



FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AS_BO66
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000117
DATA: 15/06/2017 17:32
OGGETTO: ADOZIONE BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO 2017

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Rossi Andrea in qualità di Direttore Generale
Con il parere favorevole di Dall'Olimi Emanuela - Direttore Sanitario
Con il parere favorevole di Mingozi Massimo - Direttore Amministrativo

Su proposta di Gianni Gambi - UO CONTABILITA' E FINANZA che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [10-01]

DESTINATARI:

- Collegio sindacale

DOCUMENTI:

File	Hash
DELI0000117_2017_delibera_firmata.pdf	09D20DB424BF50A42FF1AB36A1625360FE6DBA9D82CECFFA934004B5321146A1
DELI0000117_2017_Allegato1:	00CB0E60733E1A96ADA16A02174D3C9297DB81519E6236CDA1D7AC50E737D401
DELI0000117_2017_Allegato2:	99AE15BFDD6E725C45593403E5F10F1147FBD181EC17B1FAFAD466D6054C15A2

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
PG/2017/0474016 del 27/06/2017 11:43:37



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

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



DELIBERAZIONE

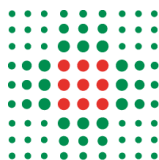
OGGETTO: ADOZIONE BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO 2017

IL DIRETTORE GENERALE

richiamati i provvedimenti legislativi:

- Decreto legislativo n. 229 del 19.6.1999, “Norme per la razionalizzazione del S.S.N., a norma dell’art. 1 della Legge 30.11.1998, n. 419”;
- L.R. 50/94 – “Norme in materia di programmazione, contabilità, contratti e controllo delle Aziende Unità Sanitarie Locali e delle Aziende Ospedaliere - ai sensi del D.Lgs, 229/99” e successive modifiche di integrazione”;
- Legge Regionale n. 29 del 23 dicembre 2004 “Norme generali sull’organizzazione ed il funzionamento del Servizio sanitario regionale”;
- Decreto legislativo N. 118 del 23.06.2011, “Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42.
- visto in particolare l’art. 25 del D.Lgs. n. 118/2011, che disciplina la redazione del bilancio economico preventivo;
- Evidenziato che ai sensi dell’art 25 del D.Lgs. n. 118/2011
- il bilancio preventivo economico annuale include un conto economico preventivo e un piano dei flussi di cassa prospettici, redatti secondo gli schemi di conto economico e di rendiconto finanziario previsti dall’art.26 del medesimo decreto;
- al conto economico preventivo è allegato il conto economico dettagliato, secondo lo schema CE di cui al decreto ministeriale 13 novembre 2007 e successive modificazioni ed integrazioni;
- il bilancio preventivo economico annuale è corredato da una nota illustrativa, dal piano degli investimenti e da una relazione redatta dal direttore generale;
- vista la delibera n. 830 del 12/06/2017 adottata dalla Giunta della Regione Emilia Romagna avente ad oggetto: “Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2017”;
- visto l’art. 128, comma 9, del D.Lgs. 163/2006, nel quale si dispone che “l’elenco annuale predisposto dalle amministrazioni aggiudicatrici deve essere approvato unitamente al bilancio preventivo, di cui costituisce parte integrante “;
- richiamata la propria deliberazione n. 152 del 12/10/2016 avente ad oggetto: “Programma triennale delle opere pubbliche – applicazione art. 21, comma 3 d.lgs. 50/2016 – adozione programma triennale 2017-2019 e dell’elenco annuale 2017 e aggiornamento programma triennale 2016 - 2018 e dell’elenco annuale 2016” con la quale si è proceduto ad adottare il programma triennale dei lavori pubblici 2017-2019 e l’elenco annuale dei lavori 2017, che si allegano come parte integrante e sostanziale del presente atto (allegato n. 2);





- preso atto che le linee programmatiche definiscono per l'AUSL di Imola l'obiettivo del pareggio di bilancio compresi tutti gli ammortamenti;
- visti gli elaborati ed i documenti contabili predisposti dai diversi Servizi competenti sulla base delle determinazioni assunte collegialmente dalla Direzione Generale;
- dato atto che il documento di Bilancio proposto prevede, per l'anno 2017, il pareggio di bilancio compresi tutti gli ammortamenti, corrispondente all'obiettivo assegnato dalla Regione;
- ritenuto di procedere all'adozione del Bilancio Economico Preventivo 2017 riportato nell'Allegato 1) al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale;
- dato atto che il Bilancio Economico Preventivo 2017 di cui all'allegato 1 è stato redatto in conformità all'art 25 del D.lgs 118/2011 e comprende i seguenti documenti:
 - Nota illustrativa;
 - Relazione del Direttore Generale;
 - Bilancio economico preventivo comprensivo di
 - A) Schemi di bilancio Dlgs 118/2011
 - Conto economico preventivo
 - Rendiconto finanziario
 - B) Schema CE
 - C) Analisi dei ricavi e dei costi;

Delibera

- 1) di adottare il Bilancio Economico Preventivo 2017 dell'AUSL di cui all'allegato n. 1 che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;
- 2) di dare atto che il Bilancio Economico Preventivo 2017 presenta le seguenti risultanze complessive:

Conto economico:

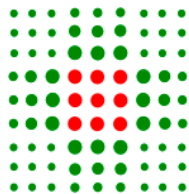
A) Valore della produzione	+ €	289.236.856
B) Costi della produzione	- €	283.262.949
C) Proventi e Oneri finanziari	- €	230.262
E) Proventi e oneri straordinari	+ €	246.375
F) Imposte e tasse	- €	5.990.020
Risultato d'esercizio	€	0





- 3) di dare atto che con propria deliberazione n. 152 del 12/10/2016 avente ad oggetto: “Programma triennale delle opere pubbliche – applicazione art. 21, comma 3 d.lgs. 50/2016 – adozione programma triennale 2017-2019 e dell’elenco annuale 2017 e aggiornamento programma triennale 2016 - 2018 e dell’elenco annuale 2016” si è proceduto ad adottare il programma triennale dei lavori pubblici 2017-2019 e l’elenco annuale dei lavori 2017, che si allegano come parte integrante e sostanziale del presente atto (allegato n. 2);
- 4) di trasmettere copia del presente atto alla Giunta Regionale per il controllo previsto dal comma 8 dell’art. 4 della legge 30/12/91 n. 412 e dell’art. 37 della L.R. n. 50 del 20/12/1994 così come modificata dalla L.R. n. 29 del 23/12/2004;
- 5) di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale dell’Azienda e alla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria Metropolitana di Bologna per il parere di rispettiva competenza;





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

BILANCIO DI PREVISIONE ANNO 2017

Allegato n. 1



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
PG/2017/0474016 del 27/06/2017 11:43:37



INDICE

RELAZIONE AL BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO

2017

Nota illustrativa al Bilancio Economico Preventivo 2017	3
QUADRO NAZIONALE DI RIFERIMENTO	3
QUADRO REGIONALE DI RIFERIMENTO	5
Relazione del Direttore Generale al Bilancio di Previsione 2017	9
PREMESSA	9
ANDAMENTO ECONOMICO	10
ANALISI DEI RICAVI	14
ANALISI DEI COSTI	19
DOCUMENTO DI BUDGET 2017	31
PERFORMANCE ORGANIZZATIVA	45
PERFORMANCE INDIVIDUALE	60
All. 1 al documento di Budget – SHEDE BUDGET 2017 DEI DIPARTIMENTI	61
All. 2 al documento di Budget – MAPPA DEGLI OBIETTIVI 2017	83
FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA	98
PIANO DEGLI INVESTIMENTI 2017-2019	100
ANALISI DEL RENDICONTO FINANZIARIO 2017	109
Tabella dei dati analitici del personale	111
Bilancio Economico Preventivo per l'anno 2017 – Schemi di Bilancio	115
Schema di Bilancio D.Lgs 118/2011	116
Rendiconto finanziario	119
Schema CE	122
Analisi dei ricavi e dei costi del preventivo economico	135



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
PG/2017/0474016 del 27/06/2017 11:43:37



RELAZIONE AL BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO 2017

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
PG/2017/0474016 del 27/06/2017 11:43:37



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
PG/2017/0474016 del 27/06/2017 11:43:37



Nota illustrativa al Bilancio Economico Preventivo 2017

Quadro nazionale di riferimento

L'articolo 1, comma 392 della Legge di bilancio 2017 (legge 11 dicembre 2016, n.232) indica il fabbisogno sanitario standard per il servizio sanitario nazionale: per l'anno 2017 è stabilito in 113.000 milioni di euro, per l'anno 2018 in 114.000 milioni di euro, per l'anno 2019 in 115.000 milioni di euro.

Sono stati inseriti una serie di vincoli/destinazioni, a valere sull'incremento di fondi e introdotte alcune revisioni della normativa in essere, con diretta incidenza sul finanziamento. Il quadro sottostante ne riporta la sintesi.

valori in milioni di euro	anno 2017	anno 2018	anno 2019
risorse complessive	113.000	114.000	115.000
di cui 1.000 milioni finalizzati a:			
Farmaci innovativi	325	223	164
Oncologici innovativi	500	500	500
Vaccini	100	931	186
Assunzioni e stabilizzazione personale	75	127	150
Quota premiale	113	150	
Rinnovo contratto	400		
Contributo alle Regioni con Statuto Speciale	422		

Di seguito le principali indicazioni della Legge di bilancio 2017 che hanno impatto sul finanziamento.

- **Revisione tetti farmaceutica:**

A decorrere dal 2017 il tetto della spesa farmaceutica ospedaliera denominato tetto della spesa farmaceutica per acquisti diretti calcolato al lordo della spesa per i farmaci di classe A in distribuzione diretta e distribuzione per conto, è rideterminato nella misura del 6,89% (attualmente pari al 3,5%).

Il tetto della spesa farmaceutica territoriale denominato tetto della spesa farmaceutica convenzionata è rideterminato nella misura del 7,96% (attualmente pari all'11,35%). Il tetto della spesa farmaceutica complessivo resta invariato, ovvero pari al 14,85%.

- **Fondo farmaci innovativi:** 500 mln annui. Anno 2017: 325 dal finanziamento complessivo e 175 dagli obiettivi di Piano. Anno 2018: 223 dal finanziamento e 277 dagli obiettivi di Piano; 164 dal finanziamento e 336 dagli obiettivi di Piano a decorrere dal 2019.

- **Fondo farmaci oncologici innovativi:** 500 mln a decorrere dal 2017. Con determina del direttore generale di AIFA, da adottarsi entro il 31 marzo 2017, sono stabiliti i criteri che definiscono l'innovatività dei farmaci.

Le somme dei Fondi per l'acquisto, rispettivamente, dei medicinali innovativi e dei medicinali oncologici innovativi, sono versate in favore delle Regioni in proporzione alla spesa sostenuta dalle Regioni medesime per l'acquisto di tali medicinali, secondo le modalità individuate con apposito decreto del Ministro della salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, previa intesa in sede di Conferenza Stato-Regioni.

La spesa dei farmaci innovativi ed innovativi oncologici concorre al tetto della spesa farmaceutica per l'ammontare eccedente la somma dei due fondi.

- **Nuovo Piano Nazionale Vaccini:** A decorrere dal 2017, nell'ambito del finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale è prevista una specifica finalizzazione per il concorso al rimborso alle regioni per l'acquisto dei vaccini ricompresi nel Nuovo Piano Nazionale Vaccini (NPNV) di cui all'Intesa del 7 settembre 2016 sullo schema di decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri di aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza (LEA). Le risorse, pari a 100 milioni di euro per il 2017, 127 milioni per il 2018 e 186 milioni a decorrere dal 2019, sono ripartite fra le regioni sulla base dei criteri individuati con Intesa da sancire in Conferenza Stato-Regioni entro il 31 gennaio 2017.

- **Fondo assunzioni e stabilizzazioni:** A decorrere dal 2017, nell'ambito del finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale è prevista una specifica finalizzazione per il concorso al rimborso alle Regioni per gli oneri derivanti dal processo di assunzione e di stabilizzazione del personale del Ssn da espletare ai sensi delle disposizioni del primo e secondo periodo dell'art. 1, comma 543, della stabilità 2016. Le risorse, pari a 75 milioni di euro per il 2017 e a 150 milioni di euro a decorrere dal 2018, sono ripartite a favore delle regioni sulla base dei criteri individuati con Intesa in sede di Conferenza Stato-regioni entro il 31 gennaio 2017.

- **Quota premiale,** pari allo 0,1% del finanziamento complessivo, destinata a finanziare programmi di riqualificazione: Ogni Regione, entro 2 mesi dall'approvazione della legge di bilancio 2017, può presentare al Comitato LEA un programma di miglioramento e riqualificazione di determinate aree di durata annuale. Con Accordo Stato – Regioni entro il 31.01.2017 sono definite le modalità di riparto dell'incremento della quota premiale.

- **Rinnovi contratti personale dipendente e convenzionato del SSN:** Le risorse per i rinnovi contrattuali del personale dipendente e convenzionato del SSN verranno da una quota vincolata a carico del Fondo sanitario nazionale.

Con DPCM del 27 febbraio 2017 (pubblicato in GU il 30.03.17) sono stati definiti gli oneri posti a carico del bilancio dello Stato per la contrattazione collettiva relativa agli anni 2016- 2017-2018 corrispondenti, rispettivamente, allo 0,36%, al 1,09% e all'1,45% del monte salari utile ai fini contrattuali determinato sulla base dei dati del conto annuale 2015 di cui all'art. 60 del dlgs 165/01, costituito dalle voci retributive a titolo di trattamento economico principale e accessorio al netto della spesa per l'indennità di vacanza contrattuale nei valori vigenti a decorrere dall'anno 2010, maggiorato degli oneri contributivi ai fini previdenziali e dell'imposta regionale sulle attività produttive (IRAP). Tali percentuali si applicano anche agli enti del Servizio Sanitario Nazionale.



- **Partecipazione delle Regioni a Statuto Speciale agli obiettivi di finanza pubblica:** la legge di bilancio stabilisce che, se entro il 31 gennaio 2017 le RSS non sottoscrivono specifico accordo con lo Stato, scatta il recupero delle somme stabilite a valere sul FSN. Gli accordi non sono stati sottoscritti; pertanto si riduce il fondo sanitario di 422 milioni di euro.
- Incertezza sugli esiti del confronto sul pay back, sia sul pregresso che a decorrere dal 2017.

Quadro regionale di riferimento

La Giunta della regione Emilia-Romagna con delibera n. 830 del 12/06/2017 avente ad oggetto “Linee di programmazione e di finanziamento delle aziende e degli enti del servizio sanitario regionale per l'anno 2017”, ha determinato il livello di risorse di cui il Servizio Sanitario regionale può disporre, pari a 8.086,788 milioni di euro, determinato nel modo seguente:

- 7.920,337 milioni di euro quale fabbisogno standard, a finanziamento dei livelli essenziali di assistenza;
- 76,663 milioni di euro quale stima per il finanziamento vincolato alla realizzazione degli obiettivi prioritari di livello nazionale (stesso importo del 2016);
- 1 milione di quota premiale;
- 20 milioni per pay-back farmaceutico;
- -3,212 milioni per l'accordo 29 settembre 2016 dei Presidenti in tema di mobilità
- 36 milioni di euro quale stima della quota di competenza regionale del Fondo farmaci innovativi;
- 36 milioni di euro quale stima della quota di competenza regionale del Fondo farmaci oncologici.

Di seguito il riepilogo, a confronto con l'anno 2016 (*Importi in milioni di euro*)

	anno 2016	anno 2017	var.
FSR indistinto	7.857,213	7.920,337	63,124
FSR vincolato per Obiettivi di PSN	76,663	76,663	
Quota premiale	-	1,000	1,000
Pay-back farmaceutico	19,757	20,000	0,243
Accordo 29 settembre 2016		-3,212	-3,212
Fondo farmaci hc v	40,411	36,000	-4,411
Fondo farmaci innovativi oncologici		36,000	36,000
Totale risorse disponibili	7.994,044	8.086,788	92,744

Indicazioni per la predisposizione dei bilanci economici preventivi 2017

I Bilanci economici preventivi dovranno essere predisposti in base alle disposizioni dell'art. 25 del D.lgs n. 118/2011 e in coerenza con i contenuti della delibera della Giunta Regionale n. 830 del 12/06/2017.

I Bilanci Economici Preventivi 2017 dovranno assicurare una situazione di pareggio civilistico, comprensivo anche degli ammortamenti non sterilizzati, di competenza dell'esercizio 2017, riferiti a tutti i beni ad utilità pluriennale utilizzati per l'attività produttiva.

A tal fine, viene assegnato il finanziamento relativo agli ammortamenti non sterilizzati delle immobilizzazioni entrate in produzione fino al 31/12/2009, pari a complessivi 67,690 milioni.

Per quanto riguarda i fattori produttivi a maggior assorbimento di risorse, la Regione ha fornito le seguenti indicazioni:

- **Spesa Farmaceutica:**

Per l'anno 2017 viene definito un obiettivo regionale di spesa farmaceutica convenzionata netta pari a € 504.282.713 sostanzialmente allineato rispetto all'anno 2016 (-0,1%) ma con scostamenti differenziati a livello aziendale. L'obiettivo è comprensivo delle ricadute della recente Intesa sottoscritta tra Regione e le associazioni di categoria dei farmacisti convenzionati sull'attività di distribuzione per conto, cui le aziende UsI dovranno dare seguito nel corso del 2017. L'incremento di spesa per l'acquisto ospedaliero di farmaci (esclusa spesa HCV e farmaci oncologici innovativi) viene previsto in +6,28%, rispetto al 2016; è compresa la spesa per Vaccini Batterici e Virali. L'obiettivo di spesa per l'acquisto ospedaliero non comprende pertanto:

1. La spesa per i Farmaci Innovativi Oncologici viene stimata in un valore pari ad € 45.740.000 come da lista fornita alle Aziende. Per tali farmaci viene costituito a livello regionale un Fondo corrispondente alla spesa stimata. Tale fondo verrà gestito nel 2017 con le medesime modalità adottate per la gestione del fondo HCV.

I valori indicati per ciascuna Azienda, che per l'AUSL di Imola corrispondono a 600 mila euro, costituiscono il limite aziendale all'utilizzo del fondo regionale a copertura dei costi di tali farmaci. Tale valore potrà essere rivisto successivamente alla determina AIFA di definizione dei criteri sulla innovatività dei farmaci. Pertanto, eventuali ulteriori costi sostenuti saranno a carico dei bilanci aziendali.

2. La spesa per Farmaci HCV. In relazione al finanziamento dei Farmaci per l'Epatite C (HCV), viene costituito un Fondo a livello regionale pari ad € 36.000.000.

I valori indicati per ciascuna Azienda, che per l'AUSL di Imola corrispondono a 360 mila euro, costituiscono il limite aziendale all'utilizzo del fondo regionale a copertura dei costi di tali farmaci. Pertanto, eventuali ulteriori costi sostenuti saranno a carico dei bilanci aziendali.

Con riferimento ai fattori della coagulazione del sangue, anche per l'anno 2017 verrà riconosciuto a consuntivo un finanziamento pari al costo effettivo sostenuto per il trattamento dei pazienti; in fase preventiva le Aziende potranno indicare l'ultimo valore riconosciuto (di cui alla DGR 2411/16).

- **Mobilità Infra-Regionale**

Per quanto riguarda la valorizzazione delle prestazioni in mobilità infra-regionale, le Aziende dovranno prevedere quanto segue:

Per la mobilità extra-provinciale relativa all'attività di degenza, i valori risultanti dalla matrice di mobilità "2017" (fornita alle Aziende dalla Regione), salvo accordi consensuali fra le Aziende.



Nel caso di accordi con Aziende Ospedaliero-Universitarie/IOR la valorizzazione economica dell'attività di degenza dovrà fare riferimento alla DGR n. 525/2013.

Per la mobilità extra-provinciale relativa all'attività di specialistica ambulatoriale, i valori risultanti dalla matrice di mobilità 2014, salvo accordi consensuali fra le Aziende.

- **Mobilità Extra-Regionale**

Per quanto riguarda la valorizzazione delle prestazioni in mobilità extra-regionale, le Aziende dovranno prevedere:

Relativamente all'attività prodotta da strutture pubbliche (mobilità extraregionale attiva), i valori riportati nel consuntivo 2016;

Relativamente alla mobilità extra-regionale passiva, con nota PG/2017/0097409 del 20/02/2017 sono stati portati a conoscenza delle Aziende i valori di mobilità 2014 e 2015 per tutti i settori oggetto di compensazione interregionale. Pertanto, a fini previsionali le Aziende dovranno tenere conto dei valori di mobilità 2015.

- **Acquisto di servizi sanitari da privati accreditati per residenti RER**

Con riferimento alle prestazioni acquistate da strutture private accreditate per cittadini residenti, le Aziende Usl dovranno tener conto, in via previsionale, salvo committenze aggiuntive a livello locale, dei valori indicati negli accordi quadro regionali con le strutture private accreditate aderenti AIOP (di cui alla DGR 2329/2016), con Hesperia Hospital (di cui alla DGR 4/2017) e con i Centri Riabilitativi ex art. 26 (di cui alla DGR 5/2017).

Dovranno altresì tener conto degli esiti della Commissione Paritetica Regionale RER-AIOP comunicati con nota PG/2017/0372905 del 19/05/2017 in relazione alle eventuali sopravvenienze attive con riferimento all'attività ospedaliera accreditata di non alta specialità 2013.

- **Personale Dipendente**

Le Aziende del SSR dovranno garantire l'applicazione degli 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".

Le Aziende dovranno altresì garantire la coerenza tra i piani assunzione e le previsioni di bilancio.

La progressione e l'incentivazione delle suddette politiche di stabilizzazione, dovrà conseguentemente limitare il ricorso al lavoro atipico e agire favorevolmente sulla spesa ad esso collegata; l'eventuale attivazione di tali contratti dovrà, in ogni caso, essere disposta in coerenza con la normativa vigente.

Resta fermo l'impegno delle aziende in ordine al controllo del costo del personale dipendente attraverso i processi di riorganizzazione e la revisione delle reti ospedaliere e territoriali, con conseguente razionalizzazione delle risorse umane impiegate, tra cui gli incarichi di Struttura Complessa, e la puntuale gestione dei fondi per il finanziamento del salario accessorio (DL 78/2015 e DDL Stabilità 208/2015).

In relazione agli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente (triennio 2016 – 2018) è necessario operare accantonamenti in misura pari allo 0,4% del costo iscritto nel Consuntivo 2016 sulla base della metodologia indicata nella nota PG/2017/220206 del 30/03/2017.

Personale Convenzionato

Con riferimento al personale convenzionato (medici di base, pediatri di libera scelta, Sumaisti e altri convenzionati) è necessario operare accantonamenti nella misura dello 0,4%, del costo iscritto nel Consuntivo 2016 sulla base della metodologia indicata nella nota PG/2017/220206 del 30/03/2017. Le voci di accantonamento dovranno contenere altresì l'importo derivante dall'accantonamento dello 0,75% del costo consuntivo 2010.

- Fondo risarcimento danni da responsabilità civile

L'accantonamento al Fondo risarcimento danni da responsabilità civile, effettuato a livello regionale sul bilancio della GSA, dovrà far fronte alla copertura dei costi derivanti da risarcimenti assicurativi di seconda fascia (sinistri oltre la soglia di 250.000 euro) per le Aziende partecipanti al "Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile nelle aziende sanitarie".

- Investimenti

Relativamente al tema degli investimenti, si richiama la DGR 379/17 che destina complessivamente 18.408.273 euro a finanziamento della programmazione annuale degli investimenti 2017, utilizzando somme accantonate sul bilancio della GSA 2016.

Le assegnazioni dovranno essere pertanto considerate dalle Aziende sanitarie alla stregua di contributi in conto capitale, senza in alcun modo interessare il conto economico dell'esercizio 2017; i contributi saranno utilizzati per la sterilizzazione degli ammortamenti delle relative immobilizzazioni.

Sempre a valere su risorse regionali le Aziende prevederanno gli oneri conseguenti all'attivazione dei nuovi applicativi per la Gestione delle risorse umane (GRU) e per la Gestione amministrativo contabile (GAAC), come da nota PG/2017/0362827 del 16/05/2017.

Le Aziende potranno inoltre utilizzare quota parte delle risorse correnti assegnate attraverso la rettifica di contributi in conto esercizio, solo nel caso in cui tali rettifiche non compromettano il pareggio di bilancio ed esclusivamente per interventi indifferibili.

- FRNA

Nelle more di una puntuale definizione del riparto 2017, Le Aziende dovranno indicare valori in linea con il 2016.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE AL BILANCIO DI PREVISIONE 2017

Premessa

Il Bilancio di Previsione 2017 dell'Azienda Usl di Imola è stato predisposto secondo le indicazioni contenute nella Delibera di Giunta Regionale n. 830 del 12/06/2017 avente ad oggetto "Linee di programmazione e di finanziamento delle aziende e degli enti del servizio sanitario regionale per l'anno 2017"

I bilanci preventivi 2017 devono assicurare una situazione di pareggio di bilancio civilistico. A tal fine, già in sede di programmazione 2017, viene assegnato il finanziamento relativo agli ammortamenti non sterilizzati delle immobilizzazioni entrate in produzione fino al 31/12/2009, che per l'Azienda Usl di Imola ammonta a 1,02 milioni di euro.

Rispetto all'esercizio 2016 è cambiata la composizione dei contributi in conto esercizio.

Si è ridotto il fondo di riequilibrio ed è stato azzerato il sostegno al piano assunzioni; le differenze rispetto al 2016 sono state integrate nel finanziamento a quota capitaria

Tenuto conto di queste variazioni il finanziamento a preventivo è in leggero aumento rispetto quello dello scorso (+0,12%).

Farmaci innovativi: per Imola è stato considerato un finanziamento pari a 960 mila euro L'Azienda ha iscritto il finanziamento tra i contributi in conto esercizio.

Fra i farmaci è stato iscritto un costo corrispondente, al netto degli sconti previsti per il payback relativo.

Nella seguente tabella è riportato il confronto tra finanziamenti assegnati in sede di programmazione 2017 e i finanziamenti assegnati a consuntivo 2016.

in migliaia di €	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	var. prev. 2017- cons 2016	var. % prev. 2017- cons 2016
Totale Quota Capitaria	205.637	206.798	1.161	0,56%
Fondo di riequilibrio	4.152	3.588	-564	-13,58%
Sostegno piano assunzioni	335	0	-335	-100,00%
Totale quota Capitaria, riequilibrio e sostegno assunz.	210.124	210.386	262	0,12%
Fondo Farmaci innovativi	1.038	960	-78	-7,51%
Finanziamento investimenti	0	0	0	
Totale risorse disponibili Azienda Usl di Imola	211.162	211.369	207	0,10%
Finanziamento Ammortamenti Netti ante 2010	1.020	1.020	0	0,00%

I valori riportati nella tabella sopra esposta sono al netto del finanziamento per FRNA, per cui si rimanda all'apposita sezione dedicata.

Il valore delle risorse assegnate nel 2017 a titolo di quota capitaria, fondo di riequilibrio e sostegno al piano assunzioni evidenzia un aumento di circa 262 mila euro, corrispondenti a un +0,12%

Nel 2017 non sono presenti né la decurtazione per autoassicurazione né il sostegno al piano assunzioni; il fondo di riequilibrio si riduce di circa 564 mila euro.

Tenuto conto di queste voci il totale delle risorse disponibili dell'Azienda Usl di Imola ammonta a 210,386 milioni di euro, contro i 210,124 milioni di euro dell'anno precedente con una lieve incremento di 262 mila euro, corrispondente al +0,12%.

Il fondo farmaci innovativi si riduce di 78 mila euro, senza effetti negativi per l'AUSL in quanto è stato previsto un costo corrispondente per i relativi farmaci.

Anche nel 2017 non è previsto un finanziamento per investimenti indistinti che comporterà l'utilizzo della quota capitaria nella misura di 600 mila euro per far fronte agli investimenti indifferibili e indispensabili.

Considerato il quadro economico-finanziario aziendale, l'Azienda ha impostato la programmazione 2017, sviluppando i programmi aziendali e declinandoli in obiettivi di budget sulle singole unità operative, illustrati di seguito nella relazione del direttore generale al Budget 2017.

Il Bilancio Economico Preventivo evidenzia una situazione di pareggio, con la criticità legata all'area della farmaceutica convenzionata, in particolare è stata prevista una riduzione rispetto al 2016 del 5,2% contro un obiettivo medio regionale del -0,1%, L'andamento dei primi quattro mesi (-2,5%) evidenziano la necessità per l'AUSL di porre in essere ulteriori azioni per il raggiungimento dell'obiettivo prefissato.

Il finanziamento degli investimenti con la quota capitaria ha reso inoltre necessario contenere al minimo l'incremento del costo per beni e servizi.

Per il controllo della situazione economica, la direzione aziendale si impegna a un costante monitoraggio della gestione e dell'andamento economico-finanziario attraverso le verifiche bimestrali effettuate in via ordinaria al proprio interno e a rispettare i debiti informativi da effettuarsi trimestralmente nei confronti del livello ministeriale e in via straordinaria nei confronti della Regione secondo le modalità stabilite dalla medesima.

ANDAMENTO ECONOMICO

Il risultato economico del Bilancio di previsione 2017 evidenzia una situazione di pareggio di bilancio. Di seguito si riporta l'analisi dei ricavi e dei costi previsti per l'anno 2017, che sono stati formulati sulla base delle previsioni aziendali, tenuto conto delle indicazioni fornite dalla Delibera di Giunta Regionale n. _____ sulla programmazione 2017 e degli effetti delle azioni poste in essere dall'Azienda Usl di Imola per raggiungere l'equilibrio di bilancio. Le azioni dell'Azienda Usl di Imola sono volte, in alcuni casi a ridurre la spesa rispetto al 2016, in altri casi a contenere gli incrementi di spesa, con particolare riferimento ai costi del personale, beni sanitari (farmaci e dispositivi medici), servizi tecnici (utenze, teleriscaldamento, lavanoio, pulizie, ristorazione).

Il confronto di seguito rappresentato prende a riferimento il Preventivo 2016, il Consuntivo 2016 e il Preventivo 2017.

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011	Preventivo 2016	consuntivo 2016	Preventivo 2017	Var prev 2017 su cons 2016	Var prev. 2017-2016
A.1) Contributi in c/esercizio	231.957	233.384	233.377	-7	1.420
<i>di cui FRNA</i>	13.384	13.686	13.686	0	302
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-600	-960	-736	224	-136
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	1.596	1.252	1.974	722	378
<i>di cui FRNA</i>	704	704	957	253	253
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	44.394	45.148	43.812	-1.336	-582
<i>di cui ALP</i>	3.990	3.761	3.990	229	0
<i>(MA INFRA) di cui in mobilità infra - rer</i>	9.065	9.233	9.363	130	298
<i>(MA EXTRA) di cui in mobilità extra -rer</i>	3.320	4.957	3.354	-1.603	34
<i>(MRI) di cui in mobilità MRI</i>	25.253	24.647	24.565	-82	-688
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	1.196	1.235	1.360	125	164
<i>(COM) di cui rimborsi per comandi</i>	546	593	573	-20	27
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	4.561	4.296	4.283	-13	-278
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	4.417	4.519	4.417	-102	0
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	8	0	8	8	0
A.9) Altri ricavi e proventi	709	780	742	-38	33
Totale A) VALORE DELLA PRODUZIONE	288.238	289.654	289.237	-417	999

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011	Preventivo 2016	consuntivo 2016	Preventivo 2017	Var prev 2017 su cons 2016	Var prev. 2017-2016
B.1) Acquisti di beni	31.438	30.868	31.482	614	44
<i>(MP) di cui in mobilità</i>	<i>334</i>	<i>316</i>	<i>321</i>	<i>5</i>	<i>-13</i>
B.2) Acquisti di servizi sanitari	138.570	139.709	140.879	1.170	2.309
<i>(MP INFRA) di cui in mobilità infra - rer</i>	<i>28.801</i>	<i>29.077</i>	<i>30.142</i>	<i>1.065</i>	<i>1.341</i>
<i>(MP EXTRA) di cui in mobilità extra -rer</i>	<i>4.711</i>	<i>3.736</i>	<i>3.736</i>	<i>0</i>	<i>-975</i>
Servizi sanitari al netto mobilità di cui	105.058	106.896	107.002	106	1.944
<i>Case di Cura</i>	<i>6.860</i>	<i>6.812</i>	<i>6.812</i>	<i>0</i>	<i>-48</i>
<i>Farmaceutica convenzionata</i>	<i>16.186</i>	<i>17.220</i>	<i>16.320</i>	<i>-900</i>	<i>134</i>
<i>Medici di base, pediatri e continuità assistenziale</i>	<i>15.631</i>	<i>15.579</i>	<i>15.570</i>	<i>-9</i>	<i>-61</i>
<i>Specialistica interna</i>	<i>1.257</i>	<i>1.200</i>	<i>1.200</i>	<i>0</i>	<i>-57</i>
<i>Specialistica esterna</i>	<i>3.376</i>	<i>3.447</i>	<i>3.373</i>	<i>-74</i>	<i>-3</i>
<i>Protesica e integrativa</i>	<i>2.179</i>	<i>2.168</i>	<i>2.100</i>	<i>-68</i>	<i>-79</i>
<i>Psichiatria residenziale e semiresidenziale</i>	<i>3.790</i>	<i>52</i>	<i>0</i>	<i>-52</i>	<i>-3.790</i>
<i>Prestazioni Socio Sanitarie a rilevanza sanitaria</i>	<i>4.371</i>	<i>4.367</i>	<i>4.621</i>	<i>254</i>	<i>250</i>
<i>Consulenze</i>	<i>282</i>	<i>334</i>	<i>345</i>	<i>11</i>	<i>63</i>
<i>Lavoro interinale e collaborazioni</i>	<i>569</i>	<i>667</i>	<i>527</i>	<i>-140</i>	<i>-42</i>
<i>Similalp</i>	<i>738</i>	<i>580</i>	<i>483</i>	<i>-97</i>	<i>-255</i>
<i>Comandi passivi</i>	<i>118</i>	<i>177</i>	<i>90</i>	<i>-87</i>	<i>-28</i>
<i>Personale Universitario</i>	<i>122</i>	<i>113</i>	<i>123</i>	<i>10</i>	<i>1</i>
<i>Altri servizi sanitari</i>	<i>9.279</i>	<i>14.973</i>	<i>15.697</i>	<i>724</i>	<i>6.418</i>
<i>di cui ALP</i>	<i>2.841</i>	<i>2.717</i>	<i>2.841</i>	<i>124</i>	<i>0</i>
<i>Sperimentazioni gestionali per residenti della ausl</i>	<i>1.306</i>	<i>1.124</i>	<i>1.125</i>	<i>1</i>	<i>-181</i>
<i>Sperimentazioni gestionali per non residenti della azusl</i>	<i>25.256</i>	<i>24.652</i>	<i>24.571</i>	<i>-81</i>	<i>-685</i>
<i>FRNA Prestazioni Socio Sanitarie a rilevanza sanitaria</i>	<i>12.648</i>	<i>12.589</i>	<i>13.080</i>	<i>491</i>	<i>432</i>
<i>FRNA Altri servizi sanitari</i>	<i>1.089</i>	<i>843</i>	<i>963</i>	<i>120</i>	<i>-126</i>
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	15.912	15.331	15.194	-137	-718

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011	Preventivo 2016	consuntivo 2016	Preventivo 2017	Var prev 2017 su cons 2016	Var prev. 2017-2016
<i>Servizi tecnici e utenze</i>	12.660	12.137	12.064	-73	-596
<i>Assicurazioni</i>	290	282	290	8	0
<i>Altri servizi non sanitari e amministrativi</i>	2.505	2.438	2.480	42	-25
<i>Consulenze</i>	54	63	54	-9	0
<i>Lavoro interinale e collaborazioni</i>	205	202	135	-67	-70
<i>Comandi passivi</i>	31	29	0	-29	-31
<i>Formazione</i>	166	179	170	-9	4
B.4) Manutenzione e riparazione	3.460	3.120	3.316	196	-144
B.5) Godimento di beni di terzi	1.006	1.009	912	-97	-94
B.6) Costi del personale	84.158	83.148	82.799	-349	-1.359
B.7) Oneri diversi di gestione	767	775	773	-2	6
B.8) Ammortamenti	5.583	6.228	5.583	-645	0
B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0	245	0	-245	0
B.10) Variazione delle rimanenze	0	179	0	-179	0
B.11) Accantonamenti	1.699	6.037	2.325	-3.712	626
<i>di cui FRNA Accantonamenti</i>	<i>351</i>	<i>957</i>	<i>600</i>	<i>-357</i>	<i>249</i>
Totale B) COSTI DELLA PRODUZIONE	282.593	286.649	283.263	-3.386	670
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	5.645	3.005	5.974	2.969	329
Totale C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI	-325	-268	-230	38	95
Totale D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE	0	0	0	0	0
E.1) Proventi straordinari	852	4.028	267	-3.761	-585
<i>di cui FRNA</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
E.2) Oneri straordinari	73	786	21	-765	-52
<i>di cui FRNA</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>-1</i>	<i>0</i>
Totale E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI	779	3.242	246	-2.996	-533
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	6.099	5.979	5.990	11	-109

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011	Preventivo 2016	consuntivo 2016	Preventivo 2017	Var prev 2017 su cons 2016	Var prev. 2017-2016
Totale Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO	6.099	5.976	5.990	14	-109
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	0	3	0	-3	0
OBIETTIVO	0	0	0	0	0
DIFFERENZA CON OBIETTIVO	0	3	0	-3	0

Tabella 1

Analisi dei ricavi

VALORE DELLA PRODUZIONE

	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	var. prev. 2017-cons 2016	var. prev. 2017-prev 2016	var. % prev. 2017-cons 2016	var. % prev. 2017-prev 2016
<i>in migliaia di €</i>							
Valore della produzione	288.238	289.654	289.237	-417	999	-0,1%	0,34%
<i>di cui per FRNA</i>	<i>14.088</i>	<i>14.390</i>	<i>14.643</i>	<i>253</i>	<i>555</i>	<i>1,8%</i>	<i>3,86%</i>
Valore della produzione al netto FRNA	274.150	275.264	274.594	-670	444	-0,2%	0,16%

Fonte: tabella1

Il valore della produzione evidenzia una variazione assoluta di +999 mila euro rispetto al preventivo 2016 (+0,34%) e di -417 mila euro rispetto al consuntivo 2016 (-0,1%). Al netto dell'FRNA la variazione assoluta rispetto al preventivo 2016 ammonta a 444 mila euro (+0,16%) e di -670 mila euro rispetto al consuntivo 2016 (-0,2%).

Globalmente non vi sono variazioni di rilievo rispetto al preventivo ed al consuntivo 2016 ad eccezione del FRNA che aumenta di 555 mila euro rispetto al preventivo 2016 e di 253 mila euro rispetto al consuntivo 2016 grazie all'aumento dell'avanzo delle gestione 2016 rispetto al 2015.

All'interno delle singole voci dei ricavi vi sono comunque delle variazioni in più e in meno che sono commentate nelle macrovoci di dettaglio nel seguito della presente relazione, con particolare riferimento agli scostamenti rispetto al consuntivo 2016.



Contributi in conto esercizio

<i>in migliaia di €</i>	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	var. prev. 2017- cons 2016	var. prev. 2017- prev 2016	var. % prev. 2017- cons 2016	var. % prev. 2017- prev 2016
Contributi in conto esercizio	231.957	233.384	233.377	-7	1.420	0,0%	0,61%
<i>di cui per FRNA</i>	<i>13.384</i>	<i>13.686</i>	<i>13.686</i>	0	302	0,0%	2,21%
Contributi in conto esercizio al netto FRNA	218.573	219.698	219.691	-7	1.118	0,0%	0,51%
<i>Quota capitaria</i>	<i>205.637</i>	<i>205.637</i>	<i>206.798</i>	1.161	1.161	0,6%	0,56%
<i>Fondo di riequilibrio</i>	<i>4.152</i>	<i>4.152</i>	<i>3.588</i>	-564	-564	-13,6%	-13,58%
<i>Altri finanziamenti a funzione</i>	<i>6.905</i>	<i>8.002</i>	<i>7.888</i>	-114	983	-1,7%	12,28%
<i>Altri Contributi in conto esercizio</i>	<i>1.879</i>	<i>1.907</i>	<i>1.417</i>	-490	-462	-26,1%	-24,23%

Nel **preventivo 2016** i contributi in conto esercizio riportavano un importo pari a 231,957 milioni di euro, di cui circa 13,384 milioni di euro per risorse dedicate al Fondo Regionale della non Autosufficienza (FRNA).

Al netto dell'FRNA i contributi in conto esercizio ammontavano a 218,573 milioni di euro di cui:

- **Finanziamento a quota capitaria** pari a 205,637 milioni di euro (al netto dell'FRNA) come da DGR n. 1003 del 26/06/2016.
- **Finanziamento Integrazione alla quota capitaria** a sostegno dei piani di riorganizzazione, piani investimenti e garanzia dell'equilibrio economico, pari a 4,152 milioni di euro;
- Per quanto riguarda altri **finanziamenti a funzione**, a preventivo 2016 erano stati indicati in previsione finanziamenti per complessivi 6,905 milioni di euro di cui: per fattori della coagulazione 599 mila euro; per i corsi universitari 959 mila euro; per il piano attuativo salute mentale e superamento ex OO PP 3,295 milioni di euro; per la funzione Trapianti Banca delle Cornee 40 mila euro; per ammortamenti netti ante 2010 1,02 milioni di euro; per il finanziamento a copertura dei costi sostenuti per farmaci innovativi 992 mila di euro
- I restanti contributi in conto esercizio, pari a 1,879 milioni di euro, riguardavano finanziamenti finalizzati per circa 281 mila euro; 425 mila euro per il rimborso del personale in collaborazioni presso la Regione e 821 mila euro per il finanziamento degli indennizzi agli emotrasfusi (L.210/92). Sono inoltre stati previsti ulteriori contributi vincolati nella stessa misura del 2015 per 352 mila euro.
- **A Consuntivo 2016**, al netto dell'FRNA i contributi in conto esercizio ammontavano a 219,698 milioni di euro di cui:
 - **Finanziamento a quota capitaria** confermato il finanziamento a preventivo di 205,637 milioni di euro (al netto dell'FRNA)
 - **Finanziamento Integrazione alla quota capitaria** a sostegno dei piani di riorganizzazione, piani investimenti e garanzia dell'equilibrio economico, confermato il finanziamento a preventivo pari a 4,152 milioni di euro.
 - Per quanto riguarda altri **finanziamenti a funzione**, a consuntivo 2016 sono stati contabilizzati finanziamenti per complessivi 8,002 milioni di euro di cui: per fattori della coagulazione 1,4 milioni



di euro; per i corsi universitari 927 mila euro; per il piano attuativo salute mentale e superamento ex OO PP 3,241 milioni di euro; per la funzione Trapianti Banca delle Cornee 40 mila euro; per ammortamenti netti ante 2010 1,020 milioni di euro; per il finanziamento a copertura dei costi sostenuti per farmaci innovativi 1,038 milioni di euro e per il sostegno al piano assunzioni 335 mila euro.

- I restanti contributi in conto esercizio, pari a 1,417 milioni di euro, riguardavano finanziamenti finalizzati per circa 661 mila di euro, tra cui si evidenziano 498 mila euro per il rimborso del personale in collaborazioni presso la Regione. Sono stati inoltre contabilizzati circa 756 mila euro per il finanziamento degli indennizzi agli emotrasfusi (L.210/92).

Il preventivo 2017, al netto dell'FRNA evidenzia contributi in conto esercizio per 219,691 milioni di euro di cui:

- **Finanziamento a quota capitaria** pari a 206,798 milioni di euro (al netto dell'FRNA).
- Finanziamento Integrazione alla quota capitaria pari a 3.588 milioni di euro;
- Per quanto riguarda altri **finanziamenti a funzione**, a preventivo 2017 sono stati indicati in previsione finanziamenti per complessivi 7.888 milioni di euro di cui: per fattori della coagulazione 1,4 milioni di euro; per i corsi universitari 927 mila euro; per il piano attuativo salute mentale e superamento ex OO PP 3,241 milioni di euro; per la funzione Trapianti Banca delle Cornee 40 mila euro; per ammortamenti netti ante 2010 1,02 milioni di euro; per il finanziamento a copertura dei costi sostenuti per farmaci innovativi 960 mila euro e per i processi di integrazione in area metropolitana 163 mila euro; per il finanziamento degli investimenti da effettuare per i progetti GAAC e GRU 136 mila euro.
- I restanti **contributi in conto esercizio**, pari a 1,417 milioni di euro, riguardano finanziamenti finalizzati per circa 163 mila euro; 498 mila euro per il rimborso del personale in collaborazioni presso la Regione e 756 mila euro per il finanziamento degli indennizzi agli emotrasfusi (L.210/92). Sono inoltre stati previsti ulteriori contributi vincolati nella stessa misura del 2015 per 352 mila euro.

Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti

In tale voce sono contabilizzate le rettifiche dei contributi in conto esercizio che vengono destinati ad investimenti. Nell'anno 2016 la possibilità di finanziare gli investimenti con risorse proprie attraverso la rettifica dei contributi in conto esercizio è limitata al caso in cui tale rettifica non comprometta il pareggio di bilancio. L'Azienda Usl di Imola ha previsto nel Piano degli Investimenti 2017-2019 interventi non aventi copertura finanziaria per l'importo complessivo di 600 mila euro ai quali farà fronte mediante rettifica della quota capitaria.

E' inoltre prevista la rettifica di 136 mila euro relativa al finanziamento degli investimenti da effettuare per i progetti GAAC e GRU previsti fra gli interventi in corso di realizzazione.



Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti

Si tratta di contributi in conto esercizio di parte corrente vincolati, assegnati nel 2016 o esercizi precedenti e accantonati negli appositi fondi, di cui si prevede la spesa nell'esercizio 2017.

Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria

in migliaia di €	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	vari. prev. 2017- cons 2016	var. prev. 2017- prev 2016	var. % prev. 2017- cons 2016	var.% prev. 2017- prev 2016
Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	44.394	45.148	43.812	-1.336	-582	-3,0%	-1,29%
di cui ALP	3.990	3.761	3.990	229	0	5,7%	0,00%
(MA INFRA) di cui in mobilità infra - rer	9.065	9.233	9.363	130	298	1,4%	3,23%
(MA EXTRA) di cui in mobilità extra -rer	3.320	4.957	3.354	-1.603	34	-48,3%	0,69%
(MRI) di cui in mobilità MRI	25.253	24.647	24.565	-82	-688	-0,3%	-2,79%
di cui per altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	2.766	2.550	2.540	-10	-226	-0,4%	-8,86%

Fonte: tabella1

I ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria sono stati determinati in proiezione 2017 con particolare riferimento all'andamento della gestione dell'esercizio precedente.

La variazione rispetto al consuntivo 2016 pari a -1,336 milioni di è attribuibile essenzialmente al fatto che nel 2016 è stata registrata una sopravvenienza attiva sulla mobilità extraregionale di 1,603 milioni di euro.

La differenza rispetto al preventivo 2016 di circa - 582 mila di euro riguarda principalmente la riduzione dell'attività di Montecatone R.I. per 688 mila euro senza effetto per l'AUSL in quanto i costi prevedono un'analoga riduzione e l'adeguamento del Preventivo 2017 agli accordi di mobilità provinciale.

Rimborsi

in migliaia di €	Preventivo 2016	Consuntivo o 2016	Preventivo 2017	var. prev. 2017- cons 2016	var. prev. 2017- prev 2016	var. % prev. 2017- cons 2016	var.% prev. 2017- prev 2016
Concorsi, recuperi e rimborsi	1.196	1.235	1.360	125	164	10,5%	13,28%
di cui per rimborsi di comandi attivi	546	593	573	-20	27	-3,7%	4,55%
Al netto dei rimborsi di comandi attivi	650	642	787	145	137	22,3%	21,34%

Fonte: tabella1

In analogia all'aggregato precedente, la proiezione 2017 dell'aggregato dei rimborsi ha preso a riferimento i valori del 2016. La variazione rispetto al consuntivo di circa 125 mila euro è la somma algebrica di una riduzione dei rimborsi per il personale in posizione di comando per 20 mila euro che sono ricompresi in questo aggregato e un aumento di 145 mila euro dovuto prevalentemente all'aumento dei rimborsi di spese postali dovuto all'avvio della procedura per l'addebito delle sanzioni per mancata disdetta ed all'aumento delle rivalse sanitarie nei confronti delle Assicurazioni.

Compartecipazione alla spesa (ticket)

in migliaia di €	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	var. prev. 2017- cons 2016	var. prev. 2017- prev 2016	var. % prev. 2017- cons 2016	var.% prev. 2017- prev 2016
Ticket	4.561	4.296	4.283	-13	-278	-0,3%	-6,47%

Fonte: tabella1

Il preventivo 2017 riflette l'andamento del 2016 con una lieve riduzione di 13 mila euro dovuta all'aumento delle fasce di esenzione.

Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio

Si tratta delle sterilizzazioni degli ammortamenti di competenza 2017, determinati sulla base dei finanziamenti in conto capitale previsti nel piano degli investimenti 2017 e previste in linea con il consuntivo 2016

Altri ricavi e proventi

Gli altri ricavi e proventi sono costituiti principalmente dalla voce dei fitti attivi e sono sostanzialmente in linea con il preventivo 2016, La variazione più significativa rispetto al consuntivo 2016, che complessivamente ammonta a -38 mila euro, riguarda i fitti attivi ed il noleggio sale.



Analisi dei Costi

COSTO DELLA PRODUZIONE

<i>in migliaia di €</i>	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	var. prev. 2017-cons 2016	var. prev. 2017-prev 2016	var. % prev. 2017-cons 2016	var.% prev. 2017-prev 2016
Costo della produzione	282.593	286.649	283.263	-3.386	670	-1,2%	0,2%
di cui per FRNA	14.088	14.390	14.643	253	555	1,8%	3,9%
Costo della produzione al netto FRNA	268.505	272.259	268.620	-3.639	115	-1,3%	0,0%

Fonte: tabella1

Il costo della produzione evidenzia una variazione assoluta in riduzione di 3,386 milioni di euro rispetto al consuntivo 2016 (-1,2%) e un aumento di 670 mila euro rispetto al preventivo 2016 (+0,2%). Al netto dell'FRNA la variazione assoluta rispetto al consuntivo 2016 ammonta a -3,639 mila euro ed è minima (+115 mila euro) rispetto al preventivo 2016.

Di seguito si riporta l'analisi di dettaglio.

Beni di consumo

<i>in migliaia di €</i>	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	var. prev. 2017-cons 2016	var. prev. 2017-prev 2016	var. % prev. 2017-cons 2016	var.% prev. 2017-prev 2016
Beni di consumo	31.438	30.868	31.482	614	44	2,0%	0,14%
Variaziazione delle rimanenze	0	179	0	-179	0	-100,0%	
Totale Beni di consumo	31.438	31.047	31.482	435	44	1,4%	0,14%
Farmaci innovativi	992	1.038	960	-78	-32	-7,5%	-3,23%
Costo al netto farmaci innovativi	30.446	30.009	30.522	513	76	1,7%	0,25%

Fonte: tabella1

Per un corretto confronto tra i dati di preventivo e consuntivo, il dato di consuntivo 2016 deve essere considerato comprensivo della variazione delle rimanenze.

Il costo per beni di consumo rappresentato nel preventivo 2017 evidenzia un incremento di 435 mila euro rispetto al consuntivo 2016 e un incremento di 44 mila euro rispetto al preventivo 2016.

Tale variazione è determinata dalla previsione di incremento dell'acquisto ospedaliero di farmaci, il cui incremento, al netto dei farmaci innovativi, è pari +5,02% in linea con l'incremento medio regionale previsto in +6,2%. L'incremento previsto è determinato dalla maggiore incidenza di costo dei farmaci oncologici, con particolare riferimento ai farmaci per terapie di chemioterapia EV, dalla maggiore incidenza di acquisto per la distribuzione diretta a fronte della azioni di contenimento programmate sulla farmaceutica convenzionata, nonché per effetto dei maggiori costi sui vaccini su cui è previsto in bilancio il relativo finanziamento regionale.



Il valore dei farmaci innovativi per HCV e Oncologici è rappresentato nella misura correlata al relativo finanziamento. Il valore complessivo di consumo previsto in 2,240 mil è altresì compensato dalla previsione del pay back derivante dagli accordi negoziali AIFA di condivisione del rischio.

Nell'ambito dei beni di consumo l'area dei Dispositivi Medici prevede un consumo per il 2017 in linea con il consuntivo 2016 con una riduzione del -0,25%.

Servizi Sanitari

<i>in migliaia di €</i>	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	var. prev. 2017-cons 2016	var. prev. 2017-prev 2016	var. % prev. 2017-cons 2016	var. % prev. 2017-prev 2016
Servizi sanitari	138.570	139.709	140.879	1.170	2.309	0,8%	1,67%
<i>di cui in mobilità passiva</i>	33.512	32.813	33.878	1.065	366	3,2%	1,09%
Servizi sanitari al netto della mobilità passiva	105.058	106.896	107.001	105	1.943	0,1%	1,85%

Fonte: tabella1

Il valore a preventivo 2017 per l'acquisto di servizi sanitari configura un incremento di 1,170 mila euro rispetto al consuntivo 2016 e un incremento di 2,309 mil di euro rispetto alla previsione 2016.

I principali fattori che incidono su tale aggregato presentano le seguenti dinamiche:

Case di cura (prestazioni di degenza)

<i>in migliaia di €</i>	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	var. prev. 2017-cons 2016	var. prev. 2017-prev 2016	var. % prev. 2017-cons 2016	var. % prev. 2017-prev 2016
Case di cura	6.860	6.812	6.812	0	-48	0,0%	-0,70%

Fonte: tabella1

Le prestazioni di degenza rese dalle Case di Cura confermano il dato a consuntivo 2016.

Farmaceutica

<i>in migliaia di €</i>	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	var. prev. 2017-cons 2016	var. prev. 2017-prev 2016	var. % prev. 2017-cons 2016	var. % prev. 2017-prev 2016
Farmaceutica convenzionata	16.186	17.220	16.320	-900	134	-5,2%	0,83%

Fonte: tabella1

Il preventivo 2017 configura un volume economico in riduzione rispetto al consuntivo 2016 per 900 mila euro pari al -5,2%. Il risultato atteso è superiore alla previsione di contenimento medio regionale, pari al -0,1%. Tale previsione è accompagnata da un sistema di azioni sui quali l'Azienda è impegnata e orientata con particolare riferimento ai seguenti ambiti di intervento:

- Incremento della distribuzione diretta per pazienti cronici presi in carico per le categorie: farmaci per BPCO, Insuline, Preparazioni antiglaucoma e antibiotici.

- Appropriately prescriptive and consumption reductions in DDD for Inhibitors of the acid pump and for drugs Antagonists of Angiotensin II.

- Implementation of a structured monitoring system with General Practitioners of the General Medicine clinic of prescriptive appropriateness and control of hyperprescription phenomena.

For more details on actions related to pharmaceutical expenditure refer to the Budget Report.

Medici di base e Pediatri di libera scelta e Continuità assistenziale:

<i>in migliaia di €</i>	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	var. prev. 2017-cons 2016	var. prev. 2017-prev 2016	var. % prev. 2017-cons 2016	var. % prev. 2017-prev 2016
Medici di base e Pediatri di libera scelta e Continuità assistenziale	15.631	15.579	15.570	-9	-61	-0,1%	-0,39%

Fonte: tabella1

The 2017 forecast remains in line with the 2016 actuals and shows a slight reduction compared to the 2016 forecast.

Specialistica interna e esterna

<i>in migliaia di €</i>	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	var. prev. 2017-cons 2016	var. prev. 2017-prev 2016	var. % prev. 2017-cons 2016	var. % prev. 2017-prev 2016
Specialistica interna	1.257	1.200	1.200	0	-57	0,0%	-4,53%
Specialistica esterna	3.376	3.447	3.373	-74	-3	-2,1%	-0,09%
Similalp	738	580	483	-97	-255	-16,7%	-34,55%
Totale prestazioni di specialistica	5.371	5.227	5.056	-171	-315	-3,3%	-5,86%

Fonte: tabella1

The overall 2017 forecast shows a cost reduction of 171 thousand euros compared to the 2016 actuals and 315 thousand euros compared to the 2016 forecast.

The decrease is mainly due to the lower forecast of acquisition of services through the Similalp institution.

Assistenza Protesica e Integrativa

<i>in migliaia di €</i>	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	var. prev. 2017-cons 2016	var. prev. 2017-prev 2016	var. % prev. 2017-cons 2016	var. % prev. 2017-prev 2016
Protesica e integrativa	2.179	2.168	2.100	-68	-79	-3,1%	-3,63%

Fonte: tabella1

La previsione dei costi per l'erogazione dell'Assistenza protesica e Integrativa si configura in sostanziale mantenimento con una lieve riduzione in valore assoluto rispetto al consuntivo e al preventivo 2016.

Psichiatria residenziale e semiresidenziale e Prestazioni Socio Sanitarie a rilevanza sanitaria

<i>in migliaia di €</i>	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	var. prev. 2017-cons 2016	var. prev. 2017-prev 2016	var. % prev. 2017-cons 2016	var. % prev. 2017-prev 2016
Psichiatria residenziale e semiresidenziale	3.790	52	0	-52	-3.790	-100,0%	-100,00%
Prestazioni Socio Sanitarie a rilevanza sanitaria	4.371	4.367	4.621	254	250	5,8%	5,72%
Totale	8.161	4.419	4.621	202	-3.540	4,6%	-43,38%

Fonte: tabella1

A partire dal 2016 la spesa per la psichiatria residenziale e semiresidenziale e' compresa nell'ambito del sub aggregato "Altri servizi sanitari".

Le prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria prevedono per il 2017 un incremento di 254 mila rispetto al consuntivo 2016. Tale variazione e' determinata dai seguenti fattori:

- Affidamento della gestione del Centro diurno per la Psichiatria adulti al privato sociale ai sensi della DGR n. 1423/2015 per 80 mila euro.
- Ampliamento delle prestazioni connesse al progetto regionale PRIA (Autismo) per +40 mila euro.
- Incremento delle prestazioni erogate dalla Neuropsichiatria Infantile e dalla Psichiatria adulti mediante il setting c.d. "Budget di salute".
- Incremento della previsione di rimborso dei costi per il personale in convenzione presso le Case di Riposo per le figure infermieristiche e di psicologo, pari a +130 mila circa.

Altri servizi sanitari

<i>in migliaia di €</i>	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	var. prev. 2017-cons 2016	var. prev. 2017-prev 2016	var. % prev. 2017-cons 2016	var. % prev. 2017-prev 2016
Altri servizi sanitari	9.279	14.973	15.697	724	6.418	4,8%	69,17%

Fonte: tabella1

Su tale aggregato di spesa si osserva l'incremento di 6,418 mil rispetto al preventivo 2016 derivante dall'allocazione su tale ambito dei costi per la psichiatria residenziale e semiresidenziale pari a 3,790 mil circa, gia' ivi allocati a consuntivo 2016. Pertanto, la variazione rispetto al consuntivo risulta pari a +724 mila, determinata in via prevalente dal valore di scambio con l'Azienda USL di Bologna per l'acquisizione delle prestazioni di laboratorio che incidono a livello annuale sull'esercizio 2017 rispetto al 2016 laddove l'incidenza era relativa al periodo decorrente dalla cessione del ramo di azienda 1.8.2016. Il valore di incremento di tale specifico fattore e' pari a +1,6 mil compensato dalla riduzione

degli altri fattori produttivi connessi ai costi di produzione di laboratorio 2016 consentendo complessivamente la realizzazione di minori costi.

Su tale aggregato incide inoltre la previsione di incremento di circa 80 mila euro per rette afferenti l'area della Neuropsichiatria Infantile e le Dipendenze Patologiche nonché l'area della Psichiatria adulti con particolare riferimento a pazienti presi incarico con UVM (Unità di Valutazione Multiprofessionale).

Montecatone

<i>in migliaia di €</i>	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	var. prev. 2017-cons 2016	var. prev. 2017- prev 2016	var. % prev. 2017- cons 2016	var.% prev. 2017- prev 2016
Sperimentazioni gestionali per residenti AUSL	1.306	1.124	1.125	1	-181	0,1%	-13,9%
Sperimentazioni gestionali per non residenti AUSL	25.256	24.652	24.571	-81	-685	-0,3%	-2,7%
Totale Montecatone	26.562	25.776	25.696	-80	-866	-0,3%	-3,3%

Fonte: tabella 1

L'ipotesi di preventivo 2017 conferma i dati del consuntivo 2016 ed evidenzia una riduzione rispetto al preventivo 2016 di circa 866 mila euro.

Rispetto al preventivo 2016, per quanto riguarda i residenti di Imola, si registra una riduzione di 181 mila euro, mentre per quanto riguarda i non residenti, la riduzione di 685 mila euro non costituisce un impatto economico sul bilancio dell'Azienda UsI di Imola perché correlato all'incremento dei ricavi presente all'interno del valore della produzione.

Mobilità

<i>in migliaia di €</i>	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	var. prev. 2017- cons 2016	var. prev. 2017- prev 2016	var. % prev. 2017- cons 2016	var.% prev. 2017- prev 2016
saldo mobilità infra-regionale	-20.070	-20.160	-21.100	-940	-1.030	4,7%	5,1%
saldo mobilità extra-regionale	-862	1.221	-382	-1.603	480	-131,3%	-55,7%
Totale saldo di mobilità	-20.725	-18.939	-21.482	-2.543	-757	13,4%	3,7%

Fonte: tabella 1

Complessivamente il saldo di mobilità previsto nel Preventivo 2017 evidenzia un peggioramento rispetto al consuntivo 2016 di circa 2.543 mila euro. Di seguito si riporta l'analisi:



Mobilità infra-regionale

<i>in migliaia di €</i>	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	var. prev 2017 su cons. 2016	var. prev 2017 su prev. 2016	var.% prev 2017 su cons. 2016	var.% prev 2017 su prev. 2016
Attività	9.064	9.232	9.364	132	300	1,4%	3,3%
Degenza	6.196	6.196	6.196	0	0	0,0%	0,0%
Specialistica	1.173	1.173	1.173	0	0	0,0%	0,0%
Somministrazione Farmaci	713	890	1.019	129	306	14,5%	42,9%
Farmaceutica territoriale	432	413	416	3	-16	0,7%	-3,7%
Medicina di Base	309	322	319	-3	10	-0,9%	3,2%
Sangue	241	238	241	3	0	1,3%	0,0%
Passività	-29.136	-29.393	-30.463	-1.070	-1.327	3,6%	4,6%
Degenza	-18.812	-18.759	-18.912	-153	-100	0,8%	0,5%
Specialistica	-4.948	-5.122	-5.372	-250	-424	4,9%	8,6%
Somministrazione Farmaci	-4.320	-4.509	-5.157	-648	-837	14,4%	19,4%
Farmaceutica territoriale	-499	-469	-484	-15	15	3,2%	-3,0%
Medicina di Base	-223	-218	-217	1	6	-0,5%	-2,7%
Sangue	-334	-316	-321	-5	13	1,6%	-3,9%
Saldo	-20.071	-20.160	-21.100	-940	-1.029	4,7%	5,1%
Degenza	-12.616	-12.563	-12.716	-153	-100	1,2%	0,8%
Specialistica	-3.775	-3.948	-4.199	-251	-424	6,4%	11,2%
Somministrazione Farmaci	-3.607	-3.619	-4.139	-520	-532	14,4%	14,7%
Farmaceutica territoriale	-67	-56	-68	-12	-1	21,4%	1,5%
Medicina di Base	86	104	102	-2	16	-1,9%	18,6%
Sangue	-92	-78	-80	-2	12	2,6%	-13,0%

L'ipotesi di preventivo 2017 formulata sulle prestazioni sanitarie da pubblico rese in regime di mobilità tra le Aziende Sanitarie della Regione è coerente con le indicazioni regionali fornite con delibera n. 830 del 12/06/2017.

Per la mobilità extra-provinciale relativa all'attività di degenza, i valori risultanti dalla matrice di mobilità "2017" (fornita alle Aziende dalla Regione con e-mail del 7 giugno 2017), salvo accordi consensuali fra le Aziende.

Per la mobilità extra-provinciale relativa all'attività di specialistica ambulatoriale, i valori risultanti dalla matrice di mobilità 2014, salvo accordi consensuali fra le Aziende.

Ciò premesso, il Preventivo 2017 evidenzia un aumento del saldo negativo di mobilità infraregionale rispetto al 2016, di 940 mila euro dovuto essenzialmente all'applicazione dell'accordo con l'Az, Ospedaliera di Bologna che prevede un aumento della specialistica per 250 mila euro e della somministrazione farmaci per 734 mila euro.

Mobilità extra-regionale

Per quanto riguarda le prestazioni sanitarie rese in regime di mobilità da Aziende Sanitarie di altre regioni sono stati riflessi i dati di chiusura 2016 per la mobilità attiva, mentre per la passiva sono stati indicati gli ultimi dati disponibili riferiti alla chiusura della mobilità interregionale 2015.

Servizi non Sanitari

<i>in migliaia di €</i>	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	var. prev. 2017-cons 2016	var. prev. 2017-prev 2016	var. % prev. 2017-cons 2016	var.% prev. 2017-prev 2016
Servizi non sanitari	15.912	15.331	15.194	-137	-718	-0,9%	-4,51%

Fonte: tabella1

L'ambito dei servizi non sanitari, ove sono compresi i servizi alberghieri (pulizie-sanificazione, lavanolo, smaltimento rifiuti) nonché le Utenze configurano una riduzione di 137 mila euro rispetto al consuntivo 2016 e di 718 mila euro rispetto al preventivo 2016. Su tale aggregato incidono riduzione di fattori produttivi connessi alla cessazione della produzione di laboratorio analisi che compensano incrementi di costi, in particolare quelli relativi a Servizi postali per +117 mila euro volti all'invio delle comunicazioni relative alla mancata disdette delle prenotazioni.

Manutenzioni

<i>in migliaia di €</i>	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	var. prev. 2017-cons 2016	var. prev. 2017-prev 2016	var. % prev. 2017-cons 2016	var.% prev. 2017-prev 2016
Manutenzioni	3.460	3.120	3.316	196	-144	6,3%	-4,16%

Fonte: tabella1

La previsione 2017 presenta un incremento di 196 mila euro rispetto al consuntivo 2016, mentre il confronto con il preventivo 2016 registra una diminuzione di 144 mila euro.

L'incremento sull'esercizio 2016 e' relativo a maggiori interventi di manutenzione ai sistemi informatici e informativi aziendali.

Godimenti beni di terzi

<i>in migliaia di €</i>	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	var. prev. 2017-cons 2016	var. prev. 2017-prev 2016	var. % prev. 2017-cons 2016	var.% prev. 2017-prev 2016
Godimenti beni di terzi	1.006	1.009	912	-97	-94	-9,6%	-9,34%

Fonte: tabella1

La previsione 2017 configura una diminuzione di 97 mila euro rispetto al consuntivo 2016, parimenti circa rispetto al preventivo 2016. Tale diminuzione risulta effetto della modifica contrattuale relativi ai canoni di noleggio delle apparecchiature sanitarie, con specifico riferimento al nuovo contratto RIS PACS che consente una diminuzione complessiva dei costi.

Risorse Umane

A seguito dell'applicazione del D.Lgs.118/2011 e dell'adozione dei nuovi schemi di bilancio, il costo delle risorse umane è da intendersi come saldo di voci che risultano essere contabilizzate in aggregati di spesa e di ricavo diversi.

Inoltre a decorrere dall'01/01/2014, il rimborso del personale in collaborazioni presso la Regione non è più contabilizzato insieme ai Comandi attivi tra i rimborsi, bensì tra i contributi in conto esercizio, coerentemente alle indicazioni contenute nella Nota Regionale prot.PG/2013/0311575 del 16/12/2013 avente ad oggetto "revisione delle procedure per l'attivazione e gestione delle collaborazioni fra Aziende ed Enti del SSR".

Non sono previsti distacchi presso la Regione.

Pertanto, ai fini della definizione del costo per le Risorse Umane si è tenuto conto delle seguenti voci:

Importi in migliaia di €

Risorse Umane al netto fondo vincolati	82.428
Personale dipendente	82.529
Personale	82.799
-Comandi attivi	-573
Personale universitario	123
Comandi passivi sanitari	90
Comandi passivi non sanitari	0
Missioni e rimborsi spese	90
dal 2014 finanziamento collaborazioni	-498
Personale dipendente al netto fondi vincolati	82.031
Lavoro interinale, collaborazioni e altre forme di lavoro autonomo	611
Lavoro interinale e collaborazioni sanitarie	527
Lavoro interinale e collaborazioni non sanitarie (al netto assistenza religiosa)	84
di cui finanziati con fondi vincolati	-214
Lavoro autonomo al netto fondi vincolati	397

Nella tabella seguente è riportato un confronto omogeneo del costo delle risorse umane relativo al triennio 2015-2017.

Importi in migliaia di €



Conto Economico ex d.lgs. 118/2011	Consuntivo 2015	consuntivo 2016	Preventivo 2017	Var prev 2017 su cons 2016	Var prev. 2017-2016
Risorse Umane al netto del laboratorio analisi	82.445	82.125	82.428	303	-17
Laboratorio analisi	1.474	837	0	-837	-1.474
Risorse Umane al netto fondo vincolati	83.919	82.962	82.428	-534	-1.491
Personale dipendente	84.167	82.949	82.529	-420	-1.447
Personale	84.233	83.148	82.799	-349	-1.359
-Comandi attivi	-431	-593	-573	20	-27
Personale universitario	122	113	123	10	1
Comandi passivi sanitari	120	177	90	-87	-28
Comandi passivi non sanitari	30	29	0	-29	-31
Missioni e rimborsi spese dal 2014 finanziamento collaborazioni	93	75	90	15	-3
Personale dipendente al netto fondi vincolati	83.614	82.451	82.031	-420	-1.583
Lavoro interinale, collaborazioni e altre forme di lavoro autonomo	723	818	611	-207	-112
Lavoro interinale e collaborazioni sanitarie	569	667	527	-140	-42
Lavoro interinale e collaborazioni non sanitarie (al netto assistenza religiosa)	154	151	84	-67	-70
di cui finanziati con fondi vincolati	-418	-307	-214	93	204
Lavoro autonomo al netto fondi vincolati	305	511	397	-114	92

Al netto dei finanziamenti vincolati e del costo del personale di laboratorio trasferito ad agosto 2016 all'AUSL di Bolognail costo per Risorse Umane corrisponde è lievemente ridotto rispetto al costo 2015 ed è leggermente superiore di 303 mila euro a quello del 2016.

In proposito si fa presente che:

- La spesa del personale 2017 risente delle assunzioni effettuate a seguito di accordo regionale del novembre 2016 che ha comportato per questa Azienda l'assunzione di 7 unità mediche e di 2 unità infermieristiche i cui riflessi in termini economici, esigui sul 2016 incidono sulla spesa 2017 per un importo di circa Euro 470.000
- Nella spesa prevista sono ricompresi i valori economici relativi al trasferimento di due autisti ex Croce Rossa Italiana pari ad € 56.000 che non si deve ricomprendere nella spesa del

personale AUSL ai fini del calcolo del 1,4% rispetto alla spesa 2004 (comma 397 – Legge 208/2015)

- Che nel corso del 2016 è stata assunta una unità di personale medico e due unità di personale tecnico di radiologia per la internalizzazione della attività di radiologia effettuata per conto dei pazienti della Montecatone RI che fino a novembre 2016 era resa in regime di Simil alp, con una spesa di circa 100.000€ fatturata alla Montecatone RI e che nel 2017 viene resa da personale dipendente pur continuando ad essere fatturata a MRI.

Per i dati analitici del personale si rinvia alle tabelle riportate in calce alla presente relazione.

Ammortamenti

Il costo per ammortamenti 2016 viene esposto nella seguente tabella al netto delle sterilizzazioni, che derivano dall'utilizzo dei contributi in conto capitale e donazioni, che rappresentano le fonti di finanziamento dedicate all' acquisto di beni mobili e immobili a utilità ripetuta.

<i>in migliaia di €</i>	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	var. prev. 2017-cons 2016	var. prev. 2017- prev 2016	var. % prev. 2017- cons 2016	var.% prev. 2017- prev 2016
Ammortamenti netti	5.583	6.228	5.583	-645	0	-10,4%	0,0%

Fonte: tabella1

Gli ammortamenti 2017 riflettono il Piano degli Investimenti 2017.

La programmazione del Piano Investimenti 2016 è stata predisposta considerando gli interventi per cui sussistono specifici finanziamenti e interventi ritenuti necessari e inderogabili per garantire la sicurezza degli immobili. Nel corso dell'esercizio 2017 sono previsti investimenti che trovano copertura con contributi in conto esercizio nella misura di 600 mila euro, i cui effetti economici, coerentemente alle indicazioni regionali e per quanto detto in premessa, sono riflessi nel Preventivo Economico 2017. Per un dettaglio degli interventi si rimanda alla sezione relativa al piano degli investimenti.

Accantonamenti

<i>in migliaia di €</i>	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	var. prev. 2017-cons 2016	var. prev. 2017- prev 2016	var. % prev. 2017- cons 2016	var.% prev. 2017- prev 2016
Accantonamenti	1.699	6.037	2.325	-3.712	626	-218,5%	10,4%
di cui per FRNA	351	957	600	-357	249	-101,7%	26,0%
Accantonamenti al netto FRNA	1.348	5.080	1.725	-3.355	377	-248,9%	7,4%

Fonte: tabella 1

Gli accantonamenti previsti nel preventivo 2017 al netto dell'FRNA evidenziano una riduzione rispetto al consuntivo 2016 di circa 3.355 milioni di euro e rispetto al preventivo 2016 di circa 377 mila euro.

La differenza rispetto al consuntivo 2016, deriva principalmente da:

- circa -792 mila euro dagli accantonamenti per quote di finanziamento inutilizzate nell'esercizio, relativi a contributi in conto esercizio vincolati, extra-fondo e ricerca, che non sono stati previsti in quanto, allo stato attuale, non si conoscono le assegnazioni che saranno deliberate nel 2017.
- circa 1,281 milioni di euro per manutenzioni cicliche per cui si rimanda alla fine dell'esercizio in funzione dell'effettivo utilizzo del fondo.
- circa -1,588 milioni di euro per accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione) in quanto l'accantonamento del 2016 comprendeva anche l'adeguamento del fondo 2015 e alcuni sinistri per i quali la richiesta di risarcimento è pervenuta nel 2017 prima della chiusura del bilancio per un valore presunto di 401 mila euro.
- circa -43 mila euro per accantonamenti per interessi moratori in quanto dal 2015 i pagamenti avvengono entro la scadenza e il fondo al 31.12.2016 risulta adeguato.

L'accantonamento 2016 per il rinnovo delle convenzioni e del contratto di lavoro dipendente è stato effettuato secondo le indicazioni regionali.

Proventi e Oneri finanziari

L'ipotesi di preventivo 2017 è in lieve riduzione, sia rispetto al consuntivo che rispetto al preventivo 2016, grazie al miglioramento della situazione di cassa e alla progressiva riduzione del debito residuo relativo ai mutui.

Proventi e Oneri straordinari

I proventi e oneri straordinari riportati nel preventivo evidenziano un saldo positivo di 246 mila euro e riguardano le erogazioni liberali per le quali è stato riflesso il dato di consuntivo 2016 pari a circa 201 mila euro, che rappresenta un dato ormai consolidato negli anni. Inoltre sono state riflesse nel preventivo 2017 la sopravvenienza attiva derivante dalle penalità a carico delle case di cura per l'anno 2013 comunicate dalla Regione con lettera prot. 372905 del 19/05/2017 e l'onere per risarcimenti previsti nel 2017 nella stessa misura del consuntivo 2016 paria a 21 mila euro.



Documento di Budget 2017

Il Documento di Budget annuale aziendale è impostato in aderenza a quanto previsto dal relativo Regolamento, di cui alla Deliberazione n. 33 del 27.3.2015, e si colloca nell'ambito del Ciclo della Performance, ai sensi della DGR 334/2014, in attuazione del D. Lgs. 150/2009 e delle delibere dell'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) regionale.

Il Sistema di Budget così regolamentato recepisce l'attuazione degli indirizzi regionali in ordine al Percorso di Certificabilità dei Bilanci (PAC) e si integra al nuovo Sistema di Valutazione delle performance, organizzativa e individuale, adottata dall'Azienda USL di Imola, da ultimo con deliberazione n. 2 del 15.1.2016.

Nella funzione di traduzione operativa a carattere annuale dei programmi strategici aziendali e degli indirizzi di programmazione regionale, il Budget 2017 trova riferimento nei seguenti atti:

- Piano della Performance 2016-2018 dell'Azienda USL di Imola di cui alla Deliberazione n. 97 dell'1.7.2016.
- DGR n. 1003/2016 Linee di programmazione del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2016.
- Sistema di indicatori per la valutazione del servizio sanitario regionale (SIVER), di cui la RER si è dotata dal 2016, mediante un modulo integrato nel sistema di reportistica regionale (ReportER), finalizzato alla misurazione delle performance delle Aziende per ambiti di valutazione specifici: Piano Performance aziendale e Indicatori griglia LEA.
- La DGR n. ____ adottata il ____ e contenente le Linee di programmazione del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2017 costituirà riferimento per la verifica di coerenza del Budget complessivo e le eventuali integrazioni in sede di monitoraggio infrannuale.

Si rappresentano di seguito gli sviluppi attesi che qualificano le principali azioni del 2017 e che si collocano anche in continuità con gli interventi già avviati.

1) RIORDINO DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA

Gli atti di programmazione regionale prevedono il completamento del riordino della rete ospedaliera secondo le indicazioni contenute nella DGR n. 2040/2015 "Riorganizzazione della rete ospedaliera secondo gli standard previsti dalla L. 135/2012, dal Patto per la Salute 2014/2016 e dal DM Salute n. 70/2015". Fermo restando gli interventi regionali in materia, l'Azienda è impegnata a proseguire le azioni di attuazione, consolidamento e miglioramento degli standard relativi all'assistenza ospedaliera. In tal senso si collocano gli interventi di seguito dettagliati.

Rispetto degli indicatori di esito di cui al DM 70/2015 e DGR 2040/2015

In particolare:

- 1) Frattura femore, in termini di mantenimento dell'ottima performance raggiunta nella percentuale di interventi chirurgici effettuati entro 48 ore su pazienti over 65 anni con frattura femore.
- 2) Tumore mammella, in termini di miglioramento della percentuale di reinterventi entro 120 giorni dall'intervento conservativo.

- 3) Colectomia, in relazione al miglioramento della proporzione di colecistomie laparoscopiche con degenza post operatoria inferiore a 3 giorni.
- 4) Maternità, in termini di miglioramento nella percentuale di tagli cesari primari.

Miglioramento dei livelli di efficienza

Nell'ambito degli indicatori di efficienza, la DGR n. 1003/2016 richiama il rispetto del "Rapporto tra DRG ad alto rischio di inappropriatazza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza in regime ordinario", compreso fra gli indicatori LEA, il cui valore atteso è <0,21 (<21%). La performance dell'Ausl di Imola risulta a livello complessivo in linea con il valore atteso, registrando un rapporto costantemente inferiore a 0,21. Al contempo si osservano margini di miglioramento, con particolare riferimento alle discipline chirurgiche di Ginecologia, Ortopedia, Urologia, ORL.

Conversione in regime ambulatoriale del Day hospital oncologico

Ai sensi della DGR n. 463/2016 "Linee di indirizzo per la conversione in regime ambulatoriale dei Day hospital oncologici in Emilia Romagna", l'Ausl di Imola ha avviato la conversione del regime di erogazione, con il passaggio da Day hospital a Day service ambulatoriale, a partire dal 30.11.2016. L'Azienda è pertanto impegnata nel 2017 a consolidare tale modalità di erogazione verificando i corretti riflessi in termini di rendicontazione dell'attività nei flussi ASA e FED.

Sulla base degli indirizzi regionali, la rimodulazione del regime assistenziale consente di migliorare la disponibilità delle informazioni necessarie a conoscere l'intero percorso clinico-organizzativo dei pazienti oncologici. A tal fine si richiama l'implementazione del Data Base Oncologico, di cui alla Circolare regionale n. 17 del 23.11.2016, quale strumento di governo clinico per monitorare l'efficacia dei farmaci antitumorali e l'aderenza agli standard delle raccomandazioni *evidence based* prodotte dal Gruppo regionale dedicato (GREFO).

Reti cliniche Integrate

Al fine di valorizzare la risposta ai cittadini attraverso l'erogazione di prestazioni multidisciplinari complesse e di qualità e favorire l'integrazione e la valorizzazione delle professionalità, l'Azienda proseguirà nello sviluppo del modello organizzativo delle reti cliniche integrate. Si tratta di soluzioni organizzative non gerarchiche, orientate alla integrazione di competenze ed autonomie diverse, attraverso l'uso di strumenti di integrazione orizzontale, basati sulla partecipazione collaborativa tra pari. Le reti cliniche riconfigurano la questione della prossimità e della qualità delle cure, migliorando le condizioni di accesso e di presa in carico; nondimeno la messa in condivisione delle risorse e la costituzione di équipe integrate, consentono di sviluppare maggiore efficienza.

Gli interventi già avviati nel corso dell'ultimo triennio riguardano la gestione integrata, a direzione universitaria, delle Unità Operative interaziendali di Chirurgia generale e di Radiodiagnostica, realizzate in collaborazione con l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, previo Atto di Intesa con l'Università degli Studi Bologna per lo sviluppo e l'integrazione delle funzioni di chirurgia generale e di radiodiagnostica.



Nel corso del 2017, è compreso fra gli obiettivi strategici aziendali, la definizione delle prospettive di consolidamento delle gestioni integrate, ad oggi realizzate in regime sperimentale, anche alla luce del nuovo Protocollo Regione – Università.

Gli ulteriori sviluppi nell'ambito delle Reti Cliniche saranno realizzati secondo i programmi attuativi derivanti dalla programmazione condivisa in sede di Conferenza Territoriale Socio Sanitaria Metropolitana di Bologna.

Reti Hub & Spoke

Le reti Hub & Spoke rappresentano organizzazioni a forte componente gerarchica, prevedono notoriamente la concentrazione dei casi più complessi in centri di eccellenza (Hub) e l'organizzazione del sistema di invio da centri periferici sotto ordinati (Spoke). Fermo restando la competente programmazione regionale ed in attesa dei provvedimenti di riordino ospedaliero, l'Azienda e i professionisti saranno coinvolti nell'ambito dei gruppi multidisciplinari e multiprofessionali, con mandati specifici e diversificati per le singole discipline/aree di attività.

L'obiettivo è quello di pervenire al riassetto complessivo delle reti di rilievo regionale parallelamente alla ridefinizione del quadro più ampio della rete ospedaliera regionale.

Il novero delle collaborazioni realizzate dall'Ausl di Imola in ambito sanitario, sotto forma di **reti cliniche integrate** e rapporti **Hub & Spoke**, oltre alle soprarichiamate gestioni interaziendali, a direzione universitaria, per le funzioni di Chirurgia generale e Radiodiagnostica, comprende:

- La rete clinica instaurata con l'Istituto Ortopedico Rizzoli, per l'implementazione presso il Blocco Operatorio di Imola di interventi specialistici di chirurgia della spalla e di chirurgia ortopediatrica.
- La collaborazione con l'Università di Bologna per la formazione di medici specializzandi in Urologia e in Chirurgia generale.
- La collaborazione con l'Azienda USL di Bologna per l'attività di valutazione Neurochirurgica e Neuroradiologica e per l'attività di lettura e refertazione delle mammografie in screening.
- La collaborazione con l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna per le funzioni di Genetica Clinica.
- La collaborazione con l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna per la formazione specialistica nel campo della Chirurgia Laparoscopica Urologica e Ginecologica
- La collaborazione con l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara per la concentrazione presso il Laboratorio per l'avec – sezione di Citodiagnostica dell'UO di Anatomia Patologica dell'AOU di Ferrara - della determinazione HPV, quale test primario nell'ambito dei percorsi di prevenzione del carcinoma della cervice.
- L'adesione al Laboratorio Unico Metropolitan (LUM) attraverso il quale si realizza la concentrazione delle produzioni laboratoristiche, secondo il modello Hub e Spoke, istituito in capo all'Azienda USL di Bologna per tutte le prestazioni di Patologia clinica, che opera attraverso la propria sede Hub e il Laboratorio Spoke Imola con funzionamento H.24 a copertura delle esigenze ospedaliere interne e dell'emergenza-urgenza.



- La collaborazione con l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna per la concentrazione della produzione di laboratorio per il settore Microbiologia ad essa afferente quale Hub nell'ambito del progetto complessivo del Laboratorio Unico Metropolitano.
- La collaborazione con l'Azienda USL di Bologna per l'integrazione del Servizio Trasfusionale nell'ambito del Trasfusionale Unico Metropolitano (TUM).

2) PROGRAMMI DI AREA METROPOLITANA – AREA VASTA

In attuazione degli indirizzi regionali e delle politiche di integrazione di funzioni e servizi sovra aziendali, l'Azienda garantisce la propria partecipazione ai progetti in sede di Area Metropolitana e di Area Vasta. Le aree di intervento, secondo vari livelli di progettualità e operatività, riguardano in particolare l'ambito dei Servizi amministrativi, della Logistica e dei Servizi di Sanità pubblica.

Ambito amministrativo e tecnico

Le aree amministrative sono interessate da forme di collaborazione e sinergia volte alla integrazione di attività e funzioni amministrative fra Aziende di Area Metropolitana e/o di Area Vasta, a prevalente carattere generale, che non influenzano l'esercizio dell'autonomia e della responsabilità gestionale in capo alle direzioni aziendali, ma che concorrono a determinare economie di processo e di scala, un maggiore livello di professionalizzazione e specializzazione del personale, nonché una maggiore omogeneità nelle procedure e nelle applicazioni normative.

Posto il consolidamento delle funzioni del servizio Provveditorato, già unificato nel "Servizio Acquisti Metropolitano" (SAM) facente capo all'Azienda USL di Bologna, l'Ausi di Imola ha avviato i progetti di integrazione strutturata con il Servizio Unico Metropolitano (SUM), costituito mediante fusione delle funzioni amministrative nei settori: Risorse Umane, Economato-Logistica, Contabilità e Finanza. L'attuazione operativa è prevista per fasi progressive, correlate in particolare all'implementazione dei software gestionali di applicazione regionale; le attività e la funzione di gestione delle Risorse Umane saranno integrate a partire dal 2017 con contestuale messa in opera del software GRU (Gestione Risorse Umane) mentre l'integrazione delle attività e funzioni di Economato e Contabilità sono previste a partire dal 2018 correlate all'implementazione del nuovo software gestionale amministrativo-contabile (GAAC).

Logistica

In ambito tecnico-logistico, l'Azienda partecipa al progetto in essere in sede di Area Vasta volto al completamento della centralizzazione degli acquisti e della logistica dei beni farmaceutici e di alcune categorie di dispositivi medici strutturati in un Magazzino unico. Nella prospettiva di unificazione logistica di tali beni, l'Azienda si impegna nel 2017 a definire e implementare una revisione organizzativa fra i magazzini farmaceutico ed economale per la gestione dei beni, in particolare dispositivi medici ad alto costo ed in conto deposito, che si prevede manterranno la gestione di acquisto e movimentazione in ambito aziendale.



Sanità Pubblica

Proseguirà nel 2017 l'attività relativa ai progetti volti alla promozione della salute sviluppati dal Dipartimento di Sanità Pubblica della Azienda USL di Imola, già attivi e/o da promuovere a seguito di indirizzi regionali o in risposta al bisogno di salute della popolazione, in collaborazione con il livello distrettuale.

Relativamente alla attività di vigilanza e controllo nel campo della sicurezza (alimentare e negli ambienti di vita e di lavoro) si rileva l'attività in ambito provinciale e di Area Vasta, volta ad uniformare le modalità di controllo e la crescita professionale attraverso l'interscambio di competenze.

3) DISTRETTO - CASE DELLA SALUTE

L'ambito delle Case della Salute di Castel S. Pietro Terme e Medicina costituisce una delle Aree funzionali del nuovo assetto aziendale vigente dal 2015 che accoglie funzioni e interventi dei tradizionali Dipartimenti territoriali: Cure Primarie, Sanità Pubblica e Salute Mentale-Dipendenze Patologiche.

Il modello organizzativo della Casa della Salute implementato nell'Azienda USL di Imola è in progressivo sviluppo; esso è finalizzato a costituire luogo di pratica interdisciplinare e interprofessionale rivolto ai cittadini per l'accesso alle cure primarie, ove si concretizza:

- L'accoglienza, trovando risposta alla loro domanda di salute attraverso l'accesso a servizi sanitari di primo livello, medico ed infermieristico.
- La disponibilità di prestazioni specialistiche ambulatoriali a minore impatto tecnologico
- L'accesso a prestazioni specialistiche di secondo livello.
- L'orientamento ai servizi nella logica della integrazione con i vari soggetti operanti nel territorio: Medici di Medicina generale, Continuità Assistenziale, Pediatri di Libera scelta, ASP Circondario Imolese e Dipartimenti ospedalieri.

Le attività che scaturiscono dal modello organizzativo sono rappresentate sotto forma di unità di budget specifica i cui obiettivi afferiscono in correlazione integrata anche ai Dipartimenti territoriali coinvolti; gli obiettivi avviati e progressivamente realizzati riguardano:

- La presa in carico multiprofessionale della cronicità (Diabete, BPCO, Scopenso) e la progressiva adozione degli strumenti quali la Carta del rischio cardiovascolare.
- Il percorso clinico-assistenziale integrato del paziente psichiatrico con co-morbilità.
- L'organizzazione a regime delle sedute vaccinali (antinfluenzale e antidftotetanica).
- La predisposizione della Procedura per il Percorso Accoglienza relativa alla programmazione e gestione delle prese in carico e delle dimissioni protette.
- L'attivazione di uno Sportello dedicato all'Accoglienza in collaborazione con il Consultorio familiare, la Psichiatria e l'Asp nel contesto del quale è stata attivata la porta di accesso rivolta alle donne vittime di violenza.
- L'implementazione dell'attività di erogazione dell'Assistenza integrativa e protesica presso Castel S. Pietro Terme.
- L'adozione della Carta dei Servizi relativa alla Casa della Salute di Castel S. Pietro Terme.

Proseguirà nel 2017 l'attività delle Case della Salute, attraverso i propri organismi direttivi, il Coordinatore Responsabile Dirigente Infermieristico, il Board Direttivo e il Comitato di Coordinamento,



nel segno della continuità e del consolidamento dei programmi intrapresi e nel progressivo sviluppo delle proprie funzioni volte a realizzare Aree Integrate di intervento sulla base di bisogni di salute della popolazione.

A tal fine si evidenziano in particolare i seguenti obiettivi in continuità con i percorsi avviati:

- Ampliamento del novero delle collaborazioni con i Medici di Medicina Generale per la presa in carico multiprofessionale dei pazienti cronici per BPCO, Diabete, Scompenso e relativo follow up del paziente con infarto del miocardio e consolidamento nell'adozione della Carta del rischio cardiovascolare.
- Il progressivo sviluppo nella definizione e attuazione del percorso integrato clinico assistenziale del paziente psichiatrico con co-morbidity.
- La partecipazione ai programmi compresi nel Piano Regionale della Prevenzione 2015-2018.
- Il consolidamento dell'attività di erogazione dell'Assistenza integrativa e protesica presso la Casa della Salute di Castel S. Pietro Terme.
- Il potenziamento della Distribuzione Diretta dei farmaci a pazienti cronici presi in carico per BPCO e asma presso la Casa della Salute di Castel S. Pietro.
- Il consolidamento dei processi di integrazione con i servizi sociali del territorio al fine di valorizzare il Distretto nella sua dimensione socio-sanitaria.

Ad ulteriore sviluppo si richiama il perseguimento degli obiettivi di cui alla DGR 2128 del 5.12.2016 "Case della Salute: Indicazioni regionali per il coordinamento e lo sviluppo delle comunità di professionisti e della medicina di iniziativa".

4) SVILUPPO CURE INTERMEDIE

L'integrazione tra ospedale e territorio ha un ruolo centrale nel regolamentare i flussi sia in entrata che in uscita dall'ospedale, ed è fondamentale per assicurare la continuità delle cure. Mentre l'ospedale si configura come il setting assistenziale per la gestione di problematiche ad insorgenza acuta, con rilevante compromissione funzionale o necessitanti di risposte tecnologicamente ed organizzativamente articolate e complesse, da programmare secondo la logica dell'intensità delle cure, il territorio rappresenta invece il setting complementare più appropriato per la gestione della cronicità.

Nell'ambito della Casa della Salute di Castel S. Pietro Terme si iscrive l'attivazione dell'Ospedale di Comunità (OS.CO), istituito con deliberazione n. 44 del 28.3.2014, basato su una modalità assistenziale di tipo intermedia, rivolta a determinati target di utenza, con la finalità di attuare cure in ambiente protetto, consolidare le condizioni di salute e garantire la prosecuzione del processo di recupero delle autonomie in un contesto non ospedaliero.

L'Os.Co, cui afferisce budget specifico nell'ambito del DCP, ha portato a regime la gestione infermieristica con progressiva riduzione della presenza medica ospedaliera pomeridiana. Si è dotato di specifica Procedura di Accettazione e Dimissione degli ospiti e per la gestione documentale del processo clinico-assistenziale, nonché della propria Carta dei Servizi.

Ha altresì attuato nel corso del 2016 modelli di integrazione con le Associazioni di volontariato e implementato il monitoraggio dell'attività tramite indicatori specifici con particolare riferimento al flusso informativo regionale SIRCO.



La Struttura Residenziale di Cure Intermedie è stata collocata nei locali ristrutturati della Casa della Salute di Castel S. Pietro Terme e da Ottobre 2016 è stata riattivata la completa dotazione dei posti letto (21 pl).

Quale ulteriore sviluppo delle Cure Intermedie per il 2017 si pone l'obiettivo teso a realizzare un progetto di miglioramento della continuità della presa in carico dei pazienti fragili in tutte le fasi del percorso clinico e assistenziale, attraverso un nuovo assetto organizzativo tra il livello specialistico ospedaliero medico-geriatrico e il livello territoriale infermieristico e medico.

In relazione alla DGR 560/2015 "Riorganizzazione della rete locale di cure palliative" l'Azienda si pone l'obiettivo di piena attuazione del completamento della rete locale delle Cure palliative. Si richiama a tal riguardo la riattivazione, da Ottobre 2016, della dotazione completa dei posti letto dell'Hospice territoriale presso la Casa della Salute di Castel S. Pietro Terme (12 pl). Si prevede il potenziamento della rete mediante destinazione e acquisizione di risorse medico-palliativista dedicate ed il consolidamento dell'aggregazione funzionale e integrata delle attività di cure palliative erogate nei diversi setting: ospedale, ambulatorio, domicilio, hospice. Si correla a ciò, inoltre, l'implementazione del sistema informativo e informatico per la gestione clinica e assistenziale degli interventi nei diversi nodi della rete al fine di supportare l'attività dei professionisti e rispondere ai debiti informativi regionali e nazionali aggiornati in merito al monitoraggio specifico dell'Unità di Cure Palliative Domiciliari (UCPD) integrato nel modello organizzativo dell'ADI (Assistenza Domiciliare Integrata).

5) POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO DELL'APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA

Le azioni rivolte alla politica del farmaco e al governo della spesa farmaceutica costituiscono un settore di particolare rilevanza strategica di intervento sia a livello aziendale che di sistema.

Gli indirizzi regionali contemplano un ampio raggio di interventi di appropriatezza d'uso e prescrizione sia in ambito ospedaliero che con riferimento alla farmaceutica convenzionata, con obiettivi specifici su categorie terapeutiche critiche per consumi e spesa, sottolineando l'importanza affinché tutte le parti e gli attori che intervengono e interagiscono in tale ambito, sia di area territoriale che ospedaliera, siano coinvolti costituendosi parte attiva nel perseguimento degli obiettivi.

Gli interventi aziendali in tal senso, già avviati nel corso degli ultimi anni, pur realizzando trend di miglioramento, costituiscono un ambito di costante monitoraggio e potenziamento al fine di perseguire più ampi spazi di miglioramento.

Il governo del buon uso del farmaco e il perseguimento degli obiettivi regionali per consumi e spesa costituiscono pertanto impegni dell'Azienda su cui convergono azioni diversificate da parte di tutti i professionisti coinvolti, sia nell'ambito della farmaceutica convenzionata e territoriale sia nell'acquisto e consumo ospedaliero di farmaci.

Assistenza Farmaceutica Convenzionata

Al fine di perseguire gli obiettivi regionali di consumo sulle categorie critiche ed il progressivo miglioramento dell'andamento della spesa l'Azienda ha messo a punto un sistema strutturato di azioni che prevede:



- a) Il monitoraggio delle prescrizioni a livello di Nucleo di Cure Primarie (NCP) e di singolo MMG, che consente di presidiare in particolare i fenomeni di iperprescrizione, intesi come scostamento in termini di DDD e di spesa pro capite pesata rispetto alla media aziendale e rispetto all'andamento temporale.
- b) Incontri stabili con i MMG nell'ambito dei NCP, a piccoli gruppi, per analisi, confronto, informazione e formazione sugli andamenti per consumi e spesa in rapporto agli obiettivi regionali. In tale contesto si richiama il ruolo del Dipartimento Cure Primarie in raccordo con i Nuclei e i Medici di Medicina Generale con il supporto della Direzione Farmaceutica, verso l'attuazione di azioni di miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva nelle categorie critiche quali: Inibitori di pompa protonica, Statine, Sartani, Ace Inibitori, Equivalenti, ecc.
- c) L'aumento della Erogazione Diretta che per il 2017 vedrà un maggiore livello di strutturazione attraverso:
 - Il potenziamento della presa in carico di pazienti cronici per BPCO – Diabete – Glaucoma presso le Case della Salute e le sedi internucleo.
 - La distribuzione diretta dei farmaci alla dimissione da ricovero al fine di intervenire su margini di potenziamento dell'attività attraverso maggiore sinergia tra le parti coinvolte supportate anche da apposito locale di Farmacia dedicato alla distribuzione diretta ubicato presso il presidio ospedaliero.
- d) L'adozione del Piano Terapeutico di AVEC per la prescrizione dei PPI a carico SSN in sede di dimissione, a cura degli specialisti.
- e) La verifica delle indicazioni terapeutiche degli specialisti ospedalieri all'atto della dimissione da degenza e da visita specialistica ambulatoriale, mediante la valutazione di appropriatezza prescrittiva su un campione individuato, da parte di un gruppo di lavoro aziendale appositamente costituito che vede la partecipazione della Direzione Medica, del Dipartimento Cure Primarie e della Direzione Farmaceutica.

Assistenza Farmaceutica Ospedaliera

Il sistema di azioni a governo dell'Assistenza Farmaceutica Ospedaliera include in particolare i seguenti interventi, declinati e personalizzati sui vari Dipartimenti, oltre a quelli correlati all'incremento della Erogazione Diretta alla dimissione:

- a) L'aderenza al prontuario farmaceutico sia in regime di degenza, sia in consulenza interna, sia in seguito a visita ambulatoriale o di PS.
- b) L'incremento della prescrizione di medicinali a brevetto scaduto, nella misura attesa di un + 6% rispetto al risultato dell'esercizio 2016, su tutte le categorie prescritte.
- c) Il raggiungimento del 98% delle prescrizioni in Lista di trasparenza sul totale del prescritto per le categorie Sartani, Statine e PPI.
- d) La riduzione del tasso di consumo di antibiotici sistemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01) – DDD per 100 gg di degenza ordinaria.
- e) La riduzione del tasso di consumo di fluorochinoloni sistemici in ambito territoriale (classe ATC J01MA) – DDD per 1000 abitanti die.
- f) Il contenimento del ricorso a farmaci incretinomimetici e gliflozine nei pazienti affetti da diabete di tipo 2 entro i valori raccomandati nel Prontuario Terapeutico Regionale.



- g) Il monitoraggio dell'andamento dei pazienti naive, switch e prevalenza posti in trattamento con i farmaci anticoagulanti orali (NAO).
- h) La promozione verso l'utilizzo di farmaci biosimilari (Epoietina e Ormone della crescita)
- i) Il monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva e della spesa per ossigeno domiciliare/residenziale in OLT.
- j) La programmazione, il monitoraggio e la rendicontazione dell'utilizzo dei farmaci innovativi antivirali diretti per il trattamento dell'Epatite C nel rispetto della programmazione aziendale e dei criteri stabiliti dalla Commissione Regionale del Farmaco, con il contributo degli specialisti privilegiando, fra gli schemi terapeutici disponibili, quelli che a parità di efficacia, sicurezza e tollerabilità, presentano il miglior rapporto costo/opportunità, in funzioni delle condizioni contrattuali che saranno in vigore.
- k) La programmazione di fabbisogni, monitoraggio e rendicontazione delle seguenti categorie di consumi ospedalieri: Biologici Immunosoppressori, Inibitori della proteasi, Oncologici, Oculistici, Antibiotici ad alto costo, attraverso il coinvolgimento diretto dei medici specialisti e il ruolo primario di coordinamento e impulso della Direzione Farmaceutica e Direzione Medica di Presidio.

6) GOVERNO DEI TEMPI DI ATTESA

In ordine al governo dei tempi di attesa l'Azienda USL di Imola ha posto nel corso degli anni numerosi interventi con azioni di aumento dell'offerta laddove necessario e misure organizzative volte al miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva. La Regione Emilia Romagna con DGR 1735 del 3.11.2014 ha determinato il riparto di fondo aggiuntivo a fronte dell'adozione, da parte di ciascuna Azienda, di un programma di intervento straordinario di contenimento dei tempi di attesa. L'Azienda USL di Imola ha pertanto predisposto tale Programma individuando le prestazioni ambulatoriali per esterni a maggiore criticità.

Le linee di intervento poste in essere già dal 2015 hanno riguardato:

- a) Operazioni di efficientamento organizzativo interno
- b) Acquisto da parte dell'Azienda di prestazioni da professionisti interni al di fuori del loro orario istituzionale (Similalp)
- c) Incremento dei contratti di fornitura con il privato accreditato
- d) Incremento di attività di alcuni specialisti ambulatoriali convenzionati.

E' stato inoltre predisposto il Piano straordinario che ha previsto azioni di sistema, con valenza di natura più strutturale, tra cui i seguenti interventi:

- e) Appropriatezza prescrittiva mediante controlli sui quesiti diagnostici resi maggiormente fruibili tramite il sistema informativo gestionale di Cup 2000
- f) Separazione delle Agende tra il "primo accesso" e gli "accessi di controllo", anche in questo ambito con il supporto del sistema informativo gestionale Cup 2000
- g) Il Servizio di Recall automatico che 7 gg prima della data di effettuazione ricorda al cittadino l'appuntamento chiedendone contestualmente conferma o disdetta
- h) L'apertura delle Agende senza soluzione di continuità.

Tutto il percorso e le azioni programmate sono costantemente presidiate da un team operativo multidisciplinare di controllo che assicura il monitoraggio delle misure previste nel Programma, individuando gli aggiustamenti progressivi laddove necessario, sia per gestire criticità di singole prestazioni con azioni di natura urgente, sia per definire, realizzare e coordinare gli interventi di tipo strutturale.

A seguito dell'emanazione della DGR n. 1056 del 27.7.2015 avente ad oggetto "Riduzione delle Liste di attesa per l'accesso alle prestazioni sanitarie", l'Azienda USL di Imola ha potenziato le azioni in campo in termini di ulteriore aumento dell'offerta interna e la ridefinizione delle convenzioni con il privato accreditato. E' stato in tal modo realizzato il miglioramento dei tempi di attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni, che si è mantenuto costante negli esiti con indici di performance in linea con gli standard regionali previsti.

Sono stati inoltre posti in essere gli interventi atti ad attuare l'obbligo di disdetta delle prenotazioni specialistiche ambulatoriali ai sensi della DGR n. 377/2016.

In sede di Budget 2017, prosegue l'impianto strutturale finalizzato al governo dei tempi di attesa, per il quale si evidenziano in particolare le seguenti linee di intervento:

- a) Programmazione stabile dell'offerta specialistica al fine di mantenerla costante nell'assetto, prevedendo rimodulazioni tempestive di recupero di offerta ove si presentino criticità di organico in corso d'anno.
- b) Consolidamento delle prescrizioni e delle prenotazioni dei "controlli" mediante ricetta dematerializzata da parte del medico specialista, senza rinvio del paziente al medico di medicina generale, prevedendo la relativa prenotazione da parte della struttura (UO/Ambulatorio).
- c) Consolidamento dell'attuazione della dematerializzazione delle prescrizioni della Visita di controllo da parte degli specialistici.
- d) Perseguimento e consolidamento dell'appropriatezza nella gestione delle Agende, con particolare riferimento alle Agende di "primo accesso", che dovranno essere strutturate per specialità superando eventuali frammentazioni.
- e) Sviluppo di interventi di verifica dell'appropriatezza prescrittiva con particolare riferimento alla diagnostica pesante, RM muscoloscheletriche e TC osteoarticolari, secondo le condizioni di erogabilità definite a livello regionale.
- f) Presidio e miglioramento delle liste di attesa per i ricoveri programmati ai sensi della DGR 272 del 13.3.2017.

7) PIANO LOCALE ATTUATIVO DEL PIANO REGIONALE PER LA PREVENZIONE

Con DGR n. 771/2015 la Regione Emilia Romagna ha approvato il Piano Regionale della Prevenzione 2015-2018. Al fine di pianificare a livello locale le attività e raccordarle con gli altri strumenti di programmazione locale, l'Azienda ha elaborato il "Piano Locale Attuativo del Piano Regionale per la Prevenzione 2015-2018" (PLA) avviando i programmi di intervento conseguenti.

L'obiettivo di fondo si inquadra nel crescente ruolo che la Sanità pubblica è chiamata a svolgere nel promuovere e facilitare l'incontro e la collaborazione di tutti i soggetti coinvolti nella tutela e

promozione del benessere e della salute della popolazione. In tale ottica, il Piano (PLA) esplicita la struttura organizzativa locale (in termini di responsabili, coordinatori, gruppi di lavoro, ecc), e i progetti di intervento specifici correlati ai 6 programmi/setting di intervento:

- 1) Ambienti di lavoro
- 2) Comunità – Programmi di popolazione
- 3) Comunità – Programmi età specifici
- 4) Comunità – Programmi per condizione
- 5) Scuola
- 6) Ambito sanitario

L'attuazione del PLA prevede il coinvolgimento di tutti Dipartimenti aziendali ed in particolar modo del Dipartimento di Sanità Pubblica che ne coordina l'attuazione complessiva.

In continuità con l'anno precedente, sono trasposti sul Budget 2017 gli obiettivi discendenti dal Piano (PLA) sia a livello di performance organizzativa sia a livello di performance individuale, secondo le competenze ed i coinvolgimenti specifici dei vari professionisti, con riferimento alle azioni contenute nei singoli progetti e con risultato atteso in aderenza all'*indicatore sentinella* previsto, su ciascun di essi, a monitoraggio del 2017.

8) GOVERNO CLINICO E GESTIONE DEL RISCHIO

Nell'area del governo clinico si inquadrano, nel segno della continuità, obiettivi rappresentati con indicatori di processo e/o di esito sui Dipartimenti coinvolti, a consolidamento dei percorsi diagnostico terapeutici avviati e perseguiti nel corso dell'ultimo quadriennio. Si richiamano in tal senso i PDT *tumore colon retto, tumore mammella, frattura femore e stroke*.

In coerenza con gli obiettivi della DGR 1003/2016 in tema di sicurezza delle cure, prosegue il presidio dell'Azienda nell'applicazione della Procedura "*Gestione del rischio clinico*" (*Incident Reporting*) che comprende l'alimentazione periodica del *data base* regionale, con il supporto della Rete dei referenti aziendali. Inoltre, si prevedono azioni di informazione e diffusione dei dati regionali relativi alle segnalazioni degli eventi avversi e dei quasi-eventi nonché analisi interne delle segnalazioni al fine di verificare l'attuazione delle azioni di miglioramento.

Proseguiranno inoltre, l'ambito di interventi volti all'armonizzazione delle funzioni di rischio clinico rispetto alla gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile, di cui alla Deliberazione n. 165 del 18.11.2014, al fine di supportare gli operatori verso il miglioramento qualitativo della documentazione sanitaria. A tal fine, le azioni coordinate dallo staff Governo Clinico, prevedono la programmazione di audit o incontri di approfondimento con il coinvolgimento di tutta l'équipe medico e infermieristica-tecnica.

Fra gli ulteriori obiettivi specifici per il 2017 si richiamano in particolare:

- a) La predisposizione dei PDTA: BPCO, Frattura Femore, Piede Diabetico, Diabete, Sindrome Coronarica acuta
- b) L'adozione della Procedura Quadro per la gestione dei gas medicinali ai sensi delle Linee guida regionali vigenti
- c) L'attuazione della Procedura di Gestione in sicurezza delle soluzioni concentrate a base di potassio

- d) L'attuazione della Procedura Gestione del Farmaco, con particolare riferimento alla riconciliazione ospedale-territorio in sede di dimissione e visita specialistica ambulatoriale, mediante la prescrizione dei principi attivi presenti nel Prontuario di Avec, al fine di contenere fenomeni di induzione sulla prescrizione territoriale.
- e) A seguito dell'attuazione della DGR 463/2016 "Linee di indirizzo per la conversione in regime ambulatoriale dei Day Hospital Oncologici", si correla l'implementazione del Data Base Oncologico, di cui alla Circolare RER n. 17 prot. 35493 del 23.11.2016, contenente misure volte al governo clinico nell'ambito dell'assistenza oncologica, al fine di monitorare attraverso dati strutturati l'efficacia dei farmaci antitumorali e l'aderenza agli standard delle raccomandazioni *evidence based* prodotte dal Gruppo regionale dedicato (GREFO).
- f) L'aggiornamento del Piano Massima Emergenza Feriti (PEMAF)
- g) Audit/Analisi degli indicatori SIVER relativi a: PTCA – Scopenso - Parti.

9) SISTEMA DI AZIONE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

In continuità con l'impianto annuale degli obiettivi di budget, i contenuti della programmazione operativa 2017 comprendono l'attuazione della recente evoluzione normativa che caratterizza il sistema di azione delle pubbliche amministrazioni come di seguito dettagliato.

Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT)

Il Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione (PTPC) di cui alla Legge 6.11.2012 n.190 ad oggetto "*Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione*", quale strumento di prevenzione e contrasto a fenomeni di corruzione ed illegalità, e più ampiamente, a tutela della buona amministrazione.

Il Piano della Trasparenza di cui al D. Lgs. 33 del 14.3.2013 ad oggetto "*Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni*", ha l'obiettivo di mettere a conoscenza dei cittadini e degli *stakeholder* dell'attività prodotta e dei risultati conseguiti dall'Azienda

L'Azienda è impegnata nell'aggiornamento del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza al fine di recepire le ulteriori indicazioni fornite dal Piano Nazionale Anticorruzione 2016 di cui alla Delibera 3 Agosto 2016 n. 831 dell'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC). Al riguardo, si richiama altresì la Deliberazione aziendale n. 160 del 3.11.2016 che nomina il Responsabile Unico della prevenzione della corruzione e della trasparenza come previsto dal citato Piano Nazionale Anticorruzione 2016.

Il Piano aggiornato è stato adottato con deliberazione n. 20 del 30.1.2017 "Piano Triennale di Prevenzione della corruzione e della trasparenza 2017-2019"; gli adempimenti ivi previsti sono allocati e declinati fra gli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale dei Direttori di Unità Operativa e della dirigenza aziendale coinvolti nell'attuazione del Piano.



Percorso Attuativo della Certificabilità dei Bilanci (PAC)

Nell'ambito dello sviluppo del sistema di azione è compresa l'attuazione progressiva del Percorso Attuativo della Certificabilità dei Bilanci (PAC), di cui alle DGR Emilia Romagna n.865/2013 e n. 150/2015 in relazione alle quali l'Azienda proseguirà nell'adozione delle Procedure specifiche atte a regolamentare i processi amministrativo-contabili aziendali, in coerenza con la programmazione regionale e con le relative Linee Guida regionali, in collaborazione con il Servizio Unico Metropolitan Contabilità e Finanza. L'ambito regolamentare del PAC attraverso la capillare procedimentalizzazione dei percorsi amministrativo-contabili si correla altresì alle finalità del Piano per la prevenzione della corruzione (PTPCT) a tutela del buon andamento dell'azione amministrativa.

10) AZIONI DI SVILUPPO IN AMBITO ICT E FLUSSI INFORMATIVI

Gli obiettivi presenti in tale area sono finalizzati al miglioramento di processi gestionali e ad implementazioni delle tecnologie a supporto delle attività aziendali. I principali sviluppi previsti per il 2017 compresi in tale area riguardano:

- L'implementazione del software gestionale regionale per la Gestione delle Risorse Umane (GRU).
- La partecipazione ai lavori dei gruppi regionali propedeutici al passaggio al nuovo sistema gestionale regionale amministrativo-contabile (GAAC), previsto per l'Ausl di Imola all'1.1.2018 (contabilità generale, contabilità analitica, magazzini, inventari, ciclo passivo, ciclo attivo).
- L'implementazione del nuovo software gestionale del Pronto Soccorso.
- L'informatizzazione degli adempimenti connessi alla check list regionale SOS NET – Sicurezza in Sala Operatoria e SICHER per l'attività di sorveglianza delle infezioni del sito chirurgico.
- L'aggiornamento dei sistemi gestionali informativi ed il relativo monitoraggio al fine di realizzare le nuove indicazioni regionali richieste per il flusso SDO (Circolare n. 6/2016), FED e ASA (Conversione day hospital oncologico in ambulatoriale), Flusso ADI (Circolare n. 10/2016). Data Base Oncologico (Circolare n. 17/2016).

11) PROGRAMMI AZIENDALI

Accreditamento

Con riferimento ai percorsi di accreditamento, la programmazione 2017 prevede:

- La Visita ispettiva interna per il Dipartimento Chirurgico.
- L'Accreditamento regionale per il Dipartimento di Sanità Pubblica.
- La Revisione del Manuale della Qualità per il Dipartimento Cure Primarie ai sensi della DGR 1604/2015.

Piano equità aziendale

Con deliberazione n. 191 del 23.12.2014, l'Azienda ha adottato il *Piano Equità Aziendale* finalizzato ad eliminare le barriere di accesso ai servizi per le categorie sociali svantaggiate, sviluppando la capacità di lettura dei bisogni di salute al fine di organizzare i servizi secondo principi di equità. Attraverso il sistema dell'accREDITAMENTO l'Azienda si propone di dare evidenza dell'impegno in equità



e rendere visibile e misurabile il modo in cui l'Azienda sanitaria, i suoi Dipartimenti e Unità Operative attuano tali principi.

Sono pertanto trasposti sul documento budget, tali obiettivi con particolare riferimento ai Dipartimenti e alle Unità Operative sui quali è prevista la visita ispettiva interna ai fini dell'Accreditamento.

Benessere Organizzativo

In continuità con quanto già implementato negli ultimi anni, l'Azienda intende proseguire l'impegno sul tema del "Benessere organizzativo", dando ulteriore sviluppo al progetto *B.O.Lab*, che ha visto tra l'altro l'attribuzione di specifico finanziamento da parte della Regione ER. I principali obiettivi per il 2017:

- a) Completamento dell'analisi dei risultati dell'indagine di clima organizzativo aziendale effettuata nel 2016, con il ritorno a tutti i dipartimenti di una reportistica commentata dei risultati dell'indagine (reportistica da elaborare in collaborazione con il MeS della Scuola Sant'Anna di Pisa).
- b) Individuazione ed attivazione di interventi rivolti al miglioramento del clima organizzativo a livello aziendale.
- c) Individuazione ed attivazione di azioni di miglioramento nei singoli Dipartimenti aziendali in ordine alle criticità di clima riscontrate a seguito dell'indagine di clima.
- d) Consolidamento della messa a regime del nuovo sistema di valutazione della performance, organizzativa e individuale, quale strumento rivolto a migliorare la gestione delle risorse umane sia in termini di sviluppo delle competenze professionali che di riconoscimento del merito.

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA

BUDGET TRASVERSALI

I budget trasversali sono i budget di acquisizione dei fattori produttivi necessari all'azienda per il suo funzionamento. Ciascun budget trasversale rappresenta un sottoinsieme del budget economico generale aziendale.

Il gestore di budget trasversale è responsabile dei fattori produttivi rientranti nel suo processo di acquisizione e gestione. Garantisce la corretta programmazione, l'acquisizione e il monitoraggio dei diversi fattori produttivi.

L'attuazione della programmazione operativa aziendale è formulata in coerenza e nell'ambito delle linee regionali di programmazione economico-finanziaria per il 2017.

Pur nel segno dello sviluppo dei programmi aziendali, gli obiettivi per il 2017 comprendono un ambito di interventi tesi al governo dei costi, attraverso la combinazione di diversi approcci operativi che riguardano il governo delle risorse e l'appropriatezza prescrittiva e di consumo.

Il perseguimento della sostenibilità economica si correla quindi ad un sistema di interventi diversificati e convergenti verso gli effetti attesi e riflessi nella programmazione aziendale.

La aree di intervento riguardano:

- Il consolidamento della struttura di produzione e lo sviluppo di settori di attività ospedaliera e di specialistica ambulatoriale.
- Il governo delle risorse umane
- La promozione del buon uso del farmaco
- L'appropriatezza prescrittiva
- Il governo dei processi di acquisto nell'ambito della programmazione regionale in materia (Agenzia Intercent-ER) e nell'ambito delle politiche di acquisto in Area Metropolitana/Area Vasta.
- La rimodulazione, ove possibile, delle prestazioni contrattuali per beni e servizi e/o mix di consumi di prodotti sanitari e non sanitari

Gli effetti di contenimento attesi, riflessi nella programmazione economica aziendale e rappresentati nell'ambito dei Budget trasversali, richiedono la più ampia compartecipazione dei Dipartimenti/Unità Operative utilizzatori ed il ruolo di impulso e presidio dei gestori di Budget trasversali preposti alla Programmazione, Gestione e Monitoraggio dei fattori produttivi.

BUDGET OPERATIVI

Gli obiettivi che costituiscono il Budget operativo aziendale sono tradizionalmente distinti nell'Area di Mantenimento e nell'Area di Miglioramento.

L'Area del Mantenimento individua e valuta, a parità di risorse, obiettivi, risultati attesi e indicatori volti a rappresentare il mantenimento/consolidamento delle migliori performance registrate nell'esercizio precedente, rispetto a: volumi di produzione, indicatori di efficienza, appropriatezza e autosufficienza della struttura.

L'Area di Miglioramento comprende obiettivi che scaturiscono dalle Linee guida aziendali e più in generale dalla programmazione regionale. Tali obiettivi possono svilupparsi in archi temporali più ampi rispetto al budget. In tale area trovano altresì collocazione obiettivi specifici di sviluppo e azioni che possono derivare da eventuali criticità emerse nel corso dell'anno precedente per le quali si ritiene necessario prevedere interventi adeguati.

Si riepilogano di seguito le Macro Aree entro le quali si inquadrano le azioni di intervento relative al Budget 2017:

- 1) Riordino dell'Assistenza Ospedaliera
- 2) Programmi di sviluppo in Area Metropolitana e Area Vasta
- 3) Distretto – Case della Salute
- 4) Sviluppo delle Cure Intermedie
- 5) Politica del farmaco e governo dell'appropriatezza prescrittiva
- 6) Governo Tempi di attesa
- 7) Piano Locale Attuativo – Piano Regionale per la Prevenzione 2015-2018
- 8) Governo clinico – Gestione del rischio
- 9) Sviluppo del sistema di azione nelle pubbliche amministrazioni
- 10) Azioni di sviluppo in ambito ICT e Flussi Informativi
- 11) Accredimento
- 12) Piano Equità Aziendale
- 13) Programmi aziendali

Di seguito si rappresentano i principali contributi agli sviluppi organizzativo/funzionali peculiari di ciascun Dipartimento, fermo restando il loro apporto sinergico agli obiettivi di carattere trasversale.



Dipartimento Medico-Oncologico

Per effetto del nuovo assetto dipartimentale attuato nel 2015, il Dipartimento ha assunto la denominazione di Dipartimento Medico-Oncologico costituito dalle seguenti UU.OO: UOC Oncologia, UOC Nefrologia, UOC Medicina 1, UOC Medicina 2, UOC Geriatria, UOC Lungodegenza, UOC Gastroenterologia, SSD Neurologia, SSD Minore Intensità clinica; accoglie rispetto al previgente impianto le seguenti strutture: UOC Pediatria, UOC Medicina Riabilitativa, UOC Genetica.

Nel corso dell'ultimo triennio, il Dipartimento ha progressivamente sviluppato un percorso di innovazione organizzativa, ispirato ai principi dell'intensità di cura e complessità assistenziale e alla qualificazione specialistica della degenza internistica. Si richiamano in tal senso i posti letto di ricovero ordinario dedicati alle discipline di Gastroenterologia, Nefrologia, Oncologia nonché la qualificazione di posti letto dedicati alla riabilitazione ospedaliera (estensiva/intensiva) e all'orto-geriatria.

In tale contesto ha posto in essere la sperimentazione di idoneo strumento, collegato alla cartella informatizzata, per la definizione del carico assistenziale, a supporto della definizione dei percorsi dei pazienti al fine di consentire una presa in carico efficace ed efficiente degli assistiti, portato a regime per tutte le degenze.

Nel 2016 il Dipartimento ha realizzato una riorganizzazione dell'area della degenza internistica, in regime ordinario, al fine di consolidare e strutturare la gradualità delle cure in termini di complessità clinica e assistenziale e potenziare la connotazione specialistica della piattaforma di degenza internistica. Tale riorganizzazione ha determinato:

- L'attivazione di un'area di degenza con dotazione complessiva di 66 posti letto, assegnati alla UOC di Medicina A (58 pl), UOC Nefrologia (4 pl), UOC Gastroenterologia (4 pl), con conseguente soppressione della UOC di Medicina 1 e ridenominazione della UOC di Medicina 2. Tale area di degenza si compone di un settore a medio-alta intensità destinato ad accogliere i pazienti con patologie neurologiche (stroke) e pneumologiche acute e un settore a medio-bassa intensità che accoglie pazienti comunque acuti caratterizzati da bisogni assistenziali elevati a fronte di un minore impegno clinico. La caratterizzazione specialistica di tale area riguarda le discipline endocrino-metabolica e nefrologica.
- L'attivazione di una area di degenza connotata da un livello di cure di media intensità con una dotazione di 31 pl di cui 24 pl assegnati alla SSD Medicina B (ex SSD Minore Intensità Clinica) e n. 7 pl assegnati alla UOC di Oncologia. La caratterizzazione specialistica dell'area si completa con la disciplina di infettivologia.

Proseguirà nel 2017 lo sviluppo organizzativo del Dipartimento con riferimento alla riorganizzazione dell'area Geriatria – Lungodegenza compresa nell'ambito del progetto teso a realizzare un miglioramento della continuità della presa in carico dei pazienti fragili in tutte le fasi del percorso clinico e assistenziale, attraverso un nuovo assetto organizzativo tra il livello specialistico ospedaliero medico-geriatrico e il livello territoriale infermieristico e medico.

In attuazione della DGR n. 463/2016 "Linee di indirizzo per la conversione in regime ambulatoriale dei day hospital oncologici in Emilia Romagna", il Dipartimento ha avviato l'erogazione delle prestazioni in regime ambulatoriale/Day service che si consoliderà a partire dall'1.1.2017.



Con riferimento alla politica del farmaco e al governo dell'appropriatezza prescrittiva, il Dipartimento costituisce un ambito di rilevante coinvolgimento nella gestione di tale risorsa. Al riguardo, si deve evidenziare l'impegno del Dipartimento nel governo dell'appropriatezza prescrittiva dei farmaci ad alto costo, (Epatite C, Oncologici, Immunosoppressori, etc.), attraverso gli strumenti del governo clinico e il costante monitoraggio in collaborazione con la Direzione Farmaceutica e la Direzione Medica.

Sotto il profilo del governo clinico, si richiama per il 2017 l'implementazione del Data Base Oncologico, di cui alla Circolare RER n. 17 prot. 35493 del 23.11.2016 al fine di monitorare attraverso dati strutturati l'efficacia dei farmaci antitumorali e l'aderenza agli standard delle raccomandazioni *evidence based* prodotte dal Gruppo regionale dedicato (GREFO).

Sotto il profilo dell'appropriatezza e dei consumi si richiama il buon risultato di governo relativo all'utilizzo degli antibiotici sistemici.

Proseguirà inoltre nel 2017 la partecipazione del Dipartimento nello sviluppo delle relazioni Hub & Spoke, secondo la programmazione aziendale, tra cui, in particolare:

- La collaborazione con l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna per l'attivazione dei percorsi STAM e STEN, ai sensi della DGR 1603/2013, per l'assistenza intensiva perinatale e pediatrica.
- La definizione delle relazioni con i centri Hub per toracoscopia e diagnostica endoscopica.
- La definizione delle relazioni nell'ambito delle reti oncologiche metropolitane (ROM).

Dipartimento Chirurgico

Per effetto dell'assetto dipartimentale assunto dal 2015, il Dipartimento Chirurgico è costituito dalle seguenti unità organizzative: SSiA Chirurgia generale, SSD Breast Unit, UOC Day Surgery-Chirurgia generale, UOC Ortopedia, UOC Urologia, UOC ORL, UOC Oculistica, SSiD Polo Day Surgery polispecialistico Castel S. Pietro Terme; accoglie, rispetto al previgente assetto, le strutture: UOC Ginecologia-Ostetricia, la SS Centrale di Sterilizzazione, l'UOC di Anatomia Patologica; comprende inoltre il Programma Blocco Operatorio.

Nell'ultimo biennio il Dipartimento Chirurgico è stato caratterizzato dallo sviluppo dell'organizzazione della chirurgia generale per articolazioni specialistiche, secondo il modello delle reti cliniche integrate di ambito metropolitano, pervenendo alla istituzione della Struttura Semplice interaziendale di Chirurgia Generale, ricompresa nell'ambito della UOC di Chirurgia Generale e dei Trapianti dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, a direzione universitaria. Nell'ambito del Dipartimento è stato altresì istituito il Polo di Day Surgery polispecialistico di Castel S. Pietro Terme per tutte le discipline chirurgiche in collaborazione integrata con il Dipartimento Emergenza-Accettazione.

Con riferimento al modello delle reti cliniche, si richiama inoltre la rete clinica attuata con l'Istituto Ortopedico Rizzoli per l'implementazione presso il Blocco Operatorio di Imola di interventi specialistici di chirurgia della spalla e di orto-pediatria nonché la collaborazione con l'Azienda Ospedaliera di Bologna per la formazione specialistica nel campo della Chirurgia Laparoscopica Urologica e Ginecologica.

Si confermano inoltre i rapporti di collaborazione mediante convenzione con l'UNIBO per la formazione dei medici specializzandi in Urologia e Chirurgia Generale.

In continuità con gli sviluppi organizzativi avviati, il Dipartimento sarà impegnato nel 2017 nella verifica e nel consolidamento delle riorganizzazioni implementate con particolare riferimento al rafforzamento delle reti cliniche integrate che consentono di valorizzare la risposta ai cittadini attraverso l'erogazione di prestazioni multidisciplinari complesse.

Nell'ambito dei progetti di Area Vasta, si richiama l'impegno della UO di Anatomia Patologica nella progressiva attuazione del progetto di centralizzazione delle determinazioni HPV presso il Laboratorio dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara e la relativa armonizzazione della funzione di screening.

Fra gli obiettivi di qualificazione della propria attività, in continuità con i programmi intrapresi, costituiscono obiettivi per il 2017:

- Il mantenimento degli indicatori di esito relativi al trattamento chirurgico dei tumori entro i termini regionali per i PDT Tumore mammella, Tumore colon retto, Frattura femore in collaborazione con il DEA.
- Il miglioramento della degenza media pre-operatoria.
- Il miglioramento degli indicatori di esito contenuti nel Piano della Performance 2016-2018.
- Il miglioramento del rapporto tra DRG ad alto rischio di inappropriatazza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza per le discipline di Ortopedia, Ginecologia, Urologia e ORL.
- L'aderenza e/o il miglioramento dell'indice di performance relativo ai tempi di attesa, per classi di priorità, relativi ai ricoveri chirurgici programmati, ai sensi di quanto sarà previsto dalla DGR 272/2017.

Dipartimento Emergenza-Acettazione

Per effetto dell'assetto dipartimentale assunto dal 2015, il Dipartimento Emergenza-Acettazione è costituito dalle seguenti strutture: UOC Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza, UOC Anestesia-Rianimazione, SSD Semintensiva, UOC Cardiologia-UTIC; accoglie rispetto alla previgente organizzazione l'UOC Radiologia, la SSD Laboratorio, la SSD Trasfusionale.

Il Dipartimento ha progressivamente realizzato e consolidato nel corso dei recenti anni la modulazione del setting assistenziale per intensità di cura. In particolare, attraverso la collaborazione multidisciplinare e multiprofessionale infradipartimentale si è consolidata la possibilità di ricovero di pazienti seguiti da una determinata specialità in qualsiasi posto disponibile in Area Critica. A seguito di specifico Audit organizzativo interno, il Dipartimento si è posto l'obiettivo di sviluppare l'azione di rafforzamento sul perfezionamento della integrazione orizzontale nelle tre aree di cui si compone: emergenza, degenza e area critica unitamente al perseguimento dell'integrazione verticale delle tre aree al fine di realizzare un servizio di presa in carico globale, multiprofessionale e integrata degli assistiti. In tale contesto, lo sviluppo perseguito prevede anche la definizione di percorsi condivisi con gli altri dipartimenti ospedalieri, in particolare per le urgenze con il Dipartimento Chirurgico e per le prese in carico in fase post – acuta con il Dipartimento Medico-Oncologico, con la finalità di garantire la continuità assistenziale e la qualità delle prestazioni erogate.

Il DEA ha inoltre applicato a regime l'informatizzazione della prescrizione terapeutica di tutti i pazienti dei settori di Terapia Intensiva, Semintensiva, UTIC, Cardiologia e Medicina d'Urgenza.



In relazione allo sviluppo del modello organizzativo delle reti cliniche integrate, nel Dipartimento Emergenza Accettazione è stata istituita la “Struttura Semplice interaziendale di Radiodiagnostica” nell’ambito della UO Complessa interaziendale di Radiodiagnostica dell’Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna, avviata nel corso del 2015, a direzione universitaria. In ambito radiologico, si richiamano inoltre i rapporti di collaborazione con l’Azienda USL di Bologna avviati con riferimento all’attività di valutazione Neurochirurgica e Neuroradiologica mediante teleconsulto/consulenza nonché all’attività di collaborazione per la lettura e refertazione delle mammografie in screening. Costituirà obiettivo per il 2017 il miglioramento dell’efficienza operativa dell’attività radiologica con il supporto di idonea reportistica di monitoraggio.

Nel corso del 2016, il Dipartimento ha collaborato al progetto di riorganizzazione in sede Metropolitana riguardante il Laboratorio Unico Metropolitan (LUM); al riguardo, dall’1.8.2016 l’Azienda ha attuato il trasferimento delle attività di diagnostica di laboratorio all’Ausl di Bologna, per effetto del quale la produzione per esterni è concentrata presso il Laboratorio Hub dell’Azienda USL di Bologna e l’attività del Laboratorio di Imola (Spoke), (con funzionamento h. 24), è rivolta alla copertura delle esigenze ospedaliere interne e dell’emergenza-urgenza. Presso il Laboratorio Hub dell’Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna sono stati invece allocati gli ambiti di produzione afferenti al settore della Microbiologia. Nell’ottica del consolidamento si richiama inoltre l’integrazione del Servizio Trasfusionale nell’ambito del Trasfusionale Unico Metropolitan (TUM).

Proseguirà nel 2017 l’attività del Dipartimento nella gestione del Bed Management Aziendale, progetto avviato nel 2015, che vede il management infermieristico e lo sviluppo di collaborazione integrata con gli altri Dipartimenti ospedalieri in seno ai quali è stata individuata una figura medica specifica di riferimento.

Obiettivo di consolidamento per il 2017 riguarda altresì il progetto di *Parto analgesia* avviato nel 2015, dapprima in fascia diurna e serale e successivamente organizzato in fascia oraria H.24 nei giorni feriali.

In attuazione della DGR n 1003/2016 nell’ambito del riordino ospedaliero, il Dipartimento sarà impegnato nella predisposizione di un Piano operativo per la gestione dei picchi di afflusso nel Pronto Soccorso.

Dipartimento Cure Primarie

Per effetto dell’assetto dipartimentale assunto dal 2015, il Dipartimento Cure Primarie è costituito dalle seguenti strutture: UOC Cure Primarie, Ospedale di Comunità (OS.CO), SSD Consultorio Familiare, SSD Assistenza Area della Non Autosufficienza, Programma Pediatria di Comunità.

Nel corso dell’ultimo triennio il Dipartimento ha svolto un ruolo primario, in collaborazione con il Distretto, nello sviluppo della Casa della Salute di Castel S. Pietro Terme e di Medicina e nell’attivazione dell’Ospedale di Comunità (OS.CO), ambiti che dal 2015 hanno visto l’implementazione di specifiche funzioni realizzate in collaborazione con i Dipartimenti territoriali (DSM e Sanità Pubblica). In tale contesto, proseguirà il contributo del Dipartimento agli obiettivi delle Case della Salute di Castel S. Pietro Terme e Medicina in continuità con i percorsi avviati ed in coerenza con gli indirizzi regionali in materia di cui alla DGR 2128 del 5.12.2016 recante “Indicazioni regionali per il coordinamento e lo sviluppo delle Comunità di professionisti e della Medicina di iniziativa”.



Nel raccordo tra Ospedale e Territorio, si richiama il ruolo del Dipartimento, con riferimento al potenziamento dell'Assistenza Domiciliare Integrata, per il paziente complesso, al fine di consentire maggiore fluidità nelle dimissioni protette, favorendo sinergia tra medico specialista e MMG all'atto della dimissione mediante il raccordo del Punto Unico di Accettazione (PUA).

Si richiama inoltre l'attività di integrazione attuata con il Dipartimento di Sanità Pubblica per la riorganizzazione delle prestazioni vaccinali in età pediatrica.

In continuità e sviluppo con l'impianto di azioni avviato, proseguirà nel 2017 l'attività del DCP negli interventi che vedono il coinvolgimento dei MMG, per i quali si evidenziano in particolare:

- Il progetto di presa in carico del paziente cronico complesso per i profili di Diabete, Scopenso e BPCO nell'ambito delle Case della Salute con la previsione di ampliamento del novero delle collaborazioni con i MMG e dell'adozione della Carta Cardiovascolare. Sul tema del paziente cronico complesso si richiama inoltre il progetto avviato in collaborazione con l'Università SDA Bocconi per l'Implementazione del *Modello di presa in carico del paziente cronico complesso*, al quale il Dipartimento partecipa nella definizione e attuazione delle fasi di sviluppo, in collaborazione con il Gruppo di lavoro aziendale.
- La sistematizzazione dei percorsi per la gestione del paziente cronico complesso per BPCO, Scopenso, Diabete mediante un ambito composito di interventi che ricomprendono iniziative formative, autonomizzazione dei MMG per le prestazioni di ECG e Spirometria e strutturazione percorsi di relazione per la consulenze specialistiche.
- Utilizzo dei dati "Profilo di Nucleo", documento informativo regionale, al fine di supportare l'analisi dei dati e individuare interventi di miglioramento, quali: follow up del paziente diabetico, IM, BPCO e Scopenso.

Di particolare rilevanza il ruolo del Dipartimento nel monitoraggio dell'andamento delle prescrizioni e della spesa farmaceutica convenzionata e territoriale, ambito che costituisce uno dei principali obiettivi strategici aziendali.

A tal fine, il DPC ha posto in essere, con i competenti servizi aziendali, la definizione di apposita reportistica al fine di mettere a disposizione dei Nuclei e dei singoli MMG le informazioni utili a rappresentare l'andamento della spesa farmaceutica e la specificità delle prescrizioni.

Sulla base dell'analisi dei dati relativi all'andamento delle prescrizioni e della spesa farmaceutica il DCP ha messo in campo un sistema strutturato di analisi congiunta, attraverso la calendarizzazione di incontri specifici, con i Coordinatori di Nucleo e con i singoli MMG nei casi di iperprescrizione, intesa come scostamento in termini di DDD e di spesa pro capite pesata rispetto alla media aziendale. Tale attività proseguirà nel 2017 a consolidamento di una modalità diretta e di confronto reciproco a presidio di uno dei più importanti aggregati di prescrizione e spesa sanitaria.

Sul tema si richiama, inoltre, il contributo del DCP all'attività di Erogazione Diretta dei farmaci per la presa in carico di pazienti cronici BPCO – Scopenso – Diabete nell'ambito delle Case della Salute.

Altrettanto rilevante l'apporto del DCP nella definizione e nel monitoraggio di tutto l'ambito di azioni connesso al Governo dei tempi di attesa, in collaborazione con il Direttore del Distretto, per i cui obiettivi si rimanda al paragrafo specifico.

Nell'ambito dello Sviluppo delle Cure Intermedie, si richiama il contributo del DCP ai seguenti obiettivi per il 2017:



- Compartecipazione alla realizzazione del progetto di miglioramento della continuità della presa in carico dei pazienti fragili in tutte le fasi del percorso clinico e assistenziale, attraverso un nuovo assetto organizzativo tra il livello specialistico ospedaliero medico-geriatrico e il livello territoriale infermieristico e medico.

- Attuazione della DGR 560/2015 “Riorganizzazione della rete locale di cure palliative” al fine di dare piena attuazione al completamento della rete locale delle Cure palliative, fermo restando il potenziamento della rete mediante destinazione e acquisizione di risorse medico-palliativista dedicate. Si correla a ciò, inoltre, l’implementazione del sistema informativo e informatico per la gestione clinica e assistenziale degli interventi nei diversi nodi della rete al fine di supportare l’attività dei professionisti e rispondere ai debiti informativi regionali e nazionali aggiornati in merito al monitoraggio specifico dell’Unità di Cure Palliative Domiciliari (UCPD) integrato nel modello organizzativo dell’ADI (Assistenza Domiciliare Integrata).

- L’attuazione di eventi formativi e la progettazione di interventi in attuazione delle raccomandazioni delle linee di indirizzo contrasto violenza bambini e adolescenti, ai sensi della DGR n. 1677/2013.

Dipartimento Salute Mentale – Dipendenze Patologiche

L’area della Salute Mentale è stata interessata, negli ultimi anni, dalla progressiva attuazione di nuovi assetti organizzativo – funzionali, dando corso alla riorganizzazione dei servizi ospedalieri e territoriali sulla base della complessità assistenziale e dei relativi livelli di intensità di cura e allo sviluppo di innovativi assetti di cura sul territorio attraverso l’avvio di percorsi qualificati come *budget di salute*.

Nel corso del 2015, l’area della degenza è stata interessata da un’importante revisione organizzativa che ha determinato la riduzione di n. 2 posti letto in SPDC (da 15 a 13 pl) e n. 4 posti letto in RTI (da 12 pl a 8 pl) e la contestuale riduzione di numero due unità di personale infermieristico.

La riorganizzazione posta in essere, con effetti a regime nel 2016, è volta a:

- Mantenere l’appropriatezza dei percorsi clinico-assistenziali-riabilitativi attraverso una sempre maggiore integrazione progettuale e organizzativa sia all’interno del Dipartimento che con i soggetti esterni coinvolti.
- Garantire l’attività clinica e assistenziale mantenendo l’organizzazione per intensità di cura e continuità assistenziale utilizzando le diverse aree per varie tipologie di ricoveri in:
 - a) area ospedaliera (SPDC) per le patologie in fase acuta,
 - b) area territoriale (RTI) per proseguire/iniziare un percorso di stabilizzazione e riabilitazione prima della dimissione e sperimentare nuove modalità organizzative con la rimodulazione delle attività clinico-assistenziali-riabilitative nelle due aree (revisione dei piani delle attività), l’integrazione delle risorse umane in un’ottica di appropriatezza e valorizzazione professionale e l’implementazione di percorsi specialistici in RTI.

Fra gli obiettivi qualificanti e caratterizzanti l’azione del DSM anche per il 2017 si richiama la progressiva implementazione del *budget di salute*, sia nell’area della psichiatria adulti che nell’area della Neuropsichiatria infantile e delle Dipendenze Patologiche, attraverso i quali il Dipartimento pone in essere percorsi riabilitativi individuali nelle aree corrispondenti sia ai principali determinanti sociali della salute che a diritti di cittadinanza costituzionalmente garantiti: *apprendimento, espressività, formazione, lavoro, casa/habitat sociale, affettività/socialità*, attraverso la combinazione e l’apporto



delle risorse professionali, umane ed economiche necessarie, in collaborazione con l'Asp e il Privato sociale, per sostenere un processo che tende a ridare alla persona il proprio funzionamento sociale.

Proseguirà inoltre nel 2017 l'attività del DSM nella progressiva definizione e realizzazione di integrazioni funzionali ed afferenza di ambiti di attività con la Casa della Salute di Castel S. Pietro Terme e Medicina con particolare riferimento all'attuazione del percorso clinico assistenziale integrato del paziente complesso con co-morbilità.

Nell'ambito dei programmi di sviluppo del Dipartimento, si colloca inoltre l'implementazione della nuova gestione della Comunità Diurna per la Salute Mentale adulti a seguito di riprogettazione organizzativa secondo le finalità della DGR 1424/2015 che integra e modifica la DGR n. 564/2000 in materia di autorizzazione al funzionamento. Si pongono, inoltre, fra gli obiettivi del 2017:

- Il consolidamento e/o il miglioramento degli indici di performance relativi alle prestazioni rivolte alle persone con disturbi dello spettro autistico, ai sensi della DGR n. 212/2016 (PRIA).
- Il consolidamento e/o il miglioramento degli indicatori di performance contenuti nel SIVER - Sistema di Valutazione Regionale, relativi alle prestazioni volte a potenziare le capacità affettive, sociali e occupazionali con obiettivo di reinserimento nella comunità nell'ambito della Psichiatria Adulti, Dipendenze Patologiche e Neuropsichiatria Infantile nonché il consolidamento degli indicatori di performance relativi ai tempi di attesa.
- La predisposizione del PDTA Gioco d'azzardo patologico.

Dipartimento di Sanità Pubblica

Le funzioni rivolte all'Assistenza Collettiva in ambiente di vita e di Lavoro, in capo al Dipartimento di Sanità Pubblica, hanno visto nell'ultimo triennio, in aggiunta alla specifica attività di prevenzione e controlli ufficiali programmati e in urgenza, i seguenti ambiti di intervento:

- Attività di vigilanza e controllo ufficiali con modalità integrate a livello dipartimentale, tenuto conto del contesto territoriale, e rivolte al recupero di efficienza nell'impiego delle risorse.
- Attività rivolta alla persona, mediante definizione dei livelli di integrazione funzionale e interdipartimentale, nell'ambito della Casa della Salute;
- Attività di promozione della salute e del benessere sociale: collaborazione e contributo ai progetti regionali e/o locali, con livelli di integrazione con l'area territoriale ed ospedaliera.
- La realizzazione di integrazione funzionale con la Casa della Salute di Castel S. Pietro Terme con particolare riferimento alla riorganizzazione delle sedute vaccinali (antidifterite, antinfluenzale).

Rileva in modo preponderante il ruolo di coordinamento del Dipartimento di Sanità Pubblica nell'elaborazione e attuazione del Piano Locale Attuativo del Piano Regionale per la Prevenzione 2015-2018 cui si rimanda al paragrafo specifico.

Nell'ambito del PLA stesso, peraltro, compete alle Unità operative del Dipartimento, la funzione di responsabilità in capo al Setting 1 Ambienti di Lavoro, al Setting 2 Comunità –Programmi di popolazione, al Setting 3 Comunità – Programmi età specifici.

In continuità con l'anno precedente, sono trasposti sul Budget 2017 gli obiettivi discendenti dal Piano (PLA) sia a livello di performance organizzativa sia a livello di performance individuale, secondo le competenze ed i coinvolgimenti specifici dei vari professionisti, con riferimento alle azioni contenute



nei singoli progetti e con riferimento all'*indicatore sentinella* previsto, su ciascun di essi, a monitoraggio del 2017.

Con riferimento alle attività afferenti le Case della Salute si prevede per il 2017 la definizione di un progetto volto alla promozione dei corretti stili di vita correlato al più ampio Progetto Guadagnare Salute.

Direzione Professioni Sanitarie

La Direzione Tecnica delle Professioni Sanitarie nell'ambito del Budget 2017, promosso dalla Direzione Generale, è impegnata a supportare i Dipartimenti nella realizzazione degli Obiettivi Strategici che sono stati delineati.

Sul versante degli obiettivi di **sostenibilità tecnica ed economica**, la linea di coordinamento delle professioni sanitarie manterrà attivo il coinvolgimento nel monitoraggio:

- sull'esecuzione della fornitura di servizi integrati (pulizie e lavanolo), con la realizzazione dei controlli di seconda parte previsti dal sistema di verifica e controllo della qualità;
- del servizio di ristorazione e di gestione dei rifiuti;
- sulle rilevazioni delle giacenze degli armadi farmaceutici di reparto;
- del consumo della fornitura delle superfici antidecubito,

La Direzione sarà coinvolta con l'UO Economato e Logistica a supportare i Servizi nell'implementazione della nuova procedura sulla gestione dei beni immobili con la prima ricognizione del patrimonio.

Con riferimento agli obiettivi che si collocano nell'area del **Governo Clinico e Gestione del Rischio**, la componente infermieristica e tecnica è impegnata in particolare nelle seguenti azioni di intervento:

- Il monitoraggio delle lesioni difficili con evidenza del Tasso di incidenza e prevalenza
- La sorveglianza sull'applicazione della procedura relative alle contenzioni applicate
- La sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza, in particolare in monitoraggio delle infezioni del sito chirurgico e diffusione delle buone pratiche per la loro prevenzione
- La partecipazione ai lavori regionali per il sistema di sorveglianze delle cadute accidentali
- Il monitoraggio degli indicatori di controlli connessi alla procedura aziendale SOSnet nei blocchi operatori
- L'applicazione della Procedura Docweb "Gestione del rischio clinico" con particolare riferimento agli adempimenti connessi alla gestione dell'*Incident Reporting*.
- Il proseguimento nell'adesione al progetto relativo alle modalità corrette dell'igiene delle mani, mediante valutazione dell'aderenza alle check-list dell'OMS e monitoraggio del consumo di antisettico alcolico
- La collaborazione all'attuazione dei PDT: tumore colon retto, tumore mammella, Stroke
- La collaborazione per l'aggiornamento e/o predisposizione dei PDTA: Stroke, Frattura femore, Diabete, Piede Diabetico, BPCO, Scompenso, Sindrome coronarica acuta, Gioco d'azzardo patologico
- L'armonizzazione delle funzioni di rischio clinico e gestione diretta dei sinistri – derivanti dalla responsabilità civile – volta al miglioramento qualitativo e alla esaustività della documentazione sanitaria, attraverso incontri di analisi a livello di unità operative

- L'implementazione degli aggiornamenti software delle check list di Sala Operatoria: flussi SOS Net e Sicher, connessi al nuovo flusso SDO.
- L'aggiornamento del Piano Emergenza Massimo Afflusso Feriti (PEMAF)
- Il monitoraggio degli indicatori relativi alla Procedura "Gestione in sicurezza delle soluzioni concentrate a base di potassio"
- La realizzazione di un Audit sulla documentazione assistenziale e di valutazione della pianificazione dell'assistenza.

Nell'ambito della **Politica del farmaco** e governo dell'appropriatezza prescritta, la componente infermieristica garantisce la collaborazione all'attuazione degli interventi volti all'incremento della distribuzione diretta dei farmaci alla dimissione da degenza.

Sotto il profilo dello **Sviluppo organizzativo e funzionale** si richiama, in particolare, l'impegno della componente infermieristica e tecnica al progetto di riorganizzazione dell'area medico-geriatrica e lungodegenza.

In previsione per il 2017 la definizione di un progetto pluriennale e sperimentazione della prima fase volto al "Benessere e Igiene della persona".

Nell'ambito dei servizi intermedi, si richiama l'apporto della componente tecnica per il miglioramento dell'efficienza operativa dell'attività di radiologia, mediante la revisione dei piani di attività per esterni e interni in collaborazione con la componente medica.

In tema di integrazione, nello sviluppo delle cure intermedie, questa Direzione sarà impegnata nel consolidamento dei progetti di sviluppo della Casa della Salute e dell'OsCo e in particolare nell'implementazione dei percorsi di integrazione socio-sanitaria, con la realizzazione di laboratori di studio e formazione su casi clinici, attraverso l'istituzione di gruppi di lavoro integrati con la componente sociale del territorio.

Proseguirà nel 2017 l'attività di collaborazione nella gestione del Bed Management Aziendale, progetto avviato nel 2015 che vede la collaborazione integrata dei Dipartimenti ospedalieri in seno ai quali è stata individuata una figura medica di riferimento.

La componente infermieristica e tecnica garantisce inoltre il supporto e la propria attività nell'ambito dei programmi di **Accreditamento** aziendale, ove sono comprese le evidenze delle azioni correlate al Piano Equità Aziendale: nel 2017 è prevista la visita ispettiva interna per l'accreditamento per il Dipartimento Chirurgico e l'accreditamento regionale de Dipartimento di Sanità Pubblica. E' prevista inoltre la collaborazione per la revisione del Manuale della Qualità del Dipartimento delle Cure Primarie.

La componente infermieristica e tecnica partecipa inoltre all'attuazione del Progetto "Laboratorio del Benessere Organizzativo" di cui alla DGR 1239/2015 secondo l'attività formativa prevista.

Sul Sistema di azione delle Pubbliche Amministrazioni si darà puntualmente risposta agli adempimenti normativi e al presidio delle azioni conseguenti connesse al **Piano Triennale di Prevenzione della corruzione e Programma Triennale della Trasparenza**, di cui alla Deliberazione n. 20 del 30.1.2017, nonché al **Percorso Attuativo della Certificabilità dei Bilanci**, di cui da ultimo alla Deliberazione n. 138 dell'8.10.2015.

Si richiamano inoltre gli interventi che la componente della Direzione delle professioni sanitarie garantisce in modo attivo nell'ambito **dei programmi ICT**, tra cui in particolare:



- Lo sviluppo e l'implementazione della Cartella Integrata Informatizzata con estensione del programma di prescrizione terapeutica informatizzata nei Dipartimenti Ospedalieri, secondo specifica programmazione.
- Gli adempimenti operativi sulla base degli aggiornamenti regionali relativi ai flussi informativi: SDO, ASA, FED e Data Base Oncologico, con particolare riferimento al passaggio del regime di erogazione da Day Hospital Oncologico e Day Service Oncologico.
- Lo sviluppo e l'implementazione del sistema informativo per la gestione assistenziale del paziente nei setting territoriali (Arianna ADI, Arianna Ambulatorio, Portale Accesso alle Cure Territoriali, Rete Cure Palliative).
- L'implementazione del nuovo software gestionale delle risorse umane (GRU TURNI).

Dipartimento Amministrativo e Tecnico

In sede di Dipartimento amministrativo si pone il coordinamento degli adempimenti normativi e il presidio delle azioni conseguenti connessi allo sviluppo nel sistema di azione della Pubblica Amministrazione: Piano Triennale di Prevenzione della corruzione e Programma Triennale della Trasparenza e dell'Integrità, adottati con Deliberazione n. 7 del 21.1.2016 e Percorso Attuativo della Certificabilità dei Bilanci, di cui da ultimo alla Deliberazione n. 138 dell'8.10.2015.

La realizzazione dei contenuti del Piano Triennale per la prevenzione della corruzione (PTPC) vede il coinvolgimento di tutti i Dipartimenti aziendali con obiettivi di budget specifici declinati a livello di performance organizzativa e individuale della dirigenza. Gli adempimenti connessi all'*Amministrazione Trasparente* sono strutturati in termini di competenze e adempimenti relativi al fine di consentirne l'attuazione, puntualmente monitorata e rendicontata secondo le modalità e gli obblighi normativi richiesti. Proseguirà nel 2017, da parte del Dipartimento, il presidio di tale impianto organizzativo ed in particolare:

- L'aggiornamento del PTPC ai sensi della Delibera n. 831 del 3.8.2016 dell'Autorità Nazionale Anticorruzione.
- La verifica e il monitoraggio della effettiva messa in opera delle azioni conseguenti.
- La collaborazione con l'OIV regionale ai sensi della relativa Delibera n. 4/2016 "Prevenzione Corruzione e Trasparenza: prime indicazioni, ai sensi del D. Lgs. 97/2016 e del PNA 2016, agli OAS e ai RPCT aziendali"

L'Ausl di Imola ha portato a progressivo compimento la programmazione regionale prevista nell'ambito del PAC mediante la predisposizione e applicazione delle Procedure amministrativo-contabili previste dal Piano Attuativo e l'adozione dei relativi Regolamenti ove previsti. Al riguardo, l'attività del 2016 è stata effettuata in integrazione e sinergia con il Gruppo di Lavoro Metropolitano coordinato dal Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanza. Proseguirà nel 2017, l'impegno del Dipartimento in ordine all'attuazione della programmazione operativa prevista dal PAC regionale, garantendo la partecipazione ai lavori di gruppo interaziendali nell'ambito dell'Area Metropolitana, coordinati dal Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanza, con la finalità di addivenire a procedure interaziendali per ambiti gestionali attuabili.

Di particolare rilievo sarà nel 2017 l'impegno del Dipartimento Amministrativo e Tecnico ai lavori interaziendali per l'attuazione dei programmi di integrazione e unificazione in Area Metropolitana di



funzioni e servizi a carattere generale. Sulla base del progetto di integrazione, in atti prot. 30256 del 7.10.2016, l'ambito di unificazione riguarderà nel 2017 l'area delle Risorse Umane in correlazione al passaggio verso l'applicativo unico regionale per la gestione del personale (GRU). Le funzioni di Contabilità-Finanza e Servizio Economico sono previsti per il 2018 in coerenza con le tempistiche di implementazione del software unico regionale per la gestione amministrativo-contabile (GAAC).

Nell'ambito dei programmi di sviluppo in Area Vasta si richiama la partecipazione del Dipartimento, in collaborazione con la Direzione Farmaceutica, al progetto di integrazione logistica finalizzata alla centralizzazione degli acquisti e della movimentazione logistica dei beni farmaceutici e di determinate categorie di Dispositivi Medici.

In tema di gestione dei magazzini economico e farmaceutico, con la finalità di una ottimizzazione dell'ambito di beni di relativa pertinenza, si pone l'obiettivo per il 2017, in collaborazione con la Direzione Farmaceutica, di una analisi e riorganizzazione dei beni gestiti con particolare riferimento ai Dispositivi Medici al fine di una gestione unitaria degli stessi.

Nell'ambito delle azioni per il 2017 si collocano altresì i contributi del Dipartimento alla definizione degli aspetti giuridici e di gestione operativa e informatica discendenti per effetto degli accordi di collaborazione in attuazione delle reti cliniche e delle integrazioni funzionali in sede di Area Metropolitana e/o Area Vasta.

Fra gli ulteriori obiettivi per il 2017, di natura trasversale, si richiamano in particolare:

- Il ruolo di impulso e di supporto all'attuazione delle azioni connesse al presidio della programmazione economico-finanziaria, secondo i rispettivi Budget trasversali.
- L'applicazione del software gestionale RUDI – Rete Unica di Incasso.
- Il ruolo di supporto nel consolidamento funzionale della nuova piattaforma di gestione documentale integrata (Babel).
- Di particolare rilievo, il ruolo di coordinamento e supporto all'attuazione degli obiettivi connessi all'*Information Communication Technology* e ai *Flussi informativi*.

Al riguardo si richiamano in particolare i significativi interventi previsti a regime per il 2017:

- Flusso SDO in applicazione della Circolare n. 6/2016.
- Flussi FED e ASA per effetto della conversione del Day Hospital Oncologico in Day Service ambulatoriale in applicazione della Circolare n. 3/2016.
- Flusso ADI in applicazione della Circolare n. 10/2016.
- Data Base Oncologico in applicazione della Circolare n. 17/2016.

Dipartimento della Formazione

Dal 1 Gennaio 2017 il Provider Azienda USL di Imola ha avviato l'utilizzo del nuovo applicativo regionale GRU- Formazione e partecipa attivamente ai lavori del sottogruppo regionale che cura l'implementazione e lo sviluppo del programma unitamente a CUP 2000 e al fornitore.

In continuità con quanto avviato nell'anno precedente, il Collegio di Direzione ha licenziato le linee di programmazione aziendale su cui prioritariamente focalizzarsi per la definizione del PAF 2017.



In particolare:

1. INTEGRAZIONE nelle sue molteplici forme.

- a) Tra le Aziende Sanitarie: in particolare per potenziare lo sviluppo delle reti cliniche, anche valorizzate attraverso appositi rapporti convenzionali sanciti nel corso del tempo e sostenere l'accrescimento delle *clinical competence*.
- b) Tra tutta la Medicina convenzionata e la Medicina specialistica condizione imprescindibile per la gestione della cronicità ed in particolare per alcuni PDTA (scompenso, BPCO, diabete).
- c) Tra le professioni, privilegiando lo strumento della formazione interna per costruire "relazioni" e aggregazione oltre che per costruire competenze e contenuti.

2. PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE 2014-2018 per sostenere lo sviluppo ed implementazione dei progetti previsti nel piano.

3. ACCREDITAMENTO per mantenere costante la tensione e l'attenzione alle metodologie di lavoro sottese dal modello e sostenere i Dipartimenti nelle visite di rinnovo dell'Accreditamento istituzionale.

4. RISCHIO CLINICO, nella sua duplice valenza ovvero:

- a) Verso gli assistiti per diffondere tra i professionisti le buone pratiche, per documentare in modo puntuale le cure erogate, per sostenere le attività ed i comportamenti tesi a sviluppare una cultura orientata alle cure sicure;
- b) verso gli operatori per garantire formazione in materia di salute e sicurezza sul lavoro ai sensi del D.lgs. 81; sostenere il benessere organizzativo e tutelare nel senso più ampio del termine l'operatore all'interno del contesto lavorativo aziendale.

5. GOVERNO CLINICO, implementare l'utilizzo dell'Audit quale strumento per verificare i processi attivati

- Attraverso il coinvolgimento della Rete dei Referenti della Formazione di Dipartimento, particolare attenzione sarà dedicata alla progettazione di eventi formativi che abbiano l'obiettivo di trasferire gli apprendimenti al contesto lavorativo e con misurazione dell'efficacia delle azioni formative.

L'adozione del Dossier Formativo in tutti i Dipartimenti Aziendali è entrata a regime e progressivamente su diverse posizioni è iniziata la sua sperimentazione a livello individuale in integrazione con il sistema di valutazione della performance.

Si mantiene stabile e proficua la collaborazione con l'Università degli Studi di Bologna per quello che riguarda i quattro corsi di studio delle professioni sanitarie. Ad ulteriore completamento e arricchimento dell'offerta formativa presente, nell'anno accademico 2016-2017, è attiva anche con il II° anno di corso, la Laurea Magistrale in Scienze delle Professioni sanitarie della prevenzione.

Si conferma l'opportunità, visti i positivi risultati raggiunti negli anni precedenti e valutata la richiesta, di attivare una nuova edizione del Corso di Alta Formazione in Endoscopia Digestiva per l'area Infermieristica.

Particolare attenzione continua ad essere posta al consolidamento e potenziamento dell'esperienza di scambio in ingresso di studenti afferenti ai quattro corsi di studio delle professioni Sanitarie, che partecipano al Progetto Erasmus, come particolare elemento qualificante l'offerta formativa.



Resta, inoltre, attiva la collaborazione con il Plesso didattico Vespignani ed in particolare con le Scuole di Agraria e Medicina Veterinaria e di Farmacia, Biotecnologie e Scienze Motorie dell'Università di Bologna per le iniziative di carattere trasversale che insistono sul territorio imolese. Ulteriormente potenziata l'esperienza di collaborazione con gli istituti Scolastici di secondo grado presenti sul territorio per l'estensione del percorso, introdotto dalla Legge 107/2015, di Alternanza Scuola Lavoro.

PERFORMANCE INDIVIDUALE

In attuazione del Sistema di Valutazione annuale delle performance, di cui alla deliberazione n. 2 del 15.1.2016, a seguito del periodo triennale di sperimentazione, il 2017 vede l'applicazione a regime della valutazione individuale in capo alla Dirigenza e al personale di comparto dell'area infermieristica e tecnico-sanitaria con incarico dirigenziale, di posizione organizzativa e di coordinamento. Il restante personale infermieristico, tecnico-sanitario e amministrativo del comparto è valutato secondo la linea gerarchica definita negli atti di organizzazione aziendale.

Con riferimento ai contributi individuali dei Direttori di Dipartimento e dei Direttori di Unità Operativa si pongono i seguenti obiettivi:

- Le azioni specifiche correlate all'attuazione del Piano Triennale 2017-2019 per la Prevenzione della Corruzione (PTPC) di cui alla Deliberazione n. 20 del 30.1.2017.
- La collaborazione all'aggiornamento della regolamentazione aziendale in aderenza agli indirizzi e direttive regionali in materia di informazione scientifica sul farmaco nell'ambito del Servizio Sanitario Regionale, di cui alla DGR n. 2309/2016.
- La collaborazione al governo e monitoraggio delle azioni volte alla riduzione delle liste di attesa per l'accesso alle prestazioni sanitarie (DGR 1056/2015) e per i ricoveri chirurgici programmati di cui alla DGR 272/2017.
- L'applicazione del Regolamento Budget aziendale con particolare riferimento al rispetto della tempistica e all'evidenza dei percorsi di condivisione interna.
- L'applicazione del nuovo Sistema di valutazione integrata delle performance e delle competenze secondo la regolamentazione di cui alle deliberazioni n. 2/2016 e n. 46/2014, ed eventuali successive modifiche e integrazioni, promuovendone l'applicazione e lo sviluppo nel rispetto della tempistica definita a livello aziendale.
- L'applicazione delle Procedure amministrativo/contabili in attuazione del PAC con particolare riferimento alla Procedura di individuazione e nomina dei consegnatari dei beni ed effettuazione della conseguente ricognizione fisica inventariale di beni.
- L'applicazione del Piano Locale Attuativo del Piano Regionale per la Prevenzione 2015-2018.
- L'elaborazione delle relazioni di verifica infrannuale e annuale secondo i format in uso.
- Il governo del budget delle ore eccedenti a copertura degli istituti di guardia secondo la programmazione effettuata a cura della Direzione Medica in collaborazione con l'UOC Risorse Umane.

Gli obiettivi connessi all'attuazione del Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione, all'attuazione del Piano Locale Attuativo del Piano Regionale per Prevenzione e all'attuazione del Percorso Attuativo della Certificabilità, costituiscono ambiti che i Direttori di Unità Operativa/di Direzione Tecnica attribuiscono, a cascata, nell'ambito degli obiettivi individuali in capo ai Dirigenti e/o personale di comparto dell'area infermieristica e tecnico-sanitaria con incarico dirigenziale, di posizione organizzativa e di coordinamento, secondo i gradi di partecipazione e afferenza di ciascun professionista coinvolto.



ALLEGATI

- Allegato 1 – Schede Budget 2017 dei Dipartimenti
- Allegato 2 – Mappa degli obiettivi 2017



ALLEGATO 1 AL DOCUMENTO DI BUDGET

Schede Budget 2017 dei Dipartimenti

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
PG/2017/0474016 del 27/06/2017 11:43:37



P.O. - DIPARTIMENTO MEDICO ONCOLOGICO
Budget Operativo 2017 - Performance Organizzativa

	Indicatore	Obiettivo	Totali % Franchigia	Totali		Note
				100,00 Punt Totali Dirigenza	100,00 Punt Totali Comparto	
C1	AREA DI MANTENIMENTO - Performance Organizzativa			70,00	50,00	
S01	PARAMETRI DI OFFERTA			24,00	0,00	
	C1S01K001	N.ro casi trattati (Mov. Degenti)	>= Anno 2016	5	8	0
	C1S01K004	N.ro prestazioni di specialistica ambulatoriale (ESTERNI)	>= Anno 2016	5	8	0
	C1S01K446	N.ro casi di Day Service	>= Anno 2016	5	8	0 Risultato atteso dipartimentale
S02	COSTI DI PRODUZIONE			8,00	0,00	
	C1S02K110	Costi per beni sanitari (escluso distribuzione diretta)	<= Anno 2016	2	8	0
		ATTRATTIVITA'			4,00	0,00
	C1S03K112A	Indice di dipendenza della popolazione dalla struttura (DHW) - Valore Dipartimentale	>= Anno 2016	5	4	0
		POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA			29,00	5,00
	C1S04K113	% Aderenza al prontuario provinciale - consumi territorio (ricetta SSN)	>= 90	2	3	0
	C1S04K507	Incremento prescrizione di medicinali a brevetto scaduto (ricetta SSN - sul totale delle prescrizioni) - Risultato atteso: incremento rispetto all'anno precedente	>= 6	2	3	0 Il risultato atteso si intende nella misura di incremento di 6 punti % rispetto all'anno 2016
	C1S04K509	Riduzione del tasso di consumo di fluorochinoloni sistemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01MA) - DDD per 100/GGDeg <Anno precedente	<= Anno 2016	0	3	0
	C1S04K510	Riduzione del tasso di consumo di antibiotici sistemici in ambito ospedaliero (classi ATC J01) - DDD per 100/GGDeg <Anno precedente	<= Anno 2016	0	3	0
	C1S04K575A	Distribuzione diretta dei farmaci per presa in carico dei pz cronici: BPCO - Diabete 1 e 2 - Glaucoma - Reumatologia. Incremento pz presi in carico in erogazione diretta sui pz totali: > Anno precedente	>= Anno 2016	0	10	5
	C1S04K579	Riduzione del tasso di consumo di carbapenemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01DH) - DDD per 100/GGDeg <Anno precedente	<= Anno 2016	0	3	0
	C1S04K581	Farmaci innovativi e ad alto costo: epatite C e farmaci oncologici - Monitoraggio spesa ospedaliera secondo la programmazione aziendale. Programmazione e monitoraggio periodico specifico in collaborazione con Direzione Farmaceutica.	<= 100	2	4	0
		GOVERNO CLINICO - GESTIONE DEL RISCHIO			5,00	45,00
	C1S05K114A	Adesione alle modalità corrette dell'igiene delle mani, mediante valutazione aderenza check-list dell'OMS - N.ro valutazioni conformi sul totale delle valutazioni effettuate nel dipartimento (80%) correlato al consumo di soluzione alcolica (20 litri/1000 GGDD)	>= 100	0	2	5

		Indicatore	Obiettivo	% Franchigia	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note
	C1S05K122	Monitoraggio delle lesioni difficili - Tasso di incidenza e prevalenza	>=	2	0	10	Pesato sulle UUOO
	C1S05K123	Sorveglianza applicazione procedura sulle contenzioni applicate - Analisi report di monitoraggio secondo procedure e proposta azioni di miglioramento	<=	100	10	10	Pesato sulle UUOO
	C1S05K566	Sorveglianza applicazione procedura sulle cadute - Analisi report di monitoraggio semestrale secondo procedure e proposta azioni di miglioramento	>=	100	0	10	Pesato sulle UUOO
	C1S05K567	Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Alimentazione data base regionale - % schede inserite sul totale delle schede cartacee rilevate	>=	100	2	3	10
C2	AREA DI MIGLIORAMENTO - Performance Organizzativa					30,00	50,00
S10	AZIONI DI SVILUPPO IN AMBITO ICT E FLUSSI INFORMATIVI					2,00	0,00
	C2S10K675	Implementazione nuova SDO ai sensi delle disposizioni di cui alla Circolare regionale n. 6/2016: % di SDO chiuse entro 10 gg del mese successivo	>=	90	2	2	0
S14	SVILUPPO ORGANIZZATIVO FUNZIONALE					7,00	27,00
	C2S14K555A	Sviluppo progetto gestione del Bed Management aziendale in collaborazione integrata fra i dipartimenti ospedalieri	>=	100	0	2	5
	C2S14K661	Riorganizzazione dell'area medico geriatrica e Lungodegenza secondo la programmazione della DMP e del DIT	>=	100	0	3	0
	C2S14K662	Realizzazione di audit sulla pianificazione assistenziale con infermieri esperti	>=	2	2	0	5
	C2S14K663	Progetto Benessere e igiene della persona. Definizione del progetto pluriennale e sperimentazione I fase - entro dicembre	<=	360	10	0	5
	C2S14K665	Percorsi clinici: sviluppo delle competenze assistenziali avanzate per la presa in carico dei pazienti cronici - Relazione sulle attività svolte	>=	100	0	0	5
	C2S14K666	Conversione in regime ambulatoriale del Day Hospital Oncologico (DGR 463/2016): % di DSA attivati sul totale dei casi trattati (somma DH + DSA)	>=	90	2	2	7
	GOVERNO CLINICO - GESTIONE DEL RISCHIO					12,00	11,00
	C2S17K571	Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting). Analisi critica della relazione annuale esercizio precedente e azioni di miglioramento. Verbale esiti per Dipartimento	>=	100	2	2	4 Pesato per tutte UU.OO
	C2S17K638	Definizione PDTA BPCO con attivazione di gruppo multidisciplinare - entro dicembre	<=	360	10	1	0
	C2S17K652	Predisposizione e pubblicazione su Docweb del PDTA Piede Diabetico - entro dicembre	<=	360	10	1	0
	C2S17K653	Predisposizione e pubblicazione su Docweb del PDTA Frattura Femore - entro dicembre	<=	360	10	2	5
	C2S17K691	Implementazione Data Base oncologico ai sensi della Circolare Regionale 17/2016	>=	100	0	2	2
	C2S17K705	Revisione PDTA Diabete con attivazione di gruppo multidisciplinare - entro dicembre	<=	360	10	2	0

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO EMR)
 P.G./2017/04/74016 del 27/06/2017 11:43:37

		Indicatore	Obiettivo		% Franchigia	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note
	C2S17K719	Adozione del Piano di gestione organizzativa di iperafflusso di pazienti in PS nei periodi di epidemia influenzale - entro dicembre	<=	360	10	2	0	
S19	POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA					3,00	0,00	
	C2S19K574A	Incremento distribuzione diretta dei farmaci alla dimissione da degenza: numero di erogazione in DD/totale dimessi in dimissione ordinaria a domicilio <= Anno precedente	>=	Anno 2016	0	3	0	
S26	SISTEMA DI AZIONE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI					4,00	10,00	
	C2S26K516	Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione (PTPC) di cui alla L. 6/11/2012 n. 190 ed ai sensi delle determinazioni dell'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) vigenti. Relazione annuale da inviare al Responsabile del PdP entro novembre	<=	330	10	2	5	Determina ANAC n. 831 del 3.8.2016
	C2S26K524	Percorso Attuativo della Certificabilità dei Bilanci (PAC) - Applicazione procedura operativa relativa ai "consegnatari dei beni mobili". Ricognizione fisica dei beni mobili secondo la programmazione operativa dell'UO Economato Logistica entro settembre	>=	270	10	2	5	
S27	PROGRAMMI AZIENDALI					2,00	2,00	
	C2S27K542	Attuazione del progetto "Laboratorio del Benessere Organizzativo" di cui alla DGR 1239/2015. Attuazione Attività Formativa secondo la programmazione annuale	>=	100	2	2	2	

P.O. - DIPARTIMENTO CHIRURGICO
Budget Operativo 2017 - Performance Organizzativa

				Totali		100,00	100,00		
Indicatore				Obiettivo	% Franchigia	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	
C1	AREA DI MANTENIMENTO - Performance Organizzativa					70,00	50,00		
S01	PARAMETRI DI OFFERTA					19,00	0,00		
	C1S01K001	N.ro casi trattati (Mov. Degenti)	>=	Anno 2016	5	3	0		
	C1S01K002	Degenza media (Mov. Degenti)	<=	Anno 2016	2	3	0		
	C1S01K003	N.ro interventi chirurgici	>=	Anno 2016	5	3	0		
	C1S01K004	N.ro prestazioni di specialistica ambulatoriale (ESTERNI)	>=	Anno 2016	5	3	0		
	C1S01K446	N.ro casi di Day Service	>=	Anno 2016	5	3	0	Risultato atteso dipartimentale	
	C1S01K621	Percentuale di tagli cesarei primari (Indicatore SIVER-PP n.ro 494)	<=	19,3	2	4	0		
	COSTI DI PRODUZIONE					5,00	0,00		
	C1S02K110	Costi per beni sanitari (escluso distribuzione diretta)	<=	Anno 2016	2	5	0		
	ATTRATTIVITA'					2,00	0,00		
	C1S03K112A	Indice di dipendenza della popolazione dalla struttura (DHW) - Valore Dipartimentale	>=	Anno 2016	2	2	0		
	POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA					18,00	10,00		
	C1S04K113	% Aderenza al prontuario provinciale - consumi territorio (ricetta SSN)	>=	90	2	2	0		
	C1S04K507	Incremento prescrizione di medicinali a brevetto scaduto (ricetta SSN - sul totale delle prescrizioni) - Risultato atteso: incremento rispetto all'anno precedente	>=	6	2	2	0	Il risultato atteso si intende nella misura di incremento di 6 punti % rispetto all'anno 2016	
	C1S04K509	Riduzione del tasso di consumo di fluorochinoloni sistemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01MA) - DDD per 100/GGDeg <Anno precedente	<=	Anno 2016	0	2	0		
	C1S04K510	Riduzione del tasso di consumo di antibiotici sistemici in ambito ospedaliero (classi ATC J01) - DDD per 100/GGDeg <Anno precedente	<=	Anno 2016	0	2	0		
	C1S04K575A	Distribuzione diretta dei farmaci per presa in carico dei pz cronici: BPCO - Diabete 1 e 2 - Glaucoma - Reumatologia. Incremento pz presi in carico in erogazione diretta sui pz totali: > Anno precedente	>=	Anno 2016	0	4	10		

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AGO EMR)
PG/2017/0274016 del 27/06/2017 11:43:37

		Indicatore	Obiettivo		% Franchigia	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note
	C1S04K579	Riduzione del tasso di consumo di carbapenemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01DH) - DDD per 100/GGDeg <Anno precedente	<=	Anno 2016	0	2	0	
	C1S04K634	Riduzione del tasso di consumo di PPI in ambito ospedaliero (classe ATC A02BC) - DDD*100/GGDeg < Anno precedente	>=	Anno 2016	0	2	0	
	C1S04K640	Appropriatezza utilizzo farmaci per la terapia del dolore: adesione alle indicazioni del gruppo di lavoro RER e Area Vasta in ordine alla scelta dei principi attivi maggiormente costo/opportuni. % Aderenza al prontuario provinciale - consumi territorio (ricetta SSN) per l'ATC N02A: < Anno precedente	>=	Anno 2016	0	2	0	
S05	GOVERNO CLINICO - GESTIONE DEL RISCHIO					26,00	40,00	
	C1S05K114A	Adesione alle modalità corrette dell'igiene delle mani, mediante valutazione aderenza check-list dell'OMS - N.ro valutazioni conformi sul totale delle valutazioni effettuate nel dipartimento (80%) correlato al consumo di soluzione alcolica (20 litri/1000 GGDD)	>=	100	0	2	10	
	C1S05K117	PDT tumore mammella: % interventi programmati di mastectomia con Tempo di attesa entro 30 gg (Fonte dati RER)	>=	Anno 2016	2	4	0	con riferimento al cod. intervento 85.4
	C1S05K119	PDT frattura femore - % di pazienti con frattura femore operati entro 48 ore	>=	Anno 2016	2	4	0	
	C1S05K120	PDT sul tumore del colon retto: % interventi programmati con Tempo di attesa entro 30 gg (Fonte dati RER)	>=	Anno 2016	2	4	0	con riferimento ai cod. intervento: 45.7X - 45.8 - 48.5 - 48.6
	C1S05K448	Monitoraggio indicatori di controllo connessi alla procedura aziendale SOS NET nei blocchi operatori, in collaborazione con Dir Medica	>=	100	0	0	10	Dirigenza: pesato UO Ortopedia
	C1S05K462	Sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza (Progetto Si.cher) in ambito chirurgico. Monitoraggio performance secondo lo standard regionale. Monitoraggio delle infezioni del sito chirurgico (rete dei referenti Sicher): scostamento % dallo standard +-5%	<=	5	2	0	10	
	C1S05K567	Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Alimentazione data base regionale - % schede inserite sul totale delle schede cartacee rilevate	>=	100	2	4	10	
	C1S05K641	Percentuale di reinterventi entro 120 giorni da intervento conservativo per tumore maligno della mammella (Siver-PP ind. 398)	<=	5	2	4	0	
	C1S05K642	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post operatoria inferiore a 3 gg (Siver-PP ind. 271)	>=	70	2	4	0	
AREA DI MIGLIORAMENTO - Performance Organizzativa						30,00	50,00	
AZIONI DI SVILUPPO IN AMBITO ICT E FLUSSI INFORMATIVI						2,00	0,00	
	C2S10K675	Implementazione nuova SDO ai sensi delle disposizioni di cui alla Circolare regionale n. 6/2016: % di SDO chiuse entro 10 gg del mese successivo	>=	90	2	2	0	
PROGRAMMI DI AREA VASTA / REGIONALI / METROPOLITANI						0,00	0,00	
	C2S13K646	Attuazione progressiva del progetto di centralizzazione delle determinazioni HPV presso il Laboratorio dell'Aosp di Ferrara secondo le fasi di sviluppo	>=	100	0	0	0	

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r. emiro)
 Giunta (AOO EMR)
 PG/2017/04/74016 del 27/06/2017 11:43:37

	Indicatore	Obiettivo	% Franchigia	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note
S14	SVILUPPO ORGANIZZATIVO FUNZIONALE			3,00	22,00	
C2S14K554	Efficienza Blocco Operatorio con particolare riferimento ai criteri di accesso per gli interventi in urgenza e in elezione - monitoraggio trimestrale	>=	100	0	1	5
C2S14K555A	Sviluppo progetto gestione del Bed Management aziendale in collaborazione integrata fra i dipartimenti ospedalieri	>=	100	0	2	5
C2S14K662	Realizzazione di audit sulla pianificazione assistenziale con infermieri esperti	>=	2	2	0	2
C2S14K663	Progetto Benessere e igiene della persona. Definizione del progetto pluriennale e sperimentazione I fase - entro dicembre	<=	360	10	0	5
C2S14K720	Efficienza operativa Centrale di Sterilizzazione: standardizzare la ricomposizione dei container per garantire al Blocco Operatorio un confezionamento uniforme e maggiormente fruibile - % container della disciplina chirurgica standardizzati	>=	100	2	0	5
S17	GOVERNO CLINICO - GESTIONE DEL RISCHIO			11,00	10,00	
C2S17K247B	Implementazione aggiornamenti software sala operatoria per adempimenti connessi alla nuova SDO e ai flussi SOS Net e Sicher. Entro marzo	<=	90	5	3	4
C2S17K571	Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting). Analisi critica della relazione annuale esercizio precedente e azioni di miglioramento. Verbale esiti per Dipartimento	>=	100	2	2	4
C2S17K651	Monitoraggio indicatori SIVER: collaborazione con il Governo Clinico alla analisi di processo e di esito degli indicatori selezionati: PTCA - Scopenso - Parti. Entro dicembre	<=	360	10	2	0
C2S17K653	Predisposizione e pubblicazione su Docweb del PDTA Frattura Femore - entro dicembre	<=	360	10	2	2
C2S17K692	Gestione integrata del paziente candidato a chirurgia addominale in regime di elezione: elaborazione percorso assistenziale adeguato al protocollo ERAS entro giugno	<=	180	10	2	0
	POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA			3,00	5,00	
C2S19K574A	Incremento distribuzione diretta dei farmaci alla dimissione da degenza: numero di erogazione in DD/totale dimessi in dimissione ordinaria a domicilio <= Anno precedente	>=	Anno 2016	0	3	5
	GOVERNO TEMPI DI ATTESA			4,00	0,00	
C2S24K489A	Prescrizione delle "visite di controllo" - da parte del Medico specialista - mediante ricetta dematerializzata	>=	Anno 2016	5	1	0
C2S24K647	Riduzione liste di attesa per i ricoveri chirurgici programmati - DGR ____/2016 per le UUOO indicate dalla Direzione Medica	>=	Anno 2016	5	3	0 DGR in corso di emanazione alla data odierna
	SISTEMA DI AZIONE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI			4,00	10,00	
C2S26K516	Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione (PTPC) di cui alla L. 6/11/2012 n. 190 ed ai sensi delle determinazioni dell'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) vigenti. Relazione annuale da inviare al Responsabile del PdP entro novembre	<=	330	10	2	5 Determina ANAC n. 831 del 3.8.2016

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giurisd. (AOO EMR)
 PG/20170474016 del 27/06/2017 11:43:37

	Indicatore	Obiettivo	% Franchigia	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note
C2S26K524	Percorso Attuativo della Certificabilità dei Bilanci (PAC) - Applicazione procedura operativa relativa ai "consegnatari dei beni mobili". Ricognizione fisica dei beni mobili secondo la programmazione operativa dell'UO Economato Logistica entro settembre	>=	270	10	2	5
S27	PROGRAMMI AZIENDALI			3,00	3,00	
C2S27K547A	Accreditamento: rispetto della programmazione 2017 (visita ispettiva interna Dipartimento Chirurgico e superamento regionale Dipartimento Sanità Pubblica)	>=	100	0	3	3



					Totali	100,00	100,00		
		Indicatore	Obiettivo		% Franchigia	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	
C1	AREA DI MANTENIMENTO - Performance Organizzativa					70,00	50,00		
S01	PARAMETRI DI OFFERTA					20,00	0,00		
	C1S01K009	N.ro casi trattati (Degenza Ordinaria)	>=	Anno 2016	5	5	0		
	C1S01K015	N. ro ricoveri da PS verso Dipartimento Medico Oncologico (escluso Pediatria) e Medicina d'Urgenza	<=	Anno 2016	5	5	0		
	C1S01K016	N.ro prestazioni specialistica ambulatoriale (Cardiologia - Anestesia)	>=	Anno 2016	5	5	0	In proporzione all'offerta x chiusura di un ambulatorio di Analgesia a Imola	
	C1S01K018	N.ro prestazioni specialistica ambulatoriale (Radiologia)	>=	Anno 2016	5	5	0		
	COSTI DI PRODUZIONE					5,00	0,00		
	C1S02K110	Costi per beni sanitari (escluso distribuzione diretta)	<=	Anno 2016	2	5	0	In proporzione all'attività 2016	
	POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA					23,00	0,00		
	C1S04K113	% Aderenza al prontuario provinciale - consumi territorio (ricetta SSN)	>=	90	2	5	0		
	C1S04K507	Incremento prescrizione di medicinali a brevetto scaduto (ricetta SSN - sul totale delle prescrizioni) - Risultato atteso: incremento rispetto all'anno precedente	>=	6	2	2	0	Il risultato atteso si intende nella misura di incremento di 6 punti % rispetto all'anno 2016	
	C1S04K507A	Incremento prescrizione di medicinali a brevetto scaduto (ricetta rossa/dema) sul totale delle prescrizioni per categorie Sartani, Statine	>=	98	2	2	0		
	C1S04K509	Riduzione del tasso di consumo di fluorochinoloni sistemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01MA) - DDD per 100/GGDeg <Anno precedente	<=	Anno 2016	0	2	0		
	C1S04K510	Riduzione del tasso di consumo di antibiotici sistemici in ambito ospedaliero (classi ATC J01) - DDD per 100/GGDeg <Anno precedente	<=	Anno 2016	0	2	0		
	C1S04K579	Riduzione del tasso di consumo di carbapenemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01DH) - DDD per 100/GGDeg <Anno precedente	<=	Anno 2016	0	2	0		

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO, EMR)
 PG/2017/04 del 27/06/2017 11:43:37

		Indicatore	Obiettivo		% Franchigia	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note
	C1S04K634	Riduzione del tasso di consumo di PPI in ambito ospedaliero (classe ATC A02BC) - DDD*100/GGDeg < Anno precedente	>=	Anno 2016	0	2	0	
	C1S04K635	Aderenza al prontuario provinciale per medicinali a brevetto scaduto (Lista di trasparenza) - categoria Sartani: monitoraggio a campione su lettera di dimissione e referti specialistici ambulatoriali (4 settimane campione/anno): >=98% sul totale del campione (obt raggiunto al 50% se IP<98>80; obt non raggiunto se IP <80%)	>=	98	0	2	0	
	C1S04K636	Appropriatezza prescrittiva "Ipolipemizzanti" Statine a brevetto scaduto: monitoraggio a campione su lettera di dimissione e referti specialistici ambulatoriali (4 settimane campione/anno): >=98% sul totale del campione (obt raggiunto al 50% se IP<98>80; obt non raggiunto se IP <80%)	>=	98	0	2	0	
	C1S04K640	Appropriatezza utilizzo farmaci per la terapia del dolore: adesione alle indicazioni del gruppo di lavoro RER e Area Vasta in ordine alla scelta dei principi attivi maggiormente costo/opportuni. % Aderenza al prontuario provinciale - consumi territorio (ricetta SSN) per l'ATC N02A: < Anno precedente	>=	Anno 2016	0	2	0	
S05	GOVERNO CLINICO - GESTIONE DEL RISCHIO					22,00	50,00	
	C1S05K114A	Adesione alle modalità corrette dell'igiene delle mani, mediante valutazione aderenza checklist dell'OMS - N.ro valutazioni conformi sul totale delle valutazioni effettuate nel dipartimento (80%) correlato al consumo di soluzione alcolica (20 litri/1000 GGDD)	>=	100	0	2	10	
	C1S05K119	PDT frattura femore - % di pazienti con frattura femore operati entro 48 ore	>=	Anno 2016	2	5	0	
	C1S05K122	Monitoraggio delle lesioni difficili - Tasso di incidenza e prevalenza	>=	2	0	5	10	
	C1S05K123	Sorveglianza applicazione procedura sulle contenzioni applicate - Analisi report di monitoraggio secondo procedure e proposta azioni di miglioramento	<=	100	10	5	10	
	C1S05K567	Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Alimentazione data base regionale - % schede inserite sul totale delle schede cartacee rilevate	>=	100	2	5	20	
	AREA DI MIGLIORAMENTO - Performance Organizzativa					30,00	50,00	
	AZIONI DI SVILUPPO IN AMBITO ICT E FLUSSI INFORMATIVI					4,00	2,00	
	C2S10K531A	Implementazione SW gestionale del PS - Partecipazione alla formazione specifica	>=	100	0	2	2	
	C2S10K675	Implementazione nuova SDO ai sensi delle disposizioni di cui alla Circolare regionale n. 6/2016: % di SDO chiuse entro 10 gg del mese successivo	>=	90	2	2	0	

		Indicatore	Obiettivo	% Franchigia	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note
S14		SVILUPPO ORGANIZZATIVO FUNZIONALE			7,00	33,00	
	C2S14K554	Efficienza Blocco Operatorio con particolare riferimento ai criteri di accesso per gli interventi in urgenza e in elezione - monitoraggio trimestrale	≥	100	0	2	2
	C2S14K555A	Sviluppo progetto gestione del Bed Management aziendale in collaborazione integrata fra i dipartimenti ospedalieri	≥	100	0	1	5
	C2S14K662	Realizzazione di audit sulla pianificazione assistenziale con infermieri esperti	≥	2	2	0	10
	C2S14K663	Progetto Benessere e igiene della persona. Definizione del progetto pluriennale e sperimentazione I fase - entro dicembre	≤	360	10	0	10
	C2S14K667	Miglioramento efficienza operativa dell'attività di Radiologia. Revisione dei piani di attività radiologica per esterni e interni - entro maggio	≤	150	10	2	3
	C2S14K668	Miglioramento efficienza operativa dell'attiva della Radiologia. Implementazione nuova reportistica relativa agli indicatori di efficienza: tempo di processo diagnostico per pazienti interni e indicatori di utilizzo delle attrezzature di alta diagnostica - entro maggio	≤	150	10	2	3
		GOVERNO CLINICO - GESTIONE DEL RISCHIO			15,00	7,00	
	C2S17K247B	Implementazione aggiornamenti software sala operatoria per adempimenti connessi alla nuova SDO e ai flussi SOS Net e Sicher. Entro marzo	≤	90	5	2	3
	C2S17K571	Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting). Analisi critica della relazione annuale esercizio precedente e azioni di miglioramento. Verbale esiti per Dipartimento	≥	100	2	2	2 Referente Governo Clinico
	C2S17K576A	PDT Stroke: completamento del documento con pubblicazione allegato relativo al percorso di radiologia interventistica e relativi rapporti con le sedi Hub di Neuroradiologia intervenstica. Entro dicembre	≤	360	10	2	0
	C2S17K645	Valutazione preliminare di appropriatezza delle prestazioni cardiologiche interventistiche di alta complessità: elaborazione della procedura entro aprile	≤	120	10	1	0
	C2S17K645A	Valutazione preliminare di appropriatezza delle prestazioni cardiologiche interventistiche di alta complessità: almeno 2 meeting mensili verbalizzati	≥	100	2	1	0
	C2S17K649	Definizione PDTA Sindrome Coronarica Acuta con attivazione di gruppo multidisciplinare - entro dicembre	≤	360	10	1	0
	C2S17K650	Percentuale angioplastiche coronariche percutanee entro 2 gg dall'accesso per pazienti con IMA (Indicatore SIVER-PP n. 390)	≥	60	2	0	0 Solo monitoraggio
	C2S17K653	Predisposizione e pubblicazione su Docweb del PDTA Frattura Femore - entro dicembre	≤	360	10	2	0

		Indicatore	Obiettivo		% Franchigia	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note
	C2S17K654	Aggiornamento e adozione del Piano Emergenza Massimo Afflusso Feriti (PEMAF) - entro dicembre	<=	360	10	2	2	
	C2S17K692	Gestione integrata del paziente candidato a chirurgia addominale in regime di elezione: elaborazione percorso assistenziale adeguato al protocollo ERAS entro giugno	<=	180	10	1	0	
	C2S17K719	Adozione del Piano di gestione organizzativa di iperafflusso di pazienti in PS nei periodi di epidemia influenzale - entro dicembre	<=	360	10	1	0	
S19	POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA					2,00	3,00	
	C2S19K574A	Incremento distribuzione diretta dei farmaci alla dimissione da degenza: numero di erogazione in DD/totale dimessi in dimissione ordinaria a domicilio <= Anno precedente	>=	Anno 2016	0	2	3	
S26	SISTEMA DI AZIONE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI					2,00	5,00	
	C2S26K516	Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione (PTPC) di cui alla L. 6/11/2012 n. 190 ed ai sensi delle determinazioni dell'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) vigenti. Relazione annuale da inviare al Responsabile del PdP entro novembre	<=	330	10	2	0	Determina ANAC n. 831 del 3.8.2016
	C2S26K524	Percorso Attuativo della Certificabilità dei Bilanci (PAC) - Applicazione procedura operativa relativa ai "consegnatari dei beni mobili". Ricognizione fisica dei beni mobili secondo la programmazione operativa dell'UO Economato Logistica entro settembre	>=	270	10	0	5	

DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE
Budget Operativo 2017 - Performance Organizzativa

					Totali	100,00	100,00		
Indicatore					Obiettivo	% Franchigia	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note
C1 AREA DI MANTENIMENTO - Performance Organizzativa							70,00	50,00	
S01 PARAMETRI DI OFFERTA							18,00	0,00	
	C1S01K004	N.ro prestazioni di specialistica ambulatoriale (ESTERNI)	>=	Anno 2016	5	10	0		
	C1S01K446	N.ro casi di Day Service	>=	Anno 2016	5	2	0	Programma Disturbi Cognitivi	
	C1S01K631	% utenti 14-19 anni degli Spazio giovani/popolazione. Risultato atteso = anno precedente	<=	Anno 2016	2	3	0		
	C1S01K632	N.ro gravide assistite dai Consulenti Familiari/totale parti. Risultato atteso = anno precedente	<=	Anno 2016	2	3	0		
S02 COSTI DI PRODUZIONE							8,00	0,00	
	C1S02K110	Costi per beni sanitari (escluso distribuzione diretta)	<=	Anno 2016	2	8	0	Da valutare in proporzione al previsto incremento di attività specialistica in convenzione	
S03 POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA							23,00	5,00	
	C1S04K511	Appropriatezza prescrittiva e contenimento della spesa farmaceutica convenzionata. Produzione di reportistica trimestrale: andamento obiettivi regionali e spesa farmaceutica convenzionata per Nucleo/MMG (DCP - MMG - Dir Farmacia)	>=	100	0	10	0		
	C1S04K512	Appropriatezza prescrittiva e contenimento della spesa farmaceutica convenzionata. Programmazione / Calendarizzazione incontri: N.ro verbali incontri (DCP - MMG - Dir Farmacia)	>=	8	0	10	0		
	C1S04K575A	Distribuzione diretta dei farmaci per presa in carico dei pz cronici: BPCO - Diabete 1 e 2 - Glaucoma - Reumatologia. Incremento pz presi in carico in erogazione diretta sui pz totali: > Anno precedente	>=	Anno 2016	0	3	5		
S04 GOVERNO CLINICO - GESTIONE DEL RISCHIO							13,00	45,00	
	C1S05K122	Monitoraggio delle lesioni difficili - Tasso di incidenza e prevalenza	>=	2	0	3	15		
	C1S05K123	Sorveglianza applicazione procedura sulle contenzioni applicate - Analisi report di monitoraggio secondo procedure e proposta azioni di miglioramento	<=	100	10	5	15		
	C1S05K567	Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Alimentazione data base regionale - % schede inserite sul totale delle schede cartacee rilevate	>=	100	2	3	10		
	C1S05K114A	Adesione alle modalità corrette dell'igiene delle mani, mediante valutazione aderenza check-list dell'OMS - N.ro valutazioni conformi sul totale delle valutazioni effettuate nel dipartimento (80%) correlato al consumo di soluzione alcolica (20 litri/1000 GGDD)	>=	100	0	2	5		
BUDGET TRASVERSALI							8,00	0,00	

 REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO EMR)
 PG/2017/0474016 del 27/06/2017 11:43:33

		Indicatore	Obiettivo		% Franchigia	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note
C1S28K563		Programmazione, l'acquisizione e il monitoraggio dei diversi fattori produttivi afferenti ai Budget trasversali aziendali - come da Regolamento "Sistema di Budget" vigente. Monitoraggio bimestrale	>=	100	0	4	0	
C1S28K564		Programmazione, l'acquisizione e il monitoraggio dei diversi fattori produttivi afferenti ai Budget trasversali aziendali - come da Regolamento "Sistema di Budget" vigente. Rispetto della programmazione economica aziendale	<=	Anno 2016	2	4	0	
C2	AREA DI MIGLIORAMENTO - Performance Organizzativa					30,00	50,00	
S14	SVILUPPO ORGANIZZATIVO FUNZIONALE					6,00	7,00	
C2S14K557A		Profili di Nucleo: attivazione confronti clinici con MMG su indicatori specifici dei profili di Nucleo - Verbalizzazione incontro entro dicembre	<=	360	10	1	0	
C2S14K558		Attuazione Progetto di definizione e monitoraggio del pz cronico complesso in collaborazione con Università Bocconi - attuazione del progetto secondo il piano di sviluppo	>=	100	2	1	2	
C2S14K665		Percorsi clinici: sviluppo delle competenze assistenziali avanzate per la presa in carico dei pazienti cronici - Relazione sulle attività svolte	>=	100	0	1	5	
C2S14K672		Progettazione di uno spazio ad accesso facilitato per giovani adulti - elaborazione progetto	>=	100	0	1	0	
C2S14K673		N.ro eventi formativi realizzati nell'ambito del Contrasto alla Violenza (DGR 1677/2013) - Almeno un evento	>=	100	0	1	0	
C2S14K674		Raccolta buone prassi locali sulla prevenzione del maltrattamento/abuso sui minori. Entro dicembre	<=	360	10	1	0	
	GOVERNO CLINICO - GESTIONE DEL RISCHIO					7,00	12,00	
C2S17K570		Armonizzazione delle funzioni di rischio clinico e gestione diretta dei sinistri - derivanti da responsabilità civile - volta al miglioramento qualitativo e alla esattività della documentazione sanitaria. Incontri di analisi a livello di UUOO	>=	100	2	1	2	
C2S17K571		Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting). Analisi critica della relazione annuale esercizio precedente e azioni di miglioramento. Verbale esiti per Dipartimento	>=	100	2	1	0	
C2S17K638		Definizione PDTA BPCO con attivazione di gruppo multidisciplinare - entro dicembre	<=	360	10	1	2	REF. UO CURE PRIMARIE (Dott.ssa Stanzani)
C2S17K649		Definizione PDTA Sindrome Coronarica Acuta con attivazione di gruppo multidisciplinare - entro dicembre	<=	360	10	1	2	REF. UO CARDIOLOGIA
C2S17K652		Predisposizione e pubblicazione su Docweb del PDTA Piede Diabetico - entro dicembre	<=	360	10	1	2	REF. UO MEDICINA A
C2S17K704		Definizione PDTA Scopenso con attivazione di gruppo multidisciplinare - entro dicembre	<=	360	10	1	2	REF. STAFF GOVERNO CLINICO (Dott.ssa Pieri)
C2S17K705		Revisione PDTA Diabete con attivazione di gruppo multidisciplinare - entro dicembre	<=	360	10	1	2	REF. UO CURE PRIMARIE (Dott.ssa Dal Pozzo)
	DISTRETTO - CASE DELLA SALUTE					5,00	8,00	
C2S22K470		Presa in carico multiprofessionale dei pazienti cronici per BPCO, Diabete e Scopenso. Ampliamento del novero delle collaborazioni con i MMG: > anno precedente	>=	Anno 2016	5	1	0	

		Indicatore	Obiettivo		% Franchigia	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note
	C2S22K471A	Estensione adozione Carta del rischio cardiovascolare presso la Casa della Salute di Medicina: almeno nel 50% del totale pz	>=	60	2	1	8	
	C2S22K683	Progressiva definizione del percorso integrato clinico-assistenziale del paziente psichiatrico con co-morbidità	>=	100	0	1	0	
	C2S22K684	Adeguate offerta di residenzialità in accoglienza temporanea di sollievo - Incremento % del totale delle giornate annue in CRA	>=	Anno 2016	2	1	0	
	C2S22K685	Promozione corretti stili di vita correlati al Progetto Guadagnare Salute nell'ambito delle Case della Salute - Presentazione e attuazione progetti	>=	Anno 2016	0	1	0	
S23	SVILUPPO CURE INTERMEDIE					6,00	18,00	
	C2S23K568	Implementazione dei percorsi di integrazione socio sanitaria: studio e formazione su casi clinici - Programmazione eventi formativi entro marzo	<=	90	10	1	5	solo monitoraggio
	C2S23K569	Implementazione dei percorsi di integrazione socio sanitaria: studio e formazione su casi clinici - Rendicontazione esiti dei gruppi di lavoro: entro dicembre	<=	360	10	1	5	solo monitoraggio
	C2S23K679	N.ro dimissioni con attivazione ADI entro 3 giorni dalla dimissione su totale dimissioni segnalate con attivazione ADI (indicatore SIVER n.ro 289) - Risultato atteso > anno precedente	>=	Anno 2016	2	1	8	Anno 2015=33,79%
	C2S23K680	Completamento rete locale Cure Palliative: consolidamento dell'aggregazione funzionale e integrata delle attività di cure palliative erogate nei diversi setting (ospedale, ambulatorio, domicilio, hospice). Definizione del percorso entro Giugno	<=	180	10	1	0	
	C2S23K681	N.ro malati nei quali il tempo massimo di attesa fra la segnalazione del caso e la presa in carico domiciliare da parte della Rete di cure palliative è inferiore o uguale a 3 gg / n.ro di malati presi in carico a domicilio dalla Rete e con assistenza conclusa (indicatore SIVER n.ro 243). Risultato atteso > anno precedente	>=	Anno 2016	2	1	0	Anno 2015=71,43%
	C2S23K682	N.ro ricoveri malati con patologia oncologica nei quali il periodo di ricovero in hospice è inferiore o uguale ai 7 giorni sul n.ro ricoveri in hospice di malati con patologia oncologica (indicatore SIVER n.ro 245) - Risultato atteso < anno precedente	<=	Anno 2016	2	1	0	Anno 2015=30,81%
	GOVERNO TEMPI DI ATTESA					2,00	0,00	
	C2S24K489A	Prescrizione delle "visite di controllo" - da parte del Medico specialista - mediante ricetta dematerializzata	>=	Anno 2016	5	1	0	
	C2S24K492	Verifica dell'appropriatezza prescrittiva - con particolare riferimento alla diagnostica "pesante", RM muscolo-scheletrica e TC osteoarticolare. Analisi dell'aderenza alle condizioni di prescrivibilità di cui agli indirizzi RER Elaborazione documento di analisi	<=	360	10	1	0	
	PIANO LOCALE ATTUATIVO DEL PIANO REGIONALE PREVENZIONE					1,00	0,00	
	C2S25K686	Attuazione e coordinamento dei programmi, in relazione ai setting di intervento a cui sono correlati gli obiettivi a livello individuale dei professionisti coinvolti. Monitoraggio trimestrale (>=95% degli indicatori sentinella relativi ai singoli progetti)	>=	Anno 2016	0	1	0	
	SISTEMA DI AZIONE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI					1,00	0,00	
	C2S26K516	Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione (PTPC) di cui alla L. 6/11/2012 n. 190 ed ai sensi della determinazione n. 12 del 28/10/2015 dell'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) relazione annuale da inviare al Responsabile del PdP entro novembre	<=	330	10	1	0	
	PROGRAMMI AZIENDALI					2,00	5,00	
	C2S27K656	Revisione Manuale della Qualità del DCP ai sensi della DGR 1604/2015 - entro dicembre	<=	360	10	2	5	

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIP. PATOLOGICHE
Budget Operativo 2017 - Performance Organizzativa

	Indicatore	Obiettivo	Totali		Note	
			% Franchigia	Punti Totali Comparto		
C1	AREA DI MANTENIMENTO - Performance Organizzativa			100,00	100,00	
S01	PARAMETRI DI OFFERTA			70,00	50,00	
	C1S01K052	N.ro casi totali (SPDC-RTI-DHT)	>= Anno 2016	5	6	0
	C1S01K053	% ricoveri ripetuti (=>3)/totale ricoveri in SPDC	>= 2	2	3	0
	C1S01K054	Totale prime visite Dipendenze Patologiche (Fonte dati: UO)	>= Anno 2016	5	6	0
	C1S01K055	Totale prime visite NPIA (Fonte dati: UO)	>= Anno 2016	5	6	0
	C1S01K056	Totale prime visite CSM (Fonte dati: UO)	>= Anno 2016	5	6	0
	C1S01K057	Totale prestazioni erogate (dato dipartimentale)	>= Anno 2016	5	5	0
	C1S01K623	Percorsi terapeutici riabilitativi personalizzati realizzati mediante Budget di Salute. Risultato atteso >anno precedente	>= Anno 2016	5	4	5
	C1S01K626	N.ro bambini con sospetto disturbo dello spettro autistico - valutato con iter diagnostico - che accede alla équipe specialistica DGSP entro 30 gg. sul totale	>= 100	2	3	0
	C1S01K627	Tempo di attesa medio tra prenotazione e prima visita specialistica nei servizi di Salute Mentale Adulti (indicatore SIVER-PP n. 288)	<= 12,8	2	3	0
	C1S01K628	Tempi di attesa 1° accesso visita NPIA	<= Anno 2016	2	3	0
		COSTI DI PRODUZIONE			7,00	5,00
	C1S02K110	Costi per beni sanitari (escluso distribuzione diretta)	<= Anno 2016	2	3	5
	C1S02K111	Applicazione accordi di fornitura Villa Azzurra	<= Anno 2016	2	4	0

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOG-EMR)
 PG/2017/0474016 del 27/06/2017 11:43:37

		Indicatore	Obiettivo	% Franchigia	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note
S03		ATTRATTIVITA'			3,00	0,00	
	C1S03K112A	Indice di dipendenza della popolazione dalla struttura (DHW) - Valore Dipartimentale	>= Anno 2016	2	3	0	
S04		POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA			2,00	0,00	
	C1S04K113	% Aderenza al prontuario provinciale - consumi territorio (ricetta SSN)	>= 90	2	2	0	
S05		GOVERNO CLINICO - GESTIONE DEL RISCHIO			5,00	40,00	
	C1S05K123	Sorveglianza applicazione procedura sulle contenzioni applicate - Analisi report di monitoraggio secondo procedure e proposta azioni di miglioramento	<= 100	10	0	20	
	C1S05K567	Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Alimentazione data base regionale - % schede inserite sul totale delle schede cartacee rilevate	>= 100	2	5	20	Con riferimento alle segnalazioni con esito danni >6
S28		BUDGET TRASVERSALI			8,00	0,00	
	C1S28K563	Programmazione, l'acquisizione e il monitoraggio dei diversi fattori produttivi afferenti ai Budget trasversali aziendali - come da Regolamento "Sistema di Budget" vigente.Monitoraggio bimestrale	>= 100	0	4	0	
	C1S28K564	Programmazione, l'acquisizione e il monitoraggio dei diversi fattori produttivi afferenti ai Budget trasversali aziendali - come da Regolamento "Sistema di Budget" vigente.Rispetto della programmazione economica aziendale	<= 100	2	4	0	
		AREA DI MIGLIORAMENTO - Performance Organizzativa			30,00	50,00	
		AZIONI DI SVILUPPO IN AMBITO ICT E FLUSSI INFORMATIVI			5,00	6,00	
	C2S10K539	Cartella Integrata Informatizzata Estensione della prescrizione terapeutica informatizzata nei Dipartimenti ospedalieri	>= 100	2	3	6	
	C2S10K675	Implementazione nuova SDO ai sensi delle disposizioni di cui alla Circolare regionale n. 6/2016: % di SDO chiuse entro 10 gg del mese successivo	>= 90	2	2	0	
		SVILUPPO ORGANIZZATIVO FUNZIONALE			11,00	25,00	
	C2S14K657	% prodotti psicosociali e/o riabilitativi (trattamenti volti a potenziare le capacità affettive, sociali ed occupazionali con obiettivo di reinserimento nella comunità) nei servizi Salute Mentale Adulti su totale prodotti erogati (indicatore SIVER n.ro 230) - risultato atteso > anno precedente	>= Anno 2016	2	2	5	
	C2S14K658	% prodotti psicosociali e/o riabilitativi (trattamenti volti a potenziare le capacità affettive, sociali ed occupazionali con obiettivo di reinserimento nella comunità) nei servizi Dipendenze Patologiche su totale prodotti erogati (indicatore SIVER n.ro 232) - risultato atteso > anno precedente	>= Anno 2016	2	2	5	
	C2S14K659	% di abbandono del progetto Salute Mentale Adulti - PCA (Processo Clinico Assistenziale) con abbandono del progetto su PCA con almeno una prestazione (indicatore SIVER n.ro 237) - risultato atteso da 10% a 12%	>= 12	0	2	0	

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOG-EMR)
 PG/2017/0444016 del 27/06/2017 11:43:37

		Indicatore	Obiettivo		% Franchigia	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note
	C2S14K660	% di abbandono del progetto Dipendenze Patologiche - Contatti con abbandono del progetto su totale contatti con almeno una prestazione (indicatore SIVER n.ro 239) - risultato atteso <anno precedente	<=	Anno 2016	2	2	0	
	C2S14K662	Realizzazione di audit sulla pianificazione assistenziale con infermieri esperti	>=	2	2	0	9	
	C2S14K663	Progetto Benessere e igiene della persona. Definizione del progetto pluriennale e sperimentazione I fase - entro dicembre	<=	360	10	0	6	
	C2S14K669	Implementazione nuova modalità di gestione della Comunità Diurna per la Salute Mentale Adulti secondo le finalità di cui alla DGR 1423/2015. Verifica indicatori di qualità del servizio erogato - entro dicembre 2017	<=	360	10	3	0	
S17		GOVERNO CLINICO - GESTIONE DEL RISCHIO				6,00	3,00	
	C2S17K571	Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting). Analisi critica della relazione annuale esercizio precedente e azioni di miglioramento. Verbale esiti per Dipartimento	>=	100	2	2	3	
	C2S17K709	Monitoraggio dell'aderenza alle Linee Guida e raccomandazioni nell'ambito della Prevenzione degli effetti collaterali da psicofarmaci in relazione alla istruzione operativa Dipartimentale	>=	100	0	4	0	
S22		DISTRETTO - CASE DELLA SALUTE				3,00	0,00	
	C2S22K683	Progressiva definizione del percorso integrato clinico-assistenziale del paziente psichiatrico con comorbidità	>=	100	0	3	0	
		SVILUPPO CURE INTERMEDIE				0,00	16,00	
	C2S23K568	Implementazione dei percorsi di integrazione socio sanitaria: studio e formazione su casi clinici - Programmazione eventi formativi entro marzo	<=	90	10	0	8	solo monitoraggio - distribuire i pesi
	C2S23K569	Implementazione dei percorsi di integrazione socio sanitaria: studio e formazione su casi clinici - Rendicontazione esiti dei gruppi di lavoro: entro dicembre	<=	360	10	0	8	solo monitoraggio - distribuire i pesi
		SISTEMA DI AZIONE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI				5,00	0,00	
	C2S26K516	Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione (PTPC) di cui alla L. 6/11/2012 n. 190 ed ai sensi delle determinazioni dell'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) vigenti. Relazione annuale da inviare al Responsabile del PdP entro novembre	<=	330	10	5	0	Determina ANAC n. 831 del 3.8.2016

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO E TECNICO
Budget Operativo 2017 - Performance Organizzativa

						Totali		
		Indicatore	Obiettivo	% Franchigia	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto		Note
C1		AREA DI MANTENIMENTO - Performance Organizzativa			70,00	50,00		
S01		PARAMETRI DI OFFERTA			27,50	0,00		
	C1S01K077	Piano Investimenti : attuazione e monitoraggio interventi	=	100	0	7,5	0	
	C1S01K078	% delle non conformità rilevate per apparecchiature elettromedicali in sede di Verifiche annuali di sicurezza messe a norma dal servizio	=	100	2	5	0	
	C1S01K079	% dei flussi inviati entro le scadenze definite	=	100	0	5	0	
	C1S01K080	Privacy - Formalizzazione atto inerente l'aggiornamento annuale trattamenti - entro i tempi definiti	=	100	0	5	0	
	C1S01K081	IP soddisfazione debito informativo verso la Regione entro i tempi richiesti in tema di bilanci consuntivi e preventivi	=	100	0	5	0	
		BUDGET TRASVERSALI				12,50	0,00	
	C1S28K563	Programmazione, l'acquisizione e il monitoraggio dei diversi fattori produttivi afferenti ai Budget trasversali aziendali - come da Regolamento "Sistema di Budget" vigente.Monitoraggio bimestrale	>=	100	0	5	0	
	C1S28K564	Programmazione, l'acquisizione e il monitoraggio dei diversi fattori produttivi afferenti ai Budget trasversali aziendali - come da Regolamento "Sistema di Budget" vigente.Rispetto della programmazione economica aziendale	<=	Anno 2016	2	7,5	0	
		SISTEMA DI AZIONE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI				30,00	50,00	
	C1S29K515	Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione (PTPC) di cui alla L. 6/11/2012 n. 190 ed ai sensi delle determinazioni dell'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) vigenti - Adozione del PTPC entro termini di legge	>=	100	2	5	15	Determina ANAC n. 831 del 3.8.2016
	C1S29K517	Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione (PTPC) di cui alla L. 6/11/2012 n. 190 ed ai sensi delle determinazioni dell'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) vigenti. Relazione annuale del responsabile Anticorruzione aziendale entro dicembre	<=	360	10	10	15	Determina ANAC n. 831 del 3.8.2016
	C1S29K521	Codice di Comportamento di cui al DPR 16/4/2013 n. 62. Adozione del Codice e pubblicazione entro i termini di legge subordinatamente alla emanazione di nuove norme da parte dell'Anac	>=	100	2	5	5	
	C1S29K522	Percorso Attuativo della Certificabilità dei Bilanci (PAC) di cui alle DGR n. 865/2013 e n. 150/2015 - Predisposizione delle procedure amministrativo-contabili secondo la programmazione del Gruppo di lavoro metropolitano	>=	100	2	10	15	
		AREA DI MIGLIORAMENTO - Performance Organizzativa				30,00	50,00	
		AZIONI DI SVILUPPO IN AMBITO ICT E FLUSSI INFORMATIVI				4,00	0,00	
	C2S10K633	Monitoraggio consumi di prestazioni intermedie per pazienti ricoverati. Messa a disposizione della reportistica entro aprile	<=	120	10	2	0	
	C2S10K678	Partecipazione ai lavori dei gruppi regionali propedeutici al passaggio al nuovo sistema gestionale regionale amministrativo-contabile (GAAC), previsto per l'Ausl di Imola all'1.1.2018 (contabilità generale, contabilità analitica, magazzini, inventari, ciclo passivo, ciclo attivo)	>=	100	0	2	0	
		PROGRAMMI DI AREA VASTA / REGIONALI / METROPOLITANI				4,00	0,00	

		Indicatore	Obiettivo	% Franchigia	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note
	C2S13K716	Integrazione servizi amministrativi in ambito metropolitano nell'Area dell'Amministrazione del Personale - Attuazione del progetto di integrazione secondo le modalità e i tempi condivise con il Servizio Unico Metropolitano Amministrazione del Personale (SUMAP)	>=	100	0	2	0
	C2S13K717	Integrazione servizi amministrativi in ambito metropolitano nell'Area Economato e Contabilità a Finanza - Collaborazione alla definizione del percorso propedeutico al progetto di integrazione nel Servizio Unico Metropolitano (SUMCF) in correlazione all'implementazione del sw unico regionale	>=	100	0	2	0
S14	SVILUPPO ORGANIZZATIVO FUNZIONALE					10,00	0,00
	C2S14K668	Miglioramento efficienza operativa dell'attiva della Radiologia. Implementazione nuova reportistica relativa agli indicatori di efficienza: tempo di processo diagnostico per pazienti interni e indicatori di utilizzo delle attrezzature di alta diagnostica - entro maggio	<=	150	10	3	0
	C2S14K693	Invio solleciti per recupero crediti da PS del II semestre 2016 entro dicembre	>=	360	0	3	0
	C2S14K696	Implementazione del GRU. Attuazione interventi necessari all'attivazione della Reportistica Direzionale nel nuovo portale GRU. Entro settembre	<=	270	10	2	0
	C2S14K718	Predisposizione e implementazione di Istruzioni Operative per gli affidamenti in appalto inferiori alla soglia di € 40.000 secondo le disposizioni del Nuovo Codice degli Appalti e della determinazione n. 12 del 28/10/2015 dell'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) - entro aprile	<=	120	0	2	0
S17	GOVERNO CLINICO - GESTIONE DEL RISCHIO					7,00	0,00
	C2S17K247B	Implementazione aggiornamenti software sala operatoria per adempimenti connessi alla nuova SDO e ai flussi SOS Net e Sicher. Entro marzo	<=	90	10	2	0
	C2S17K655	Adozione Procedura Quadro per la gestione dei gas medicinali ai sensi delle LG regionali vigenti - entro dicembre	<=	360	10	2	0
	C2S17K691	Implementazione Data Base oncologico ai sensi della Circolare Regionale 17/2016	>=	100	0	3	0
	SISTEMA DI AZIONE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI					5,00	50,00
	C2S26K520	Piano della Trasparenza di cui al D.lgs 14/3/2013 n. 33 ed ai sensi delle determinazioni dell'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) vigenti. Attuazione adempimenti del PT	>=	100	2	2	25 Determina ANAC n. 831 del 3.8.2016
	C2S26K525A	Percorso Attuativo della Certificabilità dei Bilanci (PAC) - Applicazione della procedura operativa relativa ai "consegnatari dei beni mobili". Aggiornamento sistema informatico di gestione inventario beni mobili entro i tempi previsti dal Regolamento aziendale	>=	100	0	3	25

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO EMR)
 PG/2017/04740 del 27/06/2017 11:43:37

CASE DELLA SALUTE
Budget Operativo 2017 - Performance Organizzativa

		Indicatore	Obiettivo		Totali		Note	
					% Franchigia	100,00		100,00
					Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto		
C1	AREA DI MANTENIMENTO - Performance Organizzativa						70,00	50,00
S01	PARAMETRI DI OFFERTA						50,00	40,00
	C1S01K073	N.ro prestazioni infermieristiche c/o ambulatori di NCP di CSPT e Medicina	>=	Anno 2016	5	20	15	
	C1S01K074	N.ro prestazioni infermieristiche a domicilio - territorio NCP di CSPT e Medicina	>=	Anno 2016	5	20	15	
	C1S01K706	Follow-up pazienti arruolati per l'adozione della Carta del rischio cardiovascolare nella Casa della Salute di Castel S. Pietro	>=	48	2	10	10	
S04	POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA						15,00	0,00
	C1S04K575A	Distribuzione diretta dei farmaci per presa in carico dei pz cronici: BPCO - Diabete 1 e 2 - Glaucoma - Reumatologia. Incremento pz presi in carico in erogazione diretta sui pz totali: > Anno precedente	>=	Anno 2016	2	15	0	
	GOVERNO CLINICO - GESTIONE DEL RISCHIO						5,00	10,00
	C1S05K567	Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Alimentazione data base regionale - % schede inserite sul totale delle schede cartacee rilevate	>=	100	2	5	10	
	AREA DI MIGLIORAMENTO - Performance Organizzativa						30,00	50,00
	SVILUPPO ORGANIZZATIVO FUNZIONALE						3,00	11,00
	C2S14K558	Attuazione Progetto di definizione e monitoraggio del pz cronico complesso in collaborazione con Università Bocconi - attuazione del progetto secondo il piano di sviluppo	>=	100	2	1	1	
	C2S14K665	Percorsi clinici: sviluppo delle competenze assistenziali avanzate per la presa in carico dei pazienti cronici - Relazione sulle attività svolte	>=	100	0	2	10	
	GOVERNO CLINICO - GESTIONE DEL RISCHIO						10,00	10,00
	C2S17K570	Armonizzazione delle funzioni di rischio clinico e gestione diretta dei sinistri - derivanti da responsabilità civile - volta al miglioramento qualitativo e alla esaustività della documentazione sanitaria. Incontri di analisi a livello di UUOO	>=	100	2	1	1	
	C2S17K571	Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting). Analisi critica della relazione annuale esercizio precedente e azioni di miglioramento. Verbale esiti per Dipartimento	>=	100	2	1	1	
	C2S17K638	Definizione PDTA BPCO con attivazione di gruppo multidisciplinare - entro dicembre	<=	360	10	2	2 REF. UO CURE PRIMARIE (Dott.ssa Stanzani)	
	C2S17K652	Predisposizione e pubblicazione su Docweb del PDTA Piede Diabetico - entro dicembre	<=	360	10	2	2 REF. UO MEDICINA A	

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOG-EMR)
 PG/2017/0474/2016 del 27/06/2017 9:14:37

	Indicatore	Obiettivo	% Franchigia	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note
C2S17K704	Definizione PDTA Scompenso con attivazione di gruppo multidisciplinare - entro dicembre	<= 360	10	2	2	REF. STAFF GOVERNO CLINICO (Dott.ssa Pieri)
C2S17K705	Revisione PDTA Diabete con attivazione di gruppo multidisciplinare - entro dicembre	<= 360	10	2	2	REF. UO CURE PRIMARIE (Dott.ssa Dal Pozzo)
S22	DISTRETTO - CASE DELLA SALUTE			11,00	23,00	
C2S22K470	Presa in carico multiprofessionale dei pazienti cronici per BPCO, Diabete e Scompenso. Ampliamento del novero delle collaborazioni con i MMG: > anno precedente	>= Anno 2016	5	3	5	
C2S22K471A	Estensione adozione Carta del rischio cardiovascolare presso la Casa della Salute di Medicina sul 100% dei pazienti eligibili	>= 100	2	2	10	
C2S22K683	Progressiva definizione del percorso integrato clinico-assistenziale del paziente psichiatrico con comorbidità	>= 100	0	1	1	
C2S22K685	Promozione corretti stili di vita correlati al Progetto Guadagnare Salute nell'ambito delle Case della Salute - Presentazione e attuazione progetti	>= Anno 2016	0	2	2	
C2S22K708	Predisposizione Manuale della Qualità per la Casa della Salute - entro dicembre	>= 360	10	3	5	
	SVILUPPO CURE INTERMEDIE			4,00	4,00	
C2S23K680	Completamento rete locale Cure Palliative: consolidamento dell'aggregazione funzionale e integrata delle attività di cure palliative erogate nei diversi setting (ospedale, ambulatorio, domicilio, hospice). Definizione del percorso entro Giugno	<= 180	10	2	2	
C2S23K681	N.ro malati nei quali il tempo massimo di attesa fra la segnalazione del caso e la presa in carico domiciliare da parte della Rete di cure palliative è inferiore o uguale a 3 gg / n.ro di malati presi in carico a domicilio dalla Rete e con assistenza conclusa (indicatore SIVER n.ro 243). Risultato atteso > anno precedente	>= Anno 2016	2	2	2	Anno 2015=71,43%
	PIANO LOCALE ATTUATIVO DEL PIANO REGIONALE PREVENZIONE			2,00	2,00	
C2S25K686	Attuazione e coordinamento dei programmi, in relazione ai setting di intervento a cui sono correlati gli obiettivi a livello individuale dei professionisti coinvolti. Monitoraggio trimestrale (>=95% degli indicatori sentinella relativi ai singoli progetti)	>= 100	0	2	2	

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AGG-EMR)
 PG/2017/8474016 del 27/06/2017 11:53:37

ALLEGATO 2 AL DOCUMENTO DI BUDGET

Mapa degli obiettivi 2017

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
PG/2017/0474016 del 27/06/2017 11:43:37



Dimensione performance	Area performance	KPI	Descrizione	OSPEDALE DI COMUNITA'	DIR. MEDICA PRESIDIO	STAFF SEGRETERIE DG	DIR. FARMACEUTICA	STAFF FORMAZIONE	STAFF CONTROLLO DI GESTIONE	STAFF GOVERNO CLINICO	STAFF COMUNICAZ.	DIREZIONE INFERM. E TECNICA	DSM	CASE DELLA SALUTE	DAT	DSP	DCP	DEA	DIIMO	CHIR
1. Dimensione di performance dell'utente																				
1.1 Area dell'accesso																				
1	1	C1S01K608	Monitoraggio tempi di attesa del Centro Disturbi Cognitivi - Elaborazione report trimestrali sul tempo medio di attesa (target a <60 gg)														X			
1	1	C1S01K366	Report di monitoraggio e gestione dell'offerta specialistica ambulatoriale ospedaliera per UU.OO. e agende		X															
1	1	C2S24K492	Verifica dell'appropriatezza prescrittiva - con particolare riferimento alla diagnostica "pesante", RM muscolo-scheletrica e TC osteoarticolare. Analisi dell'aderenza alle condizioni di prescrivibilità di cui agli indirizzi RER Elaborazione documento di analisi														X			
1	1	C2S24K721	Accoglimento delle problematiche dell'utenza alle sanzioni per mancata disdetta delle prenotazioni di prestazioni ambulatoriali								X									
1	1	C2S14K694	Applicazione del malus per mancata disdetta prenotazioni. Invio sanzioni periodo aprile - maggio anno 2016: entro aprile 2017												X					
1	1	C2S14K695	Applicazione del malus per mancata disdetta prenotazioni. Invio sanzioni periodo giugno - dicembre anno 2016 e I semestre 2017: entro dicembre 2017												X					
1	1	C2S24K647	Riduzione liste di attesa per i ricoveri chirurgici programmati - DGR 272 del 13.3.2017 - per le UUOO indicate dalla Direzione Medica																	X
1	1	C2S24K647A	Riduzione liste di attesa per i ricoveri chirurgici programmati - DGR 272 del 13.3.2017 - indicazioni operative per l'attuazione della DGR in aderenza alle tempistiche definite		X															
1	1	C1S01K628	Tempi di attesa 1° accesso visita NP/IA										X							
1.2 Area dell'integrazione																				
1	2	C2S23K568	Implementazione dei percorsi di integrazione socio sanitaria: studio e formazione su casi clinici - Programmazione eventi formativi entro marzo					X				X	X				X			
1	2	C2S23K569	Implementazione dei percorsi di integrazione socio sanitaria: studio e formazione su casi clinici - Rendicontazione esiti dei gruppi di lavoro: entro dicembre					X				X	X				X			
1	2	C2S22K470	Presenza in carico multiprofessionale dei pazienti cronici per BPCO, Diabete e Scenpenso. Ampliamento del novero delle collaborazioni con i MMG: > anno precedente											X			X			
1	2	C2S22K607A	Elaborazione della Carta dei Servizi Casa della Salute di Medicina entro dicembre								X									
1	2	C2S22K471A	Estensione adozione Carta del rischio cardiovascolare presso la Casa della Salute di Medicina sul 100% dei pazienti eligibili											X			X			
Area degli esiti																				
3	3	C1S01K324	Comunicazione esterna - Aggiornamento sito internet aziendale e social network - Almeno 1 volta die (dal lun al ven)								X									
3	3	C1S01K323	Comunicazione esterna - Produzione comunicati e realizzazione conferenze stampa								X									
3	3	C1S01K322	Comunicazione esterna - Realizzazione eventi aziendali (inaugurazioni, convention, convegni)								X									
3	3	C1S01K325	Fund raising - Gestione relazioni con i donatori: lettere di accettazione/ringraziamento donazioni								X									
3	3	C1S01K326	Fund raising - N.ro report di ringraziamento raccolta fondi pubblicati sui settimanali locali								X									
3	3	C1S03K112	Indice di dipendenza della popolazione dalla struttura (DHW)										X					X	X	X
3	3	C1S03K129	Indice di dipendenza per EMG (fonte dati ASA RER)																X	
3	3	C1S03K130	Indice di dipendenza per prima visita neurologica (fonte dati ASA RER)																X	

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
PG/2017/0474016 del 27/06/2017 11:43:37

Dimensione performance	Area performance	KPI	Descrizione	OSPEDALE DI COMUNITA'	DIR. MEDICA PRESIDIO	STAFF SEGRETERIE DG	DIR. FARMACEUTICA	STAFF FORMAZIONE	STAFF CONTROLLO DI GESTIONE	STAFF GOVERNO CLINICO	STAFF COMUNICAZ.	DIREZIONE INFERM. E TECNICA	DSM	CASE DELLA SALUTE	DAT	DSP	DCP	DEA	DIIMO	CHIR
1	3	C1S05K119	PDT frattura femore - % di pazienti con frattura femore operati entro 48 ore															X		X
1	3	C1S05K452	PDT Stroke: presa in carico del pz con ictus da parte del fisiatra - consulenza entro 24 ore (escluso sabato e domenica) (Fonte dati: UO)																X	
1	3	C1S05K367	PDT Stroke: presa in carico precoce del pz con ictus da parte del fisioterapista - Report di monitoraggio									X								
1	3	C1S05K120	PDT sul tumore del colon retto: % interventi programmanti con Tempo di attesa entro 30 gg (Fonte dati RER)																	X
1	3	C1S05K131	PDT sul tumore del colon retto: applicazione del protocollo di follow up degli adenomi del colon retto come stabilito dall'ultima edizione del pdt																	X
1	3	C1S05K117	PDT tumore mammella: % interventi programmanti di mastectomia con Tempo di attesa entro 30 gg (Fonte dati RER)																	X
1	3	C1S01K328	Relazioni con il Pubblico e le Associazioni - Coordinamento e verbalizzazione incontri CCM								X									
1	3	C1S01K329	Relazioni con il Pubblico e le Associazioni - Coordinamento e verbalizzazione incontri CUF								X									
1	3	C1S01K327	Relazioni con il Pubblico e le Associazioni - Risposta a segnalazioni utenti entro 30 gg								X									
1	3	C2S14K660	% di abbandono del progetto Dipendenze Patologiche - Contatti con abbandono del progetto su totale contatti con almeno una prestazione (indicatore SIVER n.ro 239) - risultato atteso <anno precedente										X							
1	3	C1S01K630	% di abbandono del progetto NPIA - PCA (Processo Clinico Assistenziale) con abbandono del progetto su totale PCA con almeno una prestazione. Risultato atteso < anno precedente (indicatore SIVER n. 238)										X							
1	3	C2S14K659	% di abbandono del progetto Salute Mentale Adulti - PCA (Processo Clinico Assistenziale) con abbandono del progetto su PCA con almeno una prestazione (indicatore SIVER n.ro 237) - risultato atteso da 10% a 12%										X							
1	3	C2S14K658	% prodotti psicosociali e/o riabilitativi (trattamenti volti a potenziare le capacità affettive, sociali ed occupazionali con obiettivo di reinserimento nella comunità) nei servizi Dipendenze Patologiche su totale prodotti erogati (indicatore SIVER n.ro 232) - risultato atteso > anno precedente										X							
1	3	C1S01K629	% prodotti psicosociali e/o riabilitativi (trattamenti volti a potenziare le capacità affettive, sociali ed occupazionali con obiettivo di reinserimento nella comunità) nei servizi NPIA su totale prodotti erogati. Risultato atteso > anno precedente (indicatore SIVER n. 231)										X							
1	3	C2S14K657	% prodotti psicosociali e/o riabilitativi (trattamenti volti a potenziare le capacità affettive, sociali ed occupazionali con obiettivo di reinserimento nella comunità) nei servizi Salute Mentale Adulti su totale prodotti erogati (indicatore SIVER n.ro 230) - risultato atteso > anno precedente										X							
1	3	C1S01K706	Follow-up pazienti arruolati per l'adozione della Carta del rischio cardiovascolare nella Casa della Salute di Castel S. Pietro - N.ro pazienti											X						
1	3	C1S01K622	Percentuale Aziende con dipendenti ispezionate (Indicatore SIVER-PP n. 185)													X				
1	3	C1S05K641	Percentuale di reinterventi entro 120 giorni da intervento conservativo per tumore maligno della mammella (Siver-PP ind. 398)																	X
1	3	C1S01K621	Percentuale di tagli cesarei primari (Indicatore SIVER-PP n.ro 494)																	X
1	3	C1S05K642	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post operatoria inferiore a 3 gg (Siver-PP ind. 271)																	X
1	3	C1S30K643A	Rapporto tra DRG ad alto rischio di inappropriattezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriattezza (indicatore SIVER-PP n. 216)																	X

Dimensione performance	Area performance	KPI	Descrizione	OSPEDALE DI COMUNITA'	DIR. MEDICA PRESIDIO	STAFF SEGRETERIE DG	DIR. FARMACEUTICA	STAFF FORMAZIONE	STAFF CONTROLLO DI GESTIONE	STAFF GOVERNO CLINICO	STAFF COMUNICAZ.	DIREZIONE INFERM. E TECNICA	DSM	CASE DELLA SALUTE	DAT	DSP	DCP	DEA	DIMO	CHIR
1	3	C1S01K627	Tempo di attesa medio tra prenotazione e prima visita specialistica nei servizi di Salute Mentale Adulti (indicatore SIVER-PP n. 288)										X							
2. Dimensione di performance dell'utente																				
2.1 Area della produzione																				
2	1	C1S01K050	% aderenza ai Piani regionali di campionamento													X				
2	1	C1S01K048	% rispetto congruità al piano di lavoro aziendale per attività programmata													X				
2	1	C1S01K049	% rispetto congruità dei piani di sorveglianza "standard regionale annuo"													X				
2	1	C1S01K093	Alimentazione corrente e aggiornamento DB Regionale "Banca dati contenzioso sanitario"												X					
2	1	C1S01K341	Analisi rapporto attività/costi per UO						X											
2	1	C2S14K613	Attività di prevenzione negli istituti scolastici del Circondario Imolese nell'ambito del progetto Regionale "W l'amore": n. classi da visitare														X			
2	1	C2S14K558	Attuazione Progetto di definizione e monitoraggio del pz cronico complesso in collaborazione con Università Bocconi - attuazione del progetto secondo il piano di sviluppo						X	X				X			X			
2	1	C1S01K320	Comunicazione interna - Produzione Intranet rassegna stampa giornaliera (lun. ven.)									X								
2	1	C1S01K321	Comunicazione interna - Produzione periodica newsletter interna									X								
2	1	C1S01K002	Degenza media (Mov. Degenti)	X																X
2	1	C2S14K554	Efficienza Blocco Operatorio con particolare riferimento ai criteri di accesso per gli interventi in urgenza e in elezione - monitoraggio trimestrale									X						X		X
2	1	C1S01K339	Elaborazione costi per livelli e sub livelli di assistenza (COA01 regionale per costo pro capite e Mod LA ministeriale)						X											
2	1	C1S01K338	Elaborazione e pubblicazione report di 1° livello aggregato per Dipartimento / UU.OO						X											
2	1	C1S01K340	Gestione cruscotto direzionale: numero rilevazioni						X											
2	1	C1S01K036	Monitoraggio degli indicatori di attività delle Case Residenza Anziani														X			
2	1	C1S01K446	N.ro casi di Day Service														X		X	X
2	1	C1S01K052	N.ro casi totali (SPDC-RTI-DHT)										X							
2	1	C1S01K009	N.ro casi trattati (Degenza Ordinaria)															X		
2	1	C1S01K001	N.ro casi trattati (Mov. Degenti)																X	X
2	1	C1S01K063	N.ro casi trattati in DHT										X							
2	1	C1S01K032	N.ro chemioterapie in DH (EV+OS) - Fonte dati: UO																X	
2	1	C1S01K066	N.ro dimissioni in SPDC										X							
2	1	C1S01K003	N.ro interventi chirurgici																	X
2	1	C1S01K064	N.ro interventi di Crisi in DHT										X							
2	1	C1S01K051	N.ro ispezioni per 10mila abitanti, area Ambienti confinati													X				
2	1	C1S01K062	N.ro pazienti presi in cura sul totale delle prime visite										X							

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMR)
 PG/20170474016 del 27/06/2017 11:43:37

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
PG/2017/0474016 del 27/06/2017 11:43:37

Dimensione performance	Area performance	KPI	Descrizione	OSPEDALE DI COMUNITA'	DIR. MEDICA PRESIDIO	STAFF SEGRETERIE DG	DIR. FARMACEUTICA	STAFF FORMAZIONE	STAFF CONTROLLO DI GESTIONE	STAFF GOVERNO CLINICO	STAFF COMUNICAZ.	DIREZIONE INFERM. E TECNICA	DSM	CASE DELLA SALUTE	DAT	DSP	DCP	DEA	DIAMO	CHIR
2	1	C1S01K031	N.ro posizionamenti PICC																X	
2	1	C1S01K045	N.ro prestazioni "pesate" Ig. Pubblica (ore)													X				
2	1	C1S01K044	N.ro prestazioni "pesate" Ig. Veterinaria (ore)													X				
2	1	C1S01K037	N.ro prestazioni (consulenze, attività psicologica e attività di psicoterapia)										X							
2	1	C1S01K004	N.ro prestazioni di specialistica ambulatoriale (ESTERNI)														X		X	X
2	1	C1S01K061	N.ro prestazioni erogate - Medici										X							
2	1	C1S01K021	N.ro prestazioni immunoematologia (esterni + interni)															X		
2	1	C1S01K074	N.ro prestazioni infermieristiche a domicilio - territorio NCP di CSPT e Medicina											X						
2	1	C1S01K073	N.ro prestazioni infermieristiche c/o ambulatori di NCP di CSPT e Medicina											X						
2	1	C1S01K043	N.ro prestazioni PSAL "pesate" (ore)													X				
2	1	C1S01K020	N.ro prestazioni specialistica ambulatoriale (Analgesia)															X		
2	1	C1S01K016	N.ro prestazioni specialistica ambulatoriale (Cardiologia - Anestesia)															X		
2	1	C1S01K026	N.ro prestazioni specialistica ambulatoriale (Endocrinologia per esterni)																X	
2	1	C1S01K018	N.ro prestazioni specialistica ambulatoriale (Radiologia)															X		
2	1	C1S01K028	N.ro prime visite																X	
2	1	C1S01K027	N.ro trattamenti dialisi peritoneale																X	
2	1	C1S01K071	Numero nuovi casi										X							
2	1	C2S14K513	Potenziamento in area psicologica del percorso nascita: n.ro incontri con i padri in attesa condotti dalla psicologa																	X
2	1	C1S01K091	RCT - N.ro aggiornamenti riserve RCT												X					
2	1	C1S01K618	Spazio Giovani: Numero interventi di educazione alla salute attivati all'interno delle istituzioni scolastiche																	X
2	1	C1S01K617	Spazio Giovani: Numero ragazzi, insegnanti e genitori coinvolti nei programmi di educazione alla salute																	X
2	1	C1S01K057	Totale prestazioni erogate										X							
2	1	C1S01K056	Totale prime visite CSM (Fonte dati: UO)										X							
2	1	C1S01K054	Totale prime visite Dipendenze Patologiche (Fonte dati: UO)										X							
2	1	C1S01K055	Totale prime visite NPIA (Fonte dati: UO)										X							
2	1	C1S01K022	Volume complessivo emocomponenti trasfusi															X		
2	1	C1S01K631	% utenti 14-19 anni degli Spazio giovani/popolazione. Risultato atteso = anno precedente																	X
2	1	C2S22K684	Adeguate offerta di residenzialità in accoglienza temporanea di sollievo - Incremento % del totale delle giornate annue in CRA																	X

Dimensione performance	Area performance	KPI	Descrizione	OSPEDALE DI COMUNITA'	DIR. MEDICA PRESIDIO	STAFF SEGRETERIE DG	DIR. FARMACEUTICA	STAFF FORMAZIONE	STAFF CONTROLLO DI GESTIONE	STAFF GOVERNO CLINICO	STAFF COMUNICAZ.	DIREZIONE INFERM. E TECNICA	DSM	CASE DELLA SALUTE	DAT	DSP	DCP	DEA	DIMO	CHIR
2	1	C2S27K710	Intervento di miglioramento del clima interno a partire dagli esiti dei questionari per il Benessere Organizzativo. Entro dicembre																	
2	1	C1S01K006	N.ro prestazioni di specialistica ambulatoriale (ESTERNI + INTERNI)															X	X	X
2	1	C1S01K035	N.ro prestazioni specialistica ambulatoriale programmata																X	
2	1	C1S02K111B	Numero giornate in percorsi Residenziali										X							
2	1	C1S01K059	Numero utenti										X							
2.2 Area dell'appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico																				
2	2	C1S01K072	% dimissioni sul totale seguiti (media triennio)										X							
2	2	C1S04K113	% Aderenza al prontuario provinciale - consumi territorio (ricetta SSN)										X					X	X	X
2	2	C1S01K078	% delle non conformità rilevate per apparecchiature elettromedicali in sede di Verifiche annuali di sicurezza messe a norma dal servizio												X					
2	2	C1S01K060	% dimessi / totale presi in carico										X							
2	2	C1S01K034	% dimessi da OBI															X		
2	2	C1S01K033	% OBI sugli accessi PS															X		
2	2	C1S01K053	% ricoveri ripetuti (=>3)/totale ricoveri in SPDC										X							
2	2	C1S01K068	% ricoveri ripetuti in SPDC (> di 3)										X							
2	2	C1S05K359	Adesione alle modalità corrette dell'igiene delle mani, mediante valutazione aderenza check-list dell'OMS - Rendicontazione per UU.OO									X								
2	2	C1S04K511	Appropriatezza prescrittiva e contenimento della spesa farmaceutica convenzionata. Produzione di reportistica trimestrale: andamento obiettivi regionali e spesa farmaceutica convenzionata per Nucleo/MMG (DCP - MMG - Dir Farmacia)														X			
2	2	C1S04K512	Appropriatezza prescrittiva e contenimento della spesa farmaceutica convenzionata. Programmazione / Calendarizzazione incontri: N.ro verbali incontri (DCP - MMG - Dir Farmacia)														X			
2	2	C2S17K570	Armonizzazione delle funzioni di rischio clinico e gestione diretta dei sinistri - derivanti da responsabilità civile - volta al miglioramento qualitativo e alla esaustività della documentazione sanitaria. Incontri di analisi a livello di UUOO	X	X					X		X		X			X			
2	2	C1S02K382	Controlli periodici di seconda parte del Gruppo Argo: % non conformità									X								
2	2	C1S01K070	Degenza media in regime ordinario corretta RTI										X							
2	2	C1S01K069	Degenza media in regime ordinario corretta in SPDC										X							
2	2	C1S01K582	Degenza media preoperatoria per DRG Chirurgici (Fonte dati: SDO RER)																	X
2	2	C2S27K548	Evidenza delle azioni correlate al Piano Equità Aziendale nell'ambito del sistema dell'Accreditamento Revisione del manuale della qualità (capp 1,2,3,8,9,10) delle UUOO soggette a verifica ispettiva interna di accreditamento									X								
2	2	C1S04K581	Farmaci innovativi e ad alto costo: epatite C e farmaci oncologici - Monitoraggio spesa ospedaliera secondo la programmazione aziendale. Programmazione e monitoraggio periodico specifico in collaborazione con Direzione Farmaceutica				X												X	

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMR)
 PG/2017/0474016 del 27/06/2017 11:43:37

Dimensione performance	Area performance	KPI	Descrizione	OSPEDALE DI COMUNITA'	DIR. MEDICA PRESIDIO	STAFF SEGRETERIE DG	DIR. FARMACEUTICA	STAFF FORMAZIONE	STAFF CONTROLLO DI GESTIONE	STAFF GOVERNO CLINICO	STAFF COMUNICAZ.	DIREZIONE INFERM. E TECNICA	DSM	CASE DELLA SALUTE	DAT	DSP	DCP	DEA	DIIMO	CHIR
2	2	C1S04K507	Incremento prescrizione di medicinali a brevetto scaduto (ricetta SSN - sul totale delle prescrizioni) - Risultato atteso: incremento rispetto all'anno precedente															X	X	X
2	2	C1S01K100	Indice di Turn over "parco PC"												X					
2	2	C1S01K089	IP degli invii delle lettere per recupero crediti (primo sollecito) entro la fine del trimestre successivo all'erogazione della prestazione												X					
2	2	C1S01K090	IP delle autorizzazioni all'esercizio della LP entro 30 gg. dalla richiesta												X					
2	2	C1S01K356	Ispezioni corretta tenuta stupefacenti di UU.OO. (L.12/2001)				X													
2	2	C1S05K122	Monitoraggio delle lesioni difficili - Tasso di incidenza e prevalenza	X								X					X	X	X	
2	2	C1S05K448	Monitoraggio indicatori di controllo connessi alla procedura aziendale SOS NET nei blocchi operatori, in collaborazione con Dir Medica									X								X
2	2	C1S01K332	Monitoraggio infrannuale e annuale andamento dell'implementazione del data base RER Incident Reporting - Incontri con DIT, DMP e Dipartimento							X										
2	2	C1S01K015	N. ro ricoveri da PS verso Dipartimento Medico Oncologico (escluso Pediatria) e Medicina d'Urgenza															X		
2	2	C1S01K019	NEMS di area critica secondo i seguenti standard: RIA >22 ; SEMI e UTIC >15<22															X		
2	2	C1S05K115	PDT sul tumore del colon retto: % pz che eseguono la colonscopia entro 30 gg dalla notifica del sangue occulto positivo (Fonte dati: UUOO)																X	
2	2	C1S05K116	PDT tumore mammella: % di inizio terapia citotossica neoadiuvante entro 45 gg dalla diagnosi biptica (Fonte dati: UO)																X	
2	2	C1S01K080	Privacy - Formalizzazione atto inerente l'aggiornamento annuale trattamenti - entro i tempi definiti												X					
2	2	C1S05K567	Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Alimentazione data base regionale - % schede inserite sul totale delle schede cartacee rilevate	X									X	X		X	X	X	X	X
2	2	C2S17K571	Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting). Analisi critica della relazione annuale esercizio precedente e azioni di miglioramento. Verbale esiti per Dipartimento	X						X		X	X	X		X	X	X	X	X
2	2	C1S01K014	Rapporto dimessi da OBI su n.ro osservazioni brevi																X	
2	2	C1S05K362	Report di monitoraggio sull'appropriatezza nell'attività di smaltimento dei rifiuti		X							X								
2	2	C1S04K510	Riduzione del tasso di consumo di antibiotici sistemici in ambito ospedaliero (classi ATC J01) - DDD per 100/GGDeg <Anno precedente															X	X	X
2	2	C1S04K579	Riduzione del tasso di consumo di carbapenemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01DH) - DDD per 100/GGDeg <Anno precedente															X	X	X
2	2	C1S04K509	Riduzione del tasso di consumo di fluorochinoloni sistemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01MA) - DDD per 100/GGDeg <Anno precedente															X	X	X
2	2	C1S01K335	Riunioni di consultazione/formazione sul campo ai sensi dell'art 50 con RLS							X										
2	2	C1S05K566	Sorveglianza applicazione procedura sulle cadute - Analisi report di monitoraggio semestrale secondo procedure e proposta azioni di miglioramento									X								X
2	2	C1S05K123	Sorveglianza applicazione procedura sulle contenzioni applicate - Analisi report di monitoraggio secondo procedure e proposta azioni di miglioramento	X								X	X			X	X	X	X	
2	2	C1S05K462	Sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza (Progetto Si.cher) in ambito chirurgico. Monitoraggio performance secondo lo standard regionale. Monitoraggio delle infezioni del sito chirurgico (rete dei referenti Sicher): scostamento % dallo standard +-5%									X								X
2	2	C1S04K596	Supporto al monitoraggio e analisi degli obiettivi di budget, assegnati a livello aziendale, nell'ambito dell'area "Politica del Farmaco e Governo appropriatezza prescrittiva"				X													

Dimensione performance	Area performance	KPI	Descrizione	OSPEDALE DI COMUNITA'	DIR. MEDICA PRESIDIO	STAFF SEGRETERIE DG	DIR. FARMACEUTICA	STAFF FORMAZIONE	STAFF CONTROLLO DI GESTIONE	STAFF GOVERNO CLINICO	STAFF COMUNICAZ.	DIREZIONE INFERM. E TECNICA	DSM	CASE DELLA SALUTE	DAT	DSP	DCP	DEA	DIIMO	CHIR
2	2	C1S01K357	Sviluppo attività dei Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza - Tempestività di risposta entro 15 gg. dalla richiesta			X														
2	2	C1S05K114A	Adesione alle modalità corrette dell'igiene delle mani, mediante valutazione aderenza check-list dell'OMS - N.ro valutazioni conformi sul totale delle valutazioni effettuate nel dipartimento (80%) correlato al consumo di soluzione alcolica (20 litri/1000 GGDD)									X					X	X	X	X
2	2	C2S27K546A	Adesione al progetto di Area Metropolitana "Benessere Organizzativo" e predisposizione progetto locale entro dicembre							X										
2	2	C2S27K547A	Accreditamento: rispetto della programmazione 2017 (visita ispettiva interna Dipartimento Chirurgico e superamento regionale Dipartimento Sanità Pubblica)							X		X				X				X
2	2	C1S04K637	Aderenza al prontuario provinciale e appropriatezza prescrittiva - categoria Vitamina D: monitoraggio a campione su lettera di dimissione e referti specialistici ambulatoriali (4 settimane campione/anno): eliminazione di prescrizioni di Vitamina D associata a Bifosfonati		X		X													
2	2	C1S04K635	Aderenza al prontuario provinciale per medicinali a brevetto scaduto (Lista di trasparenza) categoria Sartani: monitoraggio a campione su lettera di dimissione e referti specialistici ambulatoriali (4 settimane campione/anno): >=98% sul totale del campione (obt raggiunto al 50% se IP<98>80; obt non raggiunto se IP <80%)		X		X											X		
2	2	C1S04K636	Appropriatezza prescrittiva "Ipolipemizzanti" Statine a brevetto scaduto: monitoraggio a campione su lettera di dimissione e referti specialistici ambulatoriali (4 settimane campione/anno): >=98% sul totale del campione (obt raggiunto al 50% se IP<98>80; obt non raggiunto se IP <80%)		X		X											X		
2	2	C1S04K640	Appropriatezza utilizzo farmaci per la terapia del dolore: adesione alle indicazioni del gruppo di lavoro RER e Area Vasta in ordine alla scelta dei principi attivi maggiormente costo/opportuni. % Aderenza al prontuario provinciale - consumi territorio (ricetta SSN) per l'ATC N02A: < Anno precedente		X													X		X
2	2	C1S04K640A	Appropriatezza utilizzo farmaci per la terapia del dolore: adesione alle indicazioni del gruppo di lavoro RER e Area Vasta in ordine alla scelta dei principi attivi maggiormente costo/opportuni. Predisposizione e comunicazione ai Dipartimenti/UUOO ospedalieri delle indicazioni del Gruppo di Lavoro RER - entro maggio				X													
2	2	C2S19K574B	Azioni di intervento con effetto sulla spesa farmaceutica convenzionata: monitoraggio bimestrale azioni specifiche di incremento erogazione diretta per pz presi in carico/dimessi sulle categorie: R03 Farmaci per le malattie ostruttive delle vie aeree - A10A Insuline - S01e Preparazioni antiglaucoma e miotici				X													
2	2	C2S19K574C	Azioni di intervento con effetto sulla spesa farmaceutica convenzionata: monitoraggio bimestrale azioni specifiche relative all'appropriatezza prescrittiva della categoria C09C Antagonisti dell'angiotensina II e di diminuzione dei consumi in DDD della categoria A02BC Inibitori della pompa acida				X													
2	2	C2S17K638	Definizione PDTA BPCO con attivazione di gruppo multidisciplinare - entro dicembre											X			X		X	
2	2	C2S17K731	Definizione PDTA Ca Gastrico con attivazione di gruppo multidisciplinare - entro dicembre							X										
2	2	C2S17K704	Definizione PDTA Scompenso con attivazione di gruppo multidisciplinare - entro dicembre											X			X			
2	2	C1S04K575A	Distribuzione diretta dei farmaci per presa in carico dei pz cronici: BPCO - Diabete 1 e 2 - Glaucoma - Reumatologia. Incremento pz presi in carico in erogazione diretta sui pz totali: > Anno precedente											X			X		X	X
2	2	C2S17K247B	Implementazione aggiornamenti software sala operatoria per adempimenti connessi alla nuova SDO e ai flussi SOS Net e Sicher. Entro marzo									X			X			X		X

Dimensione performance	Area performance	KPI	Descrizione	OSPEDALE DI COMUNITA'	DIR. MEDICA PRESIDIO	STAFF SEGRETERIE DG	DIR. FARMACEUTICA	STAFF FORMAZIONE	STAFF CONTROLLO DI GESTIONE	STAFF GOVERNO CLINICO	STAFF COMUNICAZ.	DIREZIONE INFERM. E TECNICA	DSM	CASE DELLA SALUTE	DAT	DSP	DCP	DEA	DIAMO	CHIR	
2	2	C2S19K574A	Incremento distribuzione diretta dei farmaci alla dimissione da degenza: numero di erogazione in DD/totale dimessi in dimissione ordinaria a domicilio >= Anno precedente									X						X	X	X	
2	2	C1S04K700	Aderenza al prontuario provinciale per medicinali a brevetto scaduto (Lista di trasparenza) categoria Glaucoma: monitoraggio a campione su lettera di dimissione e referti specialistici ambulatoriali (4 settimane campione/anno): >=98% sul totale del campione (obt raggiunto al 50% se IP<98>80; obt non raggiunto se IP <80%)																	X	
2	2	C1S04K701	Aderenza al prontuario provinciale per medicinali a brevetto scaduto (Lista di trasparenza) categoria Ipertrfia prostatica benigna: monitoraggio a campione su lettera di dimissione e referti specialistici ambulatoriali (4 settimane campione/anno): >=98% sul totale del campione (obt raggiunto al 50% se IP<98>80; obt non raggiunto se IP <80%)																	X	
2	2	C2S17K655	Adozione Procedura Quadro per la gestione dei gas medicinali ai sensi delle LG regionali vigenti - entro dicembre							X					X						
2	2	C2S27K732	Audit di processo servizio trasfusionale: tracciabilità e percorso della sacca dall'assegnazione alla avvenuta trasfusione in reparto ospedaliero							X											
2	2	C2S14K720	Efficienza operativa Centrale di Sterilizzazione: standardizzare la ricomposizione dei container per garantire al Blocco Operatorio un confezionamento uniforme e maggiormente fruibile - % container della disciplina chirurgica standardizzati																	X	
2	2	C1S04K639	Farmaci Nuovi Anticoagulanti Orali (NAO): produzione stima per l'anno 2017 dei pazienti in Switch da AVK - entro aprile, al fine di valutare la coerenza con le nuove indicazioni Regionali				X														
2	2	C2S19K504	Farmaci ospedalieri ad alto costo: biologici immunosoppressori, inibitori della proteinchinasi, oncologici, oculistici. Programmazione e monitoraggio periodico specifico. Report periodici di monitoraggio				X														
2	2	C2S17K691	Implementazione Data Base oncologico ai sensi della Circolare Regionale 17/2016		X		X								X				X		
2	2	C1S04K698	Incidenza % prescrizione di medicinali a brevetto scaduto (ricetta SSN) - sul totale delle prescrizioni per Glaucoma (ATC 601E)																	X	
2	2	C1S04K699	Incidenza % prescrizione di medicinali a brevetto scaduto (ricetta SSN) - sul totale delle prescrizioni per Ipertrfia prostatica benigna (ATC G04C)																	X	
2	2	C1S04K507A	Incremento prescrizione di medicinali a brevetto scaduto (ricetta rossa/dema) sul totale delle prescrizioni per categorie Sartani, Statine															X			
2	2	C1S03K112A	Indice di dipendenza della popolazione dalla struttura (DHW) - Valore Dipartimentale										X						X	X	
2	2	C2S14K707	Monitoraggio applicazione delle nuove indicazioni regionali e aziendali, in aderenza alla normativa LEA in tema di prescrizione degli integratori orali a carico SSN, presso le Case di Residenza Anziani accreditate - con particolare riferimento al piano terapeutico individuale. N.ro monitoraggi mensili													X					
2	2	C2S17K709	Monitoraggio dell'aderenza alle Linee Guida e raccomandazioni nell'ambito della Prevenzione degli effetti collaterali da psicofarmaci in relazione alla istruzione operativa Dipartimentale										X								
2	2	C2S17K651	Monitoraggio indicatori SIVER: collaborazione con il Governo Clinico alla analisi di processo e di esito degli indicatori selezionati: PTCA - Scopenso - Parti. Entro dicembre							X											X
2	2	C1S01K626	N.ro bambini con sospetto disturbo dello spettro autistico - valutato con iter diagnostico - che accede alla équipe specialistica DGSP entro 30 gg. sul totale										X								
2	2	C2S23K679	N.ro dimissioni con attivazione ADI entro 3 giorni dalla dimissione su totale dimissioni segnalate con attivazione ADI (indicatore SIVER n.ro 289) - Risultato atteso > anno precedente														X				
2	2	C1S01K632	N.ro gravide assistite dai Consulenti Familiari/totale parti. Risultato atteso = anno precedente														X				

Dimensione performance	Area performance	KPI	Descrizione	OSPEDALE DI COMUNITA'	DIR. MEDICA PRESIDIO	STAFF SEGRETERIE DG	DIR. FARMACEUTICA	STAFF FORMAZIONE	STAFF CONTROLLO DI GESTIONE	STAFF GOVERNO CLINICO	STAFF COMUNICAZ.	DIREZIONE INFERM. E TECNICA	DSM	CASE DELLA SALUTE	DAT	DSP	DCP	DEA	DIIMO	CHIR
2	2	C2S23K681	N.ro malati nei quali il tempo massimo di attesa fra la segnalazione del caso e la presa in carico domiciliare da parte della Rete di cure palliative è inferiore o uguale a 3 gg / n.ro di malati presi in carico a domicilio dalla Rete e con assistenza conclusa (indicatore SIVER n.ro 243). Risultato atteso > anno precedente	X										X			X			
2	2	C2S23K682	N.ro ricoveri malati con patologia oncologica nei quali il periodo di ricovero in hospice è inferiore o uguale ai 7 giorni sul n.ro ricoveri in hospice di malati con patologia oncologica (indicatore SIVER n.ro 245) - Risultato atteso < anno precedente	X													X			
2	2	C1S01K625	N.ro rivalutazioni per minori con diagnosi dello spettro autistico al 16° anno sul totale dei sedicenni con diagnosi dello spettro autistico										X							
2	2	C2S17K576A	PDT Stroke: completamento del documento con pubblicazione allegato relativo al percorso di radiologia interventistica e relativi rapporti con le sedi Hub di Neuroradiologia interventistica. Entro dicembre		X					X		X						X		
2	2	C2S17K650	Percentuale angioplastiche coronariche percutanee entro 2 gg dall'accesso per pazienti con IMA (Indicatore SIVER-PP n. 390)							X								X		
2	2	C2S14K665	Percorsi clinici: sviluppo delle competenze assistenziali avanzate per la presa in carico dei pazienti cronici - Relazione sulle attività svolte									X		X			X		X	
2	2	C1S01K623	Percorsi terapeutici riabilitativi personalizzati realizzati mediante Budget di Salute. Risultato atteso >anno precedente										X							
2	2	C2S17K711	Predisposizione del PDTA del paziente affetto da Gioco d'azzardo patologico - entro dicembre									X	X							
2	2	C2S17K653	Predisposizione e pubblicazione su Docweb del PDTA Frattura Femore - entro dicembre		X					X		X						X	X	X
2	2	C2S17K652	Predisposizione e pubblicazione su Docweb del PDTA Piede Diabetico - entro dicembre		X					X		X		X			X		X	
2	2	C2S22K708	Predisposizione Manuale della Qualità per la Casa della Salute - entro dicembre											X						
2	2	C2S17K712	Prevenzione del suicidio nell'area degenze - costituzione di Gruppo lavoro dipartimentale - entro aprile										X							
2	2	C1S01K624	PRIA 2016-2018. N.ro protocolli diagnostici applicati su nuovi casi 0 -17										X							
2	2	C2S17K664	Procedura "Gestione in sicurezza delle soluzioni concentrate a base di Potassio" di Ottobre 2016 - Monitoraggio degli indicatori							X		X								
2	2	C2S22K683	Progressiva definizione del percorso integrato clinico-assistenziale del paziente psichiatrico con co-morbidità										X	X			X			
2	2	C2S14K674	Raccolta buone prassi locali sulla prevenzione del maltrattamento/abuso sui minori. Entro dicembre														X			
2	2	C2S17K689	Realizzazione di Audit sulla documentazione assistenziale e di valutazione della pianificazione dell'assistenza con produzione di report specifico. Entro dicembre									X								
2	2	C2S17K705	Revisione PDTA Diabete con attivazione di gruppo multidisciplinare - entro dicembre									X		X			X		X	
2	2	C2S27K656	Revisione Manuale della Qualità del DCP ai sensi della DGR 1604/2015 - entro dicembre	X						X		X					X			
2	2	C1S04K634	Riduzione del tasso di consumo di PPI in ambito ospedaliero (classe ATC A02BC) - DDD*100/GGdeg < Anno precedente															X		X
2	2	C2S19K702	Utilizzo farmaci biosimilari secondo le indicazioni RER Epoietina =>60%																X	
2	2	C2S19K703	Utilizzo farmaci biosimilari secondo le indicazioni RER Ormoni della crescita =>80%																X	
2	2	C2S17K645A	Valutazione preliminare di appropriatezza delle prestazioni cardiologiche interventistiche di alta complessità: almeno 2 meeting mensili verbalizzati															X		
2	2	C2S17K645	Valutazione preliminare di appropriatezza delle prestazioni cardiologiche interventistiche di alta complessità: elaborazione della procedura entro aprile															X		

Dimensione performance	Area performance	KPI	Descrizione	OSPEDALE DI COMUNITA'	DIR. MEDICA PRESIDIO	STAFF SEGRETERIE DG	DIR. FARMACEUTICA	STAFF FORMAZIONE	STAFF CONTROLLO DI GESTIONE	STAFF GOVERNO CLINICO	STAFF COMUNICAZ.	DIREZIONE INFERM. E TECNICA	DSM	CASE DELLA SALUTE	DAT	DSP	DCP	DEA	DIIMO	CHIR
2.3 Area dell'organizzazione																				
2	3	C1S01K330	Incontri Board equità								X									
2	3	C1S01K079	% dei flussi inviati entro le scadenze definite												X					
2	3	C2S10K532	Adeguamento Data Center aziendale secondo la programmazione del Piano Investimenti												X					
2	3	C1S01K600	Attività di supporto amministrativo e di verbalizzazione nell'ambito del Collegio di Direzione			X														
2	3	C2S13K467	Attuazione progettualità in ambito metropolitana o di Area Vasta in tema di Epidemiologia, Vigilanza e Contrasto dei fattori di rischio ne campo della sicurezza alimentare e della sicurezza negli ambienti di vita e di lavoro. Elaborazione relazione sullo stato di attuazione dei lavori													X				
2	3	C2S10K539	Cartella Integrata Informatizzata Estensione della prescrizione terapeutica informatizzata nei Dipartimenti ospedalieri		X		X					X	X							
2	3	C1S01K598	Collaborazione alla redazione della Relazione sulla Gestione nell'ambito del Bilancio di Esercizio aziendale con particolare riferimento alla rendicontazione degli obiettivi del Direttore Generale; entro aprile			X														
2	3	C1S01K594	Coordinamento elaborazione della Relazione sulla Gestione nell'ambito del Bilancio di Esercizio aziendale; entro aprile						X											
2	3	C1S01K599	Gestione amministrativa dei rapporti con la segreteria dell'Associazione AVEC			X														
2	3	C1S01K010	Gestione organizzazione percorso pre-operatorio nell'ambito della Day Surgery polisp. - Fonte dati: Registro attività ambulatoriale GSA																	X
3	3	C1S01K109	N.ro Direzione Lavori interne / N.ro Direzioni Lavori complessive												X					
3	3	C2S13K465	Progetto di integrazione logistica e centralizzazione degli acquisti di beni farmaceutici e dispositivi medici in sede di Area Vasta. Partecipazione ai lavori del gruppo interaziendale. Elaborazione relazione sugli stati di avanzamento lavori				X													
3	3	C1S01K342	Supporto ai Dipartimenti nel percorso di programmazione, monitoraggio e verifica dei risultati - Numero incontri richiesti / numero incontri effettuati						X											
3	3	C1S01K345	Supporto all'OIV regionale per il tramite del coordinamento dell'Organismo Aziendale di supporto con particolare riferimento al percorso di valutazione degli obiettivi di budget - Completamento valutazione performance organizzativa secondo la programmazione aziendale						X											
3	3	C1S01K358	Tempestività di risposta a interrogazioni/interpellanze presentate ad organi istituzionali entro 7gg. per Assemblea Regionale e 15gg. per tutti gli altri			X														
3	3	C2S17K719	Adozione del Piano di gestione organizzativa di iperafflusso di pazienti in PS nei periodi di epidemia influenzale - entro dicembre															X	X	
3	3	C2S17K654	Aggiornamento e adozione del Piano Emergenza Massimo Afflusso Feriti (PEMAF) - entro dicembre		X					X		X						X		
3	3	C2S13K697	Aggiornamento manuale gestione documentale (Massimario e Titolare) subordinatamente alla programmazione e attivazione del tavolo di AVEC; entro dicembre												X					
3	3	C1S01K715	Aggiornamento semestrale al Nucleo Regionale di Valutazione dei sinistri sopra soglia di cui al programma regionale gestione Diretta sinistri												X					
3	3	C2S14K713	Ampliamento delle attività dipartimentali incentrate sulla metodologia Gruppale - Relazione annuale										X							
3	3	C2S25K686	Attuazione e coordinamento dei programmi, in relazione ai setting di intervento a cui sono correlati gli obiettivi a livello individuale dei professionisti coinvolti. Monitoraggio semestrale (>=95% degli indicatori sentinella relativi ai singoli progetti)							X				X		X	X			

Dimensione performance	Area performance	KPI	Descrizione	OSPEDALE DI COMUNITA'	DIR. MEDICA PRESIDIO	STAFF SEGRETERIE DG	DIR. FARMACEUTICA	STAFF FORMAZIONE	STAFF CONTROLLO DI GESTIONE	STAFF GOVERNO CLINICO	STAFF COMUNICAZ.	DIREZIONE INFERM. E TECNICA	DSM	CASE DELLA SALUTE	DAT	DSP	DCP	DEA	DIIMO	CHIR
2	3	C2S13K646	Attuazione progressiva del progetto di centralizzazione delle determinazioni HPV presso il Laboratorio dell'Aosp di Ferrara secondo le fasi di sviluppo																	X
2	3	C2S13K302A	Avanzamento progetto di riorganizzazione delle funzioni di Genetica in area metropolitana - Relazione sull'attività svolta nell'anno																X	
2	3	C1S01K730	Colloqui informativi e consegna opuscoli su controlli sanitari e codifica SDO ai medici neoassunti assegnati alle Unità operative di degenza							X										
2	3	C2S23K680	Completamento rete locale Cure Palliative: consolidamento dell'aggregazione funzionale e integrata delle attività di cure palliative erogate nei diversi setting (ospedale, ambulatorio, domicilio, hospice). Definizione del percorso entro Giugno	X										X			X			
2	3	C2S14K666	Conversione in regime ambulatoriale del Day Hospital Oncologico (DGR 463/2016): % di DSA attivati sul totale dei casi trattati (somma DH + DSA)		X														X	
		C2S17K649	Definizione PDTA Sindrome Coronarica Acuta con attivazione di gruppo multidisciplinare - entro dicembre		X					X							X	X		
2	3	C2S17K692	Gestione integrata del paziente candidato a chirurgia addominale in regime di elezione: elaborazione percorso assistenziale adeguato al protocollo ERAS entro giugno															X		X
2	3	C2S14K696	Implementazione del GRU. Attuazione interventi necessari all'attivazione della Reportistica Direzionale nel nuovo portale GRU. Entro settembre												X					
2	3	C2S14K690	Implementazione del Team-Picc assistenziale e organizzazione delle attività cliniche e formative secondo il programma definito. Entro dicembre									X								
2	3	C2S14K669	Implementazione nuova modalità di gestione della Comunità Diurna per la Salute Mentale Adulti secondo le finalità di cui alla DGR 1423/2015. Verifica indicatori di qualità del servizio erogato - entro dicembre 2017										X							
2	3	C2S10K675	Implementazione nuova SDO ai sensi delle disposizioni di cui alla Circolare regionale n. 6/2016: % di SDO chiuse entro 10 gg del mese successivo							X			X					X	X	X
2	3	C2S14K688	Implementazione nuovo software gestione risorse umane (GRU): allestimento di almeno il 75% dei punti turni di reparto. Entro dicembre									X								
2	3	C2S14K671	Implementazione software gestionale GRU modulo valutazione annuale individuale						X											
2	3	C2S10K531A	Implementazione SW gestionale del PS - Partecipazione alla formazione specifica															X		
2	3	C2S10K531B	Implementazione SW gestionale del PS entro aprile															X		
2	3	C2S13K716	Integrazione servizi amministrativi in ambito metropolitano nell'Area dell'Amministrazione del Personale - Attuazione del progetto di integrazione secondo le modalità e i tempi condivise con il Servizio Unico Metropolitano Amministrazione del Personale (SUMAP)												X					
2	3	C2S13K717	Integrazione servizi amministrativi in ambito metropolitano nell'Area Economato e Contabilità a Finanza - Collaborazione alla definizione del percorso propedeutico al progetto di integrazione nel Servizio Unico Metropolitano (SUMCF) in correlazione all'implementazione del sw unico regionale												X					
2	3	C2S14K722	Messa a punto degli strumenti idonei ad attribuire le "Prestazioni Intermedie" agli utilizzatori interni - entro settembre 2017						X											
2	3	C2S14K668	Miglioramento efficienza operativa dell'attività della Radiologia. Implementazione nuova reportistica relativa agli indicatori di efficienza: tempo di processo diagnostico per pazienti interni e indicatori di utilizzo delle attrezzature di alta diagnostica - entro maggio		X				X						X			X		
2	3	C2S14K667	Miglioramento efficienza operativa dell'attività di Radiologia. Revisione dei piani di attività radiologica per esterni e interni - entro maggio		X							X						X		
2	3	C2S10K633	Monitoraggio consumi di prestazioni intermedie per pazienti ricoverati. Messa a disposizione della reportistica entro aprile												X					

Dimensione performance	Area performance	KPI	Descrizione	OSPEDALE DI COMUNITA'	DIR. MEDICA PRESIDIO	STAFF SEGRETERIE DG	DIR. FARMACEUTICA	STAFF FORMAZIONE	STAFF CONTROLLO DI GESTIONE	STAFF GOVERNO CLINICO	STAFF COMUNICAZ.	DIREZIONE INFERM. E TECNICA	DSM	CASE DELLA SALUTE	DAT	DSP	DCP	DEA	DIIMO	CHIR
2	3	C2S14K673	N.ro eventi formativi realizzati nell'ambito del Contrasto alla Violenza (DGR 1677/2013) - Almeno un evento														X			
2	3	C2S10K678	Partecipazione ai lavori dei gruppi regionali propedeutici al passaggio al nuovo sistema gestionale regionale amministrativo-contabile (GAAC), previsto per l'Ausi di Imola all'1.1.2018 (contabilità generale, contabilità analitica, magazzini, inventari, ciclo passivo, ciclo attivo)						X						X					
2	3	C1S01K728	Partecipazione al Gruppo RER Sistema di classificazione e codifica delle prestazioni sanitarie, controlli della attività sanitaria e governo delle liste di attesa dei ricoveri ospedalieri programmati. Numero incontri							X										
2	3	C1S01K729	Partecipazione alla Commissione giudicatrice per affidamento del servizio di pulizia, igiene ambientale per le AUSL e AO della RER. Numero incontri							X										
2	3	C2S14K718	Predisposizione e implementazione di Istruzioni Operative per gli affidamenti in appalto inferiori alla soglia di € 40.000 secondo le disposizioni del Nuovo Codice degli Appalti e della determinazione n. 12 del 28/10/2015 dell'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) - entro aprile												X					
2	3	C1S01K344A	Predisposizione Piano della Performance e Relazione della Performance - entro i termini regionali						X											
2	3	C2S14K687	Predisposizione Progetto per la riorganizzazione delle funzioni di Pediatria di Comunità. Entro maggio 2017													X				
2	3	C2S24K489A	Prescrizione delle "visite di controllo" - da parte del Medico specialista - mediante ricetta dematerializzata														X			X
2	3	C2S21K454A	Procedura STEN – Favorire il confronto tra i professionisti che operano nei diversi livelli assistenziali. Partecipazione ad attività formative multidisciplinari																X	
2	3	C2S14K557A	Profili di Nucleo: attivazione confronti clinici con MMG su indicatori specifici dei profili di Nucleo - verbalizzazione incontro entro dicembre														X			
2	3	C2S14K672	Progettazione di uno spazio ad accesso facilitato per giovani adulti - elaborazione progetto														X			
2	3	C2S14K663	Progetto Benessere e igiene della persona. Definizione del progetto pluriennale e sperimentazione I fase - entro dicembre	X								X	X					X	X	X
2	3	C2S22K685	Promozione corretti stili di vita correlati al Progetto Guadagnare Salute nell'ambito delle Case della Salute - Presentazione e attuazione progetti											X		X	X			
2	3	C2S14K662	Realizzazione di audit sulla pianificazione assistenziale con infermieri esperti										X					X	X	X
2	3	C2S14K661	Riorganizzazione dell'area medico geriatrica e Lungodegenza secondo la programmazione della DMP e del DIT	X	X							X							X	
2	3	C2S14K714	Riorganizzazione della sede Accettazione e della funzione dell'accoglienza nell'area Psichiatria Adulti - entro giugno 2017																	
2	3	C2S14K555A	Sviluppo progetto gestione del Bed Management aziendale in collaborazione integrata fra i dipartimenti ospedalieri									X						X	X	X
Area dell'Anticorruzione e della Trasparenza																				
4	4	C1S29K521	Codice di Comportamento di cui al DPR 16/4/2013 n. 62. Adozione del Codice e pubblicazione entro i termini di legge subordinatamente alla emanazione di nuove norme da parte dell'Anac												X					
4	4	C1S02K388	Controlli di qualità sul fornitore: registrazione delle nonconformità e segnalazione all'ufficio competente									X								
4	4	C2S26K524	Percorso Attuativo della Certificabilità dei Bilanci (PAC) - Applicazione procedura operativa relativa ai "consegnatari dei beni mobili". Ricognizione fisica dei beni mobili secondo la programmazione operativa dell'UO Economato Logistica entro settembre															X	X	X
4	4	C1S29K522	Percorso Attuativo della Certificabilità dei Bilanci (PAC) di cui alle DGR n. 865/2013 e n. 150/2015 - Predisposizione delle procedure amministrativo-contabili secondo la programmazione del Gruppo di lavoro metropolitano						X						X					

Dimensione performance	Area performance	KPI	Descrizione	OSPEDALE DI COMUNITA'	DIR. MEDICA PRESIDIO	STAFF SEGRETERIE DG	DIR. FARMACEUTICA	STAFF FORMAZIONE	STAFF CONTROLLO DI GESTIONE	STAFF GOVERNO CLINICO	STAFF COMUNICAZ.	DIREZIONE INFERM. E TECNICA	DSM	CASE DELLA SALUTE	DAT	DSP	DCP	DEA	DI MO	CHIR
2	4	C2S26K520	Piano della Trasparenza di cui al D.lgs 14/3/2013 n. 33 ed ai sensi delle determinazioni dell'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) vigenti. Attuazione adempimenti del PT				X		X		X				X					
2	4	C1S29K515	Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione (PTPC) di cui alla L. 6/11/2012 n. 190 ed ai sensi delle determinazioni dell'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) vigenti - Adozione del PTPC entro termini di legge												X					
2	4	C2S26K516	Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione (PTPC) di cui alla L. 6/11/2012 n. 190 ed ai sensi delle determinazioni dell'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) vigenti. Relazione annuale da inviare al Responsabile del PdP entro novembre				X					X	X			X	X	X	X	X
2	4	C1S29K517	Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione (PTPC) di cui alla L. 6/11/2012 n. 190 ed ai sensi delle determinazioni dell'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) vigenti. Relazione annuale del responsabile Anticorruzione aziendale entro dicembre												X					
2	4	C2S26K525A	Percorso Attuativo della Certificabilità dei Bilanci (PAC) - Applicazione della procedura operativa relativa ai "consegnatari dei beni mobili". Aggiornamento sistema informatico di gestione inventario beni mobili entro i tempi previsti dal Regolamento aziendale												X					
3. Dimensione di performance dell'innovazione e dello sviluppo																				
3.1 Area della ricerca e della didattica																				
3	1	C1S01K352	Garantire "manutenzione" alla rete delle guide di tirocinio CdL inf.ca attraverso l'offerta di corsi di 2° livello - Attivazione eventi formativi					X												
3	1	C1S01K620	Supporto amministrativo nell'ambito delle attività di ricerca e innovazione in staff alla Direzione Generale			X														
3.2 Area dello sviluppo organizzativo																				
3	2	C2S27K542	Attuazione del progetto "Laboratorio del Benessere Organizzativo" di cui alla DGR 1239/2015. Attuazione Attività Formativa secondo la programmazione annuale					X				X								X
3	2	C2S14K670A	Aggiornamento del Sistema di Valutazione delle Performance ai sensi della emananda regolamentazione dell'OIV SSR - di cui alla bozza di delibera n. 5/2017						X											
4. Dimensione di performance della sostenibilità																				
4.1 Area economico-finanziaria																				
4	1	C1S02K380	Appalto pulizie: costo complessivo <= al Budget assegnato per la fornitura del servizio al netto di incrementi non preventivabili									X								
4	1	C1S02K381	Appalto pulizie: costo unitario al mq <= migliore performance anni precedenti al netto di incrementi previsti dal nuovo appalto									X								
4	1	C1S02K111	Applicazione accordi di fornitura Villa Azzurra										X							
4	1	C1S01K103	Applicazione accordi integrativi nei tempi fissati d'intesa tra le parti: n.ro istituti applicazione accordi locali												X					
4	1	C1S01K354	Controllo trimestrale giacenze dei magazzini a gestione diretta (MF, MFB) - % rettifiche su consumato totale				X													
4	1	C1S02K110	Costi per beni sanitari (escluso distribuzione diretta)										X			X	X	X	X	X
4	1	C1S02K389	Gestione costi superfici antidecubito									X								
4	1	C1S01K101	Incidenza delle sopravvenienze passive sui costi gestiti												X					
4	1	C1S01K102	Indice di rotazione scorte magazzino economale												X					
4	1	C1S01K355	Invio report di analisi su andamento consumo e spesa farmaceutica Convenzionata, Ospedaliera, Distribuzione Diretta e Distribuzione Per Conto (DPC)				X													

Dimensione performance	Area performance	KPI	Descrizione	OSPEDALE DI COMUNITA'	DIR. MEDICA PRESIDIO	STAFF SEGRETERIE DG	DIR. FARMACEUTICA	STAFF FORMAZIONE	STAFF CONTROLLO DI GESTIONE	STAFF GOVERNO CLINICO	STAFF COMUNICAZ.	DIREZIONE INFERM. E TECNICA	DSM	CASE DELLA SALUTE	DAT	DSP	DCP	DEA	DIAMO	CHIR
4	1	C1S01K081	IP soddisfazione debito informativo verso la Regione entro i tempi richiesti in tema di bilanci consuntivi e preventivi												X					
4	1	C1S02K384	Lavanolo: monitoraggio costo medio pro/capite divisa: risultato nel range € 35 - 41									X								
4	1	C1S02K385	Lavanolo: relazione analisi e recupero consumi biancheria piana per mantenere budget complessivo inferiore ai consumi 2014 (Kg 37.000)									X								
4	1	C1S02K383	Lavanolo: Report costo medio per area di tipologia dotazione divisa									X								
4	1	C1S01K589	Monitoraggio andamento economico. Supporto alla Direzione Generale per il governo e il monitoraggio del budget trasversale mobilità sanitaria												X					
4	1	C1S01K588	Monitoraggio andamento economico. Verifiche bimestrali valori di bilancio												X					
4	1	C1S01K365	Monitoraggio dell'attuazione del regolamento sull'orario di servizio dei Dirigenti - Incontri di condivisioni dei report periodici prodotti dalle Risorse Umane		X															
4	1	C1S02K377	Monitoraggio dotazione organica: mantenimento ai valori del 2014 al netto di implementazioni negoziate									X								
4	1	C1S28K563	Programmazione, l'acquisizione e il monitoraggio dei diversi fattori produttivi afferenti ai Budget trasversali aziendali - come da Regolamento "Sistema di Budget" vigente. Monitoraggio bimestrale				X	X					X		X		X			
4	1	C1S28K564	Programmazione, l'acquisizione e il monitoraggio dei diversi fattori produttivi afferenti ai Budget trasversali aziendali - come da Regolamento "Sistema di Budget" vigente. Rispetto della programmazione economica aziendale				X	X					X		X		X			
4	1	C1S02K390	Report mensile sui consumi del noleggio e valutazione complessiva a fine anno sull'utilizzo delle superfici antidecubito									X								
4	1	C1S02K386	Ristorazione: analisi report elaborati dall'UOEL e messa in atto azioni correttive									X								
4	1	C1S02K387	Ristorazione: relazione verifica del numero dei pasti consumati in rapporto alle gg di degenza e gestione delle non conformità									X								
4	1	C1S02K127	Spesa ausili per l'assistenza protesica prescritta dalla Medicina Riabilitativa																X	
4	1	C1S01K106	Supporto ai CIA: predisposizione dati propedeutici agli incontri												X					
4	1	C1S01K591	Supporto alla direzione generale per il governo e monitoraggio del fabbisogno e costi del budget trasversale delle risorse del comparto Tecnico Sanitario - Secondo la programmazione aziendale									X								
4	1	C1S01K364	Supporto alla direzione generale per il governo e monitoraggio del fabbisogno e costi del budget trasversale delle risorse mediche - Secondo la programmazione aziendale		X															
4	1	C1S01K363	Supporto per il governo delle Risorse Umane (Dirigenti assegnati al Presidio) - Aggiornamento o conferma dei piani di lavoro di tutte le UU.OO		X															
4	1	C1S01K104	Verifica applicazione del regolamento SIMII ALP												X					
4	1	C2S14K693	Invio solleciti per recupero crediti da PS del II semestre 2016 entro dicembre												X					
Area degli investimenti																				
2	2	C1S01K586	% apparecchiature biomediche acquisite (gara conclusa) entro l'anno sulle programmate dell'anno												X					
2	2	C1S01K590	Monitoraggio budget investimenti in collaborazione con UOPTI. Rispetto della programmazione aziendale												X					
2	2	C1S01K077	Piano Investimenti : attuazione e monitoraggio interventi												X					
2	2	C2S14K677	Presentazione documentazione necessaria alla ammissione del finanziamento relativo all'intervento APb20. Entro giugno												X					

FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA

l'Azienda USL di Imola ha elaborato una prima ipotesi di preventivo di spesa basato sul presupposto che il finanziamento 2017 possa contare su un'assegnazione di risorse, sia per il FRNA che per il FNA, identica a quella dell'anno 2016 come comunicato dalla Regione. Su tale base, l'ammontare di risorse disponibili per la programmazione 2017 è pari a €.13.685.972; tale importo sommato ai residui FRNA (€. 930.366) e FNA (€. 26.528), rilevati al 31/12/2016, porterebbe ad una assegnazione complessiva disponibile per gli interventi a favore della non autosufficienza pari a € 14.642.866.

Si precisa che i residui FRNA sopraindicati comprendono € 335.686 vincolati agli interventi per le gravissime disabilità acquisite (ex. 2068/2004) nonché €. 175.699 vincolati al finanziamento delle quote aggiuntive relative alle "Gestioni particolari".

Si precisa inoltre che l'utilizzo del finanziamento derivante dal Fondo Nazionale (ipotizzato, in misura identica a quello del 2016, in € 932.746) viene programmato nell'ambito dei vincoli e dei criteri già definiti a livello nazionale per le precedenti annualità e finalizzato a prestazioni, interventi e servizi assistenziali a sostegno della domiciliarità.

Di seguito si riporta la tabella con l'ipotesi di conto economico preventivo 2017:

Preventivo FRNA 2017		
A	VALORE DELLA PRODUZIONE	
01	CONTRIBUTI C/ESERCIZIO	14.642.866
01	Contributi c/esercizio da FSR indistinti	0
30	Contributi per Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	14.642.866
08	ALTRI RICAVI	0
30	Sopravveniente attive ed insussistenze del passivo ordinarie Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	0
TOTALE A	[VALORE DELLA PRODUZIONE]	14.642.866
B	COSTI DELLA PRODUZIONE	
09	ACQUISTO BENI DI CONSUMO	0
30	Beni non sanitari finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	0
10	ACQUISTO DI SERVIZI SANITARI	-14.042.982
01	Prestazioni di degenza ospedaliera	0
30	Oneri a rilievo sanitario e rette finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	-12.770.267
31	Servizi Assistenziali finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	-309.722
32	Assegni e contributi finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	-962.993
38	Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso strutture a gestione diretta dell'Azienda finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	0
39	Oneri a rilievo sanitario per assistenza disabili presso strutture a gestione diretta dell'Azienda finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	0
17	ALTRI ACCANTONAMENTI	-599.884
01	Altri accantonamenti	-599.884
18	ONERI DIVERSI DI GESTIONE	0

30	<i>Sopravvenienze passive ed insussistenze dell'attivo ordinarie Fondo Regionale per la Non Autosufficienza</i>	0
TOTALE B [COSTI DELLA PRODUZIONE]		-14.642.866
UTILE (PERDITA) DELL' ESERCIZIO		0

Il preventivo 2017, in continuità con gli anni precedenti, viene predisposto prevedendo un maggior utilizzo di risorse FRNA/FNA a favore dell'area della disabilità, rispetto al finanziamento assegnato dalla Regione all'area specifica; ciò al fine di garantire gli interventi necessari ai fabbisogni espressi dal territorio. Sono inoltre state considerate le indicazioni regionali, fornite per l'anno 2016, in ordine all'assegnazione di almeno il 40% del FNA a favore delle gravissime disabilità,

Si sottolinea infine che l'ipotesi sopra riportata si basa, sull'andamento storico degli interventi e dei servizi e scaturisce da valutazioni e proiezioni di spesa condivise con l'Ufficio di Piano e di Supporto alla Conferenza Territoriale Socio Sanitaria.

Piano degli investimenti 2016-2018

Premessa

Il Piano degli Investimenti 2017-2019, è stato redatto secondo gli specifici schemi predisposti a livello regionale.

Il budget investimenti 2017 comprende un ambito di interventi necessari e funzionali al mantenimento dello stato d'uso del patrimonio o connessi con programmi di sviluppo che, nell'ambito della programmazione, non essendo disponibili fonti di finanziamento dedicate, sono previsti mediante l'utilizzo dei contributi in c/esercizio ai sensi del D. Lgs 118/2011, per un valore complessivo di € 600.000.

AZIENDA USL DI IMOLA

Scheda di rilevazione degli Investimenti in corso di realizzazione oppure con progettazione approvata/piano fornitura approvato posta a base di gara

Gli investimenti di importo superiore a 500.000 euro, ad eccezione degli interventi di manutenzione straordinaria che possono essere rappresentati in modo aggregato, devono essere esposti dettagliatamente, uno per ogni riga)

(1)	(2)	descrizione intervento (3)	tipologia (4)	valore complessivo dell'investimento (5)	data inizio lavori (mese anno)	investimento da realizzare nell'anno 2017	investimento da realizzare nell'anno 2018	investimento da realizzare nell'anno 2019	investimento da realizzare negli anni successivi	totale investimenti da realizzare	contributo conto/capitale	mutui (6)	alienazioni (7)	contributi in conto esercizio o 2017 (6)	donazioni e contributi da altri soggetti	totale finanziamenti dedicati	Prev.Incendi (9)*	Prev.Sismica (10)*	Energia (11)*	note
Lavori	2013/11	"Intervento di manutenzione straordinaria reparto di geriatria e lungo degenza Ospedale di Imola" Intervento AP 47 (Programma straordinario investimenti in sanità ex art20 L.67/88 - 4°fase 2° stralcio)	OP	3.106.135	Marzo 2015	310.793				310.793	310.793					310.793	x	x	x	Sono compresi 231.800 € per arredi, 73.200 € per attrezzature sanitarie IVA inclusa
	2013/12	"Realizzazione della Casa della salute presso polo sanitario di Castel San Pietro Terme - 1° stralcio" Intervento AP 48 (Programma straordinario investimenti in sanità ex art20 L.67/88 - 4°fase 2° stralcio)	OP	571.410	Dicembre 2014	8.931				8.931	8.931					8.931	x			
	2013/14	Ampliamento dell'Ospedale di Imola-Realizzazione della nuova sede per le attività ambulatoriali e riabilitative - intervento P3 Programma regionale investimenti in sanità	OP	7.000.000	luglio 2017		1.500.000	2.000.000	3.500.000		7.000.000	3.500.000		3.500.000			7.000.000	x	x	x
Manutenzioni straordinarie	2016/1	Intervento di manutenzione straordinaria- Intervento S20 - Finanziamento con risorse regionali ex art 36 LR 38/2002	OP	450.726	aprile 2016	51.086				51.086	51.086					51.086	x			169.726 da risarcimento assicurativo (Lavori per :Manutenzione straordinaria Pad 5 Lolli a seguito danni causati da incendio e Sostituzione di n. 2 ascensori presso l'Ospedale di Imola (impianti n.18-19)
	2015/1	Adeguamento data-center dell'Azienda USL di Imola	IMP	400.000	giugno 2017	100.000	300.000			400.000		400.000				400.000	x			mutuo DGR 144/2013, importo di intervento al netto dell'adeguamento antincendio
	2016/10	Manutenzione straordinaria Polo Sanitario Medicina	IMP	113.700	aprile 2017	113.700				113.700			113.700			113.700				Alienazione dell'immobile "Villa Calza", del 2009, sito nel Comune di Medicina fondi vincolati alla manutenzione del polo sanitario di Medicina
	2017/1	Realizzazione di impianti e reti di trasmissione dati in varie sedi dell'Azienda USL di Imola	IMP	25.000	marzo 2017	25.000				25.000					25.000	25.000				Fondi a disposizione della sanità pubblica
tecnologie biomediche	2016/2	Ammodernamento, sostituzione e acquisizione tecnologie sanitarie ed informatiche - Intervento S21 - Finanziamento con risorse regionali ex art 36 LR 38/2002		460.000	aprile 2016	70.000				70.000	70.000					70.000				
	2017/2	Ammodernamento tecnologico apparecchiature biomediche urgenti e indispensabili in sostituzione dei fuori uso necessari al funzionamento dei servizi		150.000	gennaio 2017	150.000				150.000		150.000				150.000				mutuo DGR 144/2013

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
PG/2017/0474016 del 27/06/2017 11:43:37





Categorie	Anno	Descrizione	Importo	Anno 2017					Importo	Note	
				gennaio	febbraio	marzo	aprile	maggio			
tecnologie informatiche	2017/3	Sostituzione definitiva HW obsoleti, in particolare PC fissi e portatili con sistema operativo Windows XP non più supportato	150.000	150.000					150.000		
	2016/6	Nuovo Sistema Gestionale Risorse Umane (GRU) - Servizi di Configurazione e installazione del sistema GRU, deployment e attivazione, licenze d'uso una tantum, impianto hardware e software	142.060	106.545					106.545	106.545	DGR 830 del 12.6.2017
		Nuovo Sistema Gestionale Risorse Umane (GRU) - Manutenzione Evolutiva 2017-2021	54.682	10.936	10.936	10.936	21.873	54.682	43.746	10.936	54.682
	2017/19	Configurazione, installazione del sistema GAAC, Deployment e Attivazione, Licenze d'uso	18.707	18.707				18.707	18.707	18.707	DGR 830 del 12.6.2017
beni economici, altro	2017/4	Acquisto beni tecnici	17.497	17.497				17.497	17.497	17.497	mutuo DGR 144/2013
	2017/5	Acquisto arredi e beni economici, indispensabili, in sostituzione dei fuori uso	26.500	26.500				26.500	26.500	26.500	

totale interventi	12.686.417
--------------------------	-------------------

	1.159.695	1.810.936	2.010.936	3.521.873	8.503.441
--	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------

3.984.556	743.997	3.613.700	136.188	25.000	8.503.441
------------------	----------------	------------------	----------------	---------------	------------------

LEGENDA

1	Gli interventi vanno elencati per macrounità di appartenenza (lavori, interventi di manutenzione straordinaria, tecnologie biomediche,...)
2	Ogni intervento è identificato da un codice numerico composto dall' Anno in cui per la prima volta l'intervento appare nel Piano Investimenti, e da un numero progressivo. Il primo numero progressivo utile per la SCHEDA 2 sarà quello successivo al numero che identifica l'ultimo intervento della SCHEDA 1. Tale codice rimarrà inalterato fino al completamento dell'intervento e non potrà essere più utilizzato per altro intervento.
3	Gli interventi di importo superiore 500.000 euro vanno indicati uno per riga con una descrizione idonea ad identificare l'intervento. Se l'intervento è oggetto di contributo statale o regionale, va tassativamente individuato con il titolo previsto dalla relativa delibera regionale ed esplicitamente riportato anche se di importo inferiore a 500.000 euro. Vanno inoltre indicati nella nota il Programma di finanziamento e il n° dell' intervento. Se l'intervento è di importo inferiore a 500.000 e non oggetto finanziamenti stato/regione può essere ripilogato cumulativamente. Il competente Servizio regionale si riserva tuttavia di richiedere eventuali maggiori dettagli riguardanti gli interventi da realizzarsi.
4	Solamente per gli interventi relativi alle macrounità lavori e manutenzione straordinaria va indicata la tipologia prevalente opere edili (OP), impianti (IMP)
5	Indicando il valore complessivo dell'investimento; per le immobilizzazioni in corso di realizzazione deve essere indicato il valore totale dell'investimento, comprensivo sia dei lavori già realizzati (anno 2017 e precedenti) che dei lavori ancora da realizzare (anno 2017 e seguenti); per le immobilizzazioni in corso di progettazione questo valore coinciderà con il valore degli investimenti ancora da realizzare (anno 2017 e seguenti); Indicare nella nota la Delibera regionale di autorizzazione al mutuo
6	Nella nota va riportato il numero progressivo che qualifica l'alienazione immobiliare posta a finanziamento dell'intervento (SCHEDA 4). Va altresì citata, qualora l'alienazione sia già autorizzata, la relativa DGR di autorizzazione all'alienazione del bene immobiliare.
7	Qualora tra le fonti vengano indicate Altre modalità di finanziamento (esempio forme di Partenariato Pubblico Privato) le stesse devono essere preventivamente concordate con i competenti Servizi regionali, che devono disporre delle informazioni necessarie per una valutazione di sostenibilità economico-finanziaria e di analisi costi/benefici. Fermo restando il preventivo parere dei Servizi regionali competenti, tra Altre modalità di finanziamento possono essere indicati anche finanziamenti in conto esercizio qualora sussistano le condizioni di equilibrio di bilancio.
8	Contrassegnare con una "X" gli interventi strutturali ed impiantistici che comportano un adeguamento alla normativa di prevenzione incendi
9	Contrassegnare con una "X" gli interventi strutturali che comportano un miglioramento dei requisiti antisismici
10	Contrassegnare con una "X" gli interventi strutturali ed impiantistici che comportano un miglioramento dell'uso razionale dell'energia
11	*A proposito delle note 9,10 e 11 si specifica che, ove sussistano le condizioni, può essere contrassegnata anche più di una colonna.

AZIENDA USL DI IMOLA

Scheda di rilevazione degli Investimenti in corso di progettazione

Gli investimenti di importo superiore a **500.000 euro** devono essere esposti dettagliatamente, uno per ogni riga.

(1)	identificazione intervento (2)	descrizione intervento (3)	tipologia (4)	valore complessivo o dell'investimento	investimento da realizzare nell'anno 2018	totale investimento da realizzare	contributo conto/capitale	totale finanziamenti dedicati	Prev.Incendi (8)*	Prev.Sismica (9)*	Energia (10)*	note
lavori	2016/9	Interventi per il miglioramento della sicurezza nei presidi ospedalieri dell'Azienda USL di Imola - intervento APb.20 - (Programma straordinario investimenti in sanità ex art20 L.67/88 - 4°fase 2° stralcio - addendum)	OP	900.000	900.000	900.000	900.000	900.000	x			Adeguamento antincendio CSPT euro 500.000 e attrezzature sale operatorie euro 400.000
totale				900.000	900.000	900.000	900.000	900.000				

LEGENDA

- 1 Gli interventi vanno elencanti per macrounità di appartenenza (lavori, interventi di manutenzione straordinaria, tecnologie biomediche,...)
 - 2 Ogni intervento è identificato da un codice numerico composto dall' Anno in cui per la prima volta l'intervento appare nel Piano Investimenti, e da un numero progressivo. Il primo numero progressivo utile per la SCHEDA 2 sarà quello successivo al numero che identifica l'ultimo intervento della SCHEDA 1. Tale codice rimarrà inalterato fino al compleanno dell'intervento e non potrà essere più utilizzato per altro intervento.
 - 3 Gli interventi di importo superiore 500.000 euro vanno indicati uno per riga con una descrizione idonea ad identificare l'intervento. Se l'intervento è oggetto di contributo statale o regionale, va tassativamente individuato con il titolo previsto dalla relativa delibera regionale ed esplicitamente riportato anche se di importo inferiore a 500.000 euro. Vanno inoltre indicati nella nota il Programma di finanziamento e il n° dell' intervento. Se l'intervento è di importo inferiore a 500.000 e non oggetto di inanzamenti stato/regione può essere riepilogato cumulativamente. Il competente Servizio regionale si riserva tuttavia di richiedere eventuali maggiori dettagli riguardanti gli interventi da realizzarsi.
 - 4 Solamente per gli interventi relativi alle macrounità lavori e manutezione straordinaria va indicata la tipologia prevalente opere edili (OP), impianti (IMP)
 - 5 Indicare nella nota la Delibera regionale di autorizzazione al mutuo
 - 6 Nella nota va riportato il numero progressivo che qualifica l'alienazione immobiliare posta a finanziamento dell'intervento (SCHEDA 4). Va altresì citata, qualora l'alienazione sia già autorizzata, la relativa DGR di autorizzazione all'alienazione del bene immobiliare.
 - 7 Qualora tra le fonti vengano indicate Altre modalità di finanziamento (esempio forme di Partenariato Pubblico Privato) le stesse devono essere preventivamente concordate con i competenti Servizi regionali, che devono disporre delle informazioni necessarie per una valutazione di sostenibilità economico-finanziaria e di analisi costi/benefici. Fermo restando il preventivo parere dei Servizi regionali competenti, tra Altre modalità di finanziamento possono essere indicati anche finanziamenti in conto esercizio qualora sussistano le condizioni di equilibrio di bilancio.
 - 8 Contrassegnare con una "X" gli interventi strutturali ed impiantistici che comportano un adeguamento alla normativa di prevenzione incendi
 - 9 Contrassegnare con una "X" gli interventi strutturali che comportano un miglioramento dei requisiti antisismici
 - 10 Contrassegnare con una "X" gli interventi strutturali ed impiantistici che comportano un miglioramento dell'uso razionale dell'energia
- *A proposito delle note 9,10 e 11 si specifica che, ove sussistano le condizioni, può essere contrassegnata anche più di una colonna.

Macro Unità (1)	identificazione intervento (2)	titolo intervento (3)	tipologia (4)	valore complessivo dell'investimento	investimento da realizzare nell'anno 2017	investimento da realizzare nell'anno 2018	investimento da realizzare negli anni successivi	alienazioni (5)	contributi in conto esercizio 2017 (6)	Prev.Incendi (8)*	Prev.Sismica (9)*	Energia (10)*	note
lavori	2014/7	Realizzazione della nuova camera mortuaria con sala autoptica presso l'Ospedale di Imola	OP	1.500.000						x	x	x	
	2014/8	Intervento di manutenzione straordinaria di una porzione del reparto sito al 6° piano dell'Ospedale di Imola	OP	1.700.000				1.700.000		x	x	x	Possibile fonte di finanziamento proveniente dall'alienazione dei padiglioni Paolini e Montebello, gara in corso di definizione.
	2014/9	Intervento di manutenzione straordinaria del reparto sito al 5° piano dell'Ospedale di Imola	OP	1.700.000				1.700.000		x	x	x	Possibile fonte di finanziamento proveniente dall'alienazione dei padiglioni Paolini e Montebello, gara in corso di definizione.
	2014/10	Casa della Salute di Imola presso Ospedale Vecchio	OP	7.000.000				5.250.000		x	x	x	Possibile fonte di finanziamento proveniente dall'alienazione dei padiglioni Paolini e Montebello, gara in corso di definizione.
	2015/4	Ampliamento Ospedale di Imola realizzazione del nuovo reparto di Dialisi e Attività Ambulatoriali	OP	8.000.000						x	x	x	
Manutenzioni straordinarie	2017/6	Nuovi impianti di prevenzione legionellosi 'Ospedale di Imola e Ospedale di Comunità di Castel San Pietro Terme, presidio Medicina	IMP	85.000	85.000				50.000				
	2017/7	Lavori per adeguamento antincendio Ospedale Vecchio	OP	3.000.000		1.400.000	1.600.000			x			
	2017/8	Interventi per l'adeguamento sismico degli elementi non strutturali dell'Ospedale di Imola e dell'Ospedale di Comunità di Castel San Pietro Terme	OP	300.000	150.000	150.000					x		
	2017/9	Lavori per l'adeguamento antincendio dell'Ospedale di Comunità di Castel San Pietro Terme	OP	1.000.000			1.000.000			x			
	2017/10	Lavori per adeguamento antincendio Casa della Salute di Medicina	OP	300.000		150.000	150.000			x			
	2017/11	Lavori per adeguamento antincendio Poliambulatorio Citta' di Imola	OP	30.000		30.000				x			
	2017/12	Miglioramento dell'impianto di rilevazione incendi Ospedale di Imola per porzione del 5° piano dell'Ospedale di Imola	IMP	80.000						x			
	2017/13	Sostituzione dell'ascensore n.6 del Presidio sanitario di Castel San Pietro Terme	IMP	85.000									
	2017/14	Impianto di climatizzazione con VRV per porzione del 5° e 6° piano dell'Ospedale di Imola	IMP	110.000								x	



tecnologie biomediche	2017/15	Sostituzione e rinnovo parco tecnologie sanitarie obsolete e non più manutenibili o alti costi di manutenzione	850.000	850.000				150.000				
tecnologie informatiche	2017/16	Ammodernamento tecnologico informatico SW e HW urgente e indispensabili per adeguamenti e aggiornamenti necessari al funzionamento dei servizi sanitari e amministrativi e delle integrazioni con gli applicativi AVEC o di Area Metropolitana	450.000	450.000				285.000				
beni economici, altro	2017/17	Arredi/beni economici urgenti e indispensabili in sostituzione dei fuori uso necessari al funzionamento dei servizi	173.500	173.500				100.000				
	2017/18	Acquisto beni tecnici urgenti e indispensabili in sostituzione dei fuori uso necessari al funzionamento dei servizi	15.000	15.000				15.000				
			26.378.500	1.723.500	1.730.000	2.750.000		8.650.000	600.000			

LEGENDA

- 1 Gli interventi vanno elencanti per macrounità di appartenenza (lavori, interventi di manutenzione straordinaria, tecnologie biomediche,...) **secondo criteri di priorità**
 - 2 Ogni intervento è identificato da un codice numerico composto dall' **Anno** in cui per la prima volta l'intervento appare nel Piano Investimenti, e da un **numero progressivo**. Il primo numero progressivo utile per la **SCHEDA 3** sarà quello successivo al numero che identifica l'ultimo intervento della **SCHEDA 2**. Tale codice rimarrà inalterato fino al compleanno dell'intervento e non potrà essere più utilizzato per altro intervento.
 - 3 Gli interventi di importo superiore 500.000 euro vanno indicati uno per riga con una descrizione in nota idonea ad identificare l'intervento. Se l'intervento è di importo inferiore a 500.000 può essere riepilogato cumulativamente; il competente Servizio regionale si riserva di richiedere eventuali maggiori dettagli sui singoli interventi.
 - 4 Solamente per gli interventi relativi alle macrounità lavori e manutenzione straordinaria va indicata la tipologia prevalente opere edili (OP), impianti (IMP)
 - 5 Nella nota va riportato il numero progressivo che qualifica l'alienazione immobiliare posta a finanziamento dell'intervento (SCHEDA 4). Va altresì citata, qualora l'alienazione sia già autorizzata, la relativa DGR di autorizzazione all'alienazione del bene immobiliare.
 - 6 In questa colonna vanno riportati gli importi dei contributi in conto esercizio per interventi relativi al 2017. Non è possibile prevedere copertura finanziaria di interventi con contributi in conto esercizio da imputare ad esercizi successivi al 2017.
 - 7 Qualora tra le fonti poste a copertura finanziaria degli interventi vengano indicate **Altre modalità di finanziamento (con particolare riferimento alle forme di Partenariato Pubblico Privato)**, le stesse devono essere preventivamente concordate con i competenti Servizi regionali, che devono disporre delle informazioni necessarie per una valutazione di sostenibilità economico-finanziaria e di analisi costi/benefici.
 - 8 Contrassegnare con una "X" gli interventi strutturali ed impiantistici che comportano un adeguamento alla normativa di prevenzione incendi
 - 9 Contrassegnare con una "X" gli interventi strutturali che comportano un miglioramento dei requisiti antisismici
 - 10 Contrassegnare con una "X" gli interventi strutturali ed impiantistici che comportano un miglioramento dell'uso razionale dell'energia
- *A proposito delle note 9,10 e 11 si specifica che, ove sussistano le condizioni, può essere contrassegnata anche più di una colonna.

NOTA: Gli interventi manutentivi previsti per il 2017 di 1,865,560 euro hanno copertura finanziaria solo per la quota parte di 600,000 euro con fondi in conto esercizio, gli interventi previsti nel 2018 per euro 1,730,000 non ha copertura finanziaria.

Scheda di rilevazione delle alienazioni patrimoniali

ALIENAZIONI POSTE A FINANZIAMENTO DEL PIANO
INVESTIMENTI

N. progressivo	descrizione immobilizzazione	2017		Note (DGR autorizzazione alienazione)
		valore bilancio	presunto realizzo	
1	Dipartimento cure primarie - Medicina riabilitativa "Silvio Alvisi"	365.000	3.500.000	Immobile previsto quale permuta dell'intervento 2013/14 - E' in corso da parte del Comune l'adozione del POC per la valorizzazione dell'area in oggetto (destinata a residenza)
2	Padiglioni Paolini e Montebello di Montecatone	4.580.000	8.650.000	Finanziamento dell'intervento 2014/8 - 2014/9 - 2014/10 Sono in corso l'ottenimento delle autorizzazione dagli Enti preposti
		4.945.000	12.150.000	

Ai sensi della nota del Direttore Generale, cura della persona, salute e welfare (PG 748802 del 2 dicembre 2016), questa scheda va utilizzata esclusivamente nel caso in cui l'immobile c.s. da reddito sia posto a copertura di un intervento antecedente al 2016 o ricorrano condizioni particolarmente favorevoli e vantaggiose riguardo una sua prossima alienazione. In tal caso va predisposta apposita relazione, da allegare al piano investimenti, in cui si riscontri tale opportunità.

ALIENAZIONI VINCOLATE A RIPIANO
PERDITE

descrizione immobilizzazione	2017	
	valore bilancio	presunto realizzo
-		
totale	-	-

(importi in migliaia di euro)

Il piano degli investimenti per l'anno 2017 è riassunto nelle specifiche successive.

In particolare si riportano di seguito alcune informazioni relative ai fabbricati, alle attrezzature sanitarie, attrezzature informatiche e beni economici.

FABBRICATI

Programma investimenti straordinari in Sanità (ex art. 20 Legge 67/88 – 2° stralcio - IV fase)

- A marzo del 2015 è iniziato il 1° stralcio dell'intervento di "Manutenzione straordinaria per reparto di geriatria e lungodegenza Ospedale di Imola" (Intervento AP 47) che prevedeva di intervenire su una superficie complessiva di 3.000 mq. L'intervento, in corso di realizzazione, sarà realizzato in 2 stralci funzionali per un importo complessivo di € 3.106.135,39, conclusione prevista per settembre 2017.
- Iniziati a dicembre 2014, i lavori per la "Realizzazione della Casa della Salute presso il Polo Sanitario di Castel San Pietro Terme – 1° stralcio (intervento AP 48)" hanno un importo di quadro economico di € 571.409,89. La conclusione dell'intervento e la regolare esecuzione sono avvenuti a febbraio 2017.
- Per quanto concerne gli "Interventi per il miglioramento della sicurezza nei presidi ospedalieri dell'Azienda USL di Imola" - Intervento APb.20 – addendum, prevede l'acquisto di attrezzature per le sale operatorie dell'Ospedale di Imola e i lavori per l'adeguamento antincendio, seconda scadenza, per l'Ospedale di Comunità di Castel San Pietro Terme per il per un importo di 900.000 euro, nel 2017 si completerà la progettazione preliminare e si darà avvio alla procedura di ammissione al finanziamento.

Programma regionale investimenti in sanità

- A seguito del completamento della progettazione preliminare e definitiva dell'"Ampliamento dell'Ospedale di Imola - Realizzazione della nuova sede per le attività ambulatoriali e riabilitative" (Intervento P.3) sono in corso le verifiche preliminari archeologiche e belliche nell'area oggetto di intervento. L'importo previsto per l'Ampliamento dell'ospedale, da quadro economico, è di € 7.000.000 finanziati per € 3.500.000 dalla Regione e per € 3.500.000 con la permuta dell'immobile del Silvio Alvisi. Per quanto riguarda la valorizzazione di quest'ultimo immobile, è in corso da parte del Comune l'iter di approvazione del Piano Operativo Comunale, la cui conclusione è prevista entro il 2017.
- Il 17 marzo 2017 si prevede di completare i lavori per l'"Intervento di manutenzione straordinaria-Int.S20", per un importo di 450.726 euro, che comprende la sostituzione di due ascensori dell'Ospedale di Imola e il ripristino della sicurezza del padiglione n.5 del Presidio Lolli .

Interventi da realizzare con mutuo

- Entro il 2017 è previsto l'espletamento della gara di appalto e l'inizio dei lavori dell'intervento di "Adeguamento Data-Center" dell'Azienda USL di Imola avente un importo complessivo di € 400.000.

Interventi da realizzare con fondi da alienazioni immobiliari

- Nel 2017 sono stati affidati ed avviati i lavori di "Manutenzione straordinaria Polo Sanitario Medicina" per un importo di 113.700 euro, che prevede il rifacimento di alcuni impianti idrotermosanitari dell'immobile. Si prevede di concluderli entro il 2017.

Intervento da realizzare con fondi dal Progetto “Potenziamento ed ammodernamento della informatizzazione delle attività di vigilanza” e dal Progetto “Sviluppo della comunicazione istituzionale nell’ambito della prevenzione”

In seguito alla necessità di implementare l’accesso ad Internet mediante WI-FI, per alcuni reparti ospedalieri e per il Dipartimento di Sanità Pubblica, saranno affidati ed avviati entro il 2017 i lavori di “Realizzazione di impianti WI-FI a servizio dei Presidi sanitari e ospedalieri dell’Azienda USL di Imola”. I lavori si completeranno entro il 2018

ATTREZZATURE SANITARIE

Gli investimenti strategici aziendali previsti nel piano investimenti 2017 prevedono:

- Interventi per € 370.000 di cui € 150.000 finanziati da Mutuo, € 70.000 da contributi regionale in conto/capitale e i restanti € 150.000 da contributi in c/esercizio da bilancio corrente, tutti necessari per ammodernamento tecnologico apparecchiature biomediche e “turnover” di Tecnologie Sanitarie ad elevata obsolescenza (oltre 10 anni) per le quali non è possibile, né garantirne la funzionalità nel tempo mediante manutenzione ordinaria per effetto della mancata disponibilità di parti di ricambio, né l’efficacia in termini di prestazioni qualitative/funzionali rispetto a nuove tecnologie analoghe.

TECNOLOGIE INFORMATICHE E DI RETE

Gli investimenti strategici aziendali previsti nel piano investimenti 2017 prevedono:

- Interventi per € 596.224 di cui € 150.000 finanziati da Mutuo, € 161.224 da contributi regionale in conto/capitale e i restanti € 285.000 da contributi in c/esercizio da bilancio corrente, tutti necessari per:
 - Ammodernamento tecnologie informatiche HW. In particolare per la sostituzione di PC obsoleti e non idonei per passaggio al sistema operativo XP e 7 e altro HW tipo stampanti, lettori bare-code, obsoleti o rotti in cui non è possibile o non conviene la riparazione.
 - Adeguamenti SW evolutivi per adeguamenti regionali (es. sviluppi FSE, SIGLA, SOSNET. SICHER, ecc.) e flussi ministeriali (nuova SDO) ;
 - Avvio del Nuovo SW di gestione Analitico amministrativo Contabile GAAC;
 - Sviluppo evolutivo del Nuovo SW di gestione Risorse Umane Regionale GRU;
 - Investimenti per sostituzione/adequamenti nuove richieste per SW Sanitari su SW Cartella Clinica, Prescrizione Farmaceutica, Migliorie SW PS ecc.;
 - Adeguamento DWH e nuove elaborazioni

BENI ECONOMICI

Gli investimenti programmati nel corso del 2017 riguardano:

- interventi finanziati da mutuo per €. 43.997,00 e interventi finanziati da contributi in conto esercizio per €.115.000,00 : si tratta dell’acquisizione di automezzo ad uso sanitario , arredi vari sanitari e da ufficio, carrelli ed attrezzature economiche varie, ausili per la movimentazione dei pazienti per il presidio ospedaliero e per il territorio, piccole attrezzature economiche / tecniche in sostituzione di attrezzature obsolete.

ANALISI DEL RENDICONTO FINANZIARIO 2017

Il Rendiconto finanziario relativo all'anno 2017 è stato redatto secondo gli schemi previsti dal D.Lgs.118/2011 e riflette le previsioni contenute nel Preventivo Economico 2017, le variazioni ipotizzate in relazione alla liquidità ed alla situazione di cassa prevista per l'anno 2017, gli investimenti previsti nel Piano Investimenti, nonché le informazioni disponibili sugli eventuali contributi esterni.

Di seguito si riporta una sintesi dello schema di Rendiconto Finanziario 2017:

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		Preventivo 2017
		<i>Valori in euro</i>
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE		
(+)	risultato di esercizio	
(+)	Ammortamenti	5.583.388
(-)	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	- 4.425.177
(+)/(-)	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	97.924
(+)/(-)	- Fondi svalutazione di attività	0
(+)/(-)	- Fondo per rischi ed oneri futuri	894.967
TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente		2.151.102
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	- 3.000.000
(+)/(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento di crediti	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento rimanenze	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	
A - Totale operazioni di gestione reddituale		-848.898
ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO		
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-421.188
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	- 1.338.507
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	0
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	
B - Totale attività di investimento		- 1.759.695
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	0



(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)	0
(+)	aumento fondo di dotazione	0
SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		Preventivo 2017
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	0
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	0
(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	0
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	0
(+)	assunzione nuovi mutui*	0
(-)	mutui quota capitale rimborsata	- 1.496.878
C - Totale attività di finanziamento		- 1.496.878
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		- 4.105.471
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		4.105.471
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0

Il risultato della gestione reddituale, pari a -848 mila di euro risente dell'effetto positivo della gestione corrente derivante del risultato d'esercizio che evidenzia una situazione di pareggio di bilancio, a cui si somma l'effetto dei costi e ricavi non monetari corrispondenti agli ammortamenti, alle sterilizzazioni e agli accantonamenti ai fondi per rischi e oneri, oltre all'effetti dei relativi utilizzi.

Risente inoltre dell'effetto negativo, dal punto di vista finanziario, della riduzione dei debiti verso fornitori per 3 milioni di euro, grazie al parziale utilizzo della liquidità al 31-12-2016.

Il risultato delle attività di investimento e di finanziamento riflette gli investimenti previsti per il 2017 e indicati nel Piano Investimenti per l'anno 2017 e le relative fonti di finanziamento dedicate.

Sull'attività di finanziamento incide la restituzione delle quote dei mutui accesi negli esercizi precedenti.

Il flusso di cassa complessivo è negativo perché si è ipotizzato di ridurre le disponibilità liquide al 31-12-2017 rispetto all'esercizio precedente

DATI ANALITICI DEL PERSONALE

CONFRONTO 2016 – 2017 PERSONALE DIPENDENTE (criterio 31/12) Aggiornamento al 10/04/2017

Profilo	TEMPO INDETERMINATO 31/12/2016	SITUAZIONE 2017 TEMPO INDETERMINATO						TEMPO INDETERMINATO 31/12/2017
		CESSAZIONI 2017	ASSUNZIONI 2017 FATTE	ASSUNZIONI DA PIANO	DI CUI PERSONALE PROVENIENTE CRI	DEROGHE AD HOC	DI CUI STABILIZZAZIONI	
<i>Dirigenti Medici e Veterinari</i>	234	15	7	12			14	238
<i>Dirigenti Sanitari non medici</i>	27			3			2	30
<i>Dirigenti PTA</i>	21	1		1		1		21
<i>Dirigenti professioni Infermieristiche</i>	3							3
sub totale	285	16	7	16	0	1	16	292
<i>Personale infermieristico</i>	736	13	2	23			2	748
<i>Personale tecnico sanitario</i>	48							48



Profilo	TEMPO INDETERMINATO 31/12/2016	CESSAZIONI 2017	ASSUNZIONI 2017 FATTE	ASSUNZIONI DA PIANO	DI CUI PERSONALE PROVENIENTE CRI	DEROGHE AD HOC	DI CUI STABILIZZAZIONI	TEMPO INDETERMINATO 31/12/2017
<i>Personale della riabilitazione</i>	49	1						48
<i>Assistenti sociali</i>	5							5
<i>Personale tecnico</i>	125	5	2	4	2	1	1	126
<i>O.T.A.</i>	3							3
<i>O.S.S.</i>	181	4		12				189
<i>Ausiliari specializzati</i>	22	3						19
<i>Personale amministrativo</i>	175	1		2		2		176
sub totale	1361	28	4	42	2	3	3	1379
TOTALE	1646	44	11	58	2	4	19	1671
limite copertura turn-over 90%								
								40
totale delle assunzioni al netto delle stabilizzazioni								44

Gli incarichi 15 septies sono stati suddivisi nelle tipologie dei T.D. in base alla loro tipologia di assunzione

I DATI DEGLI ASSUNTI E DEI CESSATI SONO AL NETTO DELLE MOBILITA' PER COMPENSAZIONE E DEI PASSAGGI AD ALTRA QUALIFICA

4 infermieri mobilità compensazione e 1 OSS

CONFRONTO 2016 2017 - INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI (criterio 31/12)

FONDI ISTITUZIONALI	ANNO 2016	NUOVO INCARICHI	CESSAZIONI	ANNO 2017
<i>Dirigenti Medici e Veterinari</i>	5	1	2	4
<i>Dirigenti Sanitari non medici</i>	3	1		4
<i>Dirigenti PTA</i>	1			1
sub totale dirigenti	9	2	2	9
<i>Personale infermieristico</i>				0
<i>Personale tecnico sanitario</i>	1		1	0
<i>Personale della prevenzione</i>				0
<i>Personale della riabilitazione</i>				0
<i>Qualif. atipiche ruolo sanitario</i>				0
<i>Assistenti sociali</i>				0
<i>Personale tecnico</i>	1		1	0
<i>Personale amministrativo</i>				0
sub totale comparto	2	0	2	0
contratti per conto terzi RER AGENZIA SANITARIA				0
TOTALE	11	2	4	9

FONDI VINCOLATI	ANNO 2016	NUOVO INCARICHI	CESSAZIONI	ANNO 2017
<i>Dirigenti Medici e Veterinari</i>	5	1		6
<i>Dirigenti Sanitari non medici</i>	3			3
<i>Dirigenti PTA</i>				0
sub totale dirigenti	8	1	0	9
<i>Personale infermieristico</i>				0
<i>Personale tecnico sanitario</i>		1		1
<i>Personale della prevenzione</i>				0
<i>Personale della riabilitazione</i>	2		1	1
<i>Personale tecnico</i>		1		1
sub totale comparto	2	2	1	3



contratti per conto terzi RER AGENZIA SANITARIA				0
TOTALE	10	3	1	12

DECRETO BALDUZZI	ANNO 2016	NUOVO INCARICHI	CESSAZIONI	ANNO 2017
<i>Dirigenti Medici e Veterinari</i>	3	2	1	4
<i>Dirigenti Sanitari non medici</i>				0
<i>Dirigenti PTA</i>				0
sub totale dirigenti	3	2	1	4
<i>Personale tecnico sanitario</i>		1		1
sub totale comparto	0	1	0	1
TOTALE	3	3	1	5

CONFRONTO 2016 2017 - INCARICHI INTERINALI (criterio 31/12)

PROFILO	ANNO 2016	NUOVO INCARICHI	CESSAZIONI	ANNO 2017
<i>Personale infermieristico</i>	3	18	18	3
<i>Personale tecnico sanitario</i>				0
<i>Personale della prevenzione</i>				0
<i>Personale della riabilitazione</i>				0
<i>Qualif. atipiche ruolo sanitario</i>				0
<i>Assistenti sociali</i>	1		1	0
<i>Personale tecnico</i>	4	4	8	0
<i>Personale amministrativo</i>				0
TOTALE	8	22	27	3

BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO PER L'ANNO 2017

A) SCHEMI DI BILANCIO DLGS 118/2011

1. CONTO ECONOMICO PREVENTIVO
2. RENDICONTO FINANZIARIO

B) SCHEMA CE

C) ANALISI DEI RICAVI E DEI COSTI DEL PREVENTIVO ECONOMICO



A) SCHEMI DI BILANCIO DLGS 118/2011

1) CONTO ECONOMICO

CONTO ECONOMICO			Importi Euro	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Preventivo 2017	Preventivo 2016	VARIAZIONE 2017/2016	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	233.377.134	231.957.169	1.419.965	0,6%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	228.444.101	226.628.653	1.815.448	0,8%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	4.883.033	5.319.516	-436.483	-8,2%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	3.193.879	3.545.519	-351.640	-9,9%
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	-	21.711	-21.711	-100,0%
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	-	-	-	-
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	-	-	-	-
6) Contributi da altri soggetti pubblici	1.689.154	1.752.286	-63.132	-3,6%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	50.000	9.000	41.000	455,6%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici	50.000	9.000	41.000	455,6%
4) da privati	-	-	-	-
d) Contributi in c/esercizio - da privati	-	-	-	-
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-736.188	-600.000	-136.188	22,7%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	1.974.123	1.596.148	377.975	23,7%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	43.812.309	44.394.416	-582.107	-1,3%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	38.071.371	38.565.525	-494.154	-1,3%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	3.989.689	3.989.689	-	0,0%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	1.751.249	1.839.202	-87.953	-4,8%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	1.359.617	1.195.713	163.904	13,7%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	4.282.510	4.560.925	-278.415	-6,1%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	4.417.593	4.417.593	-	0,0%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	7.584	7.584	-	0,0%
9) Altri ricavi e proventi	742.174	709.039	33.135	4,7%
Totale A)	289.236.856	288.238.587	998.269	0,35%

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Preventivo 2017	Preventivo 2016	VARIAZIONE 2017/2016	
			Importo	%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni	31.481.987	31.437.604	44.383	0,1%
a) Acquisti di beni sanitari	30.306.487	30.227.681	78.806	0,3%
b) Acquisti di beni non sanitari	1.175.500	1.209.923	-34.423	-2,8%
2) Acquisti di servizi sanitari	140.878.911	138.570.070	2.308.841	1,7%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	15.809.393	15.952.642	-143.249	-0,9%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	16.847.458	16.740.055	107.403	0,6%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	14.703.616	11.415.012	3.288.604	28,8%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	4.000	12.000	-8.000	-66,7%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	700.000	698.239	1.761	0,3%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	1.400.000	1.481.228	-81.228	-5,5%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	53.979.709	55.587.696	-1.607.987	-2,9%
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	4.047.352	3.790.279	257.073	6,8%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	5.832.145	4.949.358	882.787	17,8%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	984.739	930.169	54.570	5,9%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	517.497	569.759	-52.262	-9,2%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	17.701.245	17.019.611	681.634	4,0%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	2.869.614	2.869.614	-	0,0%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	1.970.973	2.203.244	-232.271	-10,5%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	1.569.256	1.829.156	-259.900	-14,2%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	1.941.914	2.522.008	-580.094	-23,0%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	15.192.576	15.911.493	-718.917	-4,5%
a) Servizi non sanitari	14.834.067	15.455.417	-621.350	-4,0%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	189.009	289.876	-100.867	-34,8%
c) Formazione	169.500	166.200	3.300	2,0%
4) Manutenzione e riparazione	3.316.240	3.460.000	-143.760	-4,2%
5) Godimento di beni di terzi	912.249	1.006.249	-94.000	-9,3%
6) Costi del personale	82.799.017	84.157.899	-1.358.882	-1,6%
a) Personale dirigente medico	26.681.794	27.178.661	-496.867	-1,8%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	2.499.880	2.636.143	-136.263	-5,2%
c) Personale comparto ruolo sanitario	34.579.087	34.890.029	-310.942	-0,9%
d) Personale dirigente altri ruoli	1.921.515	1.739.008	182.507	10,5%
e) Personale comparto altri ruoli	17.116.741	17.714.058	-597.317	-3,4%
7) Oneri diversi di gestione	773.100	767.300	5.800	0,8%



SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Preventivo 2017	Preventivo 2016	VARIAZIONE 2017/2016	
			Importo	%
8) Ammortamenti	5.583.388	5.583.388	-	0,0%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	592.899	592.899	-	0,0%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	3.045.090	3.045.090	-	0,0%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	1.945.399	1.945.399	-	0,0%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	-	-	-
10) Variazione delle rimanenze	-	-	-	-
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-	-	-	-
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-	-	-	-
11) Accantonamenti	2.325.481	1.699.225	626.256	36,9%
a) Accantonamenti per rischi	938.040	958.907	-20.867	-2,2%
b) Accantonamenti per premio operosità	97.924	97.924	-	0,0%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	599.884	350.742	249.142	71,0%
d) Altri accantonamenti	689.633	291.652	397.981	136,5%
Totale B)	283.262.949	282.593.228	669.721	0,2%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	5.973.907	5.645.359	328.548	5,8%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	-	-	-	-
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	230.262	325.347	-95.085	-29,2%
Totale C)	-230.262	-325.347	95.085	-29,2%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
1) Rivalutazioni	-	-	-	-
2) Svalutazioni	-	-	-	-
Totale D)	-	-	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1) Proventi straordinari	267.375	852.320	-584.945	-68,6%
a) Plusvalenze	-	-	-	-
b) Altri proventi straordinari	267.375	852.320	-584.945	-68,6%
2) Oneri straordinari	21.000	72.965	-51.965	-71,2%
a) Minusvalenze	-	-	-	-
b) Altri oneri straordinari	21.000	72.965	-51.965	-71,2%
Totale E)	246.375	779.355	-532.980	-68,4%
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Preventivo 2017	Preventivo 2016	VARIAZIONE 2017/2016	
			Importo	%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	5.990.020	6.099.367	-109.347	-1,8%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
1) IRAP	5.820.020	5.929.367	-109.347	-1,8%
a) IRAP relativa a personale dipendente	5.314.757	5.424.104	-109.347	-2,0%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	270.580	270.580	-	0,0%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	234.683	234.683	-	0,0%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
2) IRES	170.000	170.000	-	0,0%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-
Totale Y)	5.990.020	6.099.367	-109.347	-1,8%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	-	-	-	-

2) RENDICONTO FINANZIARIO

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		Preventivo 2017	Preventivo 2016
<i>Valori in euro</i>			
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	risultato di esercizio	0	0
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	3.045.090	3.045.090
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	1.945.399	1.945.399
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	592.899	592.899
Ammortamenti		5.583.388	5.583.388
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-3.699.493	-3.699.493
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-725.684	-725.684
utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva		-4.425.177	-4.425.177
(+)	accantonamenti SUMAI	97.924	97.924
(-)	pagamenti SUMAI		
(+)	accantonamenti TFR		
(-)	pagamenti TFR		
- Premio operosità medici SUMAI + TFR		97.924	97.924
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie		
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni		
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*		
- Fondi svalutazione di attività		0	0
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	1.894.967	1.567.394
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-1.000.000	-1.000.000
- Fondo per rischi ed oneri futuri		894.967	567.394
TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente		2.151.102	1.823.529
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali</i>		
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso comune</i>		
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche</i>	0	0
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso arpa</i>		
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso fornitori</i>	-3.000.000	-40.646
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti tributari</i>		
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza</i>		
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione altri debiti</i>		
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	-3.000.000	-40.646
(+)/(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	0	0
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte</i>		
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap</i>		



SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		Preventivo 2017	Preventivo 2016
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - gettito fiscalità regionale		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	0	3.000.000
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	0	1.000.000
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri		
(+)/(-)	diminuzione/aumento di crediti	0	4.000.000
(+)/(-)	diminuzione/aumento del magazzino		
(+)/(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino		
(+)/(-)	diminuzione/aumento rimanenze	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi		
A - Totale operazioni di gestione reddituale		-848.898	5.782.883
ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO			
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento	0	0
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo	0	0
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-421.188	-535.515
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso		
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	0	0
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-421.188	-535.515
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse	0	0
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse	0	0
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0	0
(-)	Acquisto terreni		
(-)	Acquisto fabbricati	-509.510	-2.472.359
(-)	Acquisto impianti e macchinari	-150.000	-200.000
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-370.000	-779.000
(-)	Acquisto mobili e arredi	-126.500	-209.442
(-)	Acquisto automezzi	0	-100.000
(-)	Acquisto altri beni materiali	-182.497	-42.971
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-1.338.507	-3.803.772
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi		
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi		
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		



SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		Preventivo 2017	Preventivo 2016
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi		
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi		
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi		
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	0	0
(-)	Acquisto crediti finanziari	0	0
(-)	Acquisto titoli	0	0
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0	0
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0	0
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	0	0
B - Totale attività di investimento		-1.759.695	-4.339.287
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiamo perdite)	0	0
(+)/(-)	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		
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	0	0
(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	0	0
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	0	0
(+)	assunzione nuovi mutui*	0	0
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-1.496.878	-1.443.596
C - Totale attività di finanziamento		-1.496.878	-1.443.596
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		-4.105.471	0
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		4.105.471	
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0

B) SCHEMA CE

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Preventivo 2017	Preventivo 2016
AA0000	A) Valore della produzione		
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	233.377.134	231.957.169
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	228.444.101	226.628.653
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	227.484.101	224.616.284
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	960.000	2.012.369
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	4.883.033	5.319.516
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	3.193.879	3.567.230
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	3.193.879	3.545.519
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		21.711
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro		
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati		
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro		
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	1.689.154	1.752.286
AA0150	A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati		
AA0160	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	756.408	821.141
AA0170	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	932.746	931.145
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	50.000	9.000
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente		
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata		
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	50.000	9.000
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca		
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati		
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-736.188	-600.000
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-736.188	-600.000
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi		
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	1.974.123	1.596.148
AA0280	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	262.075	48.095
AA0290	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.675.823	1.447.960
AA0300	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	36.120	97.951
AA0310	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	105	2.142
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	43.812.309	44.394.416
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	38.287.160	38.753.923
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	18.758.852	19.191.806

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Preventivo 2017	Preventivo 2016
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	15.072.260	15.767.574
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	1.448.180	1.445.070
AA0370	A.4.A.1.3) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale		
AA0380	A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	1.035.397	733.026
AA0390	A.4.A.1.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	318.589	309.353
AA0400	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	416.004	432.276
AA0410	A.4.A.1.7) Prestazioni termali		
AA0420	A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	1.716	2.000
AA0430	A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	466.706	502.507
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	349.306	337.273
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	19.179.002	19.224.844
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	18.094.564	18.111.082
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	342.303	363.016
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	246.067	176.654
AA0500	A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	107.277	102.845
AA0510	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	173.457	180.591
AA0520	A.4.A.3.7) Prestazioni termali Extraregione		
AA0530	A.4.A.3.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	2.700	3.150
AA0540	A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione	1.500	76.372
AA0550	A.4.A.3.10) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione		
AA0560	A.4.A.3.11) Ricavi per differenziale tariffe TUC		
AA0570	A.4.A.3.12) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	100	100
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	100	100
AA0600	A.4.A.3.13) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	211.034	211.034
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	133.517	148.875
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)		
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	80.000	100.000
AA0640	A.4.B.3) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)		
AA0650	A.4.B.4) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	53.517	48.875
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	1.401.943	1.501.929
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	3.989.689	3.989.689
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	416.188	416.188

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Preventivo 2017	Preventivo 2016
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	3.334.117	3.334.117
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	19.552	19.552
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	219.832	219.832
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)		
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro		
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	1.359.617	1.195.713
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	68.634	68.634
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	37.081	6.147
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	37.081	6.147
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione		
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	337.557	262.472
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	182.620	167.472
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione		5.000
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	154.937	90.000
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	488.477	507.614
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	353.644	372.781
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	8.124	8.124
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	126.709	126.709
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	427.868	350.846
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	0	0
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale		
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera		
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back		
AA0930	A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	427.868	350.846
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	4.282.510	4.560.925
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	4.046.132	4.325.437
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	236.378	235.488
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro		
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	4.417.593	4.417.593
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	679.226	679.226
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	703.077	703.077

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Preventivo 2017	Preventivo 2016
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	1.548.011	1.548.011
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	603.019	603.019
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	166.160	166.160
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	718.100	718.100
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	7.584	7.584
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	742.174	709.039
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	1.735	1.735
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	573.500	573.500
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	166.939	133.804
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	289.236.856	288.238.587
BA0000	B) Costi della produzione		
BA0010	B.1) Acquisti di beni	-31.481.987	-31.437.604
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	-30.306.487	-30.227.681
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-15.720.724	-16.832.000
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	-15.411.724	-16.544.000
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	-309.000	-288.000
BA0060	B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale		
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	-17.120	-37.000
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale		
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale		
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	-17.120	-37.000
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	-8.741.000	-9.174.800
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	-7.636.000	-7.230.800
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	-630.000	-620.000
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	-475.000	-1.324.000
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	-240.000	-200.000
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-1.300.000	-785.000
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	-82.000	-70.000
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-17.500	-610
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-238.000	-197.000
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-3.950.143	-2.931.271
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	-1.175.500	-1.209.923
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	-5.500	-7.000
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	-292.000	-280.000
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-162.000	-169.000
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-391.000	-415.000
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	-315.000	-316.123
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-10.000	-22.800
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	-156.071.487	-154.481.563
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	-140.878.911	-138.570.070
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	-15.809.393	-15.952.642
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	-15.570.000	-15.630.615
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	-11.690.000	-11.722.036



codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Preventivo 2017	Preventivo 2016
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	-2.760.000	-2.800.079
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	-1.120.000	-1.108.500
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)		
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-216.964	-223.092
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	-22.429	-98.935
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	-16.847.458	-16.740.055
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	-16.320.001	-16.186.347
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	-483.843	-499.136
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	-43.614	-54.572
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-14.703.616	-11.415.012
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-9.235.569	-5.795.247
BA0550	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-12.151	-12.151
BA0560	B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	-802.434	-874.723
BA0570	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	-1.200.000	-1.257.000
BA0580	B.2.A.3.5) - da privato	-3.373.462	-3.375.891
BA0590	B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati		
BA0600	B.2.A.3.5.B) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati		
BA0610	B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	-1.286.054	-3.000
BA0620	B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	-2.087.408	-3.372.891
BA0630	B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-80.000	-100.000
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-4.000	-12.000
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	-2.000	-5.000
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)		
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	-2.000	-7.000
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	-700.000	-698.239
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-60.000	-94.249
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)		
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	-640.000	-603.990
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	-1.400.000	-1.481.228
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-70.000	-49.770
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)		
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	-1.330.000	-1.431.458
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-53.979.709	-55.587.696
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-18.912.053	-18.811.503
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-25.762.589	-26.628.320
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	-2.493.204	-3.288.272
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	-6.811.863	-6.859.601
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati		

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Preventivo 2017	Preventivo 2016
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	-6.811.863	-6.859.601
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati		
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)		
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-4.047.352	-3.790.279
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		-2.000
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione		
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	-4.047.352	-3.761.331
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)		-26.948
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	-5.832.145	-4.949.358
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-5.157.001	-4.319.828
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-150.785	-148.785
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	-275.359	-240.745
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	-249.000	-240.000
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)		
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)		
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	-984.739	-930.169
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)	-35.864	-43.168
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	-900.000	-838.126
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-48.875	-48.875
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	-517.497	-569.759
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-16.000	-15.000
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	-68.813	-120.832
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	-432.684	-433.927
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	-17.701.245	-17.019.611
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-34.598	-37.994
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-5.952.636	-5.683.696
BA1170	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione		
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)	-11.654.011	-11.246.921
BA1190	B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)	-60.000	-51.000
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	-2.869.614	-2.869.614
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	-281.445	-281.445
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	-2.377.880	-2.377.880
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	-13.794	-13.794



codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Preventivo 2017	Preventivo 2016
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)	-196.495	-196.495
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro		
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	-1.970.973	-2.203.244
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	-30.572	-30.572
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	-5.000	-5.000
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	-756.408	-821.141
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	-1.178.993	-1.346.531
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	-1.569.256	-1.829.156
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-295.467	-282.218
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	-50.000	
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	-1.133.484	-1.428.444
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	-483.000	-737.592
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato		
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato		
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	-123.063	-121.881
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	-234.770	
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	-292.651	-568.971
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-90.305	-118.494
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-56.693	-78.186
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	-33.612	-16.684
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)		-23.624
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	-1.941.914	-2.522.008
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-238.694	-441.528
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	-8.500	-8.500
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)		
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	-1.694.720	-2.071.980
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva		
BA1550	B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC		



codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Preventivo 2017	Preventivo 2016
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	-15.192.576	-15.911.493
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	-14.834.067	-15.455.417
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	-1.500.000	-1.500.000
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	-3.360.000	-3.360.000
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	-2.550.000	-2.585.000
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	-1.037.038	-1.280.000
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	-750.000	-900.000
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	-30.000	-40.000
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	-165.000	-225.000
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	-368.435	-300.000
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	-1.842.856	-1.960.000
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	-460.311	-510.000
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	-290.000	-290.000
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	-290.000	-290.000
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi		
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	-2.480.427	-2.505.417
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-23.180	-152.333
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-237.250	-202.100
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	-2.219.997	-2.150.984
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	-189.009	-289.876
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-52.000	-52.000
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	-2.090	-2.090
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	-134.919	-204.586
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato		
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato		-14.103
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		
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	-134.919	-190.483
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	0	-31.200
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		-31.200
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università		
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)		
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	-169.500	-166.200
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	-26.000	-34.500
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	-143.500	-131.700
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	-3.316.240	-3.460.000
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	-279.440	-680.000
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	-650.000	-350.000
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	-1.160.000	-1.350.000
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	-22.000	-20.000
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	-120.000	-110.000

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Preventivo 2017	Preventivo 2016
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	-1.084.800	-950.000
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	-912.249	-1.006.249
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	-147.249	-157.249
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	-765.000	-849.000
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	-670.000	-760.000
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	-95.000	-89.000
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	0	0
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria		
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria		
BA2070	B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
BA2080	<u>Totale Costo del personale</u>	-82.799.017	-84.157.899
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	-63.760.761	-64.704.833
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	-29.181.674	-29.814.804
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	-26.681.794	-27.178.661
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	-24.334.955	-25.207.271
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	-2.346.839	-1.971.390
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro		
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	-2.499.880	-2.636.143
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	-2.253.495	-2.411.310
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	-246.385	-224.833
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro		
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	-34.579.087	-34.890.029
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	-33.317.917	-33.490.000
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	-1.261.170	-1.400.029
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro		
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	-346.827	-332.788
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	-346.827	-332.788
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	-346.827	-332.788
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato		
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro		
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato		
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato		
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro		
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	-11.484.162	-11.850.018
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	-523.652	-515.476
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	-411.257	-407.800
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-112.395	-107.676
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro		
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	-10.960.510	-11.334.542



codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Preventivo 2017	Preventivo 2016
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	-10.151.328	-10.332.716
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	-809.182	-1.001.826
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro		
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	-7.207.267	-7.270.260
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	-1.051.036	-890.744
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-1.051.036	-890.744
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato		
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro		
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	-6.156.231	-6.379.516
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-6.124.987	-6.328.632
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	-31.244	-50.884
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro		
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	-773.100	-767.300
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	-251.260	-256.210
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti		
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	-521.840	-511.090
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	-439.254	-439.254
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	-82.586	-71.836
BA2560	Totale Ammortamenti	-5.583.388	-5.583.388
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	-592.899	-592.899
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	-4.990.489	-4.990.489
BA2590	B.12) Ammortamento dei fabbricati	-3.045.090	-3.045.090
BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)		
BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	-3.045.090	-3.045.090
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	-1.945.399	-1.945.399
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0	0
BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali		
BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti		
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze	0	0
BA2670	B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie		
BA2680	B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie		
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	-2.325.481	-1.699.225
BA2700	B.16.A) Accantonamenti per rischi	-938.040	-958.907
BA2710	B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali		-30.000
BA2720	B.16.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente		-3.907
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)	-938.040	-925.000
BA2750	B.16.A.5) Altri accantonamenti per rischi		
BA2760	B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	-97.924	-97.924
BA2770	B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-599.884	-350.742
BA2780	B.16.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato		



codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Preventivo 2017	Preventivo 2016
BA2790	B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-599.884	-350.742
BA2800	B.16.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca		
BA2810	B.16.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati		
BA2820	B.16.D) Altri accantonamenti	-689.633	-291.652
BA2830	B.16.D.1) Accantonamenti per interessi di mora		
BA2840	B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-179.288	-118.470
BA2850	B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	-13.903	-9.330
BA2860	B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	-107.935	
BA2870	B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	-17.854	
BA2880	B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	-206.801	
BA2890	B.16.D.7) Altri accantonamenti	-163.852	-163.852
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	-283.262.949	-282.593.228
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari		
CA0010	C.1) Interessi attivi	0	0
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica		
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari		
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi		
CA0050	C.2) Altri proventi	0	0
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni		
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni		
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni		
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti		
CA0100	C.2.E) Utili su cambi		
CA0110	C.3) Interessi passivi	-209.586	-306.853
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-30.000	-30.000
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-170.000	-260.108
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	-9.586	-16.745
CA0150	C.4) Altri oneri	-20.676	-18.494
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	-20.676	-18.494
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi		
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-230.262	-325.347
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie		
DA0010	D.1) Rivalutazioni		
DA0020	D.2) Svalutazioni		
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari		
EA0010	E.1) Proventi straordinari	267.375	852.320
EA0020	E.1.A) Plusvalenze		
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	267.375	852.320
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	208.986	241.011
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	0	131.691
EA0060	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
EA0070	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi	0	131.691
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		22.905
EA0100	E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base		

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Preventivo 2017	Preventivo 2016
EA0110	E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica		
EA0120	E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati		
EA0130	E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi		
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi		108.786
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	58.389	479.618
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	58.389	479.618
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale		
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale		
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base		
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica		
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	58.389	9.353
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi		366.107
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi		104.158
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari		
EA0260	E.2) Oneri straordinari	-21.000	-72.965
EA0270	E.2.A) Minusvalenze		
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	-21.000	-72.965
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti		
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-21.000	-20.500
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	0	-31.152
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale		
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	0	-31.152
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	-1.571
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica		-1.571
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica		
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto		
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base		
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica		
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati		-17.355
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi		-12.226



codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Preventivo 2017	Preventivo 2016
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi		
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	0	-21.313
EA0470	E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
EA0480	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi	0	-21.313
EA0490	E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale		
EA0500	E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale		
EA0510	E.2.B.4.2.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base		
EA0520	E.2.B.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica		
EA0530	E.2.B.4.2.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati		
EA0540	E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi		
EA0550	E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi		-21.313
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari		
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	246.375	779.355
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	5.990.020	6.099.367
YA0000	Imposte e tasse		
YA0010	Y.1) IRAP	-5.820.020	-5.929.367
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	-5.314.757	-5.424.104
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-270.580	-270.580
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	-234.683	-234.683
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale		
YA0060	Y.2) IRES	-170.000	-170.000
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	-170.000	-170.000
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale		
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)		
YZ9999	Totale imposte e tasse	-5.990.020	-6.099.367
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	0	0

C) ANALISI DEI RICAVI E DEI COSTI DEL PREVENTIVO ECONOMICO

Conto minist.	Descrizione Conto Ministero	Conto Aziendale	Descrizione Conto Aziendale	Preventivo 2017
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	BAAA05	Contr. C/Es. da F.S.R.: Quota capitaria	206.798.093
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	BAAA10	Contr. C/Es. da F.S.R.: Progetti e funzioni div.	6.307.377
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	BAAA35	Contr. C/Es. da F.S.R.: Ass.paz.dim.ex OP	3.241.335
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	BAAA50	Contr. C/Es. da F.S.R.: Trapianti e altre funzioni	40.000
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	BAAA60	Contr. C/Es. da F.S.R.: Corsi universitari	927.356
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	BAAB05	Trasferimenti da F.S.R. finalizzati	112.765
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	BAAB15	FRNA Contrib.da Fondo Sanit.Regionale	9.559.347
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	BBEA36	Person.medico e vet. collabor. c/o Regione (Av)	160.684
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	BBEB39	Pers.san.non med.dir.collabor.c/o Regione (avere)	79.631
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	BBEC89	Personale san.comp.Inferm.collabor.c/o Regione (avere)	65.460
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	BBED31	Pers.Profess.dir.collab.c/o Regione (avere)	71.054
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	BBEH31	Pers.amm.vo dir.collaboraz. c/o Regione (avere)	65.906
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	BBEI31	Pers.amm.vo comp.collaboraz. c/o Regione (avere)	55.093
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	BAAC20	Contributi vincolati da FSN dell'esercizio	960.000
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	BAAD20	FRNA Altri contributi da Regione	3.193.879
AA0160	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	BAAD05	Trasferimenti per emotrasfusi	756.408
AA0170	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	BAAD27	FRNA contributi da FNA	932.746
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	BAAD28	Altri contributi da Regione per ricerca	50.000
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	BAAE01	Rettifica contributi c/esercizio da FSR indistinti	- 736.188
AA0280	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	BAAB10	Trasf.da F.S.R. finalizzati (ricavi ant.es.prec.)	262.075
AA0290	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	BAAD13	Util.f.di quote inut.contr.es.prec.da Amm.Pubb	4.830
AA0290	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	BAAD18	Util.f.di quote inut.contr.es.prec.da Az San rer vinc.	76.068



Conto minist.	Descrizione Conto Ministero	Conto Aziendale	Descrizione Conto Aziendale	Preventivo 2017
AA0290	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	BAAD19	Util.f.di quote inut.contr.es.prec.da Rer extra f.do	638.031
AA0290	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	BAAD25	FRNA Utilizzo fondi per quote inutilizz - contr.reg. di eser.prec.	930.366
AA0290	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	BAAD31	FRNA Utilizzo fondi per quote inutilizz.contrib.FNA da sogg.pubbl.diversi di eserc.prec.	26.528
AA0300	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	BAAD29	Utilizzo f.di per quote inutilizz.contrib. di eserc.prec. per ricerca - Altri contr.Reg.	36.120
AA0310	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	BAAD37	Utilizzo f.di per quote inutilizz.altri contr.vinc.da privati di es.prec.	105
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	BABA05	Degenza mobilità a residenti della Provincia	2.700.000
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	BABA10	Degenza mobilità a residenti della Regione	3.495.683
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	BACA30	Degenze M.R.I. mobilità Provinciale	2.802.645
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	BACA35	Degenze M.R.I. mobilità altre Province	6.073.932
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	BABB05	Specialistica mobilità a residenti della Provincia	468.000
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	BABB10	Specialistica mobilità a residenti della Regione	705.205
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	BABB30	Specialistica ad Aziende Sanitarie della Regione	269.200
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	BACB15	Specialistica M.R.I. mobilità Provinciale	1.576
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	BACB20	Specialistica M.R.I. mobilità Altre Province	4.199
AA0380	A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	BABC05	Somministraz. farmaci mobilità a resid.Provincia	690.154
AA0380	A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	BABC10	Somministraz. farmaci mobilità a resid.Regione	328.087
AA0380	A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	BACG10	Somm.diretta farmaci M.R.I. mobilità Prov.	4.702
AA0380	A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	BACG15	Somm.diretta farmaci M.R.I. mobilità Altre Prov.	12.454
AA0390	A.4.A.1.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	BACD05	Medicina Base,Pediatria mobilità res.R.E.R.	170.951
AA0390	A.4.A.1.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	BACD15	Medicina Base,Pediatria mobilità res.Provincia	147.638
AA0400	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	BACC05	Farmaceutica mobilità a residenti della Regione	215.946
AA0400	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	BACC15	Farmaceutica mobilità a residenti della Provincia	200.058
AA0420	A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	BABD05	Trasporti sanitari per Aziende Sanit. R.E.R.	1.716
AA0430	A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	BABA40	Degen.c/o Hospice C.S.P. Resid.Az.San Rer	20.000



Conto minist.	Descrizione Conto Ministero	Conto Aziendale	Descrizione Conto Aziendale	Preventivo 2017
AA0430	A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	BABF11	Certificazioni medico-legali ad Az. San. RER	4.848
AA0430	A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	BABG06	Cessione sangue ed emocomp.ad Az.San.Prov.mobil	241.465
AA0430	A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	BABG41	Ricavi per servizi san. Div.da Az. Sanit.Rer	200.000
AA0430	A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	BABG48	Ricavi per servizi non san. e amm.vi da Az. Sanit.Rer	393
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	BABA25	Deg.a stranieri a carico Prefettura e Min.Salute	60.000
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	BABB25	Spec. a stranieri a carico Prefettura,Min.Salute	7.426
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	BABF13	Certificazioni medico-legali a soggetti pubblici RER	25.000
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	BABG47	Servizi sanitari a Enti pubblici	4.414
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	BABG53	Servizi non sanitari resi a Enti Pubbl.	125.000
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	BACA15	Rimb.degenze stranieri STP M.R.I.	20.000
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	BACA25	Rimb.degenze gest.internazionale M.R.I.	107.466
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	BABA15	Degenza mobilità a residenti di altre Regioni	2.446.643
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	BACA40	Degenze M.R.I. mobilità extra Regione	15.647.921
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	BABB15	Specialistica mobilità a residenti altre Regioni	337.838
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	BACB25	Specialistica M.R.I. mobilità extra Regione	4.465
AA0490	A.4.A.3.4) Prestazioni di File F	BABC15	Somministr. farmaci mobilità a res.altre Regioni	232.997
AA0490	A.4.A.3.4) Prestazioni di File F	BACG20	Somm.diretta farmaci M.R.I. mobilità Extra R.E.R.	13.070
AA0500	A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	BACD10	Medicina Base,Pediatria mobilità res.altre Reg.	107.277
AA0510	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	BACC10	Farmaceutica mobilità a residenti di altre Regioni	173.457



Conto minist.	Descrizione Conto Ministero	Conto Aziendale	Descrizione Conto Aziendale	Preventivo 2017
AA0530	A.4.A.3.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	BABD15	Trasporti sanitari mobilità a res. altre Regioni	2.700
AA0540	A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione	BABA34	Prestaz.degenze ad Az.San.extra Rer	1.500
AA0590	A.4.A.3.12.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	BABF14	Certificazioni medico-legali a soggetti pubblici fuori RER	100
AA0600	A.4.A.3.13) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	BABG49	Prestazioni sanitarie erogate in mobilità internazionale	211.034
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	BACB05	Spec.da Conv. Esterni a res.altre Regioni	80.000
AA0650	A.4.B.4) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	BACE05	Prest.termali mobilità a resid. altre Regioni	53.517
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	BABA20	Degenza a privati paganti	164.586
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	BABA33	Altre prestazioni di degenza a favore di privati	15.000
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	BABB20	Specialistica a privati paganti	676.857
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	BABB45	Specialistica Ortodonzia a privati paganti	67.089
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	BABD10	Trasporti sanitari per privati e altri	5.000
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	BABF05	Sanzioni amministrative	60.000
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	BABF12	Certificazioni medico-legali a soggetti privati	60.000
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	BABF15	Prestazioni del Servizio di Igiene Pubblica	100.000
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	BABF20	Prestazioni del Serv.Prevenz.Sic.Ambienti Lav.	1.000
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	BABF30	Prestazioni del Servizio Veterinario	50.000
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	BABG23	Sperimentazioni e ricerche per privati	20.000
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	BABG38	Cartelle cliniche e referti	37.411



Conto minist.	Descrizione Conto Ministero	Conto Aziendale	Descrizione Conto Aziendale	Preventivo 2017
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	BABG56	Servizi non sanitari a privati paganti	55.000
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	BABG59	Altri servizi sanitari a privati paganti	69.000
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	BABG62	Servizi a imprese e istituzioni private	21.000
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	BABH05	A.L.P. Degenza ospedaliera	416.188
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	BABH10	A.L.P. Specialistica ambulatoriale	3.270.561
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	BABH30	A.L.P. specialistica M.R.I. in conv.	63.556
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	BABH15	A.L.P. Sanita Pubblica	19.552
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	BABH11	Ricavi per prestaz.sanit.intram.Consul.(ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	219.832
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	BACH10	Rimborsi da assicurazioni per danni a beni mobili	5.918
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	BACH20	Rimborsi per azioni di rivalsa da assicuraz.	62.716
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	BBE133	Pers.amm.vo comp.comand.c/o Regione (avere)	37.081
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	BBEA35	Pers.medico e vet.comand.c/o Az.Sanit.RER (avere)	54.783
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	BBEC81	Pers.san.comp.Inferm.comand/coll.c/o altre Az.San RER (A)	31.602
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	BBEH30	Pers.amm.vo dir.comandato c/o Az.San RER (avere)	75.164
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	BBE130	Pers.amm.vo comp.comandato c/o Az.San RER (avere)	21.071
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	BACH01	Altri rimb.per servizi san.diversi da Az. Sanit.della Reg.	18.320



Conto minist.	Descrizione Conto Ministero	Conto Aziendale	Descrizione Conto Aziendale	Preventivo 2017
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	BACH46	Altri rimborsi da Az. San. RER	136.617
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	BBEA39	Pers.medico e vet.comand.c/o Privati (avere)	162.099
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	BBEC83	Person.san.comp.Inferm.comand/coll c/o Enti Pubbl.(A)	12.547
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	BBEF33	Pers.tecnico dirig.comand.c/o Privati (avere)	178.998
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	BACF03	Rimb.cessione beni di consumo san. a Enti Pubbl	8.124
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	BACG07	Rimb.da altri Enti Pubbl.per servizi erogati	35.150
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	BACH04	Altri rimborsi da altri Enti Pubblici	563
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	BACH15	Rimborsi INAIL per infortuni a dipendenti	85.252
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	BACH47	Altri rimborsi da Altri Enti Pubblici	5.744
AA0930	A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	BACG05	Rimborsi da privati per servizi erogati	113.000
AA0930	A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	BACH05	Rimborsi da dipendenti	113.385
AA0930	A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	BACH35	Rimborso da INPS per donatori e allattamento	22.950
AA0930	A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	BACH41	Ricavi da subaffitti	12.500
AA0930	A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	BACH45	Altri rimborsi	166.033
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	BADA05	Compartecipazione per prest.specialistica amb.	4.026.132
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	BADA06	Recupero compartecipazione spesa f	20.000
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	BADA10	Compartecipazione per prestazioni di P.S. n.s.	236.378
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	BAFA07	Quota imput.all'eserc.di finanz.per invest.da Stato non di beni di prima dotaz.	679.226
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	BAFA08	Quota util.contrib.c/capit.da finanz.della Reg.non di beni di prima dotaz.	703.077



Conto minist.	Descrizione Conto Ministero	Conto Aziendale	Descrizione Conto Aziendale	Preventivo 2017
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	BAFA09	Quota utilizzo contrib.c/capit.per beni di prima dotaz.	1.548.011
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	BAFA11	Quota imput.all'eserc.dei contrib.in c/ eserc.FSR destinati ad investim.	603.019
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	BAFA12	Quota imput.all'eserc.degli altri contr.in c/ eserciz. destinati ad invest.	166.160
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	BAFA10	Quota utilizzo donazioni vincolate ad investimenti	634.050
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	BAFA15	Quota utilizzo contributi da alienazioni reinvestiti	84.050
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	BAEA10	Incrementi per immobilizzazioni materiali	7.584
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	BABE20	Consulenze non sanitarie per privati e altri	1.735
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	BAHA05	Concess.attive da fabbric.indisp.(ex Fitti attivi)	567.000
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	BAHA15	Noleggio sale	6.500
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	BABG35	Corsi di formazione a privati	6.000
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	BABG68	Corsi di formazione ad Enti pubblici	3.000
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	BAHB05	Ricavi per cessione pasti e buoni mensa a terzi	961
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	BAHB15	Ricavi da macchine distributrici	120.000
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	BAHB41	Utilizzo fondo ALPI (L.189/2012)	36.978
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	BBAA03	Pay back relativo all'acquisto di farmaci innovativi di cui al DM 9/10/2015 (AVERE)	1.137.591
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	BBAA04	Pay back relativo ad altri farmaci soggetti ad accordi negoz. o di condivis. del rischio (AVERE)	515.563
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	BBAA05	Medicinali con AIC	- 13.948.000
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	BBAA07	Mezzi di contrasto dotati di AIC	- 300.000
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	BBAA24	Soluzioni per emodialisi con AIC	- 250.000
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	BBAA60	Emoderivati dotati di AIC	- 1.435.878
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	BBAA66	Gas medicinali con AIC	- 11.000
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	BBAA85	Ossigeno domiciliare (Farmacia) con AIC	- 890.000
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	BBAA86	Ossigeno ospedaliero con AIC	- 230.000
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	BBAA06	Medicinali senza AIC	- 300.000
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	BBAA64	Gas medicinali senza AIC	- 9.000
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	BBAA62	Emoderivati senza codice AIC	- 17.120



Conto minist.	Descrizione Conto Ministero	Conto Aziendale	Descrizione Conto Aziendale	Preventivo 2017
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	BBAA25	Dispositivi medici per dialisi	- 560.000
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	BBAA30	Dispositivi medici impiantabili non attivi (Uoep)	- 1.460.000
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	BBAA31	Dispositivi medici impiantabili non attivi (Farmacia)	- 130.000
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	BBAA35	Materiale di medicazione	- 510.000
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	BBAA36	Materiale di sutura	- 400.000
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	BBAA40	Beni per assistenza protesica ed integrativa	- 1.060.000
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	BBAA50	Dispositivi medici (Farmacia)	- 1.990.000
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	BBAA51	Materiale per chirurgia laparoscopica	- 270.000
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	BBAA55	Strumentario e ferri chirurgici	- 290.000
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	BBAA76	Dispositivi medici (UOEP)	- 960.000
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	BBAA89	Cellule e tessuti umani per trapianto	- 6.000
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	BBAA27	Dispositivi medici impiantabili attivi (Uoep)	- 630.000
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	BBAA15	Dispositivi medico diagnostici in vitro (Farmacia)	- 400.000
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	BBAA16	Dispositivi medico diagnostici in vitro (UOEP)	- 75.000
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	BBAA88	Prodotti dietetici	- 240.000
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	BBAA10	Vaccini per profilassi con codice AIC	- 1.100.000
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	BBAA11	Vaccini per profilassi senza codice AIC	- 200.000
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	BBAA17	Prodotti chimici	- 82.000
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	BBAA45	Prodotti farmaceutici ad uso veterinario	- 17.000
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	BBAA87	Presidi ad uso veterinario	- 500
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	BBAA48	Altri beni e prodotti sanitari (Farmacia)	- 22.000
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	BBAA49	Presidi medico-chirurgici non dispositivi medici	- 32.000
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	BBAA52	Vetriere e materiale di laboratorio	- 50.000
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	BBAA75	Altri beni e prodotti sanitari (UOEP)	- 126.000
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	BBAA80	Allergeni	- 8.000
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	BBAA57	Emoderivati da Az.San.Prov.mobilità	- 320.975
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	BBAA70	Materiale per banca dell'osso da Az San Reg.	- 15.263
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	BBAA90	Medicinali senza AIC da AZ.San Rer	- 3.611.960
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	BBAA91	Medicinali con AIC da AZ.San Rer	- 1.945
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	BBAB05	Prodotti alimentari	- 5.500
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	BBAB10	Materiale di guardaroba, pulizia e convivenza	- 292.000
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	BBAB15	Combustibili, carburanti e lubrificanti	- 162.000



Conto minist.	Descrizione Conto Ministero	Conto Aziendale	Descrizione Conto Aziendale	Preventivo 2017
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	BBAB20	Supporti informatici	- 170.000
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	BBAB25	Carta cancelleria e stampati	- 220.000
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	BBAB30	Software a rapida obsolescenza	- 1.000
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	BBAB40	Articoli tecnici per manutenzione ordinaria	- 170.000
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	BBAB41	Articoli tecnici per manut. Ingegneria Clinica	- 145.000
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	BBAB35	Altro materiale non sanitario	- 10.000
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	BBBE06	Medici di base, compensi lordi	- 10.560.000
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	BBBE07	Medici di base, contributi	- 1.130.000
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	BBBE26	Pediatri di libera scelta - Convenz, comp. Lordi	- 2.520.000
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	BBBE27	Pediatri di libera scelta - Convenz, contributi	- 240.000
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	BBBF06	Continuità assistenziale - Convenz. Comp. Lordi	- 1.014.000
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	BBBF07	Continuità assistenziale - Convenz. Contributi	- 106.000
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	BBBE10	M.M.G./P.L.S.mob,da Az. San.Provincia a resid.	- 149.544
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	BBBE20	M.M.G./P.L.S.mob.da Az.San.Regione a resid.	- 67.420
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	BBBE15	M.M.G./P.L.S.mob.da Az.San.altre Regioni a res.	- 22.429
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	BBBD05	Assistenza farmaceutica da farmacie private	- 11.321.064
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	BBBD10	Assistenza farmaceutica da farmacie comunali	- 4.994.609
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	BBBD30	Contributi alle Farmacie rurali	- 4.328
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	BBBD15	Ass.farmaceutica mob.da Az.San.Provincia a res.	- 316.149
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	BBBD25	Ass.farmaceutica mob.da Az.San.Regione a res.	- 167.694
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	BBBD20	Ass.farmaceutica mob.da Az.San.extra RER a res.	- 43.614
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	BBBB06	Spec.ambulat.mob.da Az.San.di Bologna a resid.	- 970.000
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	BBBB07	Spec.ambulat.mob.da Az.Osp di Bologna a resid.	- 2.550.498
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	BBBB10	Spec.ambulat.mob.da Az. San.Regione a resid.	- 1.794.350
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	BBBB25	Spec.ambulat.da Aziende San. RER a degenti	- 1.223.178
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	BBBB30	Spec.ambulat.da Aziende San. ad ambulantanti	- 2.640.543



Conto minist.	Descrizione Conto Ministero	Conto Aziendale	Descrizione Conto Aziendale	Preventivo 2017
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	BBBB65	Spec.ambulat.mob.da II.OO. Rizzoli a resid.	- 57.000
BA0550	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	BBBB70	Spec.ambulat.da M.R.I. per residenti	- 1.075
BA0550	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	BBBB71	Spec.ambulat.M.R.I. mob.Provincia	- 1.865
BA0550	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	BBBB72	Spec.ambulat.M.R.I. mob.altre Province	- 4.746
BA0550	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	BBBB73	Spec.ambulat.M.R.I. mob.extra Regione	- 4.465
BA0560	B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	BBBB15	Spec.ambulat.mob.da Az.San.altre Regioni a res.	- 796.434
BA0560	B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	BBBB26	Spec.ambulat.da Aziende San. FUORI REG a degenti	- 5.000
BA0560	B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	BBBB31	Spec.ambulat.da Az.San. Extra Rer ad ambulanti	- 1.000
BA0570	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	BBBB36	Spec.ambulat.da Convenzion.Interni comp. Lordi	- 1.048.000
BA0570	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	BBBB37	Spec.ambulat.da Convenzion. Interni contributi	- 152.000
BA0610	B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	BBBB90	Spec.ambulat.da Ospedali privati a degenti	- 7.000
BA0610	B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	BBBB39	Chirurgia ambulatoriale da ospedali privati accreditati	- 222.054
BA0610	B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	BBBB41	Specialistica ambulatoriale da ospedali privati accreditati	- 1.057.000
BA0610	B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	BBBB42	Specialistica ambulatoriale da ambulatori privati accreditati	- 1.026.000
BA0620	B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	BBBB75	Diagnostica strumentale in conv. da privato	- 1.057.908
BA0620	B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	BBBB85	Spec.ambulat.da Conv.Est.per altre prestazioni	- 3.500
BA0630	B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	BBBB45	Spec.ambulat.da Conv.Est.Prov.a res.extra R.E.R.	- 80.000
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	BBBL28	Rette per assist.riabilit.(ex art. 26) in strutt.resid.e semiresid.pubbl.extra Rer	- 2.000
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	BBBL35	Rette per assist.riabil.(ex art. 26) in strutt.resid.e semir.private extra rer	- 2.000
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	BBBH35	Assistenza integrativa da altri enti pubblici	- 60.000
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	BBBH30	Assistenza integrativa da privato	- 640.000
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	BBBG10	Ass.protesica da farmacie ed aziende pubbliche	- 70.000
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	BBBG05	Ass.protesica da farmacie ed aziende private	- 1.330.000
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	BBBA06	Degenza mobilità da Az. San. Di Bologna	- 4.931.685
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	BBBA07	Degenza mobilità da Az. Osp. Di Bologna	- 8.753.972



Conto minist.	Descrizione Conto Ministero	Conto Aziendale	Descrizione Conto Aziendale	Preventivo 2017
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	BBBA10	Degenza mobilità da Az.San.Regione a resid.	- 3.870.189
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	BBBA40	Degenza mobil. da II.OO. Rizzoli a resid.	- 1.356.207
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	BBBA45	Prest.degenza da M.R.I. per residenti	- 1.110.625
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	BBBA50	Prest.degenza da M.R.I.per S.T.P.	- 20.000
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	BBBA55	Prest.degenza da M.R.I.stranieri gest.internaz.	- 107.466
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	BBBA61	Prest.degenza M.R.I. mob.Provincia	- 2.802.645
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	BBBA62	Prest.degenza M.R.I. mob.altre Province	- 6.073.932
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	BBBA63	Prest.degenza M.R.I. mob.extra Regione	- 15.647.921
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	BBBA15	Degenza mobil.da Az.San.altre Regioni a res.	- 2.493.204
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	BBBA26	Prest.deg. Alta specialità da Osped.priv. Regione a resid.	- 3.446.586
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	BBBA27	Prest.deg.Bassa Specialità da Osped. priv. Regione a resid.	- 3.308.860
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	BBBA28	Prest.deg.Psichiatr. SPOI-SPDC da Osped. priv. Regione a resid.	- 56.417
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	BBBL33	Rette per assist.psichiatr. presso strutt.resid.e semir. Priv. della RER SDRRESS	- 247.352
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	BBBL34	Rette per assist.psich.presso strutt.resid.e semir. Priv. della reg.	- 3.800.000
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	BBBC06	Somm.farmaci mob.da Az.San.Bologna a resid.	- 458.960
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	BBBC07	Somm.farmaci mob.da Az.Osp.Bologna a resid.	- 3.222.327
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	BBBC10	Somm.farmaci mob.da Az.San.Regione a resid.	- 1.453.714
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	BBBC20	Somm.farmaci mob.da II.OO. Rizzoli a res.	- 22.000
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	BBBC25	Somm.farmaci da M.R.I. a residenti	- 13.419
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	BBBC30	Somm.farmaci M.R.I. mob.Provincia	- 8.247
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	BBBC35	Somm.farmaci M.R.I. mob.altre Province	- 14.049
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	BBBC40	Somm.farmaci M.R.I. mob.extra Regione	- 13.070
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	BBC194	Servizio distribuz.farmaci "per conto" da pubblico	- 102.000
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	BBBC15	Somm.farmaci mob.da Az.San.altre Regioni a res.	- 275.359



Conto minist.	Descrizione Conto Ministero	Conto Aziendale	Descrizione Conto Aziendale	Preventivo 2017
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	BBCI93	Servizio distribuz.farmaci "per conto" da privato	- 249.000
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	BBBI15	Ass.termale mob.da Az.San.altre Regioni a res.	- 35.864
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	BBBI05	Ass.termale da strutture termali a residenti	- 900.000
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	BBBI10	Ass.termale da strutture termali a res.extra RER	- 48.875
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	BBBN20	Trasporto sanitario degenti da Aziende San.	- 16.000
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	BBBN05	Trasporti sanitari mob.da Az.San.extra R.E.R.	- 68.813
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	BBBN24	Trasporto sanit. degenti da privati	- 432.684
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	BBBA66	Ricoveri in hospice c/o az. Sanit. regione	- 34.598
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	BBBL11	FRNA Oneri a rilievo san. Strutture resid. Pubbliche	- 2.726.367
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	BBBL13	FRNA Oneri a rilievo san Centri diurni pubblici	- 163.000
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	BBBL15	Rette per Strutture res.e semires.pubbl. RER	- 135.000
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	BBBL16	FRNA a Rette grav.me disab.ex d.r.2068/04 pubbl.	- 150.347
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	BBBL24	FRNA Quota AUSL per disabili in strutt. Resid pubbl.	- 130.000
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	BBBM05	Personale in conv. Case di Riposo pubbliche	- 760.498
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	BBBM19	FNA Conv.Istituti Pubb.per assistenza domiciliare	- 216.002
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	BBBM20	FRNA Conv.Istituti Pubb.per assistenza domiciliare	- 228.000
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	BBBM22	FRNA Conv.Istituti Privati per assistenza domiciliare	- 1.036.000
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	BBBM45	Costi per prest.div. erogate da Enti Pubbl.	- 96.200
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	BBBS46	FRNA Acquisto altri servizi	- 258.610
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	BBBS47	FNA Acquisto di Altri servizi	- 51.112
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	BBBM26	Prest.assist./riab. diverse da pubblico	- 1.500
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)	BBBL09	FRNA a Rette grav.me disab.ex d.r.2068/04 privati	- 56.100
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)	BBBL12	FRNA Oneri a rilievo san. Strutture resid. Private	- 4.696.132
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)	BBBL14	FRNA Oneri a rilievo san Centri diurni privati	- 217.000
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)	BBBL19	FRNA Quota AUSL disab.strutt.semires.private	- 943.850
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)	BBBL23	FRNA Quota AUSL per disabili in strutt. Resid priv.	- 2.207.469
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)	BBBL36	Rette per strutt.resid e semir.private della Reg.	- 1.105.000



Conto minist.	Descrizione Conto Ministero	Conto Aziendale	Descrizione Conto Aziendale	Preventivo 2017
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)	BBBM10	Rimb.a strutt.resid. centri diurni priv. per assist. sanit. della Reg.	- 1.486.000
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)	BBBM15	Personale in conv. per assist.diversa da priv.	- 469.460
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)	BBBM30	Prest.assist./riab. diverse da privati	- 433.000
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)	BBBM50	Convenzioni con privati per assist. domiciliare	- 40.000
BA1190	B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)	BBBL40	Rette per strutture residenz.e semir. Priv.extra RER	- 60.000
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	BBBP05	Compensi per A.L.P. - Degenza ospedaliera	- 272.583
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	BBBP06	Oneri pers supporto ALP degenza	- 8.862
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	BBBP10	Compensi per A.L.P. - Attivita ambulatoriale	- 2.271.363
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	BBBP11	Oneri pers supporto ALP ambulatoriale	- 78.317
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	BBBR70	Comp.per A.L.P. Medici spec. SUMAI	- 28.200
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	BBBP15	Compensi per A.L.P. - Attivita Sanita Pubblica	- 13.794
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)	BBBP12	Compartec.al person.er att. Lib.profess.Intram. Consul.(ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	- 196.495
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	BBBS10	Contributi ad Enti ed associazioni pubbliche	- 8.361
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	BBBS12	Contributi ad Enti ed associazioni private	- 22.211
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	BBBS15	Rimborsi ad assistiti per ricoveri all'estero	- 5.000
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	BBBS05	Indennizzi agli emotrasfusi	- 756.408
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	BBBS20	FRNA Assegni di cura anziani	- 238.663
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	BBBS21	FNA Assegni di Cura Anziani	- 346.760
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	BBBS25	Altri assegni e sussidi	- 31.000
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	BBBS31	Inserimenti riabilitativi socialmente attivi	- 74.000
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	BBBS35	Rimborsi ad assistiti per altra ass.sanitaria	- 111.000
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	BBBS50	FRNA Assegni di cura gravissime disabilità acquisite	- 36.000
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	BBBS53	FRNA (GEST.FNA) Ass di cura graviss disab acqu	- 211.570

Conto minist.	Descrizione Conto Ministero	Conto Aziendale	Descrizione Conto Aziendale	Preventivo 2017
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	BBBS54	FRNA (GESTI.FNA) Ass.di cura disab.L.104/92 DGR 1122/2002	- 130.000
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	BBBO05	Consulenze sanitarie da Az.Sanitarie R.E.R.	- 295.467
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	BBBO20	Consulenze sanitarie da Enti Pubblici	- 50.000
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	BBBB60	Spec.amb.in A.L.P. azien.(Simil-ALP) med.e altro pers.	- 447.258
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	BBBB61	Oneri pers supp Simil-ALP	- 35.742
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	BBEA40	Personale universitario (medico e veterinario)	- 123.063
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	BBBQ05	Lavoro interinale sanitario	- 234.770
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	BBBQ15	Altre forme di lavoro autonomo sanitarie	- 257.933
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	BBBQ20	Borse di studio sanitarie	- 34.718
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	BBEC90	Pers.san.non med.comp.di Az.San.RER com/coll in Az.	- 10.807
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	BBEC91	Pers.san.non med.comp.Inferm.di Az.San.RER com/coll in Az.	- 45.886
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	BBEA66	Pers.med./vet.di Enti Pubblici comand.c/o l'Az.	- 33.612
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	BBBR56	Altri servizi sanitari da Az. San, Regione	- 238.694
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	BBBR55	Altri servizi sanitari da Enti pubbl.della RER	- 8.500
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	BBBR05	Raccolta e lavorazione sangue	- 397.780
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	BBBR15	Commissioni sanitarie	- 25.000
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	BBBR60	Altri servizi sanitari da privato	- 11.000
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	BBBR61	Servizi di service sanit.preval.beni di consumo	- 230.000
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	BBBR65	Rimb.strutture per A.L.P.	- 5.940
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	BBDC05	Service sanitari	- 1.025.000
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	BBCB05	Servizi di Lavanderia, lavanolo e guardaroba	- 1.500.000
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	BBCB10	Servizi di Pulizie	- 3.360.000



Conto minist.	Descrizione Conto Ministero	Conto Aziendale	Descrizione Conto Aziendale	Preventivo 2017
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	BBCB17	Ristorazione,mensa e buoni pasto per dipendenti	- 730.000
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	BBCB18	Mensa per degenti	- 1.820.000
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	BBCB20	Teleriscaldamento	- 1.037.038
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	BBCB25	Servizi informatici, elaborazione dati	- 750.000
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	BBCB40	Trasporti non sanitari e logistica	- 30.000
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	BBCB35	Smaltimento rifiuti radioattivi,tossici,nocivi	- 165.000
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	BBCE20	Utenze telefoniche	- 368.435
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	BBCE15	Energia elettrica	- 1.842.856
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	BBCE05	Acqua	- 340.743
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	BBCE10	Gas	- 119.568
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	BBCF06	Assicurazioni RC	- 290.000
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	BBCG25	Aggiornam.e formaz.da Az.Sanit. R.E.R. ECM	- 19.180
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	BBCI50	Controllo qualita e verifica impianti da pubb.	- 4.000
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	BBCI80	Altri servizi non sanitari da pubblico	- 100.650
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	BBCI81	Servizi Amministrativi in convenzione con ASP	- 36.600
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	BBCI85	Conv.con Universita per Diplomi	- 100.000
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	BBCB30	Servizi di prenotazione c/o farmacie pubb./priv.	- 580.000
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	BBCB50	Servizi di Facchinaggio	- 170.000
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	BBCI05	Consulenze non sanitarie svolte da pers.dip.	- 65.000
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	BBCI15	Servizi postali	- 305.000
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	BBCI20	Altri servizi non sanitari da privato	- 594.460
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	BBCI33	Servizi da priv.per formazione progetti R.E.R.	- 5.200
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	BBCI40	Servizi tipografici e fotocopie	- 5.000
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	BBCI45	Controllo qualita e verifica impianti da priv.	- 18.000
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	BBCI55	Rimborso colazione/viaggi donatori AVIS	- 28.405
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	BBCI60	Conv.Ist.Oncologico Romagnolo registro tumori	- 10.106
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	BBCI65	Servizi di manutenzione al verde	- 86.565
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	BBCI75	Controllo dosimetrico	- 4.500
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	BBDC10	Service non sanitari	- 105.000
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	BBEA15	Missioni e rimborsi spese pers.medico e veter.	- 10.939



Conto minist.	Descrizione Conto Ministero	Conto Aziendale	Descrizione Conto Aziendale	Preventivo 2017
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	BBEA70	Missioni/rimb.spese per agg.to pers.medico/vet.	- 16.692
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	BBEB15	Missioni e rimborsi spese pers.san.non med.dir.	- 2.409
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	BBEB70	Miss./rimb.sp.per agg.to pers.san.non med.dir.	- 2.887
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	BBEC21	Missioni,rimb.spese pers.san.non medico comp.	- 11.425
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	BBEC22	Missioni,rimb.spese pers.san.non med.comp.Inferm.	- 15.267
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	BBEC66	Miss./rimb.sp.per agg.to pers.san.non med.comp.	- 5.686
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	BBEC67	Miss./rimb.sp.per agg.to pers.san.Inferm.non med.comp.	- 12.028
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	BBED15	Missioni e rimborsi spese pers.prof.le dirigit.	- 508
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	BBED65	Miss./Rimb.sp.per agg.to pers.prof.le dirigit.	- 723
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	BBEF15	Missioni e rimborsi spese pers.tecnico dirigit.	- 711
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	BBEF65	Miss./rimb.sp.per agg.to pers.tecnico dirigit.	- 277
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	BBEG15	Missioni e rimborsi spese pers.tecnico comp.	- 5.143
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	BBEG65	Miss./rimb.sp.per agg.to pers.tecnico comp.	- 194
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	BBEH15	Missioni e rimborsi spese pers.amm.vo dirigit.	- 1.277
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	BBEH65	Miss./rimb.sp.per agg.to pers.amm.vo dirigit.	- 360
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	BBEI15	Missioni e rimborsi spese pers.amm.vo comp.	- 2.322
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	BBEI65	Miss./rimb.sp.per agg.to pers.amm.vo comp.	- 1.413
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	BBLA05	Giornali, riviste, opere multimediali su CD	- 115.000
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	BBLA10	Spese postali	- 2.500
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	BBLA75	Spese pubblicitarie e promozionali	- 35.000
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	BBCC05	Consulenze non sanitarie da Az.Sanitarie R.E.R.	- 52.000
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	BBCC20	Consulenze non sanitarie da Enti Pubblici	- 2.090
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	BBGD15	Altre forme di lavoro autonomo non sanitarie	- 17.763
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	BBGD20	Borse di studio non sanitarie	- 30.156
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	BBGD36	Tirocini formativi e di orientamento	- 36.000



Conto minist.	Descrizione Conto Ministero	Conto Aziendale	Descrizione Conto Aziendale	Preventivo 2017
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	BBCI96	Assistenza religiosa	- 68.000
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	BBCI97	Rimborso Assistenza religiosa (Avere)	17.000
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	BBCG11	Aggiornamento e formaz.da altri pubblici	- 10.000
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	BBCG31	Aggiornam.e formaz.da altri pubbl.ECM	- 16.000
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	BBCG12	Aggiornamento e formaz.da privati	- 20.000
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	BBCG15	Indennità per docenza di personale dipendente	- 23.000
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	BBCG32	Aggiornam.e formaz.da priv.ECM	- 87.500
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	BBCG35	Rimborso al personale per aggiornamento ECM	- 13.000
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	BBCA05	Manutenzione immobili e pertinenze	- 279.440
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	BBCA10	Manutenzione impianti e macchinari	- 650.000
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	BBCA15	Manutenzione attrezzature sanitarie	- 1.160.000
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	BBCA36	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	- 22.000
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	BBCA30	Manutenzione automezzi	- 120.000
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	BBCA20	Manutenzione attrezzature informatiche	- 5.000
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	BBCA25	Manutenzione ai software	- 1.000.000
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	BBCA37	Altre manutenzioni	- 79.800
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	BBDA05	Fitti passivi e spese condominiali	- 90.000
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	BBDA35	Utilizzo struttura non accreditata per A.L.P.	- 57.249
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	BBDA15	Canoni di noleggio attrezzature sanitarie	- 670.000
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	BBDA20	Canoni di noleggio attrezzature non sanitarie	- 50.000
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	BBDA30	Canoni di noleggio software	- 45.000
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	BBEA01	Pers.Sanit.Medico Competenze fisse - T.IND	- 10.625.788
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	BBEA02	Pers.San.Med.Compet.access. e f.di contratt.T.IND	- 5.718.640
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	BBEA03	Pers. Sanitario Medico - Esclusività - T.IND.	- 2.640.001
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	BBEA04	Pers.Sanit.Med.Oneri previdenz.ed assist.T.IND	- 5.342.933



Conto minist.	Descrizione Conto Ministero	Conto Aziendale	Descrizione Conto Aziendale	Preventivo 2017
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	BBEA81	Ferie maturate e pagate nell'anno pers.med./veter.T.IND.	- 7.593
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	BBEA11	P. Sanitario Medico - Competenze fisse- T.D	- 1.341.110
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	BBEA12	P. Sanit. Med. Comp.access.e fondi contratt.T.D	- 390.000
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	BBEA13	P. Sanitario Medico - Esclusività - T.D.	- 100.469
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	BBEA14	P. Sanit.Medico Oneri previd.ed assist.T.D	- 515.260
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	BBEB01	Pers.San.Non Medico Dirig.Compet.fisse - T.IND	- 1.257.313
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	BBEB02	Pers.San.Non Med.Dirig.Comp.access.e f.di contr.T.IND	- 258.658
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	BBEB03	Pers.Sanit.Non Medico Dirig.Esclusività T.IND	- 242.449
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	BBEB04	Pers.San.Non Med.Dirig.Oneri previd.ed assist.T.IND	- 495.075
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	BBEB11	P. Sanit.Non Medico-Dirigenza Compet.fisse T.D	- 170.436
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	BBEB12	P. Sanit.Non Med.Dirig.Comp.access.e f.di contratt.T.D	- 11.409
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	BBEB13	P. Sanitario Non Medico-Dirig.Esclusività T.D	- 10.445
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	BBEB14	P. San.Non Med.Dirig.Oneri previd.ed assist.T.D	- 54.095
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	BBEC01	Pers.Sanit.Non Medico Comp.Compet.fisse T.IND	- 2.654.222
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	BBEC02	Pers.San.Non Med.Comp.Compet.access.e f.di contr.T.IND	- 888.485
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	BBEC03	Pers.San.Non Med.Comp.Oneri previd.ed assist.T.IND	- 988.230
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	BBEC04	Pers.San.Non Med.Comp.Inferm.Compet.fisse T.IND	- 16.635.481
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	BBEC06	Pers.San.Non Med.Comp.Inferm. Compet.access.e f.di contr.T.IND	- 5.861.519
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	BBEC07	Pers.San.Non Med.Comp.Inferm. Oneri previd.T.IND	- 6.287.754



Conto minist.	Descrizione Conto Ministero	Conto Aziendale	Descrizione Conto Aziendale	Preventivo 2017
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	BBEC78	Ferie mat./pagate nell'anno pers.san.Inferm.no med.comp.T.IND.	- 2.226
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	BBEC11	P. Sanit.Non Med.Comparto Compet.fisse T.D	- 158.510
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	BBEC12	P.San.Non Med.Comp.Compet.access.e f.di contratt.T.D	- 21.296
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	BBEC13	P. San.Non Med.Comparto Oneri previd.ed assist.TD	- 50.583
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	BBEC16	Pers.San.Non Med.Comp.Inferm.Compet.fisse T.D.	- 664.739
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	BBEC17	Pers.San.Non Med.Comp.Inferm. Compet.access.e f.di contr.T.D.	- 141.498
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	BBEC18	Pers.San.Non Med.Comp.Inferm. Oneri previd.T.D.	- 224.544
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	BBED01	Pers.Profess.Dirigenza Competenze fisse -T.IND	- 184.595
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	BBED02	Pers.Prof.Dirig.Compet.access.e fondi contr.T.IND	- 86.237
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	BBED03	Pers.Profess.Dirig.Oneri previd.ed assist.T.IND	- 75.995
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	BBEF01	Pers.Tecnico Dirigenza Compet. fisse -T.IND	- 266.804
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	BBEF02	Pers.Tecn.Dirig.Compet.access.e fondi contr.T.IND	- 54.003
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	BBEF03	Pers.Tecn.Dirig.Oneri previd.ed assistenz.T.IND	- 90.450
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	BBEF11	P. Tecnico-Dirigenza - Competenze fisse -T.D	- 85.218
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	BBEF12	P. Tecn-Dirigenza-Compet. access e f.di contrattuali T.D	- 2.500
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	BBEF13	P. Tecn-Dirigenza - Oneri previd ed assist -T.D	- 24.677
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	BBEG01	Pers.Tecnico Comparto Competenze fisse T.IND	- 6.554.689
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	BBEG02	Pers.Tecn.Comp.Compet.access.e f.di contr.T.IND	- 1.378.663
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	BBEG03	Pers.Tecn.Comp.Oneri previd.ed assistenz.T.IND	- 2.217.884
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	BBEG76	Ferie mat./pagate nell'anno pers.tecnico comp.T.IND.	- 92



Conto minist.	Descrizione Conto Ministero	Conto Aziendale	Descrizione Conto Aziendale	Preventivo 2017
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	BBEG11	P. Tecnico-Comparto - Competenze fisse-T.D	- 552.925
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	BBEG12	P. Tecnico-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.D	- 80.793
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	BBEG13	P. Tecnico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D	- 175.464
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	BBEH01	Pers.Ammministr.Dirigenza Competenze fisse T.IND	- 629.710
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	BBEH02	Pers.Amm.Dirig.Compet.acces.e fondi contr.T.IND.	- 190.453
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	BBEH03	Pers.Amm.Dirig.Oneri previd.ed assistenz.T.IND	- 230.873
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	BBEI01	Pers.Ammministr.Comparto Competenze fisse T.IND	- 3.863.985
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	BBEI02	Pers.Amm.Comp.Compet.access.e fondi contr.T.IND	- 918.681
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	BBEI03	Pers.Amm.Comparto Oneri previd.ed assist.T.IND	- 1.342.321
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	BBEI11	P. Amm-Comparto-Competenze fisse -T.D	- 22.644
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	BBEI12	P. Amm-Comparto-Competenze access e f.di contrattuali -T.D	- 1.740
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	BBEI13	P. Amm-Comparto-Oneri previd ed assisten -T.D	- 6.860
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	BBLA20	Tasse e imposte non sul reddito	- 251.260
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	BBCH06	Compensi e rimb spese Direz.Generale comp lordi	- 366.604
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	BBCH07	Compensi e rimb spese Direz.Generale contributi	- 11.315
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	BBCH08	Compensi e rimb.spese Coll.Sindacale comp.lordi	- 58.870
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	BBCH09	Compensi e rimb.spese Coll.Sindacale contributi	- 2.465
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	BBLA30	Spese processuali	- 50.000
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	BBLA55	Commissioni, rimb.spese commiss.varie non sanit.	- 2.183
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	BBLA56	Organismo di valutazione aziendale	- 4.000
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	BBLA60	Spese di rappresentanza	- 250



Conto minist.	Descrizione Conto Ministero	Conto Aziendale	Descrizione Conto Aziendale	Preventivo 2017
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	BBLA65	Spese viaggi, ristorazione e alberghiere	- 16.000
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	BBLA70	IVA indetraibile (pro-rata)	- 213
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	BBLA80	Quote associative Associazioni diverse	- 9.940
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	BBFA15	Ammortamento software	- 592.112
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	BBFA35	Ammortamento oneri pluriennali su mutui	- 787
BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	BBFB05	Ammortamento fabbricati indisponibili	- 3.045.090
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	BBFB10	Ammortamento impianti e macchinari sanitari	- 72
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	BBFB15	Ammortamento attrezzature sanitarie	- 873.190
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	BBFB25	Ammortamento automezzi	- 158.540
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	BBFB30	Ammortamento mobili e arredi	- 493.590
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	BBFB35	Ammortamento altri beni economici	- 25.419
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	BBFB40	Ammortamento impianti e macchinari non sanitari	- 247.324
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	BBFB50	Ammortamento lavanderia e guardaroba	- 2.419
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	BBFB55	Ammortamento officine	- 7.842
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	BBFB60	Ammortamento attrezzature di cucina	- 6.092
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	BBFB65	Ammortamento audiovisivi, attrezzature d'ufficio	- 11.081
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	BBFB70	Ammortamento attrezzature Informatiche	- 119.830
BA2740	B.16.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	BBHA38	Accanton.per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	- 938.040
BA2760	B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	BBIA05	Accant. Al F.do premio operos. Medici Conv. Int.	- 97.924
BA2790	B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	BBIA96	FRNA Accant.per quote inutilizz.contrib.regionali	- 596.054
BA2790	B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	BBIA97	FRNA Accant.per quote inutilizz.contributi FNA da altri sogg.pubbl.	- 3.830
BA2840	B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	BBIA85	Acc.f.do rinn.conv.med.base PLS cont.ass.e m.emer	- 179.288
BA2850	B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	BBIA86	Accanton per rinnovo convenz spec convenz interni	- 13.903
BA2860	B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	BBIA35	Accant.al f/do rinnovi contratt.R.S.Dir.Medica	- 107.935
BA2870	B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	BBIA40	Accant.al f/do rinnovi contratt.R.S.Dir.non Med.	- 10.341
BA2870	B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	BBIA50	Accant.al f/do rinnovi contratt.R.P.Dirigenza	- 1.397



Conto minist.	Descrizione Conto Ministero	Conto Aziendale	Descrizione Conto Aziendale	Preventivo 2017
BA2870	B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	BBIA60	Accant.al f/do rinnovi contratt.R.T.Dirigenza	- 2.168
BA2870	B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	BBIA70	Accant.al f/do rinnovi contratt.R.A.Dirigenza	- 3.948
BA2880	B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	BBIA45	Accant.al f/do rinnovi contratt.R.S.Comparto	- 138.183
BA2880	B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	BBIA65	Accant.al f/do rinnovi contratt.R.T.Comparto	- 44.125
BA2880	B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	BBIA75	Accant.al f/do rinnovi contratt.R.A.Comparto	- 24.493
BA2890	B.16.D.7) Altri accantonamenti	BBIA24	Accant. al Fondo indennità organi istituzionali	- 46.213
BA2890	B.16.D.7) Altri accantonamenti	BBIA27	Accantonamento 5% ALP	- 117.639
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	BCCB05	Interessi passivi su anticip.Istituto Tesoriere	- 30.000
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	BCCA05	Interessi su mutui	- 170.000
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	BCCC05	Interessi passivi verso fornitori	- 9.586
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	BCCD05	Oneri e commissioni bancarie e di c/c postale	- 20.676
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	BEAB17	Donazioni da Imprese	265
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	BEAB18	Donazioni da Privati	96.585
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	BEAB19	Donazioni da Ist.Soc.senza fine di lucro	112.136
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	BAHD70	Insuss.pass.Prest.san.da operat.accr.oltre es.prec.	58.389
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	BBLA35	Risarcimenti	- 5.000
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	BBLA36	Autoassicurazione di competenza dell'anno	- 16.000
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	BFAA05	IRAP Personale medico e veterinario	- 1.718.520
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	BFAA10	IRAP Personale sanit.non medico - dirigenza	- 161.050
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	BFAA16	IRAP Personale sanit.non medico - comparto	- 304.091
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	BFAA17	IRAP Personale sanit.non medico - Inferm.	- 1.909.799
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	BFAA20	IRAP Personale professionale - dirigenza	- 22.286
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	BFAA30	IRAP Personale tecnico - dirigenza	- 33.762
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	BFAA35	IRAP Personale tecnico - comparto	- 701.882
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	BFAA40	IRAP Personale amministrativo - dirigenza	- 67.706
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	BFAA45	IRAP Personale amministrativo - comparto	- 395.661
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	BFAA50	IRAP Altri rapporti di lavoro sanitari	- 160.326
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	BFAA51	IRAP Altri rapporti di lavoro non sanitari	- 52.201



Conto minist.	Descrizione Conto Ministero	Conto Aziendale	Descrizione Conto Aziendale	Preventivo 2017
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	BFAA59	IRAP Similalp	- 58.053
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	BFAA60	IRAP libera professione Dirigenti	- 203.548
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	BFAA75	IRAP relativo A.L.P. pers.supporto diretto	- 31.135
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	BFAB05	IRES attività istituzionale	- 170.000

SCHEDA 1: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2017/2019 DELL'AMMINISTRAZIONE

Azienda USL di Imola

QUADRO DELLE RISORSE DISPONIBILI

TIPOLOGIE RISORSE	ARCO TEMPORALE DI VALIDITÀ DEL PROGRAMMA			
	Disponibilità finanziaria primo anno	Disponibilità finanziaria secondo anno	Disponibilità finanziaria terzo anno	Importo Totale
Entrate aventi destinazione vincolata per legge	0,00	4.000.000,00	3.500.000,00	7.500.000,00
Entrate acquisite mediante contrazione di mutuo	0,00	0,00	0,00	0,00
Entrate acquisite mediante apporti di capitali privati	0,00	0,00	0,00	0,00
Trasferimenti di immobili art. 53 commi 6-7 d.lgs n. 53/2006	0,00	0,00	0,00	0,00
Finanziamenti di bilancio	200.000,00	200.000,00	0,00	400.000,00
Altro	0,00	0,00	0,00	0,00
Totali	200.000,00	4.200.000,00	3.500.000,00	7.900.000,00
	Importo			
Accantonamento di cui all'art.12, comma 1 del DPR 207/2010 riferito al primo anno	0,00			

Il Responsabile del Programma

Faiello Domenico Alessandro

SCHEMA 2: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2017/2019 DELL'AMMINISTRAZIONE

Azienda USL di Imola

ARTICOLAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA

N. progr. (1)	Cod. Int. Amm. ne (2)	Codice ISTAT (3)			Codice NUTS (3)	Tipologia (4)	Categoria (4)	Descrizione intervento	Priorità (5)	Stima dei costi del programma				Cessione Immobili (6)	Apporto di capitale privato	
		Reg.	Prov.	Com.						Primo Anno	Secondo Anno	Terzo Anno	Totale		S/N (6)	Importo
1	1	008	037	032		06	A05/30	Lavori di adeguamento e miglioramento funzionale degli impianti elettrici ed elettronici a servizio degli immobili della Azienda USL di Imola 2017-2018	1	200.000,00	200.000,00	0,00	400.000,00	N	0,00	
2	2	008	037	020		06	A05/30	Interventi per il miglioramento della sicurezza nei presidi ospedalieri dell'Azienda USL di Imola Intervento APb20-Antincendio Ospedale Castel San Pietro Terme	1	0,00	500.000,00	0,00	500.000,00	N	0,00	
3	3	008	037	032		01	A05/30	Ampliamento Ospedale di Imola Realizzazione della nuova sede per attività ambulatoriali e riabilitativa - Programma Regionale investimenti in sanità - Intervento P3	2	0,00	3.500.000,00	3.500.000,00	7.000.000,00	N	0,00	
Totale										200.000,00	4.200.000,00	3.500.000,00	7.900.000,00		0,00	

Il Responsabile del Programma

Faiello Domenico Alessandro

Numero progressivo da 1 a N. a partire dalle opere del primo anno.

Eventuale codice identificativo dell'intervento attribuito dall'Amministrazione (può essere vuoto).

In alternativa al codice ISTAT si può inserire il codice NUTS.

Vedi tabella 1 e Tabella 2.

Vedi art. 128, comma 3, d.lgs. N. 163/2006 e s.m.i., secondo le priorità indicate dall'amministrazione con una scala in tre livelli (1= massima priorità, 3 = minima priorità).

Da compilarsi solo nell'ipotesi di cui all'art. 53 co. 6 e 7 del D.to L.vo 163/2006 e s.m.i. quando si tratta d'intervento che si realizza a seguito di specifica alienazione a favore dell'appaltatore. In caso affermativo compilare la

Schema 2B.

Note

SCHEDA 3: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2017/2019 DELL'AMMINISTRAZIONE**Azienda USL di Imola****ELENCO ANNUALE**

Cod. Int. Amm. ne (1)	Codice Unico Intervento CUI (2)	CUP	Descrizione Intervento	CPV	Responsabile del Procedimento		Importo annualità	Importo totale intervento	Finalità (3)	Verifica vincoli ambientali		Priorità (4)	Stato progettazione approvata (5)	Stima tempi di esecuzione	
					Cognome	Nome				Urb (S/N)	Amb (S/N)			Trim/Anno inizio lavori	Trim/Anno fine lavori
1	9000090037420170001		Lavori di adeguamento e miglioramento funzionale degli impianti elettrici ed elettronici a servizio degli immobili della Azienda USL di Imola 2017-2018		Faiello	Domenico Alessandro	200.000,00	400.000,00	CPA	S	S	1	Sf	2/2017	4/2018
2	9000090037420170002		Interventi per il miglioramento della sicurezza nei presidi ospedalieri dell'Azienda USL di Imola Intervento APb20-Antincendio Ospedale Castel San Pietro Terme		Faiello	Domenico Alessandro	0,00	500.000,00	ADN	S	S	1	Sf	1/2018	4/2018
3	9000090037420170003		Ampliamento Ospedale di Imola Realizzazione della nuova sede per attività ambulatoriali e riabilitativa - Programma Regionale investimenti in sanità - Intervento P3		Faiello	Domenico Alessandro	0,00	7.000.000,00	MIS	S	S	2	Pd	2/2018	4/2020
							Totale	200.000,00							

Il Responsabile del Programma

Faiello Domenico Alessandro

- (1) Eventuale codice identificativo dell'intervento attribuito dall'Amministrazione (può essere vuoto).
(2) La codifica dell'intervento CUI (C.F. + ANNO + n. progressivo) verrà composta e confermata, al momento della pubblicazione, dal sistema informativo di gestione.
(3) Indicare le finalità utilizzando la Tabella 5.
(4) Vedi art. 128, comma 3, d.lgs. n. 163/2006 e s.m.i. secondo le priorità indicate dall'Amministrazione con una scala espressa in tre livelli (1= massima priorità; 3= minima priorità).
(5) Indicare la fase della progettazione approvata dell'opera come da Tabella 4.

Note

SCHEMA 2B: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2017/2019 DELL'AMMINISTRAZIONE Azienda USL di Imola

ELENCO DEGLI IMMOBILI DA TRASFERIRE art. 53 commi 6-7 d.lgs. n. 163/2006

Elenco degli immobili da trasferire ex art. 53, commi 6 e 7, d.lgs. n. 163/2006				Arco temporale del programma Valore stimato		
Riferimento Intervento (1)	Descrizione immobile	Solo diritto di superficie	Piena proprietà	1° anno	2° anno	3° anno
3	Area dell'immobile "Silvio Alvisi" sede della Medicina Riabilitativa		X	3.500.000,00	0,00	0,00
			Totale	3.500.000,00	0,00	0,00

Il Responsabile del Programma

Faiello Domenico Alessandro

(1) Numero progressivo dell'intervento di riferimento.

Note:

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emirol)
Giunta (AOO_EMR)
PG/2017/0474016 del 27/06/2017 11:43:37



RELAZIONE DEL COLLEGIO AL BILANCIO PREVENTIVO

BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO PER L'ANNO 2017

In data 26/06/2017 si è riunito presso la sede della AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI IMOLA

il Collegio Sindacale, regolarmente convocato, per procedere all'esame del Bilancio Preventivo economico per l'anno 2017.

Risultano essere presenti /assenti i Sigg.:

Andrea Moretti, Presidente, presente;

Vito Galizia, Componente, presente;

Paolo Casadei, Componente, presente.

Il preventivo economico di cui alla delibera di adozione del Direttore generale n. 117 del 15/06/2017

è stato trasmesso al Collegio sindacale per le relative valutazioni in data 24/06/2017, con nota prot. n. 19484

del 24/06/2017 e, ai sensi dell'art. 25 del d. lgs. N. 118/2011, è composto da:

- conto economico preventivo
- piano dei flussi di cassa prospettici
- conto economico di dettaglio
- nota illustrativa
- piano degli investimenti
- relazione del Direttore generale

Il Collegio, al fine di acquisire ulteriori elementi informativi sul bilancio preventivo, con riferimento anche alla relazione del Direttore Generale, ha ritenuto opportuno conferire con lo stesso che in merito all'argomento ha così relazionato:

Il Direttore Generale non può presenziare per sopraggiunti impegni personali; lo sostituisce il Direttore Amministrativo che illustra le slide economiche presentate alla Conferenza Territoriale Sanitaria e Sociale Metropolitana di Bologna in sede di raccolta del parere in data 22 giugno 2017.

Programmazione aziendale

Il Bilancio di Previsione 2017 dell'Azienda Usl di Imola è stato predisposto secondo le indicazioni contenute nella Delibera di Giunta Regionale n. 830 del 12/06/2017 avente ad oggetto "Linee di programmazione e di finanziamento delle aziende e degli enti del servizio sanitario regionale per l'anno 2017".

I bilanci preventivi 2017 devono assicurare una situazione di pareggio di bilancio civilistico. A tal fine, già in sede di programmazione 2017, viene assegnato il finanziamento relativo agli ammortamenti non sterilizzati delle immobilizzazioni entrate in produzione fino al 31/12/2009, che per l'Azienda Usl di Imola ammonta a 1,02 milioni di euro. Rispetto all'esercizio 2016 è cambiata la composizione dei contributi in conto esercizio.

È ridotto il fondo di equilibrio ed è stato azzerato il sostegno al piano assunzioni; le differenze rispetto al 2016 sono state integrate nel finanziamento a quota capitaria. Tenuto conto di queste variazioni il finanziamento a preventivo è in leggero aumento rispetto quello dello scorso (+0,12%).

Nella seguente tabella è riportato il confronto tra finanziamenti assegnati in sede di programmazione 2017 e i finanziamenti assegnati a consuntivo 2016.

Bilancio preventivo

in migliaia di €	2016	2017	var.	Var. %
Totale Quota Capitaria	205.637	206.798	1.161	0,56%
Fondo di riequilibrio	4.152	3.588	-564	-13,58%
Sostegno piano assunzioni	335	0	-335	-100,00%
Totale quota Capitaria, riequilibrio e sostegno assunz.	210.124	210.386	262	0,12%
Fondo Farmaci innovativi	1.038	960	-78	-7,51%
Finanziamento investimenti	0	0	0	
Totale risorse disponibili Azienda Usl di Imola	211.162	211.369	207	0,10%
Finanziamento Ammortamenti Netti ante 2010	1.020	1.020	0	0,00%

I valori riportati nella tabella sopra esposta sono al netto del finanziamento per FRNA.

Il valore delle risorse assegnate nel 2017 a titolo di quota capitaria, fondo di riequilibrio e sostegno al piano assunzioni evidenzia un aumento di circa 262 mila euro, corrispondenti a un +0,12%

Nel 2017 non sono presenti né la decurtazione per autoassicurazione né il sostegno al piano assunzioni; il fondo di riequilibrio si riduce di circa 564 mila euro.

Tenute conto di queste voci il totale delle risorse disponibili dell'Azienda Usl di Imola ammonta a 210,386 milioni di euro, contro i 210,124 milioni di euro dell'anno precedente con una lieve incremento di 262 mila euro, corrispondente al +0,12%.

Il fondo farmaci innovativi si riduce di 78 mila euro, senza effetti negativi per l'AUSL in quanto è stato previsto un costo corrispondente per i relativi farmaci.

Anche nel 2017 non è previsto un finanziamento per investimenti indistinti che comporterà l'utilizzo della quota capitaria nella misura di 600 mila euro per far fronte agli investimenti indifferibili e indispensabili.

Considerato il quadro economico-finanziario aziendale, l'Azienda ha impostato la programmazione 2017, sviluppando i programmi aziendali e declinandoli in obiettivi di budget sulle singole unità operative, illustrati di seguito nella relazione del direttore generale al Budget 2017.

Il Bilancio Economico Preventivo evidenzia una situazione di pareggio, con la criticità legata all'area della farmaceutica convenzionata, in particolare è stata prevista una riduzione rispetto al 2016 del 5,2% contro un obiettivo medio regionale del -0,1%, L'andamento dei primi quattro mesi (-2,5%) evidenziano la necessità per l'AUSL di porre in essere ulteriori azioni per il raggiungimento dell'obiettivo prefissato.

Il finanziamento degli investimenti con la quota capitaria ha reso inoltre necessario contenere al minimo l'incremento del costo per beni e servizi.

Per il controllo della situazione economica, la direzione aziendale si impegna a un costante monitoraggio della gestione e dell'andamento economico-finanziario attraverso le verifiche bimestrali effettuate in via ordinaria al proprio interno e a rispettare i debiti informativi da effettuarsi trimestralmente nei confronti del livello ministeriale e in via straordinaria nei confronti della Regione secondo le modalità stabilite dalla medesima.

Risorse Umane

A seguito dell'applicazione del D.Lgs.118/2011 e dell'adozione dei nuovi schemi di bilancio, il costo delle risorse umane è da intendersi come saldo di voci che risultano essere contabilizzate in aggregati di spesa e di ricavo diversi.

Inoltre a decorrere dall'01/01/2014, il rimborso del personale in collaborazioni presso la Regione non è più contabilizzato insieme ai Comandi attivi tra i rimborsi, bensì tra i contributi in conto esercizio, coerentemente alle indicazioni contenute nella Nota Regionale prot.PG/2013/0311575 del 16/12/2013 avente ad oggetto "revisione delle procedure per l'attivazione e gestione delle collaborazioni fra Aziende ed Enti del SSR".

Non sono previsti distacchi presso la Regione.

Pertanto, ai fini della definizione del costo per le Risorse Umane si è tenuto conto delle seguenti voci:

- Personale
- Comandi attivi
- Personale universitario
- Comandi passivi sanitari
- Comandi passivi non sanitari
- Missioni e rimborsi spese
- finanziamento collaborazioni
- Lavoro autonomo sanitario
- Lavoro autonomo non sanitario

Fondi vincolati

Nella tabella seguente è riportato un confronto omogeneo del costo delle risorse umane relativo al triennio 2015-2017.

in migliaia di €	Consuntivo 2015	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	var.2017-2016
Risorse Umane al netto del laboratorio analisi	82.445	82.125	82.428	303
Laboratorio analisi	1.474	837	0	-837
Risorse Umane al netto fondo vincolati	83.919	82.962	82.428	-534
Personale dipendente	84.167	82.949	82.529	-420
Personale	84.233	83.148	82.799	-349

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2017/0474016 del 27/06/2017 11:43:37

-Comandi attivi	-431	-593	-573	20
Personale universitario	122	113	123	10
Comandi passivi sanitari	120	177	90	-87
Comandi passivi non sanitari	30	29	0	-29
Missioni e rimborsi spese	93	75	90	15
dal 2014 finanziamento collaborazioni	-553	-498	-498	0
Personale dipendente al netto fondi vincolati	83.614	82.451	82.031	-420
Lavoro interinale, collaborazioni e altre forme di lavoro autonomo	723	818	611	-207
Lavoro interinale e collaborazioni sanitarie	569	667	527	-140
Lavoro interinale e collaborazioni non sanitarie (al netto assistenza religiosa)	154	151	84	-67
di cui finanziati con fondi vincolati	-418	-307	-214	93
Lavoro autonomo al netto fondi vincolati	305	511	397	-114

Al netto dei finanziamenti vincolati e del costo del personale di laboratorio trasferito ad agosto 2016 all'AUSL di Bolognail costo per Risorse Umane corrisponde è lievemente ridotto rispetto al costo 2015 ed è leggermente superiore di 303 mila euro a quello del 2016.

In proposito si fa presente che:

- La spesa del personale 2017 risente delle assunzioni effettuate a seguito di accordo regionale del novembre 2016 che ha comportato per questa Azienda l'assunzione di 7 unità mediche e di 2 unità infermieristiche i cui riflessi in termini economici, esigui sul 2016 incidono sulla spesa 2017 per un importo di circa Euro 470.000.

Il Dr. Mingozzi illustra inoltre le riorganizzazioni in atto nel sistema regionale e metropolitano.

L'Assessore regionale alla Sanità e alle Politiche Sociali nel corso di una conferenza stampa ha anticipato l'intenzione della Regione di rivedere la rete ospedaliera regionale.

Nell'Area Metropolitana è stato istituito il servizio di Urologia interaziendale con direzione da parte del precedente direttore dell'Urologia di Imola.

Oggi verrà selezionato il nuovo direttore del Servizio Unificato Metropolitano Amministrazione del Personale che entro il 2017 comprenderà anche l'U.O. Risorse Umane dell'AUSL di Imola.

Il direttore dell'U.O. Contabilità e Finanza, Dr. Gianni Gambi illustra la delibera della regione Emilia Romagna n. 830 del 12/06/2017 avente ad oggetto "Linee di programmazione e di finanziamento delle aziende e degli enti del servizio sanitario regionale per l'anno 2017".

Con tale delibera la Regione ha determinato il livello di risorse di cui il Servizio Sanitario regionale può disporre, pari a 8.086,788 milioni di euro, determinato nel modo seguente:

- 7.920,337 milioni di euro quale fabbisogno standard, a finanziamento dei livelli essenziali di assistenza;
- 76,663 milioni di euro quale stima per il finanziamento vincolato alla realizzazione degli obiettivi prioritari di livello nazionale (stesso importo del 2016);
- 1 milione di quota premiale;
- 20 milioni per pay-back farmaceutico;
- 3,212 milioni per l'accordo 29 settembre 2016 dei Presidenti in tema di mobilità
- 36 milioni di euro quale stima della quota di competenza regionale del Fondo farmaci innovativi;
- 36 milioni di euro quale stima della quota di competenza regionale del Fondo farmaci oncologici.

I Bilanci economici preventivi dovranno essere predisposti in base alle disposizioni dell'art. 25 del D.lgs n. 118/2011 e in coerenza con i contenuti della delibera della Giunta Regionale n. 830 del 12/06/2017.

I Bilanci Economici Preventivi 2017 dovranno assicurare una situazione di pareggio civilistico, comprensivo anche degli ammortamenti non sterilizzati, di competenza dell'esercizio 2017, riferiti a tutti i beni ad utilità pluriennale utilizzati per l'attività produttiva.

A tal fine, viene assegnato il finanziamento relativo agli ammortamenti non sterilizzati delle immobilizzazioni entrate in produzione fino al 31/12/2009, pari a complessivi 67,690 milioni.

Per quanto riguarda i fattori produttivi a maggior assorbimento di risorse, la Regione ha fornito le seguenti indicazioni:

- Spesa Farmaceutica:

Per l'anno 2017 viene definito un obiettivo regionale di spesa farmaceutica convenzionata netta pari a € 504.282.713

sostanzialmente allineato rispetto all'anno 2016 (-0,1%) ma con scostamenti differenziati a livello aziendale. L'obiettivo è comprensivo delle ricadute della recente Intesa sottoscritta tra Regione e le associazioni di categoria dei farmacisti convenzionati sull'attività di distribuzione per conto, cui le aziende UsI dovranno dare seguito nel corso del 2017.

L'incremento di spesa per l'acquisto ospedaliero di farmaci (esclusa spesa HCV e farmaci oncologici innovativi) viene previsto +6,28%, rispetto al 2016; è compresa la spesa per Vaccini Batterici e Virali. L'obiettivo di spesa per l'acquisto ospedaliero non comprende pertanto:

- La spesa per i Farmaci Innovativi Oncologici viene stimata in un valore pari ad € 45.740.000 come da lista fornita alle aziende. Per tali farmaci viene costituito a livello regionale un Fondo corrispondente alla spesa stimata. Tale fondo verrà costituito nel 2017 con le medesime modalità adottate per la gestione del fondo HCV.

Carly

I valori indicati per ciascuna Azienda, che per l'AUSL di Imola corrispondono a 600 mila euro, costituiscono il limite aziendale all'utilizzo del fondo regionale a copertura dei costi di tali farmaci. Tale valore potrà essere rivisto successivamente alla determina AIFA di definizione dei criteri sulla innovatività dei farmaci. Pertanto, eventuali ulteriori costi sostenuti saranno a carico dei bilanci aziendali.

2. La spesa per Farmaci HCV. In relazione al finanziamento dei Farmaci per l'Epatite C (HCV), viene costituito un Fondo a livello regionale pari ad € 36.000.000.

I valori indicati per ciascuna Azienda, che che per l'AUSL di Imola corrispondono a 360 mila euro, costituiscono il limite aziendale all'utilizzo del fondo regionale a copertura dei costi di tali farmaci. Pertanto, eventuali ulteriori costi sostenuti saranno a carico dei bilanci aziendali.

Con riferimento ai fattori della coagulazione del sangue, anche per l'anno 2017 verrà riconosciuto a consuntivo un finanziamento pari al costo effettivo sostenuto per il trattamento dei pazienti; in fase preventiva le Aziende potranno indicare l'ultimo valore riconosciuto (di cui alla DGR 2411/16).

- Mobilità Infra-Regionale

Per quanto riguarda la valorizzazione delle prestazioni in mobilità infra-regionale, le Aziende dovranno prevedere quanto segue:

Per la mobilità extra-provinciale relativa all'attività di degenza, i valori risultanti dalla matrice di mobilità "2017" (fornita alle Aziende dalla Regione), salvo accordi consensuali fra le Aziende.

Nel caso di accordi con Aziende Ospedaliere-Universitarie/IOR la valorizzazione economica dell'attività di degenza dovrà fare riferimento alla DGR n. 525/2013.

Per la mobilità extra-provinciale relativa all'attività di specialistica ambulatoriale, i valori risultanti dalla matrice di mobilità 2014, salvo accordi consensuali fra le Aziende.

- Mobilità Extra-Regionale

Per quanto riguarda la valorizzazione delle prestazioni in mobilità extra-regionale, le Aziende dovranno prevedere: Relativamente all'attività prodotta da strutture pubbliche (mobilità extraregionale attiva), i valori riportati nel consuntivo 2016;

Relativamente alla mobilità extra-regionale passiva, con nota PG/2017/0097409 del 20/02/2017 sono stati portati a conoscenza delle Aziende i valori di mobilità 2014 e 2015 per tutti i settori oggetto di compensazione interregionale. Pertanto, a fini previsionali le Aziende dovranno tenere conto dei valori di mobilità 2015.

- Acquisto di servizi sanitari da privati accreditati per residenti RER

Con riferimento alle prestazioni acquistate da strutture private accreditate per cittadini residenti, le Aziende Usl dovranno tener conto, in via previsionale, salvo committenze aggiuntive a livello locale, dei valori indicati negli accordi quadro regionali con le strutture private accreditate aderenti AIOP (di cui alla DGR 2329/2016), con Hesperia Hospital (di cui alla DGR 4/2017) e con i Centri Riabilitativi ex art. 26 (di cui alla DGR 5/2017).

Dovranno altresì tener conto degli esiti della Commissione Paritetica Regionale RER-AIOP comunicati con nota PG/2017/0372905 del 19/05/2017 in relazione alle eventuali sopravvenienze attive con riferimento all'attività ospedaliera accreditata di non alta specialità 2013.

- Personale Dipendente

Le Aziende del SSR dovranno garantire l'applicazione degli 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".

Le Aziende dovranno altresì garantire la coerenza tra i piani assunzione e le previsioni di bilancio.

La progressione e l'incentivazione delle suddette politiche di stabilizzazione, dovrà conseguentemente limitare il ricorso al lavoro atipico e agire favorevolmente sulla spesa ad esso collegata; l'eventuale attivazione di tali contratti dovrà, in ogni caso, essere disposta in coerenza con la normativa vigente.

Resta fermo l'impegno delle aziende in ordine al controllo del costo del personale dipendente attraverso i processi di riorganizzazione e la revisione delle reti ospedaliere e territoriali, con conseguente razionalizzazione delle risorse umane impiegate, tra cui gli incarichi di Struttura Complessa, e la puntuale gestione dei fondi per il finanziamento del salario accessorio (DL 78/2015 e DDL Stabilità 208/2015).

In relazione agli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente (triennio 2016 - 2018) è necessario operare accantonamenti in misura pari allo 0,4% del costo iscritto nel Consuntivo 2016 sulla base della metodologia indicata nella nota PG/2017/220206 del 30/03/2017.

Personale Convenzionato

Con riferimento al personale convenzionato (medici di base, pediatri di libera scelta, Sumaisti e altri convenzionati) è necessario operare accantonamenti nella misura dello 0,4%, del costo iscritto nel Consuntivo 2016 sulla base della metodologia indicata nella nota PG/2017/220206 del 30/03/2017. Le voci di accantonamento dovranno contenere altresì l'importo derivante dall'accantonamento dello 0,75% del costo consuntivo 2010.

Fondo risarcimento danni da responsabilità civile

l'accantonamento al Fondo risarcimento danni da responsabilità civile, effettuato a livello regionale sul bilancio della GSA, dovrà far fronte alla copertura dei costi derivanti da risarcimenti assicurativi di seconda fascia (sinistri oltre soglia di 250.000 euro) per le Aziende partecipanti al "Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile nelle aziende sanitarie".

Investimenti

bilancio preventivo

Relativamente al tema degli investimenti, si richiama la DGR 379/17 che destina complessivamente 18.408.273 euro a finanziamento della programmazione annuale degli investimenti 2017, utilizzando somme accantonate sul bilancio della GSA 2016.

Le assegnazioni dovranno essere pertanto considerate dalle Aziende sanitarie alla stregua di contributi in conto capitale, senza in alcun modo interessare il conto economico dell'esercizio 2017; i contributi saranno utilizzati per la sterilizzazione degli ammortamenti delle relative immobilizzazioni.

Sempre a valere su risorse regionali le Aziende prevederanno gli oneri conseguenti all'attivazione dei nuovi applicativi per la Gestione delle risorse umane (GRU) e per la Gestione amministrativo contabile (GAAC), come da nota PG/2017/0362827 del 16/05/2017.

Le Aziende potranno inoltre utilizzare quota parte delle risorse correnti assegnate attraverso la rettifica di contributi in conto esercizio, solo nel caso in cui tali rettifiche non compromettano il pareggio di bilancio ed esclusivamente per interventi indifferibili.

- FRNA

Nelle more di una puntuale definizione del riparto 2017, Le Aziende dovranno indicare valori in linea con il 2016.

Il dr. Gambi, facendo seguito a quanto presentato dal Direttore Amministrativo, illustra i criteri utilizzati per la previsione 2017 dei costi più rilevanti.

Beni di consumo

Per un corretto confronto tra i dati di preventivo e consuntivo, il dato di consuntivo 2016 deve essere considerato comprensivo della variazione delle rimanenze.

Il costo per beni di consumo rappresentato nel preventivo 2017 evidenzia un incremento di 435 mila euro rispetto al consuntivo 2016 e un incremento di 44 mila euro rispetto al preventivo 2016.

Tale variazione è determinata dalla previsione di incremento dell'acquisto ospedaliero di farmaci, il cui incremento, al netto dei farmaci innovativi, è pari +5,02% in linea con l'incremento medio regionale previsto in +6,2%. L'incremento previsto è determinato dalla maggiore incidenza di costo dei farmaci oncologici, con particolare riferimento ai farmaci per terapie di chemioterapia EV, dalla maggiore incidenza di acquisto per la distribuzione diretta a fronte della azioni di contenimento programmate sulla farmaceutica convenzionata, nonché per effetto dei maggiori costi sui vaccini su cui è previsto in bilancio il relativo finanziamento regionale.

Il valore dei farmaci innovativi per HCV e Oncologici è rappresentato nella misura correlata al relativo finanziamento. Il valore complessivo di consumo previsto in 2,240 mil è altresì compensato dalla previsione del pay back derivante dagli accordi negoziali AIFA di condivisione del rischio.

Nell'ambito dei beni di consumo l'area dei Dispositivi Medici prevede un consumo per il 2017 in linea con il consuntivo 2016 con una riduzione del -0,25%.

Servizi Sanitari

Il valore a preventivo 2017 per l'acquisto di servizi sanitari configura un incremento di 1,170 mila euro rispetto al consuntivo 2016 e un incremento di 2,309 mil di euro rispetto alla previsione 2016.

I principali fattori che incidono su tale aggregato presentano le seguenti dinamiche:

Case di cura (prestazioni di degenza)

Le prestazioni di degenza rese dalle Case di Cura confermano il dato a consuntivo 2016.

Farmaceutica

Il preventivo 2017 configura un volume economico in riduzione rispetto al consuntivo 2016 per 900 mila euro pari al -5,2%. Il risultato atteso è superiore alla previsione di contenimento medio regionale, pari al -0,1%. Tale previsione è accompagnata da un sistema di azioni sui quali l'Azienda è impegnata e orientata con particolare riferimento ai seguenti ambiti di intervento:

- Incremento della distribuzione diretta per pazienti cronici presi in carico per le categorie: farmaci per BPCO, Insuline, Preparazioni antiglaucoma e antibiotici.

- Appropriata prescrizione e riduzioni consumi in DDD per Inibitori della pompa acida e per i farmaci Antagonisti dell'Angiotensina II.

- Attuazione di un sistema strutturato di monitoraggio con i Medici di Medicina Generale a presidio dell'appropriatezza prescrittiva e governo dei fenomeni di iperprescrizione.

Per i maggiori dettagli sulle azioni correlate alla spesa farmaceutica si rinvia alla Relazione al Budget.

Medici di base e Pediatri di libera scelta e Continuità assistenziale:

La previsione 2017 permane in linea con il consuntivo 2016 e in lieve riduzione rispetto al preventivo 2016

Specialistica interna e esterna

La previsione complessiva per il 2017 configura una riduzione dei costi pari a 171 mila euro rispetto al consuntivo 2016 e 315 mila euro rispetto alla previsione 2016.

Il decremento risulta effetto prevalentemente della minore previsione di impiego di acquisto di prestazioni mediante l'istituto

della Similalp.

Assistenza Protesica e Integrativa

La previsione dei costi per l'erogazione dell'Assistenza protesica e Integrativa si configura in sostanziale mantenimento con una lieve riduzione in valore assoluto rispetto al consuntivo e al preventivo 2016.

Psichiatria residenziale e semiresidenziale e Prestazioni Socio Sanitarie a rilevanza sanitaria

A partire dal 2016 la spesa per la psichiatria residenziale e semiresidenziale e' compresa nell'ambito del sub aggregato "Altri servizi sanitari".

Le prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria prevedono per il 2017 un incremento di 254 mila rispetto al consuntivo 2016. Tale variazione e' determinata dai seguenti fattori:

- Affidamento della gestione del Centro diurno per la Psichiatria adulti al privato sociale ai sensi della DGR n. 1423/2015 per 80 mila euro.
- Ampliamento delle prestazioni connesse al progetto regionale PRIA (Autismo) per +40 mila euro.
- Incremento delle prestazioni erogate dalla Neuropsichiatria Infantile e dalla Psichiatria adulti mediante il setting c.d. "Budget di salute".
- Incremento della previsione di rimborso dei costi per il personale in convenzione presso le Case di Riposo per le figure infermieristiche e di psicologo, pari a +130 mila circa.

Altri servizi sanitari

Su tale aggregato di spesa si osserva l'incremento di 6,418 mil rispetto al preventivo 2016 derivante dall'allocatione su tale ambito dei costi per la psichiatria residenziale e semiresidenziale pari a 3,790 mil circa, gia' ivi allocati a consuntivo 2016. Pertanto, la variazione rispetto al consuntivo risulta pari a +724 mila, determinata in via prevalente dal valore di scambio con l'Azienda USL di Bologna per l'acquisizione delle prestazioni di laboratorio che incidono a livello annuale sull'esercizio 2017 rispetto al 2016 laddove l'incidenza era relativa al periodo decorrente dalla cessione del ramo di azienda all'1.8.2016. Il valore di incremento di tale specifico fattore e' pari a +1,6 mil compensato dalla riduzione degli altri fattori produttivi connessi ai costi di produzione di laboratorio 2016 consentendo complessivamente la realizzazione di minori costi.

Su tale aggregato incide inoltre la previsione di incremento di circa 80 mila euro per rette afferenti l'area della Neuropsichiatria Infantile e le Dipendenze Patologiche nonche' l'area della Psichiatria adulti con particolare riferimento a pazienti presi in carico con UVM (Unita' di Valutazione Multiprofessionale).

Montecatone

L'ipotesi di preventivo 2017 conferma i dati del consuntivo 2016 ed evidenzia una riduzione rispetto al preventivo 2016 di circa 866 mila euro.

Rispetto al preventivo 2016, per quanto riguarda i residenti di Imola, si registra una riduzione di 181 mila euro, mentre per quanto riguarda i non residenti, la riduzione di 685 mila euro non costituisce un impatto economico sul bilancio dell'Azienda UsI di Imola perché correlato all'incremento dei ricavi presente all'interno del valore della produzione.

Mobilità

Complessivamente il saldo di mobilità previsto nel Preventivo 2017 evidenzia un peggioramento rispetto al consuntivo 2016 di circa 2.543 mila euro. Di seguito si riporta l'analisi:

Mobilità infra-regionale

L'ipotesi di preventivo 2017 formulata sulle prestazioni sanitarie da pubblico rese in regime di mobilità tra le Aziende Sanitarie della Regione è coerente con le indicazioni regionali fornite con delibera n. 830 del 12/06/2017.

Per la mobilità extra-provinciale relativa all'attività di degenza, i valori risultanti dalla matrice di mobilità "2017" (fornita alle Aziende dalla Regione con e-mail del 7 giugno 2017), salvo accordi consensuali fra le Aziende.

Per la mobilità extra-provinciale relativa all'attività di specialistica ambulatoriale, i valori risultanti dalla matrice di mobilità 2014, salvo accordi consensuali fra le Aziende.

Ciò premesso, il Preventivo 2017 evidenzia un aumento del saldo negativo di mobilità infraregionale rispetto al 2016, di 940 mila euro dovuto essenzialmente all'applicazione dell'accordo con l'Az, Ospedaliera di Bologna che prevede un aumento della specialistica per 250 mila euro e della somministrazione farmaci per 734 mila euro.

Mobilità extra-regionale

Per quanto riguarda le prestazioni sanitarie rese in regime di mobilità da Aziende Sanitarie di altre regioni sono stati riflessi i dati di chiusura 2016 per la mobilità attiva, mentre per la passiva sono stati indicati gli ultimi dati disponibili riferiti alla chiusura della mobilità interregionale 2015.

Il peggioramento di 1.603 mila euro rispetto al 2016 deriva esclusivamente dalla sopravvenienza di pari importo registrata nel 2016 a seguito della comunicazione dei dati di mobilità passiva 2014 e 2015 in riduzione rispetto al previsto.

Servizi non Sanitari

Nell'ambito dei servizi non sanitari, ove sono compresi i servizi alberghieri (pulizie-sanificazione, lavanolo, smaltimento rifiuti)

Previsione di bilancio preventivo

nonche' le utenze configurano una riduzione di 137 mila euro rispetto al consuntivo 2016 e di 718 mila euro rispetto al preventivo 2016. Su tale aggregato incide la riduzione di fattori produttivi connessi alla cessazione della produzione di laboratorio analisi che compensano incrementi di costi, in particolare quelli relativi a Servizi postali per +117 mila euro volti all'invio delle comunicazioni relative alla mancata disdette delle prenotazioni.

Manutenzioni

La previsione 2017 presenta un incremento di 196 mila euro rispetto al consuntivo 2016, mentre il confronto con il preventivo 2016 registra una diminuzione di 144 mila euro.

L'incremento sull'esercizio 2016 e' relativo a maggiori interventi di manutenzione ai sistemi informatici e informativi aziendali.

Godimenti beni di terzi

La previsione 2017 configura una diminuzione di 97 mila euro rispetto al consuntivo 2016, parimenti circa 94 mila euro rispetto al preventivo 2016. Tale diminuzione risulta effetto della modifica contrattuale relativi ai canoni di noleggio delle apparecchiature sanitarie, con specifico riferimento al nuovo contratto RIS PACS che consente una diminuzione complessiva dei costi.

Ammortamenti

Gli ammortamenti 2017 riflettono il Piano degli Investimenti 2017.

La programmazione del Piano Investimenti 2017 è stata predisposta considerando gli interventi per cui sussistono specifici finanziamenti e interventi ritenuti necessari e inderogabili per garantire la sicurezza degli immobili. Nel corso dell'esercizio 2017 sono previsti investimenti che trovano copertura con contributi in conto esercizio nella misura di 600 mila euro, i cui effetti economici, coerentemente alle indicazioni regionali e per quanto detto in premessa, sono riflessi nel Preventivo.

Accantonamenti

Gli accantonamenti previsti nel preventivo 2017 al netto dell'FRNA evidenziano una riduzione rispetto al consuntivo 2016 di circa 3.355 milioni di euro e rispetto al preventivo 2016 di circa 377 mila euro.

La differenza rispetto al consuntivo 2016, deriva principalmente da:

- circa -792 mila euro dagli accantonamenti per quote di finanziamento inutilizzate nell'esercizio, relativi a contributi in conto esercizio vincolati, extra-fondo e ricerca, che non sono stati previsti in quanto, allo stato attuale, non si conoscono le assegnazioni che saranno deliberate nel 2017.
- circa 1,281 milioni di euro per manutenzioni cicliche per cui si rimanda alla fine dell'esercizio in funzione dell'effettivo utilizzo del fondo.
- circa -1,588 milioni di euro per accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione) in quanto l'accantonamento del 2016 comprendeva anche l'adeguamento del fondo 2015 e alcuni sinistri per i quali la richiesta di risarcimento è pervenuta nel 2017 prima della chiusura del bilancio per un valore presunto di 401 mila euro.
- circa -43 mila euro per accantonamenti per interessi moratori in quanto dal 2015 i pagamenti avvengono entro la scadenza e il fondo al 31.12.2016 risulta adeguato.

L'accantonamento 2017 per il rinnovo delle convenzioni e del contratto di lavoro dipendente è stato effettuato secondo le indicazioni regionali.

Proventi e Oneri finanziari

L'ipotesi di preventivo 2017 è in lieve riduzione, sia rispetto al consuntivo che rispetto al preventivo 2016, grazie al miglioramento della situazione di cassa e alla progressiva riduzione del debito residuo relativo ai mutui.

Proventi e Oneri straordinari

I proventi e oneri straordinari riportati nel preventivo evidenziano un saldo positivo di 246 mila euro e riguardano le erogazioni liberali per le quali è stato riflesso il dato di consuntivo 2016 pari a circa 201 mila euro, che rappresenta un dato ormai consolidato negli anni. Inoltre sono state riflesse nel preventivo 2017 la sopravvenienza attiva derivante dalle penalità a carico delle case di cura per l'anno 2013 comunicate dalla Regione con lettera prot. 372905 del 19/05/2017 e l'onere per risarcimenti previsti nel 2017 nella stessa misura del consuntivo 2016 paria a 21 mila euro.""

Il Collegio, avendo accertato in via preliminare che il bilancio è stato predisposto su schema conforme al modello previsto dalla normativa vigente, passa all'analisi delle voci che compongono il bilancio stesso.

In particolare, per le voci indicate tra i ricavi il Collegio ha esaminato l'attendibilità dei valori iscritti nei vari conti sulla base della documentazione e degli elementi conoscitivi forniti dall'Ente.

Per quanto attiene l'analisi delle voci indicate tra i costi, ai fini di una valutazione di congruità, il Collegio ha esaminato con attenzione il Piano di attività per l'anno 2017, confrontando lo stesso con quello dell'anno precedente, valutando la coerenza delle previsioni con gli obiettivi da conseguire e la compatibilità con le risorse concretamente realizzabili nel periodo cui si riferisce il bilancio nonché l'attendibilità della realizzazione di quanto nello stesso previsto.

In particolare l'attenzione è stata rivolta:

- alle previsioni di costo per il personale, complessivamente considerato, con riferimento anche alla consistenza delle unità di personale in servizio, compreso quello che si prevede di assumere a tempo determinato, nonché agli oneri per rinnovi contrattuali;
- alle previsioni di costo per l'acquisto di beni di consumo e servizi, con riferimento al costo che si sosterrà relativo a consulenze nonché al lavoro a vario titolo esternalizzato per carenza di personale in organico;
- agli accantonamenti di oneri di non diretta manifestazione finanziaria;
- Altro:

Tenuto conto che l'ultimo bilancio di esercizio approvato è quello relativo al 2016, i dati seguenti che riportano la dicitura "CONSUNTIVO 2015", non modificabile, sono in realtà riferiti al "CONSUNTIVO 2016".

Si riportano di seguito le previsioni economiche del bilancio per l'anno 2017 confrontate con le previsioni dell'esercizio precedente e con l'ultimo bilancio d'esercizio approvato:

CONTO ECONOMICO	(A) CONTO CONSUNTIVO ANNO 2015	BILANCIO PREVENTIVO ANNO 2016	(B) BILANCIO PREVENTIVO ANNO 2017	DIFFERENZA (B - A)
Valore della produzione	€ 289.654.399,00	€ 288.238.587,00	€ 289.236.856,00	€ -417.543,00
Costi della produzione	€ 286.648.915,00	€ 282.593.228,00	€ 283.262.949,00	€ -3.385.966,00
Differenza + -	€ 3.005.484,00	€ 5.645.359,00	€ 5.973.907,00	€ 2.968.423,00
Proventi e Oneri Finanziari + -	€ -268.299,00	€ -325.347,00	€ -230.262,00	€ 38.037,00
Rettifiche di valore attività fin. + -	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi e Oneri straordinari + -	€ 3.242.110,00	€ 779.355,00	€ 246.375,00	€ -2.995.735,00
Risultato prima delle Imposte	€ 5.979.295,00	€ 6.099.367,00	€ 5.990.020,00	€ 10.725,00
Imposte dell'esercizio	€ 5.976.103,00	€ 6.099.367,00	€ 5.990.020,00	€ 13.917,00
Utile (Perdita) d'esercizio	€ 3.192,00	€ 0,00	€ 0,00	€ -3.192,00

Cam

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMR)
 allegato al PG/2017/0474016 del 27/06/2017 11:43:37

Valore della Produzione: tra il preventivo 2017 e il consuntivo 2015 si evidenzia un decremento

pari a € -417.543,00 riferito principalmente a:

	voce	importo
	A.1) Contributi in conto esercizio	€ -7.109,00
	A.2) Rettifica contributi in conto esercizio per destinazione investimenti	€ 223.500,00
	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	€ 722.543,00
	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	€ -1.335.945,00
	A.5) Concorsi , recuperi e rimborsi	€ 125.230,00
	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	€ -13.838,00
	A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	€ -101.770,00
	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	€ 7.584,00
	A.9) Altri ricavi e proventi	€ -37.736,00

Costi della Produzione: tra il preventivo 2017 e il consuntivo 2015

si evidenzia un decremento pari a € -3.385.966,00 riferito principalmente a:

	voce	importo
	B.1) Acquisto di beni	€ 614.344,00
	B.2) Acquisti di servizi sanitari	€ 1.169.595,00
	B.3) Acquisti di servizi non sanitari	€ -138.704,00
	B.4) Manutenzioni e riparazione	€ 196.341,00
	B.5) Godimento di beni di terzi	€ -96.282,00
	B.6) Costi del personale	€ -348.564,00
	B.7) Oneri diversi di gestione	€ -1.790,00
	B.8) Ammortamenti	€ -644.692,00
	B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	€ -245.423,00
	B.10) Variazione delle rimanenze	€ -179.070,00
	B.11) Accantonamenti	€ -3.711.692,00

Proventi e Oneri Fin.: tra il preventivo 2017 e il consuntivo 2015 si evidenzia un incremento

pari a € 38.037,00 riferito principalmente a:

	voce	importo
	c2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	€ -38.037,00

ancio preventivo

Om

Rettifiche di valore attività finanziarie: tra il preventivo 2017 e il consuntivo 2015

si evidenzia un pari a € 0,00 riferito principalmente a:

	voce	importo

Proventi e Oneri Str.: tra il preventivo 2017 e il consuntivo 2015

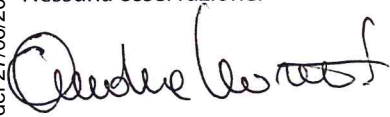
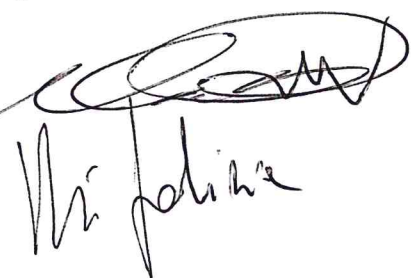
si evidenzia un decremento pari a € -2.995.735,00 riferito principalmente a:

	voce	importo
	E.1) proventi straordinari	€ -3.760.497,00
	E.2) oneri straordinari	€ -764.763,00

In riferimento agli scostamenti più significativi evidenziati si rileva quanto segue:
Si rinvia alla relazione del Direttore Amministrativo e del direttore dell'UOCF, in merito alla programmazione aziendale, sopra riportata.

In considerazione di quanto sopra esposto, il Collegio esprime parere favorevole sul bilancio preventivo per l'anno 2017 ritenendo le previsioni attendibili, congrue e coerenti col Piano di attività 2017, con i finanziamenti regionali nonché con le direttive impartite dalle autorità regionali e centrali.

Riguardo a quanto sopra, si osserva che:
Nessuna osservazione.

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2017/0474016 del 27/06/2017 11:43:37



Bologna, 22 GIUGNO 2017
Prot. N. 39320 del 22 .6.2017
Fasc. 15.1.9/2/2017
consegnata a mano, trasmessa via email
non segue invio postale cartaceo

Al Direttore Generale dell'Azienda USL di IMOLA

E p.c. All'Assessore alle Politiche per la salute
della Regione Emilia Romagna

OGGETTO: espressione di parere in conformità ad art.11, c.2, LR 19/94 e ss.mm.

Egregio Direttore,

La presente per comunicarLe che nella seduta del 22.6.2017 la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria metropolitana di Bologna - ai fini del controllo esercitato dalla Giunta regionale come previsto da legge - ha espresso parere favorevole sul Bilancio Economico Preventivo 2017 dell' Azienda USL di IMOLA presentato nella riunione.

Con viva cordialità.

IL PRESIDENTE
DELLA CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE E SANITARIA
METROPOLITANA DI BOLOGNA

Luca Rizzo Nervo





FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: AS_BO66
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0019430
DATA: 23/06/2017
OGGETTO: Espressione di parere in conformita' ad art 11 - c2 - LR 19/94 e ss.mm

CLASSIFICAZIONI:

- [10-01]

DOCUMENTI:

File	Hash
PG0019430_2017_image0016.pdf	8FE8DDB99F26DEC1616199B950B6DB137E02C8690E197321EFE184074D1594F2



Bologna, 22 GIUGNO 2017
Prot. N. 39320 del 22.6.2017
Fasc. 15.1.9/2/2017

consegnata a mano, trasmessa via email

non segue invio postale cartaceo

Al Direttore Generale dell'Azienda USL di IMOLA

E p.c. All'Assessore alle Politiche per la salute
della Regione Emilia Romagna

OGGETTO: espressione di parere in conformità ad art.11, c.2, LR 19/94 e ss.mm.

Egregio Direttore,

La presente per comunicarLe che nella seduta del 22.6.2017 la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria metropolitana di Bologna - ai fini del controllo esercitato dalla Giunta regionale come previsto da legge - ha espresso parere favorevole sul Bilancio Economico Preventivo 2017 dell' Azienda USL di IMOLA presentato nella riunione.

Con viva cordialità.

IL PRESIDENTE

DELLA CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE E SANITARIA

METROPOLITANA DI BOLOGNA

Luca Rizzo Nervo

