b>55.803.544</b>	<b>38%</b>
<b>BA2100</b>	<b>Costo del personale dirigente ruolo sanitario</b>	<b>97.650.605</b>	<b>69.950.593</b>	<b>27.700.012</b>	<b>40%</b>
<b>BA2110</b>	<b>Costo del personale dirigente medico</b>	<b>86.693.427</b>	<b>62.159.632</b>	<b>24.533.795</b>	<b>39%</b>
BA2120	Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	78.625.762	57.834.075	20.791.687	36%
	Voci di costo a carattere stipendiale	32.964.644	23.615.230	9.349.414	40%
	Retribuzione di posizione	12.979.037	10.110.870	2.868.167	28%
	Indennità di risultato	4.198.828	3.233.702	965.126	30%
	Altro trattamento accessorio	2.740.957	1.899.229	841.728	44%
	Oneri sociali su retribuzione	16.694.812	12.303.936	4.390.876	36%
	Altri oneri per il personale	9.047.483	6.671.107	2.376.375	36%
BA2130	Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	8.067.665	4.325.557	3.742.108	87%
	Voci di costo a carattere stipendiale	4.658.946	2.535.119	2.123.827	84%
	Retribuzione di posizione	914.082	473.953	440.129	93%
	Indennità di risultato	2.651	1.033	1.618	157%
	Altro trattamento accessorio	387.302	220.016	167.286	76%
	Oneri sociali su retribuzione	1.784.118	959.667	824.451	86%
	Altri oneri per il personale	320.567	135.771	184.796	136%
BA2140	Costo del personale dirigente medico - altro				
<b>BA2150</b>	<b>Costo del personale dirigente non medico</b>	<b>10.957.178</b>	<b>7.790.961</b>	<b>3.166.217</b>	<b>41%</b>
BA2160	Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	10.010.026	7.240.040	2.769.986	38%
	Voci di costo a carattere stipendiale	5.404.888	3.825.970	1.578.918	41%
	Retribuzione di posizione	939.115	722.852	216.262	30%
	Indennità di risultato	395.284	307.262	88.023	29%
	Altro trattamento accessorio	44.830	12.758	32.072	251%
	Oneri sociali su retribuzione	2.123.630	1.538.441	585.188	38%
	Altri oneri per il personale	1.102.279	832.756	269.523	32%
BA2170	Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	947.152	550.921	396.231	72%
	Voci di costo a carattere stipendiale	650.198	409.417	240.781	59%
	Retribuzione di posizione	19.485	2.951	16.535	560%
	Indennità di risultato	14.925		14.925	0%
	Altro trattamento accessorio	2.302		2.302	0%
	Oneri sociali su retribuzione	210.500	123.256	87.245	71%
	Altri oneri per il personale	49.742	15.298	34.443	225%
BA2180	Costo del personale dirigente non medico - altro				
<b>BA2190</b>	<b>Costo del personale comparto ruolo sanitario</b>	<b>103.173.268</b>	<b>75.069.736</b>	<b>28.103.532</b>	<b>37%</b>
BA2200	Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	95.968.740	71.225.678	24.743.061	35%
	Voci di costo a carattere stipendiale	56.433.963	41.251.177	15.182.786	37%
	Straordinario e indennità personale	4.853.646	3.561.092	1.292.555	36%
	Retribuzione per produttività personale	5.091.699	4.000.358	1.091.341	27%
	Altro trattamento accessorio	8.937.150	7.068.381	1.868.769	26%
	Oneri sociali su retribuzione	20.597.498	15.290.021	5.307.477	35%
	Altri oneri per il personale	54.783	54.649	134	0%
BA2210	Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	7.204.528	3.844.058	3.360.470	87%
	Voci di costo a carattere stipendiale	4.724.371	2.589.945	2.134.426	82%
	Straordinario e indennità personale	563.561	222.476	341.085	153%
	Retribuzione per produttività personale	47.555	22.684	24.871	110%
	Altro trattamento accessorio	263.873	142.653	121.220	85%
	Oneri sociali su retribuzione	1.603.690	866.232	737.458	85%
	Altri oneri per il personale	1.478	68	1.411	2090%
BA2220	Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro				

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 %
<b>BA2230</b>	<b>PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>1.002.608</b>	<b>604.795</b>	<b>397.814</b>	<b>66%</b>
<b>BA2240</b>	<b>Costo del personale dirigente ruolo professionale</b>	<b>1.002.608</b>	<b>604.795</b>	<b>397.814</b>	<b>66%</b>
BA2250	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	953.727	547.715	406.013	74%
	Voci di costo a carattere stipendiale	496.127	261.754	234.373	90%
	Retribuzione di posizione	158.649	105.289	53.360	51%
	Indennità di risultato	85.876	56.892	28.984	51%
	Altro trattamento accessorio	6.640	1.526	5.114	335%
	Oneri sociali su retribuzione	201.044	115.415	85.630	74%
	Altri oneri per il personale	5.391	6.839	-1.448	-21%
BA2260	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato</i>	48.881	57.080	-8.199	-14%
	Voci di costo a carattere stipendiale	31.142	43.626	-12.484	-29%
	Retribuzione di posizione	467	654	-187	-29%
	Indennità di risultato	4.151			
	Altro trattamento accessorio				
	Oneri sociali su retribuzione	11.045	12.800	-1.755	-14%
	Altri oneri per il personale	2.076			
BA2270	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro</i>	0	0	0	0%
<b>BA2280</b>	<b>Costo del personale comparto ruolo professionale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>
BA2290	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	0	0	0	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale				
	Straordinario e indennità personale				
	Retribuzione per produttività personale				
	Altro trattamento accessorio				
	Oneri sociali su retribuzione				
	Altri oneri per il personale				
BA2300	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato</i>	0	0	0	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale				
	Straordinario e indennità personale				
	Retribuzione per produttività personale				
	Altro trattamento accessorio				
	Oneri sociali su retribuzione				
	Altri oneri per il personale				
BA2310	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - altro</i>	0	0	0	0%

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 %
<b>BA2320</b>	<b>PERSONALE DEL RUOLO TECNICO</b>	<b>30.650.017</b>	<b>20.909.542</b>	<b>9.740.475</b>	<b>47%</b>
<b>BA2330</b>	<b>Costo del personale dirigente ruolo tecnico</b>	<b>1.225.637</b>	<b>966.923</b>	<b>258.714</b>	<b>27%</b>
BA2340	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato</i>	1.173.162	966.923	206.239	21%
	Voci di costo a carattere stipendiale	509.883	439.710	70.174	16%
	Retribuzione di posizione	258.970	201.961	57.009	28%
	Indennità di risultato	73.708	47.630	26.078	55%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0%
	Oneri sociali su retribuzione	242.186	199.504	42.682	21%
	Altri oneri per il personale	88.415	78.119	10.296	13%
BA2350	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato</i>	52.474	0	52.474	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale	35.628	0	35.628	0%
	Retribuzione di posizione	220	0	220	0%
	Indennità di risultato	916	0	916	0%
	Altro trattamento accessorio		0	0	0%
	Oneri sociali su retribuzione	12.122	0	12.122	0%
	Altri oneri per il personale	3.589	0	3.589	0%
BA2360	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro</i>	0	0	0	0%
<b>BA2370</b>	<b>Costo del personale comparto ruolo tecnico</b>	<b>29.424.381</b>	<b>19.942.619</b>	<b>9.481.762</b>	<b>48%</b>
BA2380	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato</i>	25.390.478	18.439.196	6.951.282	38%
	Voci di costo a carattere stipendiale	16.098.500	11.503.485	4.595.015	40%
	Straordinario e indennità personale	1.229.839	933.286	296.553	32%
	Retribuzione per produttività personale	1.514.767	1.062.558	452.208	43%
	Altro trattamento accessorio	1.084.190	927.899	156.291	17%
	Oneri sociali su retribuzione	5.412.510	3.953.209	1.459.302	37%
	Altri oneri per il personale	50.671	58.759	-8.088	-14%
BA2390	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato</i>	4.033.903	1.503.423	2.530.480	168%
	Voci di costo a carattere stipendiale	2.797.966	1.061.029	1.736.938	164%
	Straordinario e indennità personale	282.914	82.560	200.354	243%
	Retribuzione per produttività personale	26.423	5.924	20.499	346%
	Altro trattamento accessorio	37.957	20.988	16.969	81%
	Oneri sociali su retribuzione	888.644	332.923	555.721	167%
	Altri oneri per il personale				
BA2400	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro</i>	0	0	0	0%

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 %
<b>BA2410</b>	<b>PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>21.648.891</b>	<b>17.635.676</b>	<b>4.013.215</b>	<b>23%</b>
<b>BA2420</b>	<b>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo</b>	<b>1.946.701</b>	<b>1.447.905</b>	<b>498.796</b>	<b>34%</b>
BA2430	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.906.312	1.370.145	536.167	39%
	Voci di costo a carattere stipendiale	749.440	527.974	221.466	42%
	Retribuzione di posizione	380.927	275.785	105.142	38%
	Indennità di risultato	156.577	102.603	53.974	53%
	Altro trattamento accessorio				
	Oneri sociali su retribuzione	470.830	355.672	115.159	32%
	Altri oneri per il personale	148.537	108.111	40.426	37%
BA2440	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	40.389	77.760	-37.371	-48%
	Voci di costo a carattere stipendiale	23.491	43.885	-20.394	-46%
	Retribuzione di posizione	581	729	-148	-20%
	Indennità di risultato	3.750			
	Altro trattamento accessorio				
	Oneri sociali su retribuzione	9.800	16.033	-6.234	-39%
	Altri oneri per il personale	2.768	17.113	-14.345	-84%
BA2450	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro		0	0	0%
<b>BA2460</b>	<b>Costo del personale comparto ruolo amministrativo</b>	<b>19.702.190</b>	<b>16.187.771</b>	<b>3.514.420</b>	<b>22%</b>
BA2470	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	18.380.340	15.390.900	2.989.441	19%
	Voci di costo a carattere stipendiale	11.449.381	9.653.932	1.795.448	19%
	Straordinario e indennità personale	329.598	220.359	109.239	50%
	Retribuzione per produttività personale	1.246.021	901.470	344.551	38%
	Altro trattamento accessorio	1.397.269	1.287.244	110.024	9%
	Oneri sociali su retribuzione	3.908.462	3.257.125	651.338	20%
	Altri oneri per il personale	49.610	70.769	-21.159	-30%
BA2480	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	1.321.850	796.871	524.979	66%
	Voci di costo a carattere stipendiale	985.368	599.611	385.756	64%
	Straordinario e indennità personale	13.650	4.429	9.221	208%
	Retribuzione per produttività personale				
	Altro trattamento accessorio	31.375	19.366	12.008	62%
	Oneri sociali su retribuzione	291.303	173.464	117.839	68%
	Altri oneri per il personale	155			
BA2490	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0	0	0%

Tab. 69 – Costi del personale – ruolo amministrativo

## CP01 –Costi del personale

CP01 – NO	Dati non confrontabili, vedasi premessa.
-----------	--

AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 115 di 140

	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 31/12/2017	IMPORTO FONDO AL 31/12/2017	VARIAZIONE FONDO ANNO 2017 VS FONDO ANNO 2010	VARIAZIONE FONDO ANNO 2017 VS FONDO INZIALE ANNO 2017
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)=(3)+(4)-(5)	(7)	(8)=(7)-(1)	(9)=(7)-(2)
<b>MEDICI E VETERINARI</b>			<b>585</b>	<b>603</b>	<b>106</b>	<b>1.082</b>		-	-
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	10.818.572	10.833.319					18.812.188	7.993.616	7.978.869
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	2.644.232	2.474.052					4.426.313	1.782.081	1.952.261
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	2.548.159	1.784.255					3.762.653	1.214.494	1.978.398
<b>DIRIGENTI NON MEDICI SPTA</b>			<b>132</b>	<b>99</b>	<b>11</b>	<b>220</b>	-	-	-
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	1.308.359	1.524.867					2.342.938	1.034.579	818.071
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	25.116	25.934					116.171	91.055	90.236
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	384.868	330.839					653.292	268.424	322.453
<b>PERSONALE NON DIRIGENTE</b>			<b>3.136</b>	<b>2.595</b>	<b>339</b>	<b>5.392</b>	-	-	-
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica	10.872.669	10.821.244					17.712.508	6.839.839	6.891.264
- Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio pericolo o danno	5.246.820	4.801.276					9.632.076	4.385.256	4.830.800
-Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e premio della qualità delle prestazioni individuali	4.615.533	4.318.599					7.534.089	2.918.556	3.215.490
<b>TOTALE</b>	<b>38.464.328</b>	<b>36.914.385</b>	<b>3.853</b>	<b>3.297</b>	<b>456</b>	<b>6.694</b>	<b>64.992.228</b>	<b>26.527.900</b>	<b>28.077.843</b>

Tab. 70- Consistenza e movimentazione dei fondi del personale



## 21. Oneri diversi di gestione

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI DIVERSI DI GESTIONE	Valore CE al 31/12/17	Valore CE al 31/12/16	Variazioni importo	Variazioni %
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	967.441	608.546	358.895	59%
BA2520	Perdite su crediti				
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	465.796	411.657	54.140	13%
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	508.320	439.403	68.917	16%
	...				
	...				
	<b>TOTALE</b>	<b>1.941.557</b>	<b>1.459.606</b>	<b>481.951</b>	<b>33%</b>

Tab. 71 – Dettaglio oneri diversi di gestione

Altre informazioni relative agli oneri diversi di gestione.

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

## 22. Accantonamenti

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACCANTONAMENTI	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
	<b>Accantonamenti per rischi:</b>	<b>7.391.130</b>	<b>4.000.000</b>	<b>3.391.130</b>	<b>85%</b>
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	201.391	2.000.000	-1.798.609	-90%
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	2.170.000	0	2.170.000	0%
BA2730	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	0	0%
BA2740	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	4.644.409	2.000.000	2.644.409	132%
BA2750	Altri accantonamenti per rischi	375.330	0	375.330	0%
	<b>Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)</b>	<b>855.000</b>	<b>814.600</b>	<b>40.400</b>	<b>5%</b>
	<b>Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:</b>	<b>6.305.848</b>	<b>787.692</b>	<b>5.518.156</b>	<b>701%</b>
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato (compresa quota superamento OPG)	1.270.319	347.020	923.299	266%
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	4.259.381	416.727	3.842.654	922%
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	776.149	23.945	752.204	3141%
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati		0	0	0%
	<b>Altri accantonamenti:</b>	<b>8.165.185</b>	<b>6.084.951</b>	<b>2.080.234</b>	<b>34%</b>
BA2830	Accantonamenti per interessi di mora	193.000	180.000	13.000	7%
BA2840	Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	1.152.633	708.366	444.267	63%
BA2850	Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	163.658	100.194	63.464	63%
BA2860	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	1.132.327	255.097	877.230	344%
BA2870	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	182.253	43.809	138.444	316%
BA2880	Acc. Rinnovi contratt.: comparto	1.950.880	445.963	1.504.917	337%
BA2890	Altri accantonamenti	3.390.434	4.351.523	-961.089	-22%
	<b>TOTALE</b>	<b>22.717.163</b>	<b>11.687.243</b>	<b>11.029.920</b>	<b>94%</b>

Tab. 72 – Dettaglio accantonamenti

### AC01 –Altri accantonamenti

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
AC01. La voce "Altri accantonamenti" è stata movimentata? Se sì, a fronte di quali rischi?	SI	Nel 2017 sono stati accantonati Euro 3.390.434 ai seguenti Fondi: Manutenzioni cicliche Euro 2.523.000 Indennità organi istituzionali Euro 49.287 Attività libero professionale (L.189/2012) Euro 264.420 Spese legali Euro 409.097 Comitato Etico Euro 48.000 Fondo per la ricerca Euro 96.630

## 23. Proventi e oneri finanziari

### OF01 – Proventi e oneri finanziari

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>OF01.</b> Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO		Dati non confrontabili, vedasi premessa.
<b>OF02.</b> Nell'esercizio sono stati sostenuti oneri finanziari? Se sì, da quale operazione derivano?		SI	Dall'accensione di un mutuo ventennale a copertura del piano investimenti aziendale e dal riconoscimento di interessi passivi a fornitori, nonché di interessi per anticipazione di tesoreria. A seguito dell'incorporazione avvenuta il 1° luglio 2017, gli oneri finanziari sono inoltre stati incrementati dalle rate dei mutui stipulati dall'Azienda Ospedaliera (si veda tab. 45)

*Illustrare la composizione dei proventi e degli oneri finanziari.*

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO PROVENTI E ONERI FINANZIARI	Valore CE al 31/12/17	Valore CE al 31/12/16	Variazioni importo	Variazioni %
	<b>Proventi finanziari:</b>	<b>1.877</b>	<b>1.165</b>	<b>712</b>	<b>61%</b>
CA0010	Interessi attivi	1.665	915	750	82%
CA0050	Altri proventi	212	250	-38	-15%
	<b>Interessi e altri oneri finanziari:</b>	<b>-2.937.281</b>	<b>-3.261.411</b>	<b>324.130</b>	<b>-10%</b>
CA0110	Interessi passivi	-2.834.083	-3.190.957	356.874	-11%
CA0150	Altri oneri	-103.198	-70.454	-32.744	46%
	<b>TOTALE</b>	<b>-2.935.404</b>	<b>-3.260.247</b>	<b>324.843</b>	<b>-10%</b>

## 24. 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		



## 25. Proventi e oneri straordinari

### PS01 –Plusvalenze/Minusvalenze

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>PS01.</b> Nell'esercizio sono state rilevate plusvalenze/minusvalenze?		SI	Plusvalenze per cessione attrezzature sanitarie Euro 7.100; Minusvalenze per fuori uso attrezzature sanitarie e altri beni mobili euro 72.998. Le minusvalenze sono state poi sterilizzate per il valore di Euro 70.756.

**PS02 –Sopravvenienze attive**

Illustrare la composizione delle sopravvenienze attive, per anno di riferimento, per soggetto e per evento contabile, indicando quanto di esse è già stato incassato dall'Azienda

SOPRAVVENIENZE ATTIVE		ANNI DI RIFERIMENTO											
		ANNI 2011 E PREC.		ANNO 2012		ANNO 2013		ANNO 2014		ANNO 2015		ANNO 2016	
	DETTAGLIO	rilevato	incassato	rilevato	incassato	rilevato	incassato	rilevato	incassato	rilevato	incassato	rilevato	incassato
Sopravvenienze attive per mobilità' v/az. sanit. della regione	ritorno informativo mobilità 2016											54	54
Altre sopravvenienze attive v/aziende sanitarie della regione	note accredito ricevute / fatture emesse / sistemazione partite									22.246	22.246	221.068	130.266
Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	rimborso oneri contributivi anni precedenti									7.531		12.056	
Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	restituzione fondi MMG esercizi precedenti	1.339.855	600	200	200			645	645			993	993
Sopravvenienze attiva v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	note accredito ricevute	186.668				12.718	12.718			81	81	5.901	5.901
Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	note di accredito su fatturato di prestazioni specialistiche e degenze - contestazioni e penalita' anni precedenti			471	471	81.253	74.520	102.378	102.378	56.609	56.609	95.354	95.354
Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	note di credito ricevute da fornitori /storni fatture ricevute	206	206			175	175	24.915	671	32.385	18.385	363.601	342.880
Altre sopravvenienze attive verso terzi	fatture emesse / note di accredito ricevute / recupero crediti	11.526	1.526			15.177	1.928	4.097	4.097	4.161	4.161	607.476	594.589
Sopravvenienze attive v/terzi per acquisto di beni e servizi - att. commerciale	note di credito ricevute da fornitori /storni fatture ricevute	5.136	5.136	10	10	73	73	6.492	6.492	105.940	105.940	280.631	280.631
FRNA - sopravvenienze attive ordinarie	note di credito ricevute/reincassi per assegni di cura											8.228	8.228
Sopravvenienze attive straordinarie	Sistemazioni partite patrimoniali	1.500.000				34.691				6.000.000		632.891	
<b>TOTALI</b>		<b>3.043.391</b>	<b>7.468</b>	<b>682</b>	<b>681</b>	<b>144.087</b>	<b>89.414</b>	<b>138.527</b>	<b>114.283</b>	<b>6.228.953</b>	<b>207.422</b>	<b>2.228.254</b>	<b>1.458.896</b>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



**PS03 –Insussistenze attive**

*Illustrare la composizione delle insussistenze attive, per anno di riferimento, per soggetto e per evento contabile.*

INSUSSISTENZE ATTIVE		ANNI DI RIFERIMENTO			
	DETTAGLIO	ANNO 2013 e prec.	ANNO 2014	ANNO 2015	ANNO 2016
Insussistenze del passivo per mobilità v/aziende sanitarie della Regione	dati definitivi mobilità 2016				27.704
Insussistenze del passivo verso personale dipendente	sistemazione partite di debito	2		3.355	
Insussistenze del passivo v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	sistemazione partite di debito e fatt. da ricevere	14.141	228	20.155	104.487
Altre insussistenze del passivo v/terzi	sistemazione partite di debito e fatture da ricevere/transazioni	1.222			165.245
Frna - insussistenze del passivo ordinarie	sistemazione partite per note da ricevere				12.294
Insussistenze del passivo v/terzi per acquisto beni e servizi - att. commerciale	sistemazione partite di debito			4.554	
Insussistenze del passivo per pay back relativo ad altri farmaci soggetti ad accordi neg. - att. commerciale	pay back farmaci innovativi anno 2016				241.956
Insussistenze del passivo straordinarie	sistemazione partite di debito				8.551
<b>TOTALI</b>		<b>15.365</b>	<b>228</b>	<b>28.063</b>	<b>560.236</b>

**PS04 –Sopravvenienze passive**

*Illustrare la composizione delle sopravvenienze passive, per anno di riferimento, per soggetto e per evento contabile.*

<b>SOPRAVVENIENZE PASSIVE</b>		<b>ANNI DI RIFERIMENTO</b>			
	<b>DETTAGLIO</b>	<b>ANNO 2013 e prec.</b>	<b>ANNO 2014</b>	<b>ANNO 2015</b>	<b>ANNO 2016</b>
Altre sopravvenienze passive da aziende sanitarie della Regione	fatture ricevute/ rimborso oneri personale arretrati	943			60.891
Sopravvenienze passive per mobilità entro regione	dati mobilità 2016				1.584
Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	fatture ricevute				7.612
Sopravvenienze passive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati				289	4.129
Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	fatture ricevute da fornitori / note di credito emesse a clienti	3.471	29.081	92.166	673.126
Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi - attività comm.le	fatture ricevute da fornitori /giroconti	114	3.620	775	3.423
Altre sopravvenienze passive v/terzi	note accreditate emesse/ rimborsi contributi e tickets anni precedenti	23		457	137.908
Frna - sopravvenienze passive ordinarie	fatture ricevute per servizi e prestazioni anni precedenti/ assegni di cura	3.609	380		7.554
<b>TOTALI</b>		<b>8.161</b>	<b>33.080</b>	<b>93.686</b>	<b>896.227</b>

**PS05 –Insussistenze passive**

*Illustrare la composizione delle insussistenze passive, per anno di riferimento, per soggetto e per evento contabile.*

<b>INSUSSISTENZE PASSIVE</b>		<b>ANNI DI RIFERIMENTO</b>			
	<b>DETTAGLIO</b>	<b>ANNO 2013 e prec.</b>	<b>ANNO 2014</b>	<b>ANNO 2015</b>	<b>ANNO 2016</b>
Insussistenze dell'attivo per mobilità infra Regione	ritorno informativo mobilità 2016				10.044
Altre insussistenze dell'attivo verso aziende sanitarie della Regione	sistemazioni partite per quadratura matrice	465			
Insussistenze dell'attivo v/terzi relative al personale	sistemazioni partite di credito			72	63
Insussistenze dell'attivo v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	sistemazione partite di credito non più esigibili	198	180	28.533	125.261
Insussistenze dell'attivo v/terzi per acquisto di beni e servizi - attività comm.le	sistemazioni partite di credito				1.996.996
Altre insussistenze dell'attivo v/aziende sanitarie della Regione - attività comm.le	sistemazioni partite di credito				394.998
Altre insussistenze dell'attivo v/terzi	sistemazione partite di credito non più esigibili	22.628		2.145	508.842
Insussistenze dell'attivo straordinarie	sistemazioni partite di credito				11.153
<b>TOTALI</b>		<b>23.291</b>	<b>180</b>	<b>30.750</b>	<b>3.047.357</b>



**Altre informazioni**

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



## 26. RISULTATO D'ESERCIZIO

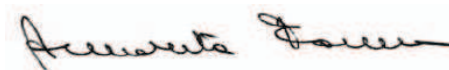
Il risultato d'esercizio evidenzia un utile di 16.626. L'utile rilevato viene portato a nuovo e sarà destinato, in relazione alle successive indicazioni regionali, prioritariamente in riduzione delle perdite pregresse.

*Il presente bilancio, composto da stato patrimoniale, conto economico, nota integrativa, rendiconto finanziario, rappresenta in modo veritiero e corretto la situazione patrimoniale e finanziaria nonché il risultato economico dell'esercizio e corrisponde alle risultanze delle scritture contabile.*

Il Direttore

Servizio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie

Dr.ssa Annarita Fornaciari



Si allegano di seguito i modelli ministeriali SP e CE relativi agli anni 2017 e 2016.

SP Ministeriale - anni 2017/2016		2017	2016
	<b>ATTIVO</b>		
<b>AAZ999</b>	<b>A) IMMOBILIZZAZIONI</b>	<b>453.121.101</b>	<b>269.048.188</b>
<b>AAA000</b>	<b>A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI</b>	<b>1.723.308</b>	<b>1.715.000</b>
<b>AAA010</b>	<b>A.I.1) Costi di impianto e di ampliamento</b>	-	-
AAA020	A.I.1.a) Costi di impianto e di ampliamento		
AAA030	A.I.1.b) F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento		
<b>AAA040</b>	<b>A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo</b>	<b>21.845</b>	-
AAA050	A.I.2.a) Costi di ricerca e sviluppo	52.271	
AAA060	A.I.2.b) F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo	-30.426	
<b>AAA070</b>	<b>A.I.3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno</b>	<b>134.377</b>	-
AAA080	A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca		
AAA090	A.I.3.b) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca		
AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	157.038	
AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	-22.661	
<b>AAA120</b>	<b>A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti</b>		
<b>AAA130</b>	<b>A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali</b>	<b>1.567.085</b>	<b>1.715.000</b>
AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili		
AAA150	A.I.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili		
AAA160	A.I.5.c) Migliorie su beni di terzi	4.724.155	4.494.664
AAA170	A.I.5.d) F.do Amm.to migliorie su beni di terzi	-3.611.462	-3.333.652
AAA180	A.I.5.e) Pubblicità		
AAA190	A.I.5.f) F.do Amm.to pubblicità		
AAA200	A.I.5.g) Altre immobilizzazioni immateriali	24.390.467	11.597.546
AAA210	A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali	-23.936.075	-11.043.559
<b>AAA220</b>	<b>A.I.6) Fondo Svalutazione immobilizzazioni immateriali</b>	-	-
AAA230	A.I.6.a) F.do Svalut. Costi di impianto e di ampliamento		
AAA240	A.I.6.b) F.do Svalut. Costi di ricerca e sviluppo		
AAA250	A.I.6.c) F.do Svalut. Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno		
AAA260	A.I.6.d) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni immateriali		
<b>AAA270</b>	<b>A.II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI</b>	<b>451.230.374</b>	<b>267.171.769</b>
<b>AAA280</b>	<b>A.II.1) Terreni</b>	<b>7.408.156</b>	<b>3.627.837</b>
AAA290	A.II.1.a) Terreni disponibili	147.051	31.669
AAA300	A.II.1.b) Terreni indisponibili	7.261.105	3.596.168
<b>AAA310</b>	<b>A.II.2) Fabbricati</b>	<b>351.629.270</b>	<b>162.364.287</b>
AAA320	A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	302.376	163.963
AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	508.902	338.490
AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	-206.526	-174.528
AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	351.326.894	162.200.324
AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	517.159.325	233.038.643
AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	-165.832.430	-70.838.319
<b>AAA380</b>	<b>A.II.3) Impianti e macchinari</b>	<b>1.554.855</b>	<b>580.634</b>
AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari	15.858.568	6.415.746
AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	-14.303.713	-5.835.112
<b>AAA410</b>	<b>A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche</b>	<b>14.921.062</b>	<b>4.905.081</b>
AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	125.934.387	58.655.215

AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	-111.013.324	-53.750.134
<b>AAA440</b>	<b>A.II.5) Mobili e arredi</b>	<b>1.835.909</b>	<b>1.078.156</b>
AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	27.272.515	20.139.564
AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	-25.436.606	-19.061.408
<b>AAA470</b>	<b>A.II.6) Automezzi</b>	<b>25.562</b>	<b>39.256</b>
AAA480	A.II.6.a) Automezzi	1.784.456	1.487.775
AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	-1.758.894	-1.448.519
<b>AAA500</b>	<b>A.II.7) Oggetti d'arte</b>	<b>2.350.494</b>	<b>118.010</b>
<b>AAA510</b>	<b>A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali</b>	<b>1.867.642</b>	<b>1.062.137</b>
AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	17.342.022	11.694.811
AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	-15.474.380	-10.632.674
<b>AAA540</b>	<b>A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti</b>	<b>69.637.422</b>	<b>93.396.372</b>
<b>AAA550</b>	<b>A.II.10) Fondo Svalutazione immobilizzazioni materiali</b>	-	-
AAA560	A.II.10.a) F.do Svalut. Terreni		
AAA570	A.II.10.b) F.do Svalut. Fabbricati		
AAA580	A.II.10.c) F.do Svalut. Impianti e macchinari		
AAA590	A.II.10.d) F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche		
AAA600	A.II.10.e) F.do Svalut. Mobili e arredi		
AAA610	A.II.10.f) F.do Svalut. Automezzi		
AAA620	A.II.10.g) F.do Svalut. Oggetti d'arte		
AAA630	A.II.10.h) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali		
<b>AAA640</b>	<b>A.III) IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE</b>	<b>167.419</b>	<b>161.419</b>
<b>AAA650</b>	<b>A.III.1) Crediti finanziari</b>	<b>155.232</b>	<b>155.232</b>
AAA660	A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato		
AAA670	A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione		
AAA680	A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate		
AAA690	A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri	155.232	155.232
<b>AAA700</b>	<b>A.III.2) Titoli</b>	<b>12.187</b>	<b>6.187</b>
AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	12.000	6.000
AAA720	A.III.2.b) Altri titoli	187	187
AAA730	A.III.2.b.1) Titoli di Stato		
AAA740	A.III.2.b.2) Altre Obbligazioni		
AAA750	A.III.2.b.3) Titoli azionari quotati in Borsa		
AAA760	A.III.2.b.4) Titoli diversi	187	187
<b>ABZ999</b>	<b>B) ATTIVO CIRCOLANTE</b>	<b>379.983.026</b>	<b>273.673.540</b>
<b>ABA000</b>	<b>B.I) RIMANENZE</b>	<b>46.526.361</b>	<b>36.218.002</b>
<b>ABA010</b>	<b>B.I.1) Rimanenze beni sanitari</b>	<b>45.245.668</b>	<b>35.893.785</b>
ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	32.037.550	28.128.251
ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti	52.499	4.704
ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	10.361.489	5.984.751
ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	203.957	145.970
ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	1.697.956	1.298.031
ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici	11.179	13.175
ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario	1.626	1.836
ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	879.412	317.066
ABA100	B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari		
<b>ABA110</b>	<b>B.I.2) Rimanenze beni non sanitari</b>	<b>1.280.693</b>	<b>324.217</b>
ABA120	B.I.2.a) Prodotti alimentari	33.725	
ABA130	B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	258.794	126.004
ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti		
ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	508.416	189.346
ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione	468.208	7.566
ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	11.550	1.301
ABA180	B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari		
<b>ABA190</b>	<b>B.II) CREDITI</b>	<b>245.758.839</b>	<b>227.112.370</b>
<b>ABA200</b>	<b>B.II.1) Crediti v/Stato</b>	<b>2.000.980</b>	<b>1.523.138</b>

ABA210	B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.L.vo 56/2000		
ABA220	B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN		
ABA230	B.II.1.c) Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale		
ABA240	B.II.1.d) Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	1.357.973	1.357.973
ABA250	B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard		
ABA260	B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente		
ABA270	B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	3.626	3.626
ABA280	B.II.1.h) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti		
ABA290	B.II.1.i) Crediti v/Stato per ricerca	638.958	-
ABA300	B.II.1.i.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	431.849	
ABA310	B.II.1.i.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	207.109	
ABA320	B.II.1.i.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali		
ABA330	B.II.1.i.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti		
ABA340	B.II.1.l) Crediti v/prefetture	424	161.539
<b>ABA350</b>	<b>B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma</b>	<b>83.674.652</b>	<b>101.635.253</b>
ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	53.202.722	89.434.183
ABA370	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - IRAP		
ABA380	B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - Addizionale IRPEF		
ABA390	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	41.380.750	65.931.298
ABA400	B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale		
ABA410	B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	2.540.187	3.015.180
ABA420	B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR		
ABA430	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente I FA	3.289.929	6.576.492
ABA440	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra I FA		
ABA450	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	5.237.761	13.512.467
ABA460	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	754.096	398.747
ABA470	B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto	30.471.930	12.201.070
ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	30.471.930	12.201.070
ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione		
ABA500	B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite		
ABA510	B.II.2.b.4) Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005		
ABA520	B.II.2.b.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti		
<b>ABA530</b>	<b>B.II.3) Crediti v/Comuni</b>	<b>1.283.052</b>	<b>913.376</b>
<b>ABA540</b>	<b>B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche</b>	<b>44.035.776</b>	<b>54.116.323</b>
ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	44.030.840	54.116.323
ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	14.732.247	2.611.536
ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione		

ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	29.298.593	51.504.787
ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire		
ABA600	B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	4.936	
<b>ABA610</b>	<b>B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione</b>	<b>12.477</b>	<b>18.766</b>
ABA620	B.II.5.a) Crediti v/enti regionali	12.477	18.766
ABA630	B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali		
ABA640	B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate		
<b>ABA650</b>	<b>B.II.6) Crediti v/Erario</b>	<b>9.978.896</b>	<b>8.850.702</b>
<b>ABA660</b>	<b>B.II.7) Crediti v/altri</b>	<b>104.773.006</b>	<b>60.054.813</b>
ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	85.754.809	43.789.408
ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	143.211	217.685
ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	5.782.824	4.463.912
ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca		
ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	13.092.162	11.583.808
<b>ABA720</b>	<b>B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>ABA730</b>	<b>B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni</b>		
<b>ABA740</b>	<b>B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni</b>		
<b>ABA750</b>	<b>B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE</b>	<b>87.697.826</b>	<b>10.343.168</b>
<b>ABA760</b>	<b>B.IV.1) Cassa</b>	<b>304.190</b>	<b>202.422</b>
<b>ABA770</b>	<b>B.IV.2) Istituto Tesoriere</b>	<b>87.279.347</b>	<b>10.066.258</b>
<b>ABA780</b>	<b>B.IV.3) Tesoreria Unica</b>		
<b>ABA790</b>	<b>B.IV.4) Conto corrente postale</b>	<b>114.289</b>	<b>74.488</b>
<b>ACZ999</b>	<b>C) RATEI E RISCONTI ATTIVI</b>	<b>744.405</b>	<b>801.577</b>
<b>ACA000</b>	<b>C.I) RATEI ATTIVI</b>	<b>41.136</b>	<b>675</b>
<b>ACA010</b>	<b>C.I.1) Ratei attivi</b>	<b>41.136</b>	<b>675</b>
<b>ACA020</b>	<b>C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>		
<b>ACA030</b>	<b>C.II) RISCONTI ATTIVI</b>	<b>703.269</b>	<b>800.902</b>
<b>ACA040</b>	<b>C.II.1) Risconti attivi</b>	<b>703.269</b>	<b>800.902</b>
<b>ACA050</b>	<b>C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>		

<b>TOTALE ATTIVO</b>	<b>833.848.532</b>	<b>543.523.306</b>
----------------------	--------------------	--------------------

<b>ADZ999</b>	<b>D) CONTI D'ORDINE</b>	<b>6.354.826</b>	<b>3.300.692</b>
<b>ADA000</b>	<b>D.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE</b>		
<b>ADA010</b>	<b>D.II) DEPOSITI CAUZIONALI</b>		
<b>ADA020</b>	<b>D.III) BENI IN COMODATO</b>	<b>6.026.402</b>	<b>2.548.055</b>
<b>ADA030</b>	<b>D.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE</b>	<b>328.424</b>	<b>752.637</b>

<b>PASSIVO</b>
----------------

<b>PAZ999</b>	<b>A) PATRIMONIO NETTO</b>	<b>-263.980.247</b>	<b>-141.617.729</b>
<b>PAA000</b>	<b>A.I) FONDO DI DOTAZIONE</b>	<b>-</b>	<b>3.143.203</b>
<b>PAA010</b>	<b>A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI</b>	<b>-257.939.570</b>	<b>-134.880.847</b>
<b>PAA020</b>	<b>A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione</b>	<b>-30.453.672</b>	<b>-18.803.043</b>
<b>PAA030</b>	<b>A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti</b>	<b>-55.667.476</b>	<b>-55.829.490</b>
<b>PAA040</b>	A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	-48.955.867	-49.939.490
<b>PAA050</b>	A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	-821.610	
<b>PAA060</b>	A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	-5.890.000	-5.890.000
<b>PAA070</b>	<b>A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti</b>	<b>-119.298.828</b>	<b>-16.322.620</b>
<b>PAA080</b>	<b>A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti</b>	<b>-2.691.761</b>	<b>-1.859.724</b>
<b>PAA090</b>	<b>A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio</b>	<b>-49.827.833</b>	<b>-42.065.970</b>

PAA100	<b>A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI</b>	-7.297.282	-1.318.143
PAA110	<b>A.IV) ALTRE RISERVE</b>	-5.031.420	-8.803.261
PAA120	<i>A.IV.1) Riserve da rivalutazioni</i>		
PAA130	<i>A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire</i>	-4.633.532	-8.385.373
PAA140	<i>A.IV.3) Contributi da reinvestire</i>	-397.889	-417.889
PAA150	<i>A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti</i>		
PAA160	<i>A.IV.5) Riserve diverse</i>		
PAA170	<b>A.V) CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE</b>	-	-
PAA180	<i>A.V.1) Contributi per copertura debiti al 31/12/2005</i>		
PAA190	<i>A.V.2) Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti</i>		
PAA200	<i>A.V.3) Altro</i>		
PAA210	<b>A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO</b>	6.304.652	254.919
PAA220	<b>A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO</b>	-16.626	-13.600
PBZ999	<b>B) FONDI PER RISCHI E ONERI</b>	-60.631.700	-37.489.479
PBA000	<b>B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE</b>		
PBA010	<b>B.II) FONDI PER RISCHI</b>	-22.682.921	-18.858.983
PBA020	<i>B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali</i>	-2.673.226	-10.030.008
PBA030	<i>B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente</i>	-2.190.000	
PBA040	<i>B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato</i>	-2.987.427	-2.987.427
PBA050	<i>B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)</i>	-10.554.333	-2.035.084
PBA060	<i>B.II.5) Altri fondi rischi</i>	-4.277.934	-3.806.464
PBA070	<b>B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE</b>	-	-
PBA080	<i>B.III.1) FSR indistinto da distribuire</i>		
PBA090	<i>B.III.2) FSR vincolato da distribuire</i>		
PBA100	<i>B.III.3) Fondo per ripiano disavanzi progressi</i>		
PBA110	<i>B.III.4) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</i>		
PBA120	<i>B.III.5) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA</i>		
PBA130	<i>B.III.6) Fondo finanziamento per ricerca</i>		
PBA140	<i>B.III.7) Fondo finanziamento per investimenti</i>		
PBA150	<b>B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI</b>	-12.954.328	-8.217.959
PBA160	<i>B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato</i>	-1.456.374	-553.785
PBA170	<i>B.IV.2) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)</i>	-9.784.779	-7.386.844
PBA180	<i>B.IV.3) Quote inutilizzate contributi per ricerca</i>	-1.713.175	-277.330
PBA190	<i>B.IV.4) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati</i>		
PBA200	<b>B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE</b>	-24.994.452	-10.412.537
PBA210	<i>B.V.1) Fondi integrativi pensione</i>		
PBA220	<i>B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali</i>	-9.754.877	-4.333.394
PBA230	<i>B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente</i>	-4.846.673	-744.869
PBA240	<i>B.V.2.b) Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA</i>	-4.298.559	-3.145.926
PBA250	<i>B.V.2.c) Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai</i>	-609.646	-442.599
PBA260	<i>B.V.3) Altri fondi per oneri e spese</i>	-15.239.574	-6.079.143
PCZ999	<b>C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO</b>	-10.558.234	-9.950.564
PCA000	<b>C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI</b>	-10.558.234	-9.950.564
PCA010	<b>C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI</b>		
PDZ999	<b>D) DEBITI</b>	-497.826.361	-354.251.624
PDA000	<b>D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI</b>	-108.106.411	-54.062.201
PDA010	<b>D.II) DEBITI V/STATO</b>	-1.137.840	-1.123.846
PDA020	<i>D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale</i>		
PDA030	<i>D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale</i>	-1.101.749	-1.101.749

PDA040	<i>D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato</i>		
PDA050	<i>D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca</i>		
PDA060	<i>D.II.5) Altri debiti v/Stato</i>	-36.091	-22.096
PDA070	<b>D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>-2.464.819</b>	<b>-2.823.788</b>
PDA080	<i>D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti</i>		
PDA090	<i>D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale</i>		
PDA100	<i>D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale</i>	-2.464.819	-2.807.108
PDA110	<i>D.III.4) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma</i>		
PDA120	<i>D.III.5) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma</i>		-16.680
PDA130	<b>D.IV) DEBITI V/COMUNI</b>	<b>-4.491.670</b>	<b>-4.431.229</b>
PDA140	<b>D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>-10.349.293</b>	<b>-37.793.165</b>
PDA150	<i>D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-10.210.712	-37.772.428
PDA160	D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR		
PDA170	D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA		
PDA180	D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA		
PDA190	D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	-1.808.640	
PDA200	D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione		
PDA210	D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	-8.402.072	-37.772.428
PDA220	<i>D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione</i>	<b>-138.582</b>	<b>-20.737</b>
PDA230	<i>D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto</i>		
PDA240	<b>D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE</b>	<b>-52.374</b>	<b>-34.302</b>
PDA250	<i>D.VI.1) Debiti v/enti regionali</i>	-52.374	-34.302
PDA260	<i>D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali</i>		
PDA270	<i>D.VI.3) Debiti v/altre partecipate</i>		
PDA280	<b>D.VII) DEBITI V/FORNITORI</b>	<b>-274.527.587</b>	<b>-188.795.338</b>
PDA290	<i>D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie</i>	-14.458.395	-10.376.431
PDA300	<i>D.VII.2) Debiti verso altri fornitori</i>	-260.069.192	-178.418.907
PDA310	<b>D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE</b>	<b>-42.153</b>	
PDA320	<b>D.IX) DEBITI TRIBUTARI</b>	<b>-45.651.748</b>	<b>-35.655.764</b>
PDA330	<b>D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE</b>	<b>-16.037.600</b>	<b>-10.324.034</b>
PDA340	<b>D.XI) DEBITI V/ALTRI</b>	<b>-34.964.865</b>	<b>-19.207.957</b>
PDA350	<i>D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori</i>		
PDA360	<i>D.XI.2) Debiti v/dipendenti</i>	-30.666.703	-15.358.444
PDA370	<i>D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie</i>		
PDA380	<i>D.XI.4) Altri debiti diversi</i>	-4.298.161	-3.849.513
PEZ999	<b>E) RATEI E RISCONTI PASSIVI</b>	<b>-851.990</b>	<b>-213.910</b>
PEA000	<b>E.I) RATEI PASSIVI</b>	<b>-1.159</b>	<b>-762</b>
PEA010	<i>E.I.1) Ratei passivi</i>	<b>-1.159</b>	<b>-762</b>
PEA020	<i>E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>		
PEA030	<b>E.II) RISCONTI PASSIVI</b>	<b>-850.831</b>	<b>-213.147</b>
PEA040	<i>E.II.1) Risconti passivi</i>	<b>-850.831</b>	<b>-213.147</b>
PEA050	<i>E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>		
<b>TOTALE PASSIVO</b>		<b>-833.848.532</b>	<b>-543.523.306</b>
PFZ999	<b>F) CONTI D'ORDINE</b>	<b>-6.354.826</b>	<b>-3.300.692</b>



<b>PFA000</b>	<b>F.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE</b>		
<b>PFA010</b>	<b>F.II) DEPOSITI CAUZIONALI</b>		
<b>PFA020</b>	<b>F.III) BENI IN COMODATO</b>	<b>-6.026.402</b>	<b>-2.548.055</b>
<b>PFA030</b>	<b>F.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE</b>	<b>-328.424</b>	<b>-752.637</b>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56

AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 133 di 140

CE Ministeriale - anni 2017/2016

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	2017	2016
<b>AA0000</b>	<b>A) Valore della produzione</b>		
<b>AA0010</b>	<b>A.1) Contributi in c/esercizio</b>	<b>879.637.993</b>	<b>852.590.350</b>
<b>AA0020</b>	<b>A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale</b>	<b>853.785.048</b>	<b>832.297.430</b>
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	845.119.372	822.505.393
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	8.645.676	9.792.037
<b>AA0050</b>	<b>A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)</b>	<b>23.846.289</b>	<b>20.259.978</b>
<b>AA0060</b>	<b>A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)</b>	<b>14.353.739</b>	<b>13.003.915</b>
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	14.353.739	13.003.915
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA		
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA		
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro		
<b>AA0110</b>	<b>A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)</b>	<b>74.116</b>	<b>34.571</b>
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	74.116	34.571
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro		
<b>AA0140</b>	<b>A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)</b>	<b>9.418.434</b>	<b>7.221.489</b>
AA0150	A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.437.429	193.041
AA0160	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	3.390.662	3.646.817
AA0170	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	4.590.343	3.381.631
<b>AA0180</b>	<b>A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca</b>	<b>2.026.656</b>	<b>32.948</b>
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	863.344	
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata		
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	608.445	32.948
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	554.868	
<b>AA0230</b>	<b>A.1.D) Contributi c/esercizio da privati</b>		
<b>AA0240</b>	<b>A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	<b>-4.501.914</b>	<b>- 4.918.396</b>
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-4.446.961	- 4.901.281
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-54.952	- 17.115
<b>AA0270</b>	<b>A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti</b>	<b>2.982.803</b>	<b>2.979.012</b>
AA0280	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	367.730	492.406
AA0290	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2.458.914	2.261.108
AA0300	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	156.159	225.498
<b>AA0310</b>	<b>A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati</b>		
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	58.905.008	38.352.991
<b>AA0330</b>	<b>A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici</b>	<b>37.057.856</b>	<b>22.097.437</b>
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	23.711.708	14.908.435
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	10.244.238	5.369.858
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	2.721.109	1.386.205
AA0370	A.4.A.1.3) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale		
AA0380	A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	2.494.236	1.190.169
AA0390	A.4.A.1.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	194.061	186.296
AA0400	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	589.880	601.310
AA0410	A.4.A.1.7) Prestazioni termali		
AA0420	A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanza ed elisoccorso		
AA0430	A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	7.468.184	6.174.598
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	620.761	480.629
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	12.725.388	6.708.373
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	8.121.000	3.546.000
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	1.884.889	913.267
AA0480	A.4.A.3.3) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)		
AA0490	A.4.A.3.4) Prestazioni di File F	1.286.000	966.000
AA0500	A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	395.375	367.299
AA0510	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	624.000	624.000
AA0520	A.4.A.3.7) Prestazioni termali Extraregione		
AA0530	A.4.A.3.8) Prestazioni trasporto ambulanza ed elisoccorso Extraregione	314.550	286.000
AA0540	A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione	7.879	
AA0550	A.4.A.3.10) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione		
AA0560	A.4.A.3.11) Ricavi per differenziale tariffe TUC		
AA0570	A.4.A.3.12) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	91.694	5.808
AA0580	A.4.A.3.12.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione		
AA0590	A.4.A.3.12.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	91.694	5.808
AA0600	A.4.A.3.13) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale		
<b>AA0610</b>	<b>A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)</b>	<b>8.068.293</b>	<b>8.167.810</b>
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	7.635.090	7.700.421
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	411.498	449.691
AA0640	A.4.B.3) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)		
AA0650	A.4.B.4) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	21.705	17.699
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	5.525.995	3.566.329
<b>AA0670</b>	<b>A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia</b>	<b>8.282.864</b>	<b>4.521.415</b>
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	810.957	198.664
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	6.615.323	3.714.382

REGIONE EMILIA-ROMAGNA  
 Giunta Regionale  
 PG/2018/00336679 del 10/05/2018 n. 13056



AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 134 di 140

AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	191.320	168.050
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art. 57-58)	420.984	172.426
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)	214.279	267.892
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro		
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		
AA0750	<b>A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>336.196.425</b>	<b>337.757.910</b>
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	146.525	211.600
AA0770	<b>A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione</b>	<b>1.106.304</b>	<b>1.086.792</b>
AA0780	A.5.B.1) Rimborsi degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	86.668	184.824
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	1.019.636	911.969
AA0800	<b>A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	<b>323.899.984</b>	<b>322.671.963</b>
AA0810	A.5.C.1) Rimborsi degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	491.598	351.129
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	316.899.738	313.992.861
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	6.508.247	8.327.973
AA0840	<b>A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici</b>	<b>6.540.393</b>	<b>7.107.288</b>
AA0850	A.5.D.1) Rimborsi degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	648.525	477.359
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	4.059.107	5.025.650
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	1.832.761	1.604.279
AA0880	<b>A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati</b>	<b>4.503.619</b>	<b>6.670.267</b>
AA0890	A.5.E.1) Rimborsi da aziende farmaceutiche per Pay back	0	3.700.000
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale		
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera		
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back		3.700.000
AA0930	A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	4.503.619	2.970.267
AA0940	<b>A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>14.726.660</b>	<b>9.739.736</b>
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	14.129.428	9.368.513
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	596.632	371.222
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro		
AA0980	<b>A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio</b>	<b>10.393.913</b>	<b>6.336.700</b>
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	983.624	951.674
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	2.467.533	891.660
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	2.092.510	1.511.835
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	3.802.285	2.571.364
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	54.952	17.115
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	993.009	393.052
AA1050	<b>A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>	<b>2.192.479</b>	<b>810.592</b>
AA1060	A.8.1) Altri ricavi e proventi	12.539	
AA1070	A.8.2) Ricavi per prestazioni non sanitarie	1.516.240	555.250
AA1080	A.8.3) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	663.700	255.342
AA1090	A.8.4) Altri proventi diversi		
AZ9999	<b>Totale valore della produzione (A)</b>	<b>1.300.532.767</b>	<b>1.243.648.894</b>
BA0000	<b>B) Costi della produzione</b>		
BA0010	<b>B.1) Acquisti di beni</b>	<b>-458.563.363</b>	<b>- 420.992.735</b>
BA0020	<b>B.1.A) Acquisti di beni sanitari</b>	<b>-454.390.827</b>	<b>- 418.304.846</b>
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-340.521.015	- 328.085.419
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	-339.217.656	- 326.200.058
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	-1.303.359	- 1.685.361
BA0060	B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale		
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	-1.706.702	- 1.560.436
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-620.798	- 1.364.678
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale		
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	-1.085.904	- 195.758
BA0110	B.1.A.3) Dispositivi medici	-78.295.862	- 65.723.697
BA0120	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	-71.816.894	- 61.267.195
BA0130	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	-916.915	- 198.234
BA0140	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	-5.562.043	- 4.258.268
BA0150	B.1.A.4) Prodotti dietetici	-2.221.593	- 1.795.315
BA0160	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-18.678.450	- 11.107.618
BA0170	B.1.A.6) Prodotti chimici	-102.016	- 105.824
BA0180	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-32.145	- 151.916
BA0190	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-5.344.701	- 3.881.356
BA0200	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-7.468.362	- 5.893.265
BA0210	<b>B.1.B) Acquisti di beni non sanitari</b>	<b>-4.172.526</b>	<b>- 2.687.889</b>
BA0220	B.1.B.1) Prodotti alimentari	-1.195.493	- 653.784
BA0230	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	-753.109	- 572.394
BA0240	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-277.172	- 242.216
BA0250	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-1.224.500	- 817.924
BA0260	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	-473.976	- 279.990
BA0270	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-248.277	- 121.579
BA0280	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
BA0290	<b>B.2) Acquisti di servizi</b>	<b>-517.560.833</b>	<b>- 588.569.698</b>
BA0300	<b>B.2.A) Acquisti servizi sanitari</b>	<b>-468.578.204</b>	<b>- 552.346.922</b>
BA0310	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	-65.404.335	- 64.151.141
BA0320	B.2.A.1.1) - da convenzione	-64.886.226	- 63.641.211
BA0330	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	-46.457.120	- 45.901.684

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (L. 5/10/2018) Giunta Provinciale (PG/2018/0052646) del 10/05/2018 n. 130/18



AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 135 di 140

BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	-12.068.138	- 11.789.666
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	-4.966.105	- 4.649.794
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	-1.394.863	- 1.300.067
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-384.109	- 381.134
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	-134.000	- 128.796
<b>BA0490</b>	<b>B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica</b>	<b>-52.672.258</b>	<b>- 54.411.037</b>
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	-51.692.795	- 53.462.912
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-514.473	- 534.585
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	-465.000	- 413.540
<b>BA0530</b>	<b>B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale</b>	<b>-55.069.772</b>	<b>- 76.985.273</b>
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-29.725.083	- 52.400.038
BA0550	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
BA0560	B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	-4.727.874	- 4.863.411
BA0570	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	-9.632.838	- 9.255.207
BA0580	B.2.A.3.5) - da privato	-10.672.741	- 10.016.879
BA0590	B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	-124.910	-
BA0600	B.2.A.3.5.B) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	-633	-
BA0610	B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	-7.523.464	- 7.300.664
BA0620	B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	-2.923.734	- 2.716.215
BA0630	B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-411.236	- 449.739
<b>BA0640</b>	<b>B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa</b>	<b>-272.355</b>	<b>- 287.590</b>
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	-	-
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	-255.993	- 254.467
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	-16.363	- 33.124
<b>BA0700</b>	<b>B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa</b>	<b>-2.525.519</b>	<b>- 2.422.568</b>
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-78	- 32
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-50.804	- 68.507
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	-2.474.630	- 2.354.029
<b>BA0750</b>	<b>B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica</b>	<b>-7.784.525</b>	<b>- 11.002.326</b>
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-35.161	- 38.297
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-360.412	- 404.353
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	-7.398.952	- 10.559.675
<b>BA0800</b>	<b>B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera</b>	<b>-146.878.893</b>	<b>- 211.093.708</b>
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-92.906.541	- 158.477.807
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	-18.671.000	- 17.663.493
<b>BA0840</b>	<b>B.2.A.7.4) - da privato</b>	<b>-27.366.062</b>	<b>- 27.251.988</b>
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	-24.214	-
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	-	-
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	-27.324.798	- 27.220.322
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	-17.050	- 31.665
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-7.635.090	- 7.700.421
<b>BA0900</b>	<b>B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale</b>	<b>-3.439.638</b>	<b>- 3.701.749</b>
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-34.300	-
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-406.757	- 437.289
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	-	-
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	-2.998.581	- 3.264.460
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	-	-
<b>BA0960</b>	<b>B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F</b>	<b>-9.540.747</b>	<b>- 10.614.720</b>
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-7.795.390	- 9.021.285
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-176.318	- 201.015
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	-1.022.000	- 876.865
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	-	-
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	-947.039	- 915.555
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-
<b>BA1030</b>	<b>B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione</b>	<b>-1.771.075</b>	<b>- 1.897.929</b>
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	-234.000	- 239.839
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	-1.515.370	- 1.640.373
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-21.705	- 17.717
<b>BA1090</b>	<b>B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario</b>	<b>-8.495.326</b>	<b>- 7.287.681</b>
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-130.078	- 266.789
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	-421.000	- 404.451
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	-7.944.248	- 6.616.440
<b>BA1140</b>	<b>B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>-67.486.519</b>	<b>- 68.008.971</b>
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-506.557	- 575.059
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-33.532.571	- 34.131.265
BA1170	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	-	-
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)	-33.096.550	- 33.032.579
BA1190	B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)	-350.842	- 270.069
<b>BA1200</b>	<b>B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)</b>	<b>-5.603.554</b>	<b>- 2.779.938</b>
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	-531.051	- 117.162



AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 136 di 140

BA1220	B.2.A.13.2)	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	-4.660.866	-	2.489.303
BA1230	B.2.A.13.3)	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	-69.516	-	77.792
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)	-342.121	-	95.862
BA1250	B.2.A.13.5)	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			
BA1260	B.2.A.13.6)	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro			
BA1270	B.2.A.13.7)	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			
<b>BA1280</b>	<b>B.2.A.14)</b>	<b>Rimborsi, assegni e contributi sanitari</b>	<b>-8.702.028</b>	<b>-</b>	<b>8.547.864</b>
BA1290	B.2.A.14.1)	Contributi ad associazioni di volontariato	-447.196	-	129.119
BA1300	B.2.A.14.2)	Rimborsi per cure all'estero	-40.397	-	22.469
BA1310	B.2.A.14.3)	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione			
BA1320	B.2.A.14.4)	Contributo Legge 210/92	-3.389.587	-	3.646.817
BA1330	B.2.A.14.5)	Altri rimborsi, assegni e contributi	-4.794.448	-	4.677.811
BA1340	B.2.A.14.6)	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-30.400	-	71.648
<b>BA1350</b>	<b>B.2.A.15)</b>	<b>Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie</b>	<b>-9.777.679</b>	<b>-</b>	<b>3.596.529</b>
BA1360	B.2.A.15.1)	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-753.431	-	929.494
BA1370	B.2.A.15.2)	Consulenze sanitarie e sociosanit. da Terzi - Altri soggetti pubblici		-	6.999
BA1380	B.2.A.15.3)	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosan. da privato	-8.842.186	-	2.413.812
BA1390	B.2.A.15.3.A)	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	-1.020.491	-	507.675
BA1400	B.2.A.15.3.B)	Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	-120.807	-	138.678
BA1410	B.2.A.15.3.C)	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosan. da privato			
BA1420	B.2.A.15.3.D)	Indennità a personale universitario - area sanitaria	-249.103	-	
BA1430	B.2.A.15.3.E)	Lavoro interinale - area sanitaria	-4.028.876	-	485.423
BA1440	B.2.A.15.3.F)	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	-3.422.908	-	1.282.036
BA1450	B.2.A.15.4)	Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-182.062	-	246.223
BA1460	B.2.A.15.4.A)	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-172.600	-	205.640
BA1470	B.2.A.15.4.B)	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	-9.461	-	40.583
BA1480	B.2.A.15.4.C)	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)			
<b>BA1490</b>	<b>B.2.A.16)</b>	<b>Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria</b>	<b>-23.444.188</b>	<b>-</b>	<b>25.557.898</b>
BA1500	B.2.A.16.1)	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-9.121.819	-	18.178.896
BA1510	B.2.A.16.2)	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	-1.616.811	-	1.749.207
BA1520	B.2.A.16.3)	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	-53.234	-	2.635
BA1530	B.2.A.16.4)	Altri servizi sanitari da privato	-12.652.324	-	5.626.960
BA1540	B.2.A.16.5)	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva			
<b>BA1550</b>	<b>B.2.A.17)</b>	<b>Costi per differenziale tariffe TUC</b>	<b>-48.982.630</b>	<b>-</b>	<b>36.222.778</b>
<b>BA1560</b>	<b>B.2.B)</b>	<b>Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>-48.982.292</b>	<b>-</b>	<b>34.938.920</b>
<b>BA1570</b>	<b>B.2.B.1)</b>	<b>Servizi non sanitari</b>			
BA1580	B.2.B.1.1)	Lavanderia	-3.689.144	-	2.346.289
BA1590	B.2.B.1.2)	Pulizia	-6.350.981	-	4.552.476
BA1600	B.2.B.1.3)	Mensa	-2.315.706	-	1.819.535
BA1610	B.2.B.1.4)	Riscaldamento	-4.771.351	-	1.500.001
BA1620	B.2.B.1.5)	Servizi di assistenza informatica	-6.813.111	-	4.372.092
BA1630	B.2.B.1.6)	Servizi trasporti (non sanitari)	-1.345.380	-	726.296
BA1640	B.2.B.1.7)	Smaltimento rifiuti	-787.340	-	349.802
BA1650	B.2.B.1.8)	UtENZE telefoniche	-1.160.318	-	920.012
BA1660	B.2.B.1.9)	UtENZE elettricità	-6.162.531	-	4.311.011
BA1670	B.2.B.1.10)	Altre utenze	-3.826.071	-	3.617.362
BA1680	B.2.B.1.11)	Premi di assicurazione	-443.205	-	495.320
BA1690	B.2.B.1.11.A)	Premi di assicurazione - R.C. Professionale	-59.175	-	59.971
BA1700	B.2.B.1.11.B)	Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	-384.030	-	435.350
BA1710	B.2.B.1.12)	Altri servizi non sanitari	-9.317.154	-	9.928.723
BA1720	B.2.B.1.12.A)	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-599.965	-	1.546.677
BA1730	B.2.B.1.12.B)	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-269.057	-	173.882
BA1740	B.2.B.1.12.C)	Altri servizi non sanitari da privato	-8.458.131	-	8.208.164
<b>BA1750</b>	<b>B.2.B.2)</b>	<b>Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie</b>	<b>-1.180.238</b>	<b>-</b>	<b>801.940</b>
BA1760	B.2.B.2.1)	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-37.232	-	77.488
BA1770	B.2.B.2.2)	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	-8.590	-	19.650
BA1780	B.2.B.2.3)	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	-836.121	-	351.342
BA1790	B.2.B.2.3.A)	Consulenze non sanitarie da privato	-12.371	-	24.742
BA1800	B.2.B.2.3.B)	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	-2.968	-	
BA1810	B.2.B.2.3.C)	Indennità a personale universitario - area non sanitaria			
BA1820	B.2.B.2.3.D)	Lavoro interinale - area non sanitaria	-35.407	-	
BA1830	B.2.B.2.3.E)	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	-765.375	-	326.601
BA1840	B.2.B.2.4)	Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-298.296	-	353.451
BA1850	B.2.B.2.4.A)	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-291.630	-	340.361
BA1860	B.2.B.2.4.B)	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	-6.666	-	13.090
BA1870	B.2.B.2.4.C)	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)			
<b>BA1880</b>	<b>B.2.B.3)</b>	<b>Formazione (esternalizzata e non)</b>	<b>-820.099</b>	<b>-</b>	<b>481.916</b>
BA1890	B.2.B.3.1)	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	-81.546	-	83.353
BA1900	B.2.B.3.2)	Formazione (esternalizzata e non) da privato	-738.553	-	398.563
<b>BA1910</b>	<b>B.3)</b>	<b>Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)</b>	<b>-13.136.874</b>	<b>-</b>	<b>7.626.197</b>
BA1920	B.3.A)	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	-2.579.366	-	1.306.510
BA1930	B.3.B)	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	-1.049.392	-	305.221
BA1940	B.3.C)	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	-6.396.655	-	3.981.556
BA1950	B.3.D)	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	-100.843	-	76.610
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	-111.245	-	122.887
BA1970	B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	-2.899.373	-	1.827.353

REGIONE EMILIA-ROMAGNA  
 Giunta Regionale  
 P.G. 2018/0052646 del 10/05/2018



AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 137 di 140

BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	-4.464.735	- 2.699.511
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	-770.340	- 829.222
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	-3.694.395	- 1.870.289
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	-1.380.567	- 791.445
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	-2.313.827	- 1.078.843
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	0	-
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria		
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria		
BA2070	B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
BA2080	<b>Totale Costo del personale</b>	<b>-284.175.381</b>	<b>- 184.170.342</b>
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	-200.823.874	- 145.020.330
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	-97.650.605	- 69.950.593
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	-86.693.427	- 62.159.632
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	-78.625.762	- 57.834.075
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	-8.067.665	- 4.325.557
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro		
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	-10.957.178	- 7.790.961
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	-10.010.026	- 7.240.040
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	-947.152	- 550.921
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro		
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	-103.173.268	- 75.069.736
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	-95.968.740	- 71.225.678
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	-7.204.529	- 3.844.058
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro		
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	-1.002.608	- 604.795
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	-1.002.608	- 604.795
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	-953.727	- 547.715
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-48.881	- 57.080
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro		
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0	-
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato		
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato		
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro		
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	-30.650.017	- 20.909.542
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	-1.225.637	- 966.923
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	-1.173.162	- 966.923
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-52.474	
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro		
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	-29.424.381	- 19.942.619
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	-25.390.478	- 18.439.196
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	-4.033.903	- 1.503.423
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro		
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	-21.648.891	- 17.635.676
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	-1.946.701	- 1.447.905
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-1.906.312	- 1.370.145
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	-40.389	- 77.760
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro		
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	-19.702.190	- 16.187.771
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-18.380.340	- 15.390.900
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	-1.321.850	- 796.871
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro		
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	-1.941.557	- 1.459.606
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	-967.441	- 608.546
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti		
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	-974.116	- 851.060
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	-465.796	- 411.657
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	-508.320	- 439.403
BA2560	<b>Totale Ammortamenti</b>	<b>-16.915.083</b>	<b>- 10.626.359</b>
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	-453.173	- 465.843
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	-16.461.920	- 10.160.516
BA2590	B.12) Ammortamenti dei fabbricati	-10.898.896	- 6.960.126
BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	-12.634	- 10.144
BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	-10.886.363	- 6.949.983
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	-5.562.924	- 3.200.390
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0	-
BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali		
BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti		
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze	2.786.357	790.237
BA2670	B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie	2.627.310	787.788
BA2680	B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie	159.048	2.449
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	-22.717.163	- 11.687.243
BA2700	B.16.A) Accantonamenti per rischi	-7.391.130	- 4.000.000
BA2710	B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	-201.391	- 2.000.000
BA2720	B.16.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	-2.170.000	
BA2730	B.16.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato		
BA2740	B.16.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-4.644.409	- 2.000.000
BA2750	B.16.A.5) Altri accantonamenti per rischi	-375.330	



AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 138 di 140

BA2760	B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	-855.000	-	814.600
BA2770	B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-4.385.848	-	787.692
BA2780	B.16.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	-1.270.319	-	347.020
BA2790	B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-4.259.381	-	416.727
BA2800	B.16.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	-776.149	-	23.945
BA2810	B.16.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati			
BA2820	B.16.D) Altri accantonamenti			
BA2830	B.16.D.1) Accantonamenti per interessi di mora	-8.165.185	-	6.084.951
BA2840	B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-193.000	-	180.000
BA2850	B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	-1.152.633	-	708.366
BA2860	B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratti - dirigenza medica	-163.658	-	100.194
BA2870	B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratti - dirigenza non medica	-1.132.327	-	255.097
BA2880	B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratti - comparto	-182.253	-	43.809
BA2890	B.16.D.7) Altri accantonamenti	-1.950.880	-	445.963
BA2999	Totale costi della produzione (B)	-3.390.434	-	4.351.523
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari	-1.286.638.641	-	1.227.035.395
CA0010	C.1) Interessi attivi	1.665		918
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/c/rosteria unica			2
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	1		0
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	1.664		912
CA0050	C.2) Altri proventi	212		250
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni			250
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni			
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni			
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti			
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	212		
CA0110	C.3) Interessi passivi	-2.834.083	-	3.190.957
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-42.432	-	465.191
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-2.616.996	-	2.482.509
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	-174.654	-	243.257
CA0150	C.4) Altri oneri	-103.198	-	70.454
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	-102.945	-	70.454
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	253		
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-2.935.404	-	3.260.247
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie			
DA0010	D.1) Rivalutazioni			
DA0020	D.2) Svalutazioni			
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0		-
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari			
EA0010	E.1) Proventi straordinari	12.560.396		3.286.148
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	7.100		204
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	12.553.296		3.285.944
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	165.511		83.863
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	11.783.893		1.376.584
EA0060	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	243.368		34.007
EA0070	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi	11.540.525		1.342.578
EA0080	E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale			
EA0090	E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	19.587		
EA0100	E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	1.341.693		553
EA0110	E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	205.368		22.628
EA0120	E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	336.065		376.720
EA0130	E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	819.564		589.661
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	8.818.248		353.016
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	603.893		1.825.496
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	27.704		10.191
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	576.189		1.815.305
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale			
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	3.357		
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base			747
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica			
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati			
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	397.815		1.651.935
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	175.018		162.623
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari			
EA0260	E.2) Oneri straordinari	-4.233.234	-	3.202.887
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	-72.998	-	48.339
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	-4.160.236	-	3.154.548
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	-127		
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-27.377	-	37.106
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	-1.031.154	-	2.251.716
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-63.418	-	95.270
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	1.584		
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-61.834	-	95.270
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	-967.736	-	2.156.447
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale			
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	0		1.530
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica			
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica			1.530

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (5. EMILIA)  
 Giunta Regionale  
 PG/2018/033667/9 del 05/05/2018



AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 139 di 140

EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto		
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base		
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-7.612	4.908
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-4.417	
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-805.775	1.928.378
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	-149.931	221.631
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	-3.191.578	356.728
EA0470	E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-405.507	705.826
EA0480	<b>E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi</b>	<b>-2.696.071</b>	<b>159.900</b>
EA0490	E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale		
EA0500	E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	-135	
EA0510	E.2.B.4.2.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base		
EA0520	E.2.B.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica		
EA0530	E.2.B.4.2.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati		
EA0540	E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-2.151.169	30.195
EA0550	E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi	-544.767	129.705
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari		
EZ9999	<b>Totale proventi e oneri straordinari (E)</b>	<b>8.327.162</b>	<b>83.260</b>
XA0000	<b>Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)</b>	<b>19.285.885</b>	<b>13.436.512</b>
YA0000	<b>Imposte e tasse</b>		
YA0010	Y.1) IRAP	-18.469.260	13.010.784
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	-16.694.103	11.887.913
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-1.194.116	862.391
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraomonia)	-581.041	260.480
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale		
YA0060	Y.2) IRES	-799.998	412.129
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	-799.998	412.129
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale		
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)		
YZ9999	<b>Totale imposte e tasse</b>	<b>-19.269.258</b>	<b>13.422.912</b>
ZZ9999	<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>	<b>16.626</b>	<b>13.600</b>



REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56

# Bilancio di Esercizio 2017



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



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

# Bilancio di Esercizio 2017

## Allegato E

a Delibera n. 165 del 30 aprile 2018

Relazione  
sulla gestione a cura del  
Direttore Generale



**Allegato E**

# **BILANCIO DI ESERCIZIO**

## **ANNO 2017**

**Relazione sulla gestione a cura del Direttore Generale**

*Allegato a Delibera n.165 del 30 aprile 2018*



## Indice

Relazione sulla gestione 2017	pag. 5
1 Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione	pag. 5
2 Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda	pag. 6
3 Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi	pag. 9
3.1 Assistenza ospedaliera	pag. 9
3.2 Assistenza territoriale	pag. 11
3.2.1 L'organizzazione delle cure primarie	pag. 12
3.2.2 L'area dell'integrazione socio-sanitaria	pag. 13
3.2.3 La salute mentale e le dipendenze patologiche	pag. 15
3.3 Prevenzione	pag. 16
3.4 Ricerca nell'IRCCS in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia	pag. 18
3.4.1 Stato dell'arte e obiettivi dell'esercizio relativi alle strutture e all'organizzazione della ricerca	pag. 18
3.4.1.1 Percorso di riconoscimento	pag. 18
3.4.1.2 Configurazione e Contesto IRCCS	pag. 19
3.4.1.3 Attività di Ricerca dell'IRCCS	pag. 30
3.4.1.4 La Comunicazione	pag. 35
3.4.1.5 Attività di Networking	pag. 36
3.4.1.6 Personale coinvolto in Ricerca	pag. 37
4 L'attività dell'esercizio 2017	pag. 38
4.1 Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e lavoro	pag. 39
4.1.1 Piano Regionale della Prevenzione 2015-2018	pag. 39
4.1.2 Sanità Pubblica	pag. 39
4.1.2.1 Epidemiologia e sistemi informativi	pag. 40
4.1.2.2 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive, vaccinazioni	pag. 41
4.1.2.3 Piano di Prevenzione Vaccinale	pag. 42
4.1.2.4 Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita	pag. 44
4.1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione	pag. 47
4.1.4 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie	pag. 48
4.2 Assistenza territoriale	pag. 50
4.2.1 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	pag. 50
4.2.2 Le Case della Salute e Medicina di Iniziativa	pag. 53
4.2.3 Ospedali di Comunità	pag. 55
4.2.4 Valutazione e qualità delle cure primarie	pag. 55
4.2.5 Assistenza Protesica	pag. 55
4.2.6 Cure Palliative	pag. 57
4.2.7 Continuità assistenziale – dimissioni protette	pag. 58
4.2.8 Materno infantile – Percorso Nascita	pag. 58
4.2.8.1 Salute riproduttiva	pag. 63
4.2.8.2 Percorso IVG	pag. 63
4.2.8.3 Procreazione Medicalmente Assistita	pag. 64
4.2.9 Salute in età pediatrica e adolescenziale	pag. 65
4.2.9.1 Contrasto alla violenza	pag. 65
4.2.9.2 Lotta all'antibioticoresistenza	pag. 67
4.2.9.3 Promozione all'allattamento	pag. 68
4.2.9.4 Promozione della salute in adolescenza	pag. 69

4.2.10	Formazione specifica in medicina generale	pag. 70
4.2.11	Salute Mentale, Dipendenze Patologiche	pag. 71
4.2.11.1	Assistenza territoriale alle persone con disturbo dello spettro autistico (PRIA)	pag. 71
4.2.11.2	Assistenza socio-sanitaria per i pazienti della salute mentale	pag. 71
4.2.11.3	Percorso di chiusura OPG di Reggio Emilia	pag. 72
4.2.12	Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	pag. 72
4.2.13	Promozione e Tutela della Salute negli Istituti Penitenziari	pag. 76
4.2.14	Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici	pag. 77
4.2.14.1	Obiettivi di spesa farmaceutica RER per l'anno 2017	pag. 77
4.2.14.2	Obiettivi per il governo della spesa farmaceutica	pag. 78
4.2.14.3	Ridistribuzione canali distributivi- Intesa distribuzione per conto	pag. 82
4.2.14.4	Adozione di strumenti di governo clinico	pag. 82
4.2.14.5	Acquisto ospedaliero dei dispositivi medici	pag. 83
4.2.14.6	Attuazione della LR 2/2016	pag. 84
4.2.14.7	Attività di informazione sul farmaco da parte degli informatori scientifici	pag. 84
4.2.15	Adozione Cartella SOLE	pag. 85
4.3	Assistenza ospedaliera	pag. 86
4.3.1	Riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero	pag. 86
4.3.2	Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero	pag. 88
4.3.3	Appropriatezza	pag. 90
4.3.4	Volumi-Esiti	pag. 91
4.3.5	Emergenza Ospedaliera	pag. 92
4.3.6	Attività trasfusione	pag. 93
4.3.7	Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule	pag. 94
4.3.8	Sicurezza delle cure	pag. 94
4.3.9	118 e Centrali Operative	pag. 97
4.3.10	Reti Hub and Spoke per le Malattie Rare	pag. 98
4.3.11	Rete delle Cure Palliative pediatriche	pag.101
4.3.12	Accreditamento	pag.101
4.4	Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa	pag.103
4.4.1	Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA	pag.103
4.4.1.1	Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR	pag.103
4.4.1.2	Il miglioramento del sistema informativo contabile	pag.104
4.4.1.3	Attuazione del Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC) dei bilanci	pag.104
4.4.1.4	Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile	pag.105
4.4.2	Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi	pag.105
4.4.3	Il governo delle risorse umane	pag.107
4.4.4	Programma regionale gestione diretta dei sinistri	pag.109
4.4.5	Politiche di prevenzione della corruzione e promozione trasparenza	pag.110
4.4.6	Piattaforme logistiche ed informatiche più forti	pag.111
4.4.7	Gli investimenti e la gestione del patrimonio immobiliare. Le tecnologie Biomediche ed informatiche	pag.113
4.5	Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale	pag.122
4.6	L'attività 2017 dell'IRCCS	pag.125
4.6.1	Attività di ricerca	pag.125

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



4.6.2 Valorizzazione economica dell'attività erogata dall'IRCCS	pag.131
4.6.3 Attività assistenziale in regime di degenza	pag.132
5 La gestione economico-finanziaria	pag.135
5.1 Sintesi del bilancio e grado di raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari	pag.135
5.2 Confronto preventivo/consuntivo 2017	pag.138
5.3 Costi per livelli essenziali di assistenza (LA)	pag.139
5.4 Bilancio sezionale della ricerca	pag.147
5.5 Bilancio d'esercizio I.R.C.C.S	pag.149
5.6 Rendiconto dell'attività commerciale	pag.157
5.7 Gestione dell'Unità Logistica Centralizzata	pag.158
5.8 Rendiconto della gestione del Fondo Regionale per la Non Autosufficienza (FRNA)	pag.161
5.9 Gestione di cassa – dati SIOPE	pag.165
5.10 Rendiconto finanziario	pag.172
5.11 Attestazione dei tempi di pagamento di cui all'art.41 del D.L. 66/2014 convertito con modificazioni dalla L.23 giugno 2014 n. 89	pag.174
5.12 Consulenze e servizi affidati all'esterno dell'Azienda	pag.175
5.13 Accordo di fornitura Azienda Usl - Azienda Ospedaliera – IRCCS di Reggio Emilia: chiusura primo semestre 2017	pag.177

## Relazione sulla gestione 2017

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

La presente relazione sulla gestione correda il bilancio di esercizio 2017, secondo l'impianto definito dal D.Lgs. 23/06/2011 n.118 *"Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n.42"* e in riferimento alla DGR n.830/2017 *"Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2017"*.

La relazione, in particolare, contiene le informazioni minimali richieste dal D.Lgs. n.118, riporta lo stato di raggiungimento degli obiettivi assegnati dalla Regione Emilia-Romagna con la DGR n.830/2017 e fornisce informazioni supplementari ritenute utili per una rappresentazione della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2017.

In particolare, l'anno 2017 è stato caratterizzato dalla fusione dell'Azienda Usl e dell'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia, ai sensi della Legge regionale 1 giugno 2017, n. 9 concernente *"Fusione dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia e dell'Azienda Ospedaliera 'Arcispedale Santa Maria Nuova'*. Altre disposizioni di adeguamento degli assetti organizzativi in materia sanitaria". All'art. 2 viene stabilito che a decorrere dal 1 luglio 2017 l'Azienda Ospedaliera *"Arcispedale Santa Maria Nuova"* di Reggio Emilia e l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia sono fuse e che da tale data l'Azienda Ospedaliera cessa e l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia subentra a tutti gli effetti e senza soluzione di continuità nell'attività e nei rapporti attivi e passivi, interni ed esterni dell'Azienda Ospedaliera cessata.

All'art.4 della Legge regionale è inoltre stabilito che *"a decorrere dal 1 luglio 2017, la titolarità dell'Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico (IRCCS) "Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia", di seguito denominato Istituto, costituito all'interno dell'Azienda ospedaliera "Arcispedale Santa Maria Nuova" ai sensi dell'articolo 12, comma 3, lettera b), della legge regionale 19 febbraio 2008, n. 4 (Disciplina degli accertamenti della disabilità - Ulteriori misure di semplificazione ed altre disposizioni in materia sanitaria e sociale), è trasferita all'Azienda USL di Reggio Emilia. L'Istituto svolge l'attività di assistenza e ricerca nell'ambito degli indirizzi e della programmazione regionale e concorre alla realizzazione dei livelli essenziali e uniformi di assistenza, secondo il ruolo attribuito dalla legislazione vigente agli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico."*

## 2 Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda

L'Azienda Usl di Reggio Emilia opera sul territorio coincidente con la provincia di Reggio Emilia, caratterizzato da una popolazione residente al 01/01/2017 di 533.392 abitanti<sup>1</sup>, come di seguito riportato per fasce d'età:

Classi d'età	Numerosità
0-13 anni	74.103
14-64 anni	346.460
65-74 anni	53.853
75 e oltre	58.976
<b>Totale</b>	<b>533.392</b>

La popolazione esente da ticket, nell'esercizio 2017, è pari a 185.091 unità (34,7%), di cui 92.672 per motivi di età e reddito (17,4%) e 92.419 per altri motivi (17,3%).

Gli assistiti nei modelli ministeriali FLS11 QUADRO G rilevati al 01/01/2017 non coincidono con la popolazione residente alla medesima data: tra gli assistiti ci sono anche i presenti (ad esempio domiciliati e non residenti e tra i residenti ci sono persone che non hanno scelto il medico).

Il modello di allocazione delle risorse non utilizza la popolazione residente bensì popolazioni pesate, sulla base di pesi diversi per i diversi livelli di assistenza.

### IL GOVERNO AZIENDALE

Sono organi dell'Azienda Usl il Direttore Generale, cui spetta la responsabilità complessiva della gestione, il Collegio sindacale, con compiti di vigilanza sulla regolarità amministrativa e contabile, il Collegio di direzione, quest'ultimo individuato quale organo aziendale dalla Legge regionale 29/2004, art.3 *"Organizzazione e finanziamento delle Aziende sanitarie"*. Il Collegio di direzione, presieduto dal Direttore Sanitario, ha compiti di proposta per l'organizzazione, lo sviluppo dei servizi e delle attività di ricerca ed innovazione e la valorizzazione delle risorse umane e professionali degli operatori.

Sono altresì organi aziendali, a seguito del processo di fusione del 01/07/2017, il Direttore Scientifico dell'IRCCS in Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali in Oncologia e il Consiglio di Indirizzo e Verifica<sup>2</sup>.

Nel febbraio 2018, con delibera del Direttore Generale, la composizione della Direzione Strategica, istituita nel 2010, è stata aggiornata alla luce della fusione intervenuta e ridenominata Board di Direzione Strategica, organismo di alta direzione determinante per il funzionamento dell'Azienda, quale presupposto per consentire la realizzazione di un contesto operativo informato a logiche di condivisa responsabilizzazione.

Nella stessa ottica sono operativi coordinamenti che consentono di realizzare, ai diversi livelli organizzativi, i principi di collegialità. Si tratta del comitato dei direttori di distretto, del collegio di presidio ospedaliero, dei comitati di dipartimento, dei comitati di distretto, dei board distrettuali per l'integrazione ospedale-territorio che si occupano principalmente di appropriatezza. È istituito anche un coordinamento aziendale dei Comitati Consultivi Misti.

<sup>1</sup> Fonte: Regione Emilia-Romagna

<sup>2</sup> Atto aziendale in corso di adozione entro il 30/06/2018



L'Azienda Usl di Reggio Emilia è articolata in 6 distretti e gestisce, a seguito della fusione del 1 luglio 2017, un presidio ospedaliero unico articolato in 6 stabilimenti ospedalieri, uno in ogni distretto.

Il Distretto è l'articolazione territoriale dell'Azienda Usl cui è affidato il compito di assicurare alla popolazione residente la disponibilità, secondo criteri di equità, accessibilità ed appropriatezza, dei servizi di tipo sanitario e sociale ad alta integrazione sanitaria. Il Distretto è inoltre impegnato nella realizzazione di progetti in collaborazione con Comuni, Provincia e Associazioni di volontariato per favorire l'adozione di comportamenti e stili di vita sani, al fine di prevenire le malattie ed aiutare le persone ad affrontare i problemi di salute.

## DIPARTIMENTI

L'Azienda Usl di Reggio Emilia è organizzata in Dipartimenti ospedalieri e territoriali.

**I Dipartimenti ospedalieri** sono strutture organizzative che aggregano i reparti per ambiti omogenei: dipartimento oncologico e tecnologie avanzate, dipartimento neuromotorio e riabilitativo, dipartimento internistico, dipartimento di medicina specialistica, dipartimento delle chirurgie generali e specialistiche, dipartimento materno infantile.

I Dipartimenti ospedalieri perseguono inoltre l'integrazione con le strutture ed i servizi sanitari del territorio per assicurare la continuità assistenziale nei confronti del cittadino.

A questi si aggiungono il dipartimento di emergenza-urgenza e il dipartimento diagnostica per immagini e medicina di laboratorio.

**I Dipartimenti territoriali** aggregano servizi omogenei per tipologia di utenza o per affinità di metodologie operative, che assicurano livelli qualitativi uniformi delle prestazioni sull'intera area provinciale. Essi sono:

- il dipartimento di sanità pubblica che si occupa dell'assistenza sanitaria collettiva, con lo scopo di promuovere e migliorare la salute, il benessere dei cittadini e la qualità della vita, di prevenire gli infortuni e le malattie connesse ai rischi negli ambienti di vita e di lavoro, di garantire la sicurezza alimentare, la sanità ed il benessere animale. È articolato nei seguenti Servizi: Igiene e Sanità Pubblica, Medicina Legale, Medicina dello Sport, Igiene Alimenti e Nutrizione, Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro, Sanità Pubblica Veterinaria, Sicurezza Impiantistica Antinfortunistica;
- il dipartimento di salute mentale e dipendenze patologiche che comprende i seguenti servizi: i servizi psichiatrici per adulti (Centri di Salute Mentale, Centri Diurni e Day Hospital, Strutture residenziali, Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura, Servizio di Salute Mentale in Carcere, comprendente due articolazioni per la tutela della salute mentale), servizi di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza che comprendono il Centro Autismo (sia di 2° livello che di 3° livello), i servizi per le dipendenze patologiche (ambulatori Ser.DP, ambulatorio Bassa Soglia, Centro Diurno, Ser.DP in Carcere), il Centro per i Disturbi del Comportamento Alimentare (DCA);
- il dipartimento di cure primarie aziendale che ha il compito di garantire l'unitarietà della programmazione, dell'organizzazione, della costruzione e dello sviluppo delle reti cliniche e organizzative, della valutazione dei processi e dei percorsi clinico-assistenziali nell'ambito delle cure primarie. I Nuclei di cure primarie sono le unità organizzative di base, al cui interno operano in équipe i medici di medicina generale, i medici di continuità assistenziale, i pediatri di libera scelta, gli specialisti ambulatoriali, gli infermieri e le ostetriche;
- il dipartimento farmaceutico che garantisce il corretto funzionamento dell'assistenza farmaceutica convenzionata attraverso l'attività di controllo e vigilanza sulle farmacie aperte al pubblico e garantisce la fornitura diretta dei farmaci nel rispetto delle norme della L.405/2001.

Il dipartimento farmaceutico si occupa di tutte le attività connesse alla gestione dei beni farmaceutici in ambito ospedaliero e territoriale. Si occupa inoltre di assistenza integrativa e protesica in collaborazione con altri servizi aziendali e della gestione dei service della ossigeno e ventilo terapia domiciliari e della nutrizione artificiale domiciliare.

Sono inoltre operativi un dipartimento amministrativo e un dipartimento tecnico per le attività di supporto amministrativo e tecnico-logistico.

Infine, si sottolinea la presenza del dipartimento interaziendale acquisti per le sette Aziende dell'Area Vasta Emilia Nord.

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

#### 3.1 Assistenza ospedaliera

L'Azienda Usl di Reggio Emilia opera mediante un presidio ospedaliero provinciale unico a gestione diretta che comprende 6 ospedali: Ospedale San Sebastiano di Correggio, Ospedale C. Magati di Scandiano, Ospedale E. Franchini di Montecchio, Ospedale Sant'Anna di Castelnovo ne' Monti, Ospedale Civile di Guastalla e Ospedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia (a seguito della fusione del 1 luglio 2017). Oltre alle prestazioni di diagnosi, cura e riabilitazione in regime di ricovero, gli ospedali del presidio concorrono in modo significativo all'offerta di prestazioni specialistiche ambulatoriali per utenti esterni.

Sul territorio provinciale insistono 2 case di cura private accreditate (Salus Hospital e Casa di Cura Villa Verde) con le quali l'Azienda Usl stipula accordi di fornitura annuali.

Fino al 30/06/2017 l'Azienda Usl stipulava un accordo di fornitura con l'Azienda Ospedaliera Santa Maria Nuova di Reggio Emilia nel quale venivano definiti i rapporti economici, le azioni e gli obiettivi concertati tra le due Aziende sanitarie pubbliche per una appropriata allocazione e gestione delle risorse, in particolare in merito al sistema di assistenza ospedaliera in rete provinciale. L'Azienda Usl e l'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia hanno consolidato negli anni forme di integrazione in rete secondo le logiche del modello "hub e spoke" e mediante l'attivazione e lo sviluppo di percorsi clinico-assistenziali condivisi, a garanzia di elevati livelli di qualità delle prestazioni, di continuità della cura, di semplificazione dei percorsi di accesso, di sviluppo di forme alternative al ricovero, di valorizzazione delle competenze distintive organizzative e professionali di ciascuna struttura.

I posti letto direttamente gestiti dall'Azienda Usl di Reggio Emilia sono pari a 1.517 al 31/12/2017, come riportato nella tabella sottostante.

#### Posti letto del Presidio ospedaliero provinciale S. Maria Nuova

Ordinari	Ordinari a pagamento	Day hospital	Day surgery	TOTALE
1.420	8	12	77	1.517

I posti letto autorizzati nelle strutture private convenzionate sono pari a 206 unità.

I posti letto per 1.000 abitanti al 31/12/2017 nella provincia di Reggio Emilia sono 3,2 (di cui 2,6 per acuti e 0,7 di lungodegenza e riabilitazione), a fronte del dato regionale di 3,9 (di cui 3,1 per acuti e 0,8 di lungodegenza e riabilitazione).

Nel 2016 il tasso di ospedalizzazione standardizzato per età per 1.000 abitanti risultava 144,1 per Reggio Emilia, leggermente inferiore al tasso regionale pari a 144,5. Nel 2017 è di 143,2 vs il 142,3 dell'intera regione. In entrambi gli anni i tassi sono calcolati tenendo conto della mobilità interregionale 2016.

Tutte le strutture sono accreditate secondo il modello di accreditamento istituzionale della Regione Emilia-Romagna (DGR 327/2004 e successive modifiche e integrazioni).

Per quanto riguarda gli investimenti, in riferimento all'esercizio 2017 con il dettaglio delle sedi distrettuali, si rimanda al paragrafo 4.4.7 Gli investimenti e la gestione del patrimonio immobiliare.

Qui si precisa che nel corso degli anni si è proceduto a una progressiva riqualificazione, e in alcuni casi ampliamento, delle strutture ospedaliere dal punto di vista edilizio, impiantistico e tecnologico, secondo una programmazione poliennale e un livello di investimento proporzionale al grado di obsolescenza e di bisogni dei singoli stabilimenti.

**Alcuni tra i principali indicatori di attività del Presidio ospedaliero aziendale**

<b>Indicatori</b>	<b>Anno 2017 totale Azienda UsI (compreso 2° semestre ASMN)</b>	<b>ASMN 1° semestre 2017</b>
Dimessi ordinari (escluso nati sani)	34.896	16.592
Dimessi day hospital	9.401	3.955
Dimessi totali	44.297	20.549
DRG chirurgici	18.414	9.187
% DRG chirurgici su DRG totali	41,6%	44,7%
Giornate di degenza ordinarie	258.580	124.566
Accessi di day hospital	14.529	8.600
Valore della produzione	130.576.139	72.704.425
Accessi PS	137.441	44.415
% ricoveri * su accessi PS	10,8	12,7
Numero parti	2.766	1.020
Esami di laboratorio** per esterni (non ricoverati)	3.124.624	1.939.858

ASMN = Arcispedale S. Maria Nuova di Reggio Emilia, fino al 30/06/2017 Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia.

\*si intendono i ricoveri presso gli ospedali del presidio provinciale, al netto dei trasferimenti in altra sede.

\*\*il laboratorio di Guastalla processa gli esami anche della sede di Correggio ed i laboratori di Montecchio, Scandiano e Castelnuovo Monti afferiscono all'Arcispedale S. Maria Nuova di Reggio Emilia.

Si rimanda al capitolo 4 L'attività dell'esercizio 2017 per l'analisi di ulteriori indicatori richiesti dalla DGR 830/2017, con particolare riferimento al 4.3 Assistenza ospedaliera.

### 3.2 Assistenza territoriale

Rientrano nell'assistenza territoriale le attività inerenti le cure primarie e l'area dell'integrazione socio-sanitaria, le attività inerenti la salute mentale e le dipendenze patologiche, le attività inerenti l'assistenza farmaceutica.

L'Azienda Usl di Reggio Emilia opera mediante strutture organizzative a gestione diretta e strutture organizzative convenzionate.

Diverse tipologie di assistenza possono essere erogate nella stessa struttura fisica. In particolare le tipologie S01, S02, S03 e S04 trovano per lo più collocazione nella stessa struttura fisica. Questo comporta che, in base alla tipologia di assistenza erogata in strutture a gestione diretta, il totale risulti 143 a fronte di 125 strutture fisiche. Analogamente per le strutture convenzionate, in base alla tipologia di assistenza erogata, il totale risulta 165 a fronte di 160 strutture fisiche.

La tipologia di servizi e il tipo di assistenza erogata sono riassunte nelle seguenti tabelle.

#### Strutture organizzative a gestione diretta

	Tipo di assistenza erogata								TOTALE
	S01	S02	S03	S04	S05	S06	S10	S12	
Altro tipo di struttura territoriale		1		28	33	7			
Ambulatorio e laboratorio	19	10	6						
Struttura residenziale					24		1	1	
Struttura semiresidenziale					12		1		
<b>TOTALE</b>	<b>19</b>	<b>11</b>	<b>6</b>	<b>28</b>	<b>69</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>143</b>

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; S10=assistenza ai disabili fisici; S12=assistenza ai malati terminali

#### Strutture organizzative convenzionate

	Tipo di assistenza erogata										TOTALE
	S01	S02	S03	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S12	
Altro tipo di struttura territoriale	1						1				
Ambulatorio e laboratorio	6	2	5								
Struttura residenziale				4	12	1		50	17	1	
Struttura semiresidenziale					2			40	23		
<b>TOTALE</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>14</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>90</b>	<b>40</b>	<b>1</b>	<b>165</b>

S01=attività clinica; S02=diagnostica strumentale e per immagini; S03=attività di laboratorio; S05=assistenza psichiatrica; S06=assistenza per tossicodipendenti; S07=assistenza AIDS; S08=assistenza idrotermale; S09=assistenza agli anziani; S10=assistenza ai disabili fisici; S12=assistenza ai malati terminali

Non sono presenti istituti o centri di riabilitazione ex art.26 L. 833/78 a gestione diretta.

### Strutture correlate all'assistenza farmaceutica

Farmacie convenzionate	145
Unità farmaceutiche aziendali per la distribuzione diretta dei farmaci e altri beni sanitari	9

Per quanto riguarda l'accreditamento delle strutture private con le quali l'Azienda Usl di Reggio Emilia sottoscrive accordi di fornitura per l'erogazione di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale sono tutte accreditate secondo il modello di accreditamento istituzionale della Regione Emilia-Romagna (DGR 327/2004 e successive modifiche e integrazioni).

Si rimanda al capitolo 4 L'attività dell'esercizio 2017 per l'analisi di specifici indicatori richiesti dalla DGR 830/2017, con particolare riferimento al 4.2.14 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici.

Per quanto riguarda gli investimenti si rimanda al paragrafo 4.4.7 Gli investimenti e la gestione del patrimonio immobiliare.

#### 3.2.1 L'organizzazione delle cure primarie

In provincia di Reggio Emilia vi sono in totale 23 Nuclei di Cure Primarie, a cui appartengono 332 medici di medicina generale (MMG), 89 pediatri di libera scelta (PLS).

Il totale degli assistiti è pari a 513.198 unità, di cui 441.033 persone in età adulta e 72.165 in età pediatrica. La differenza rispetto alla popolazione residente è dovuta al fatto che alcuni cittadini, pur mantenendo la residenza in provincia di Reggio Emilia, fanno la scelta del MMG o PLS in altre province o regioni perché ivi domiciliati, altri non effettuano la scelta del MMG o del PLS.

Il servizio di continuità assistenziale è organizzato su base distrettuale. In provincia sono attivi 21 punti di guardia medica prefestiva/festiva e notturna, la cui attività è garantita da 109 medici di continuità assistenziale.

Stante la complessità territoriale di un unico dipartimento a valenza provinciale, il Dipartimento Cure Primarie (DCP) aziendale è organizzato in tre aree territoriali di riferimento con funzione gestionale e di produzione: Area Nord (Distretto di Correggio e Distretto di Guastalla), Area Centro (Distretto di Reggio Emilia), Area Sud (Distretti di Montecchio, Scandiano e Castelnovo Monti). Responsabili di tali aree sono dirigenti medici del DCP, individuati dal Direttore del Dipartimento con delega gestionale sull'area di competenza.

A supporto delle funzioni di produzione, al fine di garantire omogeneità dei processi di cura, integrazione trasversale tra le strutture organizzative gestionali e favorire l'equità di accesso, la struttura organizzativa del DCP aziendale comprende i **seguenti programmi**: Programma Anziani e Fragilità, Programma Specialistica Ambulatoriale, Programma PDTA nella Cronicità, Programma Materno-Infantile, Programma Cure Primarie, Programma Salute negli istituti penitenziari e la Rete Cure Palliative, che sono trasversali.

Il Dipartimento Cure Primarie aziendale ha, quindi, una struttura organizzativa a matrice, in cui i programmi funzionali sono trasversali alle macro-aree gestionali, in analogia all'organizzazione della nuova Azienda, in cui le reti clinico-assistenziali attraversano i dipartimenti gestionali.

**Alcuni tra i principali indicatori di attività delle cure primarie**

Indicatori	Anno 2017	Anno 2016	Differenza 2017 rispetto a 2016	Differenza %
Pazienti seguiti in assistenza domiciliare integrata - totale	2.963	2.863	100	3,5
Utenti in carico al Servizio Infermieristico Domiciliare (SID)	13.247	13.500	-253	-1,9
% 1° visite integrate con MMG su ADI 3° attivate/N. nuovi casi ADI 3° attivati nel periodo	94,4%	94,6%	-0,2	-0,2
Contatti totali del servizio di continuità assistenziale	99.256	92.917	6.339	6,8
Gravidanze prese in carico nell'anno su nati vivi residenti	63,5%	63,9%	-0,4	-0,6
Copertura esavalente a 24 mesi	94,4%	93,2%	1,2	1,3
Copertura MPR una dose a 24 mesi	92,6%	89,7%	2,9	3,2
indice di appropriatezza RMN osteoarticolari D	81,0%	81,5%	-0,5	-0,6
indice di appropriatezza TAC osteoarticolari D	53,9%	50,2%	3,7	7,4
IND0319 Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. visite prospettate in sede di prenotazione entro i 30 gg	99,0%	99,3%	-0,3	-0,3
IND0320 Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. esami diagnostici prospettati in sede di prenotazione entro i 60 gg	99,0%	99,7%	-0,7	-0,7

Si rimanda al capitolo 4 L'attività dell'esercizio 2017 per l'analisi di ulteriori indicatori richiesti dalla DGR 830/2017, con particolare riferimento al 4.2 Assistenza territoriale.

**3.2.2 L'area dell'integrazione socio-sanitaria****Il processo di accreditamento delle strutture socio-sanitarie**

Si riporta di seguito la tabella aggiornata con i servizi socio-sanitari ad oggi accreditati definitivamente, suddivisi per i singoli distretti.

**Strutture socio-sanitarie accreditate al 31/12/2017**

Distretto	Montecchio		Reggio Emilia		Guastalla		Correggio		Scandiano		Castelnovo Monti		territorio AUSL	
Istituzione competente	Unione Val d'Enza		Comune Reggio Emilia		Unione bassa reggiana		Unione pianura reggiana		Unione Tresinaro Secchia		Comune Castelnovo Monti		totale per tipologia	
Tipologia servizio	N° servizi	N° posti	N° servizi	N° posti	N° servizi	N° posti	N° servizi	N° posti	N° servizi	N° posti	N° servizi	N° posti	N° servizi	N° posti
CRA	5	211	14	832	9	246	7	233	6	217	8	198	49	1.937
CD	6	165	12	245	8	61	6	77	6	81	2	25	40	654
CSRR	1	15	5	65	-	-	1	5	2	31	-	-	9	116
CSR D	3	45	8	125	2	57	2	46	3	45	3	34	21	352
AD	8	-	5	-	6	-	2	-	5	-	3	-	29	-
<b>TOTALE</b>	<b>23</b>	<b>436</b>	<b>44</b>	<b>1.267</b>	<b>25</b>	<b>364</b>	<b>18</b>	<b>361</b>	<b>22</b>	<b>374</b>	<b>16</b>	<b>257</b>	<b>148</b>	<b>3.059</b>

CRA = Casa Residenza Anziani, comprende le ex Case Protette ed RSA;

CD = Centro Diurno per anziani;

CSRR = Centro Socio Riabilitativo Residenziale per disabili;

CSR D = Centro Socio Riabilitativo Diurno per disabili;

AD = Assistenza Domiciliare.

I servizi accreditati riguardano in modo prevalente, sia in termini di strutture che di posti, i servizi per anziani (64,3% posti residenziali e 21,5% posti semiresidenziali), a seguire i servizi per disabili (3,3% posti residenziali e 10,9% semiresidenziali).

I posti soggetti a contratto di servizio sono inferiori rispetto ai posti accreditati per consentire sia ipotesi di sviluppo rispetto alla rete storica, sia la sostenibilità economica negli anni.

Le concessioni di accreditamento riguardano soggetti gestori dei servizi diversificati per natura giuridica:

- Soggetti pubblici quali Comuni, Consorzi tra Comuni, Aziende di Servizi alla Persona (ASP), Istituzioni e Aziende Speciali;
- Soggetti privati quali Cooperative Sociali, Associazioni, Fondazioni, Enti religiosi e Privati profit;
- Soggetti che gestiscono, ad oggi, servizi con modalità gestionali miste.

### Fondo Regionale Per la Non autosufficienza (FRNA)

Il Fondo Regionale per la Non Autosufficienza è finalizzato allo sviluppo e alla qualificazione della rete integrata di servizi flessibili, distribuiti in modo omogeneo nei vari territori, indirizzati ai bisogni delle persone non autosufficienti e di chi, accanto a loro, vive e se ne prende cura. Si fonda sugli indirizzi strategici del Piano Sociale e Sanitario Regionale e rappresenta una parte importante del processo di sviluppo del welfare. La gestione della funzione amministrativa tecnico-contabile del FRNA è assegnata dalla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria (CTSS) all'Azienda Usl. I criteri del riparto tra i distretti per quanto riguarda il FRNA 2017 sono stati mantenuti uguali agli anni precedenti:

- finanziamento servizi anziani su popolazione  $\geq 75$  anni;
- finanziamento servizi disabilità su popolazione 15-64 anni;
- finanziamento servizi grave disabilità acquisita sulle previsioni dei casi in carico.

### Alcuni tra i principali indicatori di attività dell'area integrazione socio-sanitaria

Indicatori	anno 2017	anno 2016	Differenza 2017 rispetto a 2016	Differenza %
Giornate di presenza di utenti anziani nei servizi residenziali accreditati	638.829	638.265	564	0,09
Giornate di presenza di utenti disabili nei servizi residenziali accreditati	33.765	33.426	339	1,00
Giornate di presenza di utenti GRAD nei servizi residenziali	13.346	13.553	-207	-1,55
Utenti anziani in carico nei servizi semiresidenziali accreditati	936	1.091	-155	-16,56
Utenti disabili in carico nei servizi semiresidenziali accreditati	375	379	-4	-1,07
Utenti con interventi a domicilio per anziani	2.669	2.670	-1	-0,04
Utenti con interventi a domicilio assistenziali/educativi per disabili	239	248	-9	-3,77
Utenti GRAD con interventi a domicilio	110	100	10	9,09
Utenti anziani con assegno di cura	1.055	1.088	-33	-3,13
di cui con contributo aggiuntivo per assistente familiare	275	239	36	13,09
Utenti disabili con assegno di cura	186	181	5	2,69
Utenti GRAD con assegno di cura	112	88	24	21,43
di cui con contributo aggiuntivo per assistente familiare	25	25	0	0,00

GRAD = gravissima disabilità acquisita



Si rimanda al capitolo 4 L'attività dell'esercizio 2017 per l'analisi di ulteriori indicatori richiesti dalla DGR 830/2017, con particolare riferimento al 4.2.12 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza.

### 3.2.3 La salute mentale e le dipendenze patologiche

I servizi per la salute mentale adulti e di neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza si prendono cura delle persone che soffrono di disturbi psichici in tutte le fasce d'età della vita; nei confronti dei minori viene dedicata attenzione sia alle forme di disabilità che ai problemi di natura psicologica, cognitiva e neuropsicologica che possono emergere nel corso dello sviluppo.

I servizi per le dipendenze patologiche (Ser.DP) forniscono interventi di prevenzione, diagnosi, cura e reinserimento sociale per persone con disturbi legati alla dipendenza patologica, operano in stretta collaborazione con le Cooperative sociali nello sviluppo di progetti mirati.

Sia i servizi di salute mentale adulti che i servizi per le dipendenze patologiche hanno in cura anche i cittadini autori di reato detenuti presso la Casa circondariale.

Il Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche è accreditato secondo il modello di accreditamento istituzionale regionale (DGR 327/2004 e successive modifiche e integrazioni).

#### Strutture della Salute Mentale adulti e Dipendenze Patologiche

Distretti	Centri di Salute Mentale	Strutture residenziali e semiresidenziali psichiatriche	SerT
Reggio Emilia	2	6	2
Castelnovo Monti	1	2	1
Correggio	1	2	1
Guastalla	1	1	1
Montecchio	1	1	1
Scandiano	1	2	2

Completa il quadro la dotazione di 15 posti letto del Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura (SPDC). Si tratta di posti letto ricompresi nella dotazione ospedaliera. La struttura si trova a Reggio Emilia nei pressi dell'area ospedaliera dell'Arcispedale S. Maria Nuova.

#### Alcuni tra i principali indicatori di attività nell'ambito della salute mentale e dipendenze patologiche

Indicatori	Anno 2017	Anno 2016	Differenza 2017 rispetto a 2016	Differenza %
Utenti dei servizi di salute mentale adulti	11.462	11.381	81	0,71
Utenti dei servizi di neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza	9.098	8.746	352	3,87
Utenti dei Ser.DP	3.627	3.728	-101	-2,78
Utenti in cura per disturbi dello spettro autistico	591	479	112	18,95
Utenti in cura per esordio psicotico	110	108	2	1,82
Utenti in cura per Disturbi del Comportamento Alimentare	239	210	29	12,13
Utenti in cura per disturbo da Gioco d'Azzardo Patologico	157	139	18	11,46

Indicatori	Anno 2017	Anno 2016	Differenza 2017 rispetto a 2016	Differenza %
Utenti ricoverati in SPDC e SPOI (Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo)	665	608	57	8,57
Utenti ricoverati in Residenza per Trattamenti Intensivi (RTI) e RTI specialistica	603	587	16	2,65
Utenti ricoverati in Residenza Terapeutico Riabilitativa estensiva (RTRe)	81	99	-18	-22,22
Utenti ricoverati presso le Residenze per l'Esecuzione delle Misure di Sicurezza (REMS)	3	3	0	-

Si rimanda al capitolo 4 L'attività dell'esercizio 2017 per l'analisi di ulteriori indicatori richiesti dalla DGR 830/2017, con particolare riferimento al 4.2.11 Salute Mentale, Dipendenze Patologiche.

### 3.3 Prevenzione

L'attività di prevenzione riguarda l'assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e lavoro che afferisce al Dipartimento di Sanità Pubblica. Si riporta di seguito la distribuzione distrettuale dei servizi.

#### Servizi del Dipartimento di Sanità Pubblica

Servizi	Distretti					
	Reggio Emilia	Castelnuovo Monti	Correggio	Guastalla	Montecchio	Scandiano
Igiene e Sanità Pubblica (SIP)*	2	1	1	1	1	3
Medicina dello Sport	2	1	1	1	/	/
Igiene degli Alimenti e della Nutrizione (SIAN)	1	1	1	1	1	1
Prevenzione e Sicurezza sugli Ambienti di Lavoro (SPSAL)	1	1	1	1	1	1
Sanità Pubblica Veterinaria (SSPV)	2**	1	1	1	1	1
Sicurezza Impiantistica Antinfortunistica (SSIA)	1	/	/	/	/	/
Servizio Medicina Legale	1	1	1	1	1	1

*Le Aree Territoriali Veterinarie coincidono con gli Uffici periferici del Servizio Sanità Pubblica Veterinaria.*

*\*SIP: l'attività di vaccinazione viene effettuata solo nelle sedi principali dei Distretti (6), nelle sedi periferiche si effettua solo attività di certificazioni su appuntamento.*

*\*\*A Reggio Emilia esiste, quale punto di erogazione del Servizio, ambulatorio veterinario ove vengono effettuati compiti di istituto (sterilizzazione dei gatti di colonia felina) e prestazioni in attività libero professionale intra-moenia.*

Il Dipartimento di Sanità Pubblica ha ricevuto la visita di accreditamento regionale con esito positivo, in conformità al modello di accreditamento istituzionale della Regione Emilia-Romagna (DGR 327/2004 e successive modifiche e integrazioni).

Per quanto riguarda gli investimenti si rimanda al paragrafo 4.4.7 Gli investimenti e la gestione del patrimonio immobiliare.

#### Alcuni tra i principali indicatori di attività del Dipartimento di Sanità Pubblica

Indicatori	Anno 2017	Anno 2016
Controlli su ristorazione collettiva rivolta a fasce deboli di popolazione	259 strutture controllate/ 259 strutture esistenti = 100%	252 strutture controllate/ 252 strutture esistenti = 100%
Verifiche di apparecchi e impianti per la rispondenza a norme di sicurezza in ambienti di vita e di lavoro	Verifiche di apparecchi e impianti: 3.900 previste su 14.775 stimate da verificare (26,4%). Effettuate 4.190/3.900 previste (107%)	Verifiche di apparecchi e impianti: 4.500 previste su 14.775 stimate da verificare (30,5%). Effettuate 4.300/4.500 previste (95,5%)
Tempo medio di attesa per l'accertamento della disabilità da parte delle Commissioni di cui alla L.R. 4/2008	Tempo medio di attesa pari a 38 giorni rispetto ai 30 previsti * Tempo medio di attesa pari a 16 giorni rispetto ai 15 previsti (oncologici) *indicazione regionale del marzo 2016	Tempo medio di attesa pari a 43 giorni rispetto ai 30 previsti * Tempo medio di attesa pari a 16 giorni rispetto ai 15 previsti (oncologici) *indicazione regionale del marzo 2016
Sicurezza alimentare: n. controlli ufficiali effettuati presso impianti di allevamento, produzione e trasformazione e commercializzazione alimenti origine animale	Risultato 2017: Impianti n. 5.765/ controlli ufficiali n. 7.934	Risultato 2016: Impianti n. 4.260/ controlli ufficiali n. 9.516

Si rimanda al capitolo 4 L'attività dell'esercizio 2017 per l'analisi di ulteriori indicatori richiesti dalla DGR 830/2017, con particolare riferimento al 4.1 Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro.

### 3.4 Ricerca nell'IRCCS in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia

#### 3.4.1 Stato dell'arte e obiettivi dell'esercizio relativi alle strutture e all'organizzazione della ricerca

##### 3.4.1.1 Percorso di riconoscimento

Dal 1 luglio 2017, la titolarità dell'Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico (IRCCS) "Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia", costituito all'interno dell'Azienda ospedaliera "Arcispedale Santa Maria Nuova" ai sensi dell'articolo 12, comma 3, lettera b), della legge regionale 19 febbraio 2008, n. 4, è trasferita all'Azienda Usl di Reggio Emilia.

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

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

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

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

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

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

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

A conclusione della **Site Visit svoltasi in data 23 Luglio 2012**, il Ministero della Salute ha inviato la comunicazione di conclusione dell'iter di riconoscimento del carattere scientifico, nella disciplina di "Oncologia per tecnologie avanzate e modelli assistenziali" (Ministero della Salute- Protocollo n. 0006933 del 23/11/2012).

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

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

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

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

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

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

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

La conferma di riconoscimento è stata certificata con Decreto del Ministro della Salute in data 23 novembre 2017.

#### **3.4.1.2 Configurazione e Contesto IRCCS**

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

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



- **Struttura Complessa Infrastruttura Ricerca e Statistica (I-RS)**, divenuta Struttura Complessa dal 1 Luglio 2015, in seguito ad una riorganizzazione funzionale (Protocollo n. 15005 del 29/06/2015), dedicata al supporto metodologico, scientifico e normativo dell'attività di ricerca dei professionisti, svolta attraverso l'offerta di competenze di tipo specialistico (statistica, metodologia, data management, controllo di qualità dei dati, grant office);
- **Struttura Complessa di Ricerca Traslazionale** per le attività di laboratorio totalmente dedicate alla ricerca oncologica, che occupa una superficie di 410 metri quadrati;
- **Struttura Complessa Infrastruttura Ricerca e Statistica** collabora attivamente, in ambito oncologico, con la Epidemiologica, costituita dal servizio di Epidemiologia e dal Registro Tumori.

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

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

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

Vengono comunque esclusi i casi riconducibili alle seguenti discipline:

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

Ai fini della rilevazione dei flussi informativi l'Azienda di Reggio Emilia, si articola in **due** stabilimenti:

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

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

## DIREZIONE SCIENTIFICA

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

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

Alla Direzione Scientifica attualmente afferiscono:

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

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

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

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

## STRUTTURA COMPLESSA INFRASTRUTTURA RICERCA E STATISTICA

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

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

- **Coordinamento Amministrativo** è il riferimento per gli aspetti autorizzativi, contrattualistici normativo-regolatori, giuridici ed etici nell'ambito della ricerca e si occupa anche della gestione degli aspetti economico-contabili e di rendicontazione, oltre a mantenere i rapporti con il Ministero della Salute nell'ambito del WorkFlow della Ricerca per il riconoscimento di IRCCS.
- **Grant Office**, struttura costituita nel corso dell'anno 2012 e nata dalla necessità di identificare le opportunità di finanziamento per i progetti di ricerca, di supportare i Ricercatori e Clinici nella predisposizione tecnico-scientifica ed economica delle domande di finanziamento, di assistere i Responsabili Scientifici in tutte le fasi di preparazione dei progetti di ricerca multicentrici in risposta a Bandi promossi da Enti di ricerca pubblici e privati, nazionali ed internazionali fino alla sottomissione finale e di gestire i rapporti con Unità Operative ed Enti.

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

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

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

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

- **Studi Clinici e Statistica.**

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

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

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

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

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

La composizione del CTS è definita su proposta del Direttore Scientifico, in base alla normativa, con il parere favorevole del Consiglio di Indirizzo e Verifica. Il CTS è presieduto dal Direttore Scientifico.

**Consiglio di Indirizzo e Verifica**

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

Al Consiglio di Indirizzo e Verifica competono funzioni di indirizzo e controllo nell'elaborazione delle linee strategiche dell'Istituto, nella gestione e valorizzazione del patrimonio e nella valutazione della performance relativa agli obiettivi di ricerca e assistenziali.



### CARATTERI DI ECCELLENZA DELL'ATTIVITA' CLINICO-ASSISTENZIALE

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

Ogni percorso è connotato dai seguenti elementi:

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

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

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

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

La costruzione dei percorsi avviati nell'ultimo triennio è avvenuta attraverso la metodologia del training in action, ossia attraverso percorsi formativi che hanno previsto la costruzione contestuale del percorso step by step. Pertanto si sono costituiti gruppi di lavoro finalizzati all'analisi della letteratura e del contesto locale per arrivare ad una formulazione condivisa del "modello di percorso" da attuare per pazienti portatori delle suddette patologie formalizzata in Key interventions.

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

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

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

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

Questi sono:

- o Gruppo ginecologico (endometrio, vulva, ecc. i casi vengono discussi all'interno del Gruppo Multidisciplinare dell'ovaio);

- o Gruppo Testa-collo;
  - o Gruppo mesotelioma (i casi vengono discussi all'interno del Gruppo Multidisciplinare del Polmone).
  - o Gruppo Gastroenterologia oncologica
  - o Mieloma
- Anche nel corso del primo semestre dell'anno 2017 sono state implementate la Rete Provinciale Oncologica, la Breast Unit provinciale ed il PDTA del carcinoma mammario.

### **Rete Oncologica provinciale**

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

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

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

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

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

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

L'UCP svolge una continua attività di formazione di base e avanzata nel campo delle cure palliative rivolta a tutte le strutture dell'ospedale. È inoltre sede di attività di tirocinio per medici e infermieri afferenti Scuole di specialità, Master e corsi di formazione. L'attività di ricerca, in

collaborazione con ricercatori italiani e stranieri, viene condotta in particolare sulle problematiche della comunicazione tra paziente, familiari e professionisti, sulla presa in carico precoce ed integrata dei pazienti con malattia oncologica avanzata, e sulla validazione di alcuni strumenti di valutazione della qualità di vita dei pazienti oncologici.

L'Unità di Cure Palliative partecipa alla presentazione di progetti di ricerca in ambito nazionale ed internazionale in risposta a Bandi promossi da Enti di Ricerca pubblici.

### **Attività di Psico-oncologia**

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

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

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

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

L'Unità di Cure Palliative partecipa alla presentazione di progetti di ricerca in ambito nazionale ed internazionale in risposta a Bandi promossi da Enti di Ricerca pubblici.

### **Informa-Salute**

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

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

## APERTURA DEL NUOVO EDIFICIO CENTRO ONCO-EMATOLOGICO - CORE

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

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

Come conseguenza di questa tendenza, sempre più frequentemente, i team di ricerca sono interdisciplinari e i programmi di ricerca si basano e si integrano sempre di più su percorsi diagnostico-terapeutici di tipo assistenziale, ottimizzando l'utilizzo delle risorse e garantendo un pronto trasferimento delle conoscenze dal laboratorio alla ricerca clinica e alla assistenza. Quando possibile si attua, quindi, un concentramento di competenze e risorse in spazi unici e condivisi.

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

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

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

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

## CENTRO ONCO-EMATOLOGICO E PROGETTI ORGANIZZATIVI

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

La realizzazione del nuovo Centro ha permesso di mettere a disposizione dei pazienti, degli utenti e degli operatori una migliore qualità alberghiera, ma ha anche favorito l'implementazione di modelli organizzativi innovativi, che nei precedenti contesti risultava più difficile attuare. Tra questi l'applicazione dei Percorsi-diagnostico-terapeutici ed assistenziali- PDTA, con un approccio



multidisciplinare e multiprofessionale al percorso di cura centrato sul paziente; l'organizzazione dell'assistenza secondo piattaforme gestionali uniche e secondo modelli qualitativamente innovativi quali il primary nursing; la centralizzazione dell'attività di preparazione dei farmaci antitumorali sulla nuova Centrale Antitumorali-UFA-, che produce i chemioterapici non solo per i reparti dell'Azienda IRCCS ma anche per tutte le strutture di oncologia della rete provinciale.

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

Di seguito gli aspetti salienti della nuova organizzazione al CORE:

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

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

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

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

#### **Cartella informatizzata e Gestione paperless nel percorso oncologico**

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

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

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

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

La cartella clinica informatizzata dialoga e si integra con tutti i percorsi diagnostico terapeutici provinciali attraverso i sistemi della Dorsale Interoperabile provinciale, che comprendono l'anagrafe unica, il repository (Dossier sanitario), e il middleware di Order Entry. È quindi possibile, dal CORE, consultare l'intera storia clinica del paziente, e richiedere accertamenti diagnostici verso tutte le strutture sanitarie provinciali. Allo stesso tempo il percorso clinico del paziente oncologico è documentato e reso disponibile attraverso il repository su tutte le strutture sanitarie provinciali.

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

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

#### CARATTERI DI ECCELLENZA DELL'ATTIVITA' DI RICERCA

Nel corso dell' 2017 è stata implementata la **Biobanca oncologica a scopo di ricerca**, attivata nel 2016.

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

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

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

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

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

Nel corso dell'anno 2017 la Ricercatrice che collabora alla gestione ed al mantenimento dei campioni della Biobanca ha potenziato le proprie competenze, grazie alla partecipazione a Corsi dedicati ed alla formazione specifica attraverso periodi di studio e di ricerca presso Biobanche all'estero, con il supporto economico della Direzione Scientifica, per acquisire ed aumentare le



proprie conoscenze in questo ambito e per potenziare la collaborazione con altre Biobanche di Ricerca a livello Nazionale ed internazionale, partecipando a Workshop ed attività di Network.

### STRUTTURA COMPLESSA DI RICERCA TRASLAZIONALE

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

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

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

I progetti di ricerca coprono due principali aree di interesse:

- a) **Genomica dei Tumori**, che si propone i seguenti obiettivi:
  - Identificare dettagliatamente i profili di alterazioni genetiche ed epigenetiche che caratterizzano le diverse coorti di pazienti;
  - Ottenere nuove conoscenze degli eventi genetici responsabili dello sviluppo e della progressione dei tumori;
  - Esplorare la complessità dell'eterogeneità tumorale ed il suo impatto sulla progressione;
  - Fornire nuovi strumenti per una migliore stratificazione dei pazienti basata sull'integrazione dei dati genetici e dei dati clinici;
  - Fornire le basi molecolari per sviluppare approcci diagnostici/terapeutici più precisi e personalizzati per pazienti oncologici.
- b) **Biologia dei Tumori e Genomica Funzionale**, che si propone i seguenti obiettivi:
  - Identificare regioni regolatrici di DNA non codificante coinvolte nei tumori e caratterizzare i loro meccanismi di azione;
  - Identificare e caratterizzare, sia negli aspetti molecolari che funzionali, long noncoding RNA coinvolti nello sviluppo e progressione dei tumori;
  - Comprendere la relazione fra genoma codificante e non-codificante nella regolazione della biologia dei tumori;
  - Esplorare i meccanismi che promuovono l'aggressività tumorale;
  - Esplorare i meccanismi che promuovono resistenza alle terapie oncologiche;
  - Studiare i cambiamenti del metabolismo cellulare nella progressione dei tumori.

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

La **Struttura Complessa di Epidemiologia** è una struttura costituita dal Servizio di Epidemiologia Descrittiva e Valutativa e dal Registro dei Tumori.

Il Servizio di Epidemiologia Descrittiva si pone i seguenti obiettivi principali:

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

## RICERCA QUALITATIVA

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

Gli obiettivi sono:

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

## BIOETICA

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

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

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

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

### 3.4.1.3 Attività di Ricerca dell'IRCCS

#### Linee di Ricerca – Programmazione Periodo 2014-2017

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

#### Linea di Ricerca 1 : Patologia oncologica complessa

Descrizione:



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

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

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

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

### Linea di ricerca 2: Tecnologie avanzate diagnostiche e terapeutiche

#### Descrizione:

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

### Linea di Ricerca 3: Modelli assistenziali e percorsi oncologici

#### Descrizione:

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

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

#### Descrizione:

Progetti ed attività volte allo studio/valutazione di protocolli diretti al microambiente in oncologia e oncoematologia. In vivo la crescita tumorale è influenzata in modo determinante dalle cellule del microambiente (cellule della rete vascolare e linfatica nell'angiogenesi, cellule del sistema immunitario innato e adattativo nell'infiammazione e difetti di risposta immune, fibroblasti nello stroma maligno) e da componenti della matrice extracellulare (collageni, fibronectina, laminina e altre componenti dello stroma, proteoglicani, proteasi).

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

In molti casi, a fronte di ottimi risultati prodotti in corso di trials clinici, i meccanismi di azione di queste nuove molecole sono plurimi e non del tutto conosciuti. Ad esempio, è noto l'effetto antiangiogenico della lenalidomide, ma non è del tutto chiarita la sua attività di immunomodulazione che pare essere la principale responsabile della sua efficacia nella terapia del mieloma multiplo. Oggetto di indagine sono pure le interazioni tra le cellule neoplastiche e quelle



infiammatorie. In taluni casi queste ultime possono divenire bersagli farmacologici con lo scopo di condizionare negativamente la crescita della componente neoplastica (in tal senso le esperienze terapeutiche con Rituximab nel linfoma di Hodgkin o l'impiego preventivo di farmaci anti-infiammatori nei tumori del colon-retto).

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

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

### **Promozione della Ricerca**

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

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

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

### **Formazione per la ricerca**

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

- formare ricercatori in grado di pianificare, sviluppare e condurre in modo autonomo progetti di ricerca

- migliorare le performance dei ricercatori In particolare la Direzione Scientifica ha promosso tre tipologie di eventi formativi, qui di seguito dettagliate con le rispettive finalità:

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

- Revisioni sistematiche
- Ricerca Qualitativa
- Conduzione di Studi Clinici di Fase I
- Le sperimentazioni di Fase I: requisiti e ruolo dell'Infermiere di Ricerca Clinica
- Il nuovo Regolamento Europeo sulla Sperimentazione Clinica: componente scientifica, etica e aspetti regolatori (22,29 Maggio; 5 Giugno 2017).

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

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

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

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

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

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

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

### **Rendicontazione della Ricerca al Ministero della Salute**

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

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

Il Registro della Ricerca è in Rete con altri sistemi di monitoraggio già implementati in Azienda (gestionale del Comitato Etico, Anagrafe Regionale della Ricerca e Biblioteca Medica). Tale



gestionale contiene tutte le informazioni utilizzabili per il Work-Flow della Ricerca Ministeriale ed informazioni aggiuntive utili al monitoraggio interno dell'Azienda.

La Rendicontazione Scientifica annuale delle attività di ricerca dell'IRCCS avviene con le seguenti modalità:

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

- Relazione Scientifica Consuntiva, che comprende la Descrizione e gli Obiettivi delle Linee di Ricerca, i risultati conseguiti da ogni progetto di ricerca nell'anno precedente, comprensivi delle pubblicazioni prodotte;
- Relazione Scientifica Previsionale, per quanto riguarda la presentazione della Relazione Scientifica Previsionale si previsa che verrà richiesta all'IRCCS AUSL nel primo semestre 2018, in occasione della Programmazione Triennale 2018-2020 delle Linee di Ricerca dell'Istituto;
- Elenco Pubblicazioni prodotte nell'anno precedente, suddivise per Linea di Ricerca, con l'indicazione, per ogni articolo, della ricaduta assistenziale;
- Elenco degli Studi Clinici e Studi Osservazionali prospettici in corso nell'anno precedente, con il dettaglio del numero dei pazienti arruolati ed altre informazioni richieste dal Ministero della Salute;
- Elenco dei progetti di ricerca finanziati nell'anno precedente da Enti pubblici, privati e Fondazioni, sia in qualità di Capofila, sia in qualità di Unità Operativa, con il dettaglio dei contributi incassati.
- Rendicontazione Economica Consuntiva, nelle forme Sintetica ed Analitica, del finanziamento assegnato dal Ministero della Salute nell'anno precedente, per Voce di Spesa.

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

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

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

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

#### **3.4.1.4 La Comunicazione**

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

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

Presso l'Aula "Evidence-based medicine-EBM" della Biblioteca Medica si sono tenuti periodicamente corsi di formazione. Il Servizio Biblioteca Medica, infatti, cura la formazione e

diffusione della cultura tra gli operatori della sanità, promuovendo la traslazione delle conoscenze scientifiche per la clinica basata sulle evidenze e la buona pratica professionale in tutte le strutture del Servizio Sanitario Regionale della provincia. Una sezione del sito internet della Biblioteca è dedicato alla presentazione e descrizione in modo articolato dei Corsi in programma, con la possibilità di iscriversi all'evento formativo tramite l'apposito modulo interattivo.

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

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

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

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

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

Nel corso del secondo semestre 2017 è aumentata la partecipazione a Bandi di Ricerca promossi da Enti pubblici e privati e sono stati approvati finanziamenti economicamente rilevanti a livello nazionale ed internazionale, monocentrici e multicentrici.

### 3.4.1.5 Attività di Networking

#### Regionale:

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

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



**Nazionale:**

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

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

Si è istituito un accordo di collaborazione scientifica tra il Consiglio Nazionale delle Ricerche – Istituto Fisiologia Clinica di Pisa per attività di ricerca e sviluppo di nuove molecole marcate presso la S.C. di Medicina Nucleare, volta alla progettazione di nuovi strumenti e metodi atti a migliorare la qualità di vita dei pazienti secondo le linee di ricerca proprie dell'IRCCS.

**Internazionale:**

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

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

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

In particolare sono stati raggiunti i seguenti obiettivi:

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

**3.4.1.6 Personale coinvolto in Ricerca**

La rendicontazione presentata al Ministero della Salute relativa all'attività dell'anno 201 (Gennaio-Dicembre) evidenziava la presenza di 112 ricercatori attivi presso l'IRCCS-Istituto di Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali in Oncologia di Reggio Emilia.

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

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



#### 4 L'attività dell'esercizio 2017

Vengono qui rendicontate le principali azioni che l'Azienda Usl di Reggio Emilia ha realizzato nel corso del 2017 a partire dalle Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale, definite dalla Regione Emilia-Romagna con DGR n. 830/2017.

Gli obiettivi annuali di programmazione individuati dalla Regione sono strettamente correlati agli obiettivi di mandato della Direzione aziendale, di cui rappresentano una maggiore puntualizzazione. Gli obiettivi di mandato hanno infatti carattere strategico e validità corrispondente all'intero arco temporale dell'incarico assegnato al Direttore Generale e sono stati formulati a partire dalle linee di indirizzo per il Servizio Sanitario Regionale inserite nel Programma di mandato della Giunta regionale per la X legislatura (Programma approvato il 26/01/2015).

Nel 2016, a seguito anche dello sviluppo del Sistema di Valutazione del Servizio Sanitario Regionale (SIVER) e data la particolare rilevanza assegnata al Ciclo di gestione della performance, come evidenziato dalla delibera 3/2016 dell'OIV regionale, la Regione ha declinato gli obiettivi della programmazione annuale sulla base delle quattro principali dimensioni di analisi presenti in SIVER (i 3 livelli essenziali di assistenza e l'area economico-finanziaria e dell'efficienza operativa), al fine di mettere in relazione più stringente il sistema di programmazione al successivo sistema di misurazione e valutazione della performance.

A partire dal documento di economia e finanza regionale 2016, che specifica gli obiettivi prioritari per Giunta regionale, in coerenza con il programma di mandato della X legislatura, la Giunta regionale ha definito nella DGR n.830/2017 gli obiettivi per le Aziende Sanitarie del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2017, in continuità con gli obiettivi già individuati per l'anno 2016.

In particolare, sono state declinate le principali politiche di sviluppo dell'area dell'assistenza territoriale, i principali strumenti e modalità di attuazione del Piano Regionale della Prevenzione, gli obiettivi in tema di assistenza ospedaliera connessi all'attuazione del regolamento di riordino ospedaliero. Altri temi affrontati, mediante individuazione di obiettivi specifici, sono il consolidamento dei servizi e delle prestazioni del Fondo regionale per la non autosufficienza, il governo dei farmaci e dei dispositivi medici, il governo dei processi di acquisto di beni e servizi, il governo delle risorse umane, il programma regionale per la gestione diretta dei sinistri, la gestione del patrimonio e delle attrezzature, la realizzazione di piattaforme logistiche ed informatiche più forti, il completamento del percorso regionale della certificabilità ed una maggiore efficienza finanziaria del Servizio Sanitario Regionale.

Nella lettura delle parti che seguito è da portare particolare attenzione in merito a ciò che ha caratterizzato l'anno 2017 per questa Azienda Usl, ovvero il processo di fusione determinatosi in data 01/07/2017, in adempimento alla Legge regionale 1 giugno 2017, n. 9 concernente "Fusione dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia e dell'Azienda Ospedaliera 'Arcispedale Santa Maria Nuova'. Altre disposizioni di adeguamento degli assetti organizzativi in materia sanitaria". L'art. 2 stabilisce che a decorrere dal 1 luglio 2017 l'Azienda Ospedaliera "Arcispedale Santa Maria Nuova" di Reggio Emilia e l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia sono fuse e che da tale data l'Azienda Ospedaliera cessa e l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia subentra a tutti gli effetti e senza soluzione di continuità nell'attività e nei rapporti attivi e passivi, interni ed esterni dell'Azienda Ospedaliera cessata.

La presente relazione sulle attività è dunque da leggere unitamente alla relazione del Direttore Generale al Bilancio di esercizio dell'Azienda Ospedaliera Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia al 30/06/2017.



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

### 4.1.1 Piano Regionale della Prevenzione 2015-2018

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<b>Piano regionale della Prevenzione (PRP) 2015-2018</b>	<p>Nel corso del 2017 sono state portate avanti tutte le attività previste nei progetti inseriti nel Piano attuativo locale (PLA) predisposto in relazione al PRP 2015-2018.</p> <p>La rendicontazione finale per il 2017 è stata, su indicazione regionale, predisposta dai referenti regionali dei progetti del PRP, con la collaborazione dei referenti locali.</p> <p>Nel corso del 2017, si è collaborato con i coordinatori di setting regionali alla rivalutazione e rimodulazione di alcuni dei progetti del PRP in considerazione dei risultati raggiunti e alla luce della proroga della vigenza dei PRP fino al 2019.</p> <p>È stato consegnato all'assessorato il report conclusivo del "Progetto di fattibilità per un programma di medicina proattiva in popolazione di età 45-60 anni in condizioni di rischio aumentato per Malattie Croniche Non Trasmissibili", Progetto 6.1 del PRP. La valutazione è stata condotta con una metodologia di Health Technology Assessment.</p> <p>Nel 2017 è stata realizzata all'interno del campus del San Lazzaro la palestra all'aperto ad accesso gratuito, con percorsi ed attrezzature ginniche idonee anche alle persone con disabilità per promuovere l'attività fisica e favorire la socializzazione in modo inclusivo da parte di tutta la popolazione.</p> <p>Nel 2017, infine, è stata sperimentata l'apertura di un ambulatorio all'interno di due strutture ospedaliere per promuovere stili di vita sani attraverso l'utilizzo dell'approccio motivazionale, rivolto sia ai pazienti che agli operatori sanitari.</p> <p><u>Indicatori e target</u></p> <p>% indicatori sentinella con valore conseguito <math>\geq 80\%</math>. Obiettivo: <math>\geq 95\%</math></p> <p>La valutazione degli indicatori sentinella con il relativo raggiungimento dello standard viene inviato dalla Regione.</p>

### 4.1.2 Sanità Pubblica

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<b>Vigilanza e controllo (DGR 200/2013) e atti regionali in materia</b>	<p>In materia di vigilanza e controllo, anche il 2017 ha visto il consolidamento delle azioni previste per il percorso di attuazione della DGR 200/2013 e degli altri atti regionali di indirizzo emanati in materia (Circolare Regionale 10/2014).</p>

## 4.1.2.1 Epidemiologia e sistemi informativi

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<p><b>Alimentazione dei sistemi informativi elencati nel PRP e sorveglianze</b></p> <p><i>Sorveglianza degli stili di vita (PASSI OKkio alla salute)</i></p> <p><i>Registro regionale di mortalità</i></p> <p><i>Screening oncologici</i></p> <p><i>Vaccinazioni</i></p> <p><i>Registro regionale dei tumori</i></p> <p><i>Sistema PASSI d'Argento</i></p>	<p>L'Azienda Usl di Reggio Emilia partecipa alla realizzazione delle interviste previste nel progetto PASSI con l'effettuazione di 258 interviste/anno e PASSI d'Argento con 120 interviste/anno e partecipa ai Progetti di sorveglianza nutrizionale sull'infanzia e l'adolescenza OKkio e HBSC. I dati di PASSI, OKkio e HBSC vengono ampiamente diffusi e utilizzati per la programmazione e la comunicazione con gli stakeholder.</p> <p>L'Azienda ha proseguito l'attività di raccolta dati ed elaborazione dei registri e sistemi informativi epidemiologici:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Registro di mortalità: Recupero ritardo registrazione cause di morte e fornitura dati 2016; registrazione dati 2017.</li> <li>• Osservatorio Regionale Infortuni sul Lavoro e Malattie Professionali (OReIL): Report annuale Oreil, report infortuni mortali; partecipazione ai progetti nazionali: nuovi flussi informativi, Informò, MalProf.</li> <li>• Centro Operativo Regionale patologie amianto correlate e registro mesoteliomi: Report semestrale e annuale RENAM, partecipazione ai progetti nazionali ADA e LUME.</li> <li>• Registro tumori: chiusura registrazione dati 2013-14. Registrazione casi incidenti 2015 e 2016. Pubblicazione dati registro tumori AVEN. Partecipazione a progetti nazionali ed europei (ERUCARE; RARECARE; ACRA e molti altri).</li> <li>• Osservatorio tossicodipendenze: raccolta dati dai diversi sistemi informativi, produzione di tre report tematici su dipendenza da gioco d'azzardo; dipendenze e giovani; alcolismo. Analisi del rischio di tumore della cervice nelle donne con dipendenza.</li> </ul> <p>Registro diabete: raccolta dati 2016, aggiornamento analisi prevalenti e incidenti 2016. Studio diabete e cancro, studio differenze di genere nel rischio cardiovascolare correlato al diabete.</p> <p>Inoltre l'Azienda ha svolto il ruolo di coordinamento per la raccolta dati del S.I.R.P. - E-R Sistema informativo regionale per la prevenzione nei luoghi di lavoro in Emilia-Romagna. È stato prodotto il report annuale (obiettivo regionale del PRP).</p> <p>È continuata la raccolta dati del Sistema informativo vaccinale.</p> <p>Per quanto il sistema informativo relativo agli screening oncologici attivi e a regime da tempo, si è continuato a garantirne tempestività, completezza, qualità anche con link con altre banche dati. Per tutti e tre gli screening oncologici (mammella, colon-retto, collo dell'utero), l'Azienda ha continuato a garantire i flussi informativi verso l'Osservatorio Nazionale Screening, con particolare attenzione al monitoraggio della riconversione dello screening per il tumore del collo dell'utero mediante HPV test di 1° livello nelle donne 30-64 anni.</p> <p><u>Indicatori e target:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- completezza dell'archivio registro mortalità (dati 2017) nei tempi previsti dalla Circolare regionale n. 7 del 2003; obiettivo: ≥ 95% al marzo 2018. Valore raggiunto = 100% dei decessi noti al 31/03/2018.</li> <li>- Realizzazione delle interviste PASSI programmate; obiettivo: rapporto</li> </ul>

	<p>interviste PASSI realizzate/interviste PASSI programmate <math>\geq 95\%</math> al febbraio 2018. Valore raggiunto: 258 interviste PASSI realizzate/275 programmate (95%).</p> <p>- PASSI d'argento: 120 interviste realizzate/120 programmate (100%)</p> <p>È stato fornito supporto tecnico scientifico per le indagini di epidemia ambientale in ambito regionale:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Studio Monitor per esiti a lungo termine: richiesta dati per aggiornamento follow up ai registri tumori regionali.</li> <li>• Progetto Supersito: conclusione analisi epidemiologiche effetti a breve e lungo termine; analisi sugli esiti neonatali, presentazione dei risultati alla comunità scientifica.</li> <li>• Supporto tecnico per studi locali: Prodotti rapporti periodici PAip. Contributo alla relazione finale progetto SINATRA; partecipazione alle analisi della coorte degli esposti all'inceneritore di Modena.</li> <li>• Analisi dei dati di incidenza tumori sulle coorti del cemento amianto.</li> <li>• Partecipazione studio BEEP coordinato da INAIL e Dipartimento Epidemiologia del Lazio.</li> </ul> <p>Per la valutazione d'impatto e ricerca applicata ai programmi di screening in ambito regionale e nazionale sono state fatte:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• conclusione reclutamento studio REtomo. Partecipazione agli studi nazionali e internazionali MAITA e MyPPEBS.</li> <li>• Analisi per lo studio IMPATTO colon retto.</li> <li>• Analisi per lo studio NTCC2 per i biomarcatori nello screening della cervice.</li> </ul> <p>Sono stati condotti i seguenti studi sulle diseguaglianze di salute:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• sono state effettuate le analisi dei dati di mortalità e degli esiti neonatali per cittadinanza nella rete studi longitudinali metropolitani.</li> <li>• Conclusa la revisione sistematica e la partecipazione al progetto Health Equity Audit nei Piani regionali di Prevenzione.</li> </ul> <p>Sono stati forniti, in collaborazione con l'Agenzia Regionale, i dati per l'osservatorio epidemiologico nazionale (OENIP) dell'INMP.</p>
--	---

#### 4.1.2.2 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<b>Sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie</b>	<p>L'Azienda Usl di Reggio Emilia ha partecipato al Sistema informativo regionale Malattie Infettive (SMI) garantendo tempestività, completezza e qualità dei dati inseriti. Gli operatori SIP esperti hanno proseguito la collaborazione con i referenti del gruppo regionale SMI per la verifica della qualità dei dati inseriti localmente, garantendo il supporto e le ricadute formative a tutti gli operatori a livello aziendale.</p> <p>Sono stati garantiti tutti gli interventi a tutela della collettività a seguito di segnalazione di malattie infettive, compresa l'attivazione dei Comuni per gli interventi di loro competenza in caso di segnalazione di malattie trasmesse da vettori.</p>



	<p>Vista l'elevata incidenza di casi di Tuberculosis, che coinvolgono prevalentemente la popolazione immigrata in alcuni distretti della provincia, sono state mantenute le attività specifiche del "dispensario funzionale" per la sorveglianza della malattia tubercolare (presenza di operatori SIP negli ambulatori pneumologici pediatrici / per adulti dei distretti di Correggio, Guastalla, Montecchio e Reggio Emilia, esecuzione di Mantoux diagnostiche anche in età pediatrica, screening tubercolare in soggetti a rischio aumentato).</p> <p>Nel corso dell'anno sono stati realizzati momenti formativi sulla malattia tubercolare rivolti a personale DSP, ad operatori sanitari ospedalieri e a MMG e PLS con l'obiettivo di favorire la diagnosi precoce dei casi di Tuberculosis e la corretta applicazione delle Linee guida per la gestione dei soggetti esposti.</p> <p>Nel 2017 sono state emanate le "Linee Guida regionali per la sorveglianza e il controllo delle legionellosi" (DGR 828/2017) che saranno condivise con tutti gli operatori coinvolti al fine dell'applicazione.</p> <p>È stata garantita la vigilanza igienico sanitaria in tutte le collettività scolastiche, oltre a tutti gli interventi di profilassi malattie infettive nelle collettività 0-18 anni.</p> <p><u>Indicatori e target</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>N. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zika virus segnalati al DSP e notificati in Regione/ n. casi sospetti Dengue-Chikungunya-Zika virus testati presso il laboratorio di riferimento regionale CRREM: valore ottimale 100%; valore accettabile ≥ 90%. Valore raggiunto: 5/5 (100%)</li> <li>o Realizzazione da parte di ciascun DSP di almeno un momento formativo per la corretta applicazione delle linee guida regionali per il controllo della Legionellosi. Evento programmato per il 18 aprile 2018.</li> </ul>
--	---

#### 4.1.2.3 Piano di Prevenzione Vaccinale

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<p><b>Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2017-2019</b></p>	<p>Il nuovo Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale (PNPV) 2017 – 2019 ha come obiettivo primario "l'armonizzazione delle strategie vaccinali in atto nel Paese, al fine di garantire alla popolazione, indipendentemente da luogo di residenza, reddito e livello socio-culturale, i pieni benefici derivanti dalla vaccinazione, intesa sia come strumento di protezione individuale che di prevenzione collettiva, attraverso l'equità nell'accesso a vaccini di elevata qualità, anche sotto il profilo di sicurezza, e disponibili nel tempo, e a servizi di immunizzazione di livello eccellente".</p> <p>Il SIP ha effettuato in tutte le sedi distrettuali le vaccinazioni per adulti e per adolescenti a partire dalla coorte di 13 anni (ad eccezione del Distretto di Castelnovo ne' Monti dove i minori sono in carico alla Pediatria di Comunità). Le offerte vaccinali sono state integrate in base alle indicazioni del PNPV 2017-2019, come da Delibera regionale n. 427 del 05/04/2017 Approvazione del Piano Regionale di Prevenzione Vaccinale 2017.</p> <p>In particolare è stato attivato con il Servizio Salute Donna un percorso dedicato per l'offerta della vaccinazione contro la pertosse nelle gravide (vaccino associato difterite-tetano-pertosse) e, alla luce delle nuove</p>



indicazioni, sono stati aggiornati in collaborazione con i medici ospedalieri alcuni percorsi del Protocollo vaccinale interaziendale per persone ad alto rischio di infezioni in uso dal 2015 (che prevede la proposta attiva delle vaccinazioni necessarie nel percorso di cura delle persone con patologie croniche gravi).

Sono stati realizzati momenti di formazione in tema di vaccinazioni rivolti ai MMG e ai medici in formazione in Medicina Generale per accrescere le conoscenze sulle vaccinazioni anche in relazione al loro coinvolgimento nell'applicazione del PNPV (esecuzione della vaccinazione antipneumococcica e anti Herpes Zoster).

È proseguita l'offerta vaccinale rivolta alle fasce più deboli e a rischio della popolazione, in particolare i percorsi di vaccinazione rivolti alla popolazione carceraria, ai pazienti seguiti dal Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze Patologiche, ai migranti presso il Centro per la salute della Famiglia Straniera. Anche per il 2017 è stata coordinata dal SIP la campagna di vaccinazione antinfluenzale e la sorveglianza dell'andamento dell'influenza. È stata inoltre coordinata la nuova campagna di vaccinazione antipneumococcica con vaccino 13valente nella coorte dei 65enni, vaccinazione affidata ai MMG.

La pediatria di comunità aziendale ha predisposto un piano organizzativo implementando le risorse mediche ed infermieristiche per rispondere agli obiettivi del PNPV a partire dal 1 gennaio 2017 con:

- l'introduzione della vaccinazione antimeningo B ai nuovi nati coorte 2017;
- l'introduzione della vaccinazione antivaricella ai nuovi nati a partire dalla coorte 2016 ed ai bambini della coorte dei 5-6 anni;
- l'introduzione della vaccinazione antivaricella gratuita nella fascia di età di competenza gratuita a richiesta della famiglia;
- l'introduzione delle vaccinazioni previste per le categorie a rischio, come la vaccinazione antirotavirus;
- le vaccinazioni con chiamata attiva previste per la patologie croniche con calendario ad hoc;
- l'introduzione della vaccinazione anti-HPV per i maschi undicenni con inizio della chiamata attiva per la coorte del 2006

La pediatria di comunità aziendale, in relazione agli obiettivi del PNPV, ha aumentato il numero di sedute vaccinali e allungato gli orari di attività delle singole sedute (con un incremento di attività del 25% rispetto al 2016).

È stato aggiornato per il 2017 il programma informatico che gestisce inviti e programmazione che riversa i dati vaccinali trimestralmente nell'Anagrafe Vaccinale regionale (AVR).

#### **Applicazione della L.119/2017**

In data 31 luglio 2017 è stata emanata la Legge n. 119 "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, recante disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale" che ha decretato l'obbligo e la gratuità per 10 vaccinazioni nei minori di età compresa tra 0 e 16 anni e i minori stranieri non accompagnati oltre alla raccomandazione per ulteriori 4 vaccinazioni. Ciò ha richiesto l'attivazione dei Servizi vaccinali dell'Azienda per verificare lo stato vaccinale dei minori 0-16 anni e l'avvio di



<p><b>Azioni di sostegno all'attuazione della Legge n.19/2016</b></p>	<p>campagne vaccinali volte al recupero degli inadempienti.</p> <p>Nella prima parte del 2017 è stata attuata la L.R. n° 19 sulla “Riforma dei servizi educativi 0-3 anni” stabilendo rapporti istituzionali mirati con gli Enti Gestori dei Comuni della provincia per concordare le modalità di controllo delle posizioni vaccinali rispetto all’obbligo delle vaccinazioni per la frequenza delle strutture.</p> <p>Nella seconda parte dell’anno è partito il piano di applicazione della Legge 119 che modifica l’obbligo vaccinale per l’età 0-16. Sono stati invitati a colloquio oltre 1200 famiglie per definire un programma di recupero dell’inadempienza. Ogni distretto ha individuato giornate dedicate ai colloqui e per l’età 3-6 sono stati attivati a Reggio Emilia tre ambulatori settimanali dedicati.</p> <p>Dal mese di settembre tutte le età delle coorti interessate sono state esaminate inizialmente in via informatica e poi con ulteriore verifica manuale; tutti i soggetti con inadempienza anche parziale sono stati inviati a vaccinazione o colloquio.</p> <p>I dati di copertura sono tutti in incremento rispetto all’anno 2016.</p> <p><u>Indicatori e target:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- copertura vaccinale per le vaccinazioni obbligatorie nell'infanzia e adolescenza (al 24 mese): obiettivo &gt;95%. Dato 2017: 94,4% (a 12 mesi 96,2%);</li> <li>- copertura vaccinale per la vaccinazione contro il meningococco B al 1° anno: obiettivo &gt;60%. Dato 2017: 78,6%;</li> <li>- copertura vaccinale per le vaccinazioni raccomandate nell'infanzia e adolescenza (MPR): obiettivo &gt;95%. Dato 2017: 92,6%;</li> <li>- copertura vaccinale per la vaccinazione contro HPV delle ragazze della coorte di nascita 2006 &gt;75%. Dato 2017: 80,1%;</li> <li>- copertura vaccinale antinfluenzale nella popolazione di età ≥ 65 anni: obiettivo ≥75%. Dato 2017: 56,5%.</li> </ul>
---	--

**4.1.2.4 Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita**

<b>OBIETTIVI</b>	<b>RISULTATI 2017</b>
<p><b>Vigilanza e controllo</b></p>	<p>La previsione di mantenimento dei livelli di copertura di vigilanza consolidati nel 2016 per il SPSAL e il SSIA è stata sostanzialmente raggiunta nel 2017. Per quanto attiene il SPSAL è stata garantita la copertura del 9% di vigilanza in aziende con dipendenti, il volume complessivo si è attestato su 2.211 unità locali (UU.LL.) sul totale di 23.270 presenti sul territorio, realizzando una copertura effettiva pari al 9,5%. Questo obiettivo è stato raggiunto, come di consueto e come richiesto dalla Regione, con il contributo del SSIA che ha effettuato controlli su 200 UU.LL. pari al 10% ca. del numero delle UU.LL. programmate.</p> <p>Per l’applicazione dei principi di trasparenza, le UU.LL. sottoposte a controllo sono state selezionate secondo i seguenti criteri:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- aziende con più di 2 infortuni definiti nel triennio 2012-2014 con prognosi superiore a 15 giorni (base dati utilizzata: flussi informativi INAIL/Regioni-PA 2016);</li> </ul>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>- aziende con più di 2 malattie professionali riconosciute nel triennio 2012-2014 (base dati utilizzata: flussi informativi INAIL/Regioni-PA 2016)</li> <li>- aziende non ispezionate nell'ultimo triennio;</li> <li>- per numero di addetti diversificato per comparti e rischio.</li> </ul> <p>Sono stati adottati strumenti condivisi per favorire il criterio di proporzionalità e utilizzate liste di controllo, validate dalla Regione, per garantire omogeneità di interventi.</p> <p>Nel 2017 sono, inoltre, proseguite le attività individuate nel setting n. 1 "ambienti di lavoro" relative ai progetti di comparto (edilizia e agricoltura) e di rischio (cancerogeno, PPMS, chimico, stress lavoro correlato), a garanzia di esecuzione dei dettati previsti dal PRP 2015-2018 e dal piano attuativo locale.</p> <p>Nel sito internet aziendale, in Amministrazione trasparente sono stati pubblicati i volumi complessivi della vigilanza per ambiti di servizio e di territorio. Inoltre sono stati pubblicati, per ogni tipologia di controllo, i volumi, le check-list utilizzate in vigilanza e i criteri di selezione dei controlli, nonché la relazione programmatica e di rendicontazione del Dipartimento di Sanità Pubblica.</p> <p>Le attività SSIA sono state indirizzate alle verifiche periodiche di apparecchi e attrezzature di sollevamento dei cantieri edili e in agricoltura e all'esecuzione di circa 30 controlli di impianti elettrici di cantiere.</p>
<p><b>Sistemi informativi attività di prevenzione, vigilanza e controllo</b></p>	<p>Il SIRSA (Sistema Informativo sulla Rimozione e Smaltimento Amianto) è diventato operativo nel 2017 nella sua parte iniziale e minimale che riguarda la possibilità della presentazione della relazione annuale, da parte delle ditte che ne hanno l'obbligo di legge, direttamente dal portale web regionale.</p> <p>La parte di sviluppo relativa alla presentazione direttamente su portale web regionale dei piani di lavoro e delle notifiche sulla rimozione e smaltimento amianto (rispettivamente art. 256 art. 250 Decreto Legislativo 81/08) da parte delle ditte interessate ha avuto un rallentamento ed è stata rinviata a fine 2018.</p> <p>Il progetto regionale SIRSaP (Sistema Informativo Regionale e dei Dipartimenti di Sanità Pubblica sulle attività di vigilanza e controllo nei luoghi di vita e di lavoro) nel corso del 2017 è stato sospeso in attesa di una decisione sul suo accorpamento al progetto ORSA (Osservatorio Regionale Sicurezza Alimentare) o di una sua rimodulazione sostanziale che avverrà presumibilmente nel corso del 2018.</p>
<p><b>Gestione delle emergenze</b></p>	<p>Nel 2017 sono stati attivati, a livello regionale, gruppi di lavoro per la predisposizione di protocolli e procedure tra tutti gli enti coinvolti nella gestione delle emergenze in materia di malattie infettive, sicurezza alimentare, sicurezza sul lavoro, ambientali, chimiche, calamità naturali ed epidemiche degli animali.</p> <p>Sulla base delle indicazioni dei protocolli predisposti, nel corso del 2018 l'Azienda Usl di Reggio Emilia procederà alla stesura di procedure e specifici manuali operativi per le diverse tipologie di emergenze che garantiscano il coordinamento dei servizi coinvolti e un efficace intervento sugli aspetti di competenza.</p>



<p><b>Controllo delle strutture ricettive, scolastiche e degli impianti natatori</b></p>	<p>Il Servizio di igiene e Sanità Pubblica nell'espletamento dell'attività di vigilanza e controllo delle strutture ricettive, scolastiche e degli impianti natatori ha, dal 2017, previsto l'utilizzo dei manuali e delle liste di riscontro definite a livello regionale, quali strumenti necessari per una completa e corretta valutazione dell'attività svolta.</p>
<p><b>Vigilanza 50% delle strutture anziani e disabili fino a 6 posti letto</b></p>	<p>Il SIP, all'interno del Programma intradipartimentale del DSP Strutture Sanitari e Socio Sanitarie/Socio Assistenziali, svolto in collaborazione con i Comuni e il Dipartimento delle Cure Primarie, concluderà la verifica del restante 50% delle strutture per anziani e disabili con massimo 6 posti letto.</p>
<p><b>Piano Amianto della Regione Emilia-Romagna 2017-2019</b></p>	<p>Nelle more dell'emanazione del Piano Regionale Amianto (PRA), per il 2017 i servizi del Dipartimento Sanità Pubblica si sono occupati delle problematiche connesse con la presenza di manufatti contenenti amianto (MCA) negli ambienti di vita e di lavoro con l'obiettivo di ridurre al minimo il rischio per la salute della popolazione e dei lavoratori esposti e/o ex esposti a questa sostanza. Le azioni messe in atto hanno previsto la definizione e lo sviluppo di un programma di assistenza informativa e sanitaria dedicata a soggetti ex esposti e il consolidamento delle attività di prevenzione e controllo sui lavoratori esposti nelle opere di bonifica e rimozione di MCA e di comunicazione ed informazione sul rischio alla popolazione. In particolare, sono stati effettuati controlli in più dei 15% dei cantieri amianto sul totale dei piani di rimozione presentati (cfr. art. 256, D.Lgs. 81/08).</p>
<p><b>Promozione della salute nei luoghi di lavoro</b></p>	<p>Nel 2017 Il Progetto "Luoghi di lavoro che promuovono salute" ha raggiunto gli obiettivi previsti dal PRP. In particolare è di interesse l'attuazione del Programma con specifica delibera nell'Azienda Usl e nell'Università di Modena e Reggio Emilia. Sono stati formati con la metodologia dell'approccio motivazionale breve 12 Medici Competenti e 8 Aziende hanno aderito pienamente al Programma.</p> <p><u>Indicatori e target:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- % aziende con dipendenti ispezionate; obiettivo <math>\geq 9\%</math>. Unità Locali controllate in vigilanza/Unità Locali presenti: 2.211/23.270 (9,5%).</li> <li>- n° cantieri rimozione amianto controllati su piani di rimozione amianto presentati (art. 256 D.Lgs.81/08) <math>\geq 15\%</math>: 373/682 (18%)</li> <li>- implementazione e aggiornamento dell'anagrafe regionale delle strutture sanitarie: target 100% delle strutture autorizzate/anno: 47/47 (100%)</li> <li>- %case famiglia controllate <math>\geq 50\%</math>: 7/14 (50%)</li> <li>- realizzazione di almeno un programma di promozione della salute nelle Aziende Sanitarie con utilizzo degli strumenti a livello regionale. L'Azienda con delibera 2017/0383 del 29.12.2017 ha definito le azioni svolte e da svolgere per il programma di promozione della salute.</li> </ul>



**4.1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione**

<b>OBIETTIVI</b>	<b>RISULTATI 2017</b>
<b>Piano regionale integrato delle attività di controllo in materia di sicurezza alimentare, sanità e benessere animale</b>	<p>Nel 2017 si è data piena applicazione a quanto previsto dal PRI con la partecipazione al tavolo regionale inter-istituzionale al fine di adottare misure di coordinamento e cooperazione tra Regione e altre Amministrazioni che effettuano controlli sulla filiera alimentare, assicurando l'efficace coordinamento di cui all'Articolo 4, paragrafo 3 del regolamento 882/2004.</p> <p>Si è dato pieno corso ai piani regionali e locali di controllo ufficiale; così anche la riprogrammazione delle attività in funzione di riscontro di positività e loro report informatici; la partecipazione del personale a corsi di formazione regionali sui controlli ufficiali; la partecipazione ad eventi formativi rivolti ad operatori del settore agro-zootecnico e della produzione di alimenti ed acque potabili; il supporto alla realizzazione di una campagna informativa per i consumatori per l'informazione, per la prevenzione delle malattie veicolate da alimenti connesse a rischi biologici e chimici.</p> <p>È stata garantita l'alimentazione del sistema informativo dell'Osservatorio regionale sulla sicurezza alimentare (ORSA) mediante: l'allineamento delle anagrafiche SVET e SIAN alle codifiche Thesaurus (allineate a master list e SINVSA) anche tramite transcodifica; il mantenimento delle anagrafiche aggiornate degli OSM registrati su SINVSA; l'analisi per la creazione del sistema unico; la realizzazione dell'integrazione locale/regionale per il flusso campionamento (dati prelievo e dati analisi); lo sviluppo e attivazione del flusso controlli canili mediante il registro canili; l'integrazione del protocollo per la verifica sulla qualità dei dati verso sistemi nazionali; l'applicazione del protocollo per la verifica della qualità dei dati da parte aziendale e regionale; il riesame dei flussi e delle integrazioni in funzione della verifica di qualità dei dati e definizione di eventuali correttivi; la realizzazione di seminari per il miglioramento della qualità dei dati.</p>
<b>Sicurezza degli alimenti e sanità pubblica veterinaria (DGR 1510/2013)</b>	<p>Si è aderito agli obiettivi del Piano Regionale Integrato (PRI) in merito alla programmazione, realizzazione, rendicontazione e valutazione delle attività previste. Le attività di controllo sono effettuate secondo i LEA di riferimento, in linea con le indicazioni regionali che sono state emanate con DGR 1500/2017, e si avvarranno dell'apporto del Programma Sicurezza Alimentare.</p> <p>È operativo l'allineamento, nei tempi indicati, ai criteri previsti al Capitolo 1, colonna ACL (Autorità Competente Locale) dall'Accordo Stato-Regioni del 07/02/2013 in merito al funzionamento e miglioramento dell'attività del controllo ufficiale.</p>
<b>Qualifica di ufficialmente indenne del territorio</b>	<p>Sono state garantite le azioni finalizzate al mantenimento della qualifica di ufficialmente indenne del territorio dell'Azienda Usl di Reggio Emilia secondo le percentuali di controllo previste, per quanto riguarda tubercolosi, brucellosi bovina e bufalina, brucellosi ovi-caprina, leucosi bovina enzootica, TSE e salmonellosi.</p>
<b>Attività di controllo sul benessere animale e farmaco</b>	<p>Nel 2017 è stata realizzata una campagna informativa per la prevenzione dell'abbandono degli animali e la diffusione di informazioni sulle recenti normative in tema ad esempio di anagrafe canina e di controllo delle sterilizzazioni di gatti di colonia felina; sono stati definiti protocolli</p>



<p><b>sorveglianza in allevamento</b></p>	<p>d'intervento e progettati ed attuati percorsi formativi/informativi. Si risponde agli obiettivi e finalità di quanto previsto dal PRI in merito alla programmazione, realizzazione, rendicontazione e valutazione delle attività di controllo ufficiale sul benessere animale e sulla farmacovigilanza in allevamento secondo gli standard regionali.</p> <p>Per il controllo delle acque destinate all'uso potabile sono state seguite, oltre alle indicazioni del D.Lgs. 31/01 e s.m.i., le "Linee guida per la valutazione e gestione del rischio nella filiera delle acque destinate al consumo umano secondo il modello Water Safety Plan" Rapporto ISTISAN 14/21; i dati analitici del controllo sono stati inseriti nel Portale Regionale Acqua Potabile.</p> <p>Il controllo dei residui di fitosanitari è stato eseguito in base alle indicazioni dello specifico Piano regionale.</p> <p><u>Indicatori e target</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- PRI (Piano Regionale Alimenti); obiettivo: ≥95% del programmato: campioni programmati 156/campioni effettuati 156 = 100%</li> <li>- % allevamenti controllati per benessere animale sul totale allevamenti; obiettivo: ≥ 15% o 20% secondo le specie: allevamenti suini n. 204 (31 programmati/ 43 effettuati = 21%); allevamenti bovini n. 658 (131 programmati/ 138 effettuati = 21%)</li> <li>- % allevamenti controllati per farmacovigilanza sul totale degli allevamenti; obiettivo: ≥ 33%: allevamenti n. 1884 (621 programmati/ 716 effettuati = 38%)</li> <li>- % allevamenti controllati per malattie infettive (indicatore LEA); obiettivo: ≥98%: allevamenti n. 1706 (1671 programmati/1697 effettuati = 99,5%)</li> </ul>
<p><b>Implementazione del Portale Acque</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- % informazioni inserite nel Portale Acque; obiettivo 100%: il 100% delle informazioni relative all'attività di controllo sulle acque destinate all'uso potabile sono state inserite nel Portale Regionale Acqua Potabile.</li> </ul>

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

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<p><b>Sorveglianza sanitaria dei lavoratori</b></p>	<p>I "Protocolli Sanitari" delle due ex-aziende erano già allineati fra loro ed alle Linee di indirizzo regionali; dopo la fusione è stata aggiornata anche l'espressione dei giudizi d'idoneità, in modo coerente con l'applicazione del sistema SpoSo-Poletti, come previsto da specifica delibera del Direttore Generale n.189 del 04/08/2017.</p> <p>Gli operatori sanitari dipendenti ed i tirocinanti sono stati sottoposti a screening per l'infezione tubercolare latente (ITBL) al primo ingresso, periodicamente in funzione del rischio attribuito e dopo eventi di esposizione a pazienti infetti.</p>
<p><b>Promozione della cultura della prevenzione delle malattie infettive</b></p>	<p>Sono proseguiti i programmi di promozione della salute in Azienda, in collaborazione con il medico competente e utilizzando metodologie motivazionali, integrati con i processi di gestione del rischio. Sono applicate le raccomandazioni nazionali e regionali volte a prevenire le malattie infettive negli operatori sanitari e nei pazienti. Il modulo</p>



<p><b>Riduzione della frequenza delle malattie prevenibili da vaccino</b></p>	<p>informativo e formativo sul rischio biologico per lavoratori neoassunti è stato rinnovato, con riaddestramento ed esplicita qualificazione, come previsto dal DM 6 marzo 2013, dei formatori. Negli incontri di addestramento all'uso dei dispositivi medici di sicurezza, gli operatori sono stati anche sensibilizzati all'uso.</p> <p>Per quanto riguarda le malattie prevenibili da vaccino (in particolare ma non esclusivamente: influenza, morbillo, rosolia e varicella), tutti gli operatori sanitari sono già sottoposti a screening e avviati a vaccinazione con criteri differenziati in base ai diversi rischi individuali e lavorativi, con monitoraggio degli esiti (coperture vaccinali ottenute: epatite B 98%, varicella 99,6%, 99,5% morbillo; per la Rosolia nelle femmine 99,5% e nel 2017 è iniziato lo screening anche nei maschi.</p> <p>Il programma di controllo dell'infezione da legionella è stato mantenuto, conformemente alle indicazioni regionali e alla valutazione del rischio. La revisione dei protocolli di prevenzione e di sorveglianza dell'esposizione a infezione tubercolare è stata posticipata alla prossima revisione delle Linee di indirizzo regionali, riprogrammata per il 2018.</p> <p><u>Indicatori e target:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- copertura vaccinale antiinfluenzale operatori sanitari; obiettivo <math>\geq 34\%</math>: la copertura degli operatori sanitari nella campagna 2017-18 per l'influenza è risultata pari a 29%, superiore al 2016-17 (che aveva raggiunto il 25%), anche se il dato, calcolato dalla Regione ed aggiornato al 13/03/2018, è provvisorio.</li> <li>- L'aggiornamento del modulo formativo sulle vaccinazioni per operatori sanitari è stato posticipato all'emanazione di apposita delibera regionale, prevista nel 2017, ma slittata a marzo 2018.</li> </ul>
---	--

## 4.2 – Assistenza territoriale

### 4.2.1 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale

OBIETTIVI	RISULTATI 2017																									
<b>Miglioramento dell'appropriatezza e congruità prescrittiva</b>	<p>L'appropriatezza prescrittiva è il valore imprescindibile che guida le scelte aziendali nell'ottica di trasferire risorse dalle aree di inefficacia per riallocare o investire negli ambiti dei nuovi bisogni.</p> <p>Il DPCM del gennaio 2017 che aggiorna i LEA ha ribadito la necessità di perseguire l'appropriatezza; nel nuovo nomenclatore sono infatti indicati i criteri di erogabilità o le indicazioni di appropriatezza prescrittiva per alcune prestazioni specialistiche. A tal proposito la Regione ha definito tavoli specifici per l'applicazione dei nuovi LEA ai quali l'Azienda Usl di Reggio Emilia ha partecipato per tutto il 2017.</p> <p>L'Azienda ha continuato poi anche nel 2017 il percorso di valutazione dell'appropriatezza prescrittiva attraverso lo strumento informatico della ricerca semantica. Lo strumento è applicato sistematicamente dal 2013 sulle prestazioni "pesanti", in particolare RMN e TAC osteoarticolari, cerebrali e della colonna prescritte dai MMG e dagli specialisti. La stessa soluzione è stata adottata per la valutazione delle prestazioni di endoscopia digestiva e visite oculistiche, visite gastroenterologiche B, visite fisiatriche, patologia tiroidea, ECD vascolare, ecografia, visita ortopedica, visita reumatologica, visita fisiatrica, visita cardiologica.</p> <p>È stata effettuata un'ulteriore sensibilizzazione dei prescrittori attraverso percorsi di formazione e presentazione dei report di appropriatezza prescrittiva con particolare riferimento ai MMG in tutti i distretti della provincia e sono stati monitorati alcuni indicatori di qualità relativi all'appropriatezza nelle schede di budget delle unità operative coinvolte.</p> <p>È stato inserito, nei contratti di fornitura con i privati accreditati per la specialistica ambulatoriale, il vincolo di applicazione dei nuovi LEA.</p> <p>Nel 2017 l'indice di appropriatezza delle RMN e TAC osteoarticolari prescritte evidenzia un miglioramento complessivo della % di appropriatezza:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>RMN osteoarticolari MMG</th> <th>SPECIALISTI</th> <th>TAC osteoarticolari MMG</th> <th>SPECIALISTI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>2014</b></td> <td>72,3%</td> <td>45,1%</td> <td>42,4%</td> <td>45,1%</td> </tr> <tr> <td><b>2015</b></td> <td>76,5%</td> <td>58,6%</td> <td>42,9%</td> <td>64,2%</td> </tr> <tr> <td><b>2016</b></td> <td>81,5%</td> <td>76,7%</td> <td>50,2%</td> <td>51,3%</td> </tr> <tr> <td><b>2017</b></td> <td>81,0%</td> <td>79,2%</td> <td>53,9%</td> <td>67,7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>Sono stati introdotti nelle schede di budget delle unità operative indicatori di qualità per il monitoraggio dell'appropriatezza.</p> <p>Relativamente all'indice di consumo di TAC e RMN osteoarticolari si è osservato un sostanziale mantenimento per TAC nel 2017 rispetto al 2012 allineato col valore regionale. Anche per le RMN è evidenziabile una riduzione nel 2017 sul 2012 anche se lievemente superiore al dato regionale (sono state considerate le prestazioni in regime SSN escludendo</p>		RMN osteoarticolari MMG	SPECIALISTI	TAC osteoarticolari MMG	SPECIALISTI	<b>2014</b>	72,3%	45,1%	42,4%	45,1%	<b>2015</b>	76,5%	58,6%	42,9%	64,2%	<b>2016</b>	81,5%	76,7%	50,2%	51,3%	<b>2017</b>	81,0%	79,2%	53,9%	67,7%
	RMN osteoarticolari MMG	SPECIALISTI	TAC osteoarticolari MMG	SPECIALISTI																						
<b>2014</b>	72,3%	45,1%	42,4%	45,1%																						
<b>2015</b>	76,5%	58,6%	42,9%	64,2%																						
<b>2016</b>	81,5%	76,7%	50,2%	51,3%																						
<b>2017</b>	81,0%	79,2%	53,9%	67,7%																						

per l'anno 2017 la mobilità passiva).

INDICE DI CONSUMO TC E RMN A RISCHIO DI INAPPROPRIATEZZA (REGGIO EMILIA)				
	RMN	TOTALE REGIONALE	TAC	TOTALE REGIONALE
2012	65,3	59,7	6,8	6,1
2016	52,5	46,6	5,4	5,4
2017	48,5*	43,7*	5,4*	5,4*

\*non comprensivo di mobilità passiva

Nel corso del 2017, inoltre:

- Si è proseguita l'azione di monitoraggio ed implementazione del Programma interaziendale (nel secondo semestre aziendale), coerentemente con le indicazioni della DGR 1735/2014 e della Circolare regionale 21/2014, con particolare riferimento alle scadenze definite nello stesso programma e alle azioni di sistema indicate dalla Regione all'interno dell'Osservatorio Regionale dei Tempi di attesa;
- è stato effettuato dal TEAM interaziendale multi-professionale coordinato dal Responsabile Unico dell'Accesso (RUA), un monitoraggio delle criticità del percorso prescrizione-prenotazione-erogazione, dell'appropriatezza e dei tempi di attesa con individuazione di soluzioni tecniche ed organizzative finalizzate al superamento delle problematiche. In seguito all'unificazione aziendale si è creata la necessità di una revisione della composizione del TEAM multiprofessionale per il governo dei tempi di attesa della specialistica.
- sono stati implementati e ridefiniti gli strumenti aziendali per il monitoraggio quotidiano dei tempi di attesa, allargando il controllo delle prestazioni anche a quelle con codice di priorità "B" anche con le strutture private accreditate, obbligate tramite intesa inserita negli accordi di fornitura, al controllo continuo dei tempi di attesa e alla rendicontazione delle mancate presentazioni dei cittadini alle prestazioni prenotate.
- sono state confermate ed implementate per il 2017 le risorse economiche aggiuntive per i privati accreditati che forniscono le agende di garanzia;
- è stato inserito nell'accordo dei privati accreditati l'obbligo di applicazione del DPCM 12.01.17 (Nuovi LEA) con riduzione dell'offerta relativa alle prestazioni con condizioni di erogabilità (in particolare RMN e TAC osteoarticolari) a favore di prestazioni monitorate ma con tempi di attesa più critici;
- è stato introdotto dal 2015 nelle schede di budget delle unità operative aziendali l'indicatore dell'I.P. sui tempi di attesa delle prestazioni specialistiche;

**Mantenimento dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche monitorate entro i tempi di attesa standard**

**Monitoraggio dell'applicazione della DGR 377/2016 e delle indicazioni operative**

- l'indice di performance (I.P.) prospettico complessivo provinciale è stato pari al 99% per le prestazioni con priorità D, pari al 99% per le prestazioni con priorità B;
- l'indicatore richiesto dall'Osservatorio Regionale: indice di performance del numero e % di prestazioni prenotate è ≥99% (fonte applicativo regionale SPAGO)

Nel 2017 è stato licenziato il protocollo operativo aziendale coerente con la DGR 377/2016 relativa all'applicazione della sanzione amministrativa per mancata disdetta della prestazione da parte del cittadino. Nel corso del 2017 sono state inviate 8.621 sanzioni relative al periodo aprile-settembre 2016. Per il 2016 il numero delle prestazioni sanzionabili è pari a 25.280 per un valore economico pari ad €651.000.

È stata organizzata una ulteriore campagna informativa aziendale attraverso i più diffusi canali di comunicazione (stampa e televisione) per ricordare al cittadino la necessità della disdetta ed è stato aggiornato il sito aziendale. Sono stati altresì migliorati gli strumenti di informazione quali il foglio di prenotazione con l'esatta indicazione della data entro la quale disdire. Queste azioni sono finalizzate ad un aumento delle disdette da parte del cittadino e contestuale riduzione delle mancate presentazioni in sede di erogazione.

Indicatore: numero abbandoni, riduzione rispetto al 2016

	2016	%	2017	%
N. disdette entro i termini	389.161	16,0%	420.218	14,0%
N. abbandoni	114.440	4,8%	110.122	3,7%
Totale prenotazioni	2.381.553		2.955.527	

fonte: rendicontazione regionale LEA

Come si evince dalla tabella, le disdette entro i termini sono in aumento come valore assoluto, sono invece in diminuzione gli abbandoni.

L'Azienda ha sollecitato ulteriormente gli specialisti prescrittori, affinché il percorso del cittadino sia facilitato e affinché il professionista prenda in carico direttamente la prescrizione dei controlli successivi o degli approfondimenti diagnostici e monitori che le prenotazioni dei controlli siano gestite dalla struttura/specialista che ha in carico il paziente cronico. Con particolare riferimento ai pazienti cronici, sono stati attivati ulteriori ambulatori della cronicità a gestione infermieristica in ogni distretto per consentire la presa in carico integrata e la pianificazione/prenotazione dei follow-up, con particolare riferimento ai pazienti affetti da scompenso cardiaco o diabete, direttamente dagli operatori dell'ambulatorio.

N. prescrizioni specialistiche 2015-2017

	2015	2016	2017
	n° prescrizioni	n° prescrizioni	Prescrizioni
Specialisti AUSL	218.211	224.150	628.511
Specialisti AOSP	99.435	280.292	

**Incremento delle prescrizioni e prenotazioni dei controlli/ approfondimenti diagnostici da parte degli specialisti**

<b>Monitoraggio delle prestazioni disponibili in prenotazione on line su CUPWEB regionale</b>	<p>È stato completato l'inserimento delle prestazioni specialistiche, monitorate e non, sul sistema CUPWEB per consentire l'ampliamento delle opportunità di prenotazione del cittadino e l'Azienda Usl di Reggio Emilia ha raggiunto l'80% delle prestazioni offerte a CUP e inserite su CUPWEB. Al fine di rendere più performante il sistema prenotante compreso la possibilità di utilizzo del sistema on line, è iniziata nel secondo semestre 2017, la fase di sostituzione del vecchio applicativo CUP AS400 con il più moderno e più flessibile CUP ARIANNA. Per tutto il processo sono state previste 5 fasi che si concluderanno entro la fine del 2018, coinvolgendo tutti gli sportelli CUP, 130 farmacie del territorio provinciale e gli sportelli dei privati accreditati.</p>
---	---

#### 4.2.2 Le Case della Salute e la Medicina di Iniziativa

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<b>Implementazione delle nuove indicazioni nelle Case della Salute</b>	<p>In osservanza alle nuove linee di indirizzo contenute nella DGR 2128/2016 e con particolare attenzione alle aree integrate di intervento, sono state individuati i referente organizzativi per ciascuna delle 11 Case della Salute attive nel territorio. Si è lavorato per la progettazione della funzione di Accoglienza/Orientamento e per l'applicazione dei percorsi di cura in coerenza con i PDTA attivi nel territorio. Rispetto agli <i>indicatori</i> monitorati, per l'anno 2017 sono stati raggiunti i seguenti risultati:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Percorsi multidisciplinari attivati nelle Case della Salute e rendicontati nell'anagrafe regionale delle Case della Salute: n. 8 (diabete, scompenso, Tao, Programma Leggieri, Cure Palliative, Pirp, Carta del Rischio Cardiovascolare, BPCO).</li> <li>b) Numero Case della Salute con referente organizzativo/Numero delle Case delle Salute attive = 100%.</li> <li>c) Numero Case della Salute a media/alta intensità con board gestionale organizzativo/Numero delle Case delle Salute a media/alta intensità attive = 100% (3/3).</li> </ul>
<b>Attivazione di Case della Salute programmate con individuazione di nuove progettualità in condivisione con la CTSS</b>	<p>I lavori per la realizzazione della nuova Casa della Salute di Castellarano, avviati nel corso del 2017, sono stati interrotti dalla ditta aggiudicataria a fine anno e sono stati ripresi nel marzo 2018. Si è completata la progettazione della nuova Casa della Salute di Casalgrande, i cui lavori inizieranno a dicembre 2018. Nel 2017 è stato approvato il progetto di fattibilità della Casa della Salute di Castelnovo Sotto. Inoltre, è stata completata la progettazione relativa alla nuova Casa della Salute nel Comune di Toano, per accedere al finanziamento nell'ambito del Programma di Sviluppo Rurale 2014-2020.</p>
<b>Implementazione di interventi di medicina di iniziativa</b> <i>Gestione integrata delle patologie</i>	<p>PDTA SCOMPENSO CARDIACO: si aggiungono, agli 8 attivati nel 2016, ulteriori 7 ambulatori infermieristici dedicati alla presa in carico proattiva della gestione integrata dello Scompenso Cardiaco. Per i NCP di Reggio Emilia e Montecchio gli ambulatori hanno trovato collocazione nelle Case della Salute. È stato attivato il PDTA in ulteriori 7 NCP: 2 a Reggio Emilia e 1 per ciascuno dei restanti Distretti, arrivando alla copertura di 13 dei 23 NCP. Si è sviluppato</p>

*croniche*  
*Presa in carico della*  
*fragilità/complessità*  
*(progetto regionale*  
*RisK-ER)*

un percorso formativo interprofessionale di tipo interattivo, improntato sulla praticità e sull'utilizzo degli strumenti (Gestore informatico, schede di follow-up MMG e infermieristico...), focalizzando l'attenzione sul percorso dei pazienti nei diversi setting assistenziali e contestualizzandolo nel territorio con l'ausilio delle tecniche di *Role Playing*.

PDTA DIABETE TIPO 2: ad oggi, il 100% dei NCP è attivo sulla Gestione Integrata DM2. È stato approvato il PDTA DM2 che completa la gestione della patologia con il ruolo dell'infermiere della cronicità su un di un sottogruppo definito di utenti.

Nelle Case della Salute di Puianello e Brescello, dal 2016 si sta sperimentando il progetto regionale di presa in carico di persone fragili con multi morbosità ad alto e altissimo rischio di ospedalizzazione (Risk-ER). Nella sperimentazione le schede individuali con il profilo di rischio di fragilità vengono valutate all'interno dell'équipe della Casa della Salute (medico di famiglia, infermiere, assistente sociale) e, a seconda del bisogno, dallo specialista (es. diabetologo, psichiatra, cardiologo, pneumologo, etc.). L'équipe procede poi alla definizione e realizzazione degli interventi ritenuti maggiormente appropriati alla condizione di fragilità identificata.

Nel 2017 sono proseguiti il monitoraggio dei pazienti selezionati (in particolare per l'adesione alla terapia), la chiamata attiva e l'invio dei pazienti target al percorso più adeguato.

Gli indicatori monitorati sono i seguenti:

- a) numero ambulatori infermieristici per gestione cronicità/Case della Salute attive = 100%
- b) numero di Case della Salute con impiego degli strumenti PACIC e ACIC =2
- c) Report sintetico sull'implementazione del Profili di Rischio (Risk-ER) nelle Case della Salute = si

**Prevenzione primaria**  
*Lettura integrata del rischio cardiovascolare*

È proseguito il Progetto "Lettura integrata del rischio cardiovascolare" nei 2 nuovi Nuclei di Cure Primarie individuati: Casina-Carpineti (Distretto di Castelnovo Monti) e Montecchio-Cavriago (Distretto di Montecchio nella Casa della Salute "L. Spreafico") monitorando gli indicatori di processo stabiliti dal Piano Regionale Prevenzione:

Indicatori di processo	Fonte	Formula	Numeratore	Denominatore	Atteso 2016	Osservato 2016
Estensione dell'intervento nelle nuove Case salute aderenti	Applicativo RISCARDIO – CUP2000	Assistiti chiamati attivamente (uomini di età pari a 45 anni e donne di età pari a 55 anni) / Assistiti eligibili x 100	333	333	20%	100%
Adesione dell'intervento nelle nuove Case salute aderenti	Applicativo RISCARDIO – CUP2000	Assistiti con esito chiamata attiva = "accettato" / Assistiti con chiamata attiva = "accettato" + "rifiutato" x 100	196	236	10%	83%

Nel corso del 2017 è stata portata a termine la rivalutazione ad un anno dei cittadini target che ha riguardato 151 utenti tra uomini di 45 anni e donne di 55 anni. Il rapporto tra rispondenti a 1 anno e gli interpellati è stato dell'82,9%. A





	seguito della rivalutazione sono stati individuati 18 utenti con stili di vita ad alto rischio. La rendicontazione è predisposta secondo gli indicatori previsti nel Piano Regionale della Prevenzione.
--	---

#### 4.2.3 Ospedali di Comunità

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<b>Percorso di attivazione di posti letto di Ospedale di Comunità</b>	Nel 2017 è stata effettuata l'analisi preliminare e di fattibilità relativa all'attivazione di un OSCO dotato di 20 posti letti ad Albinea, a seguito del trasferimento nel 2018 a Correggio della riabilitazione estensiva ubicata in quella struttura. Sono presenti 3 posti letto OSCO all'interno della struttura intermedia (struttura protetta per anziani) in area Sud.

#### 4.2.4 Valorizzazione e qualità delle cure primarie

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<b>Profili di Nucleo Cure Primarie (NCP)</b>	Nel 2017 sono stati realizzati 2 incontri di NCP sui profili di salute per condividere i dati dei profili, elaborare e/o proseguire i progetti di miglioramento. Tutti i 23 NCP hanno elaborato un progetto di miglioramento, definito a partire dai profili di salute regionali, rispetto a temi strategici quali gestione integrata delle patologie croniche e appropriatezza prescrittiva. Alcuni progetti di durata biennale sono stati terminati nel 2017, altri sono stati fatti ex novo. Spesso i progetti sono distrettuali come a Castelnovo Monti, Scandiano e Montecchio.
<b>Profili dei Pediatri di Libera Scelta (PLS)</b>	Anche per i PLS nel 2017, in tutti i 6 distretti è stato organizzato un incontro per presentare e discutere i report regionali sui profili pediatrici. Nel 2017 sono stati conclusi alcuni dei progetti di miglioramento iniziati precedentemente, soprattutto sull'appropriatezza prescrittiva: uso cortisonici inalatori per la terapia dell'asma; corretta prescrizione ed uso dell'amoxicillina; corretta prescrizione dei PPI; appropriatezza prescrittiva degli esami di laboratorio.
<b>Osservatorio Cure Primarie</b>	L'Azienda provvede ad aggiornare i dati nell'anagrafe delle Case della Salute per tutte le Case della Salute presenti sul territorio di competenza.

#### 4.2.5 Assistenza protesica

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<b>Appropriatezza prescrittiva e formulazione di un albo aziendale di medici specialisti prescrittori di protesi, ortesi e ausili</b>	L'Azienda Usl di Reggio Emilia da diversi anni si è posta il problema di omogeneizzare i percorsi di prescrizione ed autorizzazione relativamente agli ausili e protesi ed ha costituito nel 2007 una commissione aziendale multi-professionale allo scopo di fornire linee di indirizzo per l'adozione di criteri per la prescrizione e autorizzazione dei presidi, monitorare l'andamento di prescrizione, autorizzazione e spesa relativi all'assistenza protesica, discutere casi con particolari problematiche di autorizzazione sia di presidi extra-tariffario che per casi complessi.



In seguito alla delibera regionale 1599 /2011, i casi particolarmente complessi sono sottoposti alla valutazione dell'equipe multi-professionale che costituisce il 2° livello di valutazione tecnica.

Nel 2013 sono stati definiti per ogni categoria di presidio ed ausilio i rispettivi professionisti autorizzati alla prescrizione compilando pertanto un elenco di prescrittori non nominativo ma per specialità. Questo elenco rappresenta un punto di riferimento per perseguire l'obiettivo.

In merito ai criteri che si intendono seguire per giungere alla definizione dell'albo nominativo dei prescrittori, in sede di commissione protesica aziendale e in sede di AVEN (con tutti i fisiatristi e neuropsichiatri delle aziende), sono stati definiti alcuni parametri che costituiscono la cornice entro la quale definire nel 2018 l'albo dei prescrittori.

#### Ausili assistenziali e in dimissione protetta

Per questi ausili si ritiene di affidare la prescrizione ai MMG con il supporto degli infermieri domiciliari per i cittadini al domicilio e all'équipe ospedaliera che dimette il paziente in caso di cittadino ricoverato.

#### Ausili prescritti dai Servizi di Neuropsichiatria

Per i pazienti seguiti dai servizi si ritiene indispensabile identificare un neuropsichiatra prescrittore per distretto e mantenere l'attuale 2° e 3° livello dell'ASMN per i casi particolarmente complessi.

#### Ossigeno e ventiloterapia

In ogni distretto da anni è stato individuato un pneumologo di riferimento per la prescrizione degli ausili e dei dispositivi medici.

#### Ausili per l'udito

Dal 2013 è attivo un progetto di centralizzazione presso l'Ospedale Santa Maria Nuova dei rinnovi delle protesi acustiche (équipe di audiologia) che ha consentito un miglioramento in termini quali/quantitativi delle prescrizioni. Nel corso del 2017 è stato elaborato un progetto che prevede l'estensione del protocollo anche alle prime prescrizioni con l'attivazione di una équipe itinerante nei distretti.

#### Ortesi e carrozzine

Si ritiene indispensabile assegnare la prescrizione di questi ausili ai fisiatristi individuando per ogni distretto un prescrittore. È in fase di valutazione l'impatto in termini quantitativi per organizzare i percorsi.

#### Comunicatori

Per i comunicatori prescritti dai servizi di NPI si rimanda a quanto sopra specificato. In caso di utenti complessi è stato individuato a livello provinciale un unico riferimento presso il Distretto di Correggio.

#### Presidi prescritti da ORL e oculisti

Considerato che tali presidi sono numericamente poco significativi, si ritiene di non individuare un unico prescrittore, ma di avvalersi eventualmente della commissione provinciale multi-professionale in caso di richieste extra-tariffario o per utenti complessi.

## 4.2.6 Cure palliative

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<b>Rete locale di cure palliative (RLCP)</b>	<p>Il lavoro del 2017 è stato finalizzato al consolidamento organizzativo della rete locale di cure palliative, in coerenza con la DGR 560/2015, con i seguenti risultati:</p> <p>a) N. 2 Unità di Cure Palliative Domiciliari (UCPD) che si articolano in 6 équipes distrettuali che erogano al domicilio assistenza medica palliativa H 12, infermieristica H 24 e psicologica;</p> <p>b) N. 2 Hospice e N. 2 ambulatori di Cure Palliative</p> <p>c) Il Nodo ospedaliero è costituito dall'Ospedale S. Maria Nuova di Reggio Emilia in cui opera l'UCPD ospedaliera e i 5 ospedali periferici nei quali l'UCPD opera in regime di consulenza.</p> <p>Nel 2017, conseguentemente alla ratifica del documento aziendale, è stato avviato il progetto di istituzione dell'Accoglienza Cure Palliative, quale punto di accesso, di valutazione della domanda e di governo complessivo distrettuale della Rete Cure Palliative.</p> <p>Nel secondo semestre 2017 l'Unità di Cure Palliative ospedaliera dell'Arcispedale S. Maria Nuova, votata alle <i>simultaneous care</i> e alla consulenza verso tutte le unità operative dello stabilimento ospedaliero, ha proseguito le attività di assistenza, formazione e ricerca. Delle prese in carico, il 95% riguarda casistica oncologica.</p> <p><b>FORMAZIONE</b></p> <p>Anche per il 2017, la formazione ha assunto una rilevanza strategica per la RLCP.</p> <p>Formazione di 1° livello: è stata rivolta a i MMG e infermieri SID di tutti i Distretti per garantire la competenza diffusa in cure palliative</p> <p>Formazione di 2° livello: è proseguita la collaborazione con l'Istituto Mario Negri sui temi: alimentazione nel fine vita, sperimentazione cartella clinica dolore, comunicazione, endoscopia palliativa.</p> <p>Tra le attività di formazione rivolte a tutte le unità operative dell'Ospedale S. Maria Nuova, si è completato il consolidamento delle competenze per il rilevamento precoce dei bisogni e per il miglior affidamento alla componente territoriale al momento della dimissione.</p> <p>È stato effettuato un corso di formazione rivolto ai professionisti di area palliativa e di area oncologica aziendale in collaborazione con l'Università degli Studi e il Dipartimento oncologico dell'Azienda Usl Toscana Centro, finalizzato all'implementazione delle <i>simultaneous care</i> attraverso l'acquisizione e di condivisione di competenze organizzative, relazionali e tecnico-professionali per rafforzare la collaborazione interprofessionale e costituire, in Area Nord, un gruppo di facilitatori aziendali del processo di integrazione.</p> <p><u>Indicatori e target:</u></p> <p>è proseguito il monitoraggio degli indicatori della RLCP e, fra questi, in particolare, gli indicatori n. 2 e 3 sono stati rilevati per la prima volta:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'indicatore 1 del DM43/2007 relativo al 2016 (numero di malati deceduti a causa di tumore (Istat ICD9 Cod. 140-208) assistiti dalla Rete di cure palliative a domicilio e/o in hospice / n. di malati</li> </ol>

	<p>deceduti per malattia oncologica) è rimasto stabile al 53,8% rispetto al precedente anno (target &gt;60%)</p> <p>2. Numero di malati oncologici deceduti in ospedale sul numero di malati deceduti per malattia oncologica (diagnosi principale): 45,9% (target: progressiva diminuzione)</p> <p>3. Numero di 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/numero di ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica: 24,2% (target &lt;25%)</p>
--	--

#### 4.2.7 Continuità assistenziale – dimissioni protette

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<b>Continuità ospedale-territorio</b>	<p>Nel corso del 2017 il Punto Unico di Accesso (PUA) ha intercettato 3.914 situazioni a rischio di dimissione difficile, di queste 2.568 (66%) si sono confermate dimissioni protette. Il dato evidenzia un progressivo miglioramento nell'appropriatezza della segnalazione, nel 2016 infatti la percentuale dei dimessi con percorso protetto è stato pari al 60% dei segnalati.</p> <p>Nella seconda metà del 2017 è iniziata la sperimentazione dello strumento informatico per la segnalazione dei pazienti al PUA. La fase di sperimentazione ha dato un buon riscontro per quanto attiene la raccolta dati, che consente una migliore identificazione delle situazioni complesse, mentre ha evidenziato alcune criticità nel trasferimento delle informazioni ai Servizi territoriali per la presa in carico successiva. Sono in fase di realizzazione gli interventi di miglioramento sulla base delle segnalazioni raccolte.</p>

#### 4.2.8 Materno infantile - Percorso Nascita

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<b>Monitoraggio dell'applicazione dei protocolli STAM e STEN attivati</b>	<p>L'integrazione tra Hub e Spoke e tra i punti nascita della provincia di Reggio Emilia è consolidata e documentata da documenti del sistema qualità e sottoposta a monitoraggi annuali (audit, incontri tra i professionisti, formazione). Il Programma Interaziendale Materno Infantile è attivo dal 2007 ed ha elaborato numerosi documenti/ istruzioni operative /procedure condivisi per il monitoraggio della gravidanza a termine fisiologica quali:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Istruzione Operativa (IO) ambulatorio della gravidanza a termine</li> <li>Procedura sull'appropriatezza all'assistenza al travaglio di parto</li> <li>Procedura sui Piani di assistenza appropriati alla gravidanza</li> <li>Procedura su STAM provinciale</li> <li>Procedura su STEN provinciale</li> </ol> <p>Inoltre ha elaborato numerose procedure per la gestione della gravidanza a medio/alto rischio:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Percorso integrato Diagnosi Prenatale di primo e secondo livello nella provincia di Reggio Emilia</li> </ol>



- b. Procedura su Assistenza alla gravidanza a rischio in provincia di Reggio Emilia.
- c. IO sulla gestione IUGR (restrizione crescita fetale)
- d. IO sulla patologia ipertensiva in gravidanza
- e. IO sulla gestione della gravidanza gemellare bicoriale
- f. IO su diagnosi e management parto prematuro
- g. PDTA donna diabetica in gravidanza
- h. IO Presa in carico integrata della gravidanza multiproblematica con criticità bio-psico- sociali, della quale si attua monitoraggio costante.

La rete Hub & Spoke perinatale della provincia di Reggio Emilia prevede la presenza di 3 punti nascita di I livello (Guastalla, Montecchio, Scandiano) ed uno di II livello rappresentato dall'Arcispedale Santa Maria Nuova (ASMN), dove centralizzare le gravidanze a rischio per patologie feto-materne. La rete Hub e Spoke è supportata dall'attivazione di percorsi di miglioramento con l'attivazione dello STAM e dello STEN provinciali. La realizzazione della rete perinatale provinciale risponde alle esigenze di garantire efficienza e sicurezza in tutto il territorio provinciale ed ha altresì l'obiettivo di ridurre gli interventi inappropriati, rendendo più accessibili quelli realmente appropriati. I percorsi indicati nel programma aziendale sono la presa in carico diretta in regime di degenza ordinaria da parte dell'ASMN, di gestanti provenienti da strutture ospedaliere di I livello e in regime ambulatoriale. È stata ulteriormente implementata la gestione ambulatoriale della gravidanza fisiologica e patologica con l'articolazione dei 4 livelli definiti nell'ambito del progetto di miglioramento di Area Vasta. È stato attuato nel secondo semestre del 2017 l'audit multi professionale, che ha visto la partecipazione di tutti i punti nascita, per la valutazione della casistica dello STEN e STAM dell'anno precedente, per evidenziare criticità risolvibili o migliorabili, infatti STAM e STEN sono operativi e l'audit su dati ed esiti è consolidato e svolto annualmente.

Sia i trasferimenti totali che i trasporti da spoke ad hub (veri STEN) hanno subito un incremento dal 2013 (anno di attivazione dello STEN) al 2016, mentre mostrano un calo nel 2017, a differenza degli STEN che mantengono un andamento costante nel tempo. I trasporti assistiti materni nel 2017 sono stati 57 dei quali 33 STAM ed i restanti come centralizzazione mediante mezzi propri.

In ambito di translucenza nucale nel 2017 sono stati prenotati 718 esami e ne sono stati eseguiti 691; 18 donne (pari al 2,6%) sono state inviate al II livello per NT superiore al 95 centile.

È stata ulteriormente implementata la gestione della gravidanza fisiologica e patologica con l'articolazione dei 4 livelli definiti nell'ambito del progetto di miglioramento di Area Vasta. È in corso di attuazione e verifica il protocollo di centralizzazione delle gravidanze a rischio per una migliore definizione dei percorsi di presa in carico delle gravidanze patologiche.

Per dare seguito alle raccomandazioni nazionali e regionali, nel secondo semestre 2017 si è costituito un gruppo di lavoro sul rischio nell'ambito del percorso nascita composto da ginecologi, ostetriche, neonatologi, pediatri, medici di direzione e una biologa di laboratorio, al fine di individuare le priorità di intervento e di elaborare piani di miglioramento specifici per la sicurezza delle cure ostetriche e perinatali erogate; il gruppo lavorerà alla revisione delle

**Gravidanza  
fisiologica e  
percorsi  
integrati sulla  
patologia**

Procedure emesse nel 2016 sulle Raccomandazioni Ministeriali n. 6 e n. 16.

Sono stati attivati in tutti i punti nascita provinciali corsi di formazione alla gestione dell'emergenza, sia in ambito ostetrico che neonatologico; dal 2015 i corsi di rianimazione neonatali sono centralizzati all'Arcispedale Santa Maria Nuova o comunque gestiti in condivisione con l'équipe della Terapia Intensiva Neonatale. Nel secondo semestre del 2017 sono stati attivati corsi di rianimazione con simulazione neonatale attraverso un progetto integrato con il centro di simulazione di Sassuolo ed è in corso l'estensione del progetto all'ambito ostetrico.

È attivo con i Pediatri di Libera Scelta (PLS) un percorso organizzativo che prevede la presa in carico precoce da parte loro dei neonati entro le 96 ore dalla dimissione.

Attenzione molto stretta è riservata all'allattamento al seno con la presenza di ambulatori dedicati ("latte e coccole") in tutti i distretti, nell'ambito di un progetto attivato nel 2016 condiviso tra tutti gli ospedali provinciali, le ostetriche territoriali ed i PLS.

Un gruppo multidisciplinare e multiprofessionale ha lavorato in particolare nel secondo semestre del 2017 alla stesura di un nuovo protocollo aziendale per la prevenzione e gestione dell'emorragia postpartum, che ha recepito le indicazioni delle più recenti linee guida ministeriali e della letteratura scientifica. Il protocollo sarà oggetto di formazione specifica nel corso del I semestre 2018.

Indicatori e target:

Numero gravide assistite dai consultori familiari/totale parti – obiettivo  $\geq 47,8\%$  (media regionale 2016): Area Reggio Emilia 55,5%; Area Sud 75,4%; Area Nord 74,6%.

Si riportano di seguito i dati relativi alla partecipazione ai corsi pre-parto:

	2° sem 17	Anno 2017					
	ASMN	Guastalla	Montecchio	Scandiano	C. Monti	AUSL solo osp. prov)*	AUSL (tutti ospedali)**
% nullipare con partecipazione al corso pre-parto	52,5%	46,2%	71,1%	61,3%	52,2%	58,9%	<b>56,0%</b>
% nullipare straniera con partecipazione al corso pre-parto	14,6%	14,0%	28,3%	38,9%	16,7%	22,9%	<b>19,1%</b>

\* comprende il dato aggregato 2017 solo per gli ospedali provinciali: Guastalla + Montecchio + Scandiano+ Castelnovo Monti

\*\* comprende il dato aggregato 2017 con tutti gli ospedali facenti parte della AUSL (compreso il II^ semestre dell'ASMN)



**Assistenza appropriata al parto e riduzione del ricorso al taglio cesareo**

Donne che non hanno avuto accesso ad alcuna metodica di controllo di dolore nel parto

	2° sem 17	Anno 2017					
% travagli senza utilizzo metodiche anti-dolore	ASMN	Guastalla	Montecchio	Scandiano	C. Monti	AUSL solo osp. prov)*	AUSL (tutti ospedali)**
	6,6%	5,2%	8,0%	5,2%	25,6%	6,9%	6,8%

\* comprende il dato aggregato 2017 solo per gli ospedali provinciali: Guastalla + Montecchio + Scandiano+ Castelnuovo Monti

\*\* comprende il dato aggregato 2017 con tutti gli ospedali facenti parte della AUSL (compreso il II^ semestre dell'ASMN)

Percentuale di tagli cesarei primari

	2° sem 17	Anno 2017					
% TC primari	ASMN	Guastalla	Montecchio	Scandiano	C. Monti	AUSL solo osp. prov)*	AUSL (tutti ospedali)**
	20,5%	17,6%	18,9%	14,9%	22,2%	17,5%	18,8%

\* comprende il dato aggregato 2017 solo per gli ospedali provinciali: Guastalla + Montecchio + Scandiano+ Castelnuovo Monti

\*\* comprende il dato aggregato 2017 con tutti gli ospedali facenti parte della AUSL (compreso il II^ semestre dell'ASMN)

Percentuale di parti cesarei nella classe I di Robson

	2° sem 17	Anno 2017					
	ASMN	Guastalla	Montecchio	Scandiano	C. Monti	AUSL solo osp. prov)*	AUSL (tutti ospedali)**
	5,0%	9,9%	9,3%	15,7%	27,3%	11,8%	8,9%

\* comprende il dato aggregato 2017 solo per gli ospedali provinciali: Guastalla + Montecchio + Scandiano+ C. Monti

\*\* comprende il dato aggregato 2017 con tutti gli ospedali facenti parte della AUSL (compreso il II^ semestre dell'ASMN)

Nel secondo semestre del 2017 in un incontro plenario sono stati presentati e discussi i risultati relativi ai due audit di seguito descritti in dettaglio.

Audit clinico per la verifica dell'appropriatezza del taglio cesareo (TC) e dell'induzione nelle S.C. di Ostetricia e Ginecologia della Provincia

Nel corso del 2016 è stato effettuato un audit con il coinvolgimento di tutti i punti nascita della provincia di Reggio Emilia con l'obiettivo di valutare l'appropriatezza clinico-assistenziale: intervento giusto (induzione e/o TC), al momento giusto, correlato con i principali fattori di rischio e le altre condizioni legate alla gravidanza/parto. Obiettivo secondario era quello di valutare l'accuratezza dei dati raccolti nel flusso CEDAP, in relazione alla descrizione della casistica e dell'assistenza alla gravidanza e parto.

Sono state analizzate oltre 400 cartelle cliniche dei Punti Nascita della provincia, riferite alla produzione del 2015. In occasione della restituzione dei risultati, nel 2017, sono state formulate alcune proposte di miglioramento da sviluppare nel 2018. Nel 2017 la percentuale di parti cesarei primari (da CEDAP) è migliorata passando dal 23% del 2016 al 19,5% del primo semestre del 2017. Gruppi di lavoro sono al momento attivi per uniformare i comportamenti e stilare protocolli condivisi.



Audit relativo all'indicatore PNE "Proporzione di parti con taglio cesareo primario"

Come richiesto da Age.Na.S, nell'ambito del Programma Nazionale Esiti (PNE) e in accordo con la Regione, è stato attivato un audit per valutare la qualità dei dati inseriti nelle SDO. Sono state valutate 150 cartelle cliniche in Ostetricia ASMN. La restituzione dei risultati è avvenuta in un incontro plenario nel 2017, terminato con la proposta di migliorare la congruenza tra informazioni della SDO e contenuto della cartella clinica delle partorienti.

Percentuale di parti elettivi

	2° sem 17	Anno 2017					
	ASMN	Guastalla	Montecchio	Scandiano	C. Monti	AUSL solo osp. prov)*	AUSL (tutti ospedali)**
N° totale parti	1152	637	541	384	52	1614	<b>2766</b>
% IIb+IVb classe Robson sul totale parti	5,7%	4,4%	3,5%	3,9%	1,9%	3,9%	<b>4,70%</b>
% TC in IIb e IVb classe Robson	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

\* comprende il dato aggregato 2017 solo per gli ospedali provinciali: Guastalla + Montecchio + Scandiano+ Castelnovo Monti  
 \*\* comprende il dato aggregato 2017 con tutti gli ospedali facenti parte della AUSL (compreso il II^ semestre dell'ASMN)

**Presenza di protocolli integrati dimissione madre e bambino**

È stato condiviso un protocollo con i Pediatri di Libera Scelta che prevede alla dimissione del neonato la loro presa in carico precoce. In caso di necessità le donne ed i bambini sani sono invitate a rivolgersi attivamente presso gli ambulatori di "Latte e coccole" anche con inserimento del primo appuntamento sulla lettera di dimissione. Si concordano con l'ostetricia date condivise per i controlli post-ricoveri da effettuare. Sono inoltre seguiti i seguenti documenti/procedure o PDTA:

- Documento sulla dimissione nato pretermine;
- PDTA "Percorso Assistenziale del Neonato Prematuro: dal concepimento al primo anno di vita";
- Procedura Dimissione appropriata e protetta del neonato sano;
- Procedura sulla dimissione protetta e percorso di presa in carico dei minori con bisogni assistenziali speciali; documento emesso in ambito di programma materno infantile aziendale e che coinvolge le strutture del dipartimento materno infantile e del dipartimento cure primarie;
- Istruzioni operative del Nido sulla Dimissione anticipata del neonato fisiologico e sulla Dimissione del neonato fisiologico che descrivono la procedura di dimissione anticipata e regolare del neonato fisiologico.

Indicatore e target:

% utenti residenti presi in carico dal CF entro 3 mesi dalla data del parto/parti da residenti - obiettivo ≥media regionale: 78,1% rispetto alla media regionale pari a 75,1%.

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56





## 4.2.8.1 Salute riproduttiva

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<b>Favorire l'accesso ai consultori familiari degli adolescenti</b>	<p>È proseguita la collaborazione con scuole e comuni, nonché con Luoghi di prevenzione, per favorire l'accesso allo "Spazio giovani", in particolar modo delle fasce deboli.</p> <p>Sono stati realizzati gli incontri all'interno degli spazi consultoriali con gruppi di giovani sempre in collaborazione con gli educatori presenti nelle scuole e nei comuni.</p> <p><u>Indicatore e target</u>: % degli utenti 14-19 anni degli Spazi giovani/pop. – obiettivo <math>\geq 7\%</math> (media regionale 2016): 4,2%.</p>
<b>Accesso facilitato per giovani adulti per la preservazione della fertilità</b>	<p>È stato aperto un ambulatorio con posti dedicati alla maternità responsabile e alla promozione di corretti stili di vita, volti anche a prevenire le malattie sessualmente trasmissibili. A tal fine è stata attuata una specifica formazione per gli operatori.</p>

## 4.2.8.2 Percorso IVG

OBIETTIVI	RISULTATI 2017																												
<b>Uguaglianza di accesso alle IVG e attenzione ai tempi di attesa tra rilascio certificato e intervento</b>	<p>È stata revisionata nel secondo semestre del 2017 la procedura provinciale IVG a cura di un sottogruppo di lavoro del Programma che verrà formalizzata. È proseguita nelle strutture di ostetricia e ginecologia degli stabilimenti del presidio ospedaliero provinciale l'offerta sia del tipo di anestesia (generale o locale), sia del tipo di metodica, favorendo comunque il ricorso alla metodica farmacologica. Sono stati mantenuti i tempi previsti di attesa di due settimane fra l'emissione del certificato e l'intervento per l'IVG chirurgica.</p> <p>La maggioranza delle certificazioni è rilasciata dai Consultori familiari: nella provincia 484, di cui 309 solo nel Distretto di Reggio Emilia.</p> <p><u>Indicatori e target</u> 2017 tratti da INSIDER edizione 2018: IND0542: % di donne sottoposte ad IVG chirurgica dopo 2 settimane di attesa dalla certificazione/totale IVG chirurgiche - obiettivo <math>\leq 25\%</math></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>STRUTTURA</th> <th>totale</th> <th>&gt;14 gg</th> <th>%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AZIENDA (compreso 2° sem ASMN)</td> <td>353</td> <td>82</td> <td>23,2%</td> </tr> <tr> <td>GUASTALLA</td> <td>69</td> <td>15</td> <td>21,7%</td> </tr> <tr> <td>MONTECCHIO</td> <td>42</td> <td>9</td> <td>21,4%</td> </tr> <tr> <td>SCANDIANO</td> <td>43</td> <td>11</td> <td>25,6%</td> </tr> <tr> <td>CASTELNOVO MONTI</td> <td>6</td> <td>2</td> <td>33,3%</td> </tr> <tr> <td>ASMN (secondo semestre 2017)</td> <td>193</td> <td>45</td> <td>23,3%</td> </tr> </tbody> </table>	STRUTTURA	totale	>14 gg	%	AZIENDA (compreso 2° sem ASMN)	353	82	23,2%	GUASTALLA	69	15	21,7%	MONTECCHIO	42	9	21,4%	SCANDIANO	43	11	25,6%	CASTELNOVO MONTI	6	2	33,3%	ASMN (secondo semestre 2017)	193	45	23,3%
STRUTTURA	totale	>14 gg	%																										
AZIENDA (compreso 2° sem ASMN)	353	82	23,2%																										
GUASTALLA	69	15	21,7%																										
MONTECCHIO	42	9	21,4%																										
SCANDIANO	43	11	25,6%																										
CASTELNOVO MONTI	6	2	33,3%																										
ASMN (secondo semestre 2017)	193	45	23,3%																										

IND0311: % di IVG mediche di residenti/totale IVG di residenti - obiettivo $\geq$ 27% (media regionale - anno 2016)			
DISTRETTI	IVG mediche	Totale IVG	%
MONTECCHIO	25	63	39,7%
REGGIO EMILIA	134	318	42,1%
GUASTALLA	11	66	16,7%
CORREGGIO	14	52	26,9%
SCANDIANO	34	92	36,9%
CASTELNOVO MONTI	9	19	47,4%
<b>TOTALE PROVINCIA</b>	<b>227</b>	<b>610</b>	<b>37,2%</b>

#### 4.2.8.3 Procreazione Medicalmente Assistita

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<p><b>Applicazione delle DGR n. 927/2013 e n. 1487/2014</b></p>	<p>È stato predisposto quanto necessario per rispondere alle non conformità rilevate durante la visita di autorizzazione regionale sui requisiti delle DGR 927/13 e 1487/14 avvenuta i giorni 17 e 18 novembre 2016, in particolare a luglio e agosto del 2017 si è lavorato alla realizzazione della nuova sala criogenica come previsto dal Centro Nazionale Trapianti ed alla realizzazione di ulteriori adeguamenti strutturali dei locali del Laboratorio PMA, come condiviso nei verbali e nelle controdeduzioni della visita regionale (protocollo regionale n.78139 del 13/02/2017 avente per oggetto: risposta alla nota di controdeduzioni al verbale della visita per autorizzazione regionale del Centro). I professionisti ASMN garantiscono la partecipazione ai gruppi di lavoro regionali sulla implementazione della PMA eterologa e sull'acquisto di gameti da banche estere. Nel mese di ottobre 2017 il bando di gara per l'acquisto di gameti dall'estero è stato aggiudicato e sono state individuate 6 banche idonee (determina AUSL di Bologna n.3109 del 18.10.2017). E' stato indicato un responsabile per il ricevimento dei gameti da banche estere. È continuata la pulizia delle liste di attesa per PMA mediante l'invio di una lettera per ricordare l'appuntamento in lista d'attesa 3 - 4 mesi prima, chiedendo all'utente di confermare o disdire mediante chiamata telefonica al più presto. Si è aderito, inoltre, alla campagna regionale per la promozione della donazione dei gameti.</p> <p>Il tempo di attesa per l'accesso alle tecniche di PMA omologa a fresco nel 2018 risulta di 6 mesi nelle donne con età &gt; 38 anni, di 3 mesi nelle donne con età &lt; 38 anni.; nei cicli di scongelamento embrionario la lista di attesa è di 2 mesi, nei cicli scongelamento ovocitario la lista di attesa è di 6 mesi. Per quanto riguarda la PMA omologa nel secondo semestre del 2017 sono stati eseguiti 362 cicli di induzione della crescita follicolare multipla; di questi, 4 sono stati eseguiti per preservazione della fertilità tramite il congelamento degli ovociti e 358 per sterilità di coppia. Sono stati eseguiti complessivamente 342 prelievi ovocitari (11 pazienti non hanno eseguito il prelievo ovocitario per risposta inadeguata alla stimolazione ovarica). In ambito di scongelamento di ovociti ed embrioni, sono stati eseguiti 12</p>

<p><b>Inserimento dei dati della donazione nel sistema informativo/ cicli di PMA eterologa effettuati</b></p>	<p>scongelamenti ovocitari e 107 scongelamenti embrionari. Gli interventi di recupero degli spermatozoi testicolari tramite aspirazione sono stati complessivamente 16 (4 diagnostici e 12 per PMA). In ambito di preservazione della fertilità femminile nel secondo semestre del 2017 sono state eseguite 12 consulenze, 4 pazienti sono state candidate e hanno eseguito prelievo ovocitario per crioconservazione ovocitaria. In ambito di preservazione della fertilità maschile, nel secondo semestre del 2017 sono stati registrati 63 nuovi accessi alla banca del seme e 48 eventi di crioconservazione del liquido seminale.</p> <p>Ad oggi non è stato effettuato nessun ciclo di PMA eterologa. È garantita la partecipazione dei referenti aziendali ai lavori dei gruppi regionali. Ad oggi non sono stati reclutati donatori di gameti per PMA eterologa e risultano 91 coppie in lista di attesa per eterologa e 297 in attesa di consulto.</p>
---	---

#### 4.2.9 Salute in età pediatrica e adolescenziale

##### 4.2.9.1 Contrasto alla violenza

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<p><b>Monitoraggio applicazione DGR 1677/2013 e dei quaderni correlati come da Piano regionale della Prevenzione (DGR 771/2015)</b></p>	<p>Nel 2017 è stata realizzata una formazione congiunta tra operatori del servizio sociale e sanitari (compresi i PLS), in 4 giornate per ogni team distrettuale, gestita con specialisti del Centro di Torino, sul contrasto alla violenza bambini e adolescenti, finalizzata all'implementazione delle linee di indirizzo regionali.</p> <p>La procedura interaziendale sul percorso sanitario nei casi di maltrattamento e abuso in base allo schema hub e spoke, terminata nel 2016, è stata presentata e condivisa con gli operatori territoriali e ospedalieri.</p> <p>È proseguita l'attività del gruppo di lavoro provinciale attivato nel 2014, che è stato allargato anche all'ambito giuridico e a quello delle forze dell'ordine.</p> <p>Documenti di riferimento in Arcispedale Santa Maria Nuova (punto di riferimento per la casistica VS e abuso):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Protocollo assistenziale in caso di sospetto maltrattamento/abuso su minore;</li> <li>- Percorso organizzativo sospetto maltrattamento/abuso su minori fino a 14 anni di età (tavolo provinciale);</li> <li>- Modalità di accettazione, refertazione e conservazione degli esami di laboratorio (Lacce e Microbiologia) in caso di sospetto abuso sessuale;</li> <li>- Percorso organizzativo –assistenziale Violenza Sessuale nell'adulto;</li> <li>- Protocollo operativo per la promozione di strategie condivise finalizzate alla prevenzione ed al contrasto del fenomeno della violenza nei confronti delle donne.</li> </ul> <p>Documenti di riferimento nei Presidi ospedalieri dei PPI della provincia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Procedura di Direzione Sanitaria PR20 "Percorso organizzativo</li> </ul>



sospetto maltrattamento/abuso su minori fino a 14 anni di età”  
Prot. 84049/2016;

- Procedura aziendale “Percorso organizzativo-assistenziale Violenza Sessuale nell’adulto” revisionato nel 2017

Al fine di favorire la massima divulgazione tra gli operatori di tali revisioni di procedure e delle conoscenze base sul tema, è stato predisposto ed aggiornato nel secondo semestre 2017 un apposito spazio intranet, denominato “sospetto maltrattamento abuso”, in cui è possibile reperire non solo le procedure interne relative al maltrattamento/abuso, sia su adulto che su minore, ma anche la modulistica e la normativa/ bibliografia nazionale e regionale di riferimento.

#### Casistica provinciale (dati annuali)

- N° accessi PS/PPI del Presidio Ospedaliero Provinciale di donne vittime di violenza:

Accessi Pronto Soccorso/PPI Donne vittime di violenza	2016	2017
Santa Maria Nuova	346 (di cui 12 vs)	360 (di cui 13 vs)
Montecchio	73 ( di cui 0 vs)	85 (di cui 1 vs)
Guastalla	53 (di cui 4 vs)	56 (di cui 0 vs)
Scandiano	88 (di cui 0 vs)	108 (di cui 1 vs)
Correggio	45 (di cui 2 vs)	43 (di cui 0)
Castelnovo Monti	17 (di cui 1 vs)	26 (di cui 1 vs)

- N° accessi PS/PPI del Presidio Ospedaliero Provinciale di minori vittime di abuso:

Accessi Pronto Soccorso/PPI Minori vittime di abuso	2016	2017
Casi di SMA <15 anni <u>PS pediatrico SMN</u>	20	26
Casi di violenza sessuale < 15 anni <u>PS pediatrico SMN</u>	9	6
Casi di maltrattamento e/o violenza sessuale > 15 anni (inferiori a 18 anni) <u>PS generale SMN</u>	18	8
Montecchio	3	2
Guastalla	12 (di cui 1 vs)	32
Scandiano	5	4 (di cui 2 vs)
Correggio	8	2 (di cui 0 vs)
Castelnovo Monti	2	2

#### Eventi formativi

Titolo dell’iniziativa	Secondo semestre 2017	Durata	Partecipanti
“Sospetto maltrattamento e abuso su minore”	22/11/2017 e 5/12/2017	2 ore ripetuto per 2 volte	Personale PS, PLS e Pediatri ospedalieri
Ginecologia dell’infanzia e dell’adolescenza: cosa fare in caso di...	13/12/2017	4 ore	professionisti dipartimento materno infantile e non solo
Evento formativo sulla violenza di genere e discussione di casi clinici	30/11/2017 11/12/2017 22/03/2018	3 incontri da 4 ore	Personale Dipartimento Emergenza-Urgenza, altro personale (medici, infermieri, oss, ostetriche di: pediatria, ginecologia, consultorio open g, pediatria di comunità, salute straniera, medicina legale)

<p><b>Raccolta buone prassi locali sulla prevenzione del maltrattamento /abuso sui minori</b></p>	<p>I casi di sospetto abuso su minore vengono centralizzati presso il Pronto Soccorso Pediatrico dell'Arcispedale Santa Maria Nuova (con assegnazione codice anonimo su Violenza Sessuale).                  È stata predisposta una scheda informatizzata specifica per il maltrattamento/abuso su minore volta a favorire la corretta raccolta di anamnesi ed esame obiettivo da parte degli operatori (pediatri, chirurghi, ginecologi) e a garantire le migliori fonti di prova in caso di procedimento giudiziario. In PS dell'Arcispedale S. Maria Nuova è stato inoltre predisposto un registro ove viene archiviata, in formato cartaceo, la documentazione inerente i casi di sospetta/riferita violenza sessuale. Parimenti, in Pediatria ASMN, è stato predisposto un analogo registro ove viene archiviata, in formato cartaceo, la documentazione inerente i casi di sospetto/riferito maltrattamento/abuso. Sulla base di questi registri viene effettuata una raccolta dei dati relativi a casi di SMA verso minori afferenti ad ASMN ogni anno.                  Analisi casistica 2017 di casi di sospetto maltrattamento/abuso gestiti dalla Pediatria ASMN (&lt;15 anni di età, maschi e femmine): è stato effettuato un audit con riesame dei casi di SMA (26 eventi).                  In PS ASMN è stato inoltre predisposto un registro ove viene archiviata, in formato cartaceo, la documentazione inerente i casi di sospetta/riferita violenza sessuale. Semestralmente i dati vengono trasmessi alla Direzione Sanitaria e al tavolo inter-istituzionale violenza di genere in capo al Comune di Reggio Emilia.</p>
<p><b>Monitoraggio applicazione DGR 1102/2014</b></p>	<p>Anche durante il 2017 si sono riscontrate significative difficoltà nella implementazione della DGR 1102/2014 relativamente alla condivisione dell'interpretazione, tra professionisti di area sanitaria e area sociale, di caso complesso. È tuttora attivo un gruppo di lavoro provinciale che ha il mandato di addvenire ad un protocollo che definisca in quali situazioni sia da prevedere la compartecipazione alla spesa relativa agli interventi di accoglienza in comunità, di affidamento familiare, di assistenza domiciliare e/o educativa territoriale intensiva, in particolare per quanto riguarda i minori vittime di maltrattamento, abuso, trauma e violenza assistita.</p>

**4.2.9.2 Lotta all'antibioticoresistenza**

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<p><b>Distribuire ai PLS i test rapidi per la conferma diagnostica della faringotonsillite streptococcica</b></p>	<p>Nel 2017, nell'ambito degli accordi locali con i PLS, è proseguito l'uso dei test rapidi, l'appropriatezza nella prescrizione antibiotica ed in particolare per limitare l'utilizzo del clavulanico (su quest'ultimo punto si segnala che è stata realizzata una pubblicazione su una rivista scientifica nazionale in riferimento ai dati di buona pratica di un distretto della nostra provincia).</p>
<p><b>Utilizzo dell'applicativo web ProBA</b></p>	<p>Nel 2017 è proseguita la compilazione da parte dei PLS dell'applicativo web ProBa sui dati relativi al test e all'eventuale prescrizione di antibiotici, consolidando il dato molto buono del 2016. In particolare, i PLS che hanno inviato almeno 50 schede all'applicativo ProBa web (obiettivo assegnato</p>



<p><b>Appropriatezza prescrittiva di antibiotici in età pediatrica</b></p>	<p>dalla Regione nel Comitato Regionale per la Pediatria di Libera Scelta del 17/02/2015) sono stati 72 su 84.</p> <p><u>Indicatore e target:</u>          Numero di RAD per PLS – obiettivo <math>\geq 100</math> RAD/anno (in funzione del numero degli assistiti). Sono stati effettuati e registrati su Proba web 8.827 tamponi (pari ad una media per PLS di 103).</p> <p>È proseguito l'impegno e l'alto livello di attenzione dei PLS sull'appropriatezza prescrittiva degli antibiotici, che ha dato risultati molto soddisfacenti negli ultimi anni. <u>Indicatori e target:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tasso di prescrizione di antibiotici in età pediatrica – obiettivo: per le aziende che nel 2016 avevano un tasso inferiore al target fissato, sarà considerata positivamente qualunque riduzione del dato. Risultato raggiunto in tutti i distretti dell'Azienda Usl di Reggio Emilia</li> <li>- Rapporto tra prescrizioni di amoxicillina e amoxicillina-clavulanato – obiettivo: Reggio Emilia <math>\geq</math> valore 2016 che era 2,5. Dato 2017: obiettivo raggiunto: area Reggio Emilia 2,6, area Sud 2,9, area Nord 2,5.</li> </ul>
--	--

#### 4.2.9.3 Promozione dell'allattamento

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<p><b>Miglioramento della qualità del flusso dati allattamento</b></p>	<p>Il flusso dei dati dell'indagine annuale sui tassi di allattamento è già adeguata per quantità e qualità.</p> <p>Per facilitare l'accesso ai servizi di supporto all'allattamento, nel 2017 al momento della dimissione dal punto nascita è stata consegnata in forma attiva una specifica brochure contenente luoghi e orari degli ambulatori dedicati al sostegno ostetrico all'allattamento. Nel 2017 sono stati attuati gli eventi formativi programmati per gli operatori sulla gestione dei maggiori fattori di ostacolo all'allattamento al seno. È via di conclusione il corso FAD da proporre al personale coinvolto.</p> <p><u>Indicatori e target:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- % allattamento completo a 3 e 5 mesi: 56% e 35%;</li> <li>- % non allattamento al seno a 3 e 5 mesi: 21% e 29%;</li> <li>- % dati mancanti 0,4%.</li> </ul> <p>Tali indicatori risultano tutti in miglioramento rispetto al 2016, rispettando gli standard regionali.</p>
<p><b>Migliorare il supporto alle donne che vogliono allattare</b></p>	<p>È stato attivato un gruppo di lavoro interprofessionale allo scopo di analizzare i dati e promuovere progetti di implementazione dell'allattamento al seno nella provincia. Strategie adottate per favorire l'allattamento, oltre alle iniziative formative che coinvolgono i professionisti ospedalieri e territoriali, sono state:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- raccolta/analisi delle integrazioni somministrate in degenza presso tutti i punti nascita provinciali;</li> <li>- invio attivo ad ambulatorio "latte e coccole" dei neonati che assumono integrazioni o dei casi con problemi materni (ragadi), calo ponderale eccessivo, riduzione del ricorso a latte artificiale presso la degenza ostetrica, consulenze su casi specifici e</li> </ul>



	<p>complessi da parte delle ostetriche di "latte e coccole" direttamente in reparto durante i primi giorni di vita e presa in carico precoce della situazione da parte dell'ambulatorio dedicato;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- incontri periodici tra PLS, ostetriche e neonatologi/pediatri;</li> <li>- integrazione tra personale infermieristico del Nido ed ostetrico attraverso l'adozione della scheda di osservazione del neonato e della scheda di valutazione della poppata.</li> </ul> <p>Presso la TIN nel corso del 2016 è stato attivato un progetto relativo all'utilizzo della Banca del Latte Umano Donato (BLUD), progetto che è stato consolidato nel corso del 2017.</p> <p>Nel secondo semestre del 2017 sono stati analizzati i risultati di una rilevazione effettuata a campione (2 mesi di rilevazione nel 2016, 90% delle cartelle analizzate) sulla percentuale di allattamento materno esclusivo alla dimissione dall'ASMN. Il tasso di allattamento esclusivo è risultato pari al 90% nel campione esaminato.</p> <p>Dai dati raccolti per il triennio 2015-2017 i tassi di allattamento esclusivo dai punti nascita provinciali è risultato rispettivamente nei 3 anni dell'87,4%, 86% e 87,6% con alcuni stabilimenti sopra il 90%. Nel 2017 associando i bambini con allattamento esclusivo e quello misto si arriva a tassi del 97,8%.</p> <p>L'ASMN anche nell'autunno del 2017 ha assicurato la consueta adesione alle iniziative della settimana mondiale dell'allattamento.</p>
--	---

#### 4.2.9.4 Promozione della salute in adolescenza

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<p><b>Garantire gli interventi di promozione alla salute e alla sessualità</b></p>	<p>Sono stati incrementati gli interventi nelle scuole superiori di educazione all'affettività, in collaborazione con Luoghi di Prevenzione, compresi gli interventi nelle scuole medie con il Progetto regionale "W l'amore".</p> <p>Sono stati realizzati inoltre, presso Luoghi di Prevenzione, programmi di promozione della salute che hanno visto la partecipazione degli studenti delle scuole secondarie di secondo grado della provincia. Tali programmi hanno riguardato:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Paesaggi di prevenzione (fumo, alcol, alimentazione e attività fisica)</li> <li>- Scuole libere dal fumo (Fumo di sigaretta)</li> <li>- Scegli con gusto gusta in salute (alimentazione, alcol e attività fisica)</li> <li>- Fra Rischio e Piacere (sostanze illegali e gioco d'azzardo).</li> </ul> <p>Ogni programma prevede la costituzione di un gruppo di lavoro interno alla scuola, la formazione dei docenti, la formazione dei Peer Educator e la partecipazione ai percorsi laboratoriali presso Luoghi di Prevenzione.</p> <p>Inoltre, Luoghi di Prevenzione, avendo un ruolo di coordinamento regionale, rispetto alla realizzazione dei programmi di promozione della salute del setting scuola del Piano regionale della Prevenzione, ha raggiunto, attraverso la formazione degli operatori sanitari, insegnanti e Peer Educator, circa 25.000 studenti di ogni ordine e grado delle scuole della Regione Emilia-Romagna.</p> <p><u>Indicatore e target:</u> Percentuale di adolescenti raggiunti dagli interventi di promozione alla</p>



	<p>salute e sessualità su popolazione target (14-19 anni) - obiettivo: <math>\geq 18,1</math> (media regionale relativa all'anno scolastico 2015/2016).</p> <p>Nell'anno scolastico 2016-2017 sono stati raggiunti 1.841 adolescenti con interventi nelle scuole, di educazione alla sessualità e all'affettività, pari al 6% della popolazione target 14-19 anni.</p> <p>Sono stati inoltre raggiunti 4.725 studenti delle scuole secondarie di secondo grado con un età compresa tra i 14 e i 19 anni, con programmi regionali di promozione della salute, pari al 15,4% della popolazione target, superando complessivamente con il 21,4% l'obiettivo fissato.</p>
--	---

#### 4.2.10 Formazione specifica in medicina generale

OBIETTIVI	RISULTATI 2017								
<p><b>Favorire percorsi formativi, facilitando l'inserimento nelle strutture aziendali</b></p>	<p>L'Azienda Usl di Reggio Emilia, da numerosi anni sede formativa del Corso triennale di formazione specifica in medicina generale, ha il coordinamento e la gestione del Corso triennale di formazione specifica in medicina generale per le province di Piacenza, Parma e Reggio Emilia. Il corso triennale prevede 800 ore di formazione in aula, che si svolgono presso il Centro di Formazione "Alessandro Liberati" - Padiglione Golgi, dove si ha la possibilità di svolgere sia lezione frontali, sia lavori di gruppo e analisi di casi clinici.</p> <p>La sede di Reggio Emilia nel 2017 ha sviluppato due nuovi moduli formativi innovativi, il primo sulle competenze del medico di medicina generale per la Promozione alla salute in collaborazione con Luoghi di Prevenzione, il secondo sulle competenze del medico di medicina generale nell'ambito della violenza sulle donne e sui minori.</p> <p>I medici iscritti alla scuola frequentano le ore di tirocinio pratico presso gli Ospedali e Servizi Territoriali di Parma, Piacenza e Reggio Emilia. Per favorire la realizzazione dei percorsi formativi dei medici e facilitare l'inserimento nelle unità operative, è stata definita nel 2016, in modo strutturato e formale, la rete dei tutor aziendali e rimodulato il percorso di accoglienza ed accesso alle attività formative nelle singole unità operative. La rete formativa dei medici di medicina generale per i due tirocini previsti della durata di sei mesi ciascuno, comprende medici delle tre province interessate convenzionati da più di 10 anni, con esperienza di formazione e tutoraggio. Durante il tirocinio dal medico di medicina generale per favorire il dialogo formativo tra tutor e tirocinante, la Regione ha fornito un supporto informatico che è il portale Informeg.</p> <p>L'attività del Corso è stata rivolta nel 2017 a 78 studenti suddivisi in tre classi, provenienti da Parma, Piacenza, Reggio Emilia, ed extraregione compresi gli studenti fuori corso.</p> <p>Le classi nel 2017 erano così suddivise per ogni triennio accademico:</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>2014-2017</th> <th>2015-2018</th> <th>2016-2019</th> <th>2017-2020</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>23</td> <td>17</td> <td>19</td> <td>19</td> </tr> </tbody> </table>	2014-2017	2015-2018	2016-2019	2017-2020	23	17	19	19
2014-2017	2015-2018	2016-2019	2017-2020						
23	17	19	19						



#### 4.2.11 Salute Mentale, Dipendenze Patologiche

##### 4.2.11.1 Assistenza territoriale alle persone con disturbo dello spettro autistico (PRIA): obiettivi 2016-2018

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<b>Fascia 0-6 intervento abilitativo psicoeducativo-neuropsicologico</b>	Nonostante l'ampliamento dell'appalto, non si è riusciti ad offrire a tutti i bambini 0-6 anni le 4 ore previste, dato l'incremento del numero di bambini diagnosticati nella fascia prescolare: da 172 casi nel 2016 a 231 nel 2017. Il numero di bambini divisi per 3 fasce, come richiesto dalla rendicontazione regionale, è stato: n. bambini con 4 o >4 ore/sett. di trattamento: 84 n. bambini da 2 a 3 ore/sett. di trattamento: 119 n. bambini con 1 ora/sett. di trattamento: 16 n. bambini senza ore di trattamento: 16
<b>Rivalutazione funzionale al 16° anno di età</b>	Nel 2017 sono stati rivalutati 6 casi del 2001 (su 13 casi in totale del 2001) e 9 casi del 2000 per completare tutte le valutazioni dei casi dei 17enni.

##### 4.2.11.2 Assistenza socio-sanitaria per i pazienti della salute mentale

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<b>DGR 1554/2015 Budget di salute</b>	I progetti di Budget di Salute nel 2017 sono stati complessivamente 405 così distinti: 203 con progetto personalizzato condiviso e con valutazione multiprofessionale; 202 con solo progetto personalizzato condiviso, ma senza valutazione multiprofessionale. Le aree di intervento progettuale sono state: Abitare/Domiciliarità: 251 Formazione/Lavoro: 165 Socialità/Affettività: 171 (un progetto può riferirsi anche a più aree).
<b>Formazione e aggiornamento del personale</b>	È stato effettuato in data 30/11/2017 un evento formativo a Scandiano (Area Sud) organizzato in collaborazione con l'Ente Locale dal titolo "L'integrazione è di casa". A Reggio Emilia, nell'ambito della Settimana della salute mentale organizzata in collaborazione con il privato sociale, il Comune di Reggio Emilia, le associazioni del volontariato, è stato realizzato un evento formativo in data 26 settembre dal titolo "Pensare l'inclusione. Strategie e prospettive". Sempre in data 26 settembre a Reggio Emilia è stato organizzato un evento formativo dal titolo "IPS e motivazione: lavoro come strumento e obiettivo".

**4.2.11.3 Percorso di chiusura OPG di Reggio Emilia**

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<b>Presidiare le presenze dei residenti in REMS</b>	Nel corso del 2017 non sono stati effettuati ricoveri in REMS; due delle tre persone presenti a inizio anno sono state dimesse e oggi risulta solo un ricoverato presso la REMS di Parma.

**4.2.12 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza**

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<b>Fondo Nazionale (FNA) e Fondo Regionale per la Non Autosufficienza (FRNA)</b>	<p>La programmazione per l'anno 2017 è stata indirizzata alla sostenibilità del sistema dell'offerta dei servizi sociosanitari accreditati in collegamento con il governo per un corretto utilizzo delle risorse del FRNA, FNA, FSR e del Fondo del "Dopo di Noi"; ciò ha permesso di contenere le risposte ai bisogni entro il perimetro delle risorse a disposizione. La significativa erosione dei residui degli anni precedenti ha comportato una necessaria opera di contenimento dei costi, in particolare nell'area disabili che risente in maniera significativa di un costante aumento di bisogni assistenziali.</p> <p>In generale, la complessità legata ai bisogni assistenziali tende ad aumentare e ciò impone di proseguire nella ricerca e costruzione di progetti territoriali che agiscano nell'ambito della prevenzione e nella valorizzazione delle autonomie presenti.</p> <p>Nell'esercizio della funzione di committenza, in stretta sinergia con gli EELL, è proseguita l'importante funzione di accompagnamento, supporto e sostegno agli enti gestori nell'implementazione dei contenuti dei contratti di servizio.</p>
<b>Consolidamento e sviluppo di interventi a bassa soglia per anziani e disabili, in particolare per le persone affette da demenze e loro familiari</b>	<p><u>Area Disabili</u></p> <p>Per quanto riguarda l'area disabili si è proceduto nel supportare i progetti di tempo libero e attività svolte con il volontariato per favorire l'inclusione sociale di persone disabili; è proseguita la realizzazione di progetti socio-occupazionali a piccoli gruppi, sia in contesti di nuova strutturazione, sia in contesti sociali già esistenti sul territorio.</p> <p><u>Area Anziani</u></p> <p>Si è mantenuta la collaborazione consistente tra i Servizi Assistenza Anziani (S.A.A) e l'Associazione Italiana Malattia di Alzheimer (A.I.M.A.), che si dedica ad attività complementari, in particolar modo rivolte al sostegno dei caregiver, nonché a progetti di stimolazione cognitiva e/o occupazionale, dedicati alle persone malate. Diverse sono le iniziative intraprese, tra cui l'attività di Gruppi di Sostegno in vari distretti e il proseguimento dell'attività del Centro di Ascolto presso la sede di Reggio Emilia. Tra le attività di sostegno alla famiglia, oltre ai gruppi di sostegno, sono attivi 6 Caffè Incontro che si avvalgono della possibilità di coinvolgere i professionisti dell'Azienda Usl (medici e psicologi) che operano sul territorio e nei Centri per i disturbi cognitivi di riferimento. La partecipazione di questi professionisti alle riunioni del Caffè Incontro è</p>

**Attività informativa  
rivolta ai familiari di  
pazienti con demenza  
e alla cittadinanza**

considerata un'opportunità preziosa per continuare, in un clima più confidenziale ed informale, l'importante opera di presa in carico della famiglia.

È proseguito il progetto "Tempo d'Incontro e comunità insieme per le demenze" nato dalla collaborazione fra 3 associazioni reggiane: AIMA, AUSER ed EMMAUS: l'intento è di una rete informale, rivolta a persone con disturbi cognitivi e ai loro familiari, per evitare l'isolamento e offrire nuove opportunità; vuole porre al centro dell'attenzione il benessere globale della persona e il benessere sociale e psicologico del familiare. Il progetto ha l'obiettivo di coinvolgere persone affette da disturbi cognitivi in forma medio-lieve, che, per le loro caratteristiche, non trovano risposta nei servizi territoriali esistenti. I malati e i loro familiari possono trovare un luogo dove stare insieme per poter affrontare più serenamente la malattia e favorire l'integrazione nella comunità. Il percorso viene effettuato attraverso attività conviviali, di socializzazione, di stimolazione della memoria e delle abilità cognitive, di condivisione di esperienze e difficoltà comuni.

È proseguito il progetto "Pomeriggi in Palazzina", che coinvolge altri partner del volontariato (EMMAUS e AUSER) che prevede il coinvolgimento di anziani, persone con decadimento cognitivo e familiari in attività di socializzazione, psicomotorie, di stimolazione delle memoria, di laboratori creativi e di animazione.

È proseguito, in collaborazione con il Centro Disturbi Cognitivi di Castelnovo Monti ed i servizi sociali del Comune, con il SAA, con il centro sociale di Castelnovo Monti e con la Croce Verde, un progetto di stimolazione sensoriale e cognitiva ("Progetto Catemse") finalizzato a contrastare l'isolamento sociale delle persone in carico al Centro e al Servizio di assistenza domiciliare.

Nel Distretto di Correggio è stato avviato un percorso di stimolazione cognitiva che coinvolge pazienti di età inferiore ai 70 anni, con un lieve decadimento cognitivo, ai quali vengono proposte otto sedute e ai loro caregiver vengono offerti quattro incontri "a tema" su argomenti specifici, definiti dai professionisti, mentre durante le restanti quattro giornate, i professionisti saranno a disposizione dei familiari per colloqui individuali.

Nel corso del 2017, sono state portate avanti le iniziative di informazione rivolte ai familiari dei pazienti affetti da deterioramento cognitivo condotte nell'ambito del Programma Anziani e Fragilità, con gli EELL e le associazioni di volontariato. Nel dettaglio:

- nel Distretto di Reggio Emilia sono proseguite le serate "Non solo il farmaco cura": attività di educazione terapeutica rivolta a familiari, badanti e volontari che affiancano i malati con problemi di demenza, che coinvolgono l'intera équipe di lavoro del Centro disturbi cognitivi e delle demenze. A questi incontri partecipano le associazioni di volontariato AIMA, AUSER, EMMAUS, lo sportello del tribunale di Reggio Emilia per Amministratore di Sostegno, i Servizi Sociali del Distretto.
- In tutti gli altri distretti si sono tenute iniziative formative/



<p><b>Attuazione Piano regionale demenze</b></p>	<p>informative volte ai familiari di persone già ammalate, ma anche con lo scopo di sensibilizzare, più in generale la popolazione. Tali incontri sono stati tenuti dai Centri disturbi cognitivi e delle demenze in collaborazione con AIMA e/o con i servizi sociali comunali.</p> <p>Dal 2016 si lavora per condividere le modalità organizzative e gestionali dei Centri per i Disturbi Cognitivi (CDC). È stato individuato il responsabile del programma demenze, si è provveduto a modificare la denominazione dei centri in Centro disturbi cognitivi delle demenze, oltre alla cartellonista, logo del referto. In attesa di una cartella informatizzata unica aziendale, si è strutturato un format, fruibile da tutti gli operatori del centro. In tutti i centri la prenotazione delle 1° visite è già tramite CUP, tranne situazioni particolari segnalate ai professionisti che rivestono carattere di urgenza, che vengono inserite in accesso diretto. I controlli non sono prenotati al CUP, ma in accesso diretto dal centro. Tutti i centri erogano visite domiciliari, sia prime visite che controlli, al domicilio dell'utente o nelle strutture residenziali o semiresidenziali. Nell'ambito dell'attività del Centro Esperto è proseguito il progetto di stimolazione cognitiva individuale rivolta a giovani pazienti (di età inferiore a 70 anni) provenienti dai vari distretti. Oltre all'offerta del centro esperto-centro disturbi cognitivi di Albinea, altri interventi di stimolazione delle capacità residue vengono svolti, con carattere informale, presso diversi Centri diurni e Strutture protette del territorio aziendale.</p>
<p><b>Partecipazione e sostegno agli organismi di verifica in materia di autorizzazione al funzionamento e di accreditamento socio-sanitario</b></p>	<p>Il coordinamento tra nuclei di vigilanza e OTAP ha permesso di svolgere un lavoro efficace al fine di garantire un supporto costante al buon funzionamento dei servizi autorizzati e/o accreditati. Nel corso del 2017 l'OTAP si è occupato di 8 strutture che hanno rinnovato l'accreditamento, 4 strutture sono passate da accreditamento provvisorio a definitivo, 2 verifiche per valutazione mantenimento requisiti accreditamento. I nuclei di vigilanza hanno svolto regolari sopralluoghi, come previsto, nel 33% dei servizi autorizzati al funzionamento. In accordo tra il Dipartimento di Sanità Pubblica e gli EE.LL., è stata portata a termine la vigilanza in 7 servizi con 6 o meno posti letto, corrispondente al 50% delle strutture individuate sul territorio provinciale. È continuata la collaborazione della commissione di autorizzazione al funzionamento servizi per minori (DGR 1904/11) con funzione di vigilanza richiesta dai comuni. Si è svolta nel giugno 2017 la formazione-informazione rivolta a tutte le strutture per minori, per favorire e accompagnare i gestori in un percorso di adesione a quanto sostenuto e richiesto dalla DGR 1904/11.</p>
<p><b>Fornitura e/o</b></p>	<p>L'Area Anziani e Fragilità del Dipartimento Cure Primarie, in stretta</p>



<p><b>rimborso delle attività sanitarie ai servizi socio-sanitari accreditati</b></p>	<p>connessione con i distretti, ha avviato un proficuo dialogo con gli enti gestori finalizzato ad affrontare i problemi emergenti in particolare nello specifico ambito dell'attività sanitaria garantita nelle strutture ed aprire piste di lavoro, anche in ambito formativo, ritenute evolutive per il sistema nel suo complesso.</p>
<p><b>Attuazione DPCM 12 gennaio 2017 (nuovi LEA)</b></p>	<p>Come previsto dall'art.22 del DPCM 12 gennaio 2017 ci si è strutturati come sistema ospedale-territorio per garantire a carico del FSR l'assistenza domiciliare socio-assistenziale post dimissione; coerentemente con l'art. 34 DPCM 12 gennaio 2017 è stata adeguata la ripartizione della percentuale a carico del FSR per laboratori protetti/ Centri occupazionali.</p>
<p><b>Programma gravissime disabilità acquisite (DGR 2068/2004), interventi socio-sanitari per persone con SLA (DGR 1762/11 e DGR 169/13)</b></p>	<p>È proseguito il lavoro della commissione aziendale per garantire "uniformità" e adeguatezza delle prestazioni a favore di persone con gravissima disabilità acquisita. Nel corso del 2017 sono state organizzate iniziative formative per la diffusione e la condivisione del PDTA SLA. È proseguito il confronto e la collaborazione con le associazioni di famigliari e malati SLA per una più corretta lettura dei bisogni specifici e capire come migliorare le azioni da mettere in campo. Si è sperimentato il percorso per favorire i tempi e le modalità di nomina dell'amministratore di sostegno per le persone con gravissima disabilità acquisita in condizioni di non trasportabilità.</p>
<p><b>Interventi a favore delle persone con grave disabilità nell'ambito del FRNA (DGR 1230/08), FNA, L. 112/2016 "Dopo di Noi" delle sperimentazioni finanziate dal Ministero per la vita indipendente</b></p>	<p>Numerosi momenti di scambio e confronto con le associazioni/realità territoriali che si occupano del "Dopo di Noi" hanno portato alla individuazione di possibili sperimentazioni come previsto dalla L. n.112/2016. Sono continuate le esperienze di diverse forme di autonomia abitativa, progetti che riguardano sia persone con disabilità cognitiva, sia persone con disabilità neuro-motoria. I progetti vengono proposti in varie forme per durata e obiettivi, calibrate sulle possibilità dei partecipanti. Le attività sono prevalentemente di piccolo gruppo. È proseguito il lavoro con il territorio per favorire la permanenza delle persone disabili nel luogo di provenienza, anche quando il contesto familiare non è più in grado di sostenere in modo autonomo la residenza al domicilio. Si sperimentano appartamenti protetti e progetti abitativi differenti, supportati dal lavoro costante dei servizi territoriali e dalla rete informale costruita e sostenuta ad hoc.</p>
<p><b>Interventi a favore dei caregiver familiari di persone non autosufficienti (LR 2/2014) e presa in carico unitaria della persona con grave</b></p>	<p>Sono proseguiti i parent-training organizzati per genitori di bambini e ragazzi con patologie dello spettro autistico. I corsi propongono generalmente argomenti legati all'età del minore, hanno l'obiettivo di supportare e formare le famiglie che si trovano ad affrontare le difficoltà comportamentali dei propri figli. Si sono svolti eventi formativi e informativi sull'istituto dell'Amministratore di Sostegno rivolti a tutti i famigliari, care-giver e</p>

<p><b>disabilità e della famiglia (L. 328/00, LR 2/03, L.112/16)</b></p> <p><b>Percorsi di accesso, presa in carico e continuità assistenziale per persone con disabilità nell'accesso alle cure ospedaliere in emergenza e nell'assistenza specialistica</b></p>	<p>volontari che hanno in carico persone non autosufficienti.</p> <p>In collaborazione con il Comune di Reggio Emilia, all'interno del percorso "Reggio città senza Barriere", ed altre associazioni di volontariato e privato sociale, si è svolto il primo percorso formativo per "Esperti per esperienza" rivolto a persone disabili o loro famigliari, che a partire dal gennaio 2018 possono essere di supporto ai pazienti e\o famigliari di persone disabili all'interno di diversi servizi (territoriali e ospedalieri) dell'Azienda Usl.</p> <p>Si è posta attenzione alla formazione del personale dei PS della rete ospedaliera provinciale, così come si sono sviluppate azioni per migliorare le modalità di comunicazione per le persone con disabilità intellettiva, relazionale e problemi comportamentali.</p> <p>Per le cure ambulatoriali si continua ad avere particolare attenzione ad alcune prestazioni specialistiche e nel corso dell'anno 2017 particolare attenzione è stata posta ad ampliare l'offerta di percorsi dedicati e ad implementare percorsi facilitati anche per il sistema di prenotazione.</p> <p><u>Indicatori e target:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Corretto utilizzo del FNA: immissione dati casellario dell'assistenza (obiettivo = si), non realizzato, in attesa di disposizioni regionali;</li> <li>- adeguata offerta di residenzialità in accoglienza temporanea di sollievo: % giornate in accoglienza temporanea di sollievo/giornate annue in CRA (obiettivo ≥ 2 %). Obiettivo raggiunto;</li> <li>- Attuazione nuovi Lea sociosanitari: assistenza domiciliare: monitoraggio della fornitura di assistenza domiciliare tutelare nei primi 30 giorni successivi alle dimissioni protette con rilevazione della % di pazienti con dimissione protetta e assistenza domiciliare nei primi 30 giorni (obiettivo = si). Obiettivo raggiunto;</li> <li>- laboratori protetti disabili: % laboratori protetti disabili con riconoscimento degli oneri al 70%/laboratori protetti disabili (obiettivo = 100%). Obiettivo raggiunto.</li> </ul>
---	---

#### 4.2.13 Promozione e tutela della salute negli Istituti Penitenziari

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<p><b>Case di promozione e tutela della salute in carcere</b></p>	<p>In attuazione della Delibera di Giunta Regionale 588/2014 si è proseguito nella progressiva articolazione della Casa di Promozione e Tutela della Salute in Carcere, intesa come presidio dell'Azienda Usl e sede di accesso ed erogazione dei servizi sanitari.</p> <p>Il modello cui si fa riferimento prevede la creazione di un sistema integrato di servizi che si prenda cura della persona, dal momento dell'accesso e fino alla dimissione, attraverso la collaborazione tra i diversi professionisti, la condivisione dei percorsi assistenziali, l'autonomia, la responsabilità professionale e la valorizzazione delle competenze.</p>
<p><b>Aspetti organizzativi</b></p>	<p>Da settembre 2015, successivamente alla chiusura dell'OPG, l'utenza della Casa Circondariale si è estesa a quasi tutto il complesso Penitenziario con</p>



<p><b>Prevenzione e promozione della salute</b></p>	<p>l'eccezione di due reparti residui, rimasti in gestione al Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze Patologiche in collaborazione con il Dipartimento Cure Primarie aziendale.</p> <p>Obiettivi previsti per il 2017 e realizzati, <i>indicatori e target</i>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- distribuzione sistematica della <b>Carta dei Servizi</b> per la Sanità Penitenziaria a tutti i nuovi giunti da parte del promotore della salute, a seguito della visita di primo ingresso;</li> <li>- sottoscrizione ed applicazione del protocollo congiunto con l'Amministrazione Penitenziaria per la <b>prevenzione del rischio suicidario</b> che prevede azioni combinate e concordate tra le due Amministrazioni sui soggetti riconosciuti a rischio. Vengono assicurate valutazioni congiunte d'Equipe ad ogni passaggio previsto dalla procedura interna di prevenzione del rischio suicidario.</li> </ul> <p>Vengono inoltre perseguiti i seguenti obiettivi, che si rendicontano per l'anno 2017 attraverso i seguenti <i>indicatori e target</i>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- n° nuove persone detenute nell'anno per <math>\geq 14</math> gg screenate per HIV/ n° nuovi ingressi nell'anno detenuti per <math>\geq 14</math> gg = 96% (target atteso <math>\geq 80\%</math>);</li> <li>- numero di pazienti con diagnosi di patologia cronica/numero di pazienti con almeno un trattamento farmacologico per malattie croniche =100% (target atteso 100%);</li> <li>- Piano Annuale di Promozione della salute che prevede l'effettuazione di screening infettivologici e oncologici, la redazione congiunta tra medici e personale infermieristico del PAI (Piano Assistenziale Individuale) con sottoscrizione da parte di ogni detenuto. Il Piano prevede inoltre l'attività di promozione della salute tramite incontri a tema e attività di sostegno di gruppo ed individuale a cura del Promotore.</li> <li>- Terapie farmacologiche somministrate tramite tablet: 100% (obiettivo 100%).</li> </ul>
<p><b>Qualità dei dati SISF</b></p>	<p>Si segnala inoltre l'implementazione della cartella clinica informatizzata SISF con adozione di ulteriori attività di sistema, sia sul versante clinico che su quello gestionale, ponendo particolare attenzione alla qualità dei dati inseriti.</p>

#### 4.2.14 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici

##### 4.2.14.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna per l'anno 2017

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<p><b>Farmaceutica convenzionata</b></p>	<p>La spesa pro capite pesata si è attestata a € 103,65 vs i 110,24 della media regionale e si è registrata una spesa netta di € 51.501.752 con una riduzione rispetto al 2016 pari al 3,82%, vs il 2,63% della media regionale. Per il raggiungimento dell'obiettivo le principali azioni messe in campo sono state:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• qualificazione dei livelli di distribuzione diretta con un aumento delle dosi distribuite ed una diminuzione di spesa per effetto della</li> </ul>



<b>Acquisto ospedaliero di farmaci</b>	riduzione del prezzo di acquisto dei farmaci per HCV												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>SPESA € 2017</th> <th>SPESA € 2016</th> <th>Var% 17/16</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">74.760.347</td> <td style="text-align: center;">82.078.696</td> <td style="text-align: center;">-8,9%</td> </tr> <tr> <th>N° DDD 2017</th> <th>N° DDD 2016</th> <th>Var% 17/16</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">39.700.798</td> <td style="text-align: center;">37.532.278</td> <td style="text-align: center;">5,8</td> </tr> </tbody> </table>	SPESA € 2017	SPESA € 2016	Var% 17/16	74.760.347	82.078.696	-8,9%	N° DDD 2017	N° DDD 2016	Var% 17/16	39.700.798	37.532.278	5,8
	SPESA € 2017	SPESA € 2016	Var% 17/16										
	74.760.347	82.078.696	-8,9%										
	N° DDD 2017	N° DDD 2016	Var% 17/16										
	39.700.798	37.532.278	5,8										
	<ul style="list-style-type: none"> <li>raggiungimento dei livelli attesi e sottoscritti con le associazioni di categoria per la distribuzione per conto: la distribuzione per conto ha visto un aumento del n° di pezzi passando dai 146.920 del 2016 ai 169.887, con un + 15,6%</li> <li>potenziamento delle azioni di sensibilizzazione all'uso appropriato dei farmaci, con aumento del ricorso a farmaci a brevetto scaduto, contenimento del consumo degli IPP : sono stati realizzati incontri distrettuali sulla appropriatezza con un particolare focus sui farmaci a brevetto scaduto. Sono stati monitorati trimestralmente i consumi dei farmaci a brevetto scaduto</li> <li>applicazione della procedura sui controlli della prescrizione farmaceutica attraverso periodici controlli</li> </ul>												
	<p>La spesa per l'acquisto ospedaliero dei farmaci è stata di € 95.935.892 con un incremento del 10,2% sul 2016. Gli incrementi più rilevanti sono dovuti a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>NAO = + 1.391.000 euro</li> <li>Antineoplastici = + 3.656.691 euro</li> <li>Antimicotici = + 212.387 euro</li> <li>Immunoglobuline = + 417.227 euro</li> <li>Vaccini = + 2.185.785 euro</li> </ul>												
	<p>Altri gruppi terapeutici con incrementi hanno riguardato farmaci per l'apparato gastrointestinale, preparati ormonali sistemici, sistema nervoso, sistema respiratorio e organi di senso per un totale di +1.455.591 euro rispetto al 2016.</p>												
	<p>La spesa aziendale per i farmaci oncologici innovativi è stata di 4.644.617 euro.</p>												
<p>La spesa per i farmaci dell'HCV, al netto degli sconti e pay back è stata di 3.652.000 euro.</p>													
<p>Sono stati trimestralmente rendicontati i consumi e la spesa dei farmaci appartenenti a categorie critiche. Sono stati fatti incontri con i prescrittori. Sono state curate tutte le fasi relative ai rimborsi AIFA.</p>													

**4.2.14.2 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica**

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<b>Incremento della prescrizione dei farmaci a brevetto scaduto</b>	<p>La percentuale dei farmaci a brevetto scaduto spediti in convenzionata è superiore all'83%, in aumento rispetto al 2016 e in linea con il dato medio regionale.</p> <p>La percentuale dei farmaci consumati e aggiudicati tramite gara è superiore al 97%, di cui il 93% in prontuario.</p>





**Uso appropriato di alcune classi di farmaci**

Sono state effettuate, inoltre, diverse iniziative in ambito territoriale volte a migliorare l'appropriatezza prescrittiva, in particolare relative a:

- uso appropriato e sicuro dei medicinali nei pazienti anziani trattati in ambito territoriale o istituzionalizzati in Case Residenza per Anziani
- partecipazione al progetto regionale di Farmacovigilanza (anni 2017-2018) che andrà a verificare l'uso dei farmaci nei pazienti over 65 anni sia domiciliati c/o le CRA che in carico ai MMG. I farmaci saranno oggetto di monitoraggio in particolare secondo alcuni criteri di possibile inappropriatezza prescrittiva, con attenzione mirata alle politerapie ed alle interazioni tra farmaci.
- Profili di salute: progetti di miglioramento che hanno riguardato l'asma nei distretti di Reggio Emilia e Scandiano, la BPCO nell'Area Sud e il consumo di FANS nell'Area Nord e nel distretto di Castelnovo Monti
- audit sulla corretta prescrizione PPI: Area Sud e Guastalla
- Progetto antibiotici alte vie respiratorie e Progetto fluorochinoloni a Scandiano
- Progetto antibiotici in Pediatria a Scandiano
- attenzione all'uso di Duloxetina a Castelnovo Monti

Inibitori di pompa protonica (IPP)

Il consumo territoriale degli IPP che comprende la distribuzione diretta + il consumo della farmaceutica convenzionata è stato pari a 57,67 ddd per 1.000 abitanti pesati die, in diminuzione rispetto al 2016 (-6,3%).

È stato redatto un documento informativo per i pazienti sul corretto utilizzo dei PPI.

Farmaci respiratori LABA-LAMA in associazione per il trattamento della BPCO

Sono stati controllati tutti i piani terapeutici come previsto dalla procedura aziendale.

Statine e nuovi ipolipemizzanti inibitori del PCSK9

A fine 2017 sono stati individuati i centri prescrittori. I pazienti trattati con questi farmaci sono pochi, ma destinati ad aumentare.

Farmaci incretinomimetici e gliflozine nei pazienti affetti da diabete tipo 2

Nel 2017 si è registrato un incremento, in dosi, del 44% sul 2016. La spesa è stata di 1.552.000 euro, contro il 1.251.000 del 2016.

Farmaci anticoagulanti orali (NAO)

La spesa del 2017 è stata di 3.297.000 euro, con un incremento di 1.575.000 euro rispetto al 2016. La percentuale di pazienti trattati con NAO è passata dal 30% del 2016 al 41% del 2017, in linea con l'andamento medio regionale che è passato dal 30% del 2016 al 39% del 2017.

La percentuale di nuovi pazienti posti in trattamento con NAO è passata dal 59% del 2016 al 69% del 2017, superiore al valore medio regionale che è passato dal 56% del 2016 al 65% del 2017.



Nuovo farmaco per l'insufficienza cardiaca cronica

Sono stati definiti i due centri prescrittori aziendali. Nel 2017 i pazienti posti in trattamento sono stati 11, destinati ad aumentare nel tempo.

Antibiotici sistemici

Al fine del contenimento dell'uso degli antibiotici sono state messe in atto diverse iniziative che hanno coinvolto sia medici ospedalieri che medici territoriali, attraverso la realizzazione di audit, eventi formativi, monitoraggio dei dati di prescrizione con pubblicazione e presentazione del rapporto aziendale annuale sul consumo degli antibiotici in ospedale e sul territorio.

Come si evidenzia dall'indicatore SIVER IND0340 Consumo giornaliero di farmaci antibiotici x 1.000 residenti, il dato per Reggio Emilia è passato dal 16,5 del 2016 al 15,5 nel 2017, inferiore al valore medio regionale pari a 17 nel 2017 (era 18 nel 2016).

Analogamente per l'indicatore IND0344 Rapporto fra prescrizioni di amoxicillina non associata e prescrizioni di amoxicillina associata a inibitori enzimatici in età pediatrica, i dati aziendali sono pari a 2,6 nel 2017 contro 2,5 nel 2016 e risultano migliori rispetto al dato medio regionale che si attesta nel 2017 a 1,2.

Farmaci oncologici

È stata predisposta, in adesione alle raccomandazioni regionali, una apposita reportistica per i pazienti posti in trattamento con farmaci oncologici orali e presentata ai clinici.

Allestimento terapie antitumorali

Nel 2017 è stata realizzata la centralizzazione delle terapie antitumorali. Sono stati revisionati, a partire dal 2016, 1.032 protocolli terapeutici, dismessi 511 e validati 521. Sono stati inoltre resi disponibili ai clinici altri 175 nuovi protocolli, a seguito di validazione aziendale.

Le prescrizioni validate dai farmacisti operanti nella centrale di allestimento delle terapie sono state 23.454. Il numero di flaconi chemioterapici allestiti è stato pari a 31.090 (di cui 2.445 sperimentali), con la seguente distribuzione nelle sedi distrettuali: 2.796 a Guastalla, 1.228 a Scandiano, 946 a Castelnovo Monti e 18.578 a Reggio Emilia.

Impiego dei biosimilari

Si riportano di seguito i dati relativi all'andamento dell'ultimo triennio di principi attivi per i quali è stato registrato anche il biosimilare. Confronto aziendale verso la media regionale.

In merito al consumo di eritropoietine biosimilari, l'obiettivo del 70% non è ancora stato raggiunto.

**IND0370 - % di consumo di eritropoietine biosimilari**

Territorio	Valore - 2015	Valore - 2016	Valore - 2017
REGGIO EMILIA	24,3	52,0	63,2
Emilia-Romagna	45,3	68,3	75,0

In merito al consumo di infliximab biosimilare, l'obiettivo del 45% è stato

raggiunto, come si evince dalla tabella seguente

IND0657 - % di consumo di infliximab biosimilare			
Territorio	Valore - 2015	Valore - 2016	Valore - 2017
REGGIO EMILIA	2,9	24,8	49,8
Emilia-Romagna	9,7	39,3	61,2

La percentuale dei pezzi di etarnecept biosimilare non ha raggiunto neanche il 2%, a fronte di un obiettivo regionale posto al 35%.

IND0658 - % di consumo di etanercept biosimilare			
Territorio	Valore - 2015	Valore - 2016	Valore - 2017
REGGIO EMILIA	0	0	1,7
Emilia-Romagna	0	0,1	9,2

La spesa delle insuline basali nel 2017 è diminuita, passando da 1.765.000 euro del 2016 a 1.529.000 euro del 2017.

È diminuito il consumo, espresso in dosi, della insulina Detemir, è invece aumentato il consumo della insulina Deglutec.

#### Farmaco generico nel trattamento dell'HIV

La spesa per i farmaci ad azione antivirale è stata di 7.640.000 euro contro i 7.991.000 del 2016.

Sono stati monitorati periodicamente i consumi e la spesa e sono state fornite periodicamente le informazioni dell'andamento ai clinici.

#### Farmaci antivirali per il trattamento dell'Epatite C cronica

La spesa lorda per i farmaci dell'epatite C (senza pay back e senza sconti) è stata di 7.432.935 del 2017, a fronte di 471 pazienti trattati, con un incremento del 33% rispetto al 2016.

#### Farmaci antiVEGF per uso intravitreale

Presso il laboratorio di Correggio sono state allestite 413 siringhe di bevacizumab.

La spesa aziendale per i farmaci utilizzati nel trattamento delle malattie oculari è stata di 833.410 euro contro i 557.541 del 2016.

#### Trattamento e profilassi dei sanguinamenti in pazienti con emofilia A e B

La spesa complessiva aziendale è stata pari a 2.678.471, in linea rispetto al 2016 in cui è stata di 2.721.028.

#### Farmaci neurologici

La spesa per i farmaci della sclerosi multipla è stata di 4.195.960 euro, in aumento rispetto al 2016, dove è risultata pari a 3.886.378.

Il n° dei pazienti trattati è passato dai 356 del 2016 ai 395 del 2017.

#### Adesione agli esiti delle gare regionali per i farmaci

L'adesione agli esiti di gara è molto alta, risultando superiore al 98% sia per l'Azienda Usl per l'intero anno 2017 che per l'Azienda Ospedaliera nel 1° semestre 2017.

**4.2.14.3 Ridistribuzione dei canali distributivi dei farmaci – Intesa sulla distribuzione per conto**

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<b>Trasferimento della quota di farmaci dalla presa in carico alla DPC e alla convenzionata</b>	La distribuzione per conto ha visto un aumento del n° di pezzi passando dai 146.920 del 2016 ai 169.887 del 2017, con un + 15,6%. È stata condivisa, con le associazioni di categoria, a luglio 2017 una nuova lista dei farmaci in distribuzione per conto che consentirà di raggiungere l'obiettivo regionale assegnato in anticipo (ovvero entro aprile 2018) rispetto alla scadenza dell'accordo (settembre 2018).

**4.2.14.4 Adozione di strumenti di governo clinico**

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<b>Nella continuità ospedale-territorio utilizzo dei principi attivi presenti nel Prontuario di Area Vasta</b>	Le principali azioni in ambito di governo clinico hanno riguardato: <ul style="list-style-type: none"> <li>• incontri mensili del gruppo appropriatezza prescrittiva (GAP) che ha prodotto le seguenti Note commentate: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Empaglifozin e pazienti diabetici al alto rischio cardiovascolare: risultati suggestivi in attesa di conferme</li> <li>▪ Utilizzo off-label dei farmaci: l'attività del NOP</li> <li>▪ Il ritorno degli Zombie: le nuove sostanze psicoattive</li> <li>▪ La Distribuzione per Conto: quali novità?</li> <li>▪ Prescrizione Fluorochinoloni: il monitoraggio conferma i buoni risultati per Reggio Emilia</li> <li>▪ Scarsa compliance in prevenzione cardiovascolare: la polipillola?</li> </ul> </li> <li>• l'adesione al prontuario di Area Vasta, superiore al 95%</li> <li>• relativamente ai casi gestiti dal nucleo operativo provinciale (NOP), per la sola Azienda UsI sono state esaminate 163 richieste di farmaci (incremento del 42% rispetto al 2016), di cui 28 con carattere di urgenza. Per 157 casi il NOP ha espresso parere favorevole, per 6 casi parere negativo. Il NOP per i casi gestiti dall'Ospedale S. Maria Nuova di Reggio Emilia ha realizzato 24 riunioni (con cadenza quindicinale), ha valutato 160 richieste, di cui 121 off-label, 39 extra prontuario. Per 154 richieste l'esito è stato positivo, per 6 è risultato negativo</li> <li>• la verifica ed il controllo delle schede di monitoraggio AIFA che sono propedeutiche alle azioni di rimborso nei casi previsti.</li> </ul>
<b>Commissioni del farmaco di Area Vasta e applicazione raccomandazioni d'uso dei farmaci</b>	Sono state regolarmente pubblicate le decisioni della commissione AVEN che nel corso del 2017 ha visto riuniti i medici responsabili di specifiche aree terapeutiche.
<b>Applicazioni di raccomandazioni regionali e nazionali sulla qualità e la sicurezza</b>	Nel 2017 si è lavorato sull'uso appropriato e sicuro dei medicinali nei pazienti anziani trattati in ambito territoriale o istituzionalizzati in Case Residenza per Anziani (CRA). L'Azienda UsI di Reggio Emilia partecipa al progetto regionale di

<p><b>Vigilanza sull'uso dei farmaci e dei dispositivi medici</b></p>	<p>Farmacovigilanza (anni 2017-2018) che andrà a verificare l'uso dei farmaci nei pazienti over 65 anni sia domiciliati che c/o le CRA. I farmaci saranno oggetto di monitoraggio, in particolare secondo alcuni criteri di possibile inappropriata prescrizione, con attenzione mirata alle politerapie ed alle interazioni tra farmaci.</p> <p>Continua, inoltre, il monitoraggio di corretta compilazione del FUT ( foglio unico di terapia) applicato nelle CRA.</p> <p>Inserimento nella rete nazionale farmacovigilanza (RNF) da parte del responsabile farmacovigilanza aziendale di 241 schede totali di reazioni avverse ai farmaci (ADRs), di cui 33 gravi, 207 non gravi e 1 di gravità indefinita. In questi dati complessivi sono inclusi anche quelli relativi al "Progetto di farmacovigilanza attiva finalizzato a sensibilizzare la cittadinanza all'uso sicuro dei farmaci" con 23 ADRs, di cui 1 grave nei primi 6 mesi 2017.</p> <p>Sono attivi c/o il Presidio S. Maria Nuova i progetti di farmacovigilanza attiva in PS ed Oncologia che hanno determinato un considerevole incremento della segnalazione di ADRs nel 2017: 118 vs 54 del 2016.</p> <p>Per la vigilanza sui dispositivi medici sono stati armonizzati a livello provinciale i percorsi di segnalazione con la definizione di nuova procedura e referenti unici. Sulla base dei nuovi percorsi è stato strutturato nel 2017 un corso FAD che sarà rivolto a tutti gli operatori sanitari nel 2018.</p>
---	--

#### 4.2.14.5 Acquisto ospedaliero dei dispositivi medici

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<p><b>Applicazione delle raccomandazioni regionali</b></p>	<p>La Commissione dei dispositivi medici (DM) dell'Area Vasta Emilia Nord (AVEN), istituita mediante sottoscrizione della Convenzione Attuativa da parte del Comitato dei Direttori Generali AVEN, si è insediata a fine 2016.</p> <p>Gli obiettivi assegnati alla Commissione sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- esaminare le nuove richieste di inserimento nel Repertorio, valutandole sulla base dell'efficacia e della sicurezza documentate, nonché del costo del nuovo DM confrontato con quello dei prodotti e/o delle tecniche in essere;</li> <li>- garantire le relazioni tra il livello regionale (CRDM) e quello di Area Vasta;</li> <li>- definire il Repertorio e l'anagrafica di Area Vasta a partire dai DM (D.Lgs 46/97) e DMIA (D.Lgs 507/92) in uso nelle singole Aziende, dando priorità al repertorio dei DM oggetto di centralizzazione logistica;</li> <li>- monitorare i consumi e la spesa per aree omogenee, anche utilizzando le informazioni prodotte mediante il flusso DIME.</li> </ul> <p>La Commissione AVEN si avvale per lo svolgimento della propria attività della Segreteria Tecnico Scientifico Organizzativa. La Commissione si è riunita due volte nel corso del 2016 e sette volte nel 2017.</p> <p>L'attività svolta dalla Commissione in riferimento agli obiettivi assegnati</p>



	<p>ha riguardato la valutazione di richieste per inserimento in Repertorio di nuovi DM: a fronte di 27 richieste, 21 sono risultate idonee, 4 sono state rinviate ai nuclei provinciali (istruttorie incomplete, richieste non di competenza della Commissione AVEN) e 2 sono state valutate direttamente dalla Segreteria, che si è riunita 9 volte.</p>
<b>Applicativo web regionale</b>	<p>Nel 2017 è stato implementato il percorso richiesto dalla Regione in riferimento all'applicativo web "Gestione richieste di valutazione dei dispositivi medici".</p>
<b>Consolidamento del flusso DiMe</b>	<p>Nel corso dell'anno 2017 sono state mantenute le attività precedentemente avviate, volte alla produzione di un flusso accurato e rispondente alle specifiche regionali. In particolare, si è proseguito ad implementare ulteriormente il percorso finalizzato alla rilevazione nel flusso dei dispositivi diagnostici in vitro, dei dispositivi distribuiti sul territorio per l'assistenza protesica e integrativa e dei nuovi acquisti in service. In base alle rilevazioni statistiche regionali parziali disponibili, i target verranno conseguiti (tasso di copertura sul conto economico &gt;95%; tasso di copertura IVD 25 %). In particolare il tasso di copertura IVD in base ai dati disponibili si attesta su oltre il 50%.</p>
<b>Distribuzione di dispositivi sul territorio per l'assistenza protesica e integrativa</b>	<p>Il dipartimento farmaceutico ha contribuito alla gestione della assistenza integrativa e protesica ed alla gestione dei service dell'ossigeno e ventiloterapia domiciliare e della nutrizione artificiale domiciliare per un totale di oltre 15.000 assistiti.</p>

#### 4.2.14.6 Attuazione della LR 2/2016

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<p><b>Attività istruttoria rispetto agli atti di competenza dei comuni</b></p>	<p>Sono state effettuate tutte le attività istruttorie relative all'apertura di 7 sedi farmaceutiche (farmacie private) del 2° interpello del concorso straordinario regionale. Sono state aperte, con relativa attività istruttoria, 2 farmacie comunali di nuova istituzione come da pianta organica vigente i cui limiti di apertura sono stati definiti dalla Regione. Sono state svolte tutte le attività istituzionali relative a trasferimenti di sedi farmaceutiche e cambi di titolarità di farmacie già esistenti sul territorio di pertinenza. Relativamente alla concessione del contributo straordinario previsto dalla Regione alle farmacie rurali, è stato effettuato entro il 31/12/2017, nel rispetto dell'obiettivo regionale.</p>

#### 4.2.14.7 Attività di informazione sul farmaco da parte degli informatori scientifici

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<p><b>Regolamentazione delle attività degli informatori scientifici</b></p>	<p>A seguito della pubblicazione della DGR 2309/2016 sulla Informazione scientifica e per dare attuazione alle nuove direttive regionali, a maggio 2017 è stato istituito un gruppo di Lavoro multidisciplinare con l'obiettivo di definire un Regolamento aziendale per disciplinare, in tutti i contesti</p>

	<p>della nuova Azienda unificata, l'attività di informazione scientifica sui beni farmaceutici in modo da rendere operative le nuove indicazioni Regionali. È stato definito un portale informatico per la compilazione, da parte di ogni Struttura Operativa Complessa, dei calendari di disponibilità dei medici per l'attività di informazione scientifica e la registrazione sull'apposito Registro informatico degli incontri (singoli/collegiali) svolti. Ad agosto 2017 è stata approvata e diffusa la Procedura PR56 "Procedura per l'informazione Scientifica Sui Beni Farmaceutici" diffusa a tutti gli operatori sanitari e resa disponibile a tutti gli interessati sul sito Internet aziendale e sul sito Intranet/Quality-web/Area Direzione Sanitaria. Ai Direttori di SOC è stata richiesta la compilazione del calendario informatico di disponibilità per gli informatori scientifici e la successiva affissione degli stessi in prossimità dei locali individuati e in ogni altro posto utile ad assicurarne la massima visibilità anche all'utenza. A novembre 2017 il gruppo di lavoro è stato coinvolto dalla Regione nel percorso di integrazione e revisione delle indicazioni della DGR 2309/2016 ed in particolare di quelle previste in allegato A della stessa. In linea con le nuove indicazioni pervenute è in fase di revisione e integrazione alle nuove direttive regionali la Procedura aziendale PR 56 soprarchiamata.</p>
--	---

#### 4.2.15 Adozione Cartella SOLE

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<p><b>Percorso di diffusione della Scheda Sanitaria Individuale (SSI)</b></p>	<p>Nel 2017 l'Azienda ha collaborato, con i referenti regionali del Progetto e con il referente locale di CUP2000, alla diffusione delle informazioni ai MMG sulla nuova SSI "Sole", ai sensi dell'Intesa siglata tra Regione e organizzazioni sindacali, al fine di raggiungere l'obiettivo di adesione dei MMG alla nuova SSI.</p> <p><u>Indicatore e target:</u>  % MMG con installazione SSI/MMG convenzionati (obiettivo ≥10%).  Al 31/12/17 risulta installata la cartella regionale Sole a 55 MMG, pari al 16%.</p>

### 4.3 – Assistenza ospedaliera

#### 4.3.1 Riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<b>Riduzione delle liste d'attesa dei ricoveri chirurgici programmati (DGR n. 272/2017 e DGR n. 1056/2015)</b>	<p>Si riportano di seguito le percentuali di raggiungimento degli obiettivi secondo i dati richiesti dalla Regione al 31 dicembre 2017:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>⊙ Chemioterapie entro 30 giorni: in regime di day service</li> <li>⊙ Interventi tumore mammella–mastectomia: <b>85% (87% con gg sosp)</b></li> <li>⊙ Interventi tumore prostata: <b>20,3% (24% con gg sosp)</b></li> <li>⊙ Interventi tumore colon retto: <b>68,4% (77% con gg sosp)</b></li> <li>⊙ Interventi tumore utero: <b>66,7% (70% con gg sosp)</b></li> <li>⊙ Interventi tumore polmone: <b>75,9% (85% con gg sosp)</b></li> <li>⊙ Protesi anca entro 180 giorni: <b>74% (83% con gg sosp)</b></li> <li>⊙ Coronarografie entro 30 giorni: <b>100%</b></li> <li>⊙ Coronarografie entro 60 giorni: <b>100%</b></li> <li>⊙ PTCA entro 30 giorni: <b>100%</b></li> <li>⊙ PTCA entro 60 giorni: <b>100%</b></li> <li>⊙ Ernia inguinale entro 30 giorni: <b>70,6% (74% con gg sosp)</b></li> <li>⊙ Ernia inguinale entro 60 giorni: <b>50,6% (51% con gg sosp)</b></li> <li>⊙ Ernia inguinale entro 180 giorni: <b>65,5% (67%con gg sosp)</b></li> <li>⊙ Endoarteriectomie carotidee entro 30 giorni: <b>50% (56% con gg sosp)</b></li> <li>⊙ Endoarteriectomie carotidee entro 60 giorni: <b>33,3% (46% con gg sosp)</b></li> <li>⊙ Endoarteriectomie carotidee entro 180 giorni: <b>100%</b></li> <li>⊙ Tonsillectomia entro 30 giorni: <b>50% (50% con gg sosp)</b></li> <li>⊙ Tonsillectomia entro 60 giorni: <b>9, 5% (16,5% con gg sosp)</b></li> <li>⊙ Tonsillectomia entro 180 giorni: <b>19,4% (19,4%con gg sosp)</b></li> </ul> <p><i>per ogni voce sono riportati due valori, il primo calcolato dalla Banca Dati Regionale SDO da Siseps senza giornate di sospensione, il secondo sempre da banca dati SDO ma tenendo conto delle giornate di sospensione</i></p> <p><b>Nomenclatore SIGLA</b></p> <p>Le principali azioni intraprese sono state volte ad attivare il nuovo flusso SIGLA. Al fine di garantire la completezza del flusso si sta lavorando affinché i dati che lo alimentano vengano tratti dalla scheda di proposta di ricovero ove sono presenti codici ICD-IX-CM per diagnosi e intervento, tali codici verranno transcodificati nei nuovi codici SIGLA.</p> <p>È in corso una collaborazione con la Regione per la definizione e l'analisi delle triplette di codici diagnosi-intervento-disciplina che si ritiene opportuno inserire nel Nomenclatore Sigla e che rappresentino la casistica di interesse regionale.</p> <p><b>Rispetto Obiettivi DGR 272/2017:</b></p> <p><b>Azioni</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificazione del Responsabile Unico Aziendale (RUA)</li> <li>- Completamento dell'informatizzazione dei sistemi di rilevazione delle liste di attesa a livello aziendale (Sistemi ADT aziendali già predisposti per la gestione delle liste d'attesa e già collegati per</li> </ul>





l'invio a SIGLA). L'inserimento in lista dei pazienti avviene con una piattaforma informatica comune per tutte le aree chirurgiche. Persistono codifiche generiche di interventi che non permettono una perfetta concordanza tra flusso SIGLA e SDO

**Obiettivi e tempi di attesa**

- a) patologie neoplastiche: 90% dei casi entro 30gg
- b) protesi d'anca: 90% dei casi entro 180 gg
- c) per tutte le altre prestazioni oggetto di monitoraggio: 90% dei casi entro i tempi indicati per le relative classi di priorità.

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

**Volumi ed esiti per il k mammario.** I volumi sono rispettati, ma non per singolo stabilimento ospedaliero, in quanto prodotti da un'unica struttura con un'équipe dedicata aziendale che opera su più sedi.

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

**Governo dei criteri di assegnazione alle classi di priorità:** sono stati individuati i criteri di assegnazione dei codici su tutti gli stabilimenti ospedalieri (note 22 giugno 2017 prot 15689 e 78164 del 28 agosto), è in via di informatizzazione il codice in subordine all'intervento prodotto.

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

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

**Semplificazione accesso:** garanzia di percorsi uniformi di accesso alle prestazioni di ricovero programmato di livello aziendale.

**Comunicazione e informazione al paziente in corso di permanenza in lista:** è stato predisposto il regolamento unico aziendale conforme a quello regionale, è stata predisposta una nota informativa per l'utente riguardante le modalità di gestione della lista di attesa comprese cancellazioni e sospensioni.

**Integrazione delle procedure di prenotazione con quelle di programmazione delle attività chirurgiche:** è in corso l'integrazione.

**Programmazione delle sale operatorie sviluppata sulla consistenza/criticità delle liste di attesa:** date aggiuntive nel rispetto delle liste di attesa e delle priorità, inoltre è stato definito uno standard di interventi per seduta: 5 tonsille e 5 ernie e 4 colecisti.

	<p><b>Impiego ottimale piattaforme logistiche con utilizzo su sei giorni:</b> attualmente sono saltuariamente aperte le sale il sabato mattina</p> <p><b>Altre azioni:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Predisposta formazione per l'applicazione della procedura pre ricovero su scala aziendale</li> <li>- Predisposto corso operation con cadenza mensile per verificare criticità e barriere organizzative</li> <li>- Predisposta procedura emergenza-urgenza</li> <li>- Predisposta procedura percorso anestesia pediatrica</li> </ul> <p><b>Pulizia liste</b> È iniziata la pulizia delle liste in data 1 settembre con recall sistematico. Pazienti presenti 9.606. Liste oggetto di controllo regime ordinario e day surgery degli stabilimenti di Reggio Emilia, Guastalla, Montecchio, Castelnovo Monti, Scandiano. Ad oggi recall di tutti i pazienti in lista con tasso di rifiuto pari al 10%, sospensioni 14%, non reperiti 20%. È in atto la seconda chiamata dei pazienti non reperiti, sospesi e fuori tempo d'attesa in conformità alle indicazioni regionali contenute nel regolamento regionale.</p>
--	--

#### 4.3.2 Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<p><b>Riordino della rete ospedaliera (DGR n. 2040/2015)</b></p>	<p>In provincia di Reggio Emilia il riordino della rete ospedaliera è stato pienamente integrato nel percorso di fusione delle Aziende sanitarie provinciali che, per effetto dei disposti della L.R. n. 9/2017, ha portato dal 1 luglio 2017 alla costituzione della nuova Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia nata a seguito della fusione, per incorporazione, dell'Azienda Ospedaliera-IRCCS nella AUSL di Reggio Emilia. L'unificazione sotto il profilo assistenziale, si è concretizzata, di fatto, nell'unificazione dei 6 Stabilimenti ospedalieri, coincidenti con i Distretti territoriali, in un unico Presidio Ospedaliero provinciale organizzato in 8 Dipartimenti interospedalieri.</p> <p>La riorganizzazione ospedaliera avviata ha il suo razionale nella creazione di un sistema ospedaliero più rispondente ai bisogni dei cittadini e maggiormente integrato con il territorio di riferimento per dare stabilità alla presa in carico complessiva dei pazienti. Il DM 70/2015 e la DGR 2040/2015 rappresentato i riferimenti per quanto attiene, da un lato, ai modelli organizzativi di riferimento e, dall'altro, alla rappresentazione dell'offerta nei singoli ospedali sulla base delle loro caratteristiche distintive. Il modello condiviso e introdotto è quello basato sulle Reti Ospedaliere (<b>Hospital Network</b>) in cui un gruppo di ospedali lavorano insieme per coordinare e sviluppare una qualificata offerta di prestazioni e servizi (integrata con quella extraospedaliera) rivolta alla comunità di riferimento, nel rispetto del service-mix che ciascuno di essi è in grado di assicurare, valorizzando al contempo le professionalità presenti.</p> <p>Alla luce di queste considerazioni, nella riunione dell'Ufficio di Presidenza della Conferenza Territoriale Sociale Sanitaria (CTSS) del 19/10/2017, sono</p>



state gettate le basi per la formulazione del nuovo **Piano Attuativo Locale (PAL)** Ospedaliero provinciale. Successivamente nel corso dell'Ufficio di Presidenza della CTSS del 20/11/2017, a stralcio del futuro PAL, è stato approvato per l'Ospedale di Castelnovo Monti il **Programma "S. Anna Plus"**, che, facendo seguito agli indirizzi regionali di potenziamento e sviluppo delle attività clinico-assistenziali e riqualificazione/ammodernamento degli ospedali appenninici, prevede la realizzazione di una serie di interventi strutturali, tecnologici e di incremento della dotazione professionale, che anticipano, nella loro formulazione e realizzazione, le previsioni del futuro PAL provinciale.

In linea con quanto previsto dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015 è stata adeguata la dotazione di posti letto della rete ospedaliera provinciale che risulta ampiamente allineata agli standard nazionali di dotazione dei posti letto per acuti e dei posti letto post-acuti.

Nel rispetto di quanto previsto dalla DGR 2040/15 si è proceduto alla revisione in riduzione delle SOC in particolari ambiti specialistici per ricondurre alle medesime maggiore e più ampia significatività all'interno della nuova articolazione dipartimentale e quale forte elemento di razionalizzazione del nuovo assetto organizzativo aziendale.

L'assegnazione di SOC a scavalco su più sedi ospedaliere, in particolare per quelle discipline a maggior impatto epidemiologico, ha consentito una maggiore integrazione organizzativa, una omogeneità dei percorsi assistenziali, una migliore distribuzione sull'intero territorio provinciale delle competenze professionali disponibili e di sviluppare maggiori sinergie professionali eliminando duplicazioni e ridondanze, fonti di inevitabili diseconomie.

È stato avviato un profondo riassetto organizzativo delle Strutture operative dipartimentali secondo aree prioritarie da riorganizzare in rete al fine di migliorare la qualità e l'efficienza dei servizi erogati all'utente.

Le aree su cui si è maggiormente lavorato hanno riguardato l'area Oncologica, Ortopedico-Traumatologica, Materno-Infantile, Gastroenterologica, Cardiologica e Cardiochirurgica, Neuroscienze e Riabilitativa.

In linea con le indicazioni normative e le evidenze della letteratura, dato il riconoscimento di IRCCS in ambito oncologico dell'Azienda Usl di Reggio Emilia, si è proseguito nell'integrazione delle équipes multidisciplinari nell'ambito delle Rete Oncologica provinciale per l'implementazione dei Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (ad oggi sono attivi n. 10 PDTA oncologici) e dei gruppi multidisciplinari (formalizzati n. 8 Gruppi) che evolveranno in PDTA).

Sono proseguite le collaborazioni tra i professionisti centrate sui programmi per un utilizzo condiviso delle piattaforme logistiche e tecnologiche su più sedi, secondo il modello delle équipes itineranti, in modo da favorire l'interscambio di professionisti tra sedi diverse e il mantenimento di adeguati livelli di clinical competence. Nel corso dell'anno le forme di collaborazione messe in atto hanno consentito di garantire risposte in linea con gli standard relativi ai volumi e relative soglie di esito previsti dal DM 70/2015 e DGR 2040/2015.



	<p>Nel 2017 si è ulteriormente consolidata la collaborazione nelle Reti per patologia tempo dipendenti (IMA, Ictus, Trauma) in merito soprattutto all'integrazione verticale e orizzontale tra gli ospedali.</p> <p>In ambito cardiovascolare sono stati confermati gli obiettivi del Programma Cardiologico e in collaborazione con il Dipartimento di Emergenza-Urgenza, sono stati mantenuti i percorsi di centralizzazione dell'infarto miocardico acuto (IMA) "ST sopraslivellato" e le procedure di PTCA, in urgenza ed elettive; sono stati perseguiti, inoltre, obiettivi qualificanti in termini di numerosità della casistica trattata, omogeneità di percorsi assistenziali e di <i>outcome</i>, in linea con le soglie fissate dal Piano nazionale esiti (PNE) per l'attività cardiologica e cardiocirurgica. L'impegno dei professionisti della disciplina cardiologica si è consolidato per offrire, alla popolazione di riferimento, percorsi completi e condivisi sia per le patologie in fase acuta che in fase cronica, per il relativo follow-up e per una corretta e puntuale prevenzione secondaria.</p>
--	---

#### 4.3.3 Appropriatelyzza

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<p><b>Trasferimento in regime ambulatoriale di prestazioni chirurgiche per definite classi di patologie</b></p>	<p>In ottemperanza alle indicazioni dei nuovi LEA l'Azienda è impegnata nel trasferimento di prestazioni chirurgiche erogate in regime di ricovero ordinario o di ricovero diurno verso il livello ambulatoriale di day service. In coerenza con la DGR 2040/2015 e DGR 1003/2016 si sta lavorando per trasferire nel prossimo periodo le ernie in ambulatoriale.</p>
<p><b>DRG ad alto rischio di inappropriatezza</b></p>	<p>In relazione ai DRG potenzialmente inappropriati sono stati eseguiti i controlli obbligatori, interni ed esterni, previsti dalla normativa regionale (DGR 354/2012 e determinazione 6151/2014) e sono state segnalate alcune casistiche trattate in regime ordinario trasferibili verso setting più appropriati (day-hospital e ambulatoriale).</p> <p>A partire dal 4° trimestre 2017, in concomitanza con il <i>Programma di miglioramento regionale sui ricoveri ordinari a potenziale rischio di non appropriatezza</i>, sono state adottate ulteriori azioni sui DRG 8, 88, 158, 429, 503, 538 segnalati come altamente critici dalla Regione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- sono state incontrate le Case di Cura del territorio provinciale e il Presidio Ospedaliero aziendale per presentare il programma di miglioramento regionale ed i dati disponibili per l'anno 2017 relativi ai suddetti DRG per ciascun stabilimento, chiedendo una maggiore attenzione all'appropriatezza del setting di erogazione;</li> <li>- sono stati potenziati i controlli interni ed esterni sui DRG potenzialmente inappropriati altamente critici valutando in modo particolare la codifica della scheda di dimissione ospedaliera e il setting assistenziale;</li> <li>- è stato impostato un monitoraggio trimestrale relativo alla casistica dei DRG altamente critici sia sul privato accreditato che sul Presidio Ospedaliero al fine di verificarne l'andamento.</li> </ul> <p>Il DRG 160, non presentando valori critici a livello provinciale, non è stato oggetto di valutazioni e monitoraggio straordinari.</p>



	<p><u>Indicatori e target:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriata e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio inappropriata in regime ordinario <math>\leq 0,21</math> (Griglia LEA): 0,17 a livello provinciale nel 2017.</li> <li>- Per i DRG 008, 088, 158, 160, 503 e 538 raggiungere livelli &lt; almeno di 5 punti percentuali, rispetto ai valori dell'anno 2016 mediante l'individuazione ed il monitoraggio di percorsi specifici alternativi al ricovero. L'obiettivo è raggiunto per i DRG 008 (-14,29), 160 (-19,01), 503 (-19,29) e 538 (-12,5). L'obiettivo non è raggiunto per i DRG 088 (9,82) Malattia polmonare cronica ostruttiva (BPCO oggetto anche di progetti di miglioramento nell'ambito delle cure primarie, all'interno delle attività collegate ai Profili di salute) e DRG 158 (18,15) Interventi su ano e stoma senza complicanze (obiettivo non raggiunto a livello regionale).</li> </ul>
--	---

#### 4.3.4 Volumi-esiti

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<p><b>Concentrazione degli interventi nel rispetto del DM 70/2015 e della DGR 2040/2015</b></p>	<p>Il consolidamento delle riorganizzazioni interne di alcuni ospedali secondo il modello dell'ospedale per intensità di cura e complessità assistenziale, unitamente all'attivazione di una funzione interaziendale di <b>Operation Management</b>, sta consentendo di migliorare il governo e l'utilizzo delle piattaforme produttive, garantendo un uso più efficiente delle risorse e la riorganizzazione di aree di degenza, in ordinarie e in aree di degenza breve (week surgery e day surgery). Ciò consente di valorizzare ulteriormente le competenze specialistiche degli ospedali distrettuali nell'eseguire interventi chirurgici e percorsi clinici standardizzati per patologie ad alta prevalenza e con elevate liste di attesa e di centralizzare all'Ospedale S. Maria Nuova di Reggio Emilia l'attività a maggiore complessità secondo percorsi definiti.</p> <p>Le azioni messe in atto e quelle che saranno attuate potranno consentire il mantenimento dei livelli di <i>clinical competence</i> e un miglioramento delle performance per operatore e per struttura.</p> <p>Continuano ad essere monitorati, ai fini del loro rispetto, gli indicatori sui volumi ed esiti indicati dal DM 70/2015.</p> <p><u>Indicatori e target</u> : dati 2017 tratti da INSIDER (edizione 2018):</p> <p><b>Tumore della mammella:</b> numero minimo di interventi per struttura <math>\geq 150</math>/anno. L'obiettivo è raggiunto con un volume pari a 658.</p> <p><b>colecistectomia:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- numero minimo di interventi per struttura <math>\geq 100</math>/anno. Gli interventi effettuati rispettano l'obiettivo nelle sedi di Reggio Emilia (452) e Guastalla (149). A Montecchio sono stati effettuati 92 interventi, 82 a Scandiano e 81 Castelnovo Monti. L'attività di riorganizzazione dei comparti operatori in corso è orientata ad un superamento delle sedi chirurgiche con équipe itineranti, anche al fine del rispetto dei volumi previsti dal DM70/2015.</li> </ul>

- colecistectomia laparoscopica: proporzione di casi con degenza post-operatoria  $\geq 75\%$  entro 3gg. L'obiettivo è complessivamente raggiunto a livello aziendale nel 2017, con un dato pari a 76,73%.

**Frattura di femore:**

- numero minimo di interventi chirurgici per struttura  $\geq 75$ /anno. Gli interventi effettuati rispettano l'obiettivo nelle sedi di Reggio Emilia (344), Guastalla (95), Montecchio (82), Castelnovo Monti (87), ad eccezione di Scandiano dove sono stati effettuati 72 interventi.
- interventi per frattura di femore eseguiti entro 48 ore  $\geq 70\%$ . Tale obiettivo è raggiunto nelle sedi di Reggio Emilia (78,4%), Castelnovo Monti (70,13%) e Guastalla (82,5%). Scandiano che risulta pari a 68,12%, non rispetta questo obiettivo ma rientra nella soglia prevista dal DM 70/2015 (60%), mentre Montecchio si ferma al 42%.

**IMA=100** casi/anno. L'indicatore è calcolato sullo stabilimento di ammissione. L'obiettivo è stato raggiunto nelle due sedi aziendali di cardiologia: Reggio Emilia con 718 casi e Guastalla con 142 casi. Si sono presentati anche 87 casi a Montecchio e 80 a Scandiano.

Per quanto riguarda la **rete Stroke**, si rinvia alla relazione del Direttore Generale al bilancio di esercizio di chiusura dell'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia al 30/06/2017 inerente il primo semestre 2017. Per quanto riguarda il secondo semestre 2017, si riportano di seguito i dati richiesti: il numero di trombolisi e.v.: 63 (totale 2017 pari a 140), numero di trombolisi endoarteriose: 37 nell'anno 2017, mortalità a 30gg.: 11,7%. Il N° dimessi dalla Stroke Unit con DRG 14 "Emorragia intracranica o infarto cerebrale" nel 2° semestre 2017 è stato di 314.

**Rete cardiologica e cardiocirurgica.** Volumi ed esiti per interventi di:

**PTCA** (volumi =250/anno con 75 PTCA primarie; proporzione di PTCA primarie =30%): Le PTCA a livello provinciale vengono centralizzate all'Arcispedale S. Maria Nuova: 840 PTCA, di cui 235 primarie pari a 28%.

Il centro di riferimento provinciale per attività di cardiocirurgia è la struttura privata accreditata Salus Hospital. Si riportano i due indicatori previsti per il 2017 estratti da INSIDER (edizione 2018):

**By pass** isolati (volumi=200/anno; mortalità a 30gg=3%): 104 interventi con mortalità a 30gg. pari a 0,96%

**Valvole isolate** (mortalità a 30gg=4%): 3,49%.

**4.3.5 Emergenza ospedaliera**

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
Gestione dei picchi di afflusso in PS e predisposizione di sistemi informativi	Tra la fine del 2017 e l'inizio del 2018 un gruppo di lavoro ha predisposto un piano operativo per la gestione dei picchi di afflusso nei Pronto Soccorso dell'Azienda, alla luce delle indicazioni riportate nella DGR n. 1827/2017. Il piano operativo che riporta anche le modalità per il calcolo



	quanto indicato dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale in data 16/12/2010 e dal documento emanato dal CNS "Guida alle attività di convalida dei processi nei Servizi Trasfusionali e nelle Unità di Raccolta del sangue e degli emocomponenti".
--	---

#### 4.3.7 Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<b>Miglioramento dell'attività di donazione di organi e tessuti</b>	<p>Dopo l'unificazione aziendale del 1 luglio 2017 sono stati mantenuti due Coordinamenti Locali per prelievi di organi e tessuti: uno afferente all'Arcispedale S. Maria Nuova di Reggio Emilia e l'altro afferente ai restanti ospedali del Presidio unico aziendale.</p> <p>In data 7 marzo 2017 è stato consegnato al CRT, durante l'incontro annuale con il referente regionale trapianti, il consuntivo delle attività svolte nel 2016 presso l'Azienda Usl e l'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia.</p> <p>Gli ospedali sedi di punti nascita garantiscono la possibilità di donare il sangue cordonale.</p> <p>In collaborazione con il Pronto Soccorso ASMN e Coordinatore Locale ASMN è stato messo a punto e implementato, anche attraverso iniziative di formazione, un percorso per la segnalazione di tutti i pazienti con lesioni cerebrali severe e le valutazioni successive durante la fase di ricovero.</p> <p><u>Numero Donazioni Organi:</u>  ASMN: nel corso del 2017 il numero di cornee prelevate, 126, è stato superiore rispetto all'obiettivo regionale assegnato (+37).  Restanti ospedali del Presidio: nel corso del 2017 il numero di cornee prelevate, 68, è stato superiore rispetto all'obiettivo regionale assegnato (+11).</p> <p><u>Numero donazioni multitessuto:</u>  ASMN: nel corso del 2017 il numero di valutazioni per donazioni multi tessuto (14) è stato superiore rispetto all'obiettivo regionale assegnato (+8).  Restanti ospedali del Presidio: nel 2017 è proseguita l'attività di donazione di epifisi femorale da vivente negli Ospedali di Guastalla, Montecchio e Scandiano, garantendo 46 donazioni.  Nell'Ospedale di Guastalla, unico stabilimento periferico sede di Rianimazione, è stato effettuato un accertamento di morte cerebrale al quale non è seguito il prelievo di organi per motivi clinici.</p>

#### 4.3.8 Sicurezza delle cure

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<b>L. 24/2017: Relazione annuale Piano - programma aziendale 2016</b>	Nel corso del 2016 entrambe le Aziende hanno provveduto a predisporre il nuovo Piano Programma aziendale per la sicurezza delle cure relativo al triennio 2016/2018. I piani, predisposti secondo le indicazioni delle Linee di indirizzo regionali, riportano gli obiettivi generali e specifici inerenti tre differenti ambiti: sicurezza dei pazienti, sicurezza degli operatori e



<p><b>Valorizzare il sistema di segnalazione Incident reporting</b></p>	<p>sicurezza degli ambienti. Nel corso del 2017 sono proseguiti i lavori per la realizzazione integrata degli obiettivi previsti dai piani programma, anche a seguito della costituzione dell'Azienda unica.</p> <p><i>Un dettagliato report di attuazione delle attività previste nei piani programma, relativamente al biennio 2016-2017, con contestuale aggiornamento delle fonti informative aziendali, è stata trasmesso in Regione nel mese di marzo 2018 (prot. AUSL RE n. 23938/2018).</i></p> <p>L'Azienda dispone di una specifica procedura sulla segnalazione di eventi e quasi eventi (presenti due procedure, una per l'Ospedale S. Maria Nuova e una per i restanti stabilimenti del Presidio ospedaliero). Accanto al sistema di incident reporting regionale, al fine di sensibilizzare ulteriormente gli operatori, sono stati messi a punto strumenti semplificati di segnalazione, condivisi con gli operatori del settore interessato (schede specifiche per la segnalazione di eventi in Radiologia, in PS, scheda specifica per la segnalazione cadute). Accanto a queste schede di segnalazione sono state sviluppate in alcuni settori (PMA, Laboratorio tipizzazione tissutale, Unità Aferesi, Centrale di Sterilizzazione) anche schede specifiche di segnalazione di non conformità (previste da differenti percorsi di accreditamento).</p> <p>La scheda di incident reporting specifica per il settore della Radiodiagnostica, sviluppata dopo un lavoro di analisi attraverso la tecnica della FMEA/FMECA, è stata adottata in tutte le unità operative del Dipartimento diagnostica per immagini. Ogni anno (quindi anche nel 2017) si tiene un incontro in più edizioni per la restituzione dei dati al Dipartimento.</p> <p>Inoltre, è stata realizzata una nuova scheda informatizzata per la segnalazione di eventi e quasi eventi specifica per l'ambito laboratoristico. La scheda è stata sperimentata nel 2017 presso il Laboratorio Analisi dell'Ospedale di Guastalla e sarà prossimamente adottata anche dai Laboratori di Microbiologia, Genetica e Chimico Clinico dell'Ospedale S. Maria Nuova.</p> <p>Costante è stato anche l'impegno per promuovere una nuova cultura della sicurezza e la segnalazione spontanea degli eventi e quasi eventi attraverso l'utilizzo dello strumento di incident reporting: nel corso del biennio 2016-2017 sono state effettuate 15 edizioni di un corso formativo specifico sul tema che ha visto il coinvolgimento degli operatori del Presidio ospedaliero e dei Servizi territoriali. Inoltre, nel corso del 2017 sono state effettuate 3 edizioni di un corso formativo aziendale di 2° livello sulle tecniche di analisi di gestione del rischio clinico.</p>
<p><b>Assolvere al debito informativo SIMES</b></p>	<p>L'Azienda aderisce da anni al Sistema di Segnalazione degli errori e degli eventi sentinella. In caso di evento sentinella o, comunque, di evento avverso ritenuto rilevante per le potenziali ricadute in termini di sicurezza dei pazienti, si procede sempre ad un'analisi dei casi attraverso gli strumenti della gestione del rischio.</p> <p>Presso l'Ospedale Santa Maria Nuova, oltre alle due segnalazioni effettuate nel 1° semestre 2017, nel secondo semestre è stato condotto 1</p>

<p><b>Applicazione della circolare n.18/2016 (Check list in sala operatoria e SICHER)</b></p>	<p>Significant Event Audit (SEA) per 1 evento sentinella (che ha seguito l'iter di segnalazione regionale e ministeriale previsto), mentre 8 sono stati i SEA condotti nel corso del 2017 presso gli altri ospedali dell'Azienda Usl, ma per eventi e quasi eventi non riconducibili alla definizione di evento sentinella.</p> <p>Nel corso del 2017 si è lavorato con i fornitori del software di gestione delle sale operatorie (EasySalonet) per perfezionare l'estrazione dei dati e per garantire i flussi in applicazione delle indicazioni contenute nella circolare regionale n.18/2016 "Specifiche per la gestione della check list di Sala Operatoria (SSCL) e infezioni del sito chirurgico (SICHER)". I primi invii, effettuati entro le scadenze previste, hanno consentito di individuare alcuni errori informatici di trasmissione, che sono stati oggetto di correzione, al fine di migliorare la qualità del dato trasmesso, già a partire dalle prossime scadenze.</p> <p>Nel 2017 sono state condotte, nell'ambito del progetto regionale Osservare, le seguenti osservazioni dirette:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ospedale di Reggio Emilia: 55 osservazioni, 38 relative ad interventi di chirurgia generale, 17 relative ad interventi di ortopedia (vedi anche relazione sugli obiettivi relativa al I semestre 2017;</li> <li>- altri stabilimenti del Presidio ospedaliero AUSL: 50 osservazioni, 37 relative ad interventi di chirurgia generale, 13 relative ad interventi di ortopedia.</li> </ul> <p>A seguito delle criticità emerse dalle osservazioni sono stati predisposti specifici piani di miglioramento, in corso di attuazione.</p> <p>Infine, l'Azienda ha aderito, nel corso del secondo semestre del 2017, alla sperimentazione di una check list semplificata per gli interventi di cataratta (sperimentazione presso l'unità operativa di oculistica dell'Ospedale di Reggio Emilia).</p>
<p><b>Braccialetto per l'identificazione del paziente</b></p>	<p>In applicazione degli standard qualitativi dell'assistenza ospedaliera previsti dal DM 70/2015, nel corso del 2017 è proseguita l'attività di implementazione dell'utilizzo del braccialetto per l'identificazione del paziente. In particolare, dopo aver implementato la stampa del braccialetto all'atto del ricovero su tutti i posti letto di degenza ordinaria, nel 2017 si è proceduto con la fornitura delle stampanti anche nei day hospital/day service dell'Azienda al fine di consentire la possibilità di stampa di un braccialetto conforme alla DGR 1706/09, sia nel caso di pazienti sottoposti ad intervento chirurgico, che nel caso di pazienti sottoposti a trasfusione di emocomponenti (ai sensi del DM 2 novembre 2015). È stato adottato il braccialetto identificativo anche nei PS/PPI. A livello di DH/DSA l'introduzione è quasi completa (vedi anche relativo piano di miglioramento, prot. AUSL RE n. 107327/2017).</p>
<p><b>Implementazione delle raccomandazioni per la sicurezza delle cure</b></p>	<p>Anche nel 2017 è proseguita l'attività di implementazione delle raccomandazioni per la sicurezza delle cure, oggetto del monitoraggio annuale AGENAS, a cui si è sempre aderito in modo puntuale. Inoltre, nel corso del 2017 si è proseguito con l'attività di formazione sulle procedure</p>



REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56

<p><b>Linee di indirizzo regionali su prevenzione e gestione delle cadute del paziente</b></p>	<p>aziendali per la gestione della trasfusione di sangue e di emocomponenti, aggiornate alla luce delle nuove indicazioni del DM 2 novembre 2015. Le raccomandazioni ministeriali n. 6 (prevenzione morte materna) e n. 16 (prevenzione morte o disabilità nel neonato sano con peso &gt;2500g) sono state oggetto di approfondimento da parte del Programma Materno Infantile, che ha predisposto due documenti che rappresentano la cornice e il quadro generale in cui si inseriscono le procedure specifiche di riferimento. In questo ambito, inoltre, si inserisce il lavoro di un gruppo multidisciplinare e multi professionale che ha lavorato nel 2017 alla stesura di un nuovo protocollo aziendale (formalizzato come nuovo documento dell’Azienda unica) per la prevenzione e gestione dell’emorragia post-partum, che ha recepito le indicazioni delle più recenti linee guida ministeriali e della letteratura scientifica. Il protocollo sarà oggetto di formazione specifica nel corso del I semestre 2018.</p> <p>Nel corso del 2017 si è costituito un gruppo di lavoro multiprofessionale aziendale per l’analisi del documento regionale “Linee di indirizzo su prevenzione e gestione delle cadute in ospedale”, al fine di individuare le possibili criticità applicative e proporre possibili soluzioni. Il gruppo aziendale, avvalendosi della collaborazione di professionisti esperti, ha definito, formalizzato e diffuso la nuova procedura aziendale. È stato altresì predisposto, in base alle indicazioni regionali, un nuovo Piano aziendale per la prevenzione delle cadute (PAPC), presupposto per lo sviluppo di un progetto integrato per la sorveglianza e la prevenzione delle cadute. Nel 2017 è stata condotta la formazione residenziale dei facilitatori per le unità operative pilota (5 medici, 6 coordinatori, 12 infermieri, 5 fisioterapisti, per un totale di 28 operatori). Il corso base FAD è stato reso disponibile agli operatori delle unità operative pilota (ad oggi hanno partecipato 180 operatori, di cui 90 hanno completato e 90 devono concludere il corso). Inoltre, sempre nel 2017, è stata svolta attività di auditing nelle unità operative pilota individuate per valutare il grado di applicazione delle raccomandazioni. Nel 2018 procederanno le attività per il raggiungimento degli obiettivi previsti nel PAPC.</p> <p><i>Il report di attuazione delle attività previste nei piani programma relativamente al biennio 2016-2017, trasmesso in Regione nel mese di marzo 2018 (prot. AUSL RE n. 23938/2018) riporta anche i risultati raggiunti rispetto a questa tematica.</i></p>
--	--

**4.3.9 118 e Centrali Operative**

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<p><b>Omogeneizzazione dei protocolli avanzati di impiego del personale infermieristico in conformità alla DGR 508/2016</b></p>	<p>È stata completata la progettazione del nuovo assetto dell’emergenza territoriale, che vedrà l’estensione del modello “Auto-Infermieristica” (AI) su tutta la provincia ed è iniziato un intenso programma formativo aziendale rivolto agli infermieri che attualmente operano presso i PS provinciali, a completamento del percorso FAD regionale. Negli ultimi mesi del 2017 è stata attivata la FAD per i 17 operatori che già prestavano servizio sul mezzo infermierizzato di Reggio Emilia. Terminata la prima</p>

edizione del corso Infermieri Emergenza Territoriale – Auto-Infermieristica (IET-AI per ulteriori 17 infermieri), è già attiva h24 l’AI a partenza dall’Ospedale S. Anna di Castelnovo Monti. Il programma prevede, nel corso del 2018, la partenza dei servizi AI nei distretti di Correggio e Guastalla. È già iniziata, allo scopo, la seconda edizione del corso IET-AI (11 infermieri).

È continua l’attenzione data al monitoraggio e alla revisione dei protocolli di centralizzazione verso l’Ospedale S. Maria Nuova di Reggio Emilia e, tenuto conto del percorso di adeguamento e di riorganizzazione delle attività negli ospedali del Presidio aziendale, alla revisione dei protocolli di gestione dell’emergenza territoriale in alcuni ambiti distrettuali (Correggio, Montecchio e Scandiano), tendendo a separare la gestione dei pazienti intraospedalieri da quella territoriale extra-ospedaliera.

Sarà ulteriormente consolidata l’attività di coordinamento fra Centrale Trasporti locale e Centrale Operativa 118 per la gestione dei trasporti interospedalieri, che ha registrato nel corso dell’ultimo anno un netto incremento dei servizi eseguiti.

Con l’entrata in vigore della nuova normativa europea in materia di operazioni di volo e in ottemperanza alle indicazioni regionali in ordine al servizio di elisoccorso notturno (HEMS), quale elemento imprescindibile del sistema di emergenza territoriale a garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza, nel corso del 2017 è stato completato l’adeguamento strutturale e impiantistico delle elisuperfici a servizio del S. Anna di Castelnovo ne’ Monti e dell’ASMN ed è iniziato il processo di individuazione e censimento delle aree della provincia atte allo sviluppo della rete di siti per elisoccorso notturno. Nel 2018 il programma regionale prevede l’allestimento e l’attivazione di altri 10 punti di atterraggio, nella prospettiva di completare la rete provinciale con altri 9 punti nel corso del 2019.

#### 4.3.10 Reti Hub & Spoke per Malattie Rare

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<b>Relazione dettagliata con tempistiche relative agli accessi assistenziali e corretta presa in carico genetica e psicologica</b>	Viene garantito ai pazienti pediatrici affetti da malattie rare il primo accesso entro tempi compatibili con patologie potenzialmente ingravescenti e la presa in carico multidisciplinare, con particolare attenzione al counselling genetico e psicologico rivolto al paziente e ai familiari. L’accesso alla SOC Neuropsichiatria infantile ASMN/Azienda Usl di Reggio Emilia per i pazienti affetti da malattie rare su base neurogenetica e neurometabolica è garantito attraverso diversi percorsi, che hanno come criterio principale di invio la gravità della patologia, il sospetto diagnostico ed i sintomi correlati. La priorità degli invii stessi è generalmente a discrezione dei pediatri di libera scelta (PLS), medici di medicina generale (MMG) e neuropsichiatria infantili AUSL/territoriali. I percorsi disponibili sono i seguenti: 1. Per tutti i pazienti per i quali si sospetta una malattia rara di pertinenza neuropsichiatrica infantile, in assenza di sintomi acuti/severi



all'esordio si accede tramite CUP, con i seguenti percorsi:

- Percorso Epilessia
- Percorso malattie neuromuscolari e neurometaboliche
- Percorso neurobiologico dell'autismo e psicopatologia dello sviluppo (per le malattie rare che possono presentare esordio con sintomatologia psichiatrica).
- Percorso ambulatori NPI generici

In questi tipi di percorsi i tempi di attesa sono inferiori ai 90 giorni.

Se il paziente, a seguito di visita NPI, necessita di indagini strumentali e di laboratorio per il corretto inquadramento diagnostico (esami neuroradiologici, indagini genetiche/molecolari, esami neurofisiologici, consulenze specialistiche genetiche, psicologica), tale percorso viene effettuato in regime di ricovero ordinario o Day Service entro 90 giorni dalla visita specialistica NPI.

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

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

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

La Struttura Semplice Dipartimentale di Genetica Clinica, Centro hub-satellite per le malattie rare pediatriche, spoke per la genetica clinica, per le displasie scheletriche, per la s di marfan (in collaborazione con la cardiologia), fornisce le seguenti prestazioni:

- diagnostica post-natale dismorfologica e sindromologica per malattie genetiche rare applicata al bambino, al neonato, al nato morto o neonato deceduto in epoca perinatale e consulenza genetica estesa al nucleo familiare;
- attività assistenziale e di follow-up per bambini affetti da patologie genetiche rare, che necessitano di controlli periodici ambulatoriali e/o in regime day-service presso la stessa struttura;
- certificazione per malattia rara e piano terapeutico
- consulenza genetica, preconcezionale, prenatale, post-natale, oncologica
- visita psicologica
- consulenza genetica estesa al nucleo familiare.

Viene svolta attività epidemiologica per il Gruppo IMER.

Tempi di prenotazione:

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



nato morto e le consulenze genetiche in gravidanza.

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

La Struttura Semplice di Reumatologia Pediatrica e dell'Adolescenza,

garantisce, in regime di ricovero ordinario, in regime di Day Service e ambulatoriale, la diagnostica, il trattamento e il follow-up di tutte le patologie reumatologiche in età pediatrica e dell'adolescenza e un percorso della Transition of Care del paziente con età >14 anni dal Pediatra Reumatologo al Reumatologo. La struttura è riferimento per tali patologie in area AVEN. Collabora strettamente con la SOC di Reumatologia e la SSD di Immunologia Oculare del Presidio Ospedaliero S. Maria Nuova di Reggio Emilia. Analogamente si occupa con le stesse modalità di cui sopra della diagnosi, del trattamento, del follow-up delle seguenti malattie rare: Febbre Familiare Mediterranea (RC0241), ALP PRIMITIVA (RC 0220), Febbre Periodica Ereditaria ( RCG161), Sindrome da iper IgD (RCG 161), CINCA (RCG161), TRAPS (RCO243), Dermatomiolite (RM0010), Polimiosite (RM0020), Sclerosi Sistemica Progressiva (RM0120), Sarcoidosi ( RH0011), Sindrome Di Kawasaki (RG0040), Malattia di Behcet (RCO210), Porpora di Henoch-Schonlein ricorrente (RD0030), SAPHO (RM0121) e Osteomielite cronica ricorrente multifocale (CRMO) o Osteomielite cronica non Infettiva (CNI) subset infantile della SAPHO.

Tempistiche relative al primo accesso in regime di ricovero ordinario: 24 h in urgenza e 7 giorni in regime programmato.

Tempistiche relative al primo accesso ambulatoriale: ambulatoriale programmato, tramite prenotazione CUP e CUPTel: tempo medio di attesa <30 gg= 7,79 gg: tempo medio di attesa > 30 gg e < 60 gg= 16gg. Tempo medio di attesa > 60 gg =56 gg, Tempo medio di attesa > 60 gg = assente. Urgenza ambulatoriale: non prevista dalla struttura.

Tempistiche relative al primo accesso in Day Service: regime di Day Service programmato= 7-10 gg. In Urgenza differibile: entro 7 giorni.

Tempistiche relative al follow-up: in Day Service/ambulatoriale: a partire dalla diagnosi nei primi tre mesi: ogni mese, quindi ogni 2-3 mesi.

La tempistica varia in base all'avvenuto controllo clinico o meno della patologia.

In caso di complicanze di patologia non gestibili in regime ambulatoriale/ di Day Service, il paziente viene ricoverato in regime di ricovero ordinario presso la struttura. Counselling Genetico: fornito dalla SSD di Genetica Clinica Modalità: A) Paziente in Day Service e in regime di ricovero mediante richiesta interna

B) Paziente ambulatoriale mediante ricetta dematerializzata.

Tempistica del Counselling Genetico: in urgenza nelle 24 ore per i neonati



	<p>o entro 60 gg in regime ordinario.</p> <p>Offerta di assistenza psicologica: a tutti i pazienti e alle loro famiglie.</p> <p>Modalità: A) Pazienti in Day Service e in regime di ricovero mediante richiesta interna</p> <p>B) Pazienti in ambulatoriale mediante ricetta dematerializzata. Tempistica dell'assistenza psicologica: garantita entro 7-10 gg. sia ai pazienti che alle loro famiglie.</p>
--	---

#### 4.3.11 Rete delle cure palliative pediatriche

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<p><b>Percorso di attuazione della DGR 1898/2012</b></p>	<p>In prospettiva della piena realizzazione della DGR 1898/2012, nel 2017 l'Azienda ha operato per l'evoluzione della Rete assistenziale delle cure palliative pediatriche, provvedendone al consolidamento nel nodo delle Cure Primarie e Ospedaliero e negli aspetti di integrazione con la Rete Cure Palliative degli adulti. In particolare, è proseguito:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- il servizio di assistenza, negli ambiti specialistici di competenza, negli ospedali e nel territorio;</li> <li>- lo studio delle modalità operative della rete nell'ottica di una piena integrazione del futuro Hospice pediatrico quale centro specialistico di riferimento (come da DGR 2188 del 28/12/2017).</li> </ul> <p>In particolare, la Pediatria dell'Arcispedale S. Maria Nuova garantisce la partecipazione dei referenti individuati ai lavori del gruppo regionale e la formazione di un pediatra attraverso un master in cure palliative pediatriche. Si svolgono periodicamente corsi di formazione per il personale e focus group con operatori.</p> <p>La formazione continua in medicina per tutti i PLS dell'Azienda nel 2017 ha compreso 8 ore dedicate in modo specifico ai temi delle patologie oncoematologiche e delle cure palliative pediatriche nelle patologie oncologiche.</p>

#### 4.3.12 Accreditamento

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<p><b>Valutazione del grado di adesione all'Intesa del 20/12/2012 e piano di adeguamento</b></p>	<p>Nel corso del 2016 erano state effettuate le autovalutazioni sui nuovi requisiti ministeriali di accreditamento, per cui nel 2017 sono stati effettuati audit interni per la valutazione dei requisiti specifici vigenti, che hanno riguardato in particolare: Medicina Fisica Riabilitativa Intensiva ed Estensiva di Correggio, Medicina Fisica e riabilitativa territoriale, Neuroriabilitazione di Correggio, Riabilitazione respiratoria di Correggio; le unità operative di ortopedia degli Ospedali di Guastalla, Montecchio e Scandiano; Medicina Oncologica Area Nord e Area Sud Montana; Anestesia Area Sud e Anestesia e Rianimazione Area Nord; le unità operative di chirurgia di Castelnovo Monti, Guastalla, Montecchio e Scandiano; Endoscopia Digestiva, Oculistica, Urologia, Diagnostica per Immagini di Castelnovo Monti, Guastalla, Montecchio, Scandiano, Correggio; Laboratorio Analisi Guastalla, PII-ET di Castelnovo Monti, Correggio, Guastalla, Montecchio, Scandiano, CSM Reggio Emilia, NPIA</p>



Guastalla e Correggio.

Per ogni unità operativa è stato compilato ed inviato un verbale dove sono state esplicitate le aree di carenza da rivalutare nelle visite successive. Complessivamente le aree di debolezza riscontrate riguardano soprattutto la definizione dei percorsi clinico assistenziali all'interno delle Reti integrate, poiché in fase di costruzione, l'effettuazione di audit clinici strutturati ed il monitoraggio di alcuni indicatori da requisiti specifici e standard di prodotto. Sono altresì presenti punti di forza, sia su attività standardizzate gestite a livello centrale che di unità operativa (progetti di miglioramento innovativi, comunicazione con l'utente, umanizzazione e semplificazione dei percorsi...).

Per quanto riguarda l'Ospedale S. Maria Nuova, si rimanda alla relazione del Direttore Generale al Bilancio di Esercizio 2017 redatta al 30/06/2017 per quanto concerne le attività finalizzate al percorso di avvicinamento ai requisiti dell'Intesa realizzate nel 1° semestre 2017. Nel 2° semestre 2017 sono proseguiti gli audit interni che sono stati condotti in tutte le strutture del Dipartimento Oncologico. Inoltre, è stata compiuta un'autovalutazione sui requisiti dell'Intesa rispetto al Dipartimento di Medicina Specialistica, al fine di sperimentarne l'applicabilità e verificare il livello di evidenze disponibili. Il piano di adeguamento ha indotto l'Azienda a continuare ad investire nello sviluppo di percorsi diagnostici terapeutici assistenziali, deliberando nuovi PDTA e ad adottare strumenti scientifici per la valutazione dei risultati. Nello specifico, sono stati condotti audit clinici relativamente a tutti i PDTA sviluppati e a temi di particolare rilevanza o criticità aziendale (es. parti cesarei, maltrattamento e abuso minori, STAM e STEN, cadute e ricadute, terapia con carbapenemi, ecc.). L'utilizzo dello strumento dell'audit clinico è stato incentivato attraverso la realizzazione di un corso di formazione ad esso dedicato. Inoltre, al fine di promuovere l'acquisizione di competenze specifiche sui sistemi qualità, è stato realizzato un corso di formazione sull'accreditamento in cui sono state affrontate le tematiche previste dagli 8 criteri dei requisiti generali dell'Intesa.

Il percorso di avvicinamento ai nuovi requisiti dell'intesa ha altresì implicato la revisione della procedura aziendale sulla gestione della documentazione del sistema qualità e di tutti i modelli dei documenti e l'introduzione nel budget di una nuova scheda aziendale per la verifica dei risultati.



## 4.4 – Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa

### 4.4.1 Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
Pareggio di bilancio	<p>L'Azienda Usl di Reggio Emilia ha messo in atto nel 2017 tutte le misure necessarie ad assicurare il rispetto della programmazione sanitaria regionale e a mantenere la gestione aziendale in linea con l'obiettivo economico-finanziario prefissato. Gli interventi di razionalizzazione, riduzione e contenimento della spesa sono stati adottati in coerenza con quanto disposto dalla normativa nazionale in materia sanitaria e garantendo l'erogazione dei LEA. L'Azienda ha effettuato un monitoraggio puntuale delle voci di bilancio, sia in via ordinaria trimestralmente, che in via straordinaria, secondo la tempistica definita dalla Direzione Generale Cura della persona, Salute e Welfare ed informando la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria degli esiti delle verifiche straordinarie. Ha presentato puntualmente alla Regione la certificazione attestante la coerenza degli andamenti trimestrali all'obiettivo assegnato, secondo quanto stabilito dall'art. 6 dell'Intesa Stato-Regioni del 23/03/2005, <b>conseguendo nell'esercizio 2017 il pareggio di bilancio</b>, vincolo e obiettivo sia per il Servizio Sanitario Regionale che per le singole Aziende sanitarie. All'interno dell'equilibrio di bilancio sono stati interamente ricompresi gli ammortamenti netti di competenza dell'esercizio riferiti a tutti i beni ad utilità pluriennale utilizzati per l'attività produttiva. L'Azienda ha inoltre assicurato la copertura finanziaria degli ammortamenti non sterilizzati delle immobilizzazioni entrate in produzione dal 01/01/2010.</p>

#### 4.4.1.1 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
Riduzione del tempo di pagamento dei fornitori di beni e servizi del SSR	<p>Nell'esercizio 2017 l'Azienda ha costantemente perseguito l'obiettivo del consolidamento della riduzione dei tempi di pagamento ai fornitori di beni e servizi, nel rispetto di quanto disposto dal D. Lgs. 231/2002 e s.m.i., attraverso un impiego efficiente della liquidità disponibile e un utilizzo ottimale dell'indebitamento a breve termine (anticipazione di tesoreria). Ha inoltre adempiuto agli obblighi di pubblicazione previsti dagli art. 33 e 41 del D. Lgs. 33/2013, come modificato dal D. Lgs. 97/2016. L'<u>indicatore</u> di tempestività dei pagamenti dell'anno 2017, pari a -3,61, attesta il pieno raggiungimento del target fissato a livello regionale ed evidenzia che i <b>fornitori sono stati pagati mediamente a 56-57 giorni</b> dalla data di ricevimento della fattura, nel rispetto di quanto previsto dalla normativa ed in miglioramento rispetto all'anno precedente.</p> <p>L'Azienda ha inoltre provveduto ad applicare quanto previsto dall'art. 41 del D.L. 66/2014, convertito con modificazioni dalla L.89/2014, attestando nel presente documento l'importo dei pagamenti effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal D. Lgs. 231/2002, nonché l'indicatore annuale di tempestività dei pagamenti di cui si è detto in precedenza.</p>



<b>Servizio di Tesoreria</b>	Dal 1 gennaio 2016, a seguito dell'aggiudicazione della gara per il servizio di tesoreria per tutte le aziende sanitarie regionali, l'Azienda ha attivato, nel rispetto del calendario programmato, tutte le procedure necessarie a garantire il corretto funzionamento del servizio con l'Istituto di credito aggiudicatario.
------------------------------	--

#### 4.4.1.2 Il miglioramento del sistema informativo contabile

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<b>Miglioramento dell'omogeneità, della confrontabilità e dell'aggregabilità dei bilanci</b>	<p>Nel corso del 2017 ed in continuità con quanto effettuato negli esercizi precedenti, tenuto conto delle indicazioni e delle Linee guida regionali, l'Azienda ha garantito il miglioramento dell'omogeneità, della confrontabilità e dell'aggregabilità del proprio bilancio attraverso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- la compilazione accurata e corretta degli schemi di bilancio previsti dal D.Lgs. 118/2011 (Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa, Rendiconto Finanziario);</li> <li>- la verifica della correttezza delle scritture contabili tenuto conto delle disposizioni del D.Lgs. 118/2011, della relativa casistica applicativa e delle indicazioni regionali;</li> <li>- il corretto utilizzo del Piano dei conti regionale, economico e patrimoniale;</li> <li>- la puntuale e corretta compilazione dei modelli ministeriali CE, SP, LA.</li> </ul>
<b>Piattaforma web degli scambi economici e patrimoniali</b>	<p>L'Azienda si è inoltre impegnata ad assicurare, sia nei bilanci aziendali che nelle rendicontazioni trimestrali e periodiche, la corretta contabilizzazione degli scambi di beni e di prestazioni di servizi tra aziende sanitarie e tra aziende sanitarie e Gestione Sanitaria Accentrata (GSA) attraverso la Piattaforma web degli scambi economici e patrimoniali, strumento di scambio di informazioni, ma anche di controllo e verifica dei dati contabili inseriti, propri e delle altre aziende. La corretta alimentazione della Piattaforma web, in tutte le sessioni previste e nel rispetto delle scadenze prestabilite, ha assicurato le quadrature contabili indispensabili per la redazione del bilancio consolidato regionale che deve rappresentare, in maniera veritiera e corretta, la situazione economica, finanziaria e patrimoniale del Sistema Sanitario Regionale.</p>

#### 4.4.1.3 Attuazione del Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC) dei bilanci

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<b>Attuazione PAC regionale</b>	<p>L'Azienda, in continuità con quanto effettuato negli esercizi precedenti, nel rispetto delle azioni e della tempistica previste dall'allegato 1 alla DGR 150/2015 "Piano Attuativo della Certificabilità – Requisiti Generali Minimi" e in ottemperanza alle disposizioni impartite in corso d'anno dalla Direzione Generale regionale, ha assicurato la complessiva attuazione del PAC regionale:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- recependo e applicando le indicazioni contenute nelle Linee guida regionali, tempo per tempo disponibili;</li> <li>- redigendo, adeguando e formalizzando le procedure amministrativo-</li> </ul>



	<p>contabili ed i regolamenti aziendali secondo quanto definito dalle linee guida regionali;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- implementando, applicando e verificando le procedure aziendali delle aree oggetto delle linee guida;</li> <li>- perfezionando gli strumenti, le procedure tecnico-contabili e i sistemi di rilevazione e controllo;</li> <li>- rafforzando ed uniformando le procedure amministrative, informative, contabili e di controllo interno, anche tenuto conto delle osservazioni e dei suggerimenti formulati dal Collegio Sindacale in occasione delle Revisioni Limitate;</li> <li>- superando le eventuali criticità emerse dai monitoraggi regionali sullo stato di attuazione del PAC e dalle Revisioni Limitate effettuate dal Collegio Sindacale;</li> <li>- assicurando la partecipazione dei collaboratori individuati dal gruppo di progetto ai gruppi di lavoro operativi attivati nel corso del 2017 ai fini dell'aggiornamento delle Linee guida regionali e aderendo alle attività formative organizzate a livello regionale.</li> </ul>
--	---

#### 4.4.1.4 Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<b>Collaborazione e supporto tecnico-specialistico per l'implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC</b>	L'aggiudicazione della gara per il sistema informativo unico per la gestione dell'area amministrativo contabile ha reso necessario avviare i lavori propedeutici alla sua attivazione. Nel corso del 2017 è stato assicurato un costante supporto, da parte di tutti i referenti individuati, al Tavolo GAAC per lo svolgimento delle attività funzionali all'avvio del nuovo software. Continua è stata la partecipazione, sia al Tavolo di Coordinamento (80% di presenze con solo 8 assenze su 39 incontri calendarizzati), sia agli incontri dei vari (sotto)gruppi costituiti, in cui è sempre stata assicurata la partecipazione di almeno un rappresentante dell'Azienda.

#### 4.4.2 Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<b>Rafforzare il livello di integrazione con Intercent-ER</b>	È proseguita anche per l'anno 2017 l'adesione obbligatoria ed integrale, ai sensi di legge, alle convenzioni attivate dalla Agenzia Intercent-ER. Alla luce della circolare MEF/Ministero della Salute prot.20518 del 19 febbraio 2016, nelle more della conclusione delle gare da parte del Soggetto Aggregatore, o comunque in assenza di iniziative attive, per l'approvvigionamento dei beni e servizi compresi nel DPCM 24 dicembre 2015 che superino le soglie economiche ivi indicate, gli enti del SSN hanno facoltà di stipulare "contratti ponte" per il tempo strettamente necessario, mediante procedure negoziate, oppure procedere al rinnovo o alla proroga dei contratti. Inoltre, ai sensi della legge di bilancio 2017, art.lo unico, comma 421, le Amministrazioni pubbliche obbligate a ricorrere alle convenzioni dei soggetti aggregatori, qualora tali contratti non siano disponibili e in caso di urgenza, hanno facoltà di svolgere



	<p>autonome procedure di acquisto, per la durata e misura strettamente necessaria. In tale contesto normativo, l'Azienda UsI di Reggio Emilia ha dato attuazione alla programmazione regionale degli acquisti per il triennio 2017-2019, predisposta dalla predetta Agenzia ed approvata con delibera DG n.295 del 30/10/2017. Il livello di centralizzazione degli acquisti di beni e servizi (adesione a convenzioni Consip, Intercent-ER, esiti di gare in Unione di Area Vasta) è significativo, in quanto ha totalizzato il 91,98% sul valore complessivo (target almeno l'80%). In particolare anche per la fornitura di farmaci e di antisettici si è fatto ricorso a tutte le convenzioni Intercent-ER attive e la percentuale di adesione è stata del 99,51%.</p>
<p><b>Gestire il processo di dematerializzazione del ciclo degli acquisti</b></p>	<p>Sono proseguite nel 2017 le attività già avviate nel 2016 in ordine al processo di dematerializzazione del ciclo degli acquisti. In particolare, si è continuato a dare corso a quanto previsto dalla DGR 287/2015, inserendo in tutti i capitolati di gara (target 100%) una clausola che prevede l'obbligo per i fornitori di ricevere ordini elettronici e inviare documenti di trasporto elettronici attraverso il NoTI-ER. Parallelamente è proseguito l'impegno finalizzato ad emettere esclusivamente ordini elettronici e DDT attraverso il NoTI-ER. Sotto tale profilo, un ruolo di particolare rilievo viene svolto dal magazzino ULC (Unità Logistica Centralizzata) di AVEN, in ragione dell'importanza economica dei contratti ivi gestiti, la cui titolarità giuridica è in capo all'Azienda UsI di Reggio Emilia.</p>
<p><b>Integrazione organizzativa fra Intercent-ER e Aziende Sanitarie</b></p>	<p>È proseguita l'applicazione della convenzione per l'assegnazione temporanea all'Agenzia Regionale Intercent-ER di personale, finalizzata alla realizzazione della riorganizzazione degli acquisti, in quanto la convenzione è stata prorogata fino al 31/12/2018 con delibera DG n.177 del 18/11/2016. Sono stati designati 5 funzionari afferenti al Servizio Approvvigionamenti. Il personale individuato per l'esperimento di dette procedure ha proseguito in corso d'anno la collaborazione a tali fini. Una delle due gare europee assegnate (Procedura aperta per l'affidamento del servizio di gestione e fornitura di abbonamenti a periodici, italiani e stranieri, banche dati e servizi connessi per le Biblioteche delle Amministrazioni e delle Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna) è stata indetta e aggiudicata nel corso del 2017. L'altra procedura assegnata (Fornitura ospedaliera di lancette pungidito, strisce reattive e sistemi diagnostici per glicemia) ha proseguito il suo iter istruttorio, vedendo il fattivo impegno del funzionario designato quale RUP in numerose riunioni ed attività operative. Uno dei funzionari designati ha poi ricoperto il ruolo di Presidente della Commissione Giudicatrice nella gara per la fornitura di valvole aortiche percutanee (TAVI).</p>
<p><b>Sviluppo dell'e-procurement</b></p>	<p>Ai sensi della normativa in tema di procedure di acquisto degli enti del SSN, che ne hanno sancito l'obbligatorietà, il Servizio Approvvigionamenti ricorre abitualmente agli strumenti di acquisto disponibili sulle piattaforme telematiche di Consip e dell'Agenzia regionale Intercent-ER. In particolare, la piattaforma regionale (SATER) viene utilizzata non solo</p>

<p><b>Dematerializzazione del processo di ciclo passivo</b></p>	<p>per l'adesione alle convenzioni ivi disponibili, ma anche per l'esperimento di procedure di acquisto mediante il "mercato elettronico". Tale processo di dematerializzazione del ciclo degli acquisti è proseguito nel corso del 2017 essendo stato posto, in capo a ciascuna Azienda Sanitaria, l'obbligo di esperire almeno 20 richieste di offerta per procedure di gara sotto soglia comunitaria utilizzando la piattaforma Intercent-ER, obiettivo pienamente conseguito nel corso dell'anno 2017 (totale RdO su Sater 37). Nel 2017 il percorso è stato completato con l'obbligatorietà dal 1 ottobre dell'utilizzo di SATER (Piattaforma Telematica Intercent-ER) per tutte le procedure di gara sopra soglia comunitaria. Le gare europee esperite sulla piattaforma elettronica regionale sono state 4 nell'anno 2017.</p> <p>L'emissione degli ordini con modalità elettronica è ormai consolidata anche se si continua a rilevare qualche difficoltà tra i fornitori per il loro recepimento corretto.</p> <p>La clausola ex DGR 287/2015 è regolarmente inserita. Si può pertanto affermare che il processo di dematerializzazione del ciclo passivo ha raggiunto uno stato avanzato di realizzazione anche grazie al costruttivo impegno dell'Azienda. Nel corso del 2017 sono stati emessi 102.234 ordini, di questi circa il 75% (77.129) sono stati fatti con modalità elettroniche. Il restante 25% (25.105) è stato emesso in modalità analogica per il persistere di difficoltà da parte dei fornitori (generalmente piccoli fornitori) a gestire ordini elettronici. I fornitori che hanno ricevuto ordini in formato elettronico sono stati 517.</p> <p>I DDT emessi sono stati 252.624, tutti con modalità elettronica.</p> <p>Per contro, ancora relativamente pochi sono stati i fornitori che hanno emesso DDT elettronici (248 e non sempre di buona qualità) ad evidenza delle difficoltà rilevate.</p>
---	---

#### 4.4.3 Il governo delle risorse umane

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<p><b>Piano Aziendale annuale di Assunzione</b></p>	<p>Le assunzioni di personale sono state portate avanti nel rispetto dei piani di assunzione autorizzati dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia-Romagna tendendo a mantenere gli standard di assistenza sanitaria garantiti tramite i LEA.</p> <p>Relativamente al personale dipendente di profilo amministrativo, tecnico e professionale (dirigenza e comparto), è stato rispettato il blocco del turnover, fatte salve le specifiche autorizzazioni in deroga e le assunzioni a tempo determinato strettamente necessarie per garantire l'erogazione dei LEA.</p>
<p><b>Applicazione degli Accordi siglati nel 2016 tra la Regione e le OO.SS. confederali e di categoria</b></p>	<p>Nel corso del 2017 l'Azienda ha applicato gli Accordi siglati nel corso del 2016 tra la Regione Emilia-Romagna e le OO.SS. confederali e di categoria in merito alle politiche regionali di innovazione e qualificazione del sistema sanitario provvedendo alle assunzioni ivi previste.</p>



<p><b>Rispetto della Legge 161/2014 in materia di orario di lavoro</b></p>	<p>Il ricorso alle assunzioni è stato orientato anche a garantire il rispetto dei vincoli posti dalle norme sull'orario di lavoro, a seguito dell'entrata in vigore dell'art.14 della Legge 161/2014, con efficiente allocazione delle risorse umane e a garanzia della regolare erogazione dei servizi e dei LEA.</p>
<p><b>Valorizzazione del Sistema Sanitario Regionale e del Personale</b></p>	<p>In data 1° luglio 2017 è avvenuta la fusione dell'Azienda Usl e dell'Azienda Ospedaliera ASMN - IRCCS di Reggio Emilia con conseguente integrazione delle attività tecnico amministrative e di supporto professionale e sanitario tra le due precedenti Aziende.</p> <p>Nel corso del 2017 l'Azienda, in coordinamento con la Regione Emilia-Romagna, ha portato avanti le attività di supporto, già iniziate alla fine del 2015 e proseguite durante tutto il 2016, necessarie alla realizzazione del progetto denominato "Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane" (GRU), nel rispetto delle scadenze fissate dal cronoprogramma. L'Azienda ha assicurato la piena disponibilità di tutti i professionisti coinvolti, sia per quanto riguarda le varie fasi di implementazione del nuovo software e la creazione di tabelle centralizzate a livello regionale, sia attraverso la partecipazione ai tavoli di confronto a livello regionale, provinciale o di Area Vasta, al fine di ricercare criteri omogenei di interpretazione e applicazione normativa.</p>
<p><b>Sviluppo linee azione comuni sulle politiche del personale e interpretazione normative giuridiche ed economiche</b></p>	<p>In ordine ai processi di collaborazione interaziendale e alle relazioni con i diversi soggetti che interagiscono con il sistema regionale, nel corso del 2017 l'Azienda ha proseguito nell'impegno collettivo al fine di sviluppare linee d'azione comuni in ambito di politiche del personale garantendo la propria presenza ai periodici tavoli di confronto attivati a livello regionale, provinciale o di Area Vasta per le materie via via proposte. Hanno partecipato tutti i professionisti disponibili per le specifiche professionalità richieste.</p>
<p><b>Relazioni con le OO.SS.</b></p>	<p>L'Azienda ha proseguito nell'attuazione di un modello strutturato di relazioni sindacali, orientato al coinvolgimento costante delle rappresentanze collettive sindacali sui processi di sviluppo e miglioramento dell'organizzazione del lavoro e della qualità dei servizi, nel rispetto della distinzione dei rispettivi ruoli e responsabilità.</p> <p>Le politiche di valorizzazione e sviluppo delle risorse umane sono improntate a criteri di trasparenza ed imparzialità dei comportamenti, nel condiviso obiettivo di garantire servizi sanitari di eccellenza alla collettività, migliorando al contempo le condizioni di lavoro e la crescita professionale del personale impiegato.</p> <p>A seguito della fusione sono stati fatti Accordi sindacali di ingresso e si sta procedendo ad armonizzare le contrattazioni integrative aziendali.</p>
<p><b>Costi del personale</b></p>	<p>Le assunzioni sono state effettuate con l'intento di garantire gli standard di assistenza sanitaria previsti dai LEA, cercando ove possibile di stabilizzare unità di personale già presente in Azienda con incarichi a tempo determinato, senza pregiudicare l'equilibrio economico del sistema e nel rispetto delle previsioni di bilancio, compatibilmente con gli impegni</p>

	<p>assunti per l'adeguamento degli organici, anche in applicazione della L.161/2014 e degli Accordi sottoscritti sia a livello regionale che locale.</p> <p>La progressione delle politiche di stabilizzazione del personale a tempo determinato ha consentito e consentirà di limitare il ricorso al lavoro atipico e la spesa ad esso collegata. Le attivazioni di tali contratti, quando assolutamente necessarie, sono avvenute nel rispetto ed in coerenza con la vigente normativa.</p>
--	---

#### 4.4.4 Programma regionale gestione diretta dei sinistri

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<p><b>Attuazione Programma regionale per la gestione diretta dei sinistri</b></p>	<p>Nel corso del 2017, nell'ambito del processo di fusione aziendale, le strutture preposte alla gestione dei sinistri sanitari (Servizi legali, delle Assicurazioni e di Medicina legale) hanno provveduto alla sperimentazione di una nuova procedura (PR 03 "Revisione dei processi di gestione del contenzioso in ambito sanitario"), elaborata al fine di individuare ed applicare un percorso amministrativo comune, capace di valorizzare le esperienze maturate dalle due Aziende, nel pieno rispetto delle indicazioni regionali in materia di gestione diretta dei sinistri, nonché di quanto previsto dalla Legge n° 24/2017. È stato altresì adottato un unico programma informatico per la "gestione unificata dei sinistri" che raccoglie tutti i sinistri in gestione diretta: gestione unificata e gestione storica di ex Azienda Usl ed ex Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia.</p> <p>Per quanto riguarda indicatori e target previsti dalla Regione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- risultano pienamente soddisfatti i requisiti organizzativi e di processo relativi a presa in carico del sinistro, valutazione medico legale, determinazione da parte del CVS, negoziazione, eventuale liquidazione, mediazioni, cause civili e procedimenti penali;</li> <li>- si è inoltre proceduto ad una tempestiva valutazione dei sinistri (complessivamente l'83% dei casi è stato discusso entro 6 mesi dalla presentazione dell'istanza, al di sopra della media regionale);</li> <li>- si è infine proseguito con l'alimentazione del database regionale "gestione dei sinistri", inserendo il 100% dei casi in gestione diretta aperti nel 2017 entro il 31/01/2018.</li> </ul> <p>Infine, riguardo ai disposti della Legge 8 marzo 2017 n° 24:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- si è provveduto alla pubblicazione online dei dati relativi alla totalità dei risarcimenti erogati nell'ultimo quinquennio, nonché delle informazioni relative al sistema di gestione diretta dei sinistri (come previsto dall'art. 4 comma 3 e dall'art. 10 comma 4 L. 24/2017);</li> <li>- nel 100% dei casi -interessati dalla comunicazione prescritta dall'art. 13 della legge 24/2017 e s.m.i.- a far tempo dal 01/04/2017, si è provveduto a comunicare l'atto introduttivo del giudizio o dell'avvio di trattativa finalizzata alla definizione stragiudiziale del sinistro agli esercenti la professione sanitaria interessati, con rispetto di tempi e modi previsti dalla legge.</li> </ul>

**4.4.5 Politiche di prevenzione della corruzione e promozione trasparenza**

<b>OBIETTIVI</b>	<b>RISULTATI 2017</b>
<p><b>Garantire le migliori prassi in materia di anticorruzione e trasparenza</b></p>	<p>L’Azienda, come anche negli anni precedenti, ha posto la massima attenzione per dare completa attuazione a tutte le misure inserite nel Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione. Il Piano è stato costruito tenendo conto di tutte le indicazioni avute a livello nazionale e regionale. Il Piano 2017-2019 ha incrementato i processi analizzati concludendo la mappatura come da previsioni di ANAC. È già previsto un sistema di monitoraggio che viene studiato anche al fine di rendere sempre più efficace il sistema interno di controlli sugli adempimenti in tema di trasparenza e sulla efficacia delle misure in materia di anticorruzione.</p> <p>Nell’anno 2017 si segnalano, tra gli altri, i seguenti adempimenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Istituzione di un gruppo di lavoro interaziendale che ha prodotto il nuovo “Regolamento per l’esercizio del diritto di accesso civico generalizzato” adottato con delibera DG n. 138 del 26.06.2017;</li> <li>b) Istituzione di diversi gruppi di lavoro interaziendali che hanno contribuito alla redazione del nuovo “Manuale Operativo per la corretta pubblicazione degli obblighi in materia di trasparenza, aggiornato ai correttivi apportati dal D. Lgs. n. 97/16” diffuso a tutti i servizi/settori con nota prot. n. 45433 del 19.05.17;</li> <li>c) Organizzazione della Giornata dell’Etica in data 3.5.2017</li> <li>d) Organizzazione della Giornata della Trasparenza in data 7.12.2017;</li> <li>e) Adozione della procedura per l’informazione scientifica sui farmaci, diffusa a tutti gli operatori sanitari con nota prot. 78447 del 28.08.17, secondo le indicazioni diramate dalla Regione;</li> </ul> <p>Nel 2017 inoltre è proseguita la diffusione della procedura operativa “Gestione Scientific Misconduct” approvata con delibera DG 172 del 10.10.16 dell’ex Azienda Ospedaliera- IRCCS di Reggio Emilia per diffondere e mantenere alta l’attenzione su tutti gli aspetti etici che sono imprescindibili per l’attività di ricerca e sperimentazione in sanità.</p>
<p><b>Adeguamento del Codice di comportamento alle indicazioni dell’OIV</b></p>	<p>Il Codice di Comportamento aziendale, che andrà a sostituire quello esistente, è stato predisposto secondo le linee guida regionali. La sua adozione è prevista entro il 31 maggio 2018, nel rispetto dei tempi indicati dalla Regione.</p>
<p><b>Applicazione delle misure di rotazione degli incarichi dirigenziali</b></p>	<p>L’Azienda già nei precedenti Piani aveva previsto ed attuato misure di rotazione del personale, anche di livello dirigenziale, pur in assenza di disposizioni puntuali in materia. Ora sulla base di nuovo PNA è stata prevista una sezione con le indicazioni di maggior dettaglio che hanno individuato, sia le aree ritenute più a rischio, sia i criteri in base ai quali dovrà avvenire la rotazione. Il Piano anticorruzione dell’Azienda ha dettagliato sia le regole generali da tenere in considerazione per affrontare il tema, sia le misure specifiche e concrete che si adottano nei diversi servizi dell’Azienda e che sono state ulteriormente implementate negli ultimi Piani 2016-2018 e 2017-2019. In occasione del processo di fusione, inoltre, sono cambiate diverse titolarità di incarichi dirigenziali che hanno contribuito a garantire una significativa rotazione su diverse</p>



	funzioni individuate come critiche da ANAC e dal nostro stesso Piano anticorruzione aziendale.
--	--

#### 4.4.6 Piattaforme Logistiche ed informatiche più forti

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<b>Piattaforme Logistiche</b>	<p>È stato fornito, per quanto di competenza, il necessario supporto al Servizio Strutture, Tecnologie e Sistemi Informativi ed al Servizio Amministrazione del Servizio Sanitario Regionale, Sociale e Socio-Sanitario della Regione per la realizzazione dello "Studio sulle piattaforme logistiche per farmaci, dispositivi medici e beni economici dell'Area Vasta Emilia Nord, Area Vasta Emilia Centro e Azienda USL Romagna" pubblicato nel dicembre 2017.</p> <p>Lo studio in questione ha consentito di descrivere e confrontare il sistema logistico regionale con riferimento ad alcune aree di analisi ritenute rilevanti (numero di magazzini esistenti, il loro costo di struttura e di gestione, costi di trasporto, personale utilizzato, indicatori di attività).</p>
<b>Information Communication Technology (ICT)</b>	<p><u>Software unico per la gestione dell'area amministrativa contabile (GAAC)</u> L'Azienda UsI di Reggio Emilia ha garantito il completo rispetto delle tempistiche previste nel progetto esecutivo per le attività a proprio carico. L'obiettivo si ritiene raggiunto in modo completo.</p> <p><u>Software GRU (Gestione Risorse Umane)</u> L'Azienda è stata coinvolta, assieme alle altre aziende dell'Area Vasta Emilia Nord, nella messa a regime del nuovo software GRU dal 01/01/2018. Il software è operativo dalla data prevista. L'Azienda ha garantito, nel corso del 2017, il completo rispetto delle tempistiche previste dal progetto esecutivo per le attività a proprio carico con particolare attenzione alla restituzione delle voci di configurazione per la definizione dei dizionari unici. Per quel che riguarda in particolare l'attivazione di GRU per la parte inerente gli Specialisti ambulatoriali ed i medici di continuità assistenziale, MET e Medicina dei Servizi, la parte stipendi è stata attivata da ottobre 2017, come da accordi in AVEN, mentre la parte giuridica sarà a regime nel corso del primo semestre 2018.</p> <p><u>Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)</u> L'Azienda ha partecipato fattivamente al percorso regionale volto al recepimento del DPCM 178/2015 adattando i propri software alle indicazioni regionali: sia per il mantenimento dei sistemi aziendali già attivi nell'invio dei documenti costituenti il nucleo minimo, così come nell'adeguamento dei sistemi produttori di ulteriori documenti ritenuti strategici dalla Regione Emilia-Romagna. L'Azienda si è inoltre impegnata nella diffusione dei servizi esposti dall'FSE.</p> <p>Le agende di prenotazione online sono, sul piano tecnico, le medesime disponibili agli sportelli tradizionali e garantiscono al cittadino la possibilità di utilizzare in pieno le funzionalità offerte dai vari canali multimediali (APP, CUPWEB, FSE, ...).</p>

<p><b>Sistema Informativo</b></p>	<p>L'obiettivo si ritiene raggiunto in modo completo.</p> <p><u>Dematerializzazione delle prescrizioni</u> L'Azienda, nel corso del 2017, ha impegnato le proprie strutture tecniche e organizzative nella definitiva messa a regime della dematerializzazione delle prescrizioni, mantenendo le performance dei software coinvolti e sviluppando quanto necessario per la sensibilizzazione dei prescrittori nell'uso degli strumenti e del personale amministrativo per l'acquisizione della prescrizione e sua erogazione. L'obiettivo si ritiene raggiunto in modo completo.</p> <p><u>Anagrafe Regionale Assistiti (ARA)</u> L'Azienda ha attuato diverse azioni in collaborazione con i servizi regionali di riferimento per favorire il passaggio della banca dati assistiti aziendale nel sistema di Anagrafe Regionale Assistiti, avvenuto nel mese di febbraio 2017, rispettando al 100% le scadenze previste dalla cabina di regia regionale. Tutti gli sportelli aziendali coinvolti, durante le fasi del passaggio dati, hanno garantito l'apertura in ambito provinciale. L'Azienda ha sostenuto un primo ciclo di eventi formativi e ha sviluppato progetti di miglioramento, scaturiti dalla lettura dei dati di attività di ritorno. Prosegue il percorso di consolidamento e miglioramento dei dati assistenziali sul sistema unico regionale per le funzioni di medicina di base.</p> <p><u>Sistema SIGLA - Sistema Integrato per la Gestione delle Liste di Attesa per i ricoveri programmati</u> L'Azienda partecipa a SIGLA con l'inserimento in tale sistema di tutti gli interventi programmati. Questo consente di garantire la trasparenza nella gestione dei tempi di attesa, in linea con quanto previsto dalla DGR 272/2017.</p> <p><u>Indicatore</u>: % prenotazioni (disponibili in SIGLA) con data di prenotazione coerente alla data di prenotazione presente in SDO. Target: 95%. L'obiettivo è stato raggiunto per gli ospedali provinciali, con il 95%; per quanto riguarda l'Arcispedale S. Maria Nuova il dato relativo al 1° semestre risulta pari al 96%, mentre per il secondo semestre al 92%.</p> <p><u>Qualità della SDO che soddisfi tutti gli standard</u> L'Azienda ha intrapreso tutte le azioni per soddisfare gli standard richiesti dalla nuova SDO 2017, garantendo qualità in termini di scarti e valorizzazione. <u>Indicatore</u>: n° segnalazioni per giornate di permesso (AT) rispetto al totale delle schede ordinarie 0,33% (target &lt;1%)</p> <p><u>Qualità delle banche dati</u> È obiettivo prioritario aziendale garantire il mantenimento, il miglioramento e lo sviluppo del patrimonio informativo oggetto di adempimento verso NSIS. È continuato pertanto il lavoro degli ultimi anni teso a migliorare livelli di qualità e completezza delle informazioni su tutti i flussi informativi a record individuale che contribuiscono alla base informativa regionale, di supporto, sia alla programmazione e governo regionale, sia base per il processo di accountability, sia regionale che nazionale, nonché utili alla</p>
-----------------------------------	---

	<p>gestione della mobilità interregionale e internazionale.</p> <p><u>Indicatori:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- % rappresentatività – (n. record) per flusso ministeriale - tra le banche dati aziendali rispetto alle regionali (target 100%): tendente al 100% per tutti i flussi, con eccezione del flusso ASA per il quale permangono alcune problematiche che si stanno affrontando al fine di una risoluzione.</li> <li>- % aggiornamenti righe/volumi (per chiave o id) – per flusso ministeriale – di aggiornamento di informazioni precedentemente inviate (target &lt;15%): &lt; 6% per tutti i flussi informativi, con eccezione per il flusso FED, il cui andamento è in linea con il dato regionale.</li> <li>- % volumi – per flusso ministeriale – trasmessi entro il mese/trimestre/semestre di invio (target 80%): &gt;80% per tutti i flussi informativi, con eccezione dei flussi SDO (79,57%) e ADI (46%).</li> <li>- Per tutti i flussi/banche dati regionali sono stati comunicati entro i tempi definiti i referenti sia di ambito sanitario che tecnico (target 100%).</li> </ul> <p><u>Integrazione flusso PS con quello del 118</u></p> <p>Nel corso del 2017 si è lavorato per l'integrazione dei flussi PS e 118 tramite il codice identificazione della missione e quello di invio del paziente.</p>
--	--

#### 4.4.7 Gli investimenti e la gestione del patrimonio immobiliare. Le tecnologie biomediche ed informatiche

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<b>Piano investimenti</b>	<p><u>Ammissione a finanziamento degli interventi rientranti nel “Programma di adeguamento alla normativa antincendio”</u></p> <p>Gli Ospedali di Montecchio, Scandiano, Correggio e la Struttura Riabilitativa di Albinea hanno ottenuto il rilascio del Certificato di Prevenzione Incendi.</p> <p>Gli ospedali di Castelnovo Monti e Guastalla sono in fase di adeguamento alla normativa antincendio mediante appalti già in fase avanzata di realizzazione.</p> <p>Relativamente alle strutture poliambulatoriali, si prevede l'esecuzione degli interventi di adeguamento con fondi aziendali, ad eccezione delle Case della Salute rientranti negli interventi di cui al successivo paragrafo, che prevedono l'adeguamento alle norme contestuale agli interventi di ristrutturazione.</p> <p><u>Predisposizione dei progetti e/o dei piani di fornitura degli interventi rientranti nell'Accordo di programma “Addendum” (ex art.20 L.67/88)</u></p> <p>Di seguito si riporta un sintetico resoconto e programma per garantire l'attuazione del piano degli investimenti, in modo coerente alla programmazione aziendale.</p> <p><u>2014/1 Poliambulatorio Correggio – Ristrutturazione e adeguamento antincendio</u></p>

Il progetto è legato alla conclusione dei lavori di appalto dell'Ospedale che consentiranno di liberare spazi presso il poliambulatorio garantendo il rientro di funzioni collocate presso sedi esterne.

Il progetto esecutivo è stato completato ed approvato dalla Regione Emilia-Romagna nel 2017.

2013/23 – Realizzazione Casa della Salute di Castelnovo Sotto

L'intervento prevede la completa ristrutturazione di fabbricato di proprietà aziendale. Nel 2017 è stato sviluppato il progetto (fattibilità tecnica e definitivo). Il progetto di fattibilità tecnica ed economica è già stato sottoposto all'approvazione del Gruppo Tecnico regionale.

2013/24 Realizzazione Casa della Salute di Casalgrande

L'intervento prevede la realizzazione della nuova Casa della Salute. Con il Comune di Casalgrande è stato sottoscritto l'accordo di programma per la sua realizzazione in aprile 2017. Nel 2017 è stato sviluppato il progetto (preliminare e definitivo) della progettazione.

2013/22 AO – 2015/2 AO – Realizzazione nuova struttura ospedaliera Maternità Infanzia Reggio Emilia MIRE (1' e 2' lotto).

Nell'anno 2017 è stato acquisito il Progetto definitivo per i lotti di intervento 1' e 2' ed è stato ottenuto positivo parere su Valutazione di Progetto VV.F. Inoltre è stata richiesta Autorizzazione Sismica al Comune di Reggio Emilia che è in fase di emissione. Nel marzo 2018 completate le indagini *in situ* richieste dalla Soprintendenza Archeologica di Bologna della quale, si attende il parere in relazione all'avvenuto ritrovamento di tratto di acquedotto di epoca romana.

Attualmente è in corso la progettazione esecutiva contestualmente alla attività di verifica da parte di ente terzo accreditato UNI CEI EN ISO/IEC 17020.

Presentazione delle richieste di liquidazione degli interventi conclusi e attivati

Al progredire degli interventi verranno inoltrate le richieste di liquidazione. Si riporta di seguito lo stato di avanzamento degli interventi finanziati attivi o in fase di conclusione.

Distretto di Castelnovo Monti

2013/19 - Accordo di programma 2013 - int. AP.17 bis Ristrutturazione sede del distretto e servizi territoriali a Castelnovo Monti

L'autorizzazione sismica è stata rilasciata il 06/06/2016.

I lavori sono iniziati il 15/07/2016.

Sede del Distretto: i lavori sono stati ultimati a gennaio 2017.

Sede servizi territoriali: si prevede di ultimare i lavori entro maggio 2018.

2013/4 Accordo di programma 2004 - int. n. 217 - Ospedale S. Anna - Adeguamento alle norme di accreditamento

Sono state ultimate le opere in appalto ed è stato redatto lo stato finale.

È in fase di formalizzazione il collaudo tecnico amministrativo.



Distretto di Correggio2013/2 Accordo di programma 1999 - int. n. 20 - Riassetto dell'Ospedale per la formazione di un centro per la riabilitazione post-acuta

I lavori sono terminati alla fine di luglio 2017 e nel mese di dicembre 2017 è stato possibile attivare le prime funzioni ambulatoriali.

Distretto di Montecchio2013/1-Ampliamento, riorganizzazione e riassetto funzionale dell'Ospedale

Il cantiere è stato completato entro luglio ed il collaudo tecnico ed amministrativo è stato completato entro dicembre 2017.

Distretto di Guastalla2013/3-Adeguamento delle strutture esistenti alle norme di accreditamento

Le opere di adeguamento sono in fase di completamento nell'ala sud del corpo storico.

Le criticità finanziarie del consorzio esecutore indicato dal Consorzio Integrale affidatario dell'appalto hanno creato un rallentamento dei lavori.

Distretto di Reggio Emilia e interventi di carattere generale2015/8 - Completamento Casa della Salute di Puianello

Si tratta del completamento dell'intervento della Casa della Salute concluso nel 2015, in cui era stato lasciato al grezzo il piano secondo. Il progetto è stato inserito successivamente alla previsione di programmazione 2015 ed è finanziato tramite programma regionale ex art. 36 L.R. 38/2002 all. S. Il progetto esecutivo è stato approvato nel settembre 2017 ed è in corso l'affidamento dei lavori.

2013/22 - Realizzazione di residenze per l'esecuzione delle misure di sicurezza (REMS) per il superamento dell'OPG (L.1702/2012 n.9)

Il progetto preliminare è stato approvato con DGR 139/2013. È stata aggiudicata la progettazione definitiva ed esecutiva con la riduzione dei posti letto da 40 a 30. I lavori sono stati aggiudicati in via definitiva il 20/10/2016, sono iniziati a gennaio 2017, sono attualmente in corso di esecuzione e si prevede la loro ultimazione nel giugno 2018.

Distretto di Scandiano2013/18 - Casa della Salute di Castellarano

Intervento finanziato dal "7° aggiornamento del Programma regionale di investimenti in sanità con Delibera Assemblea Legislativa 29 del 06/12/2010. Il progetto è stato approvato con Determina regionale 2590/2014 del 03/03/2014. I lavori sono iniziati ad aprile 2017, la durata contrattuale prevista è di 400 gg.

Ospedale S. Maria Nuova2013/ 15/16/17/18/19/20 - AO - Accordo di programma 2013 – int. AP12 Riquilificazione funzionale e ammodernamento tecnologico dei corpi di fabbrica del Monoblocco storico dell'Arcispedale

I lavori sono iniziati il 24/07/2014.



<p><b>Gestione del patrimonio immobiliare</b></p>	<p>Attualmente sono in corso i lavori al IV piano del corpo "C" del monoblocco storico, relativi ad un primo lotto, per la riqualificazione dei locali sede del Servizio di Ortopedia e della degenza del Servizio di Recupero e Rieducazione Funzionale (RRF). Si prevede di ultimare i lavori entro fine 2019.</p> <p>In relazione alla <b>gestione del patrimonio aziendale</b> si riportano di seguito le risultanze delle principali attività.</p> <p><u>Contratti di locazione:</u> L'Azienda Usl di Reggio Emilia al 31/12/2017 è risultata titolare di n. 49 contratti di locazione comprensivi di concessioni d'uso, locazioni passive e comodati d'uso gratuito per l'utilizzo di edifici destinati ad ospitare servizi e strutture finalizzate all'attività istituzionale. Ulteriori 5 contratti in corso di definizione si concretizzeranno nel primo semestre del 2018. Sono inoltre presenti 14 contratti di "locazione attiva".</p> <p>Nel corso del 2017 sono scaduti e successivamente rinnovati 10 contratti di locazione/concessione ove, per alcuni di essi aventi titolo, si è proceduto a chiedere il rinnovo, previa riduzione del canone attualmente pagato in misura del 15%, così come previsto dalla legge 89 del 23/06/2014 (conversione in legge del D.L. 66/2014).</p> <p>Sono stati riconsegnati alla proprietà Acer numero 4 alloggi residenziali handicap adulto di Via Grassi, civ. 7/1 in località Masone (RE) con trasferimento degli assistiti presso la medesima palazzina al civ. 7/2 con caratteristiche più confacenti alle esigenze dell'utenza.</p> <p><b>Non è stata attivata alcuna nuova locazione nel 2017.</b></p> <p><u>Alienazioni:</u> Anche per l'anno 2017 l'Azienda ha concorso al percorso già avviato nel 2016 e che seguirà nel 2018 da parte della Regione Emilia-Romagna per dare vita alla costituzione e all'aggiornamento di un Fondo Immobiliare diretto FISSER per la valorizzazione ed alienazione del patrimonio attualmente non utilizzato e non destinato ad ospitare servizi sanitari, così confermato e rappresentato:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Podere San Raffaele;</li> <li>– Area San Lazzaro – Padiglione Esquirol;</li> <li>– Area San Lazzaro - Padiglione Donaggio;</li> <li>– Area San Lazzaro – Ex-Villa Marchi Conoly;</li> <li>– Area San Lazzaro -Terreno Agricola;</li> <li>– Area San Lazzaro - Ex-camera mortuaria;</li> <li>– Area San Lazzaro - Ex-Orto;</li> <li>– Area san Lazzaro - Ex-fabbricato Cral;</li> <li>– Area san Lazzaro - Ex-Portineria;</li> <li>– Area San Lazzaro - Ex-centrale termica;</li> <li>– Ex-caseificio San Giovanni Regis in Via Montessori a Reggio Emilia;</li> <li>– Negozio P.zza Vallisneri, 3/c a Reggio Emilia;</li> <li>– Negozio P.zza Vallisneri, 4/b a Reggio Emilia;</li> <li>– Appartamento piccolo P.zza Vallisneri, 4 a Reggio Emilia;</li> <li>– Appartamento grande P.zza Vallisneri, 4 a Reggio Emilia.</li> </ul>
---	--

	<p>Anche per altri immobili individuati come alienabili si sono avviati dei percorsi di valorizzazione, in particolare:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– per il Padiglione Guicciardi era stato avviato un percorso di fattibilità tecnica ed economica per la cessione dell’immobile all’Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell’Emilia-Romagna e Lombardia ai fini di una loro nuova sede. Anche l’Università di Modena e Reggio – UNIMORE ha preso contatti per acquisire l’edificio a scopi didattici. Al 31/12/2017 non si sono apprezzati ulteriori sviluppi.</li> <li>– per l’area denominata ex-porcilaia (interna all’area San Lazzaro) sono proseguiti i contatti con UNIMORE per un possibile acquisto da parte dell’Università per la realizzazione dei “Laboratori di Ingegneria”. Le trattative sono proseguite e sono stati predisposti gli atti amministrativi per l’alienazione che presumibilmente si concretizzerà nel 2018.</li> <li>– per i Poliambulatori di Via Monte San Michele è stato avviato un percorso per arrivare alla dismissione e contemporaneamente un percorso di valorizzazione dell’immobile in accordo con il Comune di Reggio Emilia nell’ambito di un progetto di iniziativa privata di riutilizzo dell’immobile a scopi direzionali e commerciali. Quest’Azienda, attraverso la sottoscrizione di un accordo di collaborazione, ha ottenuto da parte dell’Agenzia delle Entrate di Reggio Emilia, la Perizia di Stima di detto immobile. Nel corso del 2017 sono stati impostati gli atti per la pubblicazione del bando d’asta.</li> </ul> <p>Nel 2017 sono stati predisposti gli atti per l’alienazione di:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. un appartamento sito in Via Martiri della Bettola, 55/3 in proprietà con ASP Reggio Emilia Città delle Persone;</li> <li>2. una porzione di terreno di circa 350 mq al Comune di Reggio Emilia, posto su Via Monte San Michele in Reggio Emilia capoluogo.</li> </ol> <p>Le alienazioni presumibilmente si concretizzeranno nel 2018.</p> <p>Ai sensi di quanto disposto dal DM 15 marzo 2015 è stata attuata la programmazione e realizzazione degli interventi di adeguamento edilizio ed impiantistico delle strutture sanitarie. Gli interventi di adeguamento sono rendicontati mediante sistema informativo regionale (sharepoint). Sono raccolti, analizzati e rendicontati gli eventuali incendi nelle strutture sanitarie, mediante le schede di risposta al monitoraggio attivato con sistema informativo Regionale (prevenzione incendi).</p> <p><b>Prevenzione incendi</b></p> <p><b>Prevenzione sismica</b></p> <p><u>Valutazione della vulnerabilità sismica degli elementi strutturali</u>  A seguito della conclusione della prima fase di verifiche di vulnerabilità sismica dei fabbricati ospedalieri, sono in corso le verifiche di approfondimento (verifiche di secondo livello), al fine di meglio definire le risposte strutturali degli edifici esistenti e valutare, sulla base di una conoscenza più dettagliata, le misure da adottare per il contenimento del</p>
--	--



	<p>rischio.</p> <p><u>Valutazione della vulnerabilità sismica degli elementi non strutturali e misure di sicurezza per il contenimento del rischio sismico</u></p> <p>L'Azienda ha effettuato anche la valutazione del rischio di vulnerabilità sismica degli elementi non strutturali basata sulle ATC 51 con uno specifico documento, contenente le misure per il miglioramento della sicurezza degli elementi edili ed impiantistici.</p> <p>Le misure adottate per la riduzione del rischio sismico vengono rendicontate mediante le schede di monitoraggio attivato con sistema informativo regionale (prevenzione sismica).</p> <p>Per le realizzazioni di nuovi impianti e componenti edilizi sensibili ai fini della vulnerabilità sismica sono stati inseriti specifici riferimenti riguardanti la verifica, il calcolo e l'installazione di tali elementi non strutturali nei documenti preliminari di progettazione e nei capitoli speciali di appalto.</p>
<b>Sicurezza</b>	<p><u>Interventi di miglioramento della sicurezza all'interno delle strutture ospedaliere (Ospedale S. Maria Nuova)</u></p> <p>Nel corso del 2017 sono proseguiti gli interventi sul patrimonio edilizio per il miglioramento della sicurezza di utenti ed operatori. Gli interventi comprendono: la sostituzione dei vetri per l'adeguamento delle superfici vetrate, l'esecuzione di trattamenti antiscivolo sui gradini e pianerottoli delle scale, l'adeguamento dell'altezza dei parapetti delle scale.</p>
<b>Elisuperfici</b>	<p><u>Elisuperfici di Reggio Emilia e Castelnovo Monti – conformazione al volo notturno</u></p> <p>I lavori di adeguamento al volo notturno delle elisuperfici degli Ospedali di Reggio Emilia e Castelnovo Monti sono stati ultimati a settembre 2017. L'Autorità Aeronautica (ENAC) ha autorizzato all'operatività notturna le elisuperfici a servizio degli Ospedali di Reggio Emilia e Castelnovo Monti rispettivamente il 12/10/2017 (Autorizzazione n. 561) e il 16/10/2017 (Autorizzazione n.1003).</p>
<b>Manutenzione</b>	<p><u>Monitoraggio dei costi di manutenzione</u></p> <p>Nel 2017 è proseguito il percorso di riduzione dell'incidenza dei costi della manutenzione per unità di superficie degli immobili, mediante l'integrazione dei nuovi appalti di manutenzione, attivati in ambito CONSIP, Intercent-ER e l'Accordo Quadro di manutenzione avviato in collaborazione con l'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia.</p> <p>Nel corso del 2017 sono stati rendicontati i costi della manutenzione relativi all'anno 2016. In conseguenza delle azioni intraprese si è ottenuto un valore della spesa per la manutenzione ordinaria per unità di Superficie Lorda Costruita di 20,76 euro/mq per l'Azienda Usl di Reggio Emilia e di 25,22 per l'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia, tali valori sono risultati mediamente allineati ai costi regionali (nel 2016 il valore medio regionale è stato di 22,17 euro /mq).</p>





**Uso razionale dell'energia, corretta gestione ambientale e mobilità sostenibile**

I costi relativi all'anno 2017 saranno rendicontati entro giugno 2018 come da programma in corso di definizione con AGENAS.

Al fine di garantire per tempo la disponibilità di adeguati contratti di manutenzione e gestione degli edifici gestiti, nonché del servizio energia, l'Azienda ha aderito al gruppo di lavoro istituito presso Intercent-ER per l'affidamento della convenzione del multiservizio tecnologico con sopralluoghi effettuati fino a novembre 2017 ed acquisizione delle offerte nel mese di dicembre 2017.

Inoltre, al fine di avere strumenti contrattuali adeguati per l'esecuzione di interventi manutentivi, di adeguamento di sicurezza e rispondere alle esigenze di manutenzione straordinaria/trasformazione delle attività sanitarie svolte nelle strutture aziendali, è in corso l'affidamento in appalto di un nuovo accordo quadro di manutenzione per il quadriennio 2018-2022.

Uso razionale dell'energia

L'Azienda ha completato e mantiene aggiornati gli Attestati di qualificazione energetica di tutti gli edifici. Le progettazioni di nuovi edifici, ampliamenti e ristrutturazioni, sono effettuate privilegiando soluzioni tecnologiche volte al risparmio energetico.

In merito all'implementazione di sistemi per l'uso razionale dell'energia, nell'ambito di alcuni appalti di lavori, prosegue la progettazione e la realizzazione di impianti che prevedono l'utilizzo di sistemi tecnologici innovativi, da fonti rinnovabili e per il risparmio energetico.

Nel 2017 è continuata la campagna "io SPENGO lo SPRECO" e proseguono i corsi di formazione finalizzati alla sensibilizzazione degli operatori e degli utenti al risparmio energetico. È stato effettuato il monitoraggio e la rendicontazione dei consumi energia elettrica e termica e delle azioni per l'uso razionale dell'energia con sistema informativo regionale (energia).

Corretta gestione ambientale

I referenti dei gruppi regionali "Gestione Ambientale" e "Rifiuti" hanno partecipato agli incontri di Coordinamento regionale e garantito il puntuale flusso dei dati sulla produzione dei rifiuti sul programma AEM-CUP2000.

Sono state condotte nel corso dell'anno diverse iniziative formative per neo-lavoratori durante le quali sono stati affrontati, oltre ai temi di sicurezza e prevenzione dei rischi lavorativi connessi alla produzione di rifiuti pericolosi, anche aspetti volti a sensibilizzare gli operatori sulla rilevanza dei temi della sostenibilità ambientale connessa con le attività sanitarie, con particolare riferimento alla corretta gestione dei rifiuti finalizzata alla riduzione della loro produzione e ad incentivare le raccolte differenziate di particolari tipologie di rifiuto da avviare a riciclo. Nel corso delle varie iniziative svolte nel 2017 sono stati formati circa 300 neo-lavoratori.

Sono state mantenute le iniziative di monitoraggio del servizio gestione rifiuti ed è stata garantita la partecipazione al gruppo di lavoro Intercent E-R per la stesura del capitolato tecnico della nuova gara "Rifiuti sanitari

<p><b>Tecnologie biomediche</b></p>	<p>3". Con l'unificazione delle due Aziende sanitarie provinciali avvenuta il 1° luglio 2017, è in fase di revisione il nuovo assetto organizzativo deputato alla gestione dei rifiuti e la ridefinizione del ruolo dei servizi aziendali coinvolti nella gestione ambientale, nonché la revisione delle procedure/istruzioni operative aziendali.</p> <p><u>Mobilità sostenibile</u></p> <p>Nell'ambito delle attività previste nel coordinamento messo in campo dal gruppo del PRP, si è lavorato in particolare nell'approfondire gli aspetti economici del buono mobilità.</p> <p>In continuità con gli anni precedenti si sono intraprese azioni per l'accessibilità pedonale, ciclabile e il controllo della sosta in diverse sedi. È proseguita la partecipazione alle iniziative di Area Vasta dei mobility manager di area e alle iniziative del Comune di Reggio Emilia, tra le quali le attività di partenariato europeo. Continua la raccolta dati per il programma di Cup2000 sulla gestione della flotta aziendale per il quale è in corso di risoluzione il problema di inserimento dovuto al formato dei dati.</p> <p>Per la parte relativa all'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia 1° semestre 2017, si rimanda a quanto indicato al relativo punto della Relazione del Direttore Generale al Bilancio di esercizio al 30/06/2017: l'invio periodico dei dati relativi al parco tecnologico installato (Osservatorio Tecnologie) e al flusso ministeriale delle grandi tecnologie (GrAp) è avvenuto nel rispetto delle scadenze.</p> <p>In aprile 2017 sono stati inviati i dati relativi al monitoraggio su modalità e tempo di utilizzo di TAC, RM e mammografi, rispettando la scadenza indicata.</p> <p>Nel corso del primo semestre 2017 non ci sono state richieste di tipologie di apparecchiature per le quali è richiesta la sottomissione di istruttoria preliminare al GRTB.</p> <p>Per quanto attiene all'Azienda UsI sull'intera annualità 2017, che per il secondo semestre, a seguito dell'unificazione, comprende anche l'attività dell'ex Azienda Ospedaliera, è stato garantito l'invio periodico dei dati relativi al parco tecnologico installato (Osservatorio Tecnologie) e al flusso ministeriale delle grandi tecnologie (GrAp) nel rispetto delle scadenze, eccetto per l'invio del GrAp relativo al 3° quadrimestre a causa di problemi di accesso in fase di caricamento dei dati sul portale NSIS, che hanno richiesto l'intervento del gestore del portale regionale.</p> <p>In aprile 2017 sono stati inviati i dati relativi al monitoraggio su modalità e tempo di utilizzo di TAC, RM e mammografi, rispettando la scadenza indicata.</p> <p>In novembre 2017 sono state inviate le schede, secondo il format stabilito dal GRTB, relative all'acquisizione di un sistema PET CT per Medicina Nucleare e di un sistema robotizzato per preparazione piastre per Microbiologia.</p> <p>Si è dato attuazione al programma di investimenti in tecnologie biomediche, sulla base delle priorità individuate ed emerse sulla base</p>
---	---

	delle necessità organizzative e cliniche. Fra le grandi tecnologie oggetto del flusso ministeriale GrAp, sono state messe in uso per la parte ex Azienda Ospedaliera, una Risonanza Magnetica da 1,5T e un angiografo robotizzato, già oggetto di valutazione positiva da parte del GRTB.
--	---



#### 4.5 – Le attività presidiate dall’Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale

OBIETTIVI	RISULTATI 2017
<b>Riordino dei Comitati Etici (CE)</b>	Con la delibera n. 373 del 27 dicembre 2017 è stato costituito il Comitato Etico di Area Vasta nel rispetto delle indicazioni formulate dalla Regione (DGR 2327/2016 e nota Agenzia Sanitaria Regionale del 28/11/2017). Contestualmente, col documento “Assetto organizzativo della Segreteria Centrale e delle Segreterie Locali del Comitato Etico dell’Area Vasta Emilia Nord”, è stato definito il modello organizzativo a supporto del funzionamento del Comitato Etico; modello alla cui elaborazione hanno proficuamente contribuito tutte le Segreterie dei Comitati Etici provinciali.
<b>Contrasto del rischio infettivo associato all’assistenza</b>	<p><u>Sorveglianza dell’infezione del sito chirurgico (SICHER)</u> Partecipazione/raccolta dati</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- SICHER: In seguito al collegamento del flusso SICHER con il flusso SDO, sono emerse alcune criticità di carattere informatico per le quali sono in corso di implementazione azioni correttive. La copertura complessiva del Presidio Ospedaliero Provinciale Santa Maria è stata del 64% (obiettivo &gt;50%).</li> <li>- LAB: invio puntuale dei dati relativi all’antibioticoresistenza.</li> </ul> <p>Compilazione schede Sorveglianza Malattie Infettive e Alert (SMI): segnalazione di 4 Cluster (ASMN), 4 batteriemie da CPE (1 ASMN, 3 AUSL), 3 resistenze inusuali (ASMN).</p> <p><u>Implementazione dell’igiene delle mani in ambito sanitario e socio-sanitario</u> È in fase di attivazione lo strumento MAPPER; è inoltre in fase di realizzazione materiale informativo per utenti ed operatori. La media complessiva di consumo di prodotti idroalcolici per l’igiene delle mani del Presidio Ospedaliero Provinciale Santa Maria è &lt; 20 litri/1000 giornate di degenza, con valori compresi tra 13 e 21 nei diversi stabilimenti del Presidio (target 20 litri/1000 giornate di degenza).</p> <p><u>Monitoraggio delle attività di sorveglianza e controllo degli enterobatteri produttori di carbapenemasi</u> Rispetto dell’invio in Regione a cadenza mensile del file con gli isolati da tamponi rettali, campioni clinici e sangue. In corso di implementazione lo screening all’ingresso dei pazienti a rischio trasferiti da altre strutture/ospedali.</p>
<b>Supporto alle attività regionali di valutazione delle tecnologie con metodologia HTA</b>	<p>Nell’ambito delle attività della Commissione di Area Vasta dei dispositivi medici, l’Azienda Usl di Reggio Emilia ha:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- garantito la presenza dell’esperto in HTA per fornire supporto metodologico alla segreteria scientifica per la preparazione delle istruttorie, secondo il percorso sviluppato per l’HTA interaziendale e segnalando eventuali dispositivi medici candidabili a valutazione HTA regionale;</li> <li>- supportato la Commissione di Area Vasta nella compilazione della sezione dedicata all’interno dell’applicativo regionale informatizzato</li> </ul>

	<p>per la gestione delle richieste di acquisto di dispositivi medici.</p> <p>Nell'ambito dei processi di acquisizione delle tecnologie sanitarie, l'Azienda Usl di Reggio Emilia ha istituito un processo di istruttoria per la determinazione delle apparecchiature sanitarie che necessitano di valutazione HTA e nel corso del 2017 ha finalizzato due istruttorie, le cui conclusioni hanno dato esito ad un programma di ricerca clinica e ad una valutazione HTA (successivamente proposta alla collaborazione europea di HTA e in corso di realizzazione).</p> <p>Nell'ambito dell'attività di HTA di interesse e rilevanza regionale, per le quali l'Azienda Usl di Reggio Emilia riceve un finanziamento regionale, sono state svolte le seguenti attività già assegnate alla Regione Emilia-Romagna:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- attività della JA3 EUnetHTA (formalizzata con determinazione della Giunta Regionale DPG/2017/2120 del 13/02/2017) relative ai Workpackage 4 (valutazioni cliniche delle tecnologie sanitarie; collaborazione alla stesura di un rapporto di HTA sui test genetici prenatali non invasivi - NIPT), Workpackage 5 (consultazioni scientifiche sui piani di sviluppo delle tecnologie sanitarie; partecipazione a due consultazioni scientifiche relative a prodotti farmaceutici innovativi), Workpackage 6 (sviluppo di metodologie di HTA) e Workpackage 7 (diffusione ed implementazione dei prodotti EUnetHTA);</li> <li>- attività della Cabina di Regia di HTA del Ministero della Salute, finalizzate alla realizzazione del programma nazionale HTA dei dispositivi medici;</li> <li>- coordinamento delle attività del Sottogruppo 3 del Gruppo di Lavoro "Metodi, formazione e comunicazione" della Cabina di Regia, finalizzate alla proposta di un processo di appraisal da adottare all'interno del programma nazionale HTA.</li> </ul>
<p><b>Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento</b></p>	<p>Nel corso del 2017 l'Azienda ha partecipato ai gruppi di lavoro regionali per la revisione del modello di accreditamento previsto dalla DGR 1604/2015, contribuendo così alla stesura dei nuovi requisiti generali di Accreditamento. Sono state inoltre accompagnate le unità operative aziendali nel percorso di avvicinamento ai requisiti e alle evidenze previste dall'intesa del 20/12/2012, attraverso autovalutazioni e audit interni, come descritto nel paragrafo 4.3.12).</p> <p>I valutatori regionali inseriti nell'elenco pubblicato nel sito internet dell'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale dipendenti dell'Azienda Usl hanno partecipato alle visite di verifica a seguito di convocazione regionale formale.</p>
<p><b>Formazione continua nelle organizzazioni sanitarie</b></p>	<p>Il 2017 ha visto la progettazione e realizzazione di eventi formativi complessi, alcuni dei quali inseriti in Programmi Formativi con l'obiettivo di misurare il trasferimento degli apprendimenti dal contesto formativo al contesto lavorativo e misurare l'efficacia delle azioni formative in termini di impatto sull'organizzazione.</p> <p>In particolare i progetti descritti nel Piano Aziendale della Formazione</p>



	<p>(PAF) che hanno realizzato eventi formativi con l'obiettivo di trasferire apprendimenti al contesto lavorativo sono stati:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- L'affinamento delle competenze comunicative nel personale di Front office;</li><li>- Programma formativo: Prevenzione e stili di vita salutari con riferimento ad eventi conclusivi di un percorso complesso: Follow-up e Presentazione dati e impostazione del lavoro del 2017;</li></ul> <p>I progetti che hanno realizzato eventi formativi con misurazione di efficacia delle azioni formative sono stati:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Nuovo inquadramento degli stadi BPCO (Gold 1-2-3-4 e ABCD) e conseguente appropriatezza gestionale;</li><li>- Programma formativo: Corso di qualificazione per formatori per la sicurezza e salute sul lavoro;</li><li>- Progetto formativo: La qualità delle informazioni nella documentazione clinica: competenze e responsabilità delle professioni sanitarie nel Dipartimento salute mentale e dipendenze patologiche.</li><li>- Discussione casi in Riabilitazione.</li></ul>
--	---

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



## 4.6 L'attività 2017 dell'IRCCS

### 4.6.1 Attività di ricerca

Le principali attività svolte in area ricerca IRCCS nell'anno 2017 ed i principali risultati ottenuti sono qui di seguito riportati:

1) Finanziamento Ricerca Corrente 2017 IRCCS

Il Ministero della Salute ha comunicato che la quota di finanziamento assegnata nell'ambito della Ricerca Corrente 2017 è pari a € 2.159.246.

2) Nel corso del secondo semestre dell'anno 2017 sono state presentate e valutate positivamente molte proposte progettuali in risposta a Bandi di Ricerca promossi da Enti finanziatori pubblici e privati, di cui si riporta il dettaglio nel paragrafo sottostante.

3) Nel Luglio 2017 sono state presentate due domande di partecipazione al Bando Conto Capitale 2017, promosso dal Ministero della Salute, nell'ambito delle seguenti tematiche:

**- Sezione A – Singolo IRCCS:**

Titolo progetto: *Tecnologia avanzata per la diagnostica e terapia mininvasiva robotizzata focale del tumore prostatico*

Finanziamento complessivo assegnato: 290.000 €.

**- Sezione B – In collaborazione con la Rete Oncologica di Alleanza Contro il Cancro (ACC)**

Capofila: IRCCS- Regina Elena Roma

Titolo progetto: *Sviluppo di una piattaforma di analisi genomica di singole cellule tumorali e DNA circolante condivisa tra gli IRCCS afferenti ad Alleanza Contro il Cancro (ACC)*

Finanziamento assegnato AUSL-IRCCS: € 117.737.

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

Qui di seguito si riportano i principali finanziamenti ottenuti da Enti Esterni per progetti di ricerca conseguiti nel corso del secondo semestre 2017 (primo semestre rendicontato all'interno della Relazione del Direttore Generale al Bilancio d'Esercizio al 30/06/2017 dell'Azienda ospedaliera di Reggio Emilia):

BANDI DI RICERCA - ANNO 2017 - AMBITO ONCOLOGICO		
Tipologia Bando	Titolo Progetto	Finanziamento Assegnato da Ente Finanziatore
Bando Fondazione Veronesi - Post-doctoral Fellowships 2018	Reprogramming breast cancer metabolism through the usage of epigenetic drugs	27.000,00
Bando AIRC Fellowship 2017	Defining Cadherin 6 molecular function in the interplay between EMT and metabolism in metastatic cancer	75.000,00

BANDI DI RICERCA - AMBITO REUMATOLOGICO		
Tipologia Bando	Titolo Progetto	Finanziamento Assegnato da Ente Finanziatore
Bando FOREUM - Foundation for Research in Rheumatology	Development and validation of predictors of response to therapy in patients with giant cell arteritis	600.000,00

AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 127 di 180

Progetti di Ricerca approvati dal Ministero della Salute nell'ambito del Bando di Ricerca Finalizzata e Giovani Ricercatori nel corso del secondo semestre 2017:

Capofila/UE	Ambito Progetto	Sezione Bando	Titolo Progetto	Finanziamento Assegnato da MdS	Percentuale Finanziamento assegnato vs richiesto	Assegnato AUSL-IRCCS
Capofila	Oncologico	GR	Defining the molecular bases behind cellular metabolic reprogramming to improve therapeutic strategies in metastatic melanoma	450.000,00	100%	337.500,00
Capofila	Oncologico	GR	Highlighting the tumorigenic role of long non coding RNA in patients with Anaplastic Large cell Lymphoma.	450.000,00	100%	360.000,00
Capofila	Oncologico	RF	Tomosynthesis as a primary test for breast cancer screening: A multicenter randomized controlled trial	434.025,00	96,45%	205.759,68
Capofila	Oncologico	RF	Assessing the impact of a regional palliative care programme on quality of end-of-life care in cancer patients using administrative database, and subsequent development and implementation of a dashboard for monitoring a set of quality of end-of-life care indicators	306.469,88	96,45%	115.257,75
Capofila	Oncologico	RF	Performance evaluation of the ThyT-1 signature in predicting aggressiveness of well-differentiated thyroid cancers in a pre-operative setting	434.025,00	96,45%	318.285,00
Unità Operativa	Oncologico	RF	Changing the future: can we effectively improve Patient Education and its effectiveness in cancer care?	414.956,84	96,45%	140.624,10
Unità Operativa	Oncologico	RF	Increasing the effectiveness of cancer registration: development of automatic procedures, use of new data sources, recording of cancer biomarkers. The ACRA study (Advanced Cancer Registry Automation)	422.798,22	96,45%	120.417,83
						<b>1.597.844,35</b>





### Pubblicazioni Scientifiche

Il numero delle pubblicazioni scientifiche di ASMN/AUSL e di IRCCS si è mantenuto costante rispetto all'anno 2016. In particolare nell'ambito della Ricerca Corrente 2018, sono state presentate 187 pubblicazioni su tematiche oncologiche.

Di seguito si elencano i progetti di ricerca che sono stati presentati al Ministero della Salute nell'ambito della Ricerca Corrente 2018, nell'anno 2017.

I progetti di ricerca hanno tutti carattere oncologico e possono essere di ricerca clinico-assistenziale o di ricerca traslazionale. I progetti sono stati avviati soltanto dopo approvazione da parte del Comitato Tecnico Scientifico (CTS) e/o dal Comitato Etico Provinciale, dove necessario.

Riepilogo Linee IRCCS-ASMN - Programmazione 2014-2017		
Titolo Linea	Numero Linea	Progetti in corso Anno 2017
Patologia Oncologica Complessa	1	24
Tecnologie Avanzate Diagnostiche e Terapeutiche	2	30
Modelli assistenziali e percorsi oncologici	3	12
Bersagli e strategie terapeutiche innovative in Oncologia e Oncoematologia: microambiente, infiammazione, angiogenesi, immunità	4	7
	<b>Totale Num Progetti</b>	<b>73</b>

Si precisa che nel corso dell'anno 2018 il Ministero della Salute richiederà a tutti gli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico di presentare la programmazione scientifica triennale delle Linee di Ricerca per il Triennio 2018-2020.

La Programmazione Scientifica del Periodo 2014-2017 si è quindi conclusa il 31 Dicembre 2017.

Per questa ragione il numero di progetti di ricerca in corso nell'anno 2017 non è elevato, ma rappresenta la conclusione delle attività concluse che sono state avviate nel biennio 2014-2015.

Per ognuno dei progetti in elenco è riportato il titolo, la linea di ricerca, il responsabile, la struttura di afferenza, la tipologia di ricerca, l'anno di avvio del progetto e la durata del progetto.

Nelle Tabelle sottostanti verranno riportati i dettagli dei progetti per Linea di Ricerca:

Linea	Struttura Complessa	Titolo Progetto	Tipologia Ricerca	Anno Avvio	Durata Mes
1	Ginecologia ed Ostetricia	Analisi delle varianti genomiche comuni (SNPs) coinvolte nella progressione e nella risposta alla terapia nel tumore dell'endometrio	Clinico-Epidemiologica Osservazionale	2013	60
1	Centro Oncologico ad Alta Tecnologia Diagnostica	Utilizzo del microscopio confocale ex vivo nella diagnostica dei carcinomi basocellulari e definizione dei margini chirurgici	Preclinica	2014	48
1	Direzione Professioni Sanitarie	La qualità del sonno nel paziente sottoposto a trapianto di Cellule Staminali Ematopoietiche	Epidemiologico Osservazionale	2014	48
1	Direzione Professioni Sanitarie	L'influenza dei turni di lavoro degli infermieri e del personale di supporto in ambito oncologico	Gestionale	2014	48
1	Direzione delle Professioni Sanitarie	Assistenza infermieristica oncologica avanzata	Epidemiologica Osservazionale/Sperimentale	2016	36
1	Laboratorio Ricerca Traslazionale	"Changing SOXs in the main road to melanoma": Caratterizzazione del ruolo dei fattori di trascrizione SOX1 e SOX2 nello sviluppo e progressione del melanoma	Preclinica	2016	36
1	Laboratorio Ricerca Traslazionale	Caratterizzazione del ruolo dei fattori DEC ed LMO nella progressione dei tumori tiroidei.	Preclinica	2016	24
1	Nefrologia e Dialisi	Keeper" sull'uso dell'emodiafiltrazione con reinfusione endogena (sistema supra-kidney) nel trattamento dell'insufficienza renale acuta da mieloma multiplo	Epidemiologica Osservazionale	2016	24
1	Direzione Scientifica	Ethical counseling and Medical Decision making: messa a punto, implementazione e valutazione di un servizio di consulenza etica in ospedale.	Gestionale	2017	36
1	Direzione Scientifica	Messa a punto e valutazione di un intervento di formazione alle competenze etiche indirizzato agli operatori di una Unità di Cure Palliative ospedaliera	Gestionale	2017	36
1	Chirurgia Toracica	Studio retrospettivo per valutare l'impatto prognostico del trattamento chirurgico in pazienti con carcinoma colon-rettile e sottoposti a intervento radicale di metastasi epatiche e polmonari	Epidemiologico Osservazionale	2017	24
1	Dermatologia	Fototerapia UVB e cancro cutaneo: studio di coorte combinato retrospettivo e prospettico.	Epidemiologico Osservazionale	2017	36
1	Direzione Professioni Sanitarie	La Mucosite orale nei pazienti sottoposti a trapianto di cellule staminali ematopoietiche (TCSE): valutazione dell'utilizzo di prodotti a base di colostro nella prevenzione e nel trattamento	Epidemiologico sperimentale	2017	36
1	Unità Psico-oncologia	Promuovere la crescita post-traumatica nei pazienti oncologici: uno studio clinico randomizzato controllato di scrittura espressiva guidata	Epidemiologico sperimentale	2017	24
1	Unità Psico-oncologia	L'efficacia della mindfulness sulla qualità di vita del paziente oncologico e dei suoi familiari. Una revisione sistematica della letteratura	Epidemiologico Osservazionale	2017	24
1	Medicina Oncologica	Scegliere dove morire: il caso del malato oncologico immigrato	Gestionale	2017	24
1	Medicina Oncologica	La gestione del fine vita nel paziente oncologico immigrato	Gestionale	2017	12
1	Oncologia	Valutazione dell'efficacia degli anticorpi monoclonali anti PD1/PD-L1 associati a Radioterapia Stereotassica in pazienti con tumore del colon-retto metastatico in progressione dopo diverse linee di chemioterapia standard	Epidemiologico sperimentale	2017	36
1	Anatomia Patologica	Terapia neoadiuvante nelle pazienti affette da carcinoma mammario her2 positivo: analisi proteomica	Epidemiologico Osservazionale	2017	18
1	Anatomia Patologica	Epidemiologia patologica molecolare del cancro endometriale a Reggio Emilia	Epidemiologico Osservazionale	2017	36
1	Neurologia	Andamento delle cefalee primarie in pazienti con glioma ad alto grado, uno studio osservazionale multicentrico - Studio GLOCEF (GLIOMi CEFAlee)	Epidemiologico Osservazionale	2017	24
1	Unità Cure Palliative	Messa a punto, implementazione e valutazione di interventi di formazione in cure palliative per operatori sanitari	Epidemiologico sperimentale	2017	36
1	Unità Cure Palliative	Messa a punto, implementazione e valutazione di un programma ambulatoriale di cure palliative in pazienti ematologici inguaribili	Epidemiologico sperimentale	2017	24
1	Ematologia	Valutazione prospettica cd160 e cd200 nelle b-LLC: indici diagnostici/prognostici.	Epidemiologico Osservazionale	2017	36



AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 130 di 180

2	Laboratorio Biologia Molecolare	Allestimento di una banca di sangue periferico e acidi nucleici di pazienti neoplastici sottoposti al chemioterapico 5-Fluorouracile.	Preclinica	2013	120
2	Direzione Professioni Sanitarie	L'errore di set-up nei pazienti con neoplasia cervico-facciale trattati con tecnica IMRT.	Epidemiologica Osservazionale	2011	84
2	Diagnostica per Immagini	Valutazione qualitativa del valore aggiunto di una immagine sintetica derivata dall'acquisizione di tomosintesi nella diagnosi di tumore alla mammella.	Tecnologie Abilitanti	2015	36
2	Immunematologia e Trasfusionale	Sicurezza del recupero intraoperatorio in chirurgia oncologica complessa.	Preclinica	2016	24
2	Fisica Medica	Sicurezza di un trattamento radioterapico a intensità modulata con distribuzione disomogenea della dose in pazienti affetti da gliomi di alto grado recidivati	Epidemiologica Sperimentale	2016	24
2	Laboratorio Ricerca Traslazionale	Caratterizzazione dei meccanismi di regolazione dell'espressione della CDH6 nei tumori della tiroide.	Preclinica	2016	36
2	Laboratorio Ricerca Traslazionale	Caratterizzazione di long non-coding RNA associati al gene Runx2	Preclinica	2016	24
2	Laboratorio Ricerca Traslazionale	Identificazione di meccanismi di resistenza agli inibitori delle proteine BET tramite screening CRISPR-Cas9 a livello genomico	Preclinica	2016	36
2	Laboratorio Ricerca Traslazionale	Applicazione del "Drug Repurposing" al Carcinoma Anaplastico della tiroide: ricerca di nuove applicazioni per vecchie molecole.	Preclinica	2016	24
2	Medicina Nucleare	Imaging molecolare di processi infiammatori e di neoplasie attraverso l'impiego di sonde radiomarcate anti-miRNA	Preclinico	2017	36
2	Medicina Nucleare	Sviluppo e caratterizzazione di nuovi complessi curcuminoidi radiomarcati per la diagnosi di patologie tumorali	Preclinico	2017	36
2	Medicina Nucleare	Anticorpi monoclonali radiomarcati con Zirconio-89 per immuno-PET	Preclinico	2017	36
2	Radiologia	Valutazione della densità mammaria reperata con metodo automatico di misurazione della Peak Breast Density nelle pazienti con carcinoma della mammella che hanno effettuato mammografia 2D presso il Dipartimento Provinciale di Diagnostica per Immagini	Epidemiologico Osservazionale	2017	12
2	Anatomia Patologica	Identificazione di mutazioni geniche associate alla patogenesi dei tumori neuroendocrini del pancreas.	Preclinico	2017	24
2	Anatomia Patologica	Carcinomi anaplastici e angiosarcomi della tiroide; analisi morfologica, immunocistochemica e biomolecolare alla ricerca di una transizione fenotipica	Preclinico	2017	18
2	Anatomia Patologica	Da una Biobanca di quantità ad una Biobanca di qualità: standardizzazione operativa e valorizzazione degli stakeholders	Gestionale	2017	36
2	Anatomia Patologica	Colite acuta da raggi dopo radioterapia preoperatoria short-term in pazienti con neoplasie rettili	Epidemiologico Osservazionale	2017	36
2	Centro Oncologico ad Alta Tecnologia Diagnostica	Identificazione dei profili morfologici e genotipici delle differenti categorie di cheratosi attiniche, precursori di carcinomi spinocellulari cutanei con differente aggressività biologica (skin-oma)	Epidemiologico Osservazionale	2017	24
2	Centro Oncologico ad Alta Tecnologia Diagnostica	Identificazione dei criteri diagnostici in microscopia confocale predittivi di diagnosi di melanoma in lesioni caratterizzate dalla presenza di regressione	Epidemiologico Osservazionale	2017	24
2	Centro Oncologico ad Alta Tecnologia Diagnostica	Microscopia laser confocale in vivo del melanoma in situ: definizione di uno score diagnostico per differenziare melanomi iniziali da nevi atipici	Epidemiologico Osservazionale	2017	24
2	Laboratorio Ricerca Traslazionale	Miglioramento della diagnostica molecolare nella leucemia linfatica cronica a cellule B mediante introduzione della digital droplet PCR per la valutazione della malattia minima residua	Preclinico	2017	24
2	Laboratorio Ricerca Traslazionale	Identificazione e caratterizzazione di long non-coding RNA associati a complessi attivatori di espressione genica	Preclinico	2017	24
2	Centro Oncologico ad Alta Tecnologia Diagnostica	Sviluppo e valutazione di un algoritmo diagnostico del melanoma in fase iniziale. Uno studio multicentrico internazionale	Epidemiologico Osservazionale	2017	24
2	Radioterapia	Studio di valutazione della somministrazione di radioterapia a basse dosi seguita da un regime di chemioimmunoterapia standard come terapia di prima linea nei pazienti con Linfoma Follicolare in stadio II-IV"	Epidemiologico Sperimentale	2017	24
2	Ematologia	Studio osservazionale esplorativo di analisi della distribuzione della Texture Analysis effettuata sulle immagini PET di pazienti con Linfoma di Hodgkin Id. Studio TAHL-01	Epidemiologico Osservazionale	2017	12
2	Neurochirurgia d'Urgenza	Il Monitoraggio Neurofisiologico Intraoperatorio Multimodale nella Chirurgia dei Tumori Spinali Intradurali	Epidemiologico Osservazionale	2017	24
2	Neurochirurgia d'Urgenza	Il ruolo diagnostico, prognostico e predittivo della biopsia liquida nei tumori maligni cerebrali. Studio prospettico sulla popolazione ospedaliera affetta da glioma mediante istituzione di una biobanca	Epidemiologico Osservazionale	2017	24
2	Neurochirurgia d'Urgenza	Studio di confronto tra campione a fresco e campione paraffinato nella determinazione della metilazione di MGMT nei gliomi, con metodo qualitativo e quantitativo	Epidemiologico Osservazionale	2017	12
2	Radiologia	L'utilizzo della autocompressione in mammografia per la diminuzione del dolore	Epidemiologico Sperimentale	2017	24
2	Medicina Trasfusionale	Quantificazione del Selenio in tessuto tiroideo sano e carcinoma papillare della tiroide	Preclinico	2017	24



AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 131 di 180

3	Ematologia	Raccolta prospettica di dati di rilevanza prognostica in pazienti con Leucemia Linfatica Cronica a cellule B.	Clinico-Epidemiologica Osservazionale	2007	132
3	Ematologia	Raccolta prospettica di dati di pazienti anziani (>65 aa) con DLBCL sottoposti al momento della diagnosi a valutazione geriatrica multidimensionale (VGM)	Clinico-Epidemiologica Osservazionale	2013	48
3	Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	Proposta di elaborazione di un percorso diagnostico-terapeutico assistenziale nelle neoplasie pancreatiche e sua implementazione attraverso lo sviluppo di un registro specialistico di patologia	Gestionale	2013	60
3	Medicina Trasfusionale	Valutazione della appropriatezza della terapia trasfusionale in pazienti oncologici nel post-operatorio con utilizzo di dispositivi di monitoraggio non invasivi.	Tecnologie Abilitanti	2014	48
3	Direzione Professioni Sanitarie	Le attività del personale di supporto nei contesti assistenziali oncologici complessi.	Gestionale	2014	48
3	Recupero e Rieducazione Funzionale	Occupabilità delle persone che sono state sottoposte al trattamento di una patologia oncologica: indagine epidemiologica e analisi dei facilitatori e delle barriere al reinserimento lavorativo	Epidemiologica Osservazionale/ Sperimentale	2016	36
3	Anatomia Patologica	Valutazione della figura del Pathologists' Assistant sull'attività routinaria dell'UO di Anatomia Patologica	Gestionale	2017	12
3	Direzione Scientifica	Il processo di accreditamento OECI dell'Arcispedale Santa Maria Nuova-IRCCS. Studio qualitativo sui cambiamenti organizzativi	Gestionale	2017	12
3	Ematologia	Impatto sulle ospedalizzazioni dell'assistenza domiciliare dei pazienti con leucemia acuta: dalla terapia attiva alle cure palliative di fine vita.	Epidemiologico osservazionale	2017	12
3	Ematologia	Il paziente ematologico assistito a domicilio: studio qualitativo dei processi psico-sociali intervenienti e il punto di vista del caregiver familiare.	Epidemiologico osservazionale	2017	24
3	Medicina Oncologica	Adverse Drugs Reaction del paziente oncologico ed ematologico nella pratica clinica. Impatto dell'utilizzo dei CDSS (Clinical Decision Support System) nella compliance alla compilazione ed invio delle segnalazioni.	Gestionale	2017	36
3	Epidemiologia	Diabete e tumori	Descrittiva	2017	36
4	Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	I biomarkers nell'esalato condensato (EBC) per la diagnosi ed il follow-up della malattie pancreatiche	Clinico-Epidemiologica Sperimentale	2013	60
4	Oncologia	Percorso di preservazione della fertilità nella donna con neoplasia mammaria	Gestionale	2013	60
4	Laboratorio Ricerca Trasazionale	Caratterizzazione di nuove regioni regolatrici responsabili della riattivazione dell'espressione di RUNX2 nei tumori	Preclinica	2015	36
4	Autoimmunità Allergologia e Biotecnologie Innovative	Potenziale prognostico dell'espressione stromale ed epiteliale di miR-21 in carcinomi papillari della tiroide	Preclinica	2016	24
4	Oncologia	Eterogeneità molecolare in pazienti con carcinoma del colon-retto RAS wild type e metastasi epatiche sincrone reseccate sottoposti a terapia con anti-EGFR	Tecnologie Abilitanti	2016	36
4	Laboratorio Ricerca Trasazionale	Analisi del profilo metabolico del melanoma metastatico per la scoperta di nuovi target terapeutici	Preclinica	2016	36
4	Laboratorio Ricerca Trasazionale	Identificazione di nuovi long non coding RNA nei Linfoma Anaplastico a grandi cellule T.	Preclinica	2016	36

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



#### 4.6.2 Valorizzazione economica dell'attività erogata dall'IRCCS

La quantificazione economica dei ricavi ascrivibili all'IRCCS di Reggio Emilia nasce dalla valorizzazione delle attività sanitarie erogate e rendicontate attraverso i flussi contabili (SDO e ASA) previsti dalla Regione Emilia-Romagna e dal Ministero della Salute. Per ciò che concerne l'attività in regime di ricovero (ordinario e Day Hospital) trasmessi attraverso il flusso SDO, si riconducono all'IRCCS i ricavi da DRG correlati ai pazienti dimessi dalle strutture del Presidio IRCCS e i ricoveri per patologia oncologica principale collegati alla rete oncologica aziendale. Analogamente, per quanto riguarda l'attività erogata in regime di specialistica ambulatoriale (flusso ASA), si attribuiscono all'IRCCS la totalità delle prestazioni erogate dal dipartimento "Oncologico e tecnologie avanzate" assieme alle prestazioni correlate a un'esenzione per patologia oncologica (codice 048). Sono valorizzate come attività dell'IRCCS anche le prestazioni diagnostiche e di consulenza erogate dal Presidio IRCCS a favore dei ricoverati degli altri dipartimenti aziendali, come pure l'attività da essi prestata in regime di pronto soccorso, libera professione, fatturazione diretta e le prestazioni erogate nell'ambito degli screening.

anno 2017 (2° semestre)			
	q.tà	valore	
<b>DEGENZA</b>			
Day Hospital	318	€	283.359
Degenza ordinaria	1.964	€	9.456.599
<b>Totale Presidio IRCCS</b>	<b>2.282</b>	<b>€</b>	<b>9.739.958</b>
<b>Rete Oncologica</b>	<b>2.158</b>	<b>€</b>	<b>6.853.695</b>
<b>Totale presidio + Rete</b>	<b>4.440</b>	<b>€</b>	<b>16.593.653</b>
<b>SPECIALISTICA AMBULATORIALE</b>			
Ambulatoriale	144.241	€	9.405.945
Fatturazione diretta	2.745	€	7.622.410
Libera professione	4.213	€	356.585
Pronto soccorso	741	€	21.621
Consulenze per interni	36.127	€	3.313.193
Screening	49.977	€	712.916
<b>Totale Presidio IRCCS</b>	<b>238.044</b>	<b>€</b>	<b>21.432.670</b>
<b>Rete Oncologica Specialistica per esterni</b>	<b>323.378</b>	<b>€</b>	<b>3.843.461</b>
<b>Rete Oncologica Screening mammografico</b>	<b>12.926</b>	<b>€</b>	<b>472.146</b>
<b>Totale presidio + Rete</b>	<b>574.348</b>	<b>€</b>	<b>25.748.277</b>
<b>RIMBORSO FARMACI ONCOLOGICI</b>			
Flusso FED		€	6.632.251
<b>TOTALE</b>		<b>€</b>	<b>48.974.181</b>

#### 4.6.3 Attività assistenziale in regime di degenza

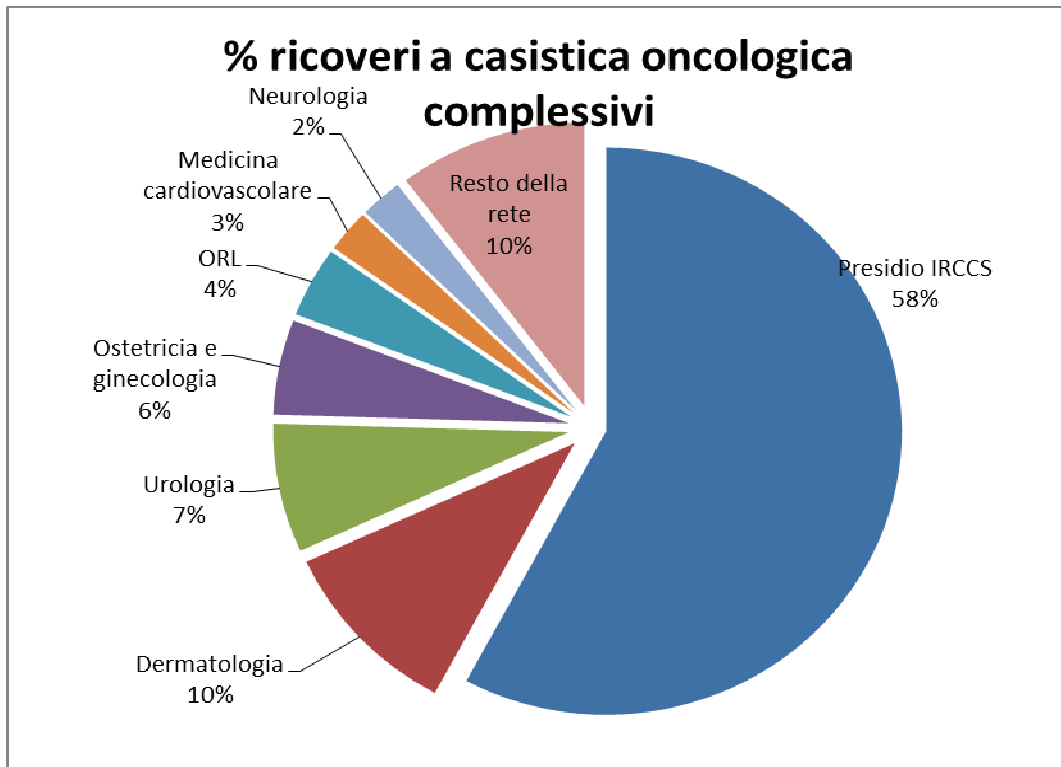
Come detto, oltre alla vocazione esclusiva del presidio IRCCS (110 posti letto in totale), la gestione integrata della patologia oncologica si avvale della disponibilità dei posti letto afferenti alle strutture della rete oncologica aziendale, riconducibili sulla base della casistica oncologica trattata durante l'intero anno 2017 a 70 posti letto.

	anno 2017	Posti letto in degenza ordinaria	Posti letto in Day Hospital / Day Surgery	totale
<b>Presidio IRCCS</b>	Chirurgia generale I a indirizzo oncologico	28	2	<b>30</b>
	Chirurgia senologica	6	1	<b>7</b>
	Chirurgia toracica	10	2	<b>12</b>
	Ematologia	16	-	<b>16</b>
	Medicina oncologica	25	-	<b>25</b>
	Gastroenterologia- Endoscopia digestiva	6	1	<b>7</b>
	Medicina nucleare	8	-	<b>8</b>
	Oncologia	5	-	<b>5</b>
			<b>104</b>	<b>6</b>
<b>Rete oncologica aziendale</b>		60	10	<b>70</b>
<b>totale</b>		<b>164</b>	<b>16</b>	<b>180</b>

#### Casistica oncologica dei pazienti ricoverati

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

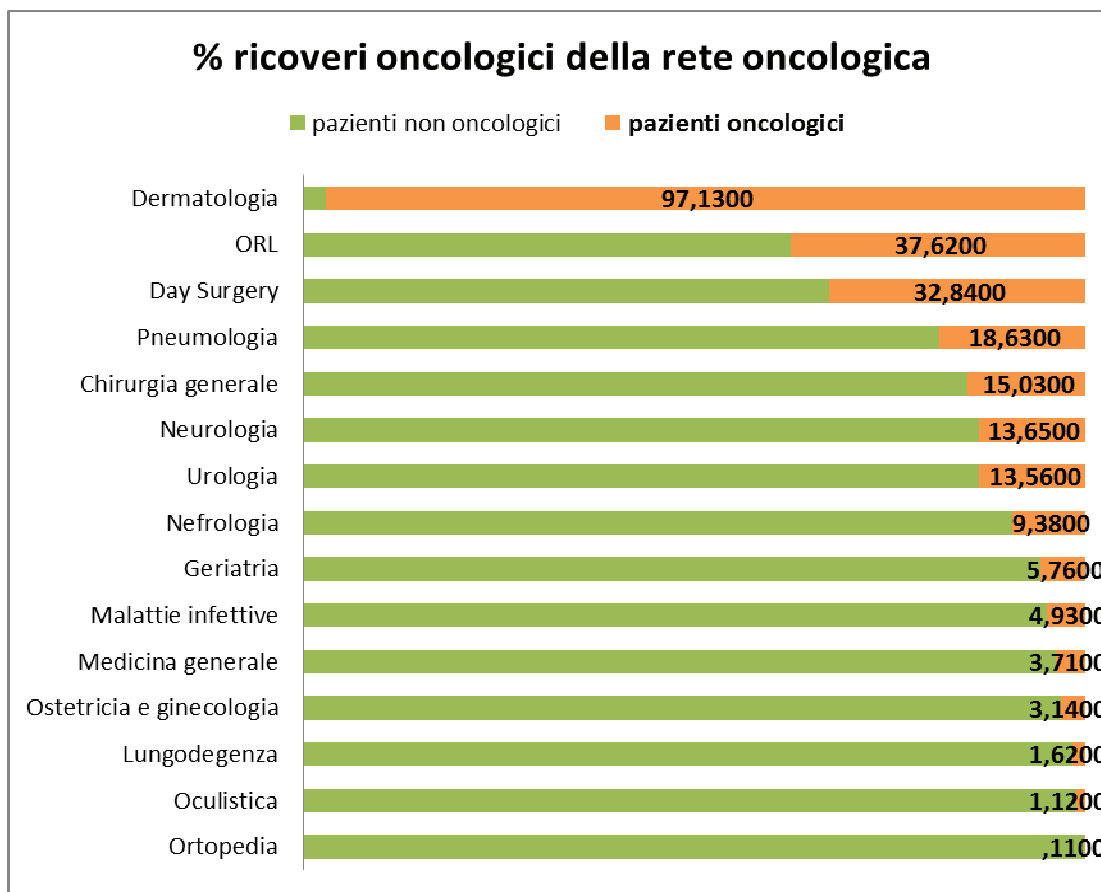
Nel grafico successivo è riportata la distribuzione percentuale dei ricoveri per patologia oncologica tra le varie strutture aziendali (presidio IRCCS + rete oncologica). Da esso si evince che, nel secondo semestre del 2017, la casistica oncologica trova risposta assistenziale principalmente all'interno dei reparti del presidio (58 %), valore in aumento rispetto al primo semestre dello stesso anno (48 %).



Nel grafico sottostante è rappresentata la vocazione delle strutture della rete oncologica dedicate alla gestione assistenziale del paziente oncologico in regime di ricovero. All'interno della rete oncologica aziendale, emerge prevalente la casistica oncologica per le discipline di: Dermatologia (97,1 %), Otorinolaringoiatria (37,6 %) e Day Surgery (32,8 %) e Pneumologia (18,6 %). Eccezion fatta per la SC di Dermatologia – i cui pazienti ricoverati sono praticamente tutti a casistica oncologica, rispetto al primo semestre 2017, si denota un'attività meno spiccata della rete e una conseguente concentrazione dell'attività delle strutture interessate orientata al trattamento della casistica non oncologica. Tale fenomeno è necessariamente da porre in relazione all'aumento, viceversa, dell'attività di ricovero del presidio IRCCS espressa nel paragrafo precedente.

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56





#### Capacità attrattiva dei pazienti oncologici

A seguito della fusione aziendale dell'01/07/2017, l'attività assistenziale e di ricerca correlata all'IRCCS è divenuta un importante veicolo di attrazione per l'Azienda USL dalle altre province infraregionali ed extraregionali.

L'indice di attrazione per il secondo semestre 2017 nella gestione della patologia oncologica di pazienti residenti al di fuori di Reggio Emilia si posiziona al: 8,9 % nei confronti di residenti in altre AUSL dell'Emilia-Romagna, 10,1 % per il resto degli italiani e degli stranieri.

Osservando tabella risulta evidente un consolidamento e una sostanziale stabilità della capacità attrattiva nel triennio 2015-2016-2017 (1° e 2° semestre).

Mobilità attiva IRCCS presidio + rete	anno 2015	anno 2016	anno 2017 (1° semestre)	anno 2017 (2° semestre)
<b>Infraregione</b>	9,4 %	10,1 %	9,9 %	<b>8,9 %</b>
<b>Extraregione</b>	10,3 %	9,6 %	10,3 %	<b>10,1 %</b>
<b>Provincia di Reggio Emilia</b>	80,3 %	80,3 %	79,8 %	<b>81,0 %</b>



## 5 La gestione economico finanziaria

### 5.1 Sintesi del bilancio e grado di raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari

L'Azienda USL di Reggio Emilia, così come costituita per effetto di quanto disposto dalla L. R. 1 giugno 2017 n. 9, ha pienamente raggiunto l'obiettivo economico finanziario definito in sede di programmazione regionale per l'anno 2017, rappresentato dal pareggio civilistico.

Il bilancio chiude con utile pari a € 16.626 assicurando rispetto e coerenza nei confronti dell'applicazione di tutti gli adempimenti previsti sia dalla normativa regionale che dal D.Lgs. 118/2011. All'interno di tale risultato trovano copertura tutti i costi di esercizio, compresi gli ammortamenti non sterilizzati relativi a tutti i beni ad utilità pluriennale utilizzati per l'attività produttiva.

La realizzazione del modello organizzativo messo in atto dalle direzioni aziendali a seguito del processo di integrazione tra le due aziende sanitarie del territorio ha comportato una riorganizzazione complessiva delle attività clinico assistenziali e dei servizi amministrativi e di supporto, che si è tradotto in misure di razionalizzazione e contenimento dei costi, pur in un'ottica di mantenimento della qualità dei servizi forniti ai cittadini.

Si riportano di seguito i valori di CE Preventivo 2017 e Consuntivo 2017 riclassificato secondo lo schema di bilancio ex Decreto Interministeriale 20/03/2013.

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	VARIAZIONE Consuntivo/Preventivo	
			Importo	%
<b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>				
<b>1) Contributi in c/esercizio</b>	<b>853.006.243</b>	<b>879.637.993</b>	<b>26.631.750</b>	<b>3,12%</b>
a) Contributi in c/esercizio-da Reg. o Prov. Autonoma per quota F.S. reg.	833.045.927	853.765.048	20.719.121	2,49%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	19.960.316	23.846.289	3.885.973	19,47%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	12.788.685	14.353.739	1.565.054	12,24%
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA				
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA				
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro				
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)		74.116	74.116	
6) Contributi da altri soggetti pubblici	7.171.631	9.418.434	2.246.803	31,33%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	-	2.026.656	2.026.656	
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente		863.344	863.344	
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata			-	
3) da Regione e altri soggetti pubblici		608.445	608.445	
4) da privati		554.868	554.868	
d) Contributi in c/esercizio - da privati				
<b>2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	<b>-48.350</b>	<b>-4.501.914</b>	<b>-4.453.564</b>	<b>9211,09%</b>
<b>3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contrib. vincolati di es. prec.</b>	<b>1.762.766</b>	<b>2.982.803</b>	<b>1.220.037</b>	<b>69,21%</b>
<b>4) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>39.328.301</b>	<b>58.905.008</b>	<b>19.576.707</b>	<b>49,78%</b>
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	30.539.977	44.505.388	13.965.411	45,73%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	4.729.444	8.252.864	3.523.420	74,50%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	4.058.880	6.146.756	2.087.876	51,44%
<b>5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>343.699.056</b>	<b>336.196.425</b>	<b>-7.502.631</b>	<b>-2,18%</b>
<b>6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>9.740.000</b>	<b>14.726.060</b>	<b>4.986.060</b>	<b>51,19%</b>
<b>7) Quota contributi in c/ capitale imputata nell'esercizio</b>	<b>6.963.738</b>	<b>10.393.913</b>	<b>3.430.175</b>	<b>49,26%</b>
<b>8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>				
<b>9) Altri ricavi e proventi</b>	<b>747.300</b>	<b>2.192.479</b>	<b>1.445.179</b>	<b>193,39%</b>
<b>Totale A)</b>	<b>1.255.199.054</b>	<b>1.300.532.767</b>	<b>45.333.713</b>	<b>3,61%</b>
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>				
<b>1) Acquisti di beni</b>	<b>439.627.638</b>	<b>458.563.353</b>	<b>18.935.715</b>	<b>4,31%</b>
a) Acquisti di beni sanitari	436.822.638	454.390.827	17.568.189	4,02%
b) Acquisti di beni non sanitari	2.805.000	4.172.526	1.367.526	48,75%
<b>2) Acquisti di servizi sanitari</b>	<b>550.849.978</b>	<b>468.578.204</b>	<b>-82.271.774</b>	<b>-14,94%</b>
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	64.365.491	65.404.335	1.038.844	1,61%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	53.980.552	52.672.258	-1.308.294	-2,42%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	76.682.777	55.069.772	-21.613.005	-28,18%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	292.000	272.355	-19.645	-6,73%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	2.424.000	2.525.513	101.513	4,19%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	9.247.343	7.794.525	-1.452.818	-15,71%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	210.137.936	146.578.693	-63.559.243	-30,25%
h) Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale	3.735.000	3.439.638	-295.362	-7,91%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	9.222.452	9.540.747	318.295	3,45%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	1.561.700	1.771.075	209.375	13,41%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	7.417.515	8.495.326	1.077.811	14,53%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	68.692.039	67.486.519	-1.205.520	-1,75%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	2.870.000	5.603.554	2.733.554	95,25%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	8.364.984	8.702.028	337.044	4,03%

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	VARIAZIONE Consuntivo/Preventivo	
			Importo	%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio-sanitarie	3.080.087	9.777.679	6.697.592	217,45%
p) Altri servizi sanitari e socio-sanitari a rilevanza sanitaria	28.776.102	23.444.188	-5.331.914	-18,53%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC				
<b>3) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>37.348.800</b>	<b>48.982.630</b>	<b>11.633.830</b>	<b>31,15%</b>
a) Servizi non sanitari	35.965.514	46.982.292	11.016.779	30,63%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	881.287	1.180.238	298.951	33,92%
c) Formazione	502.000	820.099	318.099	63,37%
<b>4) Manutenzione e riparazione</b>	<b>7.660.000</b>	<b>13.136.874</b>	<b>5.476.874</b>	<b>71,50%</b>
<b>5) Godimento di beni di terzi</b>	<b>2.780.000</b>	<b>4.464.735</b>	<b>1.684.735</b>	<b>60,60%</b>
<b>6) Costi del personale</b>	<b>184.226.640</b>	<b>254.125.391</b>	<b>69.898.751</b>	<b>37,94%</b>
a) Personale dirigente medico	62.215.930	86.693.427	24.477.497	39,34%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	7.790.961	10.957.178	3.166.217	40,64%
c) Personale comparto ruolo sanitario	75.069.736	103.173.268	28.103.532	37,44%
d) Personale dirigente altri ruoli	3.019.623	4.174.946	1.155.323	38,26%
e) Personale comparto altri ruoli	36.130.390	49.126.571	12.996.181	35,97%
<b>7) Oneri diversi di gestione</b>	<b>1.777.000</b>	<b>1.941.557</b>	<b>164.557</b>	<b>9,26%</b>
<b>8) Ammortamenti</b>	<b>11.001.732</b>	<b>16.915.093</b>	<b>5.913.361</b>	<b>53,75%</b>
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	410.489	453.173	42.684	10,40%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	7.001.319	10.898.996	3.897.677	55,67%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	3.589.924	5.562.924	1.973.000	54,96%
<b>9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	-	-	-	
<b>10) Variazione delle rimanenze</b>	-	<b>-2.786.357</b>	<b>-2.786.357</b>	
a) Variazione delle rimanenze sanitarie		-2.627.310	-2.627.310	
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie		-159.048	-159.048	
<b>11) Accantonamenti</b>	<b>3.805.994</b>	<b>22.717.163</b>	<b>18.911.169</b>	<b>496,88%</b>
a) Accantonamenti per rischi	1.200.000	7.391.130	6.191.130	515,93%
b) Accantonamenti per premio operosità	815.000	855.000	40.000	4,91%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati		6.305.848	6.305.848	
d) Altri accantonamenti	1.790.994	8.165.185	6.374.191	355,90%
<b>Totale B)</b>	<b>1.239.077.782</b>	<b>1.286.638.641</b>	<b>47.560.859</b>	
<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	<b>16.121.271</b>	<b>13.894.126</b>	<b>-2.227.145</b>	<b>-13,81%</b>
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	1.100	1.877	777	70,63%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	2.767.819	2.937.281	169.462	6,12%
<b>Totale C)</b>	<b>-2.766.719</b>	<b>-2.935.404</b>	<b>-168.685</b>	<b>6,10%</b>
<b>D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE</b>				
1) Rivalutazioni	-	-	-	
2) Svalutazioni	-	-	-	
<b>Totale D)</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	
<b>E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>				
1) Proventi straordinari	130.000	12.560.396	12.430.396	9561,84%
a) Plusvalenze		7.100	7.100	
b) Altri proventi straordinari	130.000	12.553.296	12.423.296	9556,38%
2) Oneri straordinari	40.000	4.233.234	4.193.234	10483,09%
a) Minusvalenze		72.998	72.998	
b) Altri oneri straordinari	40.000	4.160.236	4.120.236	10300,59%
<b>Totale E)</b>	<b>90.000</b>	<b>8.327.162</b>	<b>8.237.162</b>	<b>9152,40%</b>

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	VARIAZIONE Consuntivo/Preventivo	
			Importo	%
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>	13.444.552	19.285.885	5.841.333	43,45%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO			-	
1) IRAP	13.014.300	18.469.260	5.454.960	41,92%
a) IRAP relativa a personale dipendente	11.891.000	16.694.103	4.803.103	40,39%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	862.800	1.194.116	331.316	38,40%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoena)	260.500	581.041	320.541	123,05%
d) IRAP relativa ad attività commerciali			-	
2) IRES	412.200	799.998	387.798	94,08%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)			-	
Totale Y)	13.426.500	19.269.258	5.842.758	43,52%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	18.052	16.626	-1.426	-7,90%

## 5.2 Confronto preventivo/consuntivo 2017

Premesso che dal 1 luglio 2017, ai sensi della L.R. 1 giugno 2017 n. 9, l'Azienda USL di Reggio Emilia ha incorporato l'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia, si precisa che i valori precedentemente esposti trovano difficile comparazione, in quanto i dati previsionali deliberati si riferiscono alla sola Azienda USL, mentre i valori a consuntivo sono relativi all'Azienda unificata.

In particolare, i contributi in c/esercizio tengono conto delle assegnazioni effettuate con DGR n. 2165 del 20/12/2017 avente ad oggetto "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2017 - Riparti e assegnazioni a favore di Aziende ed Enti del SSR" e, relativamente ai contributi per il Fondo Regionale per la non autosufficienza, principalmente alle assegnazioni effettuate con DGR 1908 del 29/11/2017 (si rimanda alla relazione sulla gestione del FRNA, paragrafo 5.8).

I riflessi economici della fusione tra le due aziende sanitarie della provincia si riflettono maggiormente negli aggregati:

- "Concorsi, recuperi e rimborsi" del valore della produzione (i dati di previsione considerano, come voci più rilevanti, la fatturazione annuale verso l'ex Azienda Ospedaliera per la fornitura di beni sanitari dell'Unità Logistica Centralizzata AVEN e i rimborsi annuali per l'attività di proprio personale dipendente presso Servizi Interaziendali);
- "Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera" e "Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale" del costo della produzione (valori in diminuzione rispetto al preventivo per la cessazione al 30/06/2017 dell'Accordo di Fornitura 2017 con l'Azienda Ospedaliera; per i dettagli si rimanda al paragrafo 5.13 della presente relazione).



### 5.3 Costi per livelli essenziali di assistenza (LA)

Come già anticipato in questo Documento, l'attività dell'Azienda USL di Reggio Emilia nell'anno 2017 è fortemente caratterizzata dalla riorganizzazione dell'assetto del servizio sanitario provinciale alla luce della fusione per incorporazione, avvenuta il 1° luglio 2017, con l'Azienda ospedaliera "Arcispedale S. Maria Nuova" (L.R. n° 9 del 01/06/2017 – BUERT n° 153 del 01/06/2017).

Pertanto, prima di procedere all'esposizione degli scostamenti più rilevanti sui costi associati all'erogazione dei livelli essenziali di assistenza (LEA), è imprescindibile considerare i seguenti due aspetti:

- i dati che si riferiscono all'anno 2017 sono comprensivi, oltre che della gestione dell'Azienda USL, anche della gestione dell'Azienda ospedaliera relativa al solo secondo semestre dell'anno in analisi. Al contrario, l'anno 2016 è relativo alla sola gestione dell'Azienda USL;
- per molti LEA è poco significativo mettere a confronto le due annate (addirittura per alcuni livelli per niente significativo).

Ciò premesso, al fine di garantire maggiore chiarezza nella lettura dei dati, si cercherà di ricorrere, laddove possibile, a un confronto dei volumi relativi (percentuali) dei valori più rilevanti.

I costi complessivi di produzione dell'Azienda USL di Reggio Emilia ammontano a 1.307 mln € (+5% rispetto al 2016) e sono così suddivisi fra i tre macro-livelli di assistenza:

	anno 2016	anno 2017	% per livello anno 2017
<b>Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro</b>	80.266.000	71.449.000	<b>5,5%</b>
<b>Assistenza distrettuale</b>	671.374.000	694.642.000	<b>53,1%</b>
<b>Assistenza ospedaliera</b>	492.502.000	541.383.000	<b>41,4%</b>
<b>Totale</b>	<b>1.244.142.000</b>	<b>1.307.474.000</b>	

Lo scostamento rilevato tra l'anno 2017 e il 2016 è determinato essenzialmente da:

- un incremento del costo del personale dipendente (+ 77,5 mln €; + 39%);
- un incremento del costo dei consumi e manutenzioni (+ 35,6 mln €; + 8,5%);
- un calo dei costi per l'acquisto di servizi (- 66,3 mln €; - 11%);
- un incremento degli "Altri costi" (+ 16,5 mln €; + 54%).

Si precisa che l'Azienda USL di Reggio Emilia è sede dell'Unità Logistica Centralizzata (ULC) che svolge il ruolo di magazzino farmaceutico per le sei aziende dell'area vasta Emilia Nord. La sua attività è andata a regime negli anni, generando un conseguente incremento dei costi rilevati a bilancio. Tutti i beni distribuiti dall'ULC alle aziende sanitarie costituiscono un costo imputato al bilancio aziendale, cui sono altresì imputati i ricavi generati dalla cessione dei suddetti beni alle altre aziende sanitarie.

Le regole ministeriali per la rappresentazione dei costi (non depurati dai corrispettivi ricavi) portano pertanto alla definizione di un mod. LA per livello di assistenza incoerente rispetto ai reali costi di funzionamento delle macroaree di quest'Azienda, perché incrementati dai trasferimenti sui tre LEA di costi non specifici, ossia quelli dovuti all'attività commerciale.

Il LEA Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro registra un calo (- 8,8 mln €) legato in particolare al sub-livello "Sanità pubblica veterinaria", per la diminuzione del numero di medici veterinari già in corso da alcuni anni. Si evidenzia tuttavia l'aumento del costo dell'"Attività di prevenzione rivolta alla persona" principalmente riconducibile all'aumento del consumo di vaccini impiegati nella campagna vaccinale 2016/2017.

Il LEA Assistenza distrettuale mostra un incremento (+ 23,2 mln €; + 3,5%) evidente soprattutto nei seguenti sub-livelli:

- "Assistenza specialistica": è il sub-livello con l'incremento più alto (+ 41,9 mln €) ed è soprattutto effetto della fusione interaziendale. Le voci più interessate sono le attività cliniche (servizi di emodialisi per esterni, libera professione, poliambulatori, ecc.) e le attività di laboratorio (analisi, istologia, anatomia patologica, microbiologia, ecc.) che hanno aumentato la loro attività nei confronti dell'utenza, anche alla luce delle consolidate politiche di conversione di percorsi di Day Hospital in Day Service ambulatoriali già avviate da entrambe le Aziende in esame.
- "Assistenza farmaceutica": l'incremento delle "Altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica" è perlopiù riconducibile all'erogazione di medicinali oncologici, antiepatite C e farmaci innovativi.
- Il resto dei sub-livelli territoriali dell'Assistenza distrettuale subiscono un decremento modesto.

È sul LEA Assistenza ospedaliera (+ 48,9 mln €; + 9,9%) che si presentano maggiormente gli effetti della fusione interaziendale, essendo tale LEA caratterizzante dell'attività dell'Arcispedale S. Maria Nuova. Rispetto al 2016, si rileva un aumento dei ricoveri sia in regime di degenza ordinaria (44.103 pazienti dimessi vs 28.527), sia in regime di Day Hospital / Day Surgery (11.196 pazienti dimessi vs 8.291) [Fonte Flusso SDO].

AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 142 di 180

LA - ANNO 2017/ANNO 2016

unità di misura: valori espressi in migliaia di euro

Codice Livello LA	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizi		Personale		Ammortamenti/sopravvenienze/altri costi		Totale 2017	Totale 2016
	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016		
<b>Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro</b>										
10100	4.772	6.665	758	790	4.078	4.114	568	527	10.176	12.096
10200	2.156	2.814	279	269	1.865	1.748	248	219	4.548	5.050
10300	4.443	6.223	623	656	3.837	3.857	513	486	9.416	11.222
10400	12.004	17.251	1.524	1.647	10.347	10.687	1.369	1.333	25.244	30.918
10500	9.918	8.737	2.097	2.163	3.776	3.308	723	576	16.514	14.784
10600	2.222	2.931	1.117	1.151	1.873	1.788	339	326	5.551	6.196
19999	35.515	44.621	6.398	6.676	25.776	25.502	3.760	3.467	71.449	80.266

<b>Assistenza distrettuale</b>										
20100	494	541	4.906	4.654	338	301	174	193	5.912	5.689
20201	2.143	2.654	55.879	55.456	1.832	1.636	347	329	60.201	60.075
20201	1.780	2.206	43.741	43.565	1.522	1.359	298	285	47.341	47.415
20202	363	448	12.138	11.891	310	277	49	44	12.860	12.660
20300	1.066	873	6.583	7.165	761	446	121	77	8.531	8.561
20401	75.451	70.767	63.154	66.464	1.217	1.093	177	147	139.999	138.471
20401	301	397	52.990	54.787	261	245	34	28	53.586	55.457
20402	75.150	70.370	10.164	11.677	956	848	143	119	86.413	83.014
20500	1.989	2.704	2.734	2.959	435	527	72	90	5.230	6.280
20601	91.725	66.176	76.268	88.706	62.100	38.162	12.199	7.331	242.292	200.375
20601	62.939	46.562	43.560	49.236	43.327	26.974	8.715	5.494	158.541	128.266
20602	12.031	6.070	15.313	19.355	5.417	2.996	1.208	464	33.969	28.885
20603	16.755	13.544	17.395	20.115	13.356	8.192	2.276	1.373	49.782	43.224
20700	3.609	1.848	8.563	9.755	1.085	565	178	93	13.435	12.261
20801	43.102	56.509	30.917	27.918	34.904	33.607	4.753	4.271	113.676	122.305
20801	9.060	11.948	17.550	18.597	6.710	6.784	951	916	34.271	38.245
20802	5.060	6.798	1.246	1.277	4.299	4.165	587	546	11.192	12.786
20803	22.459	29.422	5.643	5.167	18.584	17.698	2.434	2.172	49.120	54.459
20804	224	315	1.658	1.400	193	194	44	38	2.119	1.947
20805	4.846	6.354	4.407	1.149	3.862	3.728	572	468	13.687	11.699
20806	1.453	1.672	413	328	1.256	1.038	165	131	3.287	3.169
20807	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20808	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20901	3.889	5.763	10.216	10.492	3.302	3.533	496	497	17.903	20.285
20901	2.313	3.291	1.128	1.261	1.981	2.029	258	248	5.680	6.829
20902	1.101	1.829	5.376	5.359	943	1.130	177	191	7.597	8.509
20903	303	408	529	554	231	229	40	38	1.103	1.229
20904	172	235	3.183	3.317	147	145	21	20	3.523	3.717
20905	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
20906	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21001	17.105	22.624	53.903	57.868	12.884	12.888	1.800	1.794	85.692	95.174
21001	6.808	12.328	8.487	9.015	5.768	7.518	842	1.006	21.905	29.867
21002	1.253	2.047	6.066	6.277	1.011	1.228	190	207	8.520	9.759



AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 143 di 180

LA - ANNO 2017/ANNO 2016

unità di misura: valori espressi in migliaia di euro

Codice Livello LA		Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizi		Personale		Ammortamenti/sopravvenienze/altri costi		Totale 2017	Totale 2016
		2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016		
21003	Assistenza ai tossicodipendenti	54	215	84	3.422	42	130	14	77	194	3.844
21004	Assistenza agli anziani	4.630	5.136	35.950	36.316	2.526	2.350	343	313	43.449	44.115
21005	Assistenza a persone affette da HIV	3.056	1.128	1.576	1.201	2.552	679	290	79	7.474	3.087
21006	Assistenza ai malati terminali	1.304	1.770	1.740	1.637	985	983	121	112	4.150	4.502
21100	Assistenza idrotermale	0	0	1.771	1.898	0	0	0	0	1.771	1.898
29999	<b>Totale Assistenza distrettuale</b>	<b>240.573</b>	<b>230.459</b>	<b>314.894</b>	<b>333.335</b>	<b>118.858</b>	<b>92.758</b>	<b>20.317</b>	<b>14.822</b>	<b>694.642</b>	<b>671.374</b>

<b>Assistenza ospedaliera</b>											
30100	Attività di pronto soccorso	17.362	15.021	5.180	6.647	14.380	8.972	2.175	1.338	39.097	31.978
30201	<b>Ass. Ospedaliera per acuti</b>	<b>135.501</b>	<b>107.219</b>	<b>190.954</b>	<b>240.512</b>	<b>93.606</b>	<b>56.162</b>	<b>16.967</b>	<b>8.676</b>	<b>437.028</b>	<b>412.569</b>
30201	in Day Hospital e Day Surgery	28.386	25.731	8.161	6.523	18.715	11.662	3.226	1.959	58.488	45.875
30202	in degenza ordinaria	107.115	81.488	182.793	233.989	74.891	44.500	13.741	6.717	378.540	366.694
30300	Interventi ospedalieri a domicilio	0	0	0	0	0	0	0	0		
30400	Ass. ospedaliera per lungodegenti	16.620	14.848	4.711	3.852	13.732	8.672	2.022	1.183	37.085	28.555
30500	Ass. ospedaliera per riabilitazione	9.063	7.434	2.815	1.713	7.420	4.370	1.113	588	20.411	14.105
30600	Emocomponenti e servizi trasfusionali	1.143	600	5.686	4.187	560	370	373	138	7.762	5.295
30700	Trapianto organi e tessuti	0	0	0	0	0	0	0	0		
39999	<b>Totale Assistenza ospedaliera</b>	<b>179.689</b>	<b>145.122</b>	<b>209.346</b>	<b>256.911</b>	<b>129.698</b>	<b>78.546</b>	<b>22.650</b>	<b>11.923</b>	<b>541.383</b>	<b>492.502</b>

49999	<b>TOTALE</b>	<b>455.777</b>	<b>420.202</b>	<b>530.638</b>	<b>596.922</b>	<b>274.332</b>	<b>196.806</b>	<b>46.727</b>	<b>30.212</b>	<b>1.307.474</b>	<b>1.244.142</b>
-------	---------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	---------------	---------------	------------------	------------------

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



LA - ANNO 2017

unità di misura: valori espressi in migliaia di euro

Codice	Descrizione	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizio			Personale				Ammortamenti	Sopravvenienze/insistenze	Altri costi	Totale 2017	
		Sanitari	Non sanitari	Prestazioni sanitarie	Serv. San. Per erog prestazioni	Servizi non sanitari	Pers. Ruolo sanitario	Pers. Ruolo profess.	Pers. Ruolo tecnico	Pers. Ruolo amminis.					
<b>Codice N</b>	<b>Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro</b>														
10100	Igiene e sanità pubblica	4.742	30	108	136	514	3.463	18	213	384	138	61	369	10.176	
10200	Igiene degli alimenti e della nutrizione	2.144	12	11	79	189	1.591	8	96	170	58	28	162	4.548	
10300	Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro	4.412	31	23	124	476	3.119	168	197	353	124	57	332	9.416	
10400	Sanità pubblica veterinaria	11.929	75	60	374	1.090	8.831	45	526	945	320	154	895	25.244	
10500	Attività di prevenzione rivolta alla persona	9.879	39	1.052	337	708	2.508	25	273	970	320	56	347	16.514	
10600	Servizio medico legale	2.191	31	332	434	351	1.537	9	106	221	93	28	218	5.551	
<b>19999</b>	<b>Totali Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro</b>	<b>35.297</b>	<b>218</b>	<b>1.586</b>	<b>1.484</b>	<b>3.328</b>	<b>21.049</b>	<b>273</b>	<b>1.411</b>	<b>3.043</b>	<b>1.053</b>	<b>384</b>	<b>2.323</b>	<b>71.449</b>	
<b>Codice N</b>	<b>Assistenza distrettuale</b>														
20100	Guardia medica	486	8	4.751	37	118	148	1	33	156	53	5	116	5.912	
<b>20201</b>	<b>Medicina Generale</b>	<b>2.109</b>	<b>34</b>	<b>54.669</b>	<b>703</b>	<b>507</b>	<b>899</b>	<b>6</b>	<b>191</b>	<b>736</b>	<b>96</b>	<b>28</b>	<b>223</b>	<b>60.201</b>	
20201	Medicina generica	1.752	28	42.620	693	428	732	5	161	624	80	23	195	47.341	
20202	Pediatra di libera scelta	357	6	12.049	10	79	167	1	30	112	16	5	28	12.860	
20300	Emergenza sanitaria territoriale	1.054	12	5.532	833	218	666	2	48	45	30	11	80	8.531	
<b>20401</b>	<b>Assistenza Farmaceutica</b>	<b>75.433</b>	<b>18</b>	<b>62.224</b>	<b>190</b>	<b>740</b>	<b>1.034</b>	<b>4</b>	<b>57</b>	<b>122</b>	<b>54</b>	<b>18</b>	<b>105</b>	<b>139.999</b>	
20401	Assistenza farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate	300	1	52.674	11	305	231	1	11	18	8	4	22	53.586	
20402	Altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	75.133	17	9.550	179	435	803	3	46	104	46	14	83	86.413	
20500	Assistenza integrativa	1.980	9	2.535	28	171	111	1	78	245	28	6	38	5.230	
<b>20601</b>	<b>Assistenza Specialistica</b>	<b>90.780</b>	<b>945</b>	<b>50.058</b>	<b>9.135</b>	<b>17.075</b>	<b>50.322</b>	<b>200</b>	<b>5.511</b>	<b>6.067</b>	<b>4.820</b>	<b>922</b>	<b>6.457</b>	<b>242.292</b>	
20601	Attività clinica	62.327	612	28.138	4.848	10.574	35.510	140	3.615	4.062	3.286	643	4.786	158.541	
20602	Attività di laboratorio	11.898	133	10.579	2.858	1.876	4.002	17	643	755	634	80	494	33.969	
20603	Attività di diagnostica strumentale e per immagini	16.555	200	11.341	1.429	4.625	10.810	43	1.253	1.250	900	199	1.177	49.782	
20700	Assistenza protesica	3.584	25	7.801	59	703	286	4	166	629	68	16	94	13.435	
<b>20801</b>	<b>Assistenza Territoriale, Ambulatoriale e domiciliare</b>	<b>42.832</b>	<b>270</b>	<b>18.662</b>	<b>7.731</b>	<b>4.524</b>	<b>29.605</b>	<b>113</b>	<b>2.500</b>	<b>2.686</b>	<b>1.041</b>	<b>519</b>	<b>3.193</b>	<b>113.676</b>	
20801	Assistenza programmata a domicilio	9.003	57	12.331	4.304	915	5.649	22	359	680	236	100	615	34.271	
20802	Assistenza alle donne, famiglia, coppie	5.020	40	277	249	720	3.745	14	246	294	114	64	409	11.192	
20803	Assistenza psichiatrica	22.323	136	2.392	1.072	2.179	15.999	60	1.264	1.261	490	276	1.668	49.120	
20804	Assistenza riabilitativa ai disabili	222	2	65	1.558	35	111	1	42	39	21	3	20	2.119	
20805	Assistenza ai tossicodipendenti	4.820	26	3.431	517	459	3.015	12	531	304	167	57	348	13.687	
20806	Assistenza agli anziani	1.444	9	166	31	216	1.086	4	58	108	13	19	133	3.287	
20807	Assistenza ai malati terminali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
20808	Assistenza a persone affette da HIV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
<b>20901</b>	<b>Assistenza territoriale semiresidenziale</b>	<b>3.843</b>	<b>46</b>	<b>8.804</b>	<b>469</b>	<b>943</b>	<b>2.393</b>	<b>10</b>	<b>591</b>	<b>308</b>	<b>157</b>	<b>48</b>	<b>291</b>	<b>17.903</b>	
20901	Assistenza psichiatrica	2.292	21	584	49	495	1.560	6	301	114	60	29	169	5.680	
20902	Assistenza riabilitativa ai disabili	1.092	9	4.670	406	300	548	3	248	144	75	14	88	7.597	
20903	Assistenza ai tossicodipendenti	289	14	407	5	117	199	1	18	13	17	3	20	1.103	
20904	Assistenza agli anziani	170	2	3.143	9	31	86	-	24	37	5	2	14	3.523	
20905	Assistenza a persone affette da HIV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
20906	Assistenza ai malati terminali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
<b>21001</b>	<b>Assistenza territoriale residenziale</b>	<b>16.896</b>	<b>209</b>	<b>49.665</b>	<b>1.391</b>	<b>2.847</b>	<b>9.147</b>	<b>41</b>	<b>2.490</b>	<b>1.206</b>	<b>459</b>	<b>192</b>	<b>1.149</b>	<b>85.692</b>	
21001	Assistenza psichiatrica	6.695	113	6.544	426	1.517	4.368	19	1.056	325	263	86	493	21.905	
21002	Assistenza riabilitativa ai disabili	1.245	8	5.253	560	253	509	3	338	161	84	15	91	8.520	
21003	Assistenza ai tossicodipendenti	54	-	77	1	6	37	-	2	3	-	1	13	194	

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 145 di 180

LA - ANNO 2017

unità di misura: valori espressi in migliaia di euro

	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizio			Personale				Ammortamenti	Sopravvenienze/insussistenze	Altri costi	Totale 2017
	Sanitari	Non sanitari	Prestazioni sanitarie	Serv. San. Per erog prestazioni	Servizi non sanitari	Pers. Ruolo sanitario	Pers. Ruolo profess.	Pers. Ruolo tecnico	Pers. Ruolo amminis.				
21004 Assistenza agli anziani	4.590	40	35.342	179	429	1.682	8	362	474	72	37	234	43.449
21005 Assistenza a persone affette da HIV	3.035	21	1.141	194	241	1.941	8	420	183	28	38	224	7.474
21006 Assistenza ai malati terminali	1.277	27	1.308	31	401	610	3	312	60	12	15	94	4.150
21100 Assistenza idrotermale	-	-	1.771	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.771
<b>29999 Totali Assistenza distrettuale</b>	<b>238.997</b>	<b>1.576</b>	<b>266.472</b>	<b>20.576</b>	<b>27.846</b>	<b>94.611</b>	<b>382</b>	<b>11.665</b>	<b>12.200</b>	<b>6.806</b>	<b>1.765</b>	<b>11.746</b>	<b>694.642</b>
<b>Codice N</b>													
Assistenza ospedaliera	17.190	172	1.158	991	3.031	11.279	47	1.995	1.059	703	214	1.258	39.097
30100 Attività di pronto soccorso	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>30201 Ass. Ospedaliera per acuti</b>	<b>133.783</b>	<b>1.718</b>	<b>152.327</b>	<b>12.640</b>	<b>25.987</b>	<b>75.804</b>	<b>304</b>	<b>12.095</b>	<b>5.403</b>	<b>7.107</b>	<b>1.447</b>	<b>8.413</b>	<b>437.028</b>
30201 in Day Hospital e Day Surgery	28.113	273	838	2.360	4.963	15.283	61	2.305	1.066	1.253	279	1.694	58.488
30202 in degenza ordinaria	105.670	1.445	151.489	10.280	21.024	60.521	243	9.790	4.337	5.854	1.168	6.719	378.540
30300 Interventi ospedalieri a domicilio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30400 Ass. ospedaliera per lungodegenti	16.406	214	507	932	3.272	9.267	44	3.688	733	614	204	1.204	37.085
30500 Ass. ospedaliera per riabilitazione	8.983	80	179	851	1.785	5.402	24	1.595	399	345	110	658	20.411
30600 Emocomponenti e servizi trasfusionali	1.108	35	150	5.021	515	261	2	115	182	287	24	62	7.762
30700 Trapianto organi e tessuti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>39999 Totali Assistenza ospedaliera</b>	<b>177.470</b>	<b>2.219</b>	<b>154.321</b>	<b>20.435</b>	<b>34.590</b>	<b>102.013</b>	<b>421</b>	<b>19.488</b>	<b>7.776</b>	<b>9.056</b>	<b>1.999</b>	<b>11.595</b>	<b>541.383</b>
<b>49999 TOTALE</b>	<b>451.764</b>	<b>4.013</b>	<b>422.379</b>	<b>42.495</b>	<b>65.764</b>	<b>217.673</b>	<b>1.076</b>	<b>32.564</b>	<b>23.019</b>	<b>16.915</b>	<b>4.148</b>	<b>25.664</b>	<b>1.307.474</b>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56

AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 146 di 180

LA - ANNO 2016

unità di misura: valori espressi in migliaia di euro

Codice	Descrizione	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizio			Personale				Ammortamenti	Sopraavvenienze/risultanze	Altri costi	Totale 2016	
		Sanitari	Non sanitari	Prestazioni sanitarie	Serv. San. Per erog prestazioni	Servizi non sanitari	Pers. Ruolo sanitario	Pers. Ruolo profess.	Pers. Ruolo tecnico	Pers. Ruolo amministr.					
<b>Codice N</b>	<b>Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro</b>														
10100	Igiene e sanità pubblica	6.638	27	41	110	639	3.506	14	192	402	152	66	309	<b>12.096</b>	
10200	Igiene degli alimenti e della nutrizione	2.804	10	9	66	194	1.496	6	79	167	60	28	131	<b>5.050</b>	
10300	Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro	6.190	33	21	102	533	3.155	153	177	372	138	62	286	<b>11.222</b>	
10400	Sanità pubblica veterinaria	17.180	71	55	322	1.270	9.146	37	484	1.020	369	171	793	<b>30.918</b>	
10500	Attività di prevenzione rivolta alla persona	8.705	31	1.042	344	777	2.247	18	209	834	268	53	255	<b>14.784</b>	
10600	Servizio medico legale	2.901	30	330	412	409	1.463	7	92	226	110	29	187	<b>6.196</b>	
<b>19999</b>	<b>Totali Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro</b>	<b>44.419</b>	<b>202</b>	<b>1.498</b>	<b>1.356</b>	<b>3.822</b>	<b>21.013</b>	<b>235</b>	<b>1.233</b>	<b>3.021</b>	<b>1.097</b>	<b>409</b>	<b>1.961</b>	<b>80.266</b>	
<b>Codice N</b>	<b>Assistenza distrettuale</b>														
20100	Guardia medica	535	6	4.476	30	148	127	1	31	142	53	5	135	<b>5.689</b>	
<b>20201</b>	<b>Medicina Generale</b>	<b>2.625</b>	<b>29</b>	<b>54.072</b>	<b>772</b>	<b>612</b>	<b>698</b>	<b>4</b>	<b>172</b>	<b>762</b>	<b>110</b>	<b>26</b>	<b>193</b>	<b>60.075</b>	
20201	Medicina generica	2.181	25	42.281	763	521	564	3	145	647	93	22	170	<b>47.415</b>	
20202	Pediatria di libera scelta	444	4	11.791	9	91	134	1	27	115	17	4	23	<b>12.660</b>	
20300	Emergenza sanitaria territoriale	871	2	5.510	1.514	141	394	1	24	27	15	7	55	<b>8.561</b>	
<b>20401</b>	<b>Assistenza Farmaceutica</b>	<b>70.749</b>	<b>18</b>	<b>65.049</b>	<b>292</b>	<b>1.123</b>	<b>957</b>	<b>3</b>	<b>41</b>	<b>92</b>	<b>47</b>	<b>18</b>	<b>82</b>	<b>138.471</b>	
20401	Assistenza farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate	394	3	54.417	9	361	218	1	9	17	6	4	18	<b>55.457</b>	
20402	Altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	70.355	15	10.632	283	762	739	2	32	75	41	14	64	<b>83.014</b>	
20500	Assistenza integrativa	2.691	13	2.625	45	289	113	1	83	330	42	8	40	<b>6.280</b>	
<b>20601</b>	<b>Assistenza Specialistica</b>	<b>65.710</b>	<b>466</b>	<b>71.720</b>	<b>6.681</b>	<b>10.305</b>	<b>30.236</b>	<b>91</b>	<b>3.344</b>	<b>4.491</b>	<b>2.850</b>	<b>610</b>	<b>3.871</b>	<b>200.375</b>	
20601	Attività clinica	46.255	307	39.430	3.318	6.488	21.585	64	2.240	3.085	2.047	431	3.016	<b>128.266</b>	
20602	Attività di laboratorio	6.030	40	16.977	1.687	691	2.157	7	346	486	192	48	224	<b>28.885</b>	
20603	Attività di diagnostica strumentale e per immagini	13.425	119	15.313	1.676	3.126	6.494	20	758	920	611	131	631	<b>43.224</b>	
20700	Assistenza protesica	1.836	12	9.476	32	247	139	1	64	361	40	9	44	<b>12.261</b>	
<b>20801</b>	<b>Assistenza Territoriale, Ambulatoriale e domiciliare</b>	<b>56.264</b>	<b>245</b>	<b>15.502</b>	<b>7.607</b>	<b>4.809</b>	<b>28.584</b>	<b>79</b>	<b>2.316</b>	<b>2.628</b>	<b>1.039</b>	<b>539</b>	<b>2.693</b>	<b>122.305</b>	
20801	Assistenza programmata a domicilio	11.892	56	12.890	4.594	1.113	5.731	16	369	668	259	109	548	<b>38.245</b>	
20802	Assistenza alle donne, famiglia, coppie	6.759	39	294	262	721	3.662	10	212	281	131	67	348	<b>12.786</b>	
20803	Assistenza psichiatrica	29.304	118	1.909	954	2.304	15.230	42	1.159	1.267	504	283	1.385	<b>54.459</b>	
20804	Assistenza riabilitativa ai disabili	314	1	58	1.303	39	108	-	43	43	18	3	17	<b>1.947</b>	
20805	Assistenza ai tossicodipendenti	6.330	24	189	463	497	2.941	9	492	286	114	60	294	<b>11.699</b>	
20806	Assistenza agli anziani	1.665	7	162	31	135	912	2	41	83	13	17	101	<b>3.169</b>	
20807	Assistenza ai malati terminali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
20808	Assistenza a persone affette da HIV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
<b>20901</b>	<b>Assistenza territoriale semiresidenziale</b>	<b>5.712</b>	<b>51</b>	<b>8.945</b>	<b>422</b>	<b>1.125</b>	<b>2.490</b>	<b>9</b>	<b>676</b>	<b>358</b>	<b>171</b>	<b>56</b>	<b>270</b>	<b>20.285</b>	
20901	Assistenza psichiatrica	3.268	23	641	36	584	1.597	5	310	117	66	32	150	<b>6.829</b>	
20902	Assistenza riabilitativa ai disabili	1.819	10	4.589	376	394	611	3	326	190	82	18	91	<b>8.509</b>	
20903	Assistenza ai tossicodipendenti	392	16	447	4	103	198	1	17	13	17	4	17	<b>1.229</b>	
20904	Assistenza agli anziani	233	2	3.267	6	44	84	-	23	38	6	2	12	<b>3.717</b>	
20905	Assistenza a persone affette da HIV	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>1</b>	
20906	Assistenza ai malati terminali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
<b>21001</b>	<b>Assistenza territoriale residenziale</b>	<b>22.408</b>	<b>216</b>	<b>53.495</b>	<b>1.093</b>	<b>3.280</b>	<b>9.118</b>	<b>31</b>	<b>2.462</b>	<b>1.277</b>	<b>584</b>	<b>207</b>	<b>1.003</b>	<b>95.174</b>	
21001	Assistenza psichiatrica	12.185	143	6.564	537	1.914	5.636	18	1.392	472	324	120	562	<b>29.867</b>	
21002	Assistenza riabilitativa ai disabili	2.038	9	5.521	388	368	607	3	401	217	92	20	95	<b>9.759</b>	

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 147 di 180

LA - ANNO 2016

unità di misura: valori espressi in migliaia di euro

Codice	Descrizione	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizio			Personale					Ammortamenti	Sopravvenienze/nuove assistenze	Altri costi	Totale 2016
		Sanitari	Non sanitari	Prestazioni sanitarie	Serv. San. Per erog prestazioni	Servizi non sanitari	Pers. Ruolo sanitario	Pers. Ruolo profess.	Pers. Ruolo tecnico	Pers. Ruolo amministr.					
Codice N	Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro														
21003	Assistenza ai tossicodipendenti	214	1	3.398	2	22	102	-	10	18	58	2	17	3.844	
21004	Assistenza agli anziani	5.110	26	35.672	95	549	1.550	6	323	471	83	38	192	44.115	
21005	Assistenza a persone affette da HIV	1.123	5	1.081	55	65	612	2	25	40	13	11	55	3.087	
21006	Assistenza ai malati terminali	1.738	32	1.259	16	362	611	2	311	59	14	16	82	4.502	
21100	Assistenza idrotermale	-	-	1.898	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.898	
29999	Totale Assistenza distrettuale	229.401	1.058	292.768	18.488	22.079	72.856	221	9.213	10.468	4.951	1.485	8.386	671.374	
Codice N	Assistenza ospedaliera														
30100	Attività di pronto soccorso	14.921	100	1.281	3.428	1.938	6.840	21	1.243	868	507	144	687	31.978	
30201	Ass. Ospedaliera per acuti	106.156	1.063	216.441	9.679	14.392	45.296	136	7.213	3.517	3.387	895	4.394	412.569	
30201	in Day Hospital e Day Surgery	25.517	214	796	2.472	3.255	9.404	28	1.474	756	848	187	924	45.875	
30202	in degenza ordinaria	80.639	849	215.645	7.207	11.137	35.892	108	5.739	2.761	2.539	708	3.470	366.694	
30300	Interventi ospedalieri a domicilio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
30400	Ass. ospedaliera per lungodegenti	14.640	208	456	885	2.511	5.862	21	2.288	501	392	139	652	28.555	
30500	Ass. ospedaliera per riabilitazione	7.386	48	112	451	1.150	3.168	10	942	250	188	70	330	14.105	
30600	Emocomponenti e servizi trasfusionali	593	7	121	3.898	168	140	1	73	156	104	6	28	5.295	
30700	Trapianto organi e tessuti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
39999	Totale Assistenza ospedaliera	143.696	1.426	218.411	18.341	20.159	61.306	189	11.759	5.292	4.578	1.254	6.091	492.502	
49999	TOTALE	417.516	2.686	512.677	38.185	46.060	155.175	645	22.205	18.781	10.626	3.148	16.438	1.244.142	



## 5.4 Bilancio sezionale della ricerca

Il Bilancio Sezionale della Ricerca relativo all'Anno 2017 riporta i finanziamenti ottenuti da Enti Esterni nell'ambito dell'attività di ricerca ed i contributi ricevuti a vario titolo, opportunamente rendicontati, sia per attività di ricerca a carattere oncologico, sia per attività di ricerca in ambito non oncologico dell'Azienda Unità Sanitaria Locale – IRCCS di Reggio Emilia nel suo complesso. Sono, inoltre, riportati l'utilizzo dei contributi, precedentemente descritti, e dei fattori produttivi ad esclusivo utilizzo per attività di ricerca nell'Azienda.

BILANCIO SEZIONALE DELLA RICERCA				
CONTO ECONOMICO	ANNO 2016 consuntivo	ANNO 2017 Ricerca	Anno 2017 altra ricerca in Azienda	Anno 2017 solo IRCCS
<b>CONTRIBUTI DELLA RICERCA</b>				
<b>Contributi c/esercizio da Ministero Salute</b>	<b>2.820.718</b>	<b>2.448.065</b>	-	<b>2.448.065</b>
per ricerca corrente	2.731.534	2.159.246	-	2.159.246
per ricerca finalizzata	-	169.394	-	169.394
5 per mille	89.184	119.425	-	119.425
Da esercizi precedenti		-		
<b>Contributi c/esercizio da Regione</b>	<b>1.750.000</b>	<b>2.116.008</b>	<b>616.008</b>	<b>1.500.000</b>
per ricerca	1.500.000	1.810.445	560.445	1.250.000
Altri	250.000	250.000	-	250.000
Da esercizi precedenti		55.563	55.563	
<b>Contributi c/esercizio da Provincia e Comuni</b>	<b>-</b>	<b>-</b>		<b>-</b>
per ricerca		-		
Altri		-		
<b>Contributi c/esercizio da Altri Enti Pubblici</b>	<b>1.416.176</b>	<b>485.920</b>	<b>71.540</b>	<b>414.380</b>
per ricerca (Asl/Ao/IRCCS/Policlinici)	1.393.676	257.943	-	257.943
Da esercizi precedenti	22.500	227.977	71.540	156.437
<b>Contributi c/esercizio da privati</b>	<b>758.515</b>	<b>1.742.841</b>	<b>493.551</b>	<b>1.249.290</b>
no profit per ricerca	515.242	696.384	10.000	686.384
profit per ricerca	243.273	1.046.458	483.551	562.906
Da esercizi precedenti		-		
<b>Contributi c/esercizio da estero</b>	<b>160.000</b>	<b>366.195</b>	<b>271.682</b>	<b>94.513</b>
EADV European Accademy of Dermatology and V.		90.000	-	90.000
Bando HORIZON - CoSIE	160.000	192.668	192.668	
Da esercizi precedenti		83.527	79.014	4.513
<b>TOTALE CONTRIBUTI RICERCA (A)</b>	<b>6.905.409</b>	<b>7.159.028</b>	<b>1.452.780</b>	<b>5.706.248</b>

<b>COSTI DIRETTI DELLA RICERCA</b>				
<b>Acquisti di beni e servizi</b>	<b>1.533.864</b>	<b>1.273.250</b>	<b>40.750</b>	<b>1.232.500</b>
materiale di consumo per attrezzature diagnostiche	-	-	-	-
materiale di consumo per attrezzature scientifiche	427.623	527.798	-	527.798
manutenzioni per attrezzature diagnostiche	-	-	-	-
manutenzioni per attrezzature scientifiche	-	-	-	-
noleggi per attrezzature diagnostiche	-	-	-	-
noleggi per attrezzature scientifiche	822.809	120.379	-	120.379
altro per ricerca	178.054	180.023	-	180.023
altro sanitari	-	125.885	-	125.885
altro non sanitari	105.377	319.165	40.750	278.414
<b>Personale sanitario</b>	<b>4.080.678</b>	<b>3.881.429</b>	<b>572.263</b>	<b>3.309.166</b>
di ruolo dell'ente	3.166.791	3.047.558	-	3.047.558
di ruolo di altro ente	-	-	-	-
a progetto	-	-	-	-
co.co.co.	-	32.543	32.543	-
collaborazioni occasionali	-	10.000	10.000	-
altro (borse di studio)	221.382	332.153	219.709	112.444
altro (contratti libero professionali)	692.506	459.175	310.011	149.164
<b>Personale amministrativo</b>	<b>538.438</b>	<b>343.989</b>	<b>-</b>	<b>343.989</b>
con specifica	538.438	343.989	-	343.989
<b>Personale tecnico-professionale</b>				
con specifica				
<b>Godimento di beni di terzi</b>				
attrezzature sanitarie e scientifiche				
altro (con specifica)				
<b>Ammortamenti dei beni immateriali</b>				
con specifica				
<b>Ammortamenti beni materiali</b>				
attrezzature diagnostiche				
attrezzature scientifiche				
Altro				
<b>Oneri diversi di gestione</b>	<b>115.496</b>	<b>117.471</b>	<b>-</b>	<b>117.471</b>
con specifica	115.496	117.471	-	117.471
<b>Accantonamenti</b>		<b>867.105</b>	<b>697.662</b>	<b>169.443</b>
quote non utilizzate Contributi anno 2017		867.105	697.662	169.443
<b>Variazioni Rimanenze</b>				
con specifica				
<b>TOTALE COSTI DIRETTI RICERCA (B)</b>	<b>6.268.476</b>	<b>6.483.245</b>	<b>1.310.676</b>	<b>5.172.568</b>
<b>DIFFERENZA (A-B)</b>	<b>636.932</b>	<b>675.783</b>	<b>142.104</b>	<b>533.679</b>
<b>COSTI INDIRETTI DI GESTIONE</b>	<b>626.848</b>	<b>648.324</b>	<b>131.068</b>	<b>517.257</b>
con specifica	626.848	648.324	131.068	517.257
<b>RISULTATO FINALE</b>	<b>10.085</b>	<b>27.459</b>	<b>11.036</b>	<b>16.423</b>

## 5.5 Bilancio d'esercizio I.R.C.C.S.

A livello nazionale, la disciplina riguardante gli "Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico" è riconducibile all'art. 42, c. 1, della L. n. 3 del 16/01/2003, recante delega al Governo per l'emanazione di un decreto legislativo concernente il riordino della disciplina degli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS) e al D.lgs. n. 288 del 16/10/2003, concernente il riordino degli IRCCS e, in particolare, l'art. 14, c. 3, recante la disciplina del procedimento per il riconoscimento.

Nell'ambito della LR n. 4 del 19/02/2008, l'art. 12 prescrive la promozione della costituzione di alcuni IRCCS sul territorio regionale, identificandone nel contempo le modalità e le forme di realizzazione, in accordo con la LR n. 29 del 23/12/2004 e ss.mm.ii., quali parti integranti del Sistema Sanitario Regionale.

Il c. 3, lettera b), del sopracitato art. 12 stabilisce che possono essere costituite in IRCCS strutture interne ad aziende sanitarie a condizione che le stesse siano dotate di autonomia scientifica, organizzativa, contabile nonché dell'assegnazione specifica di beni, personale e risorse.

Ai fini del c. 3, lettera b), dell'art. 12 della LR 4/2004, agli Istituti è riconosciuta autonomia economico-finanziaria e gestionale sulle complessive risorse assegnate (immobilizzazioni, personale, beni, ecc.) per lo svolgimento delle funzioni e il conseguimento degli obiettivi, nell'ambito della complessiva programmazione e gestione economico-finanziaria dell'azienda sanitaria al cui interno sono costituiti.

Al fine di rendere possibile la predisposizione degli strumenti fondamentali quali il Bilancio di previsione ed il Bilancio consuntivo, conformemente a quanto prescritto dalla LR 19/1994, l'autonomia contabile dell'Istituto viene garantita attraverso un "sistema di contabilità separata all'interno del bilancio aziendale" utilizzando, allo scopo, la contabilità analitica aziendale con creazione di specifici centri di costo e di responsabilità, integrata dalle voci della contabilità generale che la contabilità analitica, per sua natura, non rileva.

A seguito della Legge Regionale n. 9 del 01/06/2017, la configurazione organizzativa del Presidio Ospedaliero Santa Maria Nuova di Reggio Emilia è così strutturata:

- Dipartimento Oncologico e Tecnologie Avanzate, a cui afferiscono le seguenti strutture:
  - S.C. Anatomia patologica
  - S.C. Chirurgia a indirizzo oncologico
  - S.C. Chirurgia toracica
  - S.C. Ematologia
  - S.C. Fisica medica
  - S.C. Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva
  - S.C. Medicina nucleare
  - S.C. Oncologia
  - S.C. Radioterapia
  - S.S.D. Laboratorio di Biologia molecolare
  - S.S.D. Medicina oncologica
  - S.S.D. Chirurgia senologica
  - S.S.D. Medicina oncologica Area nord
  - S.S.D. Medicina oncologica Area sud montana
- Rete oncologica aziendale a cui afferiscono tutte le attività di ricovero e le prestazioni ambulatoriali correlate a una patologia principale oncologica ed erogate in altre strutture aziendali non incluse nel presidio IRCCS.

Oltre alle strutture complesse e semplici a carattere clinico-assistenziale, l'IRCCS in Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali in Oncologia di Reggio Emilia è costituito anche dalle seguenti Strutture, afferenti alla Direzione scientifica:

- SC Infrastruttura Ricerca e Statistica (I-RS);
- SC Ricerca traslazionale ;
- SC Ricerca epidemiologica.

Sono comunque esclusi i casi riconducibili alle seguenti discipline di cardiologia, UTIC, chirurgia vascolare, nido, neuropsichiatria infantile, pediatria, terapia intensiva, astanteria (Medicina d'urgenza) e neonatologia.

Ai fini della rilevazione dei flussi informativi regionali e nazionali, si riportano i dettagli dei due Stabilimenti in cui confluiscono i flussi informativi:

1. stabilimento IRCCS, in cui confluiscono il presidio IRCCS e la rete oncologica aziendale (I.R.C.C.S. di Reggio Emilia CODICE: 08002107)
2. stabilimento Ospedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia, in cui confluisce la restante parte delle attività ( Presidio Ospedaliero Santa Maria Nuova - Reggio Emilia CODICE: 08002106).

Si riporta di seguito il Conto Economico ex DLgs 118/2001 relativo all'anno 2016 e 2017, con separata indicazione del primo e secondo semestre 2017.



Conto Economico ex d.lgs. 118/2011	2016	2017 (1° sem.)	2017 (2° sem.)	2017
<b>A.1) Contributi in c/esercizio</b>	<b>5.014.682</b>	<b>2.411.586</b>	<b>1.989.294</b>	<b>4.400.880</b>
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale		750.000	625.000	1.375.000
A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo			125.000	125.000
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati			125.000	125.000
A.1.b.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA				
A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA				
A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro				
A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)				
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici				
A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	5.014.682	1.661.586	1.239.294	2.900.880
A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	2.731.534	1.295.902	863.344	2.159.246
A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	281.163			
A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici	1.882.093	96.500	48.000	144.500
A.1.c.4) da privati	119.892	269.184	327.950	597.134
A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati				
<b>A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>				
<b>A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti</b>		<b>249.253</b>	<b>209.739</b>	<b>458.992</b>
<b>A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>76.583.804</b>	<b>43.698.527</b>	<b>48.974.181</b>	<b>92.672.708</b>
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	75.808.923	43.468.298	48.248.742	91.717.040
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	774.881	230.229	356.585	586.814
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro			368.854	368.854
<b>A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>22.451</b>	<b>20.946</b>	<b>82</b>	<b>21.028</b>
<b>A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>685.977</b>	<b>335.059</b>	<b>427.927</b>	<b>762.986</b>
<b>A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio</b>	<b>300.567</b>	<b>168.191</b>	<b>450</b>	<b>168.641</b>
<b>A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>				
<b>A.9) Altri ricavi e proventi</b>	<b>11.215</b>		<b>14.141</b>	<b>14.141</b>
<b>Totale A)</b>	<b>82.618.694</b>	<b>46.883.563</b>	<b>51.615.813</b>	<b>98.499.376</b>

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011	2016	2017 (1° sem.)	2017 (2° sem.)	2017
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>				
<b>B.1) Acquisti di beni</b>	<b>18.901.834</b>	<b>11.512.011</b>	<b>13.688.568</b>	<b>25.200.579</b>
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	18.293.398	11.275.613	13.503.334	24.778.947
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	608.436	236.398	185.234	421.632
<b>B.2) Acquisti di servizi sanitari</b>	<b>35.086.868</b>	<b>18.971.446</b>	<b>17.694.229</b>	<b>36.665.675</b>
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base				
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica				
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	4.360.581	3.960.883	4.727.314	8.688.197
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa				
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa				
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica				
B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	22.901.404	11.388.287	7.883.572	19.271.859
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	275.314	156.294	411.516	567.810
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria				
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	683.694	358.699	314.249	672.948
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari			27.146	27.146
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	1.916.483	899.616	1.332.232	2.231.848
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	4.949.392	2.207.667	2.998.200	5.205.867
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC				
<b>B.3) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>5.266.377</b>	<b>2.666.377</b>	<b>4.574.937</b>	<b>7.241.314</b>
B.3.a) Servizi non sanitari	5.171.752	2.630.956	4.411.317	7.042.273
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	2.402		95.020	95.020
B.3.c) Formazione	92.223	35.421	68.600	104.021
<b>B.4) Manutenzione e riparazione</b>	<b>609.329</b>	<b>279.990</b>	<b>557.071</b>	<b>837.062</b>
<b>B.5) Godimento di beni di terzi</b>	<b>959.806</b>	<b>498.996</b>	<b>506.304</b>	<b>1.005.300</b>

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011	2016	2017 (1° sem.)	2017 (2° sem.)	2017
<b>B.6) Costi del personale</b>	<b>17.089.968</b>	<b>10.597.251</b>	<b>11.404.209</b>	<b>22.001.461</b>
B.6.a) Personale dirigente medico	7.339.555	4.676.766	5.190.079	9.866.845
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	1.588.926	1.058.094	983.996	2.042.090
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	6.109.249	3.688.410	4.024.536	7.712.946
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	114.467	67.631	88.855	156.486
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	1.937.771	1.106.350	1.116.743	2.223.094
<b>B.7) Oneri diversi di gestione</b>	<b>691.607</b>	<b>172.080</b>	<b>297.805</b>	<b>469.885</b>
<b>B.8) Ammortamenti</b>	<b>1.448.779</b>	<b>801.496</b>	<b>824.070</b>	<b>1.625.566</b>
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	2.055	974	974	1.948
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati	1.446.724	800.522	823.096	1.623.618
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali				
<b>B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>				
<b>B.10) Variazione delle rimanenze</b>				
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie				
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie				
<b>B.11) Accantonamenti</b>	<b>918.215</b>	<b>373.367</b>	<b>970.234</b>	<b>1.343.601</b>
B.11.a) Accantonamenti per rischi	477.944		522.113	522.113
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità				
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati		71.500	135.343	206.843
B.11.d) Altri accantonamenti	440.271	301.867	312.778	614.645
<b>Totale B)</b>	<b>80.972.783</b>	<b>45.873.015</b>	<b>50.517.428</b>	<b>96.390.443</b>
<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	<b>1.645.912</b>	<b>1.010.547</b>	<b>1.098.385</b>	<b>2.108.933</b>

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011	2016	2017 (1° sem.)	2017 (2° sem.)	2017
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>				
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari				
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	163.753	83.570	102.500	186.070
<b>Totale C)</b>	<b>-163.753</b>	<b>-83.570</b>	<b>-102.500</b>	<b>-186.070</b>
<b>D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE</b>				
D.1) Rivalutazioni				
D.2) Svalutazioni				
<b>Totale D)</b>				
<b>E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>				
<b>E.1) Proventi straordinari</b>	<b>75.531</b>	<b>21.041</b>	<b>31.824</b>	<b>52.865</b>
E.1.a) Plusvalenze				
E.1.b) Altri proventi straordinari	75.531	21.041	31.824	52.865
<b>E.2) Oneri straordinari</b>	<b>12.873</b>	<b>6.472</b>	<b>32.314</b>	<b>38.786</b>
E.2.a) Minusvalenze				
E.2.b) Altri oneri straordinari	12.873	6.472	32.314	38.786
<b>Totale E)</b>	<b>62.658</b>	<b>14.569</b>	<b>-490</b>	<b>14.079</b>
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>	<b>1.544.817</b>	<b>941.546</b>	<b>995.395</b>	<b>1.936.942</b>
<b>Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO</b>				
Y.1) IRAP	1.518.608	921.806	967.509	1.889.315
Y.2) IRES				
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)				
<b>Totale Y)</b>	<b>1.518.608</b>	<b>921.806</b>	<b>967.509</b>	<b>1.889.315</b>
<b>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO</b>	<b>26.209</b>	<b>19.740</b>	<b>27.887</b>	<b>47.627</b>

In linea con gli esercizi precedenti, il bilancio d'esercizio IRCCS per l'Anno 2017 (gennaio-dicembre) si chiude in pareggio (utile di € 47.627). Per quanto riguarda il secondo semestre l'utile al 31/12/2017 è pari a € 27.887.

Non essendo possibile un confronto fra il semestre luglio-dicembre 2017 e lo stesso periodo nell'anno 2016, i dati economico-finanziari esposti sono confrontati fra l'intera annualità 2017 e l'intera annualità 2016, così da consentire il raffronto fra tipologie omogenee di costi e di ricavi.

Il valore della produzione complessiva per l'anno 2017 ammonta a € 98.449.376, di cui il 52,4 % (€ 51.615.813) ascrivibile al 2° semestre 2017.

Rispetto all'anno 2016, si registra l'ingresso di ricavi legati a contributi in c/esercizio dal Fondo Sanitario Regionale pari a € 1.375.000, che include sia i ricavi del 1° semestre 2017 (€ 750.000), sia quelli relativi al 2° semestre 2017 (€ 625.000).

L'erogazione di prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria (€ 92.672.708 nell'anno 2017) rappresenta la maggiore voce dei ricavi complessivi dell'IRCCS. L'attività di ricovero e ambulatoriale è preponderante e subisce un consistente incremento nella valorizzazione rispetto all'anno 2016 grazie, da un lato, all'ingresso nel presidio IRCCS delle tre SC di "Chirurgia generale a indirizzo oncologico", "Chirurgia toracica" e "Chirurgia senologica", dall'altro, al prezioso contributo fornito dall'allargamento della rete oncologica avvenuto a seguito della fusione aziendale in corso d'anno, soprattutto relativamente alle SC di "Medicina oncologica – Area nord" e "Medicina oncologica – Area sud montana".

Al fenomeno sopraindicato è inoltre riconducibile l'incremento (+ € 92.868) dei ricavi dalla compartecipazione alla spesa da parte dei cittadini (ticket) tra primo e secondo semestre.

Non si registrano particolari scostamenti sulle altre voci di ricavo.

Per l'anno 2017, i costi della produzione dell'IRCCS corrispondono a € 96.390.443, anch'essi in incremento rispetto al 2016.

Le voci di costo che più caratterizzano il bilancio IRCCS per l'anno 2017 sono:

- Acquisto di beni sanitari (€ 24.778.947), fra cui si segnala il particolare impatto legato alla sempre crescente spesa per farmaci antineoplastici. Le unità operative coinvolte sono principalmente Ematologia e Oncologia, entrambe strutture afferenti al Dipartimento "Oncologico e Tecnologie avanzate".
- Acquisto di prestazioni di specialistica ambulatoriale (€ 8.688.197, in aumento rispetto al 2016) e acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera (€ 19.271.859, in diminuzione). L'allargamento della rete oncologica a livello provinciale avvenuto a metà anno del 2017 è identificabile come una delle ragioni principali per cui si assiste all'aumento dei costi per acquisto di prestazioni di specialistica ambulatoriale. Sono, infatti, preponderanti i percorsi di Day Service Ambulatoriali erogati dalla rete oncologica, piuttosto che ricoveri ordinari e Day Hospital. In aggiunta, non è trascurabile l'influenza della collaudata politica aziendale di conversione dei ricoveri in DH verso i percorsi di DSA che comporta una maggiore attività specialistica da parte dei reparti della rete e del presidio IRCCS (generando maggiori costi e ricavi) accompagnata da una forte riduzione dei DH.
- Servizi non sanitari (€ 7.042.273), in cui sono registrati i costi legati a servizi tecnici (pulizie, lavanderie, rifiuti, ecc.), utenze, organi istituzionali (compensi al Direttore scientifico e al CIV) e acquisto di altri servizi non sanitari da privato. L'entrata a pieno regime dell'edificio CORE che ospita numerose SC afferenti al presidio IRCCS, ha senz'altro contribuito all'aumento di tali voci di costo.
- Costo del personale (€ 22.001.461): l'aumento del costo del personale è riconducibile, come detto, alla maggiore numerosità, in termini di strutture complesse, afferenti al dip. Oncologico e Tecnologie avanzate. Inoltre, nel corso dell'anno 2017, si registra l'incremento di nuove unità di personale coinvolte nell'attività a carattere oncologico della

ricerca corrente dell'IRCCS di Reggio Emilia, e in particolare, di due ricercatori afferenti alla SC di Epidemiologia.

- Ulteriormente, sono inclusi i costi riguardanti i ricercatori con contratto libero-professionale e i borsisti, dedicati ad attività di ricerca a carattere oncologico, afferenti alla rete oncologica aziendale. Si sottolinea che i progetti di ricerca oncologica, oltre a garantire all'Azienda l'ingresso di finanziamenti sotto forma di contributi per ricerca, generano costi conseguenti che spaziano dai contratti di lavoro non dipendente ai consumi di materiali, dalle missioni alla formazione.
- Nel corso dell'anno 2017 è stato avviato, inoltre, un processo di stabilizzazione del personale, finalizzato alla progressiva diminuzione di contratti libero-professionali a favore di forme contrattuali di lavoro dipendente, che ha determinato un aumento in termini di costi sostenuti dall'Azienda USL-IRCCS.
- Gli accantonamenti mostrano un aumento rispetto al 2016 (€ 1.343.601 vs € 918.215) principalmente riconducibile agli accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati, assenti nel 2016.

## 5.6 Rendiconto dell'attività commerciale

L'attività sanitaria è considerata non commerciale come esplicitamente previsto dall'art. 74 del D.P.R. 917/86 per cui le aziende del S.S.N. sono qualificate ai fini fiscali come enti non commerciali soggetti alle norme previste dal capo III del Testo Unico delle Imposte sui Redditi.

Nonostante tale qualifica, le aziende del S.S.N. possono affiancare all'attività sanitaria anche alcune attività secondarie considerate commerciali e quindi aventi rilevanza fiscale.

L'attività commerciale svolta dall'Azienda USL di Reggio Emilia si esplica nella gestione dell'Unità Logistica Centralizzata relativa ai beni sanitari per conto delle aziende sanitarie afferenti all'Area Vasta Emilia Nord.

È stata attivata dal 1995 quando, per effetto dello scorporo delle due aziende sanitarie della provincia di Reggio Emilia, si decise che gli acquisti e la gestione del magazzino dei beni di consumo sanitari venissero fatti direttamente dall'Azienda USL di Reggio che, a sua volta, doveva rifornire l'Azienda Ospedaliera S. Maria Nuova ed è proseguita nel tempo con l'attivazione, a partire dal 1° gennaio 2005, dell'Unità Logistica Centralizzata (ULC) che serve le sei aziende sanitarie dell'Area Vasta Emilia Nord.

Si espone di seguito il risultato dell'attività relativa alla gestione dell'Unità Logistica Centralizzata.

	<i>RICAVI</i>	<i>COSTI</i>	<i>RIMANENZE DI MAGAZZINO</i>	<i>TOTALE</i>
<i>BENI SANITARI - ATTIVITA' COMMERCIALE</i>	320.999.473	-322.199.231	2.136.943	937.185
<i>RIMBORSO SPESE PER GESTIONE MAGAZZINO CENTRALIZZATO (ATTIVITA' COMMERCIALE)</i>	3.122.951			3.122.951
<i>SERVIZI PER GESTIONE MAGAZZINO CENTRALIZZATO (ATTIVITA' COMMERCIALE)</i>		-3.122.963		-3.122.963
<i>SOPRAVVENIENZE ATTIVE V/TERZI PER ACQUISTO BENI E SERVIZI - ATTIVITA' COMMERCIALE</i>	644.792			644.792
<i>SOPRAVVENIENZE PASSIVE V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI BENI E SERVIZI - ATTIVITA' COMMERCIALE</i>		-2.399.926		-2.399.926
	<b>324.767.216</b>	<b>-327.722.121</b>	<b>2.136.943</b>	<b>-817.962</b>

## 5.7 Gestione dell'Unità Logistica Centralizzata

Il magazzino centralizzato di Area Vasta è una struttura interaziendale che rifornisce di farmaci e dispositivi medici tutte le sei Aziende Sanitarie afferenti all'Area Vasta Emilia Nord.

La scelta di realizzare una gestione integrata della logistica del farmaco e del dispositivo medico è nata dall'esigenza di ottimizzare i costi, garantire standard qualitativi di approvvigionamento elevati ed omogenei e favorire, attraverso il confronto, l'economicità della gestione aziendale mediante la diffusione delle best practice nell'utilizzo dei beni gestiti dal magazzino.

Il magazzino è dotato di tecnologie avanzate per la gestione e movimentazione dei prodotti trattati:

- è interamente coperto da una rete wireless per consentire al processo logistico di funzionare in radiofrequenza ovvero senza supporto cartaceo;
- è caratterizzato da un elevato livello di automazione (traslo elevatore con capacità di stoccaggio di 15.000 cassette in grado di contenere circa 2.500 referenze);
- sono stati introdotti sistemi di prelievo pick to light (ovvero luce guidati) per ridurre gli errori.

Le richieste dei reparti (ospedalieri e territoriali) delle Aziende Sanitarie che si approvvigionano presso il magazzino centralizzato, validate dai farmacisti di ciascuna Azienda, arrivano al magazzino in via informatica.

Gli operatori del magazzino procedono al prelievo di quanto richiesto, ponendo i prodotti prelevati all'interno di cassette (e queste dentro roll) suddivise per reparto richiedente. La successiva consegna avviene direttamente al reparto o ad un punto unico a secondo delle scelte effettuate dalle Aziende (in quest'ultimo caso è il personale interno all'Azienda che trasferisce il materiale dal punto unico al reparto). La frequenza delle consegne, concordata con ciascuna Azienda, varia da una a tre volte la settimana.

I beni consegnati vengono fatturati mensilmente e le informazioni relative al materiale movimentato vengono trasferite informaticamente alle singole Aziende per l'inserimento nella contabilità locale.

Della rilevante attività svolta dal magazzino viene fatta, di seguito, una rappresentazione sintetica:

Indicatore	Quantità
N. referenze gestite	14.346
di cui a scorta	5.292
di cui in transito	9.054
N. ordini per prodotti gestiti a scorta	24.613
N. ordini per prodotti gestiti in transito	53.883
N. richieste ricevute dalle Aziende	233.018
N. righe di prelievo effettuate	2.912.826
N. punti di consegna gestiti	2.200
% incidenza scarti (rotti e scaduti) su totale movimentato	0,007%
Valore merci movimentate (IVA compresa)	494.142.591

Le informazioni espone, per quanto essenziali, permettono di cogliere appieno la complessità dell'attività svolta e di riscontrare come questa non abbia presentato criticità rilevanti e come, conclusa la fase di start up, sia ormai stabilizzata in termini quantitativi.



Peraltro il percorso di revisione e consolidamento delle procedure, già avviato nel corso del 2016, è continuato, confermando le linee di sviluppo individuate:

- semplificare le procedure stesse, eliminando le inutili ridondanze;
- migliorare il livello qualitativo del servizio offerto (riduzione mancati ed errori di consegna);
- facilitare la circolazione delle informazioni tra Unità Logistica Centralizzata e Aziende Sanitarie (sviluppo del Portale).

Indubbiamente tale processo si presenta ancora lungo e sicuramente complesso, ma assume una rilevante importanza anche per la propedeuticità che assume rispetto all'adozione del nuovo software regionale di gestione dei magazzini (Progetto Regionale GAAC).

I costi di gestione sostenuti a fronte dell'attività svolta sono evidenziati nella tabella sotto riportata.

AZIENDA	NOLEGGI	RIGHE	INFORMATICA	SERVIZI VARI	PERSONALE AUSL	TOTALE 2017
AUSL PC	125.005	160.876	50.002	78.264	255.445	669.592
AUSL PR	160.655	206.756	64.262	100.584	328.295	860.552
AOU PR	120.405	154.956	48.162	75.384	246.045	644.952
AUSL RE	377.870	434.824	135.148	211.536	690.430	1.809.808
AUSL MO	258.980	333.296	103.592	162.144	529.220	1.387.232
SASSUOLO SPA	16.560	21.312	6.624	10.368	33.840	88.704
AO MO	130.525	167.980	52.210	81.720	266.725	699.160
<b>TOTALE</b>	<b>1.150.000</b>	<b>1.480.000</b>	<b>460.000</b>	<b>720.000</b>	<b>2.350.000</b>	<b>6.160.000</b>

I costi nel loro complesso si mantengono sostanzialmente stabili rispetto all'anno precedente sia in termini assoluti (€ 6.160.000) che relativamente alle singole tipologie di costo.

Si rileva unicamente un lieve incremento di costi (€ 20.000) dovuto all'aumento delle righe di richiesta pervenute al magazzino dai reparti.

Si modifica, invece, significativamente la distribuzione dei costi tra le diverse Aziende a causa di due importanti modifiche organizzative intervenute in corso d'anno:

- la fusione, a far tempo dal 1 luglio, dell'Azienda con l'Azienda Ospedaliera Santa Maria Nuova;
- l'avvio, a partire dal 1 gennaio, della sperimentazione gestionale che ha portato l'Ospedale di Baggiovara a non afferire più all'Azienda USL di Modena bensì a quella Ospedaliero Universitaria di Modena.

Non si prevedono nel futuro prossimo ulteriori eventi tali da modificare significativamente né il livello complessivo attuale dei costi né il loro riparto tra le Aziende afferenti a riprova che non solo i livelli di attività ma anche i costi che ne derivano sono da ritenersi sostanzialmente stabili.

Per chiarezza è opportuno specificare i contenuti delle diverse tipologie di costi evidenziate:

- costi derivanti dall'esternalizzazione della gestione riconducibili all'attività del gestore dell'appalto (Coopservice):
  - costi relativi al noleggio delle attrezzature (traslo elevatore, carrelli, scaffalature, etc.) corrisposti mediante un canone mensile fisso;
  - il corrispettivo per i servizi di movimentazione delle merci sulla base delle righe in uscita. In sostanza ogni riga in uscita è valorizzata secondo un valore definito in sede di offerta di aggiudicazione e pertanto il numero di righe effettivo in uscita moltiplicato per il valore di cui sopra determina il costo del servizio.

- costi relativi al personale messo a disposizione da questa Azienda ed utilizzato direttamente nella gestione del magazzino (farmacisti, personale amministrativo) o con funzioni di supporto (acquisti e bilancio);
- costi informatici relativi alla rete, licenze d'uso, assistenza.
- costi relativi alle manutenzioni, alle utenze, alle pulizie, etc..

I costi esposti sono a consuntivo addebitati, per le quote di spettanza, alle Aziende Sanitarie che utilizzano il magazzino centralizzato sulla base di criteri di riparto definiti e condivisi dalle Direzioni Generali delle Aziende:

- le righe di richiesta (intese come proxy dell'utilizzo del magazzino) per i costi correnti di gestione;
- le quote di proprietà per quelli eventuali connessi a nuove immobilizzazioni e/o a manutenzioni straordinarie.



## 5.8 Rendiconto della gestione del Fondo Regionale per la Non Autosufficienza (FRNA)

Le risorse del Fondo Regionale per la Non Autosufficienza vengono annualmente ripartite tra i distretti dalla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria sulla base dei criteri stabiliti dal Piano regionale sociale e sanitario.

Le aziende devono garantire una separata contabilizzazione sia dei contributi assegnati che del loro utilizzo, mediante la tenuta di una contabilità economica ed analitica, pertanto i costi e i ricavi inerenti il FRNA devono essere contabilizzati nel bilancio aziendale in appositi conti economici al fine di darne evidenza in maniera trasparente. Il Fondo per la Non Autosufficienza ha contabilità separata e destinazione vincolata all'interno del bilancio aziendale e non produce effetti nella determinazione del risultato finale.

In sede di programmazione 2017, sono stati ripartiti complessivamente alle aziende sanitarie 435,000 milioni di euro.

Con Delibera di Giunta Regionale 1908/2017 la Regione ha assegnato a questa azienda 31,612 milioni di euro quale quota FRNA assegnata su popolazione > 75 anni, 11,454 milioni di euro quale quota assegnata per la disabilità, 1,286 milioni di euro per gravissime disabilità e 2,790 milioni di euro quale quota per gestioni particolari.

A queste risorse si rendono disponibili ulteriori risorse per progetti specifici finanziati dallo Stato, e a questa azienda sono stati riconosciuti con nota PG 635822/2017 4,268 milioni quale quota FNA 2017 assegnata su popolazione (all'1/1/2016) ultra diciottenne (per il 40%) e ultra settantacinquenne (per il 60%). Si precisa che per 0,475 milioni di euro il FNA è finanziato da risorse regionali.

Una ulteriore quota pari a 0,797 milioni di euro è stata assegnata con DGR 733/2017 come progetto "dopo di noi" (legge 112/2016).

I contributi 2017, sulla base delle indicazioni sopra citate, risultano pari a 52,208 milioni di euro.

E' stata inoltre utilizzata per un distretto una parte del relativo fondo accantonamento istituito nel 2012 per complessivi 0,032 milioni di euro.

Le risorse non utilizzate nel corso dell'esercizio 2017 (0,711 milioni di euro come quota FRNA, 0,036 milioni di euro come quota vincolata FNA, 0,599 milioni di euro come quota vincolata "dopo di noi") sono state accantonate nello specifico fondo che al 31.12.2017 ammonta a complessivi 7,475 milioni di euro.

L'importo del fondo accantonamento comprende anche una quota pari a 1,734 milioni di euro relativi a risorse assegnate nel 2017 con vincolo di utilizzo nell'anno 2018.

AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 163 di 180

FRNA ASSEGNAZIONI 2017													
CONTO	QUOTA SU POPOLAZIONE		GRAD	DISABILITA'			GESTIONI SPECIALI	FNA			legge 112/2016 "dopo di noi"	TOTALE ASSEGNATO 2017	QUOTA DA ACCANT. X UTILIZZO 2018
	71106000	71106005		71106005	71106000	71106005		71106005	71106005	71106005			71106010
Ambito distrettuale	FSR	contributi RER	contributi RER	FSR	contributi RER	quota CSI	contributi RER	contributi da RER	contributi da FNA	contributi da FNA		contributi da RER	
Montecchio	2.788.855	938.930	162.195	1.332.383	11.231		449.923	55.950	446.841	93.420	6.279.728	204.565	
Reggio Emilia	9.813.909	3.304.072	500.202	4.850.659	40.887	10.000	1.414.906	198.764	1.587.400	340.544	22.061.343	719.859	
Guastalla	3.311.159	1.114.776	205.762	1.530.330	12.899		442.813	65.758	525.167	107.562	7.316.226	242.877	
Correggio	2.427.322	817.212	69.722	1.195.325	10.075		332.100	49.089	392.047	83.825	5.376.717	178.046	
Scandiano	3.142.309	1.057.929	290.972	1.769.568	14.916		22.835	66.585	531.774	124.324	7.021.212	230.491	
Castelnovo Monti	2.165.967	729.221	57.098	670.444	5.651		127.720	38.832	310.124	47.315	4.152.372	158.876	
<b>TOTALE</b>	<b>23.649.521</b>	<b>7.962.140</b>	<b>1.285.951</b>	<b>11.348.709</b>	<b>95.659</b>	<b>10.000</b>	<b>2.790.297</b>	<b>474.978,00</b>	<b>3.793.353</b>	<b>796.990</b>	<b>52.207.598</b>	<b>1.734.714</b>	
	31.611.661			11.444.368,00				4.268.331,00					
				11.454.368									
				12.740.319									
DGR 1908				47.142.277									

FONDO ACCANTONAMENTO FRNA				
CONTO	52102074		81591040	
Ambito distrettuale	F° ACCANT. AL 31/12/2015	UTILIZZO ANNO 2016 FONDO ACCANT.	QUOTA ACCANTONATA ANNO 2016	TOTALE F°ACCANT. AL 31/12/16
Montecchio	1.376.549,02	411.335,77		965.213,25
Reggio Emilia	1.240.272,80	359.355,78		880.917,02
Guastalla	510.897,79	149.595,18		361.301,61
Correggio	1.411.009,61	276.070,73		1.134.938,88
Scandiano	701.856,57	272.596,75		429.259,82
Castelnovo Monti	630.988,63		24.397,27	655.385,90
<b>TOTALE</b>	<b>5.871.574,42</b>	<b>1.468.955,21</b>	<b>24.397,27</b>	<b>4.427.016,48</b>

popolazione al 1/1/16		
	>=75	pop 15-64
Montecchio	6.904	40.110
Reggio Emilia	24.295	146.024
Guastalla	8.197	46.069
Correggio	6.009	35.984
Scandiano	7.779	53.271
Castelnovo Monti	5.362	20.183
	58.546	341.641

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 164 di 180

**QUOTA INDISTINTA**

CONTO	71106000	71106005	TOTALE ASSEGN.QUOTA INDISTINTA	71106030			81591040
Ambito distrettuale	risorse FSR	contributi RER		UTILIZZO QUOTE F*ACCANT.	RICAVI DA SOPRAVV. ATTIVE 2017	COSTI QUOTA INDISTINTA 2017	ACCANT. QUOTE INDISTINTE
Montecchio	2.788.855	938.930	3.727.785		1.027,00	4.015.934,23	287.122,23
Reggio Emilia	9.813.909	3.304.072	13.117.981		4.981,61	14.473.042,04	1.350.079,43
Guastalla	3.311.159	1.114.776	4.425.935		1108,37	4.628.551,99	201.508,62
Correggio	2.427.322	817.212	3.244.534	32.114,74	160,27	3.489.104,94	212.295,93
Scandiano	3.142.309	1.057.929	4.200.238		2.081,09	4.247.265,38	44.946,29
Castelnovo Monti	2.165.967	729.221	2.895.188		1.065,55	2.808.902,40	87.351,15
<b>TOTALE 2017</b>	<b>23.649.521</b>	<b>7.962.140</b>	<b>31.611.661</b>	<b>32.114,74</b>	<b>10.423,89</b>	<b>33.662.800,98</b>	<b>2.008.601,35</b>

**DISABILI**

CONTO	71106000	71106005	71106030	71106005			81591040
Ambito distrettuale	ASSEGN. DISABILI risorse FSR	ASSEGN. DISABILI contributi RER	UTILIZZO QUOTE F*ACCANT.	RIEQUILIBRIO GESTIONI PARTICOLARI	RICAVI DA SOPRAVV. ATTIVE 2017	COSTI PER DISABILI 2017	ACCANT. QUOTE DISABILI
Montecchio	1.332.383	11.231		449.923		1.595.854,07	197.682,93
Reggio Emilia	4.850.659	50.887		1.414.906	0,12	4.645.186,07	1.671.266,05
Guastalla	1.530.330	12.899		442.813		1.713.679,98	272.362,02
Correggio	1.195.325	10.075		332.100		1.338.515,32	198.984,68
Scandiano	1.769.568	14.916		22.835	9.452,62	1.754.551,11	62.220,51
Castelnovo Monti	670.444	5.651		127.720	245,40	833.447,15	-29.386,75
<b>TOTALE 2017</b>	<b>11.348.709</b>	<b>105.659</b>	<b>-</b>	<b>2.790.297</b>	<b>9.698,14</b>	<b>11.881.233,70</b>	<b>2.373.129,44</b>

**GRAD**

CONTO	71106005	71106030			81591040
Ambito distrettuale	ASSEGN. GRAD contributi RER	UTILIZZO QUOTE F*ACCANT.	RICAVI DA SOPRAVV. ATTIVE 2017	COSTI PER GRAD 2017	ACCANT. QUOTE GRACER
Montecchio	162.195			62.440,70	99.754,30
Reggio Emilia	500.202			390.008,79	110.193,21
Guastalla	205.762			194.976,00	10.786,00
Correggio	69.722			56.410,75	13.311,25
Scandiano	290.972			185.385,57	105.586,43
Castelnovo Monti	57.098			50.425,20	6.672,80
<b>TOTALE 2017</b>	<b>1.285.951</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>939.647,01</b>	<b>346.303,99</b>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



AUSLRE Delibera 2018/0165 del 30/04/2018 (Allegato) Pagina 165 di 180

**QUOTA FNA 2017**

CONTO	71106005	71106010			81591040
Ambito distrettuale	contributi da RER	contributi da FNA	RICAVI DA SOPRAVV. ATTIVE 2017	COSTI PER FNA 2017	ACCANT. QUOTA FNA
Montecchio	55.950	446.841	400,25	502.791,00	400,25
Reggio Emilia	198.764	1.587.400		1.786.164,00	0,00
Guastalla	65.758	525.167		571.443,90	19.481,10
Correggio	49.089	392.047		441.136,00	0,00
Scandiano	66.585	531.774		581.986,65	16.372,35
Castelnovo Monti	38.832	310.124		348.956,00	0,00
<b>TOTALE 2017</b>	<b>474.978</b>	<b>3.793.353</b>	<b>400,25</b>	<b>4.232.477,55</b>	<b>36.253,70</b>

**LEGGE 112 / 2016 "dopo di noi 2017"**

CONTO	71106010		81591040
Ambito distrettuale	contributi da FNA	COSTI PER DDN 2017	ACCANT. QUOTA DDN
Montecchio	93.420	93.280,28	139,72
Reggio Emilia	340.544	-	340.544,00
Guastalla	107.562	99.581,14	7.980,86
Correggio	83.825	-	83.825,00
Scandiano	124.324	-	124.324,00
Castelnovo Monti	47.315	5.491,43	41.823,57
<b>TOTALE 2017</b>	<b>796.990</b>	<b>198.352,85</b>	<b>598.637,15</b>

**RISORSE RER PER UTILIZZO 2018**

CONTO	71106005		81591040
Ambito distrettuale	contributi da RER		ACCANTONAMENTO
Montecchio	204.565		€ 204.565
Reggio Emilia	719.859		€ 719.859
Guastalla	242.877		€ 242.877
Correggio	178.046		€ 178.046
Scandiano	230.491	-	€ 230.491
Castelnovo Monti	158.876		€ 158.876
<b>TOTALE 2017</b>	<b>1.734.714</b>	-	<b>1.734.714</b>

**ACCANTONAMENTO TOTALE PER DISTRETTO**

Ambito distrettuale	IMPORTO
Montecchio	215.420,02
Reggio Emilia	1.491.783,03
Guastalla	351.977,91
Correggio	261.871,26
Scandiano	494.048,24
Castelnovo Monti	265.336,47
<b>TOTALE 2017</b>	<b>3.080.436,93</b>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO EMR )  
PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



## 5.9 Gestione di cassa - dati SIOPE

000336526000000 - ASL DI REGGIO EMILIA (GESTIONE ORDINARIA) - ENTRATE Importo a tutto il periodo

## ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI 31.668.127,94

1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	15.381.186,35
1200	Entrate da Regione e Province autonome per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	967.766,85
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	392.217,10
1302	Entrate da aziende ospedaliere della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	87.199,19
1304	Entrate da Policlinici universitari della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	221.501,18
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche	659.893,02
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	4.764.134,27
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	6.543.543,38
1650	Entrate derivanti dalla vendita di beni di consumo	27.563,20
1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	2.132.065,40
1800	Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive	491.058,00

## CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI 91.979.055,01

2101	Contributi e trasferimenti correnti da Stato	3.101.241,75
2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto	29.333.304,04
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	28.881.038,20
2104	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra fondo sanitario vincolato	3.320.029,15
2105	Altri contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma	26.032.308,64
2109	Contributi e trasferimenti correnti da unioni di comuni	31.814,31
2111	Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie	111.270,00
2112	Contributi e trasferimenti correnti da aziende ospedaliere	36.425,00
2115	Contributi e trasferimenti correnti da Policlinici universitari	38.621,00
2117	Contributi e trasferimenti correnti da Enti di ricerca	14.454,83
2199	Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche	622.336,88
2201	Contributi e trasferimenti correnti da Imprese	20.000,00
2202	Donazioni da imprese	54.015,00
2204	Donazioni da famiglie	219.196,21
2205	Contributi e trasferimenti correnti da Istituzioni sociali senza fine di lucro	59.700,00
2206	Donazioni da istituzioni sociali senza fine di lucro	103.300,00

## ALTRE ENTRATE CORRENTI 385.415.839,61

3101	Rimborsi assicurativi	458.745,00
3102	Rimborsi spese per personale comandato	1.420.746,11
3103	Rimborsi per l'acquisto di beni per conto di altre strutture sanitarie	335.493.917,13
3104	Restituzione fondi economici	400,73
3105	Riscossioni IVA	1.757.742,75
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	45.234.014,31
3201	Fitti attivi	850.486,99
3202	Interessi attivi	1.748,84
3204	Altri proventi	198.037,75

**ENTRATE DERIVANTI DA ALIENAZIONI DI BENI** **507.000,00**

4102	Alienazione di fabbricati	500.000,00
4105	Alienazione di altri beni materiali	7.000,00

**CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE** **5.789.018,72**

5103	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per finanziamenti di investimenti e fondo di dotazione	5.589.018,72
5203	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Istituzioni sociali senza fine di lucro	200.000,00

**OPERAZIONI FINANZIARIE** **708.349.139,03**

6200	Prelievi dai conti di tesoreria unica relativi alle gestioni stralcio e alla spesa in conto capitale	2.604,20
6400	Depositi cauzionali	2.968,00
6430	Acconti erogati dalla Regione/Provincia autonoma	708.343.566,83

**ENTRATE DERIVANTI DA ACCENSIONE DI PRESTITI** **137.657.132,33**

7100	Anticipazioni di cassa	137.657.132,33
------	------------------------	----------------

**INCASSI DA REGOLARIZZARE** **0,00**

9998	Incassi da regolarizzare derivanti dalle anticipazioni di cassa (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00
9999	Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00

**TOTALE INCASSI** **1.361.365.312,64**



**000336526000000 - ASL DI REGGIO EMILIA (GESTIONE ORDINARIA) - PAGAMENTI Importo a tutto il periodo****PERSONALE****238.777.030,41**

1103	Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto degli arretrati attribuiti	94.662.172,76
1104	Arretrati di anni precedenti al personale a tempo indeterminato	7.527.567,51
1105	Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto degli arretrati attribuiti	13.925.740,02
1106	Arretrati di anni precedenti al personale a tempo determinato	361.714,93
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	14.495.050,67
1204	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo indeterminato	12.534.276,80
1205	Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato	30.695.060,51
1206	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo determinato	6.135.185,12
1207	Ritenute erariali a carico del personale a tempo determinato	1.032.293,71
1304	Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato	52.695.907,26
1305	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo indeterminato	139.837,75
1306	Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato	3.687.893,92
1307	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo determinato	172,28
1403	Indennizzi	25.477,96
1501	Trattamento di missione e rimborsi spese viaggi	407.358,04
1503	Rimborsi spese per personale comandato	447.480,92
1599	Altri oneri per il personale	3.840,25

**ACQUISTO DI BENI****452.472.534,86**

2101	Prodotti farmaceutici	326.821.047,15
2102	Emoderivati	14.924.045,79
2103	Prodotti dietetici	2.026.585,72
2104	Materiali per la profilassi (vaccini)	18.201.841,65
2110	Materiali e prodotti per uso veterinario	146.503,37
2111	Acquisto di beni sanitari da altre strutture sanitarie	68.092,17
2112	Dispositivi medici	73.763.229,71
2113	Prodotti chimici	7.436.805,25
2198	Altri acquisti di beni sanitari	5.079.430,10
2199	Acquisto di beni sanitari derivante da sopravvenienze	225.416,13
2201	Prodotti alimentari	1.148.660,29
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	623.433,53
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	266.737,99
2204	Supporti informatici e cancelleria	885.073,82
2205	Pubblicazioni, giornali e riviste	292.889,89
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	395.684,13
2298	Altri beni non sanitari	164.090,56
2299	Acquisto di beni non sanitari derivante da sopravvenienze	2.967,61

## ACQUISTI DI SERVIZI

331.634.505,26

3103	Acquisti di servizi sanitari per medicina di base da soggetti convenzionali	42.671.839,36
3104	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	35.288.002,51
3105	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da altre Amministrazioni pubbliche	15.271.204,21
3106	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da privati	1.587.207,00
3107	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	6.064.208,35
3108	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da altre Amministrazioni pubbliche	115.281,14
3109	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privati	16.170.219,18
3112	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa da privati	253.941,21
3113	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	112,56
3114	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da altre Amministrazioni pubbliche	441.417,02
3115	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da privati	11.453.046,55
3116	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	474.487,60
3118	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privati	36.229.691,34
3121	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da privati	726.841,73
3124	Acquisti di prestazioni di distribuzione farmaci file F da privati	898,70
3127	Acquisti di prestazioni termali in convenzione da privati	1.432.224,00
3128	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	284,00
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	4.568.349,01
3131	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	135.338,75
3132	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da altre Amministrazioni pubbliche	29.270.723,01
3133	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da privati	34.006.698,29
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	1.219.211,09
3135	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	2.807,10
3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati	5.050.092,42
3137	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	7.677.637,45
3138	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	3.116,13
3150	Ritenute erariali sui compensi ai medici di base in convenzione	10.785.954,09
3151	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici di base in convenzione	10.457.887,06

3152	Ritenute erariali sui compensi alle farmacie convenzionate	66.989,92
3153	Ritenute erariali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali	1.972.672,94
3154	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali	2.463.920,84
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	5.725.569,84
3199	Acquisti di servizi sanitari derivanti da sopravvenienze	122.936,43
3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	100.175,98
3202	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	4.726,02
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	44.910,85
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	7.535.859,29
3205	Buoni pasto e mensa per il personale dipendente	1.094.088,44
3206	Mensa per degenti	1.375.082,77
3207	Riscaldamento	2.899.994,43
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	1.256.433,55
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	5.949.044,29
3210	Utenze e canoni per altri servizi	2.110.638,32
3211	Assicurazioni	1.501.140,24
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	7.158.472,02
3213	Corsi di formazione esternalizzata	558.654,46
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	1.881.706,71
3216	Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	5.840.831,96
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	113.665,31
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	348.098,86
3219	Spese legali	559,61
3220	Smaltimento rifiuti	890.427,35
3221	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	667.743,60
3222	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	96.556,56
3298	Acquisto di servizi non sanitari derivanti da sopravvenienze	153.666,57
3299	Altre spese per servizi non sanitari	8.341.217,24

**CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI****14.638.453,57**

4101	Contributi e trasferimenti a Regione/Provincia autonoma	38.568,76
4104	Contributi e trasferimenti a comuni	124.030,29
4105	Contributi e trasferimenti a unioni di comuni	4.075.732,91
4107	Contributi e trasferimenti ad aziende sanitarie	2.778.451,52
4111	Contributi e trasferimenti a Istituti Zooprofilattici sperimentali	47.668,04
4117	Contributi e trasferimenti a Universita'	20.900,00
4198	Contributi e trasferimenti ad altre Amministrazioni Pubbliche	149.460,35
4202	Contributi e trasferimenti a famiglie	7.250.216,97
4203	Contributi e trasferimenti a istituzioni sociali private	153.424,73

**ALTRE SPESE CORRENTI****83.033.482,63**

5101	Concorsi, recuperi e rimborsi ad Amministrazioni Pubbliche	1.500,00
5102	Pagamenti IVA ai fornitori per IVA detraibile	23,00
5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati	22.425.211,81
5201	Noleggi	2.588.902,83
5202	Locazioni	652.276,28
5206	Altre forme di godimento di beni di terzi	436.662,21
5304	Interessi passivi per anticipazioni di cassa	58.023,34
5305	Interessi su mutui	2.616.996,03
5306	Interessi passivi v/fornitori	117.719,00
5308	Altri oneri finanziari	77.565,45
5401	IRAP	17.128.640,60
5402	IRES	593.357,80
5404	IVA	4.424.827,45
5499	Altri tributi	818.378,38
5502	Acquisti di beni e servizi con i fondi economici	29.732.678,26
5503	Indennita', rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	279.554,55
5504	Commissioni e Comitati	55.211,84
5505	Borse di studio	491.601,00
5506	Ritenute erariali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	54.234,96
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	236.185,62
5598	Altri oneri della gestione corrente	230.579,75
5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	13.352,47

**INVESTIMENTI FISSI****20.191.246,36**

6102	Fabbricati	15.790.611,02
6103	Impianti e macchinari	8.516,04
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	2.284.250,41
6105	Mobili e arredi	329.316,40
6199	Altri beni materiali	1.288.492,58
6200	Immobilizzazioni immateriali	490.059,91

**OPERAZIONI FINANZIARIE****137.658.532,33**

7420	Acconti a terzi (fornitori, farmacie, etc.)	1.500,00
7500	Altre operazioni finanziarie	137.657.032,33

**SPESE PER RIMBORSO DI PRESTITI****5.746.437,38**

8300	Rimborso mutui e prestiti ad altri soggetti	5.746.437,38
------	---	--------------

**PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE****0,00**

9998	PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE DERIVANTI DAL RIMBORSO DELLE ANTICIPAZIONI DI CASSA (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00
9999	ALTRI PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00

**TOTALE PAGAMENTI****1.284.152.222,80**

000336526000000 - ASL DI REGGIO EMILIA (GESTIONE ORDINARIA)

Valore a tutto il  
periodo

## Indicatori per composizione

## Indicatori Spese

## Spese Totali

	Spese Correnti / Spese Totali	0,87
	Spesa Corrente Primaria / Spese Totali	0,87
	Spese Conto Capitale / Spese Totali	0,02

## Spese Correnti

	Spesa per il Personale / Spese Correnti	0,21
	Trasferimenti Correnti / Spese Correnti	0,01
	Consumi Intermedi / Spese Correnti	0,76

## Indicatori Entrate

	Dipendenza da Trasferimenti	0,18
--	-----------------------------	------

## 5.10 Rendiconto finanziario

	A	B	C	D
1	<b>SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO</b>		31/12/2017	31/12/2016
2	<i>Valori in euro</i>			
3	<b>OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE</b>			
4 (+)	risultato di esercizio		16.626	13.600
5	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari			
6 (+)	ammortamenti fabbricati		10.898.996	6.960.126
7 (+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali		5.562.924	3.200.390
8 (+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali		453.173	465.843
9	<b>Ammortamenti</b>		<b>16.915.093</b>	<b>10.626.359</b>
10 (-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti		-9.400.904	-5.943.648
11 (-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire		-993.009	-393.052
12	<b>utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva</b>		<b>-10.393.913</b>	<b>-6.336.700</b>
13 (+)	accantonamenti SUMAI		957.056	814.600
14 (-)	pagamenti SUMAI		-349.386	-155.670
15 (+)	accantonamenti TFR			
16 (-)	pagamenti TFR			
17	<b>- Premio operosità medici SUMAI + TFR</b>		<b>607.670</b>	<b>658.930</b>
18 (+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie			
19 (+)	accantonamenti a fondi svalutazioni			
20 (-)	utilizzo fondi svalutazioni*		-504.342	-215.045
21	<b>- Fondi svalutazione di attività</b>		<b>-504.342</b>	<b>-215.045</b>
22 (+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri		37.304.261	10.872.643
23 (-)	utilizzo fondi per rischi e oneri		-14.162.040	-9.455.430
24	<b>- Fondo per rischi ed oneri futuri</b>		<b>23.142.221</b>	<b>1.417.213</b>
25	<b>TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente</b>		<b>29.783.356</b>	<b>6.164.357</b>
26				
27 (+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali		-358.968	-98.569
28 (+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune		60.441	-298.262
29 (+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche		-27.443.872	5.301.787
30 (+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa		18.072	15.228
31 (+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori		84.597.365	-13.074.999
32 (+)/(-)	aumento/diminuzione debiti tributari		9.995.984	7.791.224
33 (+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza		5.713.566	149.345
34 (+)/(-)	aumento/diminuzione altri debiti		15.770.903	-3.950.811
35 (+)/(-)	<b>aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)</b>		<b>88.353.490</b>	<b>-4.165.057</b>
36 (+)/(-)	<b>aumento/diminuzione ratei e risconti passivi</b>		<b>638.080</b>	<b>83.541</b>
37 (+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte		26.500	
38 (+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate			
39 (+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap			
40 (+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale			
41 (+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale			
42 (+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale			
43 (+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo			
44 (+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione		17.960.601	22.655.390
45 (+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune		-369.676	58.481
46 (+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao		10.080.547	46.080.020
47 (+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA		6.289	-6.907
48 (+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario		-1.128.194	2.332.111
49 (+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri		-44.718.193	-33.560.135
50 (+)/(-)	<b>diminuzione/aumento di crediti</b>		<b>-18.142.126</b>	<b>37.558.960</b>
51 (+)/(-)	diminuzione/aumento del magazzino		-10.308.359	-790.237
52 (+)/(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino			
53 (+)/(-)	<b>diminuzione/aumento rimanenze</b>		<b>-10.308.359</b>	<b>-790.237</b>
54 (+)/(-)	<b>diminuzione/aumento ratei e risconti attivi</b>		<b>57.173</b>	<b>-364.973</b>
55	<b>A - Totale operazioni di gestione reddituale</b>		<b>90.381.614</b>	<b>38.486.591</b>

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2017	31/12/2016
		<i>Valori in euro</i>	
<b>ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO</b>			
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento		
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo	-27.056	
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-113.847	
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso		
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-320.577	-135.209
(-)	<b>Acquisto Immobilizzazioni Immateriali</b>	<b>-461.480</b>	<b>-135.209</b>
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi		
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi		
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi		
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse		
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse		
(+)	<b>Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
(-)	Acquisto terreni	-3.780.319	
(-)	Acquisto fabbricati	-168.821.777	-7.500
(-)	Acquisto impianti e macchinari	-1.334.325	-266.159
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-13.741.271	-2.208.050
(-)	Acquisto mobili e arredi	-1.542.010	-189.921
(-)	Acquisto automezzi	-6.616	
(-)	Acquisto altri beni materiali	-11.367.274	-14.594.317
(-)	<b>Acquisto Immobilizzazioni Materiali</b>	<b>-200.593.591</b>	<b>-17.265.946</b>
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi		
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi		1.198.407
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	69.522	42.819
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	2.242	1.104
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi		
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	1.302	4.416
(+)	<b>Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse</b>	<b>73.067</b>	<b>1.246.746</b>
(-)	Acquisto crediti finanziari	-6.000	-150.000
(-)	Acquisto titoli		
(-)	<b>Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie</b>	<b>-6.000</b>	<b>-150.000</b>
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi		
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi		
(+)	<b>Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
(+/-)	<b>Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni</b>	<b>1.134.884</b>	<b>-37.783</b>
<b>B - Totale attività di investimento</b>		<b>-199.853.121</b>	<b>-16.342.193</b>
<b>ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO</b>			
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)		4.133.554
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)		
(+)	aumento fondo di dotazione		
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	13.200.096	5.121.880
(+/-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	119.539.709	-1.410.318
(+/-)	<b>aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto</b>	<b>132.739.805</b>	<b>3.711.562</b>
(+/-)	<b>aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*</b>	<b>42.153</b>	<b>-16.307.437</b>
(+)	assunzione nuovi mutui*	59.790.647	
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-5.746.437	-3.562.854
<b>C - Totale attività di finanziamento</b>		<b>186.826.167</b>	<b>-12.025.174</b>
<b>FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)</b>		<b>77.354.660</b>	<b>10.119.224</b>
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		-77.354.659	-10.119.224
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0

Nota: Gli importi indicati nelle righe "Accantonamenti Sumai" e "Accantonamenti a fondi per rischi e oneri" comprendono, oltre al valore degli accantonamenti effettuati nell'anno, i saldi di chiusura patrimoniali dell'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia incorporata nell'Azienda USL di Reggio Emilia, e sono coerenti con gli importi inseriti nelle tabelle di Nota Integrativa.

### 5.11 Attestazione dei tempi di pagamento ai sensi dell'art. 41 del D.L. 66/2014 convertito con modificazioni dalla L. 23 giugno 2014 n. 89.

Importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal D. Lgs. 231/2002	Indicatore annuale di tempestività dei pagamenti di cui all'art. 33 D. Lgs. 33/2013
200.359.003,16	-3,61

L'indicatore di tempestività dei pagamenti, calcolato secondo quanto disposto dall'art. 9 del DPCM 22/09/2014 e rappresentante il tempo medio di ritardo o anticipo del pagamento rispetto alla data di scadenza, attesta che nel 2017 l'azienda ha pagato mediamente i propri fornitori a 56/57 gg. dalla data di ricevimento delle fatture, in netto miglioramento rispetto a quanto avvenuto nell'anno precedente ed in linea con il target fissato a livello regionale.

Al fine di consentire la tempestiva effettuazione dei pagamenti entro i termini previsti dalla normativa e di ridurre la propria esposizione debitoria, l'azienda ha adottato le seguenti misure e promossi i seguenti interventi:

- un percorso di sviluppo e implementazione delle funzionalità utili alla dematerializzazione del processo che va dall'ordine di spesa al pagamento delle fatture. Si sono pertanto ridotti anche i tempi della fase liquidatoria da parte degli uffici competenti;
- un percorso organizzativo interno in grado di consentire il rispetto della normativa vigente in termini di pagamento;
- un utilizzo efficiente della liquidità disponibile;
- l'eventuale ricorso all'anticipazione ordinaria di tesoreria nel rispetto dei limiti di legge;
- una costante attività di recupero dei crediti, sia attraverso l'attività di sollecito da parte degli uffici aziendali preposti che attraverso l'intervento degli agenti della riscossione.

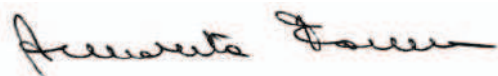
Al progressivo e costante miglioramento dell'indicatore ha contribuito inoltre il rispetto delle tempistiche di pagamento del fatturato da parte delle aziende sanitarie dell'Area Vasta Emilia Nord servite dal magazzino centralizzato di cui l'Azienda USL di Reggio Emilia è capofila.

Si precisa che i valori dell'indicatore comprendono anche i periodi di inesigibilità delle fatture non liquidabili in quanto oggetto di contestazione; il sistema informativo contabile aziendale non consente infatti di estrapolarle. L'impatto sull'indicatore è comunque da considerarsi trascurabile.

L'indicatore è stato pubblicato sul sito internet dell'azienda nella sezione "Amministrazione Trasparente" secondo quanto disposto ed entro la scadenza prevista dal D. Lgs. 33/2013.

Il Direttore del Servizio  
Gestione Risorse Economiche e Finanziarie  
Dott.ssa Annarita Fornaciari

Il Direttore Generale  
Dott. Fausto Nicolini






## 5.12 Consulenze e servizi affidati all'esterno dell'Azienda

Come previsto dall'art. 16 della Legge Regionale 4/2008 che modifica la Legge Regionale n. 50/1994, si espongono di seguito i dati analitici riferiti a consulenze e a servizi affidati all'esterno dall'Azienda USL di Reggio Emilia durante l'anno 2017.

<b>CONSULENZE SANITARIE DA PRIVATO</b>	<b>C/81126500</b>
Commissioni medico legali: patenti di guida e invalidi civili.	<b>120.711</b>
<b>CONSULENZE SANITARIE DA AZ. SANITARIE</b>	<b>C/81098010</b>
ASMN	414.176
Azienda Ospedaliera Policlinico di Modena	58.785
Azienda Ospedaliera di Parma	240.126
I.O.R.	18.478
Azienda usl Modena	11.845
Azienda usl Parma	9.264
Azienda Ospedaliera di Bologna	758
<b>totale</b>	<b>753.431</b>
<b>CONSULENZE AMMINISTRATIVE GESTIONALI</b>	<b>C/81128013</b>
Consulenza tributaria	<b>12.371</b>
<b>CONSULENZE NON SANITARIE DA AZ. SANITARIE DELLA REGIONE</b>	<b>C/81132000</b>
Consulenza non sanitaria ASMN	35.824
Consulenza non sanitaria altre Aziende sanitarie della Regione	1.408
<b>totale</b>	<b>37.232</b>
<b>CONSULENZE NON SANITARIE DA ENTI PUBBLICI</b>	<b>C/81132010</b>
Consulenza non sanitaria da enti pubblici diversi	217
consulenza non sanitaria da aziende sanitarie della regione	8.373
<b>totale</b>	<b>8.590</b>

**APPALTI 2017**

<b>APPALTI TECNICO-ECONOMALI</b>	
Servizio di lavanderia, lavanolo, guardaroba, trasporto biancheria	3.689.144
Servizio appaltato di pulizia	6.350.981
Appalto servizio mensa	2.315.706
Servizio appaltato di riscaldamento	4.771.351
Servizio appaltato di servizi informatici (elaborazione dati, help desk, ass.za rete...)	6.813.111
Servizio appaltato di trasporti, traslochi e logistica	1.345.380
Servizio appaltato di smaltimento rifiuti	787.340
Appalto per la gestione di altri servizi speciale e deposito e distribuzione farmaci	1.127.482
Servizi di prenotazione (Farmacup e altri)	1.479.418
Servizi distribuzione farmaci per conto da pubblico	176.318
Servizio distribuzione farmaci per conto da privati	547.039
<b>totale</b>	<b>29.403.270</b>

**APPALTI DIVERSI**

<b>APPALTO SERVIZI DIVERSI E GESTIONE CENTRI USL AREA DIPENDENZE</b>		<b>C/81122515</b>
Gestione Villetta Svizzera Sert via Bocconi		442.890
<b>totale</b>		<b>442.890</b>

<b>APPALTO SERVIZI DIVERSI E GESTIONE CENTRI USL AREA PSICHIATRICA</b>		<b>C/81122530</b>
Servizio di riabilitazione e reinserimento sociale ai soggetti in trattamento sanitario al dipartimento di salute mentale di Scandiano - Oscar Romero		64.548
Gestione Laboratori Atelieristici con finalità formativo/riabilitative a favore utenti dipartimento salute mentale - modulo nord (Guastalla e Correggio) - Enaip		34.128
Gestione Laboratori Atelieristici con finalità formativo/riabilitative a favore utenti dipartimento salute mentale - Reggio Emilia - Enaip		28.502
Gestione Laboratori Atelieristici con finalità formativo/riabilitative a favore utenti dipartimento salute mentale - Reggio Emilia - Oscar Romero		52.365
Gestione Laboratori Atelieristici con finalità formativo/riabilitative a favore utenti dipartimento salute mentale - Castelnuovo Monti - Enaip		6.752
Gestione Laboratori Atelieristici con finalità formativo/riabilitative a favore utenti dipartimento salute mentale - Castelnuovo Monti - Oscar Romero		17.867
Gestione Laboratori Atelieristici con finalità formativo/riabilitative a favore utenti dipartimento salute mentale - Montecchio - Oscar Romero		59.349
<b>totale</b>		<b>263.510</b>

<b>APPALTO SERVIZI DIVERSI E GESTIONE CENTRI HANDICAP USL</b>		<b>C/81122534</b>
Servizi per disturbi dell'apprendimento e del linguaggio minori presso NPI di tutti i distretti - Consorzio Oscar Romero		
Prestazioni educativo/riabilitative presso "La Cometa" di San Martino di Guastalla - l'Indaco		44.362
Prestazioni educativo/riabilitative presso NPI Correggio - l'Indaco		8.597
Prestazioni educativo/riabilitative presso NPI Reggio Emilia - l'Indaco		254.774
Servizi per disturbi dell'apprendimento e del linguaggio minori presso Scandiano		51.769
<b>totale</b>		<b>359.501</b>

### **5.13 Accordo di fornitura Azienda UsI - Azienda Ospedaliera – IRCCS di Reggio Emilia: chiusura primo semestre 2017**

Premesso che:

- tra l’Azienda USL e l’Azienda Ospedaliera ASMN-IRCCS di Reggio Emilia sono intercorsi, fino al momento della fusione per incorporazione approvata con legge Regionale n. 9 del 1 giugno 2017, consolidati rapporti di fornitura di prestazioni di assistenza ospedaliera, specialistica ambulatoriale, somministrazione farmaci, fatturazione diretta di prestazioni non comprese nei flussi di mobilità;
- i contenuti delle intese tra le due aziende hanno sempre trovato riscontro in uno specifico documento denominato “Accordo di fornitura”;
- le intese di cui all’Accordo di fornitura in oggetto sono state prorogate fino al 30 giugno 2017, data oltre la quale è avvenuta la fusione tra le due aziende;

si allega di seguito il prospetto economico di definizione dei termini dell’accordo per la fornitura di prestazioni per il primo semestre 2017 che prevede il riconoscimento da parte dell’Azienda USL a favore dell’Azienda Ospedaliera ASMN-IRCCS di un tetto di risorse pari a 101.310.360 €, come di seguito dettagliato:

Punto	Descrizione	Consuntivo primo semestre 2017
<b>A</b>	<b>Produzione</b>	
1	Degenze	63.250.000
2	Specialistica	20.500.000
3	Somministrazione diretta farmaci	4.285.210
4	Sangue ed emocomponenti	596.113
	<b>Totale produzione</b>	<b>88.631.323</b>
<b>B</b>	<b>Emergenza</b>	
1	Centrale trasporti interospedalieri	130.000
2	Emergenza territoriale + medici automedica	575.000
3	4° ambulatorio PS	175.000
4	Attività DEU non coperta da tariffa	750.000
5	PS Pediatrico	4.551
	<b>Totale emergenza</b>	<b>1.634.551</b>
<b>C</b>	<b>Prestazioni per pazienti ricoverati</b>	<b>3.060.936</b>
<b>D</b>	<b>Gestione area chirurgica CASTELNOVO MONTI</b>	
1	Anestesia e rianimazione	475.000
2	Ginecologia e Ostetricia	250.000
3	Urologia	100.000
4	Pediatria	100.000
5	Ortopedia	50.000
	<b>Totale gestione Castelnovo Monti</b>	<b>975.000</b>
<b>E</b>	<b>Attività di SCREENING</b>	<b>1.121.000</b>
<b>F</b>	<b>Consulenze e Contratti</b>	
1	Consulenze	450.107
2	Rimborso contratti LP	42.832
	<b>Totale Consulenze e contratti</b>	<b>492.939</b>
<b>G</b>	<b>Processi di qualificazione</b>	
1	Servizi e attività ospedaliera	3.644.611
2	Prestazioni specialistiche per tempi d'attesa	750.000
	<b>Totale processi di qualificazione</b>	<b>4.394.611</b>
<b>H</b>	<b>Biblioteca interaziendale</b>	<b>65.000</b>
<b>I</b>	<b>FARMACISTI</b>	<b>125.000</b>
<b>L</b>	<b>RICERCA</b>	<b>0</b>
<b>M</b>	<b>FUNZIONI INTEGRATE</b>	
1	Rete di Neurologia e Neuroradiologia	150.000
2	Breast Unit/Urgenze chirurgiche Scandiano	150.000
3	Urgenza emorragica ed emofilia	25.000
4	Anatomia patologica Guastalla e Castelnovo Monti	60.000
5	Nefrologia e dialisi	50.000
6	PDTA pediatrici (logopedista, dietista, endocrinologo)	40.000
7	Diagnostica vascolare	35.000
8	Assistenza ematologica domiciliare	50.000
9	STEN	150.000
10	Rete di anestesia, parto analgesia e terapia del dolore	100.000
	<b>Totale funzioni integrate</b>	<b>810.000</b>
	<b>TOTALE GENERALE</b>	<b>101.310.360</b>

# Bilancio di Esercizio 2017



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

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



Ente/Collegio: AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI REGGIO EMILIA

Regione: Emilia-romagna

Sede: Reggio Emilia

**Verbale n. 6 del COLLEGIO SINDACALE del 24/04/2018**

In data 24/04/2018 alle ore 15.00 si è riunito presso la sede della Azienda il Collegio sindacale regolarmente convocato.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

Presidente in rappresentanza della Regione

**GIOVANNI BASILE**

Presente

Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze

**ADALGISA IRLANDO**

Assente giustificato

Componente in rappresentanza del Ministero della Salute

**MAURO MACCHIAVERNA**

Presente

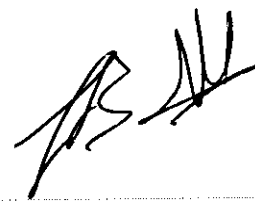
Partecipa alla riunione Dr.ssa Annarita Fornaciari, Direttore del Servizio Gestione delle risorse economiche e finanziarie, Dr. Alessandro Morini e Dr.ssa Elisa Morini del medesimo Servizio

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

Ai sensi del D.Lgs n. 118/2011, il Collegio, atteso il preventivo esame degli schemi di Bilancio sottoposti, approfondisce l'analisi delle seguenti poste contabili:

- c) Costi di impianto e di ampliamento (tabella 2 Nota Integrativa)
- d) Costi di ricerca e sviluppo (tabella 3 Nota Integrativa)
- e) Costi di pubblicità (tabella 4 Nota Integrativa)
- f) Fondi per rischi ed oneri (tabella illustrativa dei criteri utilizzati per la determinazione dell'entità dei fondi)

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



**ESAME DELIBERAZIONI SOTTOPOSTE A CONTROLLO**

**ESAME DETERMINAZIONI SOTTOPOSTE A CONTROLLO**

**RISCONTRI ALLE RICHIESTE DI CHIARIMENTO FORMULATE NEI PRECEDENTI VERBALI**

**Ulteriori attività del collegio**

Infine il collegio procede a:

Fissare la prossima seduta nella giornata del 4 maggio alle ore 8.30

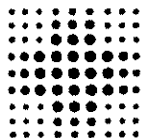
La seduta viene tolta alle ore 17.15                      previa redazione, lettura e sottoscrizione del presente verbale.

Riguardo a quanto sopra, si osserva che:

Il Collegio esprime parere favorevole; si allega relazione



REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



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



**Collegio Sindacale**

In data 24/04/2018 alle ore 15:00 si è riunito presso la sede dell' Azienda USL di Reggio Emilia il Collegio Sindacale regolarmente convocato per:

- la valutazione della consistenza dei "Fondi per rischi ed oneri" e relativi accantonamenti, Bilancio d'Esercizio al 31/12/2017;
- l'analisi delle voci patrimoniali "Costi di impianto e ampliamento" (Tab. 2 Nota Integrativa), "Costi di ricerca e sviluppo" (Tab. 3 Nota Integrativa) e "Costi di pubblicità" (Tab. 4 Nota Integrativa).

Il Collegio prende atto del mancato stanziamento delle poste contabili "Costi di impianto e ampliamento" e "Costi di pubblicità", rilasciando parere favorevole al riguardo; si rileva che anche nei precedenti bilanci nessun importo era stato allocato in tali voci.

Il Collegio prende in esame i criteri utilizzati dall'Azienda per lo stanziamento dei fondi per rischi ed oneri:

**FONDO RISCHI PER VERTENZE GIUDIZIARIE (Conto 52151000)**

La consistenza del fondo al 31/12/2017 è pari a € 2.673.226. Sulla base delle indicazioni congiuntamente fornite dal Servizio Gestione Affari Legali e Servizio Gestione Affari Assicurativi (Prot. n. 47173 del 24/04/2018), l'importo del fondo è stato ridimensionato a seguito della chiusura del contenzioso con GIVA S.r.l. in merito all'esproprio di un terreno per l'ampliamento dell'Ospedale San Sebastiano di Correggio (Delibere Direttore Generale n. 28 del 30/1/2018 e n. 119 del 28/3/2018). Si osserva, inoltre, che trova copertura nel fondo il rischio per la causa promossa dal Consorzio Cooperative Costruzioni nei confronti dell'ex Azienda Ospedaliera per un importo di € 400.000, determinato, già nel Bilancio d'Esercizio anno 2015 dell'Azienda Ospedaliera, sulla base del parere motivato del Prof. Avv. Zoppellari, componente del collegio dei difensori dell'Azienda Ospedaliera, accantonamento ritenuto essere congruo a fronte dello scioglimento della riserva da parte del Tribunale di Bologna (Prot. ASMN n. 7488 del 22/3/2017) che rigetta l'istanza della controparte con rinvio a giudizio a gennaio 2019, ritenendo le varianti attivate dall'Azienda Ospedaliera conformi alla normativa.

Il Collegio prende visione delle vertenze giudiziarie in essere con riferimento alle quali si giustifica la consistenza del fondo. L'accantonamento iscritto per il 2017 è pari ad € 201.391.

**FONDO RISCHI PER CONTENZIOSO PERSONALE DIPENDENTE (Conto 52151020)**

La consistenza del fondo al 31/12/2017 è pari a € 2.190.000. Sulla base delle indicazioni congiuntamente fornite dal Servizio Gestione Affari Legali e Servizio Gestione Affari Assicurativi (Prot. n. 47173 del 24/04/2018), si ritiene congruo l'ammontare dello stesso, in particolare € 1.500.000 è riferibile al ricorso promosso dagli psicologi per il fondo di incentivazione afferente alla gestione delle sopresse USL (ricorso Consiglio di Stato per la riforma della sentenza n. 493/2014), importo fino al 2016 imputato al fondo rischi per vertenze giudiziarie e, nel 2017, stornato a conto economico per poi essere riaccontato a fondo rischi per contenzioso personale dipendente; € 500.000 per causa di lavoro promossa da ex dipendente per

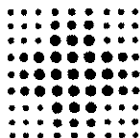
Collegio Sindacale  
Via Amendola, 2 - 42122 Reggio Emilia  
T. +39.0522.335439 -  
info.direzione generale@ausl.re.it  
info@pec.ausl.re.it

Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia  
Sede Legale: Via Amendola, 2 - 42122 Reggio Emilia  
T. +39.0522.335.111 - Fax +39.0522.335.205  
C.F. e Partita IVA 01598570354  
www.ausl.re.it

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r. emiro )  
Giunta ( AOO EMR )  
PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56







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



#### Collegio Sindacale

malattia contratta sul posto di lavoro ed € 190.000 per cause di lavoro promosse per impugnazione provvedimenti disciplinari.

L'accantonamento iscritto per il 2017 è pari ad € 2.170.000.

#### FONDO RISCHI PER COPERTURA DIRETTA DEI RISCHI (AUTOASSICURAZIONE) (Conto 52151030)

Dal 1/12/2015 l'Azienda USL di Reggio Emilia (DRG 1889/2018) e dal 1/7/2013 l'ex Azienda Ospedaliera (DGR 1905/2013) sono state ammesse alla fase sperimentale regionale per la gestione diretta dei sinistri in sanità di cui alla L.R. 13/2012 e s.m.i.

Sulla base delle indicazioni congiuntamente fornite dal Servizio Gestione Affari Legali e Servizio Gestione Affari Assicurativi (Prot. n. 47173 del 24/04/2018), per far fronte ai rischi dei sinistri aperti dal 1/12/2015 per l'Azienda AUSL e dal 1/7/2013 per l'ex Azienda Ospedaliera, di cui si acquisisce il dettaglio con esplicitata la probabilità di rischio, si ritiene congrua la consistenza del fondo costituito a fine esercizio, pari ad € 10.554.333.

L'accantonamento iscritto per il 2017 è pari ad € 4.644.409.

#### FONDO FRANCHIGE ASSICURATIVE (Conto 52151035)

Tale fondo, che ammonta a fine 2017 ad € 4.165.618, si riferisce al rischio di risarcimento danni non coperto per franchigia assicurativa relativamente agli anni precedenti all'adesione al programma regionale di gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile ( antecedenti al 1/12/2015 per l'Azienda USL e al 01/07/2013 per l'ex Azienda Ospedaliera). Sulla base della ricognizione dei rischi di sinistro, come indicati nella relazione acquisita dal Collegio Sindacale e predisposta dal Servizio Gestione Affari Legali e Servizio Gestione Affari Assicurativi (Prot. n. 47173 del 24/04/2018), si ritiene che l'accantonamento di € 375.330 sia congruo rispetto alle necessità dell'Azienda.

#### FONDO SPESE LEGALI (Conto 52201080)

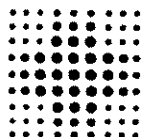
La consistenza del fondo al 31/12/2017 è pari a € 416.508. Il fondo è stato costituito in seguito all'emanazione delle "Linee guida regionali per la definizione delle procedure amministrativo contabili delle aziende sanitarie e ospedaliere della Regione Emilia Romagna" trasmesse con prot. PG/2015/875628 del 16.12.2015. Si ritiene che l'accantonamento di € 409.097, da utilizzarsi per le spese legali connesse alla gestione dei contenziosi delle cause civili, penali e amministrative dell'anno 2017, sia congruo rispetto alle necessità dell'Azienda (vedasi Prot. n. 47173 del 24/4/2018).

#### FONDO FERIE MATURATE E NON GODUTE (Conto 52151003)

Non sono stati effettuati ulteriori accantonamenti poiché il fondo che residua, pari a € 112.317, è utilizzato solo per far fronte ai non frequenti casi di monetizzazione di ferie non godute.

Collegio Sindacale  
Via Amendola, 2 - 42122 Reggio Emilia  
T. +39.0522.335439 -  
[info.direzionegenerale@ausl.re.it](mailto:info.direzionegenerale@ausl.re.it)  
[info@pec.ausl.re.it](mailto:info@pec.ausl.re.it)

Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia  
Sede Legale: Via Amendola, 2 - 42122 Reggio Emilia  
T. +39.0522.335.111 - Fax +39.0522.335.205  
C.F. e Partita IVA 01598570354  
[www.ausl.re.it](http://www.ausl.re.it)



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



**Collegio Sindacale**

**FONDO RISCHI CONNESSI ALL'ACQUISTO DI PRESTAZIONI SANITARIE DA PRIVATO (Conto 52151025)**

Non sono stati effettuati accantonamenti riferiti all'esercizio 2017.

Il fondo, che ammonta a fine 2017 ad Euro 2.987.427, risulta costituito per far fronte all'eventuale esito negativo di una vertenza in corso relativa alla differenza tra le somme liquidate per l'assistenza convenzionata esterna e la diversa pretesa dei creditori. Il contenzioso riguarda l'applicazione degli sconti per diagnostica di laboratorio e di altre prestazioni specialistiche in ottemperanza a quanto disposto dalla L.296/2006 (Legge Finanziaria 2007).

**FONDO INTERESSI MORATORI (Conto 52201015)**

Il Collegio prende visione del prospetto di calcolo degli interessi di mora non ancora addebitati, predisposto dal Servizio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie, relativo alle posizioni debitorie per le quali l'addebito è considerato un evento probabile.

L'accantonamento iscritto per il 2017 è pari ad € 193.000; il fondo al 31/12/2017 ammonta ad € 317.553.

**FONDO ONERI DERIVANTI DA RINNOVI CONTRATTUALI (PERS. DIP.) (Conto 52201010)**

Come da nota PG/2018/224093 del 29/3/2018 recante le indicazioni per la chiusura del Bilancio d'Esercizio 2017, le Aziende Sanitarie devono effettuare specifici accantonamenti per i rinnovi contrattuali, vedasi art. 2 del DPCM 27/2/2017, in misura pari all'1,09% del costo iscritto sul modello ministeriale CE Consuntivo 2015 sulla base della metodologia indicata nella nota PG/2017/220206 del 30/3/2017.

Il Collegio Sindacale prende atto che sono stati iscritti accantonamenti per un totale complessivo di € 3.265.460, nel dettaglio:

- € 1.132.327 per l'accantonamento a fondi rinnovi contrattuali dirigenti medici;
  - € 182.253 per l'accantonamento a fondi rinnovi contrattuali dirigenti non medici, dirigenti ruolo professionale/tecnico/amministrativo;
  - € 1.950.880 per l'accantonamento a fondi rinnovi contrattuali comparto sanitario/ tecnico/ amministrativo.
- Il fondo al 31/12/2017 ammonta ad € 4.846.673.

**FONDO RINNOVI CONVENZIONI (Conto 52201045 e 52201050)**

Come da nota PG/2018/224093 del 29/3/2018 recante le indicazioni per la chiusura del Bilancio d'Esercizio 2017, le Aziende Sanitarie devono effettuare specifici accantonamenti per i rinnovi contrattuali, in misura pari all' 1,09% del costo iscritto sul modello ministeriale CE Consuntivo 2015 e della rivalutazione dello 0,75% dello stesso costo riferito all'anno 2010 sulla base della metodologia indicata nella nota PG/2017/220206 del 30/3/2017.

Il Collegio Sindacale prende atto dei seguenti accantonamenti:

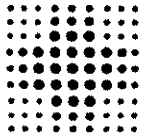
- € 1.152.633 per il rinnovo delle convenzioni dei medici di base, pediatri di libera scelta, guardia medica e altri convenzionati;
- € 163.658 per rinnovo convenzioni Sumaisti.

I fondi al 31/12/2017 ammontano ad € 4.298.559 (conto 52201045) e ad € 609.646 (conto 52201050).

**Collegio Sindacale**  
Via Amendola, 2 - 42122 Reggio Emilia  
T. +39.0522.335439 -  
[info\\_direzionegenerale@ausl.re.it](mailto:info_direzionegenerale@ausl.re.it)  
[info@pec.ausl.re.it](mailto:info@pec.ausl.re.it)

**Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia**  
Sede Legale: Via Amendola, 2 - 42122 Reggio Emilia  
T. +39.0522.335.111 - Fax +39.0522.335.205  
C.F. e Partita IVA 01598570354  
[www.ausl.re.it](http://www.ausl.re.it)

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



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



**Collegio Sindacale**

**PREMIO DI OPEROSITA' MEDICI AMBULATORIALI (Conto 53101000)**

La consistenza del fondo al 31/12/2017 è pari a € 10.558.234.

Il fondo rappresenta una stima del debito maturato verso i medici ambulatoriali convenzionati nei confronti dei quali è prevista la liquidazione del premio di operosità in base alle anzianità maturate in relazione agli incarichi ricoperti.

L'accantonamento iscritto per il 2017 è pari ad € 855.000.

**FONDO ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE (L. 189/2012) (Conto 52201065)**

Il fondo al 31/12/2017 ammonta ad € 329.978.

Come previsto dall'art.1 comma 4 lettera c) della L.120/2007 "Disposizioni in materia di attività libero-professionale intramuraria e altre norme in materia sanitaria" così come sostituito dall'art.2 comma 1 lett. e) del D.L. n.158/2012 convertito con L.189/2012, nell'ambito della ripartizione delle tariffe dell'attività libero professionale intramuraria, l'Azienda ha effettuato la trattenuta del 5% sui compensi dei libero professionisti.

L'accantonamento per l'anno 2017 è pari a € 264.420 e, come previsto dal Decreto Balduzzi, si tratta di somme vincolate da utilizzarsi per interventi di prevenzione e/o volti alla riduzione delle liste d'attesa.

**FONDO INDENNITA' ORGANI ISTITUZIONALI (Conto 52201075)**

La consistenza del fondo al 31/12/2017 ammonta ad € 119.142

Il Fondo comprende le indennità agli organi istituzionali (Direttore Generale, Direttore Sanitario, Direttore Amministrativo, Direttore Scientifico e Collegio Sindacale) commisurate ai risultati realizzati nell'esercizio, ma non ancora note e da liquidarsi successivamente sulla base di un provvedimento regionale. L'accantonamento effettuato nell'anno 2017 è stato pari ad € 49.287, calcolato sulla base dei criteri adottati per l'erogazione dell'ultimo compenso incentivante liquidato, Delibera di Giunta Regionale n. 1222 del 2/8/2017.

**FONDO PERSONALE IN QUIESCENZA (Conto 52201020)**

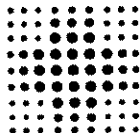
A tale fondo sono stati iscritti gli importi stimati relativi alla liquidazione al personale, cessato dal servizio, degli oneri derivanti dagli incrementi contrattuali di cui all'applicazione del CCNL, che sono corrisposti dall'Ente Previdenziale ma gravano sull'azienda sanitaria, a carico della quale vengono emessi dei ruoli contributivi. Non si è provveduto ad alcun accantonamento 2017, poiché il fondo residuo (€ 1.828.453) è ritenuto capiente per l'utilizzo previsto.

Collegio Sindacale  
Via Amendola, 2 - 42122 Reggio Emilia  
T. +39.0522.335439 -  
[info.direzionegenerale@ausl.re.it](mailto:info.direzionegenerale@ausl.re.it)  
[info@pec.ausl.re.it](mailto:info@pec.ausl.re.it)

Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia  
Sede Legale: Via Amendola, 2 - 42122 Reggio Emilia  
T. +39.0522.335.111 - Fax +39.0522.335.205  
C.F. e Partita IVA 01598570354  
[www.ausl.re.it](http://www.ausl.re.it)

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56





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



**Collegio Sindacale**

**FONDO MANUTENZIONI CICLICHE (Conto 52201042)**

La consistenza del fondo al 31/12/2017 ammonta ad € 9.203.782.

Il Fondo è stato istituito con riferimento agli interventi manutentivi non incrementativi, periodicamente programmati sui beni immobili dell'azienda che si ritiene possano essere sostenuti nel prossimo triennio. Obiettivo del fondo è quello di ripartire fra i vari esercizi, secondo il principio di competenza, il costo di manutenzione ordinaria che, anche se effettuata dopo qualche anno, si riferisce ad una usura del bene verificatasi anche negli esercizi precedenti.

Il Collegio prende atto degli interventi programmati, come da dettaglio predisposto dal Direttore del Servizio Attività Tecniche, e dell'accantonamento al fondo per un importo pari a € 2.523.000.

**FONDO PER LA RICERCA (Conto 52201084)**

La consistenza del fondo al 31/12/2017 è pari a € 956.357.

L'accantonamento è quantificato in € 96.630 (overhead su progetti di ricerca, donazioni vincolate alla ricerca oncologica e overhead su studi profit). Inoltre, si osserva che nel secondo semestre si è utilizzato il fondo per € 225.950, di cui € 220.700, per copertura di parte del finanziamento regionale Rete IRCCS destinato ad investimenti come da indicazioni regionale (la suddetta cifra è stata iscritta a ricavo alla voce "Contributi per ricerca").

**FONDO COMITATO ETICO (Conto 52201082)**

La consistenza del fondo al 31/12/2017 è pari a € 231.515. L'accantonamento è quantificato in € 48.000 per sostenere eventuali progetti di ricerca o altre iniziative autofinanziati dall'azienda.

Con riferimento alla voce patrimoniale "Costi di ricerca e sviluppo" si rileva che il valore complessivo, al lordo del fondo di ammortamento, per la patrimonializzazione di n. 5 brevetti, è pari ad € 52.271 (saldo patrimoniale acquisito dal Bilancio d'esercizio al 30/6/2017 dell'Azienda Ospedaliera).

**Collegio Sindacale**  
Via Amendola, 2 - 42122 Reggio Emilia  
T. +39.0522.335439 –  
[info.direzionegenerale@ausl.re.it](mailto:info.direzionegenerale@ausl.re.it)  
[info@pec.ausl.re.it](mailto:info@pec.ausl.re.it)

**Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia**  
Sede Legale: Via Amendola, 2 - 42122 Reggio Emilia  
T. +39.0522.335.111 – Fax +39.0522.335.205  
C.F. e Partita IVA 01598570354  
[www.ausl.re.it](http://www.ausl.re.it)

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



Ente/Collegio: AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI REGGIO EMILIA

Regione: Emilia-romagna

Sede: Reggio Emilia

**Verbale n. 8 del COLLEGIO SINDACALE del 04/05/2018**

In data 04/05/2018 alle ore 9.00 si è riunito presso la sede della Azienda il Collegio sindacale regolarmente convocato.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

-----  
Presidente in rappresentanza della Regione

**GIOVANNI BASILE**

Presente

-----  
Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze

**ADALGISA IRLANDO**

Presente

-----  
Componente in rappresentanza del Ministero della Salute

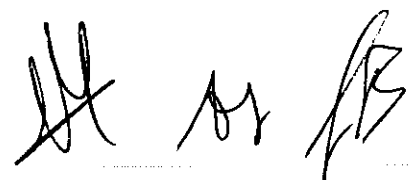
**MAURO MACCHIAVERNA**

Presente

-----  
Partecipa alla riunione Dr.ssa Annarita Fornaciari, Direttore del Servizio Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie e suoi collaboratori

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

Analisi della documentazione riguardante il bilancio di esercizio 2017, comprensivo del bilancio IRCCS 2017, e redazione della relativa relazione.



**ESAME DELIBERAZIONI SOTTOPOSTE A CONTROLLO**

**ESAME DETERMINAZIONI SOTTOPOSTE A CONTROLLO**

**RISCONTRI ALLE RICHIESTE DI CHIARIMENTO FORMULATE NEI PRECEDENTI VERBALI**

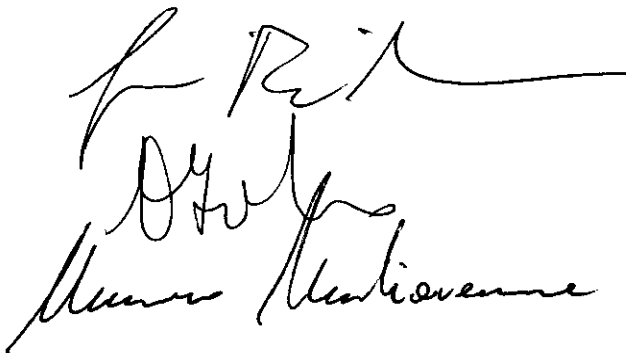
Ulteriori attività del collegio

Infine il collegio procede a:

La seduta viene tolta alle ore 12:00                      previa redazione, lettura e sottoscrizione del presente verbale.

Riguardo a quanto sopra, si osserva che:

redigere la relazione al Bilancio di Esercizio 2017 che si allega al seguente verbale



REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56

**BILANCIO D'ESERCIZIO**

**Relazione del Collegio Sindacale al bilancio chiuso al 31/12/2017**

In data 04/05/2018 si é riunito presso la sede della AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI REGGIO EMILIA il Collegio Sindacale, regolarmente convocato, per procedere all'esame del Bilancio dell'esercizio per l'anno 2017. Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:  
Dr. Giovanni Basile, Dr.ssa Adalgisa Irlando, Dr. Mauro Macchiaverna

IN FORZA DELLA LEGGE REGIONALE N. 9 DEL 01/06/2017, A DECORRERE DAL 1 LUGLIO 2017 SI È REALIZZATA LA FUSIONE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA ARCISPEDALE S. MARIA NUOVA – IRCCS DI REGGIO EMILIA CON L'AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA. PER EFFETTO DI TALE DISPOSIZIONE, RISULTA COSTITUITA UN'UNICA AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DENOMINATA AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA – IRCCS.

STANTE LA PREMessa, SI PRECISA CHE:  
I SALDI CONTABILI RELATIVI AL BILANCIO D'ESERCIZIO 2016 E AL BILANCIO DI PREVISIONE 2017 SI RIFERISCONO A VALORI PRE-FUSIONE, MENTRE GLI IMPORTI RELATIVI AL BILANCIO D'ESERCIZIO 2017 SONO INFLUENZATI NEL SECONDO SEMESTRE DALL'INCORPORAZIONE DELL'EX AZIENDA OSPEDALIERA E QUINDI NON CONFRONTABILI.

Il bilancio dell'esercizio chiuso al 31/12/2017 di cui alla delibera di adozione del Direttore Generale n. 165 del 30/04/2018, è stato trasmesso al Collegio Sindacale per le debite valutazioni in data 24/04/2018 con nota prot. n. del e, ai sensi dell'art. 26 del d. lgs. N. 118/2011, è composto da:

- stato patrimoniale
- conto economico
- rendiconto finanziario
- nota integrativa
- relazione del Direttore generale

Il bilancio evidenzia un utile di € 16.626,00 con un incremento rispetto all'esercizio precedente di € 3.026,00, pari al 22,25 %.

Si riportano di seguito i dati riassuntivi del bilancio al 2017, espressi in Euro, confrontati con quelli dell'esercizio precedente:

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



Stato Patrimoniale	Bilancio di esercizio (2016)	Bilancio d'esercizio 2017	Differenza
Immobilizzazioni	€ 269.048.188,00	€ 453.121.101,00	€ 184.072.913,00
Attivo circolante	€ 273.673.540,00	€ 379.983.026,00	€ 106.309.486,00
Ratei e risconti	€ 801.578,00	€ 744.405,00	€ -57.173,00
<b>Totale attivo</b>	<b>€ 543.523.306,00</b>	<b>€ 833.848.532,00</b>	<b>€ 290.325.226,00</b>
Patrimonio netto	€ 141.617.729,00	€ 263.980.247,00	€ 122.362.518,00
Fondi	€ 37.489.479,00	€ 60.631.700,00	€ 23.142.221,00
T.F.R.	€ 9.950.564,00	€ 10.558.234,00	€ 607.670,00
Debiti	€ 354.251.624,00	€ 497.826.361,00	€ 143.574.737,00
Ratei e risconti	€ 213.910,00	€ 851.990,00	€ 638.080,00
<b>Totale passivo</b>	<b>€ 543.523.306,00</b>	<b>€ 833.848.532,00</b>	<b>€ 290.325.226,00</b>
<b>Conti d'ordine</b>	<b>€ 3.330.692,00</b>	<b>€ 6.682.724,00</b>	<b>€ 3.352.032,00</b>

Conto economico	Bilancio di esercizio ( 2016 )	Bilancio di esercizio 2017	Differenza
Valore della produzione	€ 1.243.648.894,00	€ 1.300.532.767,00	€ 56.883.873,00
Costo della produzione	€ 1.227.035.395,00	€ 1.286.638.641,00	€ 59.603.246,00
<b>Differenza</b>	<b>€ 16.613.499,00</b>	<b>€ 13.894.126,00</b>	<b>€ -2.719.373,00</b>
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -3.260.247,00	€ -2.935.404,00	€ 324.843,00
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-			€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 83.260,00	€ 8.327.162,00	€ 8.243.902,00
Risultato prima delle imposte +/-	€ 13.436.512,00	€ 19.285.884,00	€ 5.849.372,00
Imposte dell'esercizio	€ 13.422.912,00	€ 19.269.258,00	€ 5.846.346,00
<b>Utile (Perdita) dell'esercizio +/-</b>	<b>€ 13.600,00</b>	<b>€ 16.626,00</b>	<b>€ 3.026,00</b>



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	€ 1.255.199.053,00	€ 1.300.532.767,00	€ 45.333.714,00
Costo della produzione	€ 1.239.077.782,00	€ 1.286.638.641,00	€ 47.560.859,00
<b>Differenza</b>	€ 16.121.271,00	€ 13.894.126,00	€ -2.227.145,00
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -2.766.719,00	€ -2.935.404,00	€ -168.685,00
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-			€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 90.000,00	€ 8.327.162,00	€ 8.237.162,00
Risultato prima delle imposte +/-	€ 13.444.552,00	€ 19.285.884,00	€ 5.841.332,00
Imposte dell'esercizio	€ 13.426.500,00	€ 19.269.258,00	€ 5.842.758,00
<b>Utile (Perdita) dell'esercizio +/-</b>	€ 18.052,00	€ 16.626,00	€ -1.426,00

<b>Patrimonio netto</b>	<b>€ 263.980.247,00</b>
Fondo di dotazione	
Finanziamenti per investimenti	€ 257.939.570,00
Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	€ 7.297.282,00
Contributi per ripiani perdite	
Riserve di rivalutazione	
Altre riserve	€ 5.031.420,00
Utili (perdite) portati a nuovo	€ -6.304.651,00
Utile (perdita) d'esercizio	€ 16.626,00

Utile di € 16.626,00

1)

Non si discosta in misura significativa dall'utile

programmata e autorizzata dalla Regione nel bilancio di previsione anno 2017

Bilancio di esercizio

In base ai dati esposti il Collegio osserva:

L'Azienda USL di Reggio Emilia ha raggiunto l'equilibrio economico finanziario assegnato dalla Regione per l'anno 2017 con il raggiungimento del pareggio di bilancio garantendo rispetto e coerenza nei confronti dell'applicazione di tutti gli adempimenti previsti dalla normativa regionale.

Il Collegio ha operato in tutela dell'interesse pubblico perseguito dall'Azienda e nella diligente attività di sorveglianza della contabilità per singoli settori e per rami di funzioni svolta secondo il criterio cd. "logico-sistematico", oltre che con controlli ispettivi non limitati ad atti isolati.

L'esame del bilancio è stato svolto secondo i principi di comportamento del Collegio sindacale raccomandati dal CNDCEC e, in conformità a tali principi, è stato fatto riferimento alle norme di legge nazionali e regionali, nonché alle circolari emanate dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, ed, in particolare, alla circolare n. 80 del 20.12.93 e la circolare n. 27 del 25.6.01, nonché alla circolare vademecum n. 47 del 21.12.01, che disciplinano, tra l'altro, il bilancio d'esercizio delle Aziende del comparto sanitario, interpretate ed integrate dai principi contabili applicabili, nonché è stato fatto riferimento ai principi contabili specifici del settore sanitario di cui al titolo II del D.lgs. n. 118/2011.

In riferimento alla struttura e al contenuto del bilancio d'esercizio, esso è predisposto secondo le disposizioni del del D. lgs. N. 118/2011 esponendo in modo comparato i dati dell'esercizio precedente.

Nella redazione al bilancio d'esercizio non ci sono deroghe alle norme di legge, ai sensi dell'art. 2423 e seguenti del codice civile.

Sono stati rispettati i principi di redazione previsti dall'art. 2423 *bis* del codice civile, fatto salvo quanto previsto dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011, ed in particolare:

- La valutazione delle voci è stata fatta secondo prudenza e nella prospettiva della continuazione dell'attività;
- Sono stati indicati esclusivamente gli utili realizzati alla data di chiusura dell'esercizio;
- Gli oneri ed i proventi sono stati determinati nel rispetto del principio di competenza, indipendentemente dalla data dell'incasso o del pagamento;
- Si è tenuto conto dei rischi e delle perdite di competenza dell'esercizio, anche se conosciuti dopo la chiusura dello stesso;
- Gli elementi eterogenei ricompresi nelle singole voci sono stati valutati separatamente;
- I criteri di valutazione non sono stati modificati rispetto all'esercizio precedente;
- Sono state rispettate le disposizioni relative a singole voci dello stato patrimoniale previste dall'art. 2424 *bis* del codice civile;
- I ricavi e i costi sono stati iscritti nel Conto Economico rispettando il disposto dell'art. 2425 *bis* del codice civile;
- Non sono state effettuate compensazioni di partite;
- La Nota Integrativa, a cui si rimanda per ogni informativa di dettaglio nel merito dell'attività svolta dall'Azienda, è stata redatta rispettando il contenuto previsto dal D. lgs. N. 118/2011.

Ciò premesso, il Collegio passa all'analisi delle voci più significative del bilancio e all'esame della nota integrativa:

## Immobilizzazioni

### Immateriali

Bilancio di esercizio

Sono iscritte al costo d'acquisto o di produzione, inclusi gli oneri accessori di diretta imputazione e l'IVA in quanto non detraibile ed esposte al netto degli ammortamenti effettuati 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:

l'assenza di costi di impianto e di ampliamento (riferimento al precedente verbale redatto dal Collegio n. 6 del 24.04.2018).

L'iscrizione dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo è avvenuta con il consenso del Collegio sindacale.

### Materiali

Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi gli oneri accessori di diretta imputazione e l'IVA in quanto non detraibile ed esposte al netto degli ammortamenti effettuati negli esercizi.

Nel valore di iscrizione in bilancio d'esercizio si è portato a riduzione del costo gli sconti commerciali e gli sconti cassa di ammontare rilevante.

Le quote di ammortamento, imputate a conto economico, sono state calcolate secondo le aliquote previste dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011.

Per le immobilizzazioni acquisite con contributi per investimenti, il Collegio ha verificato l'imputazione a conto economico tra il valore della produzione, delle quote di contributi per un importo pari agli ammortamenti relativi agli investimenti oggetto di agevolazione (cosiddetto metodo della "sterilizzazione").

### Finanziarie

#### Altri titoli

Sono iscritte al minor valore tra il costo d'acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell'andamento del mercato.

Il valore complessivo ammonta a € 12.187, nel dettaglio "Partecipazioni" € 12.000 ( valore comprendente le partecipazioni acquisite dall'ex Azienda Ospedaliera pari a € 6.000) e "Altri Titoli" € 187 (invariato rispetto all'anno precedente).

La posta patrimoniale ""Crediti finanziari v/altri" pari a € 155.232, per € 150.000 comprende il fondo di dotazione delle macchine riscuotitrici automatiche in base a contratto con SIGMA con durata fino al 2020.

#### Rimanenze

Sono iscritte al minor valore tra il costo d'acquisto e di produzione e valore descrivibile dall'andamento del mercato. Per i beni fungibili il costo è calcolato con il metodo della media ponderata.

### Crediti

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.)*

Collegio rileva che i crediti sono esplicitati al netto del fondo svalutazione crediti, che ammonta complessivamente a € 976.870 e tiene conto delle possibili criticità che potranno emergere in sede di riscossione degli stessi. Si precisa che i crediti sono evidenziati analiticamente in Nota Integrativa. Per quanto concerne l'anno di formazione di tali poste contabili si rinvia alle ab. 20 e 21 della Nota Integrativa.

### Disponibilità liquide

Bilancio di esercizio

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO EMR )  
PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56

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.)*

#### Trattamento di fine rapporto

##### Fondo premi di operosità medici SUMAI:

Rappresenta l'effettivo debito maturato verso i medici interessati in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti (Convenzione unica nazionale).

Tfr:

Non rappresenta l'effettivo debito maturato verso i dipendenti per i quali è previsto in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti.

#### Fondi per rischi e oneri

Il collegio attesta l'avvenuto rispetto delle condizioni per procedere all'iscrizione dei fondi rischi ed oneri ed al relativo utilizzo.

Il Collegio ritiene congrui gli accantonamenti relativi ai Fondi rischi ed oneri, sia relativamente alle controversie legali che agli altri fondi allocati per i quali si rinvia al verbale n.6 redatto in data 24.04.2018 e a quanto esposto in Nota Integrativa. Si rileva altresì la presenza del parere congiunto espresso dal direttore del Servizio Gestione Affari Legali e dal direttore del Servizio Gestione Affari Assicurativi (Prot. n. 47173 del 24/04/2018) che conferma la congruità di tali stanziamenti per quanto riguarda le vertenze giudiziarie, le franchigie assicurative e le spese legali.

#### Debiti

I debiti sono esposti al loro valore nominale.  
*(Dettagliare ove possibile gli stessi per anno di formazione)*

I debiti sono evidenziati analiticamente nei dettagli della Nota Integrativa. Per quanto riguarda l'anno di formazione di tali poste contabili si rinvia alla tab. 43 della Nota Integrativa.

*(Indicare, per classi omogenee, i risultati dell'analisi sull'esposizione debitoria con particolare riferimento ai debiti scaduti e alle motivazioni del ritardo nei pagamenti.)*

*(Particolare attenzione "all'anzianità" delle poste contabili.)*

Rispetto all'anno precedente, si rileva un sostanziale miglioramento dei tempi di pagamento, effettuati a circa 56 giorni dalla data di ricevimento delle fatture nel rispetto di quanto previsto dalla normativa e in linea con il target fissato a livello regionale. Per un maggior dettaglio si rinvia al punto 5.11 della Relazione del Direttore Generale.

#### Conti d'ordine

Bilancio di esercizio

In calce allo stato patrimoniale risultano gli impegni, le garanzie prestate, le merci presso terzi nonché gli altri conti d'ordine.

Canoni leasing ancora da pagare	
Beni in comodato	€ 6.026.974,00
Depositi cauzionali	
Garanzie prestate	
Garanzie ricevute	
Beni in contenzioso	
Altri impegni assunti	
Altri conti d'ordine	€ 655.750,00

(Eventuali annotazioni)

**Imposte sul reddito**

Le imposte sul reddito iscritte in bilancio sono contabilizzate per competenza e sono relative a:  
(indicare i redditi secondo la normativa vigente – ad esempio irap e ired)

I.R.A.P. € 18.469.260

I.R.E.S. € 799.998

Il debito di imposta è esposto, al netto degli acconti versati e delle ritenute subite, nella voce debiti tributari.

I.R.A.P.	€ 2.816.821,00
I.R.E.S.	€ 206.640,00

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



Bilancio di esercizio.

**Costo del personale**

<b>Personale ruolo sanitario</b>	€ 200.823.874,00
Dirigenza	€ 97.650.605,00
Comparto	€ 103.173.269,00
<b>Personale ruolo professionale</b>	€ 1.002.608,00
Dirigenza	€ 1.002.608,00
Comparto	
<b>Personale ruolo tecnico</b>	€ 30.650.018,00
Dirigenza	€ 1.225.637,00
Comparto	€ 29.424.381,00
<b>Personale ruolo amministrativo</b>	€ 21.648.891,00
Dirigenza	€ 1.946.701,00
Comparto	€ 19.702.190,00
<b>Totale generale</b>	€ 254.125.391,00

**Tutti suggerimenti**

- *Evidenziare eventuali problematiche come ad esempio l'incidenza degli accantonamenti per ferie non godute e l'individuazione dei correttivi per la riduzione del fenomeno:*

Dal 2006 è stato istituito un fondo ferie maturale e non godute.

Non sono stati effettuati accantonamenti nell'anno, poiché il fondo che residua, pari a € 112.317, è utilizzato solo per far fronte ai non frequenti casi di monetizzazione di ferie non godute.

- *Variazione quantitativa del personale in servizio, indicando le eventuali modifiche della pianta organica a seguito anche di procedure concorsuali interne stabilite da contratto:*

Per quanto riguarda le variazioni registrate dalla pianta organica aziendale nell'anno 2017 rispetto al precedente si rinvia al dettaglio esposto in Nota Integrativa.

- *Rappresentare a seguito di carenza di personale il costo che si è dovuto sostenere per ricorrere a consulenze o esternalizzazione del servizio:*

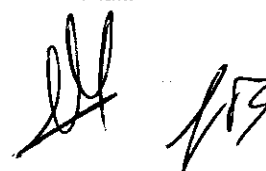
€ 932.335 (per il dettaglio si rinvia a quanto esposto al punto 5.12 della Relazione del Direttore Generale).

- *Ingiustificata monetizzazione di ferie non godute per inerzia dell'Amministrazione:*

Non risulta alcuna ingiustificata monetizzazione di ferie non godute per inerzia dell'Amministrazione.

- *Ritardato versamento di contributi assistenziali e previdenziali:*

Non si è verificato nell'esercizio alcun ritardato versamento di contributi assistenziali e previdenziali.



- *Corresponsione di ore di straordinario in eccedenza ai limiti di legge o di contratto:*

Non si è verificata nell'esercizio alcuna corresponsione di ore di straordinario in eccedenza ai limiti di legge o di contratto.

- *Avvenuto inserimento degli oneri contrattuali relativi al rinnovo del contratto della dirigenza e del comparto:*

- *Altre problematiche:*

**Mobilità passiva**

Importo	€ 157.706.644,00
---------	------------------

di cui mobilità passiva infra Regione € 132.031.770 e mobilità passiva extra Regione € 25.674.874

All'interno della mobilità passiva infra-regionale si evidenzia che € 91.418.420 rappresenta il dato di mobilità passiva per il primo semestre verso l'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia operante nel medesimo bacino di utenza.

Mobilità attiva (totale € 36.437.096)

Infra Regione € 23.711.708

Extra Regione € 12.725.388

Per un maggior dettaglio si rinvia alle tabelle 53 e 58 della Nota Integrativa.

Rientra in tale aggregato anche la mobilità passiva per farmaceutica, mentre il costo delle convenzioni è riportato nel paragrafo successivo.

**Farmaceutica**

Il costo per la farmaceutica, pari ad € 51.692.785,00 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	€ 10.786.779,00
---------	-----------------

**Altri costi per acquisti di beni e servizi**

Importo	€ 721.704.278,00
---------	------------------

ancio di esercizio

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



**Ammortamento immobilizzazioni**

Importo (A+B)	€ 16.915.093,00
Immateriali (A)	€ 453.173,00
Materiali (B)	€ 16.461.920,00

Eventuali annotazioni

**Proventi e oneri finanziari**

Importo	€ -2.935.404,00
Proventi	€ 1.877,00
Oneri	€ 2.937.281,00

Eventuali annotazioni

**Proventi e oneri straordinari**

Importo	€ 8.327.162,00
Proventi	€ 12.560.396,00
Oneri	€ 4.233.234,00

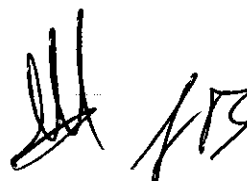
Eventuali annotazioni

**Ricavi**

Per il dettaglio delle assegnazioni di contributi in c/esercizio da parte della Regione si rinvia alla tab. 51 della Nota Integrativa.

**Principio di competenza**

Il Collegio, sulla base di un controllo a campione delle fatture e dei documenti di spesa, ha effettuato la verifica della corretta applicazione del principio di competenza con particolare attenzione a quei documenti pervenuti in Azienda in momenti successivi al 31 dicembre, ma riferiti a costi del periodo in oggetto.





**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	€ 2.190.000,00
Contenzioso nei confronti delle strutture private accreditate	€ 2.987.427,00
Accreditate	
Altro contenzioso	€ 2.673.226,00

i cui riflessi sulla situazione patrimoniale e finanziaria e sul risultato economico possono

essere ragionevolmente stimati alla data odierna e in merito si rileva:

L'Ente ha adeguatamente dato copertura ai rischi sopra evidenziati attraverso lo stanziamento di fondi appositamente accantonati come si rileva anche dalla relazione congiunta del Servizio Gestione Affari Legali e del Servizio Gestione Affari Assicurativi (Prot. n. 47173 del 24/04/2018).

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56

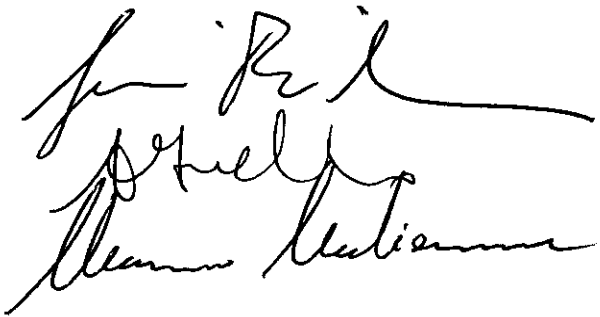
Il Collegio

- Informa di aver ricevuto eventuali denunce (*indicandole*) e di aver svolto in merito le opportune indagini, rilevando quanto segue:  
Nessuna denuncia
- Informa che nel corso dell'anno l'Azienda non è stata oggetto di verifica amministrativo-contabile a cura di un dirigente dei Servizi Ispettivi di Finanza Pubblica.
- Visti i risultati delle verifiche eseguite e tenuto conto delle considerazioni e raccomandazioni esposte, attesta la corrispondenza del bilancio d'esercizio alle risultanze contabili e la conformità dei criteri di valutazione del Patrimonio a quelli previsti dal codice civile e dalle altre disposizioni di legge, fatto salvo quanto diversamente disposto dal D. lgs. 118/2011.

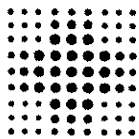
Il Collegio ritiene di esprimere un parere favorevole

al documento contabile esaminato.

**Osservazioni**



REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



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



Collegio Sindacale

**RELAZIONE DEL COLLEGIO SINDACALE  
BILANCIO D'ESERCIZIO I.R.C.C.S. AL 31/12/2017**

**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI REGGIO EMILIA  
I.R.C.C.S.  
IN TECNOLOGIE AVANZATE E MODELLI ASSISTENZIALI IN ONCOLOGIA**



**RELAZIONE DEL COLLEGIO SINDACALE**  
**BILANCIO D'ESERCIZIO I.R.C.C.S. AL 31/12/2017**

IN FORZA DELLA LEGGE REGIONALE N° 9 DEL 01/06/2017, A DECORRERE DAL 1 LUGLIO 2017 SI È REALIZZATA LA FUSIONE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA ARCISPEDALE S. MARIA NUOVA – IRCCS DI REGGIO EMILIA CON L'AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA.

PER EFFETTO DI TALE DISPOSIZIONE, RISULTA COSTITUITA UN'UNICA AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DENOMINATA AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA – IRCCS.

IL BILANCIO D'ESERCIZIO I.R.C.C.S. AL 30/06/2017 DELL'AZIENDA OSPEDALIERA E' STATO ADOTTATO CON DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE DELL'AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA N. 297 DEL 30/10/2017.

In data 04/05/2018 alle ore 11:40 il Collegio Sindacale dell'Azienda U.S.L. di Reggio Emilia procede all'analisi della documentazione riguardante il Bilancio d'Esercizio I.R.C.C.S. 2° semestre 2017.

Risultano essere presenti i Signori:

Dr. Giovanni Basile - Presidente in rappresentanza della Regione

Dr.ssa Adalgisa Irlando - Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze

Dr. Mauro Macchiaverna - Componente in rappresentanza del Ministero della Salute

Il Collegio Sindacale ha esaminato il Bilancio d'Esercizio Aziendale al 31.12.2017 dell'Azienda USL costituito, come prescrive il Decreto Legislativo n° 118 del 23 giugno 2011, da:

Stato patrimoniale

Conto economico

Rendiconto finanziario

Nota integrativa

Relazione sulla gestione sottoscritta dal Direttore Generale, a corredo.



Il Collegio Sindacale conferma che il Bilancio aziendale è stato redatto con chiarezza e rappresenta in modo veritiero e corretto la situazione patrimoniale/finanziaria/economica dell'Azienda e, pertanto, esprime giudizio positivo in merito allo stesso.

Per quanto attiene al Bilancio aziendale 2017, il presente allegato rimanda per tutti gli approfondimenti al verbale redatto in data 4 maggio 2018 e ai documenti adottati con Delibera Direttore Generale n° 165 del 30 aprile 2018.

In particolare, con riferimento al percorso che ha portato al riconoscimento in I.R.C.C.S., il Collegio Sindacale prende atto che:

- A livello nazionale, la disciplina riguardante gli "Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico" è riconducibile all'art. 42, c. 1, della L. n° 3 del 16/01/2003, n. 3, recante delega al Governo per l'emanazione di un decreto legislativo concernente il riordino della disciplina degli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS) e al D.lgs. n° 288 del 16/10/2003, concernente il riordino degli IRCCS e, in particolare, l'art. 14, c. 3, recante la disciplina del procedimento per il riconoscimento.
- Nell'ambito della LR n° 4 del 19/02/2008, l'art. 12 prescrive la promozione della costituzione di alcuni IRCCS sul territorio regionale, identificandone nel contempo le modalità e le forme di realizzazione, in accordo con la LR n° 29 del 23/12/2004 e ss.mm.ii., quali parti integranti del Sistema Sanitario Regionale.

Il c. 3, lettera b), del sopracitato art. 12 stabilisce che possono essere costituite in IRCCS strutture interne ad aziende sanitarie a condizione che le stesse siano dotate di autonomia scientifica, organizzativa, contabile nonché dell'assegnazione specifica di beni, personale e risorse.

Ai fini del c. 3, lettera b), dell'art. 12 della LR 4/2004, agli Istituti è riconosciuta autonomia economico-finanziaria e gestionale sulle complessive risorse assegnate (immobilizzazioni, personale, beni, ecc.) per lo svolgimento delle funzioni e il conseguimento degli obiettivi, nell'ambito della complessiva programmazione e gestione economico-finanziaria dell'azienda sanitaria al cui interno sono costituiti.

Al fine di rendere possibile la predisposizione degli strumenti fondamentali quali il Bilancio di previsione ed il Bilancio consuntivo, conformemente a quanto prescritto dalla LR 19/1994, l'autonomia contabile dell'Istituto viene garantita attraverso un "sistema di contabilità separata all'interno del bilancio aziendale" utilizzando, allo scopo, la contabilità analitica aziendale con creazione di specifici centri di costo e di responsabilità, integrata dalle voci della contabilità generale che la contabilità analitica, per sua natura, non rileva.

- Con decreto 12/04/2011, il Ministero della Salute, d'intesa con il Presidente della Regione Emilia-Romagna, riconosceva per un periodo di tre anni a decorrere dal 24/05/2011, data di pubblicazione del decreto sulla Gazzetta Ufficiale, il carattere scientifico nella disciplina di "Oncologia per tecnologie avanzate e modelli assistenziali" dell'Azienda Ospedaliera Arcispedale S. Maria Nuova, ente con personalità giuridica di diritto pubblico, per l'"Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia", con sede in Reggio Emilia.
- In seguito alla Site Visit ministeriale tenutasi in data 24/03/2015, il Ministero della Salute, l'08/09/2015, ha decretato la conferma del riconoscimento del carattere scientifico dell'Azienda ospedaliera Arcispedale S. Maria Nuova per la disciplina di oncologia per tecnologie avanzate e modelli assistenziali (GU n° 227 del 30/09/2015).

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

La documentazione, predisposta secondo quanto previsto dal Modulario pubblicato dal Ministero della Salute con Decreto del 05/02/2015, contiene informazioni e dettagli a carattere amministrativo, la relazione dei risultati raggiunti sia in ambito clinico-assistenziale sia in ambito di ricerca traslazionale, con particolare riferimento ai caratteri di eccellenza nell'area di riconoscimento. La documentazione è stata trasmessa al Ministero della Salute in data 17/03/2017 e nella stessa data anche alla Regione Emilia-Romagna.

- In data 08/05/2017 si è tenuta presso l'IRCCS - Arcispedale S. Maria Nuova, la Site Visit da parte di una Commissione nominata dal Ministero della Salute, a cui hanno partecipato anche due Membri del Ministero della Salute, due referenti per Regione Emilia-Romagna ed una referente per l'INAIL. La conferma di riconoscimento è stata certificata con Decreto del Ministro della Salute in data 23 Novembre 2017.
- In forza della Legge regionale n° 9 del 01/06/2017, si è realizzata la fusione dell'Azienda ospedaliera Arcispedale S. Maria Nuova – IRCCS di Reggio Emilia con l'Azienda USL di Reggio Emilia, con decorrenza dal 01/07/2017. Per effetto di tale disposizione, risulta costituita un'unica azienda sanitaria provinciale denominata Azienda USL di Reggio Emilia – IRCCS. Si riporta l'art. 4 della suddetta legge:

*Art. 4 – L.R. 01/06/2017 n.9*

*Trasferimento dell'IRCCS "Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia" all'Azienda USL di Reggio Emilia.*

*Organizzazione e funzionamento dell'Istituto.*

**Comma 1.** *A decorrere dal 1 luglio 2017, la titolarità dell'Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico (IRCCS) "Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia", di seguito denominato Istituto, costituito all'interno dell'Azienda ospedaliera "Arcispedale Santa Maria Nuova" ai sensi dell'articolo 12, comma 3, lettera b), della legge regionale 19 febbraio 2008, n. 4 (Disciplina degli accertamenti della disabilità - Ulteriori misure di semplificazione ed altre disposizioni in materia sanitaria e sociale), è trasferita all'Azienda USL di Reggio Emilia. L'Istituto svolge l'attività di assistenza e ricerca nell'ambito degli indirizzi e della programmazione regionale e concorre alla realizzazione dei livelli essenziali e uniformi di assistenza, secondo il ruolo attribuito dalla legislazione vigente agli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico.*

**Comma 2.** *L'organizzazione e il funzionamento dell'Istituto continuano ad essere disciplinati dalla vigente normativa nazionale e regionale.*

A seguito degli accadimenti normativi, nel periodo di riferimento di questo Documento, la configurazione organizzativa del Presidio Ospedaliero Santa Maria Nuova di Reggio Emilia è quindi così strutturata:

Al Dipartimento Oncologico e Tecnologie Avanzate afferiscono le seguenti strutture:

- S.C. Anatomia patologica
- S.C. Chirurgia a indirizzo oncologico
- S.C. Chirurgia toracica
- S.C. Ematologia
- S.C. Fisica medica
- S.C. Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva
- S.C. Medicina nucleare
- S.C. Oncologia

- S.C. Radioterapia
- S.S.D. Laboratorio di Biologia molecolare
- S.S.D. Medicina oncologica
- S.S.D. Chirurgia senologica
- S.S.D. Medicina oncologica Area nord
- S.S.D. Medicina oncologica Area sud montana

Alla Rete oncologica aziendale afferiscono tutte le attività di ricovero e le prestazioni ambulatoriali correlate a una patologia principale oncologica ed erogate in altre strutture aziendali non incluse nel presidio IRCCS.

Sono comunque esclusi i casi riconducibili alle seguenti discipline:

- Cardiologia
- UTIC
- Chirurgia vascolare
- Nido
- Neuropsichiatria infantile
- Pediatria
- Terapia intensiva
- Astanteria (Medicina d'urgenza)
- Neonatologia

Oltre alle strutture complesse e semplici a carattere clinico-assistenziale, l'IRCCS in Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali in Oncologia di Reggio Emilia è costituito anche dalle seguenti Strutture, afferenti alla Direzione scientifica:

- SC Infrastruttura Ricerca e Statistica (I-RS), divenuta struttura complessa il 01/07/2015, in seguito a una riorganizzazione funzionale (prot n° 15005 del 29/06/2015), dedicata al supporto metodologico, scientifico e normativo dell'attività di ricerca dei professionisti, svolta attraverso l'offerta di competenze di tipo specialistico (statistica, metodologia, data management, controllo di qualità dei dati, Grant Office). Nell'anno 2017, all'interno della Struttura, è stata istituita (def. n° 257 del 10/10/2017) l'Unità di Coordinamento del percorso di autocertificazione presso AIFA (Agenzia Italiana del Farmaco) dell'Istituto per lo svolgimento di Sperimentazioni Cliniche di Fase I. A partire dall'inizio di gennaio 2017, infatti, il Coordinatore della SC I-RS ha avuto l'incarico dalla Direzione Scientifica di coordinare il percorso di autocertificazione di alcune Unità Cliniche dell'Istituto (Oncologia, Ematologia, Medicina Nucleare e Reumatologia) presso l'AIFA per lo svolgimento di sperimentazioni cliniche di fase I.
- SC Ricerca traslazionale per le attività di laboratorio totalmente dedicate alla ricerca, che occupa una superficie di 410 mq.
- SC Ricerca epidemiologica, costituita dal Servizio di Epidemiologia e dal Registro Tumori, gerarchicamente e organicamente afferente alla Direzione Sanitaria dell'Azienda.

Ai fini della rilevazione dei flussi informativi regionali e nazionali, si riportano i dettagli dei due Stabilimenti in cui confluiscono i flussi informativi:

- 1) stabilimento IRCCS, in cui confluiscono il presidio IRCCS e la rete oncologica aziendale (I.R.C.C.S. di Reggio Emilia CODICE: 08002107)
- 2) stabilimento Ospedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia, in cui confluisce la restante parte delle attività ( Presidio Ospedaliero Santa Maria Nuova - Reggio Emilia CODICE: 08002106).



Si riportano di seguito i dati riassuntivi, espressi in Euro, del Conto Economico relativo all'anno 2016 e 2017, con separata indicazione del primo e secondo semestre 2017.

Conto Economico	Bilancio d'Esercizio 2016	Bilancio d'Esercizio 1° semestre 2017	Bilancio d'Esercizio 2° semestre 2017	Bilancio d'Esercizio 2017
Valore della Produzione	82.618.694	46.883.563	51.615.813	98.499.376
Costi della Produzione	80.972.783	45.873.015	50.517.428	96.390.443
<b>Differenza</b>	<b>1.645.912</b>	<b>1.010.547</b>	<b>1.098.385</b>	<b>2.108.933</b>
Proventi ed oneri finanziari +/-	-163.753	- 83.570	- 102.500	-186.070
Rettifiche di valore attività finanziarie +/-	0	0	0	0
Proventi ed oneri straordinari +/-	62.658	14.569	-490	14.079
Risultato prima delle imposte +/-	1.544.817	941.546	995.395	1.936.942
Imposte dell'esercizio	1.518.608	921.806	967.509	1.889.315
<b>Utile (Perdita) dell'esercizio +/-</b>	<b>26.209</b>	<b>19.740</b>	<b>27.887</b>	<b>47.627</b>



Conto Economico ex d.lgs. 118/2011	2016	2017 (1° sem.)	2017 (2° sem.)	2017
<b>A.1) Contributi in c/ esercizio</b>	<b>5.014.682</b>	<b>2.411.586</b>	<b>1.969.294</b>	<b>4.380.880</b>
A.1.a) Contributi in c/ esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale		750.000	625.000	1.375.000
A.1.b) Contributi in c/ esercizio - extra fondo			125.000	125.000
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati			125.000	125.000
A.1.b.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA				
A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA				
A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro				
A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)				
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici				
<b>A.1.c) Contributi in c/ esercizio - per ricerca</b>	<b>5.014.682</b>	<b>1.661.586</b>	<b>1.239.294</b>	<b>2.900.880</b>
A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	2.731.534	1.295.902	863.344	2.159.246
A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	281.163			
A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici	1.882.093	96.500	48.000	144.500
A.1.c.4) da privati	119.892	269.184	327.950	597.134
A.1.d) Contributi in c/ esercizio - da privati				
<b>A.2) Rettifica contributi c/ esercizio per destinazione ad investimenti</b>				
<b>A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti</b>		<b>249.253</b>	<b>209.739</b>	<b>458.992</b>
<b>A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>76.583.804</b>	<b>43.468.527</b>	<b>48.974.181</b>	<b>92.442.708</b>
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	75.808.923	43.468.298	48.248.742	91.717.040
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	774.881	230.229	356.585	586.814
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro			368.854	368.854
<b>A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>22.451</b>	<b>20.946</b>	<b>82</b>	<b>21.028</b>
<b>A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>685.977</b>	<b>335.059</b>	<b>427.927</b>	<b>762.986</b>
<b>A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio</b>	<b>300.567</b>	<b>168.191</b>	<b>450</b>	<b>168.641</b>
<b>A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>				
<b>A.9) Altri ricavi e proventi</b>	<b>11.215</b>		<b>14.141</b>	<b>14.141</b>
<b>Totale A)</b>	<b>82.618.694</b>	<b>46.883.563</b>	<b>51.615.813</b>	<b>98.499.376</b>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



Conto Economico ex d.lgs. 118/2011	2016	2017 (1° sem.)	2017 (2° sem.)	2017
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>				
<b>B.1) Acquisti di beni</b>	<b>18.901.834</b>	<b>11.512.011</b>	<b>13.638.568</b>	<b>25.200.579</b>
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	18.293.398	11.275.613	13.503.334	24.778.947
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	608.436	236.398	185.234	421.632
<b>B.2) Acquisti di servizi sanitari</b>	<b>35.086.863</b>	<b>18.971.446</b>	<b>17.694.329</b>	<b>36.665.675</b>
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base				
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica				
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	4.360.581	3.960.883	4.727.314	8.688.197
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa				
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa				
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica				
B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	22.901.404	11.388.287	7.883.572	19.271.859
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	275.314	156.294	411.516	567.810
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria				
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	683.694	358.699	314.249	672.948
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari			27.146	27.146
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	1.916.483	899.616	1.332.232	2.231.848
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	4.949.392	2.207.667	2.998.200	5.205.867
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC				
<b>B.3) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>5.266.377</b>	<b>2.666.377</b>	<b>4.574.937</b>	<b>7.241.314</b>
B.3.a) Servizi non sanitari	5.171.752	2.630.956	4.411.317	7.042.273
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	2.402		95.020	95.020
B.3.c) Formazione	92.223	35.421	68.600	104.021
<b>B.4) Manutenzione e riparazione</b>	<b>609.329</b>	<b>279.990</b>	<b>557.071</b>	<b>837.062</b>
<b>B.5) Godimento di beni di terzi</b>	<b>959.806</b>	<b>498.996</b>	<b>506.304</b>	<b>1.005.300</b>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 PG/2018/0036679 del 10/05/2018 11:58:56



Conto Economico ex d.lgs. 118/2011	2016	2017 (1° sem.)	2017 (2° sem.)	2017
<b>B.6) Costi del personale</b>	<b>17.089.969</b>	<b>10.597.251</b>	<b>11.404.209</b>	<b>22.001.461</b>
B.6.a) Personale dirigente medico	7.339.555	4.676.766	5.190.079	9.866.845
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	1.588.926	1.058.094	983.996	2.042.090
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	6.109.249	3.688.410	4.024.536	7.712.946
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	114.467	67.631	88.855	156.486
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	1.937.771	1.106.350	1.116.743	2.223.094
<b>B.7) Oneri diversi di gestione</b>	<b>691.607</b>	<b>172.080</b>	<b>297.805</b>	<b>469.885</b>
<b>B.8) Ammortamenti</b>	<b>1.448.779</b>	<b>801.496</b>	<b>824.070</b>	<b>1.623.566</b>
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	2.055	974	974	1.948
B.8.b) Ammortamenti dei fabbricati	1.446.724	800.522	823.096	1.623.618
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali				
<b>B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>				
<b>B.10) Variazione delle rimanenze</b>				
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie				
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie				
<b>B.11) Accantonamenti</b>	<b>918.215</b>	<b>373.367</b>	<b>970.234</b>	<b>1.343.601</b>
B.11.a) Accantonamenti per rischi	477.944		522.113	522.113
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità				
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati		71.500	135.343	206.843
B.11.d) Altri accantonamenti	440.271	301.867	312.778	614.645
<b>Totale B)</b>	<b>80.972.783</b>	<b>45.873.015</b>	<b>50.517.428</b>	<b>96.390.443</b>
<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	<b>1.645.912</b>	<b>1.010.547</b>	<b>1.098.385</b>	<b>2.108.933</b>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



Conto Economico ex d.lgs. 118/2011	2016	2017 (1° sem.)	2017 (2° sem.)	2017
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>				
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari				
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	163.753	83.570	102.500	186.070
<b>Totale C)</b>	<b>-163.753</b>	<b>-83.570</b>	<b>-102.500</b>	<b>-186.070</b>
<b>D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE</b>				
D.1) Rivalutazioni				
D.2) Svalutazioni				
<b>Totale D)</b>				
<b>E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>				
<b>E.1) Proventi straordinari</b>	<b>75.531</b>	<b>21.041</b>	<b>31.824</b>	<b>52.865</b>
E.1.a) Plusvalenze				
E.1.b) Altri proventi straordinari	75.531	21.041	31.824	52.865
<b>E.2) Oneri straordinari</b>	<b>12.873</b>	<b>6.472</b>	<b>32.314</b>	<b>38.786</b>
E.2.a) Minusvalenze				
E.2.b) Altri oneri straordinari	12.873	6.472	32.314	38.786
<b>Totale E)</b>	<b>62.658</b>	<b>14.569</b>	<b>-490</b>	<b>14.079</b>
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>	<b>1.544.817</b>	<b>941.546</b>	<b>995.395</b>	<b>1.936.942</b>
<b>Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO</b>				
Y.1) IRAP	1.518.608	921.806	967.509	1.889.315
Y.2) IRES				
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)				
<b>Totale Y)</b>	<b>1.518.608</b>	<b>921.806</b>	<b>967.509</b>	<b>1.889.315</b>
<b>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO</b>	<b>26.209</b>	<b>19.740</b>	<b>27.887</b>	<b>47.627</b>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56

In linea con gli esercizi precedenti, il bilancio d'esercizio IRCCS per l'Anno 2017 (gennaio-dicembre) si chiude in pareggio (utile di € 47.627). Per quanto riguarda il secondo semestre l'utile al 31/12/2017 è pari a € 27.887.

Non essendo possibile un confronto fra il semestre luglio-dicembre 2017 e lo stesso periodo nell'anno 2016, i dati economico-finanziari esposti sono confrontati fra l'intera annualità 2017 e l'intera annualità 2016, così da consentire il raffronto fra tipologie omogenee di costi e di ricavi.

Il valore della produzione complessiva per l'anno 2017 ammonta a € 98.449.376, di cui il 52,4 % (€ 51.615.813) ascrivibile al 2° semestre 2017.

Rispetto all'anno 2016, si registra l'ingresso di ricavi legati a contributi in c/esercizio dal Fondo Sanitario Regionale pari a € 1.375.000, che include sia i ricavi del 1° semestre 2017 (€ 750.000), sia quelli relativi al 2° semestre 2017 (€ 625.000).

L'erogazione di prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria (€ 92.672.708 nell'anno 2017) rappresenta la maggiore voce dei ricavi complessivi dell'IRCCS. L'attività di ricovero e ambulatoriale è preponderante e subisce un consistente incremento nella valorizzazione rispetto all'anno 2016 grazie, da un lato, all'ingresso nel presidio IRCCS delle tre SC di "Chirurgia generale a indirizzo oncologico", "Chirurgia toracica" e "Chirurgia senologica", dall'altro, al prezioso contributo fornito dall'allargamento della rete oncologica avvenuto a seguito della fusione aziendale in corso d'anno, soprattutto relativamente alle SC di "Medicina oncologica – Area nord" e "Medicina oncologica – Area sud montana".

Al fenomeno sopraindicato è inoltre riconducibile l'incremento (+ € 92.868) dei ricavi dalla compartecipazione alla spesa da parte dei cittadini (ticket) tra primo e secondo semestre.

Non si registrano particolari scostamenti sulle altre voci di ricavo.

Per l'anno 2017, i costi della produzione dell'IRCCS corrispondono a € 96.390.443, anch'essi in incremento rispetto al 2016.

Le voci di costo che più caratterizzano il bilancio IRCCS per l'anno 2017 sono:

- 1) Acquisto di beni sanitari (€ 24.778.947), fra cui si segnala il particolare impatto legato alla sempre crescente spesa per farmaci antineoplastici. Le unità operative coinvolte sono principalmente Ematologia e Oncologia, entrambe strutture afferenti al Dipartimento "Oncologico e Tecnologie avanzate".
- 2) Acquisto di prestazioni di specialistica ambulatoriale (€ 8.688.197, in aumento rispetto al 2016) e acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera (€ 19.271.859, in diminuzione). L'allargamento della rete oncologica a livello provinciale avvenuto a metà anno del 2017 è identificabile come una delle ragioni principali per cui si assiste all'aumento dei costi per acquisto di prestazioni di specialistica ambulatoriale. Sono, infatti, preponderanti i percorsi di Day Service Ambulatoriali erogati dalla rete oncologica, piuttosto che ricoveri ordinari e Day Hospital. In aggiunta, non è trascurabile l'influenza della collaudata politica aziendale di conversione dei ricoveri in DH verso i percorsi di DSA che comporta una maggiore attività specialistica da parte dei reparti della rete e del presidio IRCCS (generando maggiori costi e ricavi) accompagnata da una forte riduzione dei DH.
- 3) Servizi non sanitari (€ 7.042.273), in cui sono registrati i costi legati a servizi tecnici (pulizie, lavanderie, rifiuti, ecc.), utenze, organi istituzionali (compensi al Direttore scientifico e al CIV) e acquisto di altri servizi non sanitari da privato. L'entrata a pieno regime dell'edificio CORE che ospita numerose SC afferenti al presidio IRCCS, ha senz'altro contribuito all'aumento di tali voci di costo.
- 4) Costo del personale (€ 22.001.461): l'aumento del costo del personale è riconducibile, come detto, alla maggiore numerosità, in termini di strutture complesse, afferenti al dip. Oncologico e Tecnologie avanzate. Inoltre, nel corso dell'anno 2017, si registra l'incremento di nuove unità di personale coinvolte nell'attività a carattere oncologico della ricerca corrente dell'IRCCS di Reggio Emilia, e in particolare, di due ricercatori afferenti alla SC di Epidemiologia.

Ulteriormente, sono inclusi i costi riguardanti i ricercatori con contratto libero-professionale e i borsisti, dedicati ad attività di ricerca a carattere oncologico, afferenti alla rete oncologica aziendale. Si sottolinea che i progetti di ricerca oncologica, oltre a garantire all'Azienda l'ingresso di finanziamenti sotto forma di contributi per ricerca, generano costi conseguenti che spaziano dai contratti di lavoro non dipendente ai consumi di materiali, dalle missioni alla formazione.

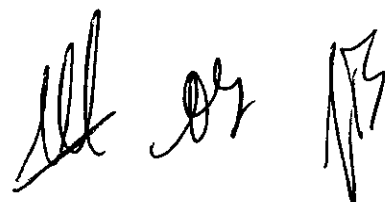
Nel corso dell'anno 2017 è stato avviato, inoltre, un processo di stabilizzazione del personale, finalizzato alla progressiva diminuzione di contratti libero-professionali a favore di forme contrattuali di lavoro dipendente, che ha determinato un aumento in termini di costi sostenuti dall'Azienda USL-IRCCS.

- 5) Gli accantonamenti mostrano un aumento rispetto al 2016 (€ 1.343.601 vs € 918.215) principalmente riconducibile agli accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati, assenti nel 2016.

Per una valutazione più complessiva dell'andamento della gestione 2017 si rimanda ai commenti al Bilancio di Esercizio 2017 dell'Azienda.

Di seguito il Bilancio Sezionale della Ricerca relativo all'anno 2017 che riporta i finanziamenti ottenuti da Enti Esterni nell'ambito dell'attività di ricerca ed i contributi ricevuti a vario titolo, opportunamente rendicontati, sia per attività di ricerca a carattere oncologico, sia per attività di ricerca in ambito non oncologico dell'Azienda Unità Sanitaria Locale – IRCCS di Reggio Emilia nel suo complesso.

Sono inoltre riportati l'utilizzo dei contributi, precedentemente descritti, e dei fattori produttivi ad esclusivo utilizzo per attività di ricerca nell'Azienda.



**BILANCIO SEZIONALE DELLA RICERCA**

CONTO ECONOMICO	ANNO 2016 consuntivo	ANNO 2017 Ricerca		
<b>CONTRIBUTI DELLA RICERCA</b>				
<b>Contributi c/esercizio da Ministero Salute</b>	<b>2.820.718</b>	<b>2.448.065</b>	-	<b>2.448.065</b>
per ricerca corrente	2.731.534	2.159.246	-	2.159.246
per ricerca finalizzata	-	169.394	-	169.394
5 per mille	89.184	119.425	-	119.425
Da esercizi precedenti		-		
<b>Contributi c/esercizio da Regione</b>	<b>1.750.000</b>	<b>2.116.008</b>	<b>616.008</b>	<b>1.500.000</b>
per ricerca	1.500.000	1.810.445	560.445	1.250.000
Altri	250.000	250.000	-	250.000
Da esercizi precedenti		55.563	55.563	
<b>Contributi c/esercizio da Provincia e Comuni</b>	<b>-</b>	<b>-</b>		<b>-</b>
per ricerca		-		
Altri		-		
<b>Contributi c/esercizio da Altri Enti Pubblici</b>	<b>1.416.176</b>	<b>485.920</b>	<b>71.540</b>	<b>414.380</b>
per ricerca (Asl/Ao/IRCCS/Policlinici)	1.393.676	257.943	-	257.943
Da esercizi precedenti	22.500	227.977	71.540	156.437
<b>Contributi c/esercizio da privati</b>	<b>758.515</b>	<b>1.742.841</b>	<b>493.551</b>	<b>1.249.290</b>
no profit per ricerca	515.242	696.384	10.000	686.384
profit per ricerca	243.273	1.046.458	483.551	562.906
Da esercizi precedenti		-		
<b>Contributi c/esercizio da estero</b>	<b>160.000</b>	<b>366.195</b>	<b>271.682</b>	<b>94.513</b>
EADV European Academy of Dermatology and V.		90.000	-	90.000
Bando HORIZON - CoSIE	160.000	192.668	192.668	
Da esercizi precedenti		83.527	79.014	4.513
<b>TOTALE CONTRIBUTI RICERCA (A)</b>	<b>6.905.409</b>	<b>7.159.028</b>	<b>1.452.780</b>	<b>5.706.248</b>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56

<b>COSTI DIRETTI DELLA RICERCA</b>				
<b>Acquisti di beni e servizi</b>	<b>1.533.864</b>	<b>1.273.250</b>	<b>40.750</b>	<b>1.232.500</b>
materiale di consumo per attrezzature diagnostiche	-	-	-	-
materiale di consumo per attrezzature scientifiche	427.623	527.798	-	527.798
manutenzioni per attrezzature diagnostiche	-	-	-	-
manutenzioni per attrezzature scientifiche	-	-	-	-
noleggi per attrezzature diagnostiche	-	-	-	-
noleggi per attrezzature scientifiche	822.809	120.379	-	120.379
altro per ricerca	178.054	180.023	-	180.023
altro sanitari	-	125.885	-	125.885
altro non sanitari	105.377	319.165	40.750	278.414
<b>Personale sanitario</b>	<b>4.080.678</b>	<b>3.881.429</b>	<b>572.263</b>	<b>3.309.166</b>
di ruolo dell'ente	3.166.791	3.047.558	-	3.047.558
di ruolo di altro ente	-	-	-	-
a progetto	-	-	-	-
co.co.co.	-	32.543	32.543	
collaborazioni occasionali	-	10.000	10.000	
altro (borse di studio)	221.382	332.153	219.709	112.444
altro (contratti libero professionali)	692.506	459.175	310.011	149.164
<b>Personale amministrativo</b>	<b>538.438</b>	<b>343.989</b>	-	<b>343.989</b>
con specifica	538.438	343.989	-	343.989
<b>Personale tecnico-professionale</b>		-		
con specifica		-		
<b>Godimento di beni di terzi</b>		-		
attrezzature sanitarie e scientifiche		-		
altro (con specifica)		-		
<b>Ammortamenti dei beni immateriali</b>		-		
con specifica		-		
<b>Ammortamenti beni materiali</b>		-		
attrezzature diagnostiche		-		
attrezzature scientifiche		-		
Altro		-		
<b>Oneri diversi di gestione</b>	<b>115.496</b>	<b>117.471</b>	-	<b>117.471</b>
con specifica	115.496	117.471	-	117.471
<b>Accantonamenti</b>		<b>867.105</b>	<b>697.662</b>	<b>169.443</b>
quote non utilizzate Contributi anno 2017		867.105	697.662	169.443
<b>Variazioni Rimanenze</b>		-		
con specifica		-		
<b>TOTALE COSTI DIRETTI RICERCA (B)</b>	<b>6.268.476</b>	<b>6.493.245</b>	<b>1.310.676</b>	<b>5.172.569</b>
<b>DIFFERENZA (A-B)</b>	<b>636.932</b>	<b>675.783</b>	<b>142.104</b>	<b>533.679</b>
<b>COSTI INDIRETTI DI GESTIONE</b>	<b>626.848</b>	<b>648.324</b>	<b>131.068</b>	<b>517.257</b>
con specifica	626.848	648.324	131.068	517.257
<b>RISULTATO FINALE</b>	<b>10.085</b>	<b>27.459</b>	<b>11.036</b>	<b>16.433</b>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 PG/2018/0336679 del 10/05/2018 11:58:56



Il Collegio Sindacale, al termine della propria analisi, esprime giudizio positivo sul Bilancio di Esercizio IRCCS al 31/12/2017 dell'Azienda USL di Reggio Emilia.

IL COLLEGIO SINDACALE

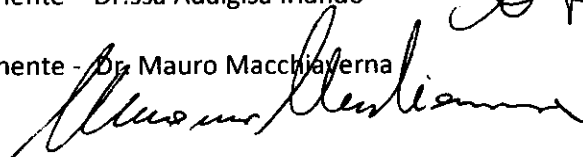
Presidente – Dr. Giovanni Basile

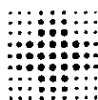


Componente – Dr.ssa Adalgisa Irlando



Componente – Dr. Mauro Macchiaverna





**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**

Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia

Arcispedale S. Maria Nuova

Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia  
Istituti di ricerca e cura caratterizzati

Consiglio di Indirizzo e Verifica

Dott. Serafino Zucchelli - Presidente



Reggio Emilia, li  
Prot. n.

Al Direttore Generale  
ASMN-IRCCS  
Dr. Fausto Nicolini  
SEDE

**Oggetto: Parere del Consiglio di Indirizzo e Verifica sul Bilancio di Esercizio 2017 – Azienda USL di Reggio Emilia - IRCCS Istituto in Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali in Oncologia**

Vista la deliberazione n. 0165 adottata dal Direttore Generale AUSL – IRCCS in data 30 aprile 2018 avente ad oggetto “Adozione del Bilancio di Esercizio 2017” ed allegata al Bilancio di Esercizio in oggetto;

Vista la relazione esplicativa del Direttore Operativo IRCCS Dr.ssa Barbara Monte, che ha fornito spiegazioni al Consiglio rispetto al contenuto contabile del Bilancio in oggetto;

Vista la comunicazione della Regione Emilia Romagna nella quale si indica, tra l’altro, la necessità di corredare il bilancio di previsione del Parere del Consiglio di Indirizzo e Verifica;

Il Presidente Dott. Serafino Zucchelli attesta che nella seduta del 04 Maggio 2018 il Consiglio ha approvato all’unanimità degli intervenuti il Bilancio di Esercizio 2017 dell’IRCCS – Istituto in Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali in Oncologia.

Cordiali Saluti

**Il Presidente del Consiglio di Indirizzo e Verifica  
IRCCS – Istituto in Tecnologie Avanzate e  
Modelli Assistenziali in Oncologia  
Dott. Stefano Zucchelli**

Consiglio di Indirizzo e Verifica  
I.R.C.C.S - ASMN  
Viale Umberto I, 50 – 42121 Reggio Emilia  
T. +39.0522.296979 F. +39.0522-285622

Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia  
sede legale: Viale Umberto I, 50 – 42123 Reggio Emilia  
T. +39.0522.296111 F. +39.0522.295561  
Partita IVA 01614660353

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMIR )  
allegato al PG/2018/0349958 del 15/05/2018 11:47:34



Prot. n.

Reggio Emilia,

Alla cortese attenzione

Dott. Fausto Nicolini  
Direttore Generale dell'Azienda U.S.L.  
di Reggio Emilia - I.R.C.C.S.

**Oggetto: parere Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria in merito al Bilancio di Esercizio 2017 dell'Azienda U.S.L. di Reggio Emilia I.R.C.C.S..**

Il Presidente della Provincia di Reggio Emilia, Giammaria Manghi, in qualità di Presidente della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Reggio Emilia, attesta con la presente che, nel corso della seduta del 14 maggio 2018, la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Reggio Emilia ha espresso all'unanimità degli intervenuti parere favorevole al Bilancio di Esercizio 2017 dell'Azienda U.S.L. di Reggio Emilia I.R.C.C.S., come risulta dal relativo verbale n. 1/2018 in pari data.

Cordiali saluti,

Il Presidente  
della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Reggio Emilia  
Giammaria Manghi

---

Documento sottoscritto in forma digitale ai sensi del d.lgs. 82/2005.