

FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AOPSO_BO
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000116
DATA: 30/04/2019 11:01
OGGETTO: ADOZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO 2018

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

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

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

CLASSIFICAZIONI:

- [05-02]

DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- VALUTAZIONE DEL PERSONALE
- ANTICORRUZIONE TRASPARENZA E RAPPORTI CON L'UNIVERSITA'
- RICERCA ED INNOVAZIONE
- PROGETTAZIONE, SVILUPPO E INVESTIMENTI
- GESTIONE DEL PATRIMONIO
- GESTIONE DELLE RELAZIONI SINDACALI
- CONTROLLO DI GESTIONE E SISTEMA INFORMATIVO
- FISICA SANITARIA
- INGEGNERIA CLINICA E INFORMATICA MEDICA
- COMUNICAZIONE E UFFICIO STAMPA
- FARMACIA CLINICA
- UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO E RAPPORTI CON LE ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO
- DIREZIONE DELLE PROFESSIONI SANITARIE
- SERV. UNICO METR.AMMINISTR.DEL PERSONALE
- IGIENE OSPEDALIERA E PREVENZIONE MANONI
- SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE AZIENDALE
- TECNOLOGIE INFORMATICHE



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

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2019/0433301 del 07/05/2019 11:01:52

- SERVIZIO ACQUISTI METROPOLITANO
- SERVIZI DI SUPPORTO ALLA PERSONA
- SERVIZIO LEGALE ED ASSICURATIVO
- ATTIVITA' GENERALI ED ISTITUZIONALI
- ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE E COORDINAMENTO DAI
- GOVERNO CLINICO FORMAZIONE QUALITA' - SETTORE QUALITA'

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000116_2019_delibera_firmata.pdf	Mangione Patrizia; Messori Antonella; Samore' Nevio; Spagnoli Gianbattista	900ADBBB4885E94ED54045515BAA4B63 6BC394A3FB709125B10C94FAF61DF8D2
DELI0000116_2019_Allegato1.pdf:		9B3ADF26E228ADA1E327946FACA1F1AD 7A34F6FD6AE26B5A6278E0F57703D8DB



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

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2019/0433301 del 07/05/2019 11:01:52

DELIBERAZIONE

OGGETTO: ADOZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO 2018

IL DIRETTORE GENERALE

Su proposta del Direttore del Servizio Unico Metropolitan Contabilità e Finanza;

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

Accertata la sussistenza di tutti gli elementi che consentono l’adozione del bilancio d’esercizio 2018 secondo l’articolazione di cui alla normativa sopra citata, con riferimento a:

- stato patrimoniale;
- conto economico;
- rendiconto finanziario;
- nota integrativa (contenente anche i modelli CE e SP per l’esercizio in chiusura e per l’esercizio precedente).

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

Richiamati i seguenti provvedimenti:

- Legge regionale 16 luglio 2018, n. 9 “Norme in materia di finanziamento, programmazione, controllo delle aziende sanitarie e gestione sanitaria accentrata. Abrogazione della legge regionale 20 dicembre 1994, n. 50, e del regolamento regionale 27 dicembre 1995, n. 61”;
- Legge Regionale n. 29 del 23/12/2004 " Norme generali sull'organizzazione ed il funzionamento del Servizio Sanitario Regionale";
- Delibera Giunta Regionale n. 2166 del 26 dicembre 2017 “Anticipazione mensile di cassa alle Aziende Sanitarie, allo IOR e all’ARPAE per l’anno 2018”;
- Delibera Giunta Regionale n. 258 del 26 febbraio 2018 “Anticipazione mensile di Cassa alle Aziende Sanitarie, Allo IOR e all’ARPAE per il mese di marzo 2018 - Modifiche alla DGR 2166/2017 per regolazione Crediti/Debiti Mobilità Extraregionale”;

- Delibera Giunta Regionale n. 1095 del 9 luglio 2018 “Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2018 - Assegnazione a favore di Aziende ed Enti del SSR per funzioni e progetti”;
- Delibera Giunta Regionale n. 1170 del 23 luglio 2018 “Approvazione del "piano attuativo salute mentale e superamento ex OO.PP. anno 2018”;
- Delibera Giunta Regionale n. 1171 del 23 luglio 2018 “Programma degli interventi per il potenziamento la razionalizzazione ed il coordinamento delle attività di prelievo e trapianto di organi e tessuti”;
- Delibera Giunta Regionale n. 1411 del 3 settembre 2018 “Finanziamento del servizio Sanitario Regionale anno 2018 – Assegnazione a favore di Aziende ed Enti del SSR per il rinnovo contrattuale del comparto sanità”;
- Delibera Giunta Regionale n. 1804 del 29 ottobre 2018 “Anticipazioni mensili di cassa alle aziende sanitarie, allo IOR e all'ARPAE per l'anno 2018 - adeguamento della programmazione di cassa di cui alla Delibera di Giunta Regionale n. 2166/2017 a decorrere dal mese di novembre 2018 e conguaglio anticipazioni 2018”;
- Delibera Giunta Regionale n. 2011 del 26 novembre 2018 “Anticipazione mensile di cassa alle Aziende sanitarie, allo IOR, e all'ARPAE per l'anno 2019”;
- Delibera Giunta Regionale n. 2053 del 3 dicembre 2018 “Ripartizione ed assegnazione ad Aziende Sanitarie della quota degli ammortamenti netti 2011 – 2011 – anno 2018”;
- Delibera Giunta Regionale n. 2099 del 10 dicembre 2018 “Ripartizione e assegnazione alle Aziende Sanitarie del contributo a ripiano della gestione liquidatoria”;
- Delibera Giunta Regionale n. 2181 del 17 dicembre 2018 “Finanziamento del SSR anno 2018 – Riparti e assegnazioni a favore di Aziende Sanitarie del SSR”;
- Delibera Giunta Regionale n. 2265 del 27 dicembre 2018 “Gestione diretta dei sinistri in Sanità: rimborso ad Aziende Sanitarie Regionali ai sensi delle deliberazioni di Giunta Regionale n. 1350/2012 e n. 2079/2013”;
- Delibera Giunta Regionale n. 2268 de 27 dicembre 2018: “Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2018 - Assegnazioni a favore di Aziende ed Enti Del SSR per i corsi Universitari delle professioni sanitarie e la valorizzazione della funzione di tutoraggio”;
- Determina Dirigenziale n. 2916 del 6 marzo 2018 - Servizio amministrazione del servizio sanitario regionale, sociale e socio-sanitario Sanitario - Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare: “Impegni di spesa e liquidazione relativi alla mensilità di marzo 2018 alle Aziende Sanitarie, allo IOR e all'ARPAE in attuazione della DGR 258/2018”;
- Determina Dirigenziale n. 20091 del 3 dicembre 2018 Servizio Assistenza Territoriale - Direzione Generale Cura Della Persona, Salute e Welfare: “Impegni di spesa e liquidazione relativi alla mensilità di dicembre 2018 alle Aziende sanitarie, allo IOR, e all'ARPAE in attuazione della DGR 1804/2018”;
- Determina Dirigenziale n. 21252 del 18 dicembre 2018 - Servizio Amministrazione del Servizio Sanitario Regionale, Sociale e Socio-Sanitario - Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare: “Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale Anno 2018 - farmaci innovativi oncologici e non oncologici – determinazioni conseguenti alla DGR 2181/2018”;

- Determina Dirigenziale n. 21867 del 31 dicembre 2018 Servizio Assistenza Territoriale - Direzione Generale Cura Della Persona, Salute e Welfare: "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale Anno 2018 - Determinazioni conseguenti alla DGR 2181/2018";
- Determina Dirigenziale n. 21828 del 31 dicembre 2018 – Servizio Assistenza Territoriale - Direzione Generale Cura Della Persona, Salute e Welfare: "Assegnazione a favore delle Aziende Sanitarie e dell'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli: Finanziamento del programma assistenziale a favore di cittadini stranieri di cui alla DGR 966/2018 - Interventi Umanitari";

Viste le comunicazioni della Regione Emilia Romagna:

- Nota PG n. 708632 del 27 novembre 2018 - Servizio amministrazione del servizio sanitario regionale, sociale e socio-sanitario Sanitario - Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare: "Bilancio d'esercizio 2018 – Esiti verifica andamento gestioni aziendali e sistemazione partite contabili";
- Nota PG n. 99183 del 23 gennaio 2019 Servizio amministrazione del servizio sanitario regionale, sociale e socio-sanitario Sanitario - Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare: "Indicazioni per la compilazione del modello Ministeriale CE IV trimestre 2018";
- Nota PG n. 114484 del 29 gennaio 2019 Servizio amministrazione del servizio sanitario regionale, sociale e socio-sanitario Sanitario - Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare: "DGR 2181/2018 recante "Finanziamento del SSR anno 2018 – Riparti e Assegnazioni a favore di Aziende sanitarie del SSR – Rettifica destinazione assegnazione";
- Nota PG n. 250458 del 13 marzo 2019 Servizio amministrazione del servizio sanitario regionale, sociale e socio-sanitario Sanitario - Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare: "Compensazione intraregionale sangue, emocomponenti e plasmaderivati – Anno 2018";
- Nota PG n. 290150 del 25 marzo 2019 Servizio amministrazione del servizio sanitario regionale, sociale e socio-sanitario Sanitario - Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare: "Mobilità sanitaria infraregionale 2018 – chiusura bilancio d'esercizio".

Richiamata la Delibera Giunta Regionale n. 919 del 18 giugno 2018 "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2018";

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

Richiamata la propria deliberazione n. 101 del 27 aprile 2018 con la quale è stato approvato il Bilancio economico preventivo 2018;

Richiamata la Delibera di Giunta Regionale n. 1248 del 30 luglio 2018: "Approvazione dei bilanci preventivi economici annuali per l'esercizio 2018 delle Aziende sanitarie e dell'Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna ai sensi del decreto legislativo n. 118/2011 SS.MM.II.";

Preso atto della nota regionale PG 300615 del 27 marzo 2019 “Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2018 ed invio al controllo regionale”, che fornisce le indicazioni per la chiusura dei bilanci di esercizio 2018 e le indicazioni sulla composizione e la trasmissione dei medesimi alla Giunta Regionale per il controllo previsto dalla Legge n. 412/1991;

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

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

Viste i sottoelencati documenti contabili quali parti integranti e sostanziali del Bilancio d’esercizio 2018:

1. Stato patrimoniale;
2. Conto economico;
3. Rendiconto finanziario;
4. Nota integrativa di cui agli artt. 2423 e seguenti del Codice Civile, contenente anche i Modelli CE e SP al 31 dicembre 2018 e redatta secondo lo schema denominato allegato 2/3 del D. legislativo 118/2011, modificato con decreto del Ministero della Salute di concerto con il Ministero dell’Economia del 20 marzo 2013 n. 30;
5. Relazione sulla gestione, redatta in base all’allegato 2/4 del D. legislativo 118/2011 e che comprende anche il modello LA;
6. Prospetto delle entrate e delle uscite dei dati SIOPE- valori cumulati anno 2018 (art.2 comma 1 D.M. 25/1/2010);
7. Conto economico attività commerciali;

Viste le risultanze dell’esercizio 2018, che si compendiano complessivamente nelle situazioni contabili di seguito specificate:

Conto economico

Valori in euro

Valore della produzione	620.764.313
Costi della produzione	610.280.085
Oneri e proventi finanziari	-272.013

Rettifiche di valore di attività finanziarie	-82.539
Proventi e oneri straordinari	6.289.528
Imposte sul reddito dell'esercizio	16.405.168
Utile/Perdita d'esercizio (+/-)	14.036

Stato Patrimoniale

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

Valori in di euro

Fondo di dotazione	14.770
Finanziamenti per investimenti	247.125.777
Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	20.328.693
Altre riserve	1.046.093
Contributi per ripiano perdite	0
Utili/Perdite portate a nuovo (+/-)	-36.666.073
Utile d'esercizio	14.036

Delibera

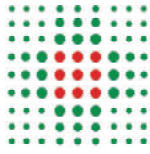
per le motivazioni espone in premessa:

1. di adottare il Bilancio di esercizio anno 2018 articolato in stato patrimoniale, conto economico, rendiconto finanziario, nota integrativa ai sensi dell'art. 26 del Decreto Legislativo n. 118/2011, corredato, quali parti integranti e sostanziali, dalla relazione del Direttore Generale sulla gestione dell'Azienda, secondo quanto previsto all'art. 26 del Decreto Legislativo n. 118/2011;
2. di evidenziare che il risultato di esercizio è pari a 14.036 euro;
3. di inviare copia del presente atto al Collegio Sindacale per il parere previsto all'art. 31 del Decreto legislativo 118/2011;
4. di provvedere a inviare copia del presente provvedimento alla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Bologna, per il parere di cui all'art. 11, comma 2, lettera d) della Legge Regionale n. 19/1994 e successive modificazioni ed integrazioni;

5. di inviare copia della presente deliberazione al Comitato di indirizzo di cui all'art. 5, comma 1, punto c) dell'allegato alla deliberazione di Giunta Regionale n. 318 del 14.2.2005 "Disciplina delle Aziende Ospedaliero - Universitarie" ai sensi dell'art. 9, comma 6, della Legge Regionale n. 29/2004;
6. di provvedere alla trasmissione del Bilancio di esercizio anno 2018 alla Giunta Regionale per il controllo previsto dalla Legge n. 412/1991 con le modalità e i tempi indicati dalla nota regionale PG 300615 del 27 marzo 2019 che prevede l'invio del documento di Bilancio corredato dalla relazione contenente il parere espresso dal Collegio Sindacale;
7. di inviare copia del presente atto a Intesa San Paolo Spa quale cassiere dell'Azienda;
8. di individuare quale responsabile del procedimento ai sensi della L.241/90, il Dott. Marco Gregoretti, Dirigente del Servizio Unico Metropolitan Contabilità e Finanza.

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

Marco Gregoretti



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

Policlinico S. Orsola-Malpighi

BILANCIO D'ESERCIZIO 2018

Ai sensi del Decreto
Legislativo 23.06.2011 N.118

INDICE

Bilancio d'Esercizio 2018

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

Relazione Direttore Generale sulla gestione

1. I criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione	163
2. Generalità sul territorio servito e sull'organizzazione del Policlinico Sant'Orsola-Malpighi	163
2.1 – Generalità sul territorio servito	163
2.2 – Organizzazione del Policlinico Sant'Orsola-Malpighi	167
2.3 – Assistenza Ospedaliera: stato dell'arte	171
3. L'Attività del periodo	173
3.1.1 - Assistenza Ospedaliera: confronto dei dati di attività dell'esercizio 2018	173
3.1.2 – Le funzioni di rilievo regionale	183
3.2 – Obiettivi di attività dell'esercizio 2018 e confronto con il livello programmato	203
3.3 – Investimenti effettuati	338
3.4 – Ricerca: attività del periodo	347
3.5 – La programmazione annuale e analisi per centro di responsabilità	355
4. La Gestione Economico-Finanziaria dell'Azienda	361
4.1 – Sintesi del Bilancio	361
4.2 – Scostamento dei Risultati Rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2018 e al Consuntivo 2017 e destinazione dell'utile d'esercizio.....	363
4.3 - Relazione sui Costi per Livelli Essenziali di Assistenza e Relazione sugli Scostamenti – Modelli LA 2018 e 2017.....	395
4.4 - Attività Libero Professionale	400
4.5 - Conto Economico delle Attività Commerciali	404
4.6 - Andamento della gestione e risultati delle società partecipate	407
4.7 - Impegno finanziario sostenuto dall'Università di Bologna per il finanziamento dell'Azienda Ospedaliera	409

Ulteriori Allegati 411

- **Commento al rendiconto finanziario**
- **Rendiconto SIOPE 2018**
- **Verbale di verifica di cassa del Tesoriere**
- **Quadro illustrativo della concordanza tra il conto di Tesoreria e la contabilità speciale di T.U.**
- **Attestazione dei tempi di pagamento ai sensi dell'art. 41 del DL 66/2014**
- **Rendicontazione AVEC 2018 (senza allegati)**
- **Monitoraggio andamento attività e budget**
- **Accordi di fornitura**

BILANCIO D'ESERCIZIO 2018

SCHEMA DI STATO PATRIMONIALE

Stato Patrimoniale ex D.Lgs 118/2011 Decreto interministeriale 20 marzo 2013				Consuntivo 2018	Consuntivo 2017	Variazione 2018/2017	
						Importo	%
A) IMMOBILIZZAZIONI							
A.I) Immobilizzazioni immateriali				3.041.226	3.308.718	-267.492	-8,1%
A.I.1) Costi d'impianto e di ampliamento				-	-	-	0,0%
A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo				-	-	-	0,0%
A.I.3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno				1.713.330	2.529.505	-816.175	-32,3%
A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti				-	-	-	0,0%
A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali				1.327.896	779.213	548.683	70,4%
A.II) Immobilizzazioni materiali				338.607.400	356.205.869	-17.598.469	-4,9%
A.II.1) Terreni				-	-	-	0,0%
A.II.1.a) Terreni disponibili				-	-	-	0,0%
A.II.1.b) Terreni indisponibili				-	-	-	0,0%
A.II.2) Fabbricati				319.252.326	333.845.163	-14.592.837	-4,4%
A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)				2.042.410	2.152.060	-109.650	-5,1%
A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)				317.209.916	331.693.103	-14.483.187	-4,4%
A.II.3) Impianti e macchinari				-	-	-	0,0%
A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche				14.104.132	16.627.686	-2.523.554	-15,2%
A.II.5) Mobili e arredi				1.112.530	1.371.799	-259.269	-18,9%
A.II.6) Automezzi				57.915	89.827	-31.911	-35,5%
A.II.7) Oggetti d'arte				1.001.293	1.001.293	-	0,0%
A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali				1.927.584	2.160.896	-233.312	-10,8%
A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti				1.151.619	1.109.206	42.413	3,8%
A.III) Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)				38.958	39.309	-351	-0,9%
		Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
A.III.1) Crediti finanziari				-	-	-	0,0%
A.III.1.a) Crediti finanziari v/ Stato				-	-	-	0,0%
A.III.1.b) Crediti finanziari v/ Regione				-	-	-	0,0%
A.III.1.c) Crediti finanziari v/ partecipate				-	-	-	0,0%
A.III.1.d) Crediti finanziari v/ altri				-	-	-	0,0%
A.III.2) Titoli				38.958	39.309	-351	-0,9%
A.III.2.a) Partecipazioni				38.958	39.309	-351	-0,9%
A.III.2.b) Altri titoli				-	-	-	0,0%
Totale A)				341.687.584	359.553.896	-17.866.312	-5,0%
B) ATTIVO CIRCOLANTE							
B.I) Rimanenze				21.975.154	17.596.343	4.378.811	24,9%
B.I.1) Rimanenze beni sanitari				21.327.726	16.780.411	4.547.314	27,1%
B.I.2) Rimanenze beni non sanitari				647.428	815.931	-168.503	-20,7%
B.I.3) Acconti per acquisti beni sanitari				-	-	-	0,0%
B.I.4) Acconti per acquisti beni non sanitari				-	-	-	0,0%
B.II) Crediti				97.445.688	112.195.664	-14.749.977	-13,1%
		Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
B.II.1) Crediti v/ Stato				-	-	-	0,0%
B.II.1.a) Crediti v/ Stato - parte corrente				-	-	-	0,0%
B.II.1.a.1) Crediti v/ Stato per spesa corrente e acconti				-	-	-	0,0%
B.II.1.a.2) Crediti v/ Stato - altro				-	-	-	0,0%
B.II.1.b) Crediti v/ Stato - investimenti				-	-	-	0,0%
B.II.1.c) Crediti v/ Stato - per ricerca				-	-	-	0,0%
B.II.1.c.1) Crediti v/ Ministero della Salute per ricerca corrente				-	-	-	0,0%
B.II.1.c.2) Crediti v/ Ministero della Salute per ricerca finalizzata				-	-	-	0,0%
B.II.1.c.3) Crediti v/ Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali				-	-	-	0,0%
B.II.1.c.4) Crediti v/ Stato - investimenti per ricerca				-	-	-	0,0%
B.II.1.d) Crediti v/ prefetture				-	-	-	0,0%
B.II.2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma				67.167.340	81.136.285	-13.968.944	-17,2%
B.II.2.a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - parte corrente				28.315.211	50.760.418	-22.445.208	-44,2%
B.II.2.a.1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente				21.155.740	42.516.827	-21.361.087	-50,2%
B.II.2.a.1.a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente				18.735.135	40.368.242	-21.633.107	-53,6%
B.II.2.a.1.b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA				50.000	92.726	-42.726	-46,1%
B.II.2.a.1.c) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA				-	-	-	0,0%
B.II.2.a.1.d) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro				2.370.606	2.055.860	314.746	15,3%
B.II.2.a.2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricerca				7.159.470	8.243.591	-1.084.120	-13,2%
B.II.2.b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto				38.852.130	30.375.867	8.476.263	27,9%
B.II.2.b.1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti				38.852.130	30.375.867	8.476.263	27,9%
B.II.2.b.2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione				-	-	-	0,0%
B.II.2.b.3) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite				-	-	-	0,0%
B.II.2.b.4) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				-	-	-	0,0%

Stato Patrimoniale ex D.Lgs 118/2011 Decreto interministeriale 20 marzo 2013			Consuntivo 2018	Consuntivo 2017	Variazione 2018/2017	
					Importo	%
B.II.3) Crediti v/Comuni	20.621		20.621	20.621	-	0,0%
B.II.4) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	19.795.160		19.795.160	21.755.587	-1.960.427	-9,0%
B.II.4.a) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione	18.858.164		18.858.164	20.960.731	-2.102.567	-10,0%
B.II.4.b) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	936.996		936.996	794.855	142.141	17,9%
B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-		-	-	-	0,0%
B.II.6) Crediti v/Erario	67.790		67.790	43.294	24.496	56,6%
B.II.7) Crediti v/altri	10.394.776		10.394.776	9.239.878	1.154.898	12,5%
B.III) Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni			669.864	-	669.864	0,0%
B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni			-	-	-	0,0%
B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni			669.864	-	669.864	0,0%
B.IV) Disponibilità liquide			74.608.938	37.292.637	37.316.301	100,1%
B.IV.1) Cassa			12.862	18.253	-5.391	-29,5%
B.IV.2) Istituto Tesoriere			74.595.889	37.244.489	37.351.400	100,3%
B.IV.3) Tesoreria Unica			-	-	-	0,0%
B.IV.4) Conto corrente postale			187	29.894	-29.707	-99,4%
Totale B)			194.699.644	167.084.644	27.615.000	16,5%
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI						
C.I) Ratei attivi			61	52.184	-52.123	-99,9%
C.II) Risconti attivi			7.289	5.531	1.758	31,8%
Totale C)			7.350	57.715	-50.365	-87,3%
TOTALE ATTIVO (A+B+C)			536.394.578	526.696.255	9.698.323	1,8%
D) CONTI D'ORDINE						
D.1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	-	-	0,0%
D.2) Depositi cauzionali			-	-	-	0,0%
D.3) Beni in comodato			50.124.525	40.615.837	9.508.688	23,4%
D.4) Altri conti d'ordine			32.628.713	32.544.443	84.270	0,3%
Totale D)			82.753.237	73.160.279	9.592.958	13,1%
A) PATRIMONIO NETTO						
A.I) Fondo di dotazione			14.770	14.770	-	0,0%
A.II) Finanziamenti per investimenti			247.125.777	241.723.698	5.402.079	2,2%
A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione			55.655.006	60.872.216	-5.217.210	-8,6%
A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti			107.026.971	115.240.441	-8.213.470	-7,1%
A.II.2.a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88			72.534.504	77.097.969	-4.563.465	-5,9%
A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per ricerca			-	-	-	0,0%
A.II.2.c) Finanziamenti da Stato - altro			34.492.467	38.142.472	-3.650.005	-9,6%
A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti			69.611.564	51.883.699	17.727.866	34,2%
A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti			-	-	-	0,0%
A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio			14.832.236	13.727.342	1.104.894	8,0%
A.III) Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti			20.328.693	20.265.548	63.145	0,3%
A.IV) Altre riserve			1.046.093	1.252.474	-206.381	-16,5%
A.V) Contributi per ripiano perdite			-	-	-	0,0%
A.VI) Utili (perdite) portati a nuovo			-36.666.073	-38.894.129	2.228.056	-5,7%
A.VII) Utile (perdita) dell'esercizio			14.036	37.818	-23.782	-62,9%
Totale A)			231.863.296	224.400.179	7.463.117	3,3%
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI						
B.1) Fondi per imposte, anche differite			-	-	-	0,0%
B.2) Fondi per rischi			37.983.314	38.392.006	-408.693	-1,1%
B.3) Fondi da distribuire			-	-	-	0,0%
B.4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati			11.607.357	12.495.988	-888.631	-7,1%
B.5) Altri fondi oneri			19.803.047	25.181.061	-5.378.014	-21,4%
Totale B)			69.393.718	76.069.055	-6.675.337	-8,8%
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO						
C.1) Premi operosità			-	-	-	0,0%
C.2) TFR personale dipendente			-	-	-	0,0%
Totale C)			-	-	-	0,0%
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)						
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
D.1) Mutui passivi	7.962.610	60.572.903	68.535.513	76.181.845	-7.646.333	-10,0%
D.2) Debiti v/Stato	-	-	-	-	-	0,0%
D.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma	5.552	-	5.552	12.606	-7.054	-56,0%
D.4) Debiti v/Comuni	-	-	-	-	-	0,0%
D.5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	18.859.671	-	18.859.671	17.770.843	1.088.828	6,1%
D.5.a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità	3.638.127	-	3.638.127	3.638.127	-	0,0%
D.5.b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente I.E.A	-	-	-	-	-	0,0%

Stato Patrimoniale ex D.Lgs 118/2011 Decreto interministeriale 20 marzo 2013			Consuntivo 2018	Consuntivo 2017	Variazione 2018/2017	
					Importo	%
D.5.c) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra L.E.A	-		-	-	-	0,0%
D.5.d) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni	14.361.096		14.361.096	13.285.655	1.075.440	8,1%
D.5.e) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto	-		-	-	-	0,0%
D.5.f) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	860.448		860.448	847.060	13.387	1,6%
D.6) Debiti v/ società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	1.219.089		1.219.089	959.150	259.939	27,1%
D.7) Debiti v/ fornitori	81.170.123		81.170.123	64.556.237	16.613.887	25,7%
D.8) Debiti v/ Istituto Tesoriere	-		-	-	-	0,0%
D.9) Debiti tributari	18.507.491		18.507.491	17.434.801	1.072.690	6,2%
D.10) Debiti v/ altri finanziatori	-		-	-	-	0,0%
D.11) Debiti v/ istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	13.544.451		13.544.451	13.674.998	-130.547	-1,0%
D.12) Debiti v/ altri	32.724.759		32.724.759	35.509.107	-2.784.349	-7,8%
Totale D)	173.993.746	60.572.903	234.566.649	226.099.587	8.467.061	3,7%
E) RATEI E RISCOINTI PASSIVI						
E.1) Ratei passivi			-	-	-	0,0%
E.2) Risconti passivi			570.915	127.433	443.482	348,0%
Totale E)			570.915	127.433	443.482	348,0%
					-	0,0%
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)			536.394.578	526.696.255	9.698.323	1,8%
F) CONTI D'ORDINE						
F.1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	-	-	0,0%
F.2) Depositi cauzionali			-	-	-	0,0%
F.3) Beni in comodato			50.124.525	40.615.837	9.508.688	23,4%
F.4) Altri conti d'ordine			32.628.713	32.544.443	84.270	0,3%
Totale F)			82.753.237	73.160.279	9.592.958	13,1%

SCHEMA DI CONTO ECONOMICO

- SCHEMA DI CONTO ECONOMICO -

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Anno 2018	Anno 2017	Variazione 2018/2017	
			Importo	%
A.1) Contributi in c/esercizio	108.478.601	106.663.391	1.815.210	1,7%
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	100.958.590	103.694.037	-2.735.447	-2,6%
A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	6.183.774	1.144.351	5.039.422	440,4%
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	-	-	-	0,0%
A.1.b.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura L.E.A.	-	-	-	0,0%
A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra L.E.A.	-	-	-	0,0%
A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	1.129.280	-	1.129.280	0,0%
A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	274.493	76.625	197.868	258,2%
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici	4.780.000	1.067.726	3.712.274	347,7%
A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	1.235.853	1.749.619	-513.766	-29,4%
A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	0,0%
A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	0,0%
A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici	891.800	1.382.326	-490.526	-35,5%
A.1.c.4) da privati	344.053	367.293	-23.240	-6,3%
A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati	100.384	75.384	25.000	33,2%
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-4.561.349	-6.492.643	1.931.294	-29,7%
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	14.151.561	2.850.777	11.300.784	396,4%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	464.286.301	457.158.313	7.127.987	1,6%
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	431.798.418	427.699.261	4.099.157	1,0%
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	24.823.114	22.330.148	2.492.966	11,2%
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	7.664.768	7.128.904	535.864	7,5%
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	8.581.335	7.626.873	954.462	12,5%
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	7.267.320	7.846.148	-578.828	-7,4%
A.7) Quota contributi in c/ capitale imputata nell'esercizio	19.306.397	18.737.601	568.796	3,0%
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	95.329	-	95.329	0,0%
A.9) Altri ricavi e proventi	3.158.819	3.402.206	-243.387	-7,2%
Totale A)	620.764.313	597.792.665	22.971.648	3,8%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
B.1) Acquisti di beni	201.713.170	177.786.337	23.926.833	13,5%
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	196.587.202	172.236.735	24.350.467	14,1%
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	5.125.968	5.549.602	-423.634	-7,6%
B.2) Acquisti di servizi sanitari	63.563.762	69.290.403	-5.726.641	-8,3%
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	-	-	-	0,0%

- SCHEMA DI CONTO ECONOMICO -

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Anno 2018	Anno 2017	Variazione 2018/2017	
			Importo	%
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	-	-	-	0,0%
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	8.833.826	8.877.408	-43.582	-0,5%
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-	-	-	0,0%
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	-	-	-	0,0%
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	-	-	-	0,0%
B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	822.584	1.013.574	-190.990	-18,8%
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale	-	-	-	0,0%
B.2.i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	-	-	-	0,0%
B.2.j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	-	-	-	0,0%
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	4.625.732	3.715.396	910.336	24,5%
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-	0,0%
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	18.953.261	16.938.246	2.015.016	11,9%
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	5.000	-	5.000	0,0%
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	19.809.951	22.220.872	-2.410.920	-10,8%
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	10.513.408	16.524.908	-6.011.501	-36,4%
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	0,0%
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	59.172.918	57.706.038	1.466.880	2,5%
B.3.a) Servizi non sanitari	55.809.606	55.252.702	556.904	1,0%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	2.767.740	1.845.828	921.912	49,9%
B.3.c) Formazione	595.572	607.508	-11.936	-2,0%
B.4) Manutenzione e riparazione	19.808.637	19.282.419	526.218	2,7%
B.5) Godimento di beni di terzi	4.849.178	4.101.569	747.609	18,2%
B.6) Costi del personale	229.945.070	222.659.327	7.285.743	3,3%
B.6.a) Personale dirigente medico	71.259.724	69.102.435	2.157.290	3,1%
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	6.851.211	6.898.540	-47.330	-0,7%
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	104.837.710	101.038.883	3.798.828	3,8%
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	3.028.010	2.768.670	259.340	9,4%
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	43.968.415	42.850.800	1.117.615	2,6%
B.7) Oneri diversi di gestione	1.930.127	1.764.211	165.915	9,4%
B.8) Ammortamenti	24.696.177	24.184.979	511.198	2,1%
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	912.438	804.555	107.883	13,4%
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati	16.639.930	16.547.558	92.372	0,6%
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	7.143.809	6.832.866	310.943	4,6%
B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	936.205	611.273	324.932	53,2%

- SCHEMA DI CONTO ECONOMICO -

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Anno 2018	Anno 2017	Variazione 2018/2017	
			Importo	%
B.10) Variazione delle rimanenze	-4.378.811	-1.917.567	-2.461.244	128,4%
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-4.547.314	-1.920.928	-2.626.386	136,7%
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	168.503	3.361	165.142	4913,2%
B.11) Accantonamenti	8.043.653	10.251.108	-2.207.455	-21,5%
B.11.a) Accantonamenti per rischi	3.237.698	-	3.237.698	0,0%
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità	-	-	-	0,0%
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	1.748.005	2.652.893	-904.887	-34,1%
B.11.d) Altri accantonamenti	3.057.949	7.598.215	-4.540.266	-59,8%
Totale B)	610.280.085	585.720.098	24.559.987	4,2%
		-		
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	10.484.228	12.072.567	-1.588.339	-13,2%
		-		
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI		-		
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	15.399	6.646	8.754	131,7%
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	287.413	213.643	73.770	34,5%
Totale C)	-272.013	-206.997	-65.016	31,4%
		-		
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE		-		
D.1) Rivalutazioni	-	-	-	0,0%
D.2) Svalutazioni	82.539	-	82.539	0,0%
Totale D)	-82.539	-	-82.539	0,0%
		-		
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI		-		
E.1) Proventi straordinari	8.397.863	5.293.315	3.104.547	58,7%
E.1.a) Plusvalenze	-	100	-100	-100,0%
E.1.b) Altri proventi straordinari	8.397.863	5.293.215	3.104.647	58,7%
E.2) Oneri straordinari	2.108.335	1.469.209	639.125	43,5%
E.2.a) Minusvalenze	42.597	22.533	20.064	89,0%
E.2.b) Altri oneri straordinari	2.065.737	1.446.676	619.061	42,8%
Totale E)	6.289.528	3.824.106	2.465.422	64,5%
		-		
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	16.419.204	15.689.676	729.528	4,6%
		-		
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO		-		

- SCHEMA DI CONTO ECONOMICO -

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Anno 2018	Anno 2017	Variazione 2018/2017	
			Importo	%
Y.1) IRAP	16.316.012	15.540.639	775.373	5,0%
Y.1.a) IRAP relativa a personale dipendente	14.925.937	14.160.855	765.081	5,4%
Y.1.b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	408.910	516.706	-107.795	-20,9%
Y.1.c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	981.165	863.077	118.087	13,7%
Y.1.d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	0,0%
Y.2) IRES	89.156	111.220	-22.064	-19,8%
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	0,0%
Totale Y)	16.405.168	15.651.858	753.309	4,8%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	14.036	37.818	-23.782	-62,9%

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		2018	2017
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	risultato di esercizio	14.036	37.818
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	16.639.930	16.547.558
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	7.143.809	6.832.866
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	912.438	804.555
	Ammortamenti	24.696.177	24.184.979
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-17.878.986	-17.559.651
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-1.522.740	-1.177.949
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-19.401.726	-18.737.601
(+)	accantonamenti SUMAI	0	0
(-)	pagamenti SUMAI	0	0
(+)	accantonamenti TFR	0	0
(-)	pagamenti TFR	0	0
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	0	0
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	82.539	0
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	936.205	611.273
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	-452.215	-751.636
	- Fondi svalutazione di attività	566.529	-140.363
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	8.043.653	10.251.108
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-26.233.915	-11.210.550
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	-18.190.262	-959.442
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	-12.315.246	4.385.390
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	-7.054	-48.758
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	0	0
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	1.088.828	-1.064.126
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	13.961	16.909
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	15.779.089	5.272.629
(+/-)	aumento/diminuzione debiti tributari	1.072.690	-1.654.771
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	-130.547	-761.588
(+/-)	aumento/diminuzione altri debiti	8.976.555	-4.049.446
(+/-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	26.793.521	-2.289.151
(+/-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	443.482	3.284
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte	0	1.655.971
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	21.778.740	-21.404.485
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	0	36.978
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	2.026.240	30.121.278
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	-24.496	-16.341
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	-1.790.287	350.440
(+/-)	diminuzione/aumento di crediti	21.990.198	10.743.841
(+/-)	diminuzione/aumento del magazzino	-4.378.811	-1.917.567
(+/-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento rimanenze	-4.378.811	-1.917.567
(+/-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	50.365	-41.215
	A - Totale operazioni di gestione reddituale	32.583.509	10.884.583
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	139.576	-997.158
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	-784.522	0
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	0	0
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-644.946	-997.158
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse	0	0
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali dismesse	0	0

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		2018	2017
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0	0
(-)	Acquisto terreni		0
(-)	Acquisto fabbricati	-1.994.178	-7.321.806
(-)	Acquisto impianti e macchinari	0	0
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-3.144.766	-4.687.365
(-)	Acquisto mobili e arredi	-311.866	-352.723
(-)	Acquisto automezzi	-3.221	-54.767
(-)	Acquisto altri beni materiali	-653.989	-1.606.580
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-6.108.020	-14.023.241
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	0	21.809
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	14.458	21.067
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	397	1.466
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	3.224	0
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	18.079	44.342
(-)	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	30.000
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0	30.000
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	834.798	212.957
B - Totale attività di investimento		-5.900.089	-14.733.099
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	-8.476.263	2.300.588
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)	0	0
(+)	aumento fondo di dotazione	0	2.921.781
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	26.267.024	10.884.912
(+/-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	488.454	2.188.886
(+/-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	26.755.478	15.995.579
(+/-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	0	0
(+)	assunzione nuovi mutui*	0	0
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-7.646.333	-7.343.025
C - Totale attività di finanziamento		10.632.882	10.953.143
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		37.316.301	7.104.626
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		37.316.301	7.104.626
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0

NOTA INTEGRATIVA

Nota integrativa al Bilancio d'Esercizio 2018

1.	Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio	26
2.	Criteri di valutazione adottati per la redazione del bilancio di esercizio.....	27
3.	Dati relativi al personale.....	30
4.	Immobilizzazioni materiali e immateriali	34
5.	Immobilizzazioni finanziarie	42
6.	Rimanenze	47
7.	Crediti	49
8.	Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni	61
9.	Disponibilità liquide	63
10.	Ratei e risconti attivi.....	64
11.	Patrimonio netto	65
12.	Fondi per rischi e oneri	75
13.	Trattamento di fine rapporto	85
14.	Debiti.....	86
15.	Ratei e risconti passivi.....	95
16.	Conti d'ordine.....	96
17.	Contributi in conto esercizio.....	98
18.	Proventi e ricavi diversi.....	103
19.	Acquisti di beni	109
20.	Acquisti di servizi.....	113
21.	Costi del personale	131
22.	Oneri diversi di gestione.....	136
23.	Accantonamenti	137
24.	Proventi e oneri finanziari	138
25.	Rettifiche di valore di attività finanziarie	139
26.	Proventi e oneri straordinari	140
27.	Modello Ministeriale CE Anno 2018 confronto con 2017	146
28.	Modello Ministeriale SP Anno 2018 confronto con 2017	155

1. Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio

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

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

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

Eventuali deroghe all'applicazione di disposizioni di legge:

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

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

GEN02 – NO	I criteri utilizzati nella formazione del bilancio non si discostano dai medesimi utilizzati per la formazione del bilancio del precedente esercizio, in particolare nelle valutazioni e nella continuità dei medesimi principi.
-------------------	--

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

GEN03 – NO	Tutte le voci relative allo stato patrimoniale, al conto economico e al rendiconto finanziario dell'esercizio precedente sono comparabili con quelle del presente esercizio e non si è reso necessario alcun adattamento.
-------------------	---

Altre informazioni di carattere generale, relative alla conversione dei valori

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

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

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

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

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

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

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

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

Posta di bilancio	Criterio di valutazione
Immobilizzazioni immateriali	Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi. Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. L'iscrizione tra le immobilizzazioni dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo avviene con il consenso del collegio sindacale.
Immobilizzazioni materiali	Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto dei relativi fondi di ammortamento. Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. In alcuni casi ci si è avvalsi della facoltà di adottare aliquote superiori, come specificato successivamente. I fabbricati di primo conferimento sono stati iscritti sulla base dei seguenti criteri di valutazione: <i>rendita catastale rivalutata</i> . I costi di manutenzione e riparazione che non rivestono carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni sono

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

	<p>addebitati al conto economico dell'esercizio in cui sono sostenuti. Le spese di manutenzione e riparazione aventi natura incrementativa sono imputate all'attivo patrimoniale e, successivamente, ammortizzate. Le immobilizzazioni che, alla fine dell'esercizio, presentano un valore durevolmente inferiore rispetto al residuo costo da ammortizzare vengono iscritte a tale minor valore. Questo non viene mantenuto se negli esercizi successivi vengono meno le ragioni della svalutazione effettuata.</p> <p>Le immobilizzazioni materiali detenute in base a contratti di leasing finanziario vengono contabilizzate secondo quanto previsto dalla vigente normativa italiana, la quale prevede l'addebito a conto economico per competenza dei canoni, l'indicazione dell'impegno per canoni a scadere nei conti d'ordine e l'inserimento del cespite tra le immobilizzazioni solo all'atto del riscatto.</p>
Titoli	Sono iscritti al minor valore tra il prezzo d'acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell'andamento del mercato.
Partecipazioni	Sono iscritte al costo di acquisto o di sottoscrizione, eventualmente rettificato per riflettere perdite permanenti di valore. Tale minor valore non verrà mantenuto negli esercizi successivi qualora vengano meno le ragioni della svalutazione effettuata.
Rimanenze	Sono iscritte al minore tra costo di acquisto o di produzione e valore desumibile dall'andamento del mercato. Per i beni fungibili il costo è calcolato con il metodo della media ponderata.
Crediti	Sono esposti al presumibile valore di realizzo. L'adeguamento del valore nominale dei crediti al valore presunto di realizzo è ottenuto mediante l'esposizione al netto del correlato fondo svalutazione crediti, istituito in considerazione delle condizioni economiche generali del debitore e del connesso rischio di insolvenza
Disponibilità liquide	Sono iscritte in bilancio al loro valore nominale.
Ratei e risconti	Sono determinati in proporzione al periodo temporale di competenza del costo o del ricavo comune a due o più esercizi.
Patrimonio netto	<p>I contributi per ripiano perdite sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.</p> <p>I contributi in conto capitale sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. L'ammortamento dei beni acquistati in sostituzione di beni acquisiti con contributi in conto capitale o conferiti che siano stati alienati o destinati alla vendita viene anch'esso sterilizzato.</p> <p>Per i beni di primo conferimento, la sterilizzazione degli ammortamenti avviene mediante storno a conto economico di quote della voce di Patrimonio Netto "Finanziamenti per beni di prima dotazione".</p>
Fondi per rischi e oneri	I fondi per quote inutilizzate di contributi sono costituiti da accantonamenti determinati con le modalità previste dall'art. 29 comma 1, lett. e) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione I fondi per rischi e oneri sono costituiti da accantonamenti effettuati allo scopo di coprire perdite o

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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

3. Dati relativi al personale

Dati sull'occupazione al 31.12.2018							
PERSONALE DIPENDENTE (*) (Conto Annuale)							
		T12		T12		T13	
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2017	di cui in part-time al 31/12/2017	Personale al 31/12/2018	di cui in part-time al 31/12/2018	Numero mensilità	Totale spese a carattere stipendiali	Totale Spese Accessorie
RUOLO SANITARIO	3415	121	3409	117	39.194	103.717.028	39.022.877
Dirigenza	751	4	750	5	9.029	35.055.738	26.162.445
- Medico - veterinaria	673	4	676	5	8.111	31.612.753,93	24.208.682
- Sanitaria	78	0	74		918	3.442.984,31	1.953.763
Comparto	2664	117	2659	112	30.166	68.661.290	12.860.432
- Categoria Ds	85	0	78		1.004	2.706.787,01	817.214
- Categoria D	2578	117	2581	112	29.158	65.945.413,83	12.041.816
- Categoria C	1				4	9.089,39	1.402
- Categoria Bs	0	0					
RUOLO PROFESSIONALE	15	0	16	0	197	729611,78	225230,71
Dirigenza	15	0	16	0	197	729611,78	225.231
Livello dirigenziale	15		16		197	729.611,78	225.231
Comparto	0	0	0	0			
- Categoria D					0	0	0
RUOLO TECNICO	1108	90	1052	83	12.429	23.423.074	2.888.491
Dirigenza	8		8	1	95	352.412	159.354
Livello dirigenziale	8	1	8	1	95	352.411,91	159.354
Comparto	1100	90	1044	82	12.334	23.070.663	2.729.137
- Categoria Ds	7		7		84	199.677,39	65.011
- Categoria D	40	2	40	1	452	990.155,04	98.282
- Categoria C	57	3	58	3	684	1.382.747,50	183.652
- Categoria Bs	828	55	775	52	9.236	17.164.486,11	2.120.920
- Categoria B	161	29	158	26	1.805	3.205.945,67	254.329
- Categoria A	7	1	6		74	127.650,81	6.943
RUOLO AMMINISTRATIVO	322	48	315	44	3.630	7.994.444	1.041.431
Dirigenza	10	0	7	0	83	315.565	291.656
Livello dirigenziale	10		7		83	315.564,66	291.656
Comparto	312	48	308	44	3.547	7.678.880	749.776
- Categoria Ds	24	3	20	1	252	663.977,69	131.945
- Categoria D	104	15	109	15	1.221	2.753.139,51	313.089
- Categoria C	173	29	168	27	1.946	4.024.779,92	291.088
- Categoria Bs	7	0	7		84	160.068,26	7.926
- Categoria B	4	1	4	1	44	76.914,27	5.727
- Categoria A							

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Dati sull'occupazione al 31.12.2018				
PERSONALE comandato (Conto Annuale)				
	T1A	T1C	T1A	T1C
Tipologia di personale	Personale in comando al 31/12/2017 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/2017 da altri Enti	Personale in comando al 31/12/2018 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/2018 da altri Enti
RUOLO SANITARIO	13	2	23	7
Dirigenza	3	2	4	6
- Medico - veterinaria	2	2	4	6
- Sanitaria	1		0	
Comparto	10	0	19	1
- Categoria Ds	1		1	
- Categoria D	9		18	1
- Categoria C				
- Categoria Bs				
RUOLO PROFESSIONALE	0	0	0	0
Dirigenza	0	0	0	0
Livello dirigenziale				
Comparto	0	0	0	0
- Categoria D				
RUOLO TECNICO	3	0	8	2
Dirigenza	1	0	2	1
Livello dirigenziale	1		2	1
Comparto	2	0	6	1
- Categoria Ds				
- Categoria D	1		1	
- Categoria C	1		1	
- Categoria Bs			4	1
- Categoria B				
- Categoria A				
RUOLO AMMINISTRATIVO	1	1	6	1
Dirigenza	0	1		1
Livello dirigenziale		1		1
Comparto	1		6	0
- Categoria Ds				
- Categoria D	1		5	
- Categoria C			1	
- Categoria Bs				
- Categoria B				
- Categoria A				

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

PERSONALE UNIVERSITARIO (Conto Annuale T1B)				
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2017	di cui personale a tempo parziale al 31/12/2017	Personale al 31/12/2018	di cui personale a tempo parziale al 31/12/2018
RUOLO SANITARIO	246	8	232	7
Dirigenza	213	1	202	1
Comparto	33	7	30	6
RUOLO PROFESSIONALE	1	0	0	0
Dirigenza	1			
Comparto				
RUOLO TECNICO	11	1	10	1
Dirigenza	1		1	
Comparto	10	1	9	1
RUOLO AMMINISTRATIVO	43	7	38	7
Dirigenza				
Comparto	43	7	38	7

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - FORMAZIONE LAVORO (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2017	uomini anno - anno 2018
RUOLO SANITARIO	0	0
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto		
RUOLO PROFESSIONALE	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0
Dirigenza		
Comparto		

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2017	uomini anno - anno 2018
RUOLO SANITARIO	43	51
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto	43	51
RUOLO PROFESSIONALE	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO	12	85
Dirigenza		
Comparto	12	85
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0
Dirigenza		
Comparto		

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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

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

4. Immobilizzazioni materiali e immateriali

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore netto iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						Valore Netto Contabile			
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento		Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni Incrementative	Interessi capitalizzati		Dismissioni (valore netto)	Ammortamenti	
AAA010	Costi d'impianto e di ampliamento di cui soggetti a sterilizzazione	0	0	0	0									0	
AAA040	Costi di ricerca e sviluppo di cui soggetti a sterilizzazione	0	0	0	0									0	
AAA070	Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno di cui soggetti a sterilizzazione	28.068.125		-25.558.619	2.529.505			-515.528			375.952			-676.599	1.713.330
AAA120	Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti di cui soggetti a sterilizzazione	5.641.448		-3.627.471	2.013.978						375.952			-676.599	1.713.330
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali di cui soggette a sterilizzazione	901.755	0	-122.543	779.213	0	0	515.528	0	268.994	0	0	-235.839	1.327.896	
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili di cui soggette a sterilizzazione	811.067	0	-31.874	779.193	0	0	0	0	268.994	0	0	-235.839	812.348	
		277		-277	0									0	
		277		-277	0									0	
AAA160	Migliorie su beni di terzi di cui soggette a sterilizzazione	8.903		-8.903	0								0	0	
AAA180	Pubblicità di cui soggette a sterilizzazione	0		0	0								0	0	
AAA200	Altre immobilizzazioni immateriali di cui soggette a sterilizzazione	892.575		-113.363	779.213			515.528		268.994			-235.839	1.327.896	
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	810.790	0	-31.597	779.193	0	0	0	0	268.994	0	0	-235.839	812.348	
		28.989.880	0	-25.681.162	3.308.718	0	0	0	0	644.946	0	0	-912.438	3.041.226	
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	6.452.515	0	-3.659.345	2.793.170	0	0	0	0	644.946	0	0	-912.438	2.525.678	

Tab. 1 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO COSTI D'IMPIANTO E DI AMPLIAMENTO	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Descrizione composizione			0		
....			0		
....			0		

Tab. 2 – Dettaglio costi di impianto e di ampliamento

DETTAGLIO COSTI DI RICERCA E SVILUPPO	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Descrizione composizione			0		
....			0		
....			0		

Tab. 3 – Dettaglio costi di ricerca e sviluppo

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

Tab. 4 – Dettaglio costi di pubblicità

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							Valore Netto Contabile			
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)		Ammortamenti		
AAA290	Terreni disponibili	0				0											0
	di cui soggetti a sterilizzazione					0											0
AAA300	Terreni indisponibili	0				0											0
	di cui soggetti a sterilizzazione					0											0
AAA320	Fabbricati non strumentali (disponibili)	3.654.998				2.152.060											2.042.410
	di cui soggetti a sterilizzazione	246.888	0	0	-50.476	196.413										-7.407	189.006
AAA350	Fabbricati strumentali (indisponibili)	551.331.185			-219.638.082	331.693.103	719.373										317.209.916
	di cui soggetti a sterilizzazione	376.608.441	0	0	-162.004.307	214.604.134	719.373			1.327.720						-16.530.280	205.326.061
AAA380	Impianti e macchinari	0			0	0											0
	di cui soggetti a sterilizzazione	0	0	0	0	0											0
AAA410	Attrezzature sanitarie e scientifiche	109.513.624			-92.885.938	16.627.686				3.144.766						-14.458	14.104.132
	di cui soggette a sterilizzazione	49.569.037	0	0	-33.042.598	16.526.439				3.144.766						-14.458	14.038.706
AAA440	Mobili e arredi	17.322.706			-15.950.907	1.371.799				311.866						-397	1.112.550
	di cui soggetti a sterilizzazione	6.115.431	0	0	-4.790.848	1.324.583				311.866						-397	1.100.425
AAA470	Automezzi	827.903			-738.076	89.827				3.221							57.915
	di cui soggetti a sterilizzazione	263.260	0	0	-173.433	89.827				3.221							57.915
AAA500	Oggetti d'arte	1.001.293				1.001.293											1.001.293
AAA510	Altre immobilizzazioni materiali	20.444.753			-18.283.857	2.160.896				653.989						-3.224	1.927.584
	di cui soggetti a sterilizzazione	7.625.891	0	0	-5.465.910	2.159.981				653.989						-3.224	1.927.557
AAA540	Immobilizzazioni materiali in corso e accenti	1.109.206				1.109.206							761.787				1.151.619
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	705.205.668	0	0	-348.999.799	356.205.869	0			5.441.562	0		761.787		-18.079	-23.783.739	338.607.400
	di cui soggette a sterilizzazione	440.428.949	0	0	-205.527.573	234.901.376	719.373			5.412.880	0		761.787		-18.079	-18.375.880	222.639.671
	Immobilizzazioni in corso soggette a sterilizzazione	1.109.206	0	0	0	1.109.206	-719.373						761.787				1.151.619
	Totale immobilizzazioni soggette a sterilizzazione	447.990.670	0	0	-209.186.917	238.803.752	0			6.057.826	0		761.787		-18.079	-19.288.318	226.316.968
	Totale immobilizzazioni	734.195.548	0	0	-374.680.961	359.514.567	0			6.086.508	0		761.787		-18.079	-24.686.177	341.648.626

Tab. 5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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

In particolare sono stati puntualmente verificate:

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

DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
Attrezzature informatiche	14.403.184	12.899.566	1.503.618
Attrezzature cucina e mensa	3.320.005	3.211.521	108.483
Altre macch.elettromec.e elettrn.	721.799	515.402	206.397
Altri beni - attrezzature officina, magazzini, lavanderia	2.173.011	2.063.925	109.086
Totale	20.617.998	18.690.414	1.927.584

Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Riclassificazioni	Valore finale
PAD 23 - riqualificazione del corpo G	Finanziamenti da Regione per investimenti	45.677	7.551	0	53.228
PAD 6 - INTERVENTI DI COMPLETAMENTO DEL TRASFERIMENTO DEGLI AMBULATORI DAL PAD. 6 AL PAD. 1, DI TRASFERIMENTO DEI LOCALI "MTS" DAL PAD. 29 AL PAD. 1 E DI ADEGUAMENTO FUNZIONALE DELL'ALA VECCHIA DEL PAD. 6	Contributi in c/esercizio destinati a investimenti (rett.contributi c/es)		14.655		14.655
Pad.6 - L.135/90 AIDS secondo stralcio_ LAVORI PER AMPLIAMENTO E RIST.	Finanziamenti da Stato per investimenti	369.415	0	-369.415	0
PAD 6 - MALATTIE INFETTIVE_P06 C0330 LAVORI PER AMPLIAMENTO E RISTRUTTURAZIONE	FAZ	-		369.415	369.415
Pad.4 - RIORDINO DELLE STRUTTURE DELL'AREA PEDIATRICA - 1° STRALCIO FUNZIONALE	Finanziamenti da Regione per investimenti	50.118	0	0	50.118
Pad.4 - POLO MATERNO INFANTILE (P2PED)	Finanziamenti da Regione per investimenti	16.664	647.540	0	664.204
Pad. 29 - lavori di adeguamento locali 1 piano	Contributi in c/esercizio destinati a investimenti (rett.contributi c/es)	59.850	40.770	-100.620	0
Pad. 11 - Lavori di ristrutturazione reparto di Malattie del Metabolismo	Contributi in c/esercizio destinati a investimenti (rett.contributi c/es)	419.288	43.555	-462.843	0
Pad. 29 - Donazione ATCOM-Tetto Amico	Donazioni per investimenti	148.194	7.716	-155.910	0
TOTALI		1.109.206	761.787	-719.373	1.151.619

Nota: la colonna giroconti e riclassificazioni comprende chiusure tecniche per un importo di € 719.373,18.

Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

IMM01 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni immateriali.

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

IMM02 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni materiali.

IMM02 – SI	Per le immobilizzazioni materiali, la Regione ha autorizzato l'utilizzo di aliquote di ammortamento superiori a quelle indicate nel D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Le aliquote adottate sono rappresentate nella seguente tabella.
-------------------	---

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

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

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

IMM04 – Eventuale ammortamento integrale.

IMM04 – SI	Per i cespiti di valore inferiore a € 516,46, ci si è avvalsi della facoltà di ammortizzare integralmente il bene nell'esercizio in cui il bene è divenuto disponibile e pronto per l'uso.
-------------------	--

IMM05 – Svalutazioni.

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

IMM06 – Rivalutazioni.

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

IMM07 – Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni.

IMM07 – SI	Nel corso dell'esercizio sono state effettuate capitalizzazioni per lavori interni per euro 95.329 (v. PG. 17630 del 7/09/2018)
-------------------	---

IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati.

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni materiali e immateriali

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<p>IMM09 – Gravami. Sulle immobilizzazioni dell’azienda vi sono gravami quali ipoteche, privilegi, pegni, pignoramenti ecc?</p>		SI	<p>Sull’immobile di Minerbio sito in via del Lavoro- 6, risultano iscritte due ipoteche:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) una concessa in data 16.6.1993 a favore di Cariplo (poi tra vari passaggi diventata Castello Finance srl) rinnovata in data 4.6.2013, 2) l'altra del 18.7.1994 a favore di Centro Leasing spa che non risulta rinnovata ma è presente nei Registri Immobiliari. <p>L’ipoteca rinnovata rimane esistente anche se non prevale sulla destinazione pubblica del bene, l'altra non è stata rinnovata e ha perso efficacia</p>
<p>IMM10 – Immobilizzazioni in contenzioso iscritte in bilancio. Sulle immobilizzazioni iscritte in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?</p>		SI	<p>Sono in corso due contenziosi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) fattura SOCOMI n. 015-08 del 29/02/2008 (causa R.G.N. 2497/2011 per condannare l’Azienda al pagamento della somma di €342.873,31 per riserve iscritte relative ai costi delle varianti dei lavori ad essa appaltati con contratto in data 8.10.2004 avente ad oggetto la realizzazione del Padiglione di ostetricia e ginecologia e del nuovo reparto di terapia intensiva prenatale presso il Policlinico S. Orsola Malpighi e per dichiarare l’illegittimità dell’irrogazione delle penali applicate in corso di appalto e condannare l’Azienda al pagamento dell’importo di euro 76.698,03) per il quale l’Azienda ha vinto i primi due gradi di giudizio. Il termine per l’impugnazione in Cassazione è di un anno dalla data di pubblicazione della sentenza (avvenuta il 14.12.2018), cui aggiungere i 30 giorni relativi alla

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

			<p>sospensione feriale dei termini dal 1° al 31 agosto.</p> <p>2) Fatture COFELY ITALIA SPA (ex COFATHEC) n. 0001007555 del 17/07/2009 non pagata in quanto non è stata presentata la polizza sulla rata di saldo e n. 01007556 del 17/07/2009 non pagata poiché la fattura è stata emessa dopo che è stata verificata la contabilità dei lavori con il RUP e non autorizzata da quest'ultimo.</p>
<p>IMM11 – Immobilizzazioni in contenzioso non iscritte in bilancio. Esistono immobilizzazioni non iscritte nello stato patrimoniale perché non riconosciute come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?</p>	NO		
<p>IMM12 – Eventuali impegni significativi assunti con fornitori per l'acquisizione di immobilizzazioni materiali. Esistono impegni già assunti, ma non ancora tradottisi in debiti?</p>	NO		
<p>IMM13 – Immobilizzazioni destinate alla vendita. Esistono immobilizzazioni destinate alla vendita con apposito atto deliberativo aziendale?</p>		SI	<p>Nel piano investimenti 2017 – 2019 allegato alla deliberazione n. 138 del 15 giugno 2017 (Approvazione del bilancio economico preventivo 2017) è riportato quale immobile destinato alla vendita l'immobile di Via Irnerio. In precedenti piani di investimento era inserito l'immobile di Via Torleone (vendite autorizzate dalla Regione Emilia Romagna con DGR 1992/2009).</p>
<p>IMM14 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?</p>	NO		

5. Immobilizzazioni finanziarie

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

Tab. 8 – Movimentazione dei crediti finanziari

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

Tab. 9 – Movimentazione del fondo svalutazione dei crediti finanziari

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2018 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2014 e precedenti	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018
AAA660	Crediti finanziari v/Stato					
AAA670	Crediti finanziari v/Regione					
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:					
	...					
	...					
AAA690	Crediti finanziari v/altri:					
	...					
	...					
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0	0	0	0

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

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2018 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
AAA660	Crediti finanziari v/Stato			
AAA670	Crediti finanziari v/Regione			
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:			
	...			
	...			
AAA690	Crediti finanziari v/altri:			
	...			
	...			
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0	0

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

D.D. SP	TITOLI CHE COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
		Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore contabile
A710	Partecipazioni:	39.309	0	0	39.309	0	0	-351	0	0	38.958
	Partecipazioni in imprese controllate	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Partecipazioni in imprese collegate	32.932	0	0	32.932	0	0	0	0	0	32.932
	Partecipazioni in altre imprese	6.377	0	0	6.377	0	0	-351	0	0	6.026
A720	Altri titoli:	26.463	0	-26.463	0	0	0	0	0	0	0
A730	Titoli di Stato				0	0	0	0	0	0	0
A740	Altre Obbligazioni	0			0	0	0	0	0	0	0
A750	Titoli azionari quotati in Borsa				0	0	0	0	0	0	0
A760	Titoli diversi	26.463		-26.463	0	0	0	0	0	0	0
	TOTALE	65.771	0	-26.463	39.309	0	0	-351	0	0	38.958

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

SELENCO PARTECIPAZIONI	Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio	Criterio di valorizzazione (costo / PN)
Partecipazioni in imprese controllate:										
LEPIDA S.P.A.	Via Del Borgo di S. Pietro n. 90/c - 40126 Bologna	Società consortile per azioni	487.579	100%	4.791.657	14.847.113	6.438	6,754%	32.932	costo
...										
Partecipazioni in imprese collegate:										
CUP 2000 S.c.p.a.	Viale Aldo Moro n.64 - 40127 Bologna	Società per azioni	65.526.000	100%	68.351.765	88.418.516	538.915	0,002%	1.000	costo
...										
Partecipazioni in altre imprese:										
MED3	Via Massarenti n. 9 - 40138 Bologna	Consorzio senza fini di lucro fra istituzioni pubbliche	35.000	100%	101.886	262.339	277	14,286%	5.000	costo
ERVET SPA	Via Morgagni n. 6 - 40122 Bologna	Società per azioni	654.990	100%	10.550.457	21.619.374	9.846	0,004%	26	costo
...										

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO PARTECIPAZIONI	ESERCIZI PRECEDENTI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						Valore finale
	Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore finale	
Partecipazioni in imprese controllate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Partecipazioni in imprese collegate:	32.932	0	0	32.932	0	0	0	0	0	0	32.932
2000 S.P.A.	32.932			32.932	0	0	0	0	0	0	32.932
Partecipazioni in altre imprese:	6.377	0	0	6.377	0	0	-351	0	0	0	6.026
DA S.P.A.	1.000	0	0	1.000	0	0	0	0	0	0	1.000
3	5.000	0	0	5.000	0	0	0	0	0	0	5.000
ET S.P.A.	377	0	0	377	0	0	-351	0	0	0	26

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

IF01 – Svalutazione delle immobilizzazioni finanziarie.

IF01 – NO	Nel corso dell'esercizio è stata svalutata la partecipazione in ERVET S.p.A. per euro 351 a seguito di riduzione del capitale sociale deliberata il 25/07/2018
------------------	--

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni finanziarie

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

6. Rimanenze

CODICE MOD. SP	RIMANENZE	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Incrementi	Incrementi/ Utilizzi Fondo Svalutazione magazzino	Decrementi	Valore finale	di cui presso terzi per distribuzione per nome e per conto	di cui scorte di reparto
ABA020	Prodotti farmaceutici ed emoderivati: <i>Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale</i>	9.699.978		127.139.873		-123.456.561	13.383.290		1.540.013
	<i>Medicinali senza AIC</i>	9.382.180		123.417.606		-119.757.905	13.041.881		1.421.128
	<i>Emoderivati di produzione regionale</i>	317.798		3.722.267		-3.698.656	341.409		118.885
	Sangue ed emocomponenti	0		0		0	0		0
ABA030		0		0		0	0		0
ABA040	Dispositivi medici: <i>Dispositivi medici</i>	6.820.594		61.558.688		-60.809.840	7.569.442		5.207.753
	<i>Dispositivi medici impiantabili attivi</i>	6.030.139		51.505.619		-50.825.151	6.710.607		4.528.558
	<i>Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)</i>	32.942		3.047.679		-3.032.429	48.192		48.192
ABA050	Prodotti dietetici	757.512		7.005.390		-6.952.259	810.643		631.003
ABA060	Materiali per la profilassi (vaccini)	39.131		249.949		-240.730	48.350		16.332
ABA070	Prodotti chimici	15.235		77.498		-80.322	12.411		4.488
ABA080	Materiali e prodotti per uso veterinario	39.772		1.950.546		-1.802.564	187.754		156.842
ABA090	Altri beni e prodotti sanitari	0		0		0	0		0
ABA100	Accounti per acquisto di beni e prodotti sanitari	165.702		1.034.931		-1.074.155	126.479		66.160
	RIMANENZE BENI SANITARI	16.780.411	0	192.011.485	0	-187.464.171	21.327.726	0	6.991.588

ABA120	Prodotti alimentari	48.707		2.432.575		-2.430.515	50.767		0
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	186.982		823.211		-857.604	152.589		26.657
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti	0		0		0	0		
ABA150	Supporti informatici e cancelleria	359.471		1.136.580		-1.146.700	349.350		123.251
ABA160	Materiale per la manutenzione	220.772		726.921		-852.971	94.722		3.272
ABA170	Altri beni e prodotti non sanitari	0		0		0	0		
ABA180	Accounti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0		0		0	0		
	RIMANENZE BENI NON SANITARI	815.931	0	5.119.287	0	-5.287.790	647.428	0	153.180

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

RIM01 – Svalutazioni.

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

Altre informazioni relative alle rimanenze.

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

7. Crediti

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	0	0	0	0	
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0	0	
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000		0	0	0	
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN		0	0	0	
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale		0	0	0	
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale		0	0	0	
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard		0	0	0	
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente		0	0	0	
	Crediti v/Stato - altro:	0	0	0	0	
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro		0	0	0	
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0	0	
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0	0	
	.....				0	
	.....				0	
	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0	
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute		0	0	0	
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute		0	0	0	
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali		0	0	0	
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti		0	0	0	
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	0			0	
	TOTALE CREDITI V/STATO	0	0	0	0	0

	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	42.687.832	768.382.141	-789.076.761	21.993.212	
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	40.368.242	766.490.469	-788.123.576	18.735.135	
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP	0			0	
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF	0			0	
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	28.848.263	633.235.572	-654.870.288	7.213.546	
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0			0	
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	11.519.979	133.254.897	-133.253.288	11.521.588	
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0			0	
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	92.726	180.000	-222.726	50.000	
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0			0	
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	2.226.864	1.711.672	-730.458	3.208.078	1.484.367
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	8.243.591	624.298	-1.708.419	7.159.470	
	.....				0	
	.....				0	
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	30.375.867	20.421.500	-11.945.237	38.852.130	
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	30.375.867	20.421.500	-11.945.237	38.852.130	
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0			0	
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0	0	
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0			0	
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0	0	0	
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	0	0	
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	81.307.289	789.427.939	-802.730.416	68.004.812	

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
ABA530	CREDITI V/COMUNI	20.621	0	0	20.621	
	.....	0			0	
	.....	0			0	
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	20.960.731	380.633.827	-382.736.394	18.858.164	
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	5.217.403,27	351.984.453,25	-353.563.729,25	3.638.127,27	
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0			0	
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	15.743.328	28.649.374	-29.172.665	15.220.036,59	12.114.906
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0			0	
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	1.099.915	1.824.921	-1.748.594	1.176.243	219.934
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	22.060.647	382.458.748	-384.484.989	20.034.407	12.334.840
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	1.341	-1.341	0	
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0	0	
	.....	0	0	0	0	
	.....	0	0	0	0	
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0			0	
	.....	0	0	0	0	
	.....	0	0	0	0	
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0	1.341	-1.341	0	
	.....	0	0	0	0	
	.....	0	0	0	0	
ABA650	CREDITI V/ERARIO	43.294	209.254	-184.758	67.790	
	Altri crediti v/erario	10.331		-10.260	71	
	Crediti v/erario: iva esigibilità differita	26.807	0	0	26.807	
	Iva split payment - acquisti commerciali		51.402	-51.402		
	Crediti acconti IRES IVA	6.156	157.852	-123.096	40.913	
	Crediti v/erario per IVA	0			0	
	CREDITI V/ALTRI	11.732.050	76.105.132	-75.066.899	12.770.284	3.778.217
ABA670	Crediti v/clienti privati	7.429.035	71.357.740	-70.635.298	8.151.477	2.028.352
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	9.007		-9.007	0	
	.....	0			0	
	.....	0			0	
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	4.093.156	4.293.848	-3.933.013	4.453.991	1.749.864
	.....	0			0	
	.....	0			0	
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	40.132		-40.132	0	
	.....	0			0	
	.....	0			0	
ABA710	Altri crediti diversi	160.720	453.545	-449.449	164.816	
	.....	0	0	0	0	
	.....	0	0	0	0	

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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

	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	171.005	837.472	-171.005	837.472
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	0	0	0	0
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP	0			0
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF	0			0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	0			0
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0			0
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	0			0
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0			0
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0			0
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0			0
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	171.005	837.472	-171.005	837.472
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	0	0	0	0
	.....	0			0
	.....	0			0
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	0	0	0	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	0			0
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0			0
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0			0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0			0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0			0
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	171.005	837.472	-171.005	837.472

Tab. 18 – Movimentazioni del fondo svalutazione crediti – 1 parte

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
ABA530	CREDITI V/COMUNI	0	0	0	0
	.....	0			0
	.....	0			0
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	0	0	0	0
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0			0
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0			0
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	0			0
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0			0
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	305.060	18.854	-84.667	239.247
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	305.060	18.854	-84.667	239.247
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0			0
	.....	0			0
	.....	0			0
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0			0
	.....	0			0
	.....	0			0
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0			0
	.....	0			0
	.....	0			0
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0	0
	.....	0			0
	.....	0			0
	CREDITI V/ALTRI	2.492.172	79.879	-196.543	2.375.508
ABA670	Crediti v/clienti privati	2.168.513		-172.234	1.996.280
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie				
				
				
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	323.659	79.879	-24.310	379.228
	.....	0			0
	.....	0			0
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0			0
	.....	0			0
	.....	0			0
ABA710	Altri crediti diversi	0			0
	.....	0			0
	.....	0			0

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

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2018 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2014 e precedenti	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2017
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	0	0	0	0	0
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:		0	0	0	0
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000	0	0	0	0	0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN	0	0	0	0	0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0	0	0	0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0	0	0	0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0	0	0	0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0	0	0	0
	Crediti v/Stato - altro:	0	0	0	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	0	0	0	0	0
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0	0	0
	.....	0	0	0	0	0
	.....	0	0	0	0	0
	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0	0	0	0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0	0	0	0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0	0	0	0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0	0	0	0
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE		0	0	0	0
	TOTALE CREDITI V/STATO	0	0	0	0	0
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	41.765	221.360	886.043	11.658.813	9.185.232
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	6.765	34.000	40.000	10.970.488	7.683.882
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP	0	0	0	0	0
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF	0	0	0	0	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	6.765	34.000	40.000	39.454	7.093.328
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0	0	0	0	0
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	0	0	0	10.931.034	590.554
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0	0	0	0	0
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA			50.000		
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	35.000	187.360	796.043	688.324	1.501.350
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	5.050.100	945.795	441.002	122.573	600.000
					
					
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	524.607	18.906.023	0	0	19.421.500
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	524.607	18.906.023			19.421.500
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione					
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:					
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0	0	0	0	0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005					
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	0	0	0
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	5.616.472	20.073.178	1.327.045	11.781.386	29.206.732

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2018 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2014 e precedenti	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018
ABA530	CREDITI V/COMUNI		20.621			
					
					
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	318.411	82.783	3.683.435	112.800	14.660.735
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0	0	3.638.127	0	
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0	0	0
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	318.411	82.783	45.308	112.800	14.660.735
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0	0	0	0	0
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	186.465	6.007	45.191	44.960	893.620
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	504.876	88.790	3.728.626	157.760	15.554.355
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0	0	0
	.....	0	0	0	0	0
	.....	0	0	0	0	0
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0	0
	.....	0	0	0	0	0
	.....	0	0	0	0	0
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0	0	0	0	0
	.....	0	0	0	0	0
	.....	0	0	0	0	0
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	26.807	0	40.983	0
	Altri crediti v/erario	0	0		71	
	Creditiv/erario: iva esigibilità differita	0	26.807		0	0
	Iva split payment - acquisti commerciali	0	0	0	0	0
	Crediti acconti IRES IVA	0	0	0	0	0
	Crediti v/erario per IVA	0	0	0	40.912	0
	CREDITI V/ALTRI	1.651.740	670.960	197.898	1.566.173	8.683.513
ABA670	Crediti v/clienti privati	1.349.903	617.803	146.077	480.829	5.556.865
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie		0	0	0	0
					
					
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	271.168	53.157	51.821	1.085.344	2.992.500
					
					
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0		0	0	
					
					
ABA710	Altri crediti diversi	30.668	0	0		134.147
					
					

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2018 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	0	0	0
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000	0	0	0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN	0	0	0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0	0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0	0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0	0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0	0
	Crediti v/Stato - altro:	0	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	0	0	0
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0
			
	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0	0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0	0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0	0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0	0
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE		0	0
	TOTALE CREDITI V/STATO	0	0	0
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	21.155.740	0	0
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	18.735.135	0	0
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP	0	0	0
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF	0	0	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	7.213.546	0	0
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0	0	0
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	11.521.588	0	0
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0	0	0
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	50.000	0	0
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA		0	0
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	2.370.606	0	0
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	7.159.470	0	0
			
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	38.852.130	0	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	38.852.130		
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0	0	0
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0	0	0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0	0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	0
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	67.167.340	0	0

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/X PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
ABA530	CREDITI V/COMUNI	20.621	0	0
			
			
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	18.858.164	0	0
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	3.638.127	0	0
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	15.220.037	0	0
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0	0	0
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	936.996	0	0
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	19.795.160	0	0
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0
			
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0
			
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0	0	0
			
			
ABA650	CREDITI V/ERARIO	67.790	0	0
			
			
	CREDITI V/ALTRI	10.394.776	0	0
ABA670	Crediti v/clienti privati	6.155.198	0	0
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie		0	0
			
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	4.074.763	0	0
			
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca		0	0
			
ABA710	Altri crediti diversi	164.816	0	0
			
			

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni (**)
ASL PIACENZA			195.690
ASL PARMA			258
ASL REGGIO			189.090
ASL MODENA			30.711
ASL FERRARA	3.638.127		134.589
ASL BOLOGNA			11.164.191
ASL IMOLA			1.149.910
ASL ROMAGNA			715.993
AZ. OSP PARMA			316.432
AZ. OSP REGGIO NELL'EMILIA			
AZ. OSP MODENA			561.379
AZ. OSP FERRARA			74.352
ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI			687.441
GSA			
TOTALE	3.638.127	0	15.220.037

(**) Comprende il valore delle fatture da emettere

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

DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Anno 2018	Anno 2017	Variazioni importo	Variazioni %
ASL PIACENZA	195.690	255.522	-59.832	-23,4%
ASL PARMA	258	384	-126	-32,8%
ASL REGGIO	189.090	176.614	12.477	7,1%
ASL MODENA	30.711	28.053	2.658	9,5%
ASL FERRARA	3.772.717	129.558	3.643.158	2812,0%
ASL BOLOGNA	11.164.191	11.619.411	-455.220	-3,9%
ASL IMOLA	1.149.910	1.166.320	-16.410	-1,4%
ASL ROMAGNA	715.993	780.807	-64.813	-8,3%
AZ. OSP PARMA	316.432	346.923	-30.491	-8,8%
AZ. OSP REGGIO NELL'EMILIA	0	25.668	-25.668	-100,0%
AZ. OSP MODENA	561.379	396.632	164.747	41,5%
AZ. OSP FERRARA	74.352	92.697	-18.345	-19,8%
ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI	687.441	724.740	-37.300	-5,1%
GSA	0	1.579.276	-1.579.276	-100,0%
TOTALE	18.858.164	17.322.605	1.535.559	8,9%

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO CREDITI PER INCREMENTI DI PATRIMONIO NETTO DELIBERATI	Delibera n°/anno	Importo delibera	Rischio negli esercizi precedenti (-)	Consistenza iniziale	Importo nuove deliberazioni	Riscossioni (-)	Consistenza finale
ABA280	Crediti v/ Stato per finanziamenti per investimenti <i>Inserire dettaglio</i>				0			0
ABA480	Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti Programma finanziamento ex art.20 L. 67/88 Realizzazione Centrale Termica Int. H.22	192/2011	112.424.442	-82.158.551	30.265.890	20.421.500	-11.835.260	38.852.130
	Programma finanziamento ex art.20 L. 67/88 Realizzazione polo cardio toraco vascolare Art.71 L. 448/98	125/2010	4.000.000	-3.823.544	176.456			176.456
	Programma finanziamento ex art.20 L. 67/88 Ammodernamento tecnologico ... Int. H23		6.001.837	-6.001.836	0			0
	Programma finanziamento ex art.20 L. 67/88 Realizzazione centrale unica di sterilizzazione Int. H21	159/2009	4.000.000	-3.943.663	56.337		-17.589	38.747
	L.135/90 Intervento avente ad oggetto i lavori di ampliamento e ristrutturazione del padiglione Malattie Infettive	132/2004	2.077.221	0	2.077.221		-2.077.221	0
	Art.71 L. 448/98 Realizzazione polo cardio toraco vascolare	46/2009	55.628.592	-55.471.036	157.556		-157.556	0
	Polo Cardio-toraco-Vascolare: completamento delle aree destinate a diagnostica, sale operatorie e spazi di supporto e di accoglienza. AP33	1239/2014	3.416.791	-3.204.424	212.367			212.367
	Polo Cardio-toraco-Vascolare: ammodernamento tecnologico, apparecchiature sanitarie, informatiche e acquisizione arredi. AP35	9226/2013	9.000.000	-8.714.047	285.953		-188.916	97.036
	Intervento R1: acquisizione tecnologie sanitarie e attrezzature informatiche	DD 7484/2015	4.500.000		4.500.000		-4.493.977	6.023
	Intervento finanziato da payback PB5: acquisizione arredi, tecnologie biomed e sanitarie Polo CTV	DD 17240/2015	3.200.000		3.200.000		-3.200.000	0
	Intervento finanziato da payback PB6: riqualificazione corpo G pad.23 Polo CTV	DD 17240/2015	1.900.000		1.900.000		0	1.900.000
	Intervento P2: riordino delle strutture dell'area pediatrica	DD 17241/2015	12.000.000		12.000.000		0	12.000.000
	Intervento PB4: riqualificazione pad. 4 ostetricia e ginecologia	DD 17241/2015	5.000.000		5.000.000		0	5.000.000
	Intervento S18: acquisizione SPEC/CT	DD 18971/2015	700.000		700.000		-700.000	0
	Destinazione alle Aziende Sanitarie di disponibilità residue di risorse a sostegno dei piani 2017 di antenimento strutturale impiantistico e tecnologico	379/2017	1.000.000	-1.000.000	0			0
	Destinazione alle Aziende Sanitarie di disponibilità residue di risorse accantonate in sede di chiusura dell'esercizio 2017 dalla gestione sanitaria accentrata. Interventi di prevenzione incendio	1142/2018				1.000.000	-1.000.000	0
	Assegnazione risorse alle aziende sanitarie per l'acquisto di acceleratori lineari	1148/2018				2.500.000		2.500.000
	Assegnazione finanziamenti all'AOSPBO. Riqualificazione degli ambulatori Pad. 5 Ala E Piano1; RIQUALIF DEGENZE PAD.5 ALA B; RIQUALIF FUNZ ARCH STRUTT PAD; RIQUALIF FUNZ ARCH STRUTT PAD 5 SECONDA FASE 25/27/28	1149/2018				16.921.500		16.921.500
ABA490	Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione <i>Inserire dettaglio</i>	1954/2017	2.117.000	-2.117.000	0	0	0	0
			2.117.000	-2.117.000	0	0		0
ABA500	Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite Quota copertura ammortamenti non sterilizzati anni 2007/2011	DL/2018/2053	0	0	0	2.190.238	-2.190.238	0
	Quota copertura ammortamenti non sterilizzati anni 2007/2011					2.190.238	-2.190.238	0
ABA510	Crediti v/ Regione per copertura debiti al 31/1/2005 <i>Inserire dettaglio</i>				0		0	0
					0			0
ABA520	Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				0			0

Tab. 25 – Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell’attivo circolante.

**CRED01
– SI**

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

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

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

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

In applicazione di detti criteri sono stati svalutati:

- i crediti Vs altri soggetti pubblici (ABA 690) per un valore di 79.879 euro
- i crediti Vs aziende sanitarie extra regione (ABA 600) per un valore pari a 18.854 euro
- i crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro (ABA 450) come da indicazioni regionale (PG 300615 del 27 marzo 2019) per un valore di euro 837.472

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Altre informazioni relative ai crediti.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
CREDO2 – Gravami. Sui crediti dell'azienda vi sono gravami quali pignoramenti ecc?	NO		
CREDO3 – Cartolarizzazioni. L'azienda ha in atto operazioni di cartolarizzazione dei crediti?	NO		
CREDO4 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		

8. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

CODICE MOD. SP	ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	ESERCIZI PRECEDENTI		Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				Valore netto
		Rivalutazioni	Svalutazioni		Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni		Cessioni (valore netto)
ABA730	Partecipazioni in imprese controllate Partecipazioni in imprese collegate Partecipazioni in altre imprese			0					0
ABA740	Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni			0					0
	TOTALE ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	0	0	0	0	0	-82.188	1.019.037	-266.984
					0	0	-82.188	1.019.037	-266.984

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

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

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

DETTAGLIO ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	ESERCIZI PRECEDENTI		Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				Valore finale
	Rivalutazioni	Svalutazioni			Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni	Cessioni (valore netto)	
Partecipazioni in imprese controllate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
.....			0						0
.....			0						0
Partecipazioni in imprese collegate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
.....			0						0
.....			0						0
Partecipazioni in altre imprese:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
.....			0						0
.....			0						0
Altri titoli (diversi dalle partecipazioni)	0	0	0	0	0	-82.188	1.019.037	-266.984	669.864
Titoli di stato			-25.594			-25.594	265.371		259.778
Obbligazioni			-7.364			-7.364	184.993	-9.429	168.201
Altri titoli			0			-49.231	548.673	-257.555	241.886

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Altre informazioni relative alle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<p>AF01 – Gravami. Sulle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni vi sono gravami quali pegni, pignoramenti ecc?</p>	NO		
<p>AF02 – Contenzioso con iscrizione in bilancio. Sulle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni iscritte in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?</p>	NO		
<p>AF03 – Contenzioso senza iscrizione in bilancio. Esistono attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni non iscritte nello stato patrimoniale perché non riconosciute come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?</p>	NO		
<p>AF04 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?</p>	SI		<p>I titoli fanno parte di eredità A.G. ricevuta nell'anno 2018; sono stati iscritti inizialmente al valore risultante all'apertura della successione; quota di tali titoli è stata venduta e la restante parte è stata opportunamente svalutata e pertanto viene rappresentata a bilancio consuntivo al valore medio dell'ultimo periodo dell'anno.</p>

9. Disponibilità liquide

CODICE MOD. SP	DISPONIBILITA' LIQUIDE	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale
			Incrementi	Decrementi	
ABA760	Cassa	18.253	422.329	-427.720	12.862
ABA770	Istituto Tesoriere	37.244.489	631.051.127	-593.699.727	74.595.889
ABA780	Tesoreria Unica				0
ABA790	Conto corrente postale	29.894	155.068	-184.775	187

Tab. 29 – Movimentazioni delle disponibilità liquide

DL01 – Fondi vincolati.

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

Altre informazioni relative alle disponibilità liquide.

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

10. Ratei e risconti attivi

CODICE MOD. CE	RATEI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVO CE		
AA0960	COMPARTEC.PER PREST.DI PRONTO SOCC.	61	0

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

CODICE MOD. CE	RISCONTI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI COSTO CE		
BA1740	ABBONAMENTI VARI	4.013	0
BA1740	SERVIZI NON SANITARI	334	0
BA1930	MANUTENZIONE A IMPIANTI E MACCHINARI ELETTRICI E TELEFONICI	2.014	0
BA1740	SPESE CONDOMINIALI	928	0

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

Altre informazioni relative a ratei e risconti attivi.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
RR01 – Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO	

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

11. Patrimonio netto

CODICE MOD. SP	PATRIMONIO NETTO	Consistenza Iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Consistenza finale	RIPILOGO DELLE UTILIZZAZIONI EFFETTUATE NEI TRE PRECEDENTI ESERCIZI				
			Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzi per sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Risultato di esercizio (+/-)		Copertura perdite	Sterilizzazioni	Altre motivazioni		
PAA000	FONDO DI DOTAZIONE	14.770											
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:	241.723.698	0	24.982.849	-17.870.639	-1.710.131	0	247.125.777			-47.005.091	-26.869	
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	60.872.216		-5.217.210				55.655.006			-15.651.630		
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	115.240.441	-369.415	0	-6.136.209	-1.707.847	0	107.026.971			-17.342.286	-2.857	
PAA040	Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	77.097.969			-4.563.425	-40		72.534.504			-13.434.543	-2.857	
PAA050	Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	0						0					
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	38.142.472	-369.415		-1.572.784	-1.707.807		34.492.467			-3.907.743		
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	51.883.699	-6.023	20.421.500	-2.689.938	2.327		69.611.564			-4.817.181	-11.232	
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	0						0					
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettificati contributi in conto esercizio	13.727.342	375.438	4.561.349	-3.827.282	-4.611		14.832.236			-9.193.994	-12.780	
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	20.265.548	206.381	1.284.174	-1.417.680	-9.731		20.328.693				-292.116	
PAA110	ALTRE RISERVE:	1.252.474	-206.381	0	0	0	0	1.046.093			-2.942.717		
PAA120	Riserve da rivalutazioni	0						0					
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire	1.236.186	-206.381					1.029.805					
PAA140	Contributi da reinvestire	16.288						16.288					
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	0						0					
PAA160	Riserve diverse	0						0					
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:	0	0	0	0	0	0	0					
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	0						0					
PAA190	Contributi per ricostituzione riserve da investimenti esercizi precedenti	0						0					
PAA200	Altro	0					0	0					
PAA210	UTILE (PERDITE) PORTATI A NUOVO	-38.894.129	37.818			2.190.238		-36.666.073					
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	37.818	-37.818					14.036					
	TOTALE PATRIMONIO NETTO	224.400.179	0	26.267.024	-19.288.318	470.375	14.036	231.863.296			7.728.132	-49.947.808	-318.985

NOTA La colonna "Utilizzi per sterilizzazioni nel corso dell'esercizio" comprende anche la quota di ammortamento dei beni dismessi.

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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

In particolare, sono stati effettuati i seguenti controlli:

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Destinazione (tipologia di beni acquisiti)	Consistenza all'inizio dell'esercizio	Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi	di cui investiti
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento										
PAA020	Per beni di prima dotazione: ... assegnati in data antecedente al 1/1/2010						60.872.215,83	-	0	-5.217,210	0	55.655.006		
	... assegnati a partire dall'1/1/2010 (dettagliare)						60.872.215,83	-		-5.217,210		55.655.006		
PAA030	Da Stato: ... assegnati in data antecedente al 1/1/2010						115.240.441,09	- 369.414,83	0	- 6.136,209	- 1.707,847	107.026.971	106.764.356	106.875.245
				Delibera di Assemblea Legislativa del 22 luglio 2008 n. 185 di approvazione dell'intervento (vedi intervento HZZ). Richiesta ammissione ai finanz. da parte della RER prot. n. 2010/125787 del 7/05/2010. Nota RER di ammiss. finanz. ns. pg. 2010/22529 - 20TERMIC			72.776.760,17	- 369.414,83		- 3.649,701	- 1.707,847	67.049.798	67.011.050	67.049.798
				Delib. 244/DG del 30/12/2010 con presa d'atto della Delib. Assemblea leg. va R.E.R. n. 29 del 6/12/2010 trasmessa a RER con pg. 2947 del 25/01/2011 e s.m. Nota RER di ammiss. finanz. ns. pg. 2011/14918 - 71CARD		Programma finanziamento ex art. 20 L. 07/08 Realizzazione Centrale Termica Int. n. 22	3.799.102,91			- 109,147		3.689.956	3.513.499	3.689.956
				R.E.R. p.g. n. 33928 del 6/02/2014: Richiesta ammissione a finanziamento (Mod. A) intervento previsto nell'Accordo di Programma ex art. 20 IV fase 2° stralocio sottoscritto il 1° marzo 2013 e relativa determinazione G.R. di ammissione a finanziamento n. 992 del 30/01/2014 (ns. pg. 4 178 del 7/02/2014) - 20AP33		Costituzione di nuovo padiglione Cardio-Toraco-Vascolare	28.483.841,97			- 858,858		27.624.984	27.624.984	27.624.984
				R.E.R. p.g. n. 33928 del 6/02/2014: Richiesta ammissione a finanziamento (Mod. A) intervento previsto nell'Accordo di Programma ex art. 20 IV fase 2° stralocio sottoscritto il 1° marzo 2013 e relativa determinazione G.R. di ammissione a finanziamento n. 992 del 30/01/2014 (ns. pg. 4 178 del 7/02/2014) - 20AP35		Completamento delle aree destinate a diagnostica e sale operatorie, degli spazi di supporto del PCTV Rif. ART 20 L. n. 67 del 11/03/1988 - IV fase 2° stralocio Del. Assemblea lgs. n. 120 del 18/06/2013 di approvazione degli interventi dell'accordo di programma inv. san..	3.236.135,69			- 91,322		3.144,814	3.097,403	3.073,031
				R.E.R. p.g. n. 33928 del 6/02/2014: Richiesta ammissione a finanziamento (Mod. A) intervento previsto nell'Accordo di Programma ex art. 20 IV fase 2° stralocio sottoscritto il 1° marzo 2013 e relativa determinazione G.R. di ammissione a finanziamento n. 992 del 30/01/2014 (ns. pg. 4 178 del 7/02/2014) - 20AP35		Ammodernamento tecnologico apparecchiature sanitarie, informatiche e arredi Rif. ART 20 L. n. 67 del 11/03/1988 - IV fase 2° stralocio. Del. Assemblea lgs. n. 120 del 18/06/2013 di approvazione degli interventi dell'accordo di programma inv. san..	6.944.600,35			- 1.427,181		5.517,419	5.517,419	5.437,476
PAA070	Da Regione: ... assegnati in data antecedente al 1/1/2014						51.883.698,74	- 6.022,81	20.421.500	- 2.689,938	2.327	69.611.564	31.022.049	31.093.485
							23.529,281			- 842,094		22.687,187	22.687,187	22.687,187

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Destinazione (tipologia di beni acquisiti)	Consistenza all'inizio dell'esercizio	Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi	di cui investiti
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento										
				R.E.R. p.g. n. 33928 del 6/02/2014; Richiesta ammissione a finanziamento (Mod. A) intervento previsto nell'Accordo di Programma ex art. 20 IV fase 2° stralcio sottoscritto il 1° marzo 2013 e relativa determinazione G.R. di ammissione a finanziamento n. 992 del 30/01/2014 (ns. pg 4178 del 7/02/2014).- RERAP33	2014	Completamento delle aree destinate a diagnostica e sale operatorie degli ospedali di supporto oncologico (P.L. n. 20 del 11/03/1988 - IV fase 2° stralcio Del. Assemblea Igs n. 120 del 18/06/2013 di approvazione degli interventi dell'accordo di programma inv. san..	170.081,32			-5.125	164.956	0	164.956	
				R.E.R. p.g. n. 33928 del 6/02/2014; Richiesta ammissione a finanziamento (Mod. A) intervento previsto nell'Accordo di Programma ex art. 20 IV fase 2° stralcio sottoscritto il 1° marzo 2013 e relativa determinazione G.R. di ammissione a finanziamento n. 992 del 30/01/2014 (ns. pg 4178 del 7/02/2014).- RERAP35	2014	Ammodernamento tecnologico apparecchiature sanitarie, art. 11 del 11/03/1988 - IV fase 2° stralcio Del. Assemblea Igs n. 120 del 18/06/2013 di approvazione degli interventi dell'accordo di programma inv. san..	223.613,18			-67.850	155.763	58.727	155.763	
				Delibera dell'Assemblea Legislativa n. 13/2015 "Programma Regionale di investimenti in sanità, ...". "Determinazione della Giunta Regionale n. 7484 del 17/06/2015 "Ammissione a finanziamento intervento R 1 "Acquisizione ..." RERR1	2015	INTERVENTO R1 "ACQUISIZIONE DI TECNOLOGIE SANITARIE E ATTREZZATURE INFORMATICHE" DELL'AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI BOLOGNA. PROGRAMMA REGIONALE DI INVESTIMENTI IN SANITA'. EX ART. 36 L.R. 38/2002".	4.192.202,85	- 6.022,81		-878.352	3.310.891	3.304.868	3.310.891	
				Deliberazione dell'Assemblea Legislativa G.R. n. 42 del 27/10/2015 "Approvazione programma ripartizione risorse derivanti da pay-back con relativo disciplinare e programma finanziamento interventi con risorse regionali ex art. 36L.R. 38/2002."	2015	INT. PB 5 ACQUISIZIONE ARREDI, TECNOLOGIE SANITARIE, PCTV (ripartizione delle risorse derivanti da pay-back).	3.168.519,92			-617.110	2.551.410	2.551.410	2.551.410	
				Deliberazione dell'Assemblea Legislativa G.R. n. 42 del 27/10/2015 "Approvazione programma ripartizione risorse derivanti da pay-back con relativo disciplinare e programma finanziamento interventi con risorse regionali ex art. 36L.R. 38/2002."	2015	INT. PB 6 RIQUALIFICAZIONE DEL CORPO G DEL PAD. 23 PCTV (ripartizione delle risorse derivanti da pay-back).	1.900.000,00				1.900.000	0	53.228	
				Deliberazione dell'Assemblea Legislativa G.R. n. 42 del 27/10/2015 "Approvazione programma ripartizione risorse derivanti da pay-back con relativo disciplinare e	2015	INT. S. 18. ACQUISIZIONE SPECIFICI PER SOSTITUZIONE (ripartizione delle risorse derivanti da pay-back) ex art. 36L.R. 38/2002.	700.000,00			-140.054	559.946	559.946	559.946	

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI						MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO											
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)	Consistenza all'inizio dell'esercizio	Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi	di cui investiti						
				programma finanziamento interventi con risorse regionali ex art. 36 L.R. 38/2002.															
				Delibera dell'Assemblea legislativa della R.E.R. n. 148 del 17 dicembre 2013 di approvazione del programma regionale investimenti in sanità. Determinazione n. 17241 del 3/12/2015 della Giunta Regionale "Concessione di quote di finanziamento per interventi derivanti da pay-back con relativo disciplinare e programma finanziamento interventi con risorse regionali ex art. 36 L.R. 38/2002. " Determinazione n. 17241 del 3/12/2015 della Giunta Regionale															
				Delibera di Giunta Regionale Legislativa G.R. n. 42 del 27/10/2015 "Approvazione programma ripartizione risorse derivanti da pay-back con relativo disciplinare e programma finanziamento interventi con risorse regionali ex art. 36 L.R. 38/2002. " Determinazione n. 17241 del 3/12/2015 della Giunta Regionale	2015			INT. P2 - RIORDINO DELLE STRUTTURE DELL'AREA PEDIATRICA - PRIMO STRALCIO FUNZIONALE - 10 AGGIORNAMENTO PROGRAMMA REGIONALE INVESTIMENTI IN SANITA' EX ART. 36 L.R. 38/2002 del 23/12/2002.	12.000.000,00								12.000.000	0	714.322
				Delibera di Giunta Regionale Legislativa G.R. n. 42 del 27/10/2015 "Approvazione programma ripartizione risorse derivanti da pay-back con relativo disciplinare e programma finanziamento interventi con risorse regionali ex art. 36 L.R. 38/2002. " Determinazione n. 17241 del 3/12/2015 della Giunta Regionale	2015			INT. PB 4 - RIQUALIFICAZIONE PEDIATRICHE - OSTETRICIA E GINECOLOGIA - Primo stralcio funzionale (ripartizione delle risorse derivanti da pay-back). (art. 18 L.R. 18/07/2014 n. 17)	5.000.000,00								5.000.000	0	0
				Delibera di Giunta Regionale Legislativa G.R. n. 42 del 27/10/2015 "Approvazione programma ripartizione risorse derivanti da pay-back con relativo disciplinare e programma finanziamento interventi con risorse regionali ex art. 36 L.R. 38/2002. " Determinazione n. 17241 del 3/12/2015 della Giunta Regionale	2017			SOSTEGNO PIANI INVESTIMENTO AZIENDALI DELIBERAZIONE GIUNTA REGIONALE N. 1142 DEL 16/07/2018 "DESTINAZIONE ALLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI DI DISPONIBILITA' RESIDUE DI RISORSE ACCANTONATE IN SEDE DI CHIUSURA DELL'ESERCIZIO 2017 DELLA GESTIONE SANITARIA ACCENTRATA"	1.000.000,00				-138.896	-736			860.368	860.368	806.319
				Delibera di Giunta Regionale Legislativa G.R. n. 42 del 27/10/2015 "Approvazione programma ripartizione risorse derivanti da pay-back con relativo disciplinare e programma finanziamento interventi con risorse regionali ex art. 36 L.R. 38/2002. " Determinazione n. 17241 del 3/12/2015 della Giunta Regionale	2018			RIQUALIFICAZIONE DEGLI ARCHITETTONICI CENTRO DI RIFERIMENTO REGIONALE PER LE MALATTIE CRONICHE INTESTINALI (Parl. 5 Ala E 1 piano)	1.000.000								999.543	999.543	89.463
				Delibera di Giunta Regionale Legislativa G.R. n. 42 del 27/10/2015 "Approvazione programma ripartizione risorse derivanti da pay-back con relativo disciplinare e programma finanziamento interventi con risorse regionali ex art. 36 L.R. 38/2002. " Determinazione n. 17241 del 3/12/2015 della Giunta Regionale	2018			RIQUALIFICAZIONE DELLE DEGENZE DELL'ALA B PAD. 5 (intervento ai piani P2, P3 e P4)	1.400.000								1.400.000	0	0
				Delibera di Giunta Regionale Legislativa G.R. n. 42 del 27/10/2015 "Approvazione programma ripartizione risorse derivanti da pay-back con relativo disciplinare e programma finanziamento interventi con risorse regionali ex art. 36 L.R. 38/2002. " Determinazione n. 17241 del 3/12/2015 della Giunta Regionale	2018			RIQUALIFICAZIONE FUNZIONALE ARCHITETTONICA, STRUTTURALE E IMPIANTISTICO - PRESTAZIONALE AFFERENTE AL PAD. 5 (SECONDA FASE)	4.607.450								4.607.450	0	0
				Delibera di Giunta Regionale Legislativa G.R. n. 42 del 27/10/2015 "Approvazione programma ripartizione risorse derivanti da pay-back con relativo disciplinare e programma finanziamento interventi con risorse regionali ex art. 36 L.R. 38/2002. " Determinazione n. 17241 del 3/12/2015 della Giunta Regionale	2018			RIQUALIFICAZIONE FUNZIONALE ARCHITETTONICA, STRUTTURALE E IMPIANTISTICO - PRESTAZIONALE AFFERENTE AL PAD. 5 (SECONDA FASE)	1.610.000								1.610.000	0	0
				Delibera di Giunta Regionale Legislativa G.R. n. 42 del 27/10/2015 "Approvazione programma ripartizione risorse derivanti da pay-back con relativo disciplinare e programma finanziamento interventi con risorse regionali ex art. 36 L.R. 38/2002. " Determinazione n. 17241 del 3/12/2015 della Giunta Regionale	2018			DELIBERAZIONE GIUNTA REGIONALE N. 1148 DEL 16/07/2018 "ASSEGNAZIONE RISORSE ALLE AZIENDE SANITARIE PER ACQUISTO ACCELERATORI LINEARI"	9.304.050								9.304.050	0	0
				Delibera di Giunta Regionale Legislativa G.R. n. 42 del 27/10/2015 "Approvazione programma ripartizione risorse derivanti da pay-back con relativo disciplinare e programma finanziamento interventi con risorse regionali ex art. 36 L.R. 38/2002. " Determinazione n. 17241 del 3/12/2015 della Giunta Regionale	2018				2.500.000								2.500.000	0	0

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO								
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)	Consistenza all'inizio dell'esercizio	Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi	di cui investiti	
PAA080	Da altri soggetti pubblici: ... assegnati in data antecedente al 1/1/x-2 ... assegnati a partire dall'1/1/x-2 (dettagliare)					-	-	0	0	0	0	0		
PAA090	Per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio: ... assegnati in data antecedente al 1/1/2013					13.727.342,18	375.437,64	4.561.349	-3.827.282	-4.611	14.832.236	14.832.236	14.832.236	
	Acquisizione tramite utilizzo di fondi vincolati	Vincolato	AAPP			-					0	0	0	0
	Acquisizione tramite utilizzo di contributi in esercizio	Indistinto	AAPP			706.482,55			-53.366	-356	652.761	652.761	652.761	
	Acquisizione tramite utilizzo di fondi provenienti da donazioni e/o sperimentazioni	Indistinto	AAPP			11.812,23			-4.097		7.716	7.716	7.716	
	Acquisizione tramite utilizzo di fondi vincolati	Vincolato	2013			0,00					0	0	0	
	Acquisizione tramite utilizzo di contributi in esercizio	Indistinto	2013			408.814,49			-296.883	-1.148	110.784	110.784	110.784	
	Acquisizione tramite utilizzo di fondi provenienti da donazioni e/o sperimentazioni	Indistinto	2013			17.670,84			-16.221		1.450	1.450	1.450	
	Acquisizione tramite utilizzo di fondi vincolati	Vincolato	2014			-					0	0	0	
	Acquisizione tramite utilizzo di contributi in esercizio	Indistinto	2014			1.307.768,35			-680.061	-2.311	625.397	625.397	625.397	
	Acquisizione tramite utilizzo di fondi provenienti da donazioni e/o sperimentazioni	Indistinto	2014			45.815,44			-24.652		21.164	21.164	21.164	
	Acquisizione tramite utilizzo di fondi vincolati	Vincolato	2015			-					0	0	0	
	Acquisizione tramite utilizzo di contributi in esercizio	Indistinto	2015			2.776.972,66			-608.506	-796	2.167.670	2.167.670	2.167.670	
	Acquisizione tramite utilizzo di fondi provenienti da donazioni e/o sperimentazioni	Indistinto	2015			37.406,69			-12.839		24.568	24.568	24.568	
	Acquisizione tramite utilizzo di fondi vincolati	Vincolato	2016			0,00					0	0	0	
	Acquisizione tramite utilizzo di contributi in esercizio	Indistinto	2016			2.708.735,35			-685.998		2.022.738	2.022.738	2.022.738	

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO PER FINANZIAMENTI INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)	Consistenza all'inizio dell'esercizio	Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi	di cui investiti
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi provenienti da donazioni e/o sperimentazioni.	Indistinto	2016			56.128,68			-15,601		40.527	40.527	40.527
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi vincolati.	Vincolato	2017			-					0	0	0
	Acquisizione tramite l'utilizzo di contributi in c/esercizio.	Indistinto	2017			5.594.720,99			-815,061		4.779,660	4.779,660	4.779,660
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi provenienti da donazioni e/o sperimentazioni.	Indistinto	2017			55.013,91			-12277,97		42.736	42.736	42.736
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi vincolati.	Vincolato	2018		Attrezzature sanitarie 24% Attrezzature informatiche 48% Software 28%			146.466	-146.466		0	0	0
	Acquisizione tramite l'utilizzo di contributi in c/esercizio.	Indistinto	2018		Attrezzature sanitarie 46% Attrezzature informatiche e altre macchine 7% Mobili 7% Software e licenze 13% Manut.straord.22% Altri beni 5%			4.376.884	-445,916		4.306.406	4.306.406	4.306.406
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi provenienti da donazioni e/o sperimentazioni.	Indistinto	2018		Attrezzature sanitarie 43% Attrezzature informatiche e altre macchine 45% Mobili 10% Software2%			38.000	-9.339		28.661	28.661	28.661
								375.437,64					

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO RISERVE DA PLUSVALENZE DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2015 e precedenti	Valore al 31/12/2016 (Valore iniziale)	Valore al 31/12/2017 (Valore iniziale)	
Valore iniziale	2.613.029	2.648.696	2.690.786	1.236.186
Incrementi	35.667	42.090		
Utilizzi	0	0	-1.454.600	-206.381
Valore finale	2.648.696	2.690.786	1.236.186	1.029.805

Tab. 34 – Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire

DETTAGLIO CONTRIBUTI DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2015 e precedenti	Valore al 31/12/2016 (Valore iniziale)	Valore al 31/12/2017 (Valore iniziale)	
Valore iniziale	1.717.205	408.244	410.305	16.288
Incrementi		2.061	14.227	
Utilizzi	-1.308.961		-408.244	
Valore finale	408.244	410.305	16.288	16.288

Tab. 35 – Dettaglio contributi da reinvestire

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Illustrazione analitica delle cause di variazione del patrimonio netto:

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO VARIAZIONI PATRIMONIO NETTO	VARIAZIONI PATRIMONIO NETTO NEL CORSO DELL'ESERCIZIO
PAA000	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:	0
	<i>Intervento regionale di ricapitalizzazione fondo di dotazione</i>	<i>0</i>
	<i>Aggiornamento della valorizzazione dei beni materiali artistici di proprietà</i>	<i>0</i>
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:	5.402.079
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	-5.217.210
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio</i>	<i>-5.217.210</i>
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	-8.213.470
PAA040	Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	-4.563.465
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio</i>	<i>-4.563.465</i>
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti beni fuori uso</i>	<i>0</i>
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione minusvalenza beni fuori uso</i>	<i>0</i>
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	-3.650.005
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio</i>	<i>-1.572.648</i>
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti beni fuori uso</i>	<i>-96</i>
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione minusvalenza beni fuori uso</i>	<i>-40</i>
	<i>Revoca finanziamento L. 135/90 AIDS secondo stralcio</i>	<i>-1.707.807</i>
	<i>Revoca finanziamento L. 135/90 AIDS secondo stralcio-Oneri già sostenuti trasferiti su finanziamenti da rettifica contributi in conto esercizio.</i>	<i>-369.415</i>
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	17.727.866
	<i>Finanziamento da Regione DGR 1142-1148-1149/2018</i>	<i>20.421.500</i>
	<i>Trasferimento finanziamento a Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio</i>	<i>-6.023</i>
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio</i>	<i>-2.688.399</i>
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti beni fuori uso</i>	<i>-1.539</i>
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione minusvalenza beni fuori uso</i>	<i>-3.696</i>
	<i>Ripristino disponibilità contributo regionale in seguito a trasferimento fonte finanziamento</i>	<i>6.023</i>
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	1.104.894
	<i>Finanziamento da contributi c/esercizio FSR (fondi aziendali)</i>	<i>4.376.884</i>
	<i>Finanziamento da altri contributi c/esercizio (contributi vincolati)</i>	<i>146.466</i>
	<i>Finanziamento da altri contributi c/esercizio (fondi donazione e sperimentazioni)</i>	<i>38.000</i>
	<i>Quota utilizzo contrib.c/esercizio per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio</i>	<i>-3.822.710</i>
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti beni fuori uso</i>	<i>-4.572</i>
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione minusvalenza beni fuori uso</i>	<i>-4.611</i>
	<i>Rifinanziamento oneri già sostenuti trasferiti su finanziamenti da rettifica contributi in conto esercizio - Revoca finanziamento L. 135/90 AIDS secondo stralcio</i>	<i>369.415</i>
	<i>Trasferimento finanziamento a Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio Del. 187/2018</i>	<i>6.023</i>
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	63.145
	<i>Donazione AMACI per acq.qttrezzature inform. Chirurgia pediatrica</i>	<i>132</i>
	<i>Donazione Atcom progetto Tetto Amico</i>	<i>5.910</i>
	<i>Introito rimborso IRPEF eredità T. (vincolo destinazione reparto pediatrico)</i>	<i>34</i>
	<i>Donazione materiale di beni</i>	<i>325.143</i>
	<i>Eredità A.G. destinata ad investimenti</i>	<i>952.956</i>
	<i>Quota utilizzo donazioni per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio</i>	<i>-1.407.879</i>
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti beni fuori uso</i>	<i>-9.801</i>
	<i>Quota utilizzo per sterilizz. minusvalenza beni fuori uso</i>	<i>-9.731</i>
	<i>Contributo per sterilizzazione ammortamenti derivante da utilizzo plusvalenze da reinvestire per acquisti effettuati nell'esercizio</i>	<i>206.381</i>
PAA110	ALTRE RISERVE	-206.381
PAA130	Riserve per plusvalenze da reinvestire	-206.381
	<i>Quota utilizzo plusvalenze da reinvestire per acquisti effettuati nell'esercizio girocontata a Donazioni per investimenti per sterilizzazione ammortamenti</i>	<i>-206.381</i>
PAA140	Contributi da reinvestire	0
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE	0

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO VARIAZIONI PATRIMONIO NETTO	VARIAZIONI PATRIMONIO NETTO NEL CORSO DELL'ESERCIZIO
PAA200	Altro	0
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	2.228.056
	<i>Ripiano perdita 2008 DGR 2016/2017</i>	2.190.238
	<i>Utile es.2017 portato a nuovo a riduzione perdita 2007</i>	37.818
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	-23.782
	<i>Utile es.2017 portato a nuovo</i>	-37.818
	<i>Utile es.2018</i>	14.036
TOTALE VARIAZIONI AL PATRIMONIO NETTO		7.463.117

PN01 – Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti

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

CONTRIBUTI DA DONAZIONI/LEGATI PER INVESTIMENTI	
<i>Donazione AMACI per acq.qtrezzature inform. Chirurgia pediatrica</i>	132
<i>Donazione Atcom progetto Tetto Amico</i>	5.910
<i>Introito rimborso IRPEF eredità T. (vincolo destinazione reparto pediatrico)</i>	34
<i>Donazione Ageop per lavori pad.13 ampliamento ufficio</i>	
<i>Donazione materiale di beni</i>	325.143
<i>Eredità A.G. destinata ad investimenti</i>	952.956
Totale donazioni e lasciti legati per investimenti	1.284.174

PN02 – Fondo di dotazione

PN02 – NO	Il fondo di dotazione non ha subito variazioni rispetto all'esercizio precedente
------------------	--

Altre informazioni relative al patrimonio netto

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

12. Fondi per rischi e oneri

CODICE MOD. SP	FONDO RISCHI E ONERI	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Riclassifiche dell'esercizio	Utilizzi	Valore finale
PBA000	FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	0				0
PBA010	FONDI PER RISCHI:	38.392.006	3.237.698	0	-3.646.391	37.983.314
PBA020	Fondo rischi per cause civili e oneri processuali	10.044.337	182.460		-1.797.900	8.428.896
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	7.079.680	0	0	-755.331	6.324.349
	<i>Fondo rischi per contenzioso personale dipendente</i>	7.079.680	0	0	-755.331	6.324.349
	<i>Fondo rischi per ferie maturate e non godute</i>	0	0	0	0	0
	...					
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0		0	0
PBA050	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	18.470.426	3.055.238	0	-1.061.711	20.463.954
PBA060	Altri fondi rischi:	2.797.563	0	0	-31.448	2.766.115
	<i>Fondo rischi non assicurati</i>	2.797.563	0	0	-31.448	2.766.115
	<i>Fondo per contenziosi appalti (non legali)</i>	0	0			0
	<i>Fondo per ferie maturate e non godute</i>	0	0	0		0
	...					
PBA070	FONDI DA DISTRIBUIRE:	0	0	0	0	0
PBA080	FSR indistinto da distribuire	0	0	0	0	0
PBA090	FSR vincolato da distribuire	0	0	0	0	0
PBA100	Fondo per ripiano disavanzi pregressi	0	0	0	0	0
PBA110	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0	0
PBA120	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0	0
PBA130	Fondo finanziamento per ricerca	0	0	0	0	0
PBA140	Fondo finanziamento per investimenti	0	0	0	0	0
PBA150	QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:	12.495.988	1.748.005	11.514.925	-14.151.561	11.607.357
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0	184.423	11.514.925	-11.514.925	184.423
	<i>Quote inutilizzate contributi vincolati da FSN</i>	0	184.423	11.514.925	-11.514.925	184.423
	<i>Quote inutilizzate contributi FSN finalizzati</i>	0	0	0		0
	<i>Quote inutilizzate contributi per progetti e funzioni</i>	0	0			0
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	2.899.151	403.642	0	-904.506	2.398.288
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca	9.514.087	1.095.437	0	-1.697.485	8.912.039
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	82.749	64.503	0	-34.645	112.607
PBA200	ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:	25.181.061	3.057.949	0	-8.435.963	19.803.047
PBA210	Fondi integrativi pensione	0	0	0	0	0
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	3.245.074	864.943	0	-2.062.721	2.047.296
	<i>Fondo rinnovi contrattuali personale</i>	3.245.074		- 3.245.074		-
	<i>Fondo rinnovi contrattuali personale dirigenza medica</i>	-	744.709	1.017.997		1.762.706
	<i>Fondo rinnovi contrattuali personale dirigenza non medica</i>	-	120.234	164.357		284.591
	<i>Fondo rinnovi contrattuali personale comparto</i>	-		2.062.721	- 2.062.721	-
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA	0	0	0	0	0
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMAI	0	0	0	0	0
PBA260	Altri fondi per oneri e spese	21.935.987	2.193.006	0	-6.373.242	17.755.751
	<i>Fondo interessi passivi debiti commerciali</i>	1.559.899	0	0	-762.067	797.832
	<i>Fondo personale in quiescenza</i>	920.576	597.471	0		1.518.047
	<i>Fondo compenso aggiuntivo Organi Istituzionali</i>	126.238	54.475	0	-124.418	56.296
	<i>Fondo trattenuta 5% compenso medici Decreto Balduzzi L.189/2012</i>	966.999	738.961	0	-788.533	917.427
	<i>Fondo manutenzioni cicliche</i>	15.839.669	0	0	-3.300.000	12.539.669
	<i>Fondo interventi di ripristino legati agli eventi sismici</i>	233.516	0	0	-52.026	181.490
	<i>Fondo spese legali</i>	1.387.160	0	0	-1.034.215	352.945
	<i>Fondo per il sostegno alla ricerca e al miglioramento continuo</i>	901.930	659.753	0	-311.982	1.249.700
	<i>Altri fondi per Incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016</i>	0	142.346	0	0	142.346
	TOTALE FONDI RISCHI E ONERI	76.069.055	8.043.653	11.514.925	-26.233.915	69.393.718

Nota: L'azienda ha contabilizzato i contributi FSR vincolati anni precedenti assegnati nel 2018, seguendo le indicazioni tecnico-contabili fornite dalla Regione (nota prot. PG/2019/99183 del 23/01/2019). I contributi sono stati iscritti al conto PBA160 "Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato" all'atto dell'assegnazione e sono esposti nella tabella 36 in colonna "riclassifiche dell'esercizio" con segno positivo. A fronte dei costi sostenuti è stato registrato l'utilizzo di tali contributi nel conto AA0280 "Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Reg o Prov. Aut. per quota F.S.R. vincolato".

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				FONDO AL 31/12/2018	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2015 e precedenti	Esercizio 2016 e precedenti	Esercizio 2017		Esercizio 2018
	Esercizio 2016 e precedenti	6.800.918	B.1) Acquisti di beni	692.173				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	2.678.360				
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	973.633				
			B.6) Costi del personale	1.456.069				
			Altri costi (spese per investimenti)	350.099				
			Altri costi (costi amministrativi)	389.274				
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)	162.169				
			Altri costi (Irap)	99.142				
			Totale	6.800.918	0	0	13.618.218	11.514.925
								5.990.226
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	Esercizio 2017	25.133.143	B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (costi amministrativi)					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
			Totale			13.618.218	11.514.925	
								5.990.226
Esercizio 2018	6.174.649	B.1) Acquisti di beni						
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale						
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (costi amministrativi)						
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
		Altri costi (Irap)						
		Totale						
		TOTALE	38.108.710	0	13.618.218	17.505.151	184.423	

Nota: Il valore di assegnazione iniziale del contributo per l'anno 2017 comprende il valore di euro 11.514.925 inserito all'atto dell'assegnazione 2018 direttamente alla voce conto PBA160 "Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato" seguendo le indicazioni tecnico-contabili fornite dalla Regione (nota prot. PG/2019/99183 del 23/01/2019).

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		Tipologia	UTILIZZI / COSTI				FONDO AL 31/12/2018
	Esercizio	Importo contributo		Importo				
				Esercizio 2015 e precedenti	Esercizio 2016 e precedenti	Esercizio 2017	Esercizio 2018	
Esercizio 2016 e precedenti	15.886.445	B.1) Acquisti di beni	6.825.176	75.827	36.491	95.677		
		B.2) Acquisti di servizi sanitari	2.703.301	1.049.907	626.942	447.086		
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	924.576	75.424	99.364	50.308		
		B.6) Costi del personale	472.490	62.988	90.587	757		
		Altri costi (spese per investimenti)	307.823	67.597	171.384	23.298		
		Altri costi (costi amministrativi)	89.300	125.038	25.339	17.845	1.237.008	
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)	23.644	30.400	4.070	899		
		Altri costi (Irap)	121.837	3.923	120	19		
		Totale	11.468.147	1.491.105	1.054.296	635.889		
					4.116			
Esercizio 2017	1.144.351	B.1) Acquisti di beni			2.577			
		B.2) Acquisti di servizi sanitari			103.270			
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari			10.000			
		B.6) Costi del personale				9.060		
		Altri costi (spese per investimenti)				58.933		
		Altri costi (costi amministrativi)			2.250	-3.631		
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)				3.636		
		Altri costi (Irap)				1.700		
		Totale		0	118.097	268.617		
						38.978		
Esercizio 2018	5.054.493	B.1) Acquisti di beni						
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale						
		Altri costi (spese per investimenti)				3.171		
		Altri costi (costi amministrativi)				4.608.702		
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
		Altri costi (Irap)						
		Totale				0	4.650.851	
						1.172.393	5.555.357	
TOTALE	22.085.289	1.491.105	1.172.393	2.398.288				

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	UTILIZZI / COSTI						FONDO AL 31/12/2018
	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		Tipologia	Importo			
	Esercizio	Importo contributo		Esercizio 2015 e precedenti	Esercizio 2016 e precedenti	Esercizio 2017	
Esercizio 2016 e precedenti			B.1) Acquisti di beni	2.508.133	469.699	448.054	154.126
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	6.440.303	1.481.634	877.932	551.951
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	2.443.313	157.192	91.233	31.338
			B.6) Costi del personale	197.312	94.053	1.849	1.181
		25.696.099	Altri costi (spese per investimenti)	364.993	191.871	48.874	17.675
			Altri costi (costi amministrativi)	746.373	128.123	184.032	68.928
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)	485.829	308.802	64.852	683.710
			Altri costi (Irap)	36.157	6.017	0	
			Totale	13.222.413	2.837.391	1.716.826	1.508.911
			B.1) Acquisti di beni			27.674	8.648
Esercizio 2017			B.2) Acquisti di servizi sanitari			64.532	109.652
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari			24.349	14.479
			B.6) Costi del personale				
		1.749.619	Altri costi (spese per investimenti)			22.376	43.105
			Altri costi (costi amministrativi)			16.070	9.999
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)				2.692
			Altri costi (Irap)				
			Totale			155.000	188.575
			B.1) Acquisti di beni				52.214
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				80.527
Esercizio 2018			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				4.780
			B.6) Costi del personale				895
		1.235.853	Altri costi (spese per investimenti)				
			Altri costi (costi amministrativi)				2.000
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)				
			Altri costi (Irap)				
			Totale				140.416
		TOTALE		13.222.413	2.837.391	1.871.826	1.837.901
			TOTALE				8.912.039

Tab. 39 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				FONDO AL 31/12/2018	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2015 e precedenti	Esercizio 2016 e precedenti	Esercizio 2017		Esercizio 2018
Esercizio 2016 e precedenti	130.384	B.1) Acquisti di beni			4.227	2.589		
		B.2) Acquisti di servizi sanitari			0			
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari			43	37		
		B.6) Costi del personale			110.647			
		Altri costi (spese per investimenti)			0			
		Altri costi (costi amministrativi)			-45.922			
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)			0			
		Altri costi (Irap)			10.660			
		Totale		0	79.654	2.625		
								48.105
Esercizio 2017	75.384	B.1) Acquisti di beni						
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale			-2.558	28.209		
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (costi amministrativi)			45.922	15		
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
		Altri costi (Irap)				3.795		
		Totale		0	43.364	32.020		
								0
Esercizio 2018	100.384	B.1) Acquisti di beni						
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale				34.395		
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (costi amministrativi)						
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
		Altri costi (Irap)				1.486		
		Totale		0	123.019	35.881		
								64.503
TOTALE	306.152	0	123.019	70.526		112.607		

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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

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

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

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo rischi per cause civili, penali e oneri processuali	Sono accantonate a tale fondo le stime effettuate dal Servizio legale ed assicurativo e riferite all'eventuale riconoscimento di indennizzi e/o risarcimenti relativi a cause civili promosse da terzi nei confronti dell'Azienda relativamente alle vertenze in corso alla data della chiusura dell'esercizio, il cui rischio di soccombenza è stimato come "probabile". L'importo comprende la richiesta della controparte, eventuali interessi calcolati ai sensi dell'art. 1284 c.c., spese legali di soccombenza come da parametri medi del DM 55/2014 ed eventuali spese di giudizio diverse da quelle di parte. La stima complessiva del fondo al 31/12/2018 è pari ad euro 8.428.896,30 ed è stato registrato un accantonamento d'esercizio di euro 182.459,63.	Verbale n. 4 del 24/04/2019
Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	Sono accantonate a tale fondo le stime riferite all'eventuale riconoscimento di indennizzi e/o risarcimenti promosse da personale dipendente nei confronti dell'Azienda relativamente alle vertenze in corso alla data della chiusura dell'esercizio, il cui rischio di soccombenza è stimato come "probabile". La sua consistenza, stimata dal Servizio legale ed assicurativo, comprende la richiesta della controparte, eventuali interessi calcolati ai sensi dell'art. 1284 c.c., spese legali di soccombenza come da parametri medi del DM 55/2014 ed eventuali spese di giudizio diverse da quelle di parte. Non sono stati effettuati accantonamenti per l'esercizio 2018, la stima del fondo al 31/12/2018 è pari ad euro 6.324.348,73.	Verbale n. 4 del 24/04/2019
Fondo franchigie assicurative	Il fondo è costituito per far fronte ai rischi coperti da polizze assicurative, che prevedono una franchigia a carico dell'Azienda e riguarda sinistri sorti entro il 31 dicembre 2012; successivamente a tale data l'Azienda ha aderito al programma regionale di gestione diretta dei sinistri. La stima, come previsto dalle procedure aziendali, è stata effettuata dal Servizio legale ed assicurativo.	Verbale n. 4 del 24/04/2019

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	Il fondo è costituito a fronte di sinistri e/o contenziosi derivanti da RCT coperti mediante adesione al programma regionale di gestione diretta dei sinistri, a cui l'Azienda ha aderito dal 1 gennaio 2013. Il Servizio legale ed assicurativo ha valutato numero ed ammontare dei sinistri il cui indennizzo è a carico dell'Istituto, nel limite della franchigia di euro 250.000 per sinistro. La quantificazione è stata effettuata secondo i criteri stabiliti nella procedura interaziendale. Per i sinistri oggetto di causa civile, la stima comprende anche interessi, rivalutazione e spese di parte da riconoscere in caso di soccombenza. La stima complessiva ammonta ad euro 20.463.953,88 ed è stato registrato un accantonamento pari ad euro 3.055.238,44.	Verbale n. 4 del 24/04/2019
Fondo per oneri e spese legali	Il fondo contiene i valori relativi alle singole controversie instauratesi che risultano ancora pendenti alla data di chiusura dell'esercizio e comprende la stima dei costi che si prevede di dover sostenere quale compenso da corrispondere al legale esterno incaricato dall'Azienda per l'attività professionale svolta in favore dell'Ente, come determinato all'atto del conferimento dell'incarico e sulla base del preventivo di spesa richiesto al legale stesso. Il fondo ammonta al 31/12/2018 pertanto a euro 352.945,18.	Verbale n. 4 del 24/04/2019
Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	<p>Il fondo è costituito nelle more della firma del rinnovo dei contratti di lavoro per il personale dipendente. L'accantonamento complessivo, pari ad euro 864.943,00, è stato calcolato sulla base delle indicazioni fornite dalla Regione Emilia Romagna (PG 2019/300615 del 27/3/2019) e comprende tutte le voci accessorie legate alla corresponsione delle somme previste al personale dipendente, quali oneri ed irap.</p> <p>L'importo dell'accantonamento è così suddiviso:</p> <ul style="list-style-type: none"> • rinnovi contrattuali personale dirigenza medica: euro 744.709,00 • rinnovi contrattuali personale dirigenza non medica: euro 120.234,00. <p>La consistenza del fondo al 31.12.2018 ammonta a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • fondo rinnovi contrattuali personale dirigenza medica: euro 1.762.705,61 • fondo rinnovi contrattuali personale dirigenza non medica: euro 284.590,68. <p>Come da indicazioni regionali non è stato effettuato alcun accantonamento per il personale del comparto in quanto gli oneri derivanti dall'applicazione del CCNL 2016-2018, approvato nel corso dell'esercizio, sono rilevati in corrispondenza delle relative voci di costo del personale.</p>	Verbale n. 4 del 24/04/2019

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo contributi personale in quiescenza	Il fondo comprende il riconoscimento dei benefici economici da corrispondere all'ente previdenziale per l'applicazione dei rinnovi contrattuali a favore del personale cessato in periodo di vacanza contrattuale. L'accantonamento 2018 è stato comunicato dal Servizio Unico Metropolitan Amministrazione del Personale (SUMAP) applicando i parametri percentuali previsti per il fondo rinnovi contrattuali ed è pari ad euro 597.471. La consistenza del fondo al 31.12.2018 ammonta ad euro 1.518.047,23.	Verbale n. 4 del 24/04/2019
Fondo compenso aggiuntivo organi istituzionali	Gli accantonamenti, valutati dal Direttore dell'U.O. Attività Generali ed Istituzionali, stimano i compensi aggiuntivi degli organi istituzionali riconosciuti dalla Regione per il raggiungimento degli obiettivi 2018. L'accantonamento per l'esercizio 2018 è pari ad euro 56.295,56.	Verbale n. 4 del 24/04/2019
Fondo oneri decreto Balduzzi (L. 189/2012)	Il fondo è stato determinato dall'U.O. Attività libero professionale e coordinamento DAI sulla base delle disposizioni di cui alla L. 120/2007, così come modificata dalla L. 189/2012 comma 4 lettera c) (c.d. "Legge Balduzzi"), la quale prevede che una somma pari al 5% del compenso del libero professionista venga trattenuto dall'Azienda Sanitaria per essere vincolata ad interventi di prevenzione ovvero volti alla riduzione delle liste d'attesa. L'accantonamento per l'esercizio 2018 è pari ad euro 738.961,48.	Verbale n. 4 del 24/04/2019
Fondo per il sostegno della ricerca e il miglioramento continuo	Il fondo è destinato, secondo quanto previsto da normative nazionali, tra cui il D.M. 17 dicembre 2004, o da regolamentazioni aziendali: <ul style="list-style-type: none"> - al finanziamento di sperimentazioni e ricerche promosse dall'Istituto; - al miglioramento delle dotazioni tecnologiche destinate alla ricerca e all'attività istituzionale; - a progetti di miglioramento e di sviluppo dell'attività istituzionale compresa l'attività di formazione. La stima dell'accantonamento pari ad euro 659.753,00 è stata comunicata dall'U.O. Ricerca ed innovazione e dall'U.O. Governo Clinico, Qualità e Formazione e dal Direttore Amministrativo. La consistenza finale del fondo al 31.12.2018 è pari ad euro 1.249.700,25.	Verbale n. 4 del 24/04/2019
Fondo interessi moratori	Il fondo è costituito in presenza di ritardi nei pagamenti ai fornitori qualora sia prevedibile una richiesta di interessi moratori. La valutazione del fondo è stata effettuata tenendo conto del volume di interessi passivi addebitati nell'ultimo dell'ultimo quinquennio e di quelli effettivamente pagati nello stesso periodo, nonché della probabilità di pagamento degli stessi, differenziata per anno di origine del debito saldato. L'importo del fondo è stato calcolato tenendo in considerazione la notevole riduzione dei tempi di pagamento avvenuta nell'ultimo triennio 2015-2017 ed il minor addebito di interessi passivi rispetto a quanto previsto negli esercizi precedenti. Vista la consistenza del fondo non sono stati effettuati ulteriori accantonamenti.	Verbale n. 4 del 24/04/2019

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo per incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016	<p>Il decreto legislativo 50/2016 prevede che le amministrazioni aggiudicatrici destinino ad un apposito fondo risorse finanziarie in misura non superiore al 2 per cento modulate sull'importo dei lavori, servizi e forniture, posti a base di gara, per le funzioni tecniche svolte dai dipendenti delle stesse (esclusivamente per le attività di programmazione della spesa per investimenti, di valutazione preventiva dei progetti, di predisposizione e di controllo delle procedure di gara e di esecuzione dei contratti pubblici, di RUP, di direzione dei lavori ovvero direzione dell'esecuzione e di collaudo tecnico amministrativo ovvero di verifica di conformità, di collaudatore statico ove necessario per consentire l'esecuzione del contratto nel rispetto dei documenti a base di gara, del progetto, dei tempi e costi prestabiliti).</p> <p>L'accantonamento dell'esercizio, pari ad euro 142.345,52, è stato calcolato sulla base delle indicazioni regionali (PG 2019/300615 del 27/3/2019) dal Direttore del Servizio Acquisti Metropolitan (SAM) e dal Direttore della SSD Settore Amministrativo Dipartimento Tecnico.</p> <p>La consistenza finale del fondo, di nuova costituzione, è pari all'accantonamento effettuato nell'esercizio.</p>	Verbale n. 4 del 24/04/2019

Altre informazioni relative a fondi rischi e oneri.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
FR01. Con riferimento ai rischi per i quali è stato costituito un fondo, esiste la possibilità di subire perdite addizionali rispetto agli ammontari stanziati?	NO	
FR02. Esistono rischi probabili, a fronte dei quali non è stato costituito un apposito fondo per l'impossibilità di formulare stime attendibili?	NO	
FR03. Esistono rischi (né generici, né remoti) a fronte dei quali non è stato costituito un apposito fondo perché solo possibili, anziché probabili? Da tali rischi potrebbero scaturire perdite significative?	NO	La valutazione dei rischi è stata effettuata sulla base dei criteri definiti all'interno delle procedure PAC in applicazione alle linee guida regionali approvate con DGR 1562 del 16/10/2017.
FR04 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	SI	L'azienda ha contabilizzato i contributi FSR vincolati <u>anni precedenti</u> assegnati nel 2018, seguendo le indicazioni tecnico-contabili fornite dalla Regione (nota prot. PG/2019/99183 del 23/01/2019). I contributi sono stati iscritti al conto PBA160 “Quote inutilizzate contributi

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

		<p>da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato” all’atto dell’assegnazione e sono esposti nella tabella 36 in colonna “riclassifiche dell’esercizio” con segno positivo. A fronte dei costi sostenuti è stato registrato l’utilizzo di tali contributi nel conto AA0280 “Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Reg o Prov. Aut. per quota F.S.R. vincolato”.</p> <p>Sono tuttora in essere 48 pratiche di sinistri valutati con rischio possibile dal Servizio Legale ed Assicurativo</p>
--	--	---

13. Trattamento di fine rapporto

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

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

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

Fondo	Criteri di determinazione

Altre informazioni relative a trattamento di fine rapporto.

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

14. Debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
			Incrementi	Decrementi			
PDA000	MUTUI PASSIVI	76.181.845	0	-7.646.333	68.535.513		
DEBITI V/STATO							
		0	0	0	0	0	
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0	0	0		
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0	0	0		
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0			0		
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0	0		
		0	0	0	0		
		0	0	0	0		
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0	0		
			0	0	0		
			0	0	0		
DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA							
		12.606	502.901.207	-502.908.261	5.552	0	
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	5.000	0	0	5.000		
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0	0	0		
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0	0	0	0		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	502.901.135	-502.901.135	0		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	7.606	72	-7.126	551		
PDA130 DEBITI V/COMUNI:							
		0	283.487	-283.487	0	0	
	Debiti v/Comune di Bologna	0	283.487	-283.487	0		
					0		
DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE							
		16.923.783	33.982.708	-32.907.268	17.999.223	12.296.200	
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0	0	0	0	
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0	0	
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0	0	
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	3.638.127	7.689.915	-7.689.915	3.638.127	0	
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0			0	0	
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	13.285.655	26.292.794	-25.217.353	14.361.096	12.296.200	
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	847.060	436.541	-423.153	860.448	171.015	
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	0	0	0	
TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE		17.770.843	34.419.249	-33.330.421	18.859.671	12.467.215	
DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI							
		959.150	5.120.465	-4.860.526	1.219.089	493.489	
PDA250	Debiti v/enti regionali:	321.933	657.826	-643.865	335.893	335.893	
	Debiti v/Arpa - sez.Prov.le di Bologna	321.933	657.826	-643.865	335.893	335.893	
					0		
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0	0	
PDA270 Debiti v/altre partecipate:							
		637.217	4.462.639	-4.216.661	883.195	157.596	
	Debiti v/CONS.MED 3	17.167	77.885	-78.994	16.058	16.058	
	Debiti v/CUP 2000 SPA	489.478	3.592.389	-3.649.542	432.325	0	
	Debiti v/Lepida	130.572	792.365	-488.125	434.813	141.538	

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DEBITI	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
			Incrementi	Decrementi			
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	64.556.237	360.627.940	-344.014.053	81.170.123	24.004.811	3.849.645
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	289.832	1.479.424	-1.483.024	286.232	157.572	
PDA300	Debiti verso altri fornitori	64.266.405	359.148.516	-342.531.030	80.883.891	23.847.239	3.849.645
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0	0	0		
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	17.434.801	163.567.410	-162.494.720	18.507.491	0	0
	Debiti per IMU	0	60.274	-60.274	0	0	0
	Debiti per IRAP	3.956.216	17.760.195	-18.143.358	3.573.053	0	0
	Debiti per IRPEF	6.135.485	101.104.349	-100.656.748	6.583.087	0	0
	Debiti per I.V.A.	7.335.196	44.172.274	-43.172.971	8.334.499	0	0
	Debiti per I.R.E.S.	0	66.732	-66.732	0	0	0
	Altri debiti tributari	7.904	403.586	-394.638	16.852	0	0
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	13.674.998	97.628.450	-97.758.997	13.544.451	0	0
	Debiti v/INPDAP	13.441.622	94.371.267	-94.392.366	13.420.523		0
	Debiti v/INPS	59.478	727.577	-730.422	56.633		0
	Debiti v/INAIL	114.084	2.213.848	-2.322.232	5.700		0
	Debiti v/altri Istituti Previdenziali	59.815	315.759	-313.977	61.597		0
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	35.509.107	179.645.291	-182.429.639	32.724.759	111.146	1.408.684
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0	0	0	0	0	0
PDA360	Debiti v/dipendenti	22.283.412	146.574.751	-149.633.370	19.224.793	0	0
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0	0	0
PDA380	Altri debiti diversi:	13.225.695	33.070.540	-32.796.269	13.499.966	111.146	1.408.684
	Debiti v/Università	10.797.652	23.379.175	-22.933.623	11.243.204	0	0
	Debiti v/Amministrazioni Pubbliche diverse	2.117.700	1.272.786	-1.574.812	1.815.674	111.146	1.408.684
	Depositi cauzionali	18.544	0	0	18.544	0	0
	Debiti v/Istituto Tesoriere	11.762	143.268	-155.030	0	0	0
	Debiti v/Altri soggetti	280.038	8.275.311	-8.132.804	422.544	0	0

Tab. 42 – Consistenza e movimentazioni dei debiti

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2014 e precedenti	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018
PDA000	MUTUI PASSIVI	68.535.513	0	0	0	0
	DEBITI V/STATO	0	0	0	0	0
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0	0	0	0
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0	0	0	0
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0	0	0	0	0
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0	0	0
		0	0	0	0	0
		0	0	0	0	0
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0	0	0
		0	0	0	0	0
		0	0	0	0	0
	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	398	5.082	0	72
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0	0	5.000	0	0
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0	0	0	0
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0	0	0	0	0
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	0	0	0	0
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	0	398	82	0	72
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	0	0	0	0	0
	Debiti v/Comune di Bologna	0	0	0		
	Debiti v/Comune di Minerbio	0	0	0	0	0
	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	61.990	21.166	3.802.098	402.428	13.711.541
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0	0	0	0
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0	0
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0	0
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0	0	3.638.127	0	0
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0	0	0
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	61.990	21.166	163.970	402.428	13.711.541
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	307.233	119.043	64.266	132.063	237.844
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	0	0	0
	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	369.223	140.208	3.866.363	534.491	13.949.385
	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	1.219.089
PDA250	Debiti v/enti regionali:	0	0	0	0	335.893
	Debiti v/Arpa - sez.Prov.le di Bologna	0	0	0	0	335.893
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0	0
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	0	0	0	0	883.195
	Debiti v/CONS.MED 3	0	0	0	0	16.058
	Debiti v/CUP 2000 SPA	0	0	0	0	432.325
	Debiti v/Lepida	0	0	0	0	434.813

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2014 e precedenti	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	4.907.605	1.862.518	6.627.341	10.516.606	57.256.052
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	10.000	0	0	276.232
PDA300	Debiti verso altri fornitori	4.907.605	1.852.518	6.627.341	10.516.606	56.979.820
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0	0	0	
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	207.010	48.307	177.217	81.730	17.993.228
	Debiti per ICI	0	0	0	0	0
	Debiti per IRAP	207.010	45.782	171.956	23.251	3.125.054
	Debiti per IRPEF	0	0	0	0	6.583.087
	Debiti per I.V.A.	0	2.524	5.260	58.479	8.268.235
	Debiti per I.R.E.S.	0	0	0	0	0
	Altri debiti tributari	0	0	0	0	16.852
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	180.040	49.656	455.218	399.662	12.459.875
	Debiti v/INPDAP	179.956	48.656	455.218	399.590	12.337.102
	Debiti v/INPS	83	1.000	0	72	55.477
	Debiti v/INAIL	0	0	0	0	5.700
	Debiti v/altri Istituti Previdenziali	0	0	0	0	61.597
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	5.077.314	1.545.974	2.494.754	5.632.647	17.974.069
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0	0	0	0	0
PDA360	Debiti v/dipendenti	2.352.614	595.855	1.863.818	3.306.101	11.106.405
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0	0
PDA380	Altri debiti diversi:	2.724.700	950.119	630.936	2.326.547	6.867.663
	Debiti v/Università	2.476.668	950.083	621.085	953.188	6.242.181
	Debiti v/Amministrazioni Pubbliche diverse	226.152	0	7.750	1.370.485	211.286
	Depositi cauzionali	18.544	0	0	0	0
	Debiti v/Istituto Tesoriere	0	0	0	0	0
	Debiti v/Altri soggetti	3.336	37	2.101	2.874	414.196

Tab. 43 – Dettaglio dei debiti per anno di formazione

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA000	MUTUI PASSIVI	7.962.610	37.610.624	22.962.279
	DEBITI V/STATO	0	0	0
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale			
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0	0
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0	0	0
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0
	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	5.551	0	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	5.000	0	0
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale		0	0
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale		0	0
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma		0	0
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	551	0	0
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	0	0	0
	Debiti v/Comune di Bologna	0	0	0
	Debiti v/Comune di Minerbio	0	0	0
	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	17.999.223	0	0
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0	0
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	3.638.127	0	0
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	14.361.096	0	0
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	860.448	0	0
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	0
	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	18.859.671	0	0
	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	1.219.089	0	0
PDA250	Debiti v/enti regionali:	335.893	0	0
	Debiti v/Arpa - sez.Prov.le di Bologna	335.893	0	0
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	883.195	0	0
	Debiti v/CONS.MED 3	16.058	0	0
	Debiti v/CUP 2000 SPA	432.325	0	0
	Debiti v/Lepida	434.813	0	0

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	81.170.123	0	0
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	286.232	0	0
PDA300	Debiti verso altri fornitori	80.883.891	0	0
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0	0
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	18.507.491	0	0
	Debiti per ICI	0	0	0
	Debiti per IRAP	3.573.053	0	0
	Debiti per IRPEF	6.583.087	0	0
	Debiti per I.V.A.	8.334.499	0	0
	Debiti per I.R.E.S.	0	0	0
	Altri debiti tributari	16.852	0	0
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	13.544.451	0	0
	Debiti v/INPDAP	13.420.523	0	0
	Debiti v/INPS	56.633	0	0
	Debiti v/INAIL	5.700	0	0
	Debiti v/altri Istituti Previdenziali	61.597	0	0
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	32.724.759	0	0
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0	0	0
PDA360	Debiti v/dipendenti	19.224.793	0	0
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0	0
PDA380	Altri debiti diversi:	13.499.966	0	0
	Debiti v/Università	11.243.204	0	0
	Debiti v/Amministrazioni Pubbliche diverse	1.815.674	0	0
	Depositi cauzionali	18.544	0	0
	Debiti v/Istituto Tesoriere	0	0	0
	Debiti v/Altri soggetti	422.544	0	0

Tab. 44 – Dettaglio dei debiti per scadenza

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO MUTUI	Destinazione	Soggetto erogatore	Riferimenti delibera di autorizzazione regionale	Importo iniziale	Scadenza	Debito residuo	Tasso di interesse	Garanzie reali
UNICREDIT 20	Finanziamento di interventi edili di realizzazione e ristrutturazione del complesso ospedaliero "Policlinico S.Orsola-Malpighi" volti anche all'adeguamento alla normativa vigente in tema di sicurezza nonché all'acquisizione di attrezzature tecnico-sanitarie	UNICREDIT SPA	DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE E.R. 2196 DEL 19.12.2005	4.536.119	31/12/2019	390.710	EURIBOR 6 MESI 360 Metodo di calcolo 360/360 - Spread 0,400%	Vincolo sulle entrate correnti
UNICREDIT 15	Finanziamento di interventi edili di realizzazione e ristrutturazione del complesso ospedaliero "Policlinico S.Orsola-Malpighi" volti anche all'adeguamento alla normativa vigente in tema di sicurezza nonché all'acquisizione di attrezzature tecnico-sanitarie	UNICREDIT SPA	DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE E.R. 2196 DEL 19.12.2005	3.957.694	30/06/2020	493.463	EURIBOR 6 MESI 360 Metodo di calcolo 360/360 - Spread 0,400%	Vincolo sulle entrate correnti
CARIGE	Finanziamento degli interventi destinati al mantenimento e al rinnovamento tecnologico del complesso ospedaliero "Policlinico S.Orsola-Malpighi"	CARIGE SPA	DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE E.R. 2196 DEL 19.12.2005	5.231.471	31/12/2020	946.002	EURIBOR 6 MESI 360 Metodo di calcolo 360/360 - Spread 0,200%	Vincolo sulle entrate correnti
BIIS - ex OPI	Finanziamento di interventi strutturali del complesso ospedaliero "Policlinico S.Orsola-Malpighi" nonché all'acquisizione di attrezzature tecnico-sanitarie	INTESA SANPAOLO SPA	DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE E.R. 2196 DEL 19.12.2005	5.586.538	31/12/2021	1.330.667	EURIBOR 6 MESI 360 Metodo di calcolo 365/360 - Spread 0,235%	Vincolo sulle entrate correnti
BIIS 40 - 2026	Finanziamento di investimenti strutturali, quali l'ampliamento dei laboratori, la ristrutturazione del "Padiglione Nuove Patologie", l'adeguamento delle strutture alle norme di sicurezza anti-incendio ed ulteriori opere di manutenzione ordinaria	INTESA SANPAOLO SPA	DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE E.R. 2196 DEL 19.12.2005	40.000.000	30/06/2026	18.047.976	EURIBOR 6 MESI 360 Metodo di calcolo 360/360 - Spread 0,075%	Vincolo sulle entrate correnti
BIIS 40 - 2027	Finanziamento del nuovo "Polo Chirurgico e dell'Emergenza Cardio-Vascolare"	INTESA SANPAOLO SPA	DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE E.R. 2196 DEL 19.12.2005	40.000.000	31/12/2027	22.545.893	EURIBOR 6 MESI 360 Metodo di calcolo 360/360 - Spread 0,075%	Vincolo sulle entrate correnti
BIIS 42 - 2028	Finanziamento del nuovo "Polo Chirurgico e dell'Emergenza Cardio-Vascolare"	INTESA SANPAOLO SPA	DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE E.R. 2196 DEL 19.12.2005	42.000.000	30/06/2028	24.780.802	EURIBOR 6 MESI 360 Metodo di calcolo 360/360 - Spread 0,075%	Vincolo sulle entrate correnti
...								
...								
TOTALE MUTUI				141.311.821		68.535.513		

Tab. 45 – Dettaglio mutui

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
ASL PIACENZA	599.095		121.491
ASL PARMA	1.000.000		21.710
ASL REGGIO			526.708
ASL MODENA	2.039.032		73.094
ASL FERRARA			24.364
ASL BOLOGNA			11.121.395
ASL IMOLA			340.490
ASL ROMAGNA			867.109
AZ. OSP PARMA			427.681
AZ. OSP REGGIO NELL'EMILIA			
AZ. OSP MODENA			392.502
AZ. OSP FERRARA			376.506
ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI			68.045
GSA			
	3.638.127	0	14.361.095

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

DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Anno 2018	Anno 2017	Variazioni importo	Variazioni %
ASL PIACENZA	121.491	156.772	-35.281	-22,5%
ASL PARMA	21.710	21.856	-147	-0,7%
ASL REGGIO	526.708	450.941	75.768	16,8%
ASL MODENA	73.094	98.175	-25.081	-25,5%
ASL FERRARA	24.364	14.065	10.299	73,2%
ASL BOLOGNA	11.121.395	10.211.640	909.755	8,9%
ASL IMOLA	340.490	480.147	-139.657	-29,1%
ASL ROMAGNA	867.109	923.414	-56.305	-6,1%
AZ. OSP PARMA	427.681	307.694	119.987	39,0%
AZ. OSP REGGIO NELL'EMILIA	0	0	0	0,0%
AZ. OSP MODENA	392.502	336.855	55.648	16,5%
AZ. OSP FERRARA	376.506	244.683	131.823	53,9%
ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI	68.045	39.413	28.631	72,6%
GSA	0	0	0	0,0%
	14.361.095	13.285.655	1.075.440	8,1%

DB01 – Transazioni

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

Altre informazioni relative a debiti.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
DB02 - Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	SI	Si rappresentano di seguito i dati relativi alle note di credito riferite alla voce CE Ministeriale BA0030 - Prodotti farmaceutici ed emoderivati - come richiesto dalla Regione Punto 3 nota PG n. 300615 del 27.3.2019 ad oggetto: Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2018 ed invio al controllo regionale.

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

	A		B		C	D		E		F	
	09.01.105		09.01.106		TOTALE	EPCLUSA		altre a diretta decurtazione del costo		TOTALE	NOTE
	ricevute	da ricevere	ricevute	da ricevere		ricevute	da ricevere	ricevute	da ricevere		
Aosp Bologna	612.638	86.302	1.075.019	568.649	2.342.609	14.063.997	-	4.705.471	717.216	21.829.293	
RER	612.638	86.302	1.075.019	568.649	2.342.609	14.063.997	-	4.705.471	717.216	21.829.293	

Per il conto 09.01.05 ("Pay back relativo all'acquisto di farmaci innovativi non oncologici") le note di credito da ricevere pervenute dall'1.1.2018 al 31.3.2018 sono pari a 15.708,25.

Per il conto 09.01.06 ("Pay back relativo ad altri farmaci soggetti ad accordi negoziali finanziari o di condivisione del rischio") le note di credito da ricevere pervenute dall'1.1.2018 al 31.3.2018 sono pari a 379.013,52.

Per le altre note di credito a diretta decurtazione del costo le note di credito da ricevere pervenute dall'1.1.2018 al 31.3.2018 sono pari a 635.764,23

15. Ratei e risconti passivi

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

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

CODICE MOD. CE	RISCONTI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVI CE		
EA0040	RISCONTO LASCITI FINALIZZATI	204.527	0
AA0660	RISCONTO COMITATO ETICO	348.458	0
AA0950	RISCONTO TICKET SPECIALISTICA	17.930	0

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

Altre informazioni relative a ratei e risconti passivi.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
RP01 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	SI	<ul style="list-style-type: none"> - Risconto lasciti finalizzati: quote incassate nel 2018 e precedenti derivanti da eredità M. per 70.237,34, eredità P.M. per 27.710,45, eredità C. per 25.000 e eredità E.B. per 81.579,24 non utilizzate nell’esercizio in chiusura e rinviate al 2019; - Risconto Comitato Etico: incassi 2018 per sperimentazioni che saranno sottoposte a valutazione da parte del Comitato Etico AVEC nel 2019; - Risconto ticket specialistica: prestazioni incassate nel 2018 ed erogate nel 2019.

16. Conti d'ordine

CODICE MOD. SP	CONTI D'ORDINE	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
PFA000	F.1) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0		0	0
PFA010	F.2) DEPOSITI CAUZIONALI	0			0
PFA020	F.3) BENI IN COMODATO	40.615.837	11.409.839	-1.901.151	50.124.525
	<i>Beni di terzi in comodato</i>	10.200.337	142.937	-722.841	9.620.433
	<i>Beni di terzi in noleggio</i>	24.872.154	11.266.902		36.139.056
	<i>Beni di terzi i leasing</i>	0			0
	<i>Beni di terzi in deposito</i>	5.543.345		-1.178.310	4.365.035
PFA030	F.4) ALTRI CONTI D'ORDINE	32.544.443	84.270	0	32.628.713
	<i>Beni dell'azienda presso terzi</i>	961.127	1.118		962.244
	<i>Lavori in corso Project financing nuova centrale termica</i>	31.583.316	83.153		31.666.468

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

Altre informazioni relative a conti d'ordine.

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<p>CO02. Esistono beni dell’Azienda presso terzi (in deposito, in pegno o in comodato)?</p>		SI	<p>Attrezzature e beni mobili concesse in comodato all’Az.Usl di Bologna per la gestione unificata del centro stampa e servizi unificati, attrezzature informatiche concesse in comodato per le gestioni di progetti di ricerca, beni artistici e attrezzature sanitarie (bilance pesa sacche sangue cordonale) concesse in comodato alle sale parto dei punti nascita regionali.</p>
<p>CO03 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?</p>	NO		



17. Contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Quota capitaria	Funzioni	Altro	Note
AA0030	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto		93.841.432	942.508	
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>LEA</u>		-	-	
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>extra LEA</u>		-		

Tab. 50 – Dettagli contributi in conto esercizio

Progetti e funzioni DGR 1095/2018	9.995.000
GRU	10.936
Rinnovi contrattuali DGR 1411/2018	3.404.032
Esiti prechiusure	1.500.000
Altri contributi	50.750
Trapianti	8.410.000
Diplomi Universitari DGR 2268/2018	1.167.227
Finanziamento funzioni DGR 919/2018	47.690.560
Salute Mentale (ex OO.PP)	35.000
Contributi da FSR indistinti	19.772.356
Progetti integrazione sovra aziendale DGR 919/18	-2.151.532
Amm.ti netti ante 2009	3.957.103
	93.841.432

DETTAGLIO FINANZIAMENTO ALTRO:	
ASSEGNAZIONE CAREGIVER DD/20957/2018	35.000
DD/13083/2018 STAGE RAGAZZI DIABETICI	25.332
DGR 2056/2018 REALIZZAZIONE PROGETTI PIANO PROGRAMMA 2018 AG SANITARIA	70.000
Utilizzo temp personale Aziende c/o RER	618.153
DD/21828/2018 INTERVENTI UMANITARI	154.023
PROGETTI SALUTE MENTALE EX DGR 914/2018	40.000
-	942.508

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
AA0020	DA REGIONE O P.A. PER QUOTA F.S. REGIONALE:				100.958.590		
AA0030	Quota F.S. regionale - indistinto				94.783.941		0101002 - 0102001
AA0040	Quota F.S. regionale - vincolato:				6.174.649	5.990.226	
		DGR 2165	13/12/2016	FARMACI INNOVATIVI NON ONCOLOGICI	6.174.649	5.990.226	0103001
AA0050	EXTRA FONDO:						
AA0070	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:				0	0	
						0	
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA						
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA						
AA0100	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	PG RER 2019/99183	23/01/2019	STP 2018	1.129.280		0104025
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:				274.493	50.851	
	AZ USL REGGIO EMILIA	4825	27/08/2018	PROGETTO TABAGISMO: ADEGUAM. CARTELLONISTICA FUMO	650	0,00	0104060
	AZ USL BOLOGNA	106/3	26/09/2018	FINANZIAMENTO CRS PROGETTO IMMUNOEMATOLOGIA	90.000	47.679,90	0104060
	AZ USL BOLOGNA	117/3	18/12/2018	AUTOSUFFICIENZA SANGUE 2018	36.870	3.171,09	0104060
	AZ USL BOLOGNA	1/3	11/01/2019	PROGETTO RICERCA FINALIZZATA 2016 PG 26188/2018 - I I e III RATA	87.890	0,00	0104060
	AZ USL REGGIO EMILIA	4/3	18/01/2019	PROGETTO RF-2016-02365018 I II e III RATA	56.833	0,00	0104060
	AZIENDA OSPEDALIERA DI FERRARA	7/3	24/01/2019	PROGETTO VERMONT NETWORK	2.250	0,00	0104060
AA0130	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche (extra fondo) altro:				0	0	
						
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati:				4.780.000	4.600.000	
	RER	DGR 2007	26/11/2018	FINANZIAMENTI ALLE AZ SANITARIE PER IL POTENZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI PREVENZIONE NEI LUOGHI DI LAVORO	180.000	0	
	RER	GPG 2019/45	31/12/2018	DIFFERENZIALE MOBILITA' EXTRA 2018	4.600.000	4.600.000	
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92:						
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro:				0	0	
						
						

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
	PER RICERCA:						
AA0190	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente:				0		
						
						
AA0200	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata:				0	0	
						
						
AA0210	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca:				891.800	45.358	
	ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'	2/901 e 3/901	01/02/2018	PROGETTO NOTIFY: OPTIMISING GLOBAL VIGILANCE AND SURVEILLANCE FOR CELLS, TISSUES AND ORGANS	45.000	40.358	0104014
	REGIONE SICILIANA	41/901	21/09/2018	Metodologie di screening fenotipiche e molecolari per il rilevamento delle colonizzazioni da enterobatteri resistenti ai carbapenemi (CRE)	42.900	0,00	0104014
	UNIBO - DIMEC	43/901	09/10/2018	TRIAL RANDOMIZZATO E CONTROLLATO SULLA DEAMBULAZIONE ASSISTITA VS L'USUAL CARE NEL PAZIENTE ANZIANO OSPEDALIZZATO	20.000	5.000,00	0104014
	FOND.DEL PIEMONTE PER L'ONCOLOGIA - IRCCS	53/901	27/12/2018	PROGETTO DI RICERCA "GENOMIC BASED TRIAGE FOR TARGET THERAPY IN COLORECTAL CANCER"	163.900	0,00	0104014
	OREBRO UNIVERSITY HOSPITAL - UNIVERSITETSSJUKHUSET	3/902	12/11/2018	RESEARCH PROJECT ENTITLED "PROMORT" (prostate cancer mortality)	20.000	0,00	0104014
	RER	DGR 1448	10/09/218	PROGETTO AUDIT E FEEDBACK	600.000	0,00	0104012
AA0220	Contributi da privati per ricerca:				344.053	95.058	
	AIRC ASS.NE ITALIANA RICERCA SUL CANCRO	PG 1507	23/01/2018	Progetto MFAG 2016 "Hedgehog pathway targeting in pediatric acute myeloid leukemia	74.151	50.965,35	0104016
	AIRC ASS.NE ITALIANA RICERCA SUL CANCRO	PG 24919	22/02/2018	PROGETTO IG 2017 ID 20654 - TARGETING THE LINK BETWEEN IMMUNOGENIC CELL DEATH AND IDO-MEDIATED TOLERANCE	117.000	34.092,21	0104016
	ACADEMY SRL	N.ADD 1/901	31/01/2018	Contributo per studio "Rischio di Endocardite Infettiva nelle Batteriemie da Staphylococcus aureus e Enterococcus	10.000	10.000,00	0104016
	IST.RICERCHE FARMACOLOGICHE MARIO NEGRI I.R.C.C.S.	N.ADD 28/901	01/06/2018	contributo studio inovatyon N.IRFMN 5762	2.000	0,00	0104016
	GILEAD SCIENCES SRL	N.ADD 23/901	21/05/2018	Contributo per studio: "Score di Rischio Predittivo per Infezione Fungina Invasiva nei Pazienti Affetti da Linfomi Aggressivi ...	10.000	0,00	0104016
	TAKEDA PHARMACAUICALS INTERNATIONAL CO.	N.ADD 1/902	01/06/2018	Studio " CELLULAR AND MOLCLULAR TARGETS IN PATIENTS WITH PARKINSON'S IDSEASE AND CHRONIC COSTIPATION"	45.000	0,00	0104016

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
	GILEAD SCIENCES SRL	N.ADD 29/901	01/06/2018	Progetto Fellowship "Diagnostica delle Infezioni Fungine Invasive Polmonari in pazienti ematologici..."	3.000	0,00	0104016
	UNIVERSITA' DI INNSBRUCK	DELIB 69	22/03/2018	Programma Quadro, GANNET53 "A drug strategy targeting stabilised mutant p53 to fight metastatic platinum-resistant ovarian cancer "	49.000	0,00	0104016
	CELGENE INTERNATIONAL II SARL	N.ADD 44/901	30/10/2018	Studio "Lenalidomide nel linfoma mantellare ricaduto/refrattario: studio osservazionale retrospettivo multicentrico...."	8.000	0,00	0104016
	ICON CLINICAL RESEARCH LTD	N.ADD 45/901	31/01/2018	Studio: Novel Predictors of Outcome in Hypertrophic Cardiomyopathy	1.902	0,00	0104016
	CELGENE	N.ADD 46/901	15/11/2018	Studio: "A non interventional observational retrospective post authorization study of relapsed and refractory Multiple Myeloma patients...."	17.000	0,00	0104016
	CELGENE INTERNATIONAL SARL	N.ADD 50/901	30/11/2018	Studio: study exploring the feasibility of Azacitidine and Lenalidomide use (combination vs sequential treatment) for Higher-Risk Myelodysplastic Syndromes....	7.000	0,00	
AA0230	CONTRIBUTI DA PRIVATI:				100.384	35.881	
	NOVARTIS FARMA SPA	N.ADD 55/901	27/12/2018	PROGETTO "IDENTIFICAZIONE E CARATTERIZZAZIONE DI SPECIFICI PATHWAY MOLECOLARI COINVOLTI IN LEUCEMIE ACUTE MIELOIDI"	25.000	0,00	
	CONTRIBUTO DA PRIVATO	PG 21721	29/07/2015	III TRANCHE	75.384	35.881,35	0104023
AA0010	TOTALE CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO				108.478.601	10.817.374	

Tab. 51 – Informativa contributi in conto esercizio

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO PER DESTINAZIONE AD INVESTIMENTI	Contributo assegnato	Quota destinata ad investimenti	Incidenza %
AA0020	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. per quota F.S. regionale	100.958.590	4.376.884	4,34%
AA0060	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo	1.129.280	22.365	1,98%
AA0110	Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	274.493	17.768	6,47%
AA0180	Contributi in c/esercizio per ricerca	1.235.853	60.780	4,92%
AA0230	Contributi in c/esercizio da privati	100.384	83.552	83,23%
	Totale	103.698.601	4.561.349	4,40%

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

Altre informazioni relative a contributi in conto esercizio.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
CT01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO	

18. Proventi e ricavi diversi

CODICE /MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Ausl Romagna RA	Totale Aziende Sanitarie Locali
	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	888.662	2.746.736	3.255.815	8.083.825	12.324.739	295.435.945	16.950.985	22.663.436	362.350.143
0350	Prestazioni di ricovero	656.899	2.166.783	2.514.570	5.175.765	8.309.552	172.920.772	9.850.850	15.981.765	217.576.956
0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	121.861	341.719	456.388	1.243.774	1.789.893	58.555.036	3.865.133	3.282.649	69.656.463
0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0380	Prestazioni di File F	108.903	238.234	284.857	1.663.008	2.225.293	62.167.712	3.155.363	3.398.533	73.241.902
0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin, assistenziale	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0410	Prestazioni termali	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	0	0	0	0	34.833	0	0	34.833
0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	1.000	0	0	1.278	0	1.757.592	79.640	490	1.840.000

CODICE /MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Ausl Romagna RA	Totale Aziende Sanitarie Locali
	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)									
0460	Prestazioni di ricovero									
0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale									
0480	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale									
0490	Prestazioni di File F									
0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin, assistenziale									
0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata									
0520	Prestazioni termali									
0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso									
0540	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie									
0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali									
0560	Ricavi per differenziale tariffe TUC									

	TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)	888.662	2.746.736	3.255.815	8.083.825	12.324.739	295.435.945	16.950.985	22.663.436	362.350.143
--	---	---------	-----------	-----------	-----------	------------	-------------	------------	------------	-------------

	RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)	32.923	0	32.291	75.339	74.624	241.627	24.861	91.355	573.020
--	--	--------	---	--------	--------	--------	---------	--------	--------	---------

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

	TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	32.923	0	32.291	75.339	74.624	241.627	24.861	91.355	573.020
--	--	--------	---	--------	--------	--------	---------	--------	--------	---------

	TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)	921.586	2.746.736	3.288.106	8.159.163	12.399.363	295.677.572	16.975.845	22.754.791	362.923.163
	TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)									
	TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)									362.923.163

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab. 53.1 parte)	TOTALE
	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	47.260	249.078	86.612	0	824.204	0	1.146.170	362.350.143	363.496.313
A0350	Prestazioni di ricovero	0	78.388	12.539	0	0	0	90.927	217.576.956	217.667.882
A0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	47.260	170.690	74.073	0	662.524	0	954.547	69.656.453	70.611.000
A0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A0380	Prestazioni di File F	0	0	0	0	0	0	0	73.241.902	73.241.902
A0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A0410	Prestazioni termali	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	0	0	0	0	0	26.228	34.833	34.833
A0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	0	0	0	0	161.680	0	100.696	1.840.000	1.940.696
	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)							68.241.308		68.241.308
A0460	Prestazioni di ricovero							46.267.673		46.267.673
A0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale							12.142.855		12.142.855
A0480	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale							0		0
A0490	Prestazioni di File F							9.804.551		9.804.551
A0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale							0		0
A0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata							0		0
A0520	Prestazioni termali							0		0
A0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso							0		0
A0540	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie							26.228		26.228
A0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali							0		0
A0560	Ricavi per differenziate tariffe TUC							0		0
	TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)	47.260	249.078	86.612	0	824.204	0	69.387.478	362.350.143	431.737.621
A0810	RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)	0	23.771	0	0	228	0	23.999	573.020	597.019
A0480	RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)							60.797		60.797
A0570	TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	0	23.771	0	0	228	0	84.796	573.020	657.816
	TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)	47.260	272.849	86.612	0	824.432	0	1.170.170	362.923.163	364.093.332
	TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)							68.302.105		68.302.105
	TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)							69.472.275		432.395.437

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	Valore CE al 31/12/2018	Valore CE al 31/12/2017	Variazioni importo	Variazioni %
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	8.227.111	7.327.909	899.202	12,27%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	14.222.305	13.636.013	586.292	4,30%
AA0700	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	0,00%
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	1.887.281	1.366.225	521.056	38,14%
AA0720	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	486.416	0	486.416	100,00%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0	0,00%
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
	TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	24.823.114	22.330.148	2.492.966	11,16%
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	4.588.655	4.486.312	102.343	2,28%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	12.389.916	11.287.658	1.102.259	9,77%
BA1230	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	0,00%
BA1240	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	1.974.691	1.164.277	810.414	69,61%
BA1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0	0	0	0,00%
BA1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
	TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	18.953.261	16.938.246	2.015.016	11,90%
	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione			0	0,00%
	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	981.165	863.077	118.088	13,68%
	Costi diretti aziendali	4.256.587	3.970.629	285.958	7,20%
	Costi generali aziendali	2.479.171	2.300.755	178.416	7,75%
	Fondo di perequazione			0	0,00%
	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	7.716.923	7.134.461	582.462	8,16%
					0,00%
	Accantonamento trattenuta 5% compenso medici Decreto Balduzzi L.189/2012	738.961	695.609	43.352	6,23%
	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA, COMPRESO FONDO LEGGE 189/2012	8.455.884	7.830.070	625.814	7,99%
<p><i>Nota: a completamento delle informazioni riportate nella tabella di nota integrativa, si precisa che l'attività libero professionale genera ulteriori ricavi contabilizzati in altri conti economici, di seguito riportati</i></p>					
	Quota a carico del SSN	1.971.783	1.823.377	148.406	8,14%
	Comfort alberghiero	617.150	619.050	-1.900	-0,31%
	Totale ricavi di libera professione non indicati nella tabella sopra riportata	2.588.933	2.442.427	146.506	6,00%

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
PR01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO	

19. Acquisti di beni

DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI SANITARI PER TIPOLOGIA DI DISTRIBUZIONE	Distribuzione		TOTALE
	Diretta	Per conto	
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:			0
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	68.797.587		68.797.587
Medicinali senza AIC	161.231		161.231
Emoderivati di produzione regionale			0
Prodotti dietetici			0
TOTALE	68.958.818	0	68.958.818

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Ausl Romagna	TOTALE
BA0030	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0040	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0050	Medicinali senza AIC	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0060	Emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0070	Sangue ed emocomponenti	0	0	0	0	0	4.575.717	0	0	4.575.717
BA0210	Dispositivi medici:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0220	Dispositivi medici	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0230	Dispositivi medici impiantabili attivi	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0240	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0250	Prodotti dietetici	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0260	Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0270	Prodotti chimici	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0280	Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0290	Altri beni e prodotti sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0300	Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	34	0	0	3.106.790	0	1.649	3.108.473
	...									0
BA0320	Prodotti alimentari	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0330	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0340	Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0350	Supporti informatici e cancelleria	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0360	Materiale per la manutenzione	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0370	Altri beni e prodotti non sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	...									0
	...			34	0	0	7.682.507	0	1.649	7.684.190
	TOTALE	0	0	34	0	0	7.682.507	0	1.649	7.684.190

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 55 '1 parte)	TOTALE
BA0030	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0040	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0050	Medicinali senza AIC	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0060	Emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0070	Sangue ed emocomponenti	0	0	0	0	0	0	0	4.575.717	4.575.717
BA0210	Dispositivi medici:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0220	Dispositivi medici	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0230	Dispositivi medici impiantabili attivi	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0240	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0250	Prodotti dietetici	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0260	Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0270	Prodotti chimici	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0280	Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0290	Altri beni e prodotti sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0300	Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	10.502	0	10.502	3.108.473	3.118.975
	...							0	0	0
BA0320	Prodotti alimentari	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0330	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0340	Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0350	Supporti informatici e cancelleria	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0360	Materiale per la manutenzione	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0370	Altri beni e prodotti non sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	...									
	...									
	TOTALE	0	0	0	0	10.502	0	10.502	7.684.190	7.694.692

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

AB01 – Acquisti di beni

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

Altre informazioni relative agli acquisti di beni

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
AB02. Sono stati rilevati costi per acquisto di beni da altre Aziende Sanitarie della Regione? Se sì, di quali tipologie di beni si tratta?	SI	Trattasi principalmente di sangue e plasma derivati (Asl Bologna – Centro Regionale Sangue), medicinali e cellule tessuti (IRCSS Rizzoli).
AB03. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO	

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE		DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'										TOTALE	
COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)		Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IFRCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 58 1 parte)				
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base	47.407	69.866	23.946	0	1.973	0	143.192	9.584.270	0	9.727.461		
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	132	27.837	2.935	0	1.973	0	32.877	8.600.004	0	8.632.882		
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	47.275	42.028	21.011	0	0	0	110.314	141.825	0	252.139		
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci di File F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario	0	0	0	0	0	0	0	842.440	0	842.440		
BA1150	Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)								274.903			274.903		
BA0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base							0			0		
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica							0			0		
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale							61.756			61.756		
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa							0			0		
BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica							0			0		
BA0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera							213.147			213.147		
BA0890	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F							0			0		
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convenzione							0			0		
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario							0			0		
TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)		47.407	69.866	23.946	0	1.973	0	418.095	9.493.895	0	9.911.990		
COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)		338.830	318.046	142.802		44.893	0	844.571	2.384.885		3.229.456		
BA0670													
BA0930													
BA1170													
BA1480													
BA1870													
COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)								0			0		
TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)		338.830	318.046	142.802		44.893	0	844.571	2.384.885		3.229.456		
TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)		386.237	387.912	23.946	142.802	46.866	0	987.763	11.969.155		12.956.917		
TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)								274.903			274.903		
TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)								1.262.666	11.878.780		13.141.446		

Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2018	Valore CE al 31/12/2017	Variazioni importo	Variazioni %
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - MEDICINA DI BASE	0	0	0	0,00%
BA0420	- da convenzione	0	0	0	0,00%
BA0430	Costi per assistenza MMG	0	0	0	0,00%
BA0440	Costi per assistenza PLS	0	0	0	0,00%
BA0450	Costi per assistenza Continuità assistenziale	0	0	0	0,00%
BA0460	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	0	0	0	0,00%
BA0470	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA0480	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - FARMACEUTICA	0	0	0	0,00%
BA0500	- da convenzione	0	0	0	0,00%
BA0510	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA0520	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE	8.833.826	8.877.408	-43.582	-0,49%
BA0540	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	8.632.882	8.700.258	-67.376	-0,77%
BA0550	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0560	- da pubblico (Extraregione)	61.756	64.337	-2.581	-4,01%
BA0570	- da privato - Medici SUMAI	0	0	0	0,00%
BA0580	- da privato	139.188	112.813	26.376	23,38%
BA0590	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0,00%
BA0600	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0,00%
BA0610	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	0	0	0	0,00%
BA0620	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	139.188	112.813	26.376	23,38%
BA0630	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITATIVA	0	0	0	0,00%
BA0650	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0660	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0670	- da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0	0	0,00%
BA0680	- da privato (intraregionale)	0	0	0	0,00%
BA0690	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA	0	0	0	0,00%
BA0710	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0720	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0730	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0740	- da privato	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTESICA	0	0	0	0,00%
BA0760	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0770	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0780	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0790	- da privato	0	0	0	0,00%

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2018	Valore CE al 31/12/2017	Variazioni importo	Variazioni %
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA OSPEDALIERA	822.584	1.013.574	-190.990	-18,84%
BA0810	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	252.139	344.744	-92.604	-26,86%
BA0820	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0830	- da pubblico (Extraregione)	213.147	144.913	68.235	47,09%
BA0840	- da privato	357.297	523.917	-166.620	-31,80%
BA0850	<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati</i>	0	0	0	0,00%
BA0860	<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati</i>	0	0	0	0,00%
BA0870	<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private</i>	0	0	0	0,00%
BA0880	<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati</i>	357.297	523.917	-166.620	-31,80%
BA0890	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI PRESTAZIONI DI PSICHIATRICA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE	0	0	0	0,00%
BA0910	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0920	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0930	- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0	0	0,00%
BA0940	- da privato (intraregionale)	0	0	0	0,00%
BA0950	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI PRESTAZIONI DI DISTRIBUZIONE FARMACI FILE F	0	0	0	0,00%
BA0970	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA0980	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0990	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA1000	- da privato (intraregionale)	0	0	0	0,00%
BA1010	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
BA1020	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI PRESTAZIONI TERMALI IN CONVENZIONE	0	0	0	0,00%
BA1040	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA1050	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1060	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA1070	- da privato	0	0	0	0,00%
BA1080	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2018	Valore CE al 31/12/2017	Variazioni importo	Variazioni %
	ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO	4.625.732	3.715.396	910.336	24,50%
BA1100	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	842.440	946.784	-104.344	-11,02%
BA1110	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	45	0	45	100,00%
BA1120	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA1130	- da privato	3.783.247	2.768.612	1.014.635	36,65%
	ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA	0	0	0	0,00%
BA1150	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1170	- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0	0	0,00%
BA1180	- da privato (intraregionale)	0	0	0	0,00%
BA1190	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
BA1200	COMPARTICIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRAMOENIA)	18.953.261	16.938.246	2.015.016	11,90%
	RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI SANITARI	5.000	0	5.000	100,00%
BA1290	Contributi ad associazioni di volontariato	0	0	0	0,00%
BA1300	Rimborsi per cure all'estero	0	0	0	0,00%
BA1310	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	0	0,00%
BA1320	Contributo Legge 210/92	0	0	0	0,00%
BA1330	Altri rimborsi, assegni e contributi	0	0	0	0,00%
BA1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.000	0	5.000	100,00%
	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIOSANITARIE	19.809.951	22.220.872	-2.410.920	-10,85%
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	283.520	246.758	36.761	14,90%
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	0	5.002	-5.002	-100,00%
BA1380	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato:	19.227.747	21.888.055	-2.660.307	-12,15%
BA1390	<i>Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000</i>	213.742	275.005	-61.263	-22,28%
BA1400	<i>Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato</i>	0	766.367	-766.367	-100,00%
BA1410	<i>Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato</i>	1.138.857	1.241.549	-102.692	-8,27%
BA1420	<i>Indennità a personale universitario - area sanitaria</i>	13.042.215	13.404.909	-362.693	-2,71%
BA1430	<i>Lavoro interinale - area sanitaria</i>	1.140.614	1.975.175	-834.561	-42,25%
BA1440	<i>Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria</i>	3.692.319	4.225.050	-532.731	-12,61%
BA1450	Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando:	298.685	81.057	217.628	268,49%
BA1460	<i>Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	298.685	81.057	217.628	268,49%
BA1470	<i>Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università</i>	0	0	0	0,00%
BA1480	<i>Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)</i>	0	0	0	0,00%
	ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIOSANITARI A RILEVANZA SANITARIA	10.513.408	16.524.908	-6.011.501	-36,38%
BA1500	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.492.473	2.482.800	9.673	0,39%
BA1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	403.442	394.098	9.344	2,37%
BA1520	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	34.740	162.646	-127.906	-78,64%
BA1530	Altri servizi sanitari da privato	7.582.753	13.485.364	-5.902.611	-43,77%
BA1540	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0	0	0,00%
BA1550	COSTI PER DIFFERENZIALE TARIFFE TUC	0	0	0	0,00%
	TOTALE	63.563.762	69.290.403	-5.726.641	-8,26%

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - DA PRIVATO	Codice Struttura da classificazione NSIS	Partita IVA (o Codice Fiscale)	Tipologia di prestazione	Anno di competenza	Importo fatturato	Budget / Tetto annuale	Importo liquidato/certificato	Importo Rilevato in Co.Ge.	Importo delle note di credito richieste	Importo delle note di credito ricevute	Importo pagato
SPERIA HOSPITAL MODENA SPA	333010	01049620360	PRESTAZIONI DI DEGENZA	2018	348.824			348.824			254.222

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

Tab. 61 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato

Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
AS01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	SI	Il decremento è da imputate prevalentemente alla voce "Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio sanitarie" che registra una riduzione dovuta al minor ricorso a personale infermieristico interinale in seguito alle assunzioni di personale e alla voce "Altri servizi sanitari" la cui riduzione è dovuta alla nuova riclassificazione della voce service sanitari prevista dalle nuove linee guida dei fattori produttivi applicate dall'anno 2018, con spostamento di valori rilevanti alla voce dispositivi medici.

AS02 – Costi per prestazioni sanitarie da privato

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

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

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

CONTO	DETTAGLIO	IMPORTO
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	283.520
BA1390	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	213.742
BA1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato	1.138.857
BA1420	Indennità a personale universitario - area sanitaria	13.042.215
BA1430	Lavoro interinale - area sanitaria	1.140.614
BA1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria: borse di studio	282.673
BA1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria: altre forme di lavoro autonomo	3.409.645

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

BA1360 Consulenze sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione

Ragione sociale	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
AZ. USL DI BOLOGNA	DEL. N. 59 DEL 19.03.2018	PRESA D'ATTO DELLA CONVENZIONE TRA L'AZIENDA USL DI BOLOGNA E L'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA DI BOLOGNA PER ATTIVITA' DI NEUROCHIRURGIA PEDIATRICA, PER L'ANNO 2018. PROVVEDIMENTI CONSEGUENTI	59.495
AZ. USL DI BOLOGNA	DEL. N. 110 DEL 16.05.2018	RINNOVO DELLA CONVENZIONE CON AUSL BOLOGNA PER PRESTAZIONI SANITARIE DI TERZA LETTURA E REFERTAZIONE DI SCREENING MAMMOGRAFICO A FAVORE DELL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA. ANNO 2018	2.220
AZ. USL DI BOLOGNA	DEL. N. 189 DEL 04.09.2018	STIPULA DELLA CONVENZIONE CON L'AZIENDA USL DI BOLOGNA PER PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI NEUROLOGIA A FAVORE DELL'AMBULATORIO DI AMILOIDOSI PRESSO L'UO CARDIOLOGIA-RAPEZZI. BIENNIO 2018-2019.	5.255
AZ. USL DI BOLOGNA	DEL. N. 235 DEL 14.11.2018	PROROGA PER L'ANNO 2018 DELLE CONVENZIONI TRA AZIENDA USL DI BOLOGNA E AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA IN NEUROCHIRURGIA, NEURORADIOLOGIA PEDIATRICA E VALUTAZIONI NEUROCHIRURGICHE E NEURORADIOLOGICHE MEDIANTE TELECONSULTO.	147.957
AZ. USL DI BOLOGNA	PROT.GEN. N. 9887 DEL 11.05.2018	PROTOCOLLO OPERATIVO PER LA REGOLAZIONE DEI RAPPORTI ECONOMICO-FINANZIARI RELATIVI ALLA GESTIONE INTEGRATA DEL SERVIZIO DI PNEUMOLOGIA INTERVENTISTICA SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DAL DIRETTORE GENERALE DELL'AZ.USL BOLOGNA	17.035
AZ. USL DI BOLOGNA	PROT.GEN. N.12662 DEL 14.06.2018	RICHIESTA CONSULENZA SPECIALISTICA OCCASIONALE DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	133
AZ. USL DI BOLOGNA	PROT.GEN. N.4322 DEL 19.02.2019	CONSULENZE SPECIALISTICHE DI GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA (DOTT.SSA ALVISI) - AUTORIZZAZIONE A RATIFICA DELL'ATTIVITA' EFFETTUATA	1.806
AZ. USL DI BOLOGNA	PROT.GEN. N.5659 DEL 15.03.2018	SUPPORTO ANESTESIOLOGICO EFFETTUATO DALL'EQUIPE DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE DELL'AZIENDA USL DI BOLOGNA A FAVORE DELLA U.O. PNEUMOLOGIA INTERVENTISTICA METROPOLITANA DR. TRISOLINI.	6.437
AZ.USL FERRARA	DEL. N. 46 DEL 28.02.2018	RINNOVO ANNO 2018 DELLA CONVENZIONE TRA AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA ED AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI FERRARA PER ATTIVITA' DI COLLABORAZIONE CLINICO - SCIENTIFICA INERENTE IL SERVIZIO DI ALCOLOGIA INTEGRATO.	2.497
IST.ORTOP.RIZZOLI I.R.C.C.S.	DEL. N. 133 DEL 07.06.2018	RICOGNIZIONE DELLE "CONVENZIONI ESECUTIVE" SOTTOSCRITTE IN APPLICAZIONE DELL'ACCORDO QUADRO TRA AZIENDA OSPEDALIERO -UNIVERSITARIA DI BOLOGNA ED ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI, APPROVATO CON DELIBERA N. 221 DEL 29 SETTEMBRE 2017.	40.092
IST.ORTOP.RIZZOLI I.R.C.C.S.	RICHIESTA DELLA U.O. AUTORIZZATA DALLA DIREZIONE SANITARIA	PRESTAZIONI: LETTURA VETRINI ANATOMIA PATOLOGICA	148
IST.ORTOP.RIZZOLI I.R.C.C.S.	RICHIESTA DELLA U.O. AUTORIZZATA DALLA DIREZIONE SANITARIA	PRESTAZIONI: CONSULENZA SU PREPARATI ISTOLOGICI	444
TOTALE			283.520

BA1430 Lavoro interinale - area sanitaria

Ragione sociale	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
RANDSTAD ITALIA SPA	DET. SAM N. 1484 DEL 7.8.2015	ADESIONE ALL'ACCORDO QUADRO PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO TEMPORANEO PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA	1.140.614
TOTALE			1.140.614

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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

Nominativo	Importo
ABUALHIN MOHAMMAD	2.169
ADUA DANIELA	7.301
AGOSTINI FEDERICA	5.337
ALESSANDRINI AURORA MARIA	9.520
ANGELETTI ANDREA	31.074
BADIA LORENZO	20.114
BALDUCCI NICOLE	11.937
BARALDI CARLOTTA	3.200
BARBERINI FRANCESCO	40.589
BARBERINI FRANCESCO	3.000
BARBIERI BARBARA	2.170
BARBIERI ELENA	3.002
BARTOLACELLI YLENIA	46.888
BARTOLETTI MICHELE	36.024
BASSI ANDREA	2.421
BELLUSCI ANDREA	6.510
BENATTI ALICE	27.624
BERARDINI ALESSANDRA	39.880
BERLINGERI ANDREA	32.924
BERTOLINO EMANUELA CLARA	10.400
BERTOLINO EMANUELA CLARA	2.083
BIAGI CARLOTTA	21.824
BIANCHI LORENZO	3.004
BIGUCCI SILVIA	22.024
BINOTTI ELENA	2.781
BONETTI SIMONE	42.870
BONPAROLA MARTA	16.222
BORGHESI MARCO	12.008
BORRI FRANCESCO	10.412
BOSSI MATTEO MASSIMO	8.048
BOVE MARILISA	31.614
BRIGHI NICOLE	6.066
BRUNO FABIO	8.496
BUFFA ANGELA	39.026
BULGARELLI AMBRA	47.162
BUONFIGLIOLI FEDERICA	7.354
CAIO GIACOMO PIETRO ISMAELE	6.256
CALVANESE CLAUDIO	10.691
CANTORE STEFANO	30.968
CAPANNELLI DIANA	6.486
CARIELLO LUISA	4.502
CARLINI MANUELA	8.130
CASADEI LELLI NICOLETTA	25.774
CASCAVILLA ALESSANDRA	35.224
CASTAGNETTI FAUSTO	10.764
CHESSA FRANCESCO	3.004
CIMATTI ANNA GIULIA	11.906
CIMATTI MARIA CHIARA	5.990
CIPRIANI FRANCESCA	10.956
COCUZZA GIORGIO	4.489
COLECCHIA SIMONA	8.606
COMELLINI VITTORIA	8.372
CONTESTABILE SIMONA	2.282
CONTI FABIO	2.805
CORVAGLIA STEFANIA	7.408
COSTA MARGHERITA	15.030
CRETELLA LUCIA	7.409
CROCI CHIOCCHINI ANNA LAURA	35.308
CUDEMO MARIA	41.073

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Nominativo	Importo
CURSARO CARMELA	36.024
CZIMBALMOS KOZMA FERENC	17.875
DABABNEH HUSSAM	22.416
DALL'OLIO FILIPPO GUSTAVO	5.900
D'ANGELO ROBERTO	34.724
D'ANTONE ELISA	625
DARDI FABIO	10.950
DE LEO ANTONIO	11.812
DE LORENZO STEFANIA	6.714
DE MEIS LUCIA	6.680
DE PACE DORANNA	9.600
DEL FORNO SIMONA	30.152
DELLA RIVA DIEGO	522
DONATI VALENTINA	20.018
ELMAKKY AMIRA	8.003
EUSEBI LEONARDO HENRY UMBERTO	15.620
FABBRI ERICH	8.006
FABRIZI ADELE	20.714
FERRACUTI CHIARA	10.024
FERSINI FEDERICA	10.542
FIORAVANTI FEDERICA	12.010
FIORINI GIULIA	37.753
FLAMIGNI SARA	25.028
FOLESANI GIANLUCA	37.909
FORESTI MAURA	24.052
FRANCIA VALENTINA	32.982
FRATERNALE MELONI LUCIA	7.839
GABUSI VERONICA	27.522
GAGLIARDI CHRISTIAN	48.686
GAIBANI PAOLO	31.922
GALLUCCI MARCELLA	16.516
GARAJOVA INGRID	4.495
GARELLI SILVIA	25.030
GATTO LIDIA	2.529
GENTILE GIORGIO	21.681
GENTILE GIORGIO	2.167
GHETTI GABRIELE	44.619
GHETTI GABRIELE	3.000
GIANNETTI ARIANNA	24.103
GIANNONE FERDINANDO ANTONINO	28.385
GIOVANNINI CATIA	391
GIOVANNINI MARINA	20.020
GIOVANNONI SARA	37.326
GITTO STEFANO	3.370
GIUNCHI FRANCESCA	30.022
GOTTI ENRICO	11.174
GRIPPO MANUELA	20.920
GUALANDI SILVIA	1.968
GUIDI ALESSANDRA	2.673
LA ROSA MARCO	35.026
LAFFI GIANLUCA	4.753
LAURITO MARIANNA	7.401
LENZI BARBARA	32.405
LETA CHIARA	14.412
LOI CAMILLA	3.200
LOPES PALMEIRA SOFIA INES	3.954
MAGNONI GIACOMO	2.702
MANCUSO KATIA	9.532
MANDOLESI DANIELE	8.654
MANDRIOLI ANNA	31.122
MARCELLINI MARCO MARCELLO	2.104
MARCHIGNOLI FRANCESCA	5.824
MARCHIONNI ELISA	35.322
MARGOTTI MARZIA	22.228

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Nominativo	Importo
MARINI MANOLA	17.340
MARONI LORENZO	6.084
MARZI LUCA	1.966
MASCOLI CHIARA	9.453
MASETTI MARCO	7.092
MASSARO GIULIA	10.642
MASTROMARINO VITTORIA	46.890
MATTIOLI BENEDETTA	6.592
MAZZA MARTA	29.897
MAZZOLINI MASSIMILIANO	1.169
MICCOLI SARA	23.913
MIGLIORI BENEDETTA	1.704
MILANDRI AGNESE	12.178
MONTRONE LUCIA	752
MORETTI CAROLINA	6.994
MOSCATELLO SIMONA	30.024
MURANA GIACOMO	32.508
MURANA GIACOMO	15.000
NATALI FILIPPO	2.525
NICODEMO MARIANNA	1.300
NIRO FABIO	1.892
NOBILI ELISABETTA	15.805
ORTOLANO RITA	36.012
PACILIO CARLO ALBERTO	5.329
PAGANOTTO MARIA CHIARA	3.681
PALMIOTTI GIUSEPPE ANTONIO	6.004
PAPP ERIKA	11.851
PARISI SARAH	18.024
PARMEGGIANI GIULIA	9.593
PARMEGGIANI GIULIA	4.167
PATTI RICCARDO	1.502
PATTINI STEFANO	6.006
PAZZAGLIA MASSIMILIANO	12.398
PAZZINI FRANCESCO	2.202
PELLIZZONE VALENTINA	3.977
PILERI ALESSANDRO	7.865
PIRILLO LUIGIA	2.004
POLI CAROLINA	3.500
POLLASTRI PAOLA	8.398
POLPATELLI LUCIA	7.101
POMPILII EVA	15.934
PREDILETTO IRENE	9.387
PULTRONE CRISTIAN VINCENZO	36.014
RAIMONDO DIEGO	11.212
RAONE BEATRICE	9.256
RAUMER LUIGI	36.024
REPACI ANDREA	4.329
RIBICHINI DANILO	25.024
RINALDI ANDREA	45.421
RIPOLI MARIA CRISTINA	9.888
ROSSI ELISA	5.223
ROSSI MARTINA SOFIA	4.989
ROSSI ELISA	1.018
ROSTICCI MARTINA	6.270
RUBINO DANIELA	13.010
RUGGERI SARA	14.927
SACCANI ELENA	10.222
SACRATO LEONARDO	24.024
SAGRAMOSO SACCHETTI CARLO ALBERTO	35.624
SALOMONE LUISA	33.624
SARACENI GIACOMO	22.955
SASDELLI ANNA SIMONA	10.675
SAVINI SILVIA	27.522

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Nominativo	Importo
SCAIOLI ELEONORA	18.696
SCIFO MARIA CRISTINA	30.770
SCUTERI ALESSANDRA	21.877
SEJDIU BRUNILDA	1.202
SERENARI MATTEO	21.780
SGUBBI PAOLA	7.158
SGUERA ALESSANDRA	5.163
SIEPE GIAMBATTISTA	32.322
STORTONI FEDERICA	6.674
TAMBURRINO FEDERICA	27.018
TAROZZI GIULIA	9.208
TASSONE DANIELA	11.002
TEDESCHI SARA	9.608
TOVOLI FRANCESCO	13.857
TREVISANI MARICA	36.024
TRUISI MARIA CRISTINA	4.170
VACCARI SAMUELE	15.404
VAGNONI VALERIO	18.002
VAGNONI VALERIO	15.000
VALLICELLI CARLO	3.133
VANDI GIACOMO	12.008
VARGIU LUCREZIA	23.502
VIGNOLI ALICE	10.698
VILLANI RICCARDO	233
VINCENZI COLOMBINA	4.613
VIRDI ANNALUCIA	12.420
VITALI FRANCESCA	22.680
VITTORI LAURA	2.086
VOCALE CATERINA	31.922
VOZZA CECILIA	27.595
VUKATANA GENTIANA	36.024
ZACCHERINI GIACOMO	16.774
ZANARDI SARA	10.008
ZIOUTAS MAXIMILIANO	18.024
ZORZETTI NOEMI	10.928
TOTALE	3.409.645

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	Valore CE al 31/12/2018	Valore CE al 31/12/2017	Variazioni importo	Variazioni %
	SERVIZI NON SANITARI	55.809.606	55.252.702	556.904	1,01%
BA1580	Lavanderia	7.643.640	8.127.091	-483.451	-5,95%
BA1590	Pulizia	11.175.586	11.164.951	10.635	0,10%
BA1600	Mensa	995.965	1.003.200	-7.235	-0,72%
BA1610	Riscaldamento	0	0	0	0,00%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	1.486.802	1.460.119	26.683	1,83%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	1.501.478	2.400.523	-899.045	-37,45%
BA1640	Smaltimento rifiuti	3.423.921	3.352.395	71.526	2,13%
BA1650	Utenze telefoniche	167.039	208.186	-41.147	-19,76%
BA1660	Utenze elettricit�	8.736.868	7.776.529	960.339	12,35%
BA1670	Altre utenze	10.513.102	9.584.576	928.525	9,69%
BA1680	Premi di assicurazione	280.752	351.810	-71.058	-20,20%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	229.385	223.390	5.995	2,68%
	<i>Aggiorn e formaz da az san regione</i>	3.595	600	2.995	499,17%
	<i>Altri serv non san az san regione</i>	19.911	146.867	-126.956	-86,44%
	<i>Altri serv non san az san provincia</i>	133.953	0	133.953	100,00%
	<i>Comp dir gen contrib ad azsanrer</i>	71.927	75.923	-3.996	-5,26%
	...			0	0,00%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	497.182	681.304	-184.122	-27,02%
	...			0	0,00%
	...			0	0,00%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	9.157.887	8.918.629	239.257	2,68%
	<i>Vigilanza e guardiania</i>	1.234.760	1.250.214	-15.454	-1,24%
	<i>Altri servizi appaltati (cartelle cliniche, fascicolo personale dipendente)</i>	950.920	987.088	-36.168	-3,66%
	<i>Pda</i>	1.749.982	1.736.016	13.966	0,80%
	<i>Servizio sterilizz dispositivi medici</i>	4.035.937	4.152.280	-116.343	-2,80%
	<i>Consul non sanit svolte da pers dip</i>	111.516	195.974	-84.458	-43,10%
	<i>Altri serv non san da privato</i>	171.980	170.042	1.938	1,14%
	<i>Servizi di mediazione culturale/linguistica</i>	30.412	0	30.412	100,00%
	<i>Servizi di prenotazione da privato</i>	176.931	0	176.931	100,00%
	<i>Medici missioni e rimborsi</i>	35.374	18.401	16.973	92,24%
	<i>San non med dirg missioni e rimborsi</i>	4.869	2.971	1.898	63,88%
	<i>San non med comp missioni e rimborsi</i>	74.677	3.569	71.108	1992,39%
	<i>San non med comp inferm miss rimborsi</i>	23.442	12.132	11.310	93,22%
	<i>Prof dirg missioni e rimborsi</i>	1.163	1.487	-324	-21,80%
	<i>Tecn dirg missioni e rimborsi</i>	359	372	-13	-3,40%
	<i>Tecn comp missioni e rimborsi</i>	41.773	1.030	40.742	3954,68%
	<i>Amm dirg missioni e rimborsi</i>	3.008	4.090	-1.083	-26,47%
	<i>Amm comp missioni e rimborsi</i>	20.118	2.363	17.756	751,53%
	<i>Spese postali</i>	1.377	2.329	-952	-40,89%
	<i>Pubblicita' su giornali riviste periodici</i>	2.184	5.552	-3.368	-60,66%
	<i>Spese condominiali</i>	3.262	4.409	-1.147	-26,02%
	<i>Abbonamenti vari</i>	315.636	209.046	106.590	50,99%
	<i>Giornali, riviste e opere multimediali</i>	4.276	5.264	-988	-18,77%
	<i>Servizi postali</i>	163.930	154.000	9.930	6,45%
	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE	5.497.749	3.668.913	1.828.836	49,85%
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	37.731	22.742	14.989	65,91%
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0	0,00%
BA1780	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	2.580.230	1.678.021	902.209	53,77%
BA1790	<i>Consulenze non sanitarie da privato</i>	185.085	207.169	-22.084	-10,66%
BA1800	<i>Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato</i>	602.640	554.251	48.389	8,73%
BA1810	<i>Indennit� a personale universitario - area non sanitaria</i>	112.625	134.824	-22.199	-16,47%
BA1820	<i>Lavoro interinale - area non sanitaria</i>	1.252.518	359.868	892.650	248,05%
BA1830	<i>Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria</i>	427.363	421.909	5.454	1,29%
BA1840	Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	149.779	145.065	4.714	3,25%
BA1850	<i>Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	149.779	145.065	4.714	3,25%
BA1860	<i>Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Universit�</i>	0	0	0	0,00%
BA1870	<i>Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)</i>	0	0	0	0,00%
	FORMAZIONE	595.572	607.508	-11.936	-1,96%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	13.560	12.302	1.258	10,23%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	582.012	595.206	-13.194	-2,22%
	TOTALE	61.902.927	59.529.123	2.373.803	3,99%

Tab. 62 – Dettaglio acquisti di servizi non sanitari

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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

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

CONTO	DETTAGLIO	IMPORTO
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	37.731
BA1790	Consulenze non sanitarie legali e notarili da privato	19.215
BA1790	Consulenze non sanitarie tecniche da privato	134.299
BA1790	Altre consulenze non sanitarie da privato	31.570
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	602.640
BA1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	112.625
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	1.252.518
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria: altro lavoro autonomo	243.717
BA1830	Borse di studio non sanitarie	83.352
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria: assistenza religiosa	100.294

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

BA 1760 Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione

Ragione sociale	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
AZ.USL MODENA	DEL. N. 76 DEL 21.3.2017	RINNOVO DELLA CONVENZIONE CON L'AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI MODENA PER ATTIVITA' DI CONSULENZA NELL'AMBITO DELLA COMMISSIONE PREPOSTA ALL'ACCERTAMENTO DELLE CONDIZIONI AMBIENTALI CHE CARATTERIZZANO LE ZONE CONTROLLATE DELL'AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI BOLOGNA. PERIODO 1° APRILE 2017 - 31 DICEMBRE 2018	23.731
AZ. USL DI BOLOGNA	DEL. N. 143 DEL 22.06.2018	PRESA D'ATTO DELLA CONVENZIONE PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' DI CHIRURGIA TORACICA EFFETTUATA DALL'AUSL DI BOLOGNA A FAVORE DELL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA.	14.000
TOTALE			37.731

BA1790 Consulenze non sanitarie da privato

Consulenze non sanitarie legali e notarili da privato			
Nominativo	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
STUDIO NOTARILE TASSINARI & DAMASCELLI	DEL. N. 284 DEL 06.12.2017	DEFINIZIONE DEGLI ASSETTI PROPRIETARI IN RELAZIONE AL COMPLESSO IMMOBILIARE SITO IN BOLOGNA VIALE ERCOLANI N. 6 E SUCCESSIVI ADEMPIMENTI	6.183
STUDIO NOTARILE ASSOCIATO MASI	DEL. N. 57 DEL 15.3.2018	CONFERIMENTO INCARICO A STUDIO NOTARILE MASI CRISTIANO PER ADEMPIMENTI CORRELATI ALL'ACCETTAZIONE DELL'AEREDITA' GASPARI ANNA	13.032
TOTALE			19.215

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Consulenze non sanitarie tecniche da privato			
Nominativo	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
AIRIS SRL	NOTA A CONTRARRE PROT.GEN. N. 15005 DEL 18.07.2018	AFFIDAMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE AI SENSI DELL'ART. 36 COMMA 2 LETT. A) D.LGS. N.50/2016 - ASSISTENZA NELL'AMBITO DELLA VERIFICA TECNICO-NORMATIVA DEI RIFIUTI ALLO STATO LIQUIDO E SEMISOLIDO DERIVANTI DA SMATIMENTO DI MATERIALE DI PROCESSO	4.314
DALLAVALLE MARINO GILBERTO	DET. N. 51/AT DEL 03.08.2017	INCARICO PROFESSIONALE IP/03/2017 - AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI DIREZIONE OPERATIVA IMPIANTI ELETTRICI E DI SUPPORTO AL RUP RELATIVAMENTE AD ALCUNI INTERVENTI PRESSO IL POLICLINICO DI S.ORSOLA.	50.118
FANTI GLORIA	NOTA A CONTRARRE PROT.GEN. N. 26300 DEL 20.12.2018	AFFIDAMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE PER ASSISTENZA TECNICA AUTOTUTELA ACCERTAMENTO CATASTALE DEL 30/10/2018.	312
MJW STRUCTURES ING. MAJOWIECKI MASSIMO	DET. N. 54/AT DEL 06.09.2018	INCARICO PROFESSIONALE IP/05/2018 - AFFIDAMENTO DELL'INCARICO PROFESSIONALE DI REDAZIONE DEL PROGETTO DI FATTIBILITÀ TECNICO ECONOMICA DEL PADIGLIONE 3 E DI SUPPORTO AL RUP PER LE ATTIVITÀ DI PREVENZIONE SISMICA DEI PADIGLIONI.	14.845
POLICREO SOCIETA' DI PROGETTAZIONE SRL	DET. N. 25/AT DEL 07.05.2018	INCARICO PROFESSIONALE IP/01/2018 - AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI SUPPORTO AL RUP PER L'ADEGUAMENTO E INTEGRAZIONE DEL DOCUMENTO TECNICO DI PROGRAMMAZIONE PROPEDEUTICO ALLA DEFINIZIONE DELLE STRATEGIE DI INDIRIZZO PROGETTUALE PER IL NUOVO PIANO DIRETTORE DEL POLICLINICO DI S.ORSOLA.	48.849
STIEM ENGINEERING SOC.COOP.	DET. N. 51/AT DEL 03.08.2017	INCARICO PROFESSIONALE IP/03/2017 - AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI DIREZIONE OPERATIVA IMPIANTI ELETTRICI E DI SUPPORTO AL RUP RELATIVAMENTE AD ALCUNI INTERVENTI PRESSO IL POLICLINICO DI S.ORSOLA.	14.362
TINARI DONATO	DET. N. 275/AT DEL 01.12.2015	AFFIDAMENTO DELL'INCARICO PROFESSIONALE PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' TECNICO AMMINISTRATIVE NECESSARIE PER L'ALIENAZIONE DELL'IMMOBILE UBICATO IN COMUNE DI SASSO MARCONI (BO) VIA DELL'EUROPA N. 6 EREDITA' BONFIGLIOLI ANNA.	1.500
TOTALE			134.299

Altre consulenze non sanitarie da privato			
Nominativo	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
ASSOCIAZIONE PHILANTHROPY	DEL. N. 72 DEL 30.3.2018	AFFIDAMENTO INCARICO DI COLLABORAZIONE SPECIALISTICA NELL'AMBITO DEL FUNDRAISING E DELLO SVILUPPO DI AZIONI CORRELATE	15.250
ERARIO C/IVA	DEL. N. 143 DEL 22.06.2018	VERSAMENTO IVA COMMERCIALE	1.760
SALMI ENRICO	DET. N. 3503 DEL 16.12.2016 E N.3523 DEL 19.12.2016 A PARZIALE RETTIFICA DELLA N. 3503/16	CONSULENZA IN MATERIA TRIBUTARIO-FISCALE-CONTABILE. ATTIVAZIONE DI UN CONTRATTO DI PRESTAZIONE D'OPERA INTELLETTUALE A FAVORE DELL'AZ. OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA-PERODO 1.1.2017-31.12.2019. FINANZIAMENTO ORDINARIO	14.560
TOTALE			31.570

BA1820 Lavoro interinale - area non sanitaria

Ragione sociale	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
RANDSTAD ITALIA SPA	DET. SAM N. 1484 DEL 7.8.2015	ADESIONE ALL'ACCORDO QUADRO PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO TEMPORANEO PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA	1.252.518
TOTALE			1.252.518

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

BA1830 Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria

Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria: altro lavoro autonomo	
Nominativo	Importo
BALSAMO ANTONIO	179
BANCHELLI FEDERICO	36.002
CANDIOLI FRANCESCA	3.002
DI BATTISTA ILARIA MARIA	27.772
FAINI MARIO CESARE	11.250
FONTI CRISTINA	8.000
GIBERTONI DINO	31.200
PIZZIRANI CINZIA	32.974
RADIGHIERI MARCELLO	21.089
TIBOLLA CLAUDIA	12.250
VEZZANI STEFANO	60.000
TOTALE ALTRO LAVORO AUTONOMO	243.717

Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria: assistenza religiosa			
Ragione sociale	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
ARCIDIOCESI DI BOLOGNA	DEL. N. 282 DEL 06.12.2017	RINNOVO DELLA CONVENZIONE TRA AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA ED ORDINARIO DIOCESANO DI BOLOGNA PER LA DISCIPLINA DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA RELIGIOSA CATTOLICA - ANNO 2018	100.294
TOTALE ASSISTENZA RELIGIOSA			100.294

AS05 –Manutenzioni e riparazioni

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

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

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

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

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

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO MANUTENZIONI E RIPARAZIONI	Valore CE al 31/12/2018	Valore CE al 31/12/2017	Variazioni importo	Variazioni %
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	2.025.000	1.626.920	398.080	24,47%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	5.715.228	5.332.184	383.044	7,18%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	7.129.380	7.617.058	-487.678	-6,40%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	0	0	0,00%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	71.345	118.557	-47.212	-39,82%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	4.867.314	4.587.701	279.613	6,09%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	370	0	370	100,00%
	TOTALE	19.808.637	19.282.419	526.218	2,73%

Tab. 63 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI MULTISERVIZIO (GLOBAL SERVICE)	Valore CE al 31/12/2018	TIPOLOGIA DI CONTRATTO		% di incidenza multiservizio
			Multiservizio	Altro	
BA1580	Lavanderia	7.643.640		7.643.640	0,00%
BA1590	Pulizia	11.175.586		11.175.586	0,00%
BA1600	Mensa	995.965		995.965	0,00%
BA1610	Riscaldamento	0		0	0,00%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	1.486.802		1.486.802	0,00%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	1.501.478		1.501.478	0,00%
BA1640	Smaltimento rifiuti	3.423.921		3.423.921	0,00%
BA1650	Utenze telefoniche	167.039		167.039	0,00%
BA1660	Utenze elettricit�	8.736.868		8.736.868	0,00%
BA1670	Altre utenze	10.513.102		10.513.102	0,00%
BA1680	Premi di assicurazione	280.752		280.752	0,00%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione):	229.385		229.385	0,00%
	...			0	0,00%
	...			0	0,00%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici:	497.182		497.182	0,00%
	...			0	0,00%
	...			0	0,00%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato:	9.157.887		9.157.887	0,00%
	...			0	0,00%
	...			0	0,00%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	13.560		13.560	0,00%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	582.012		582.012	0,00%
BA1910	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata):	19.808.637	0	19.808.637	0,00%
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	2.025.000		2.025.000	0,00%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	5.715.228		5.715.228	0,00%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	7.129.380		7.129.380	0,00%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0		0	0,00%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	71.345		71.345	0,00%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	4.867.314		4.867.314	0,00%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	370		370	0,00%
	TOTALE	76.213.815	0	76.213.815	0,00%

Tab. 64 – Dettaglio costi per contratti multiservizio

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

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

Tab. 65 – Dettaglio canoni di leasing

21. Costi del personale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2018	Valore CE al 31/12/2017	Variazioni importo	Variazioni %
BA2090	PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO	182.948.645	177.039.857	5.908.788	3,34%
BA2100	Costo del personale dirigente ruolo sanitario	78.110.935	76.000.975	2.109.960	2,78%
BA2110	Costo del personale dirigente medico	71.259.724	69.102.435	2.157.290	3,12%
<i>BA2120</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato</i>	66.695.716	66.462.684	233.032	0,35%
	Voci di costo a carattere stipendiale	28.070.090	27.737.115	332.975	1,20%
	Retribuzione di posizione	12.120.268	12.203.370	-83.102	-0,68%
	Indennità di risultato	3.030.986	3.490.445	-459.459	-13,16%
	Altro trattamento accessorio	2.193.144	2.301.478	-108.334	-4,71%
	Oneri sociali su retribuzione	14.572.612	14.018.867	553.745	3,95%
	Altri oneri per il personale	6.708.616	6.711.410	-2.794	-0,04%
<i>BA2130</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo determinato</i>	4.564.008	2.639.750	1.924.258	72,90%
	Voci di costo a carattere stipendiale	2.344.693	1.399.097	945.596	67,59%
	Retribuzione di posizione	433.837	327.334	106.503	32,54%
	Indennità di risultato	336.776	107.677	229.099	212,76%
	Altro trattamento accessorio	261.005	152.671	108.334	70,96%
	Oneri sociali su retribuzione	997.156	579.626	417.530	72,03%
	Altri oneri per il personale	190.542	73.345	117.197	159,79%
<i>BA2140</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - altro</i>	0	0	0	0,00%
BA2150	Costo del personale dirigente non medico	6.851.211	6.898.540	-47.330	-0,69%
<i>BA2160</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato</i>	6.510.244	6.594.755	-84.511	-1,28%
	Voci di costo a carattere stipendiale	3.131.748	3.225.852	-94.104	-2,92%
	Retribuzione di posizione	727.506	727.649	-143	-0,02%
	Indennità di risultato	472.243	483.430	-11.187	-2,31%
	Altro trattamento accessorio	51.092	56.871	-5.779	-10,16%
	Oneri sociali su retribuzione	1.377.501	1.400.737	-23.236	-1,66%
	Altri oneri per il personale	750.154	700.216	49.938	7,13%
<i>BA2170</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato</i>	340.967	303.785	37.182	12,24%
	Voci di costo a carattere stipendiale	230.265	209.738	20.527	9,79%
	Retribuzione di posizione	1.599	1.456	143	9,82%
	Indennità di risultato	24.793	15.509	9.284	59,86%
	Altro trattamento accessorio	1.232	501	731	145,91%
	Oneri sociali su retribuzione	74.879	68.520	6.359	9,28%
	Altri oneri per il personale	8.199	8.061	138	1,71%
<i>BA2180</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - altro</i>	0	0	0	0,00%
BA2190	Costo del personale comparto ruolo sanitario	104.837.710	101.038.883	3.798.828	3,76%
<i>BA2200</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato</i>	101.348.373	96.006.674	5.341.699	5,56%
	Voci di costo a carattere stipendiale	59.757.912	56.187.200	3.570.712	6,36%
	Straordinario e indennità personale	1.086.577	862.548	224.029	25,97%
	Retribuzione per produttività personale	2.740.340	2.870.954	-130.614	-4,55%
	Altro trattamento accessorio	5.407.423	5.410.766	-3.343	-0,06%
	Oneri sociali su retribuzione	22.098.342	21.046.272	1.052.070	5,00%
	Altri oneri per il personale	10.257.778	9.628.934	628.844	6,53%
<i>BA2210</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato</i>	3.489.338	5.032.209	-1.542.871	-30,66%
	Voci di costo a carattere stipendiale	2.149.896	3.108.599	-958.703	-30,84%
	Straordinario e indennità personale	67.682	77.272	-9.590	-12,41%
	Retribuzione per produttività personale	85.601	114.104	-28.503	-24,98%
	Altro trattamento accessorio	266.708	410.895	-144.187	-35,09%
	Oneri sociali su retribuzione	797.718	1.131.876	-334.158	-29,52%
	Altri oneri per il personale	121.733	189.462	-67.729	-35,75%
<i>BA2220</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro</i>	0	0	0	0,00%

Tab. 66 – Costi del personale – ruolo sanitario

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2018	Valore CE al 31/12/2017	Variazioni importo	Variazioni %
BA2230	PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE	1.341.874	1.212.082	129.792	10,71%
BA2240	Costo del personale dirigente ruolo professionale	1.341.874	1.212.082	129.792	10,71%
<i>BA2250</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	<i>1.317.445</i>	<i>1.212.082</i>	<i>105.363</i>	<i>8,69%</i>
	Voci di costo a carattere stipendiale	702.641	637.439	65.202	10,23%
	Retribuzione di posizione	206.159	177.512	28.647	16,14%
	Indennità di risultato	91.359	103.582	-12.223	-11,80%
	Altro trattamento accessorio	10.815	10.815	0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	298.169	255.553	42.616	16,68%
	Altri oneri per il personale	8.301	27.180	-18.879	-69,46%
<i>BA2260</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato</i>	<i>24.429</i>	<i>0</i>	<i>24.429</i>	<i>100,00%</i>
	Voci di costo a carattere stipendiale	18.681		18.681	100,00%
	Retribuzione di posizione	179		179	100,00%
	Indennità di risultato	185		185	100,00%
	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	5.384		5.384	100,00%
	Altri oneri per il personale			0	0,00%
<i>BA2270</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0,00%</i>
BA2280	Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0	0,00%
<i>BA2290</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0,00%</i>
	Voci di costo a carattere stipendiale	0	0	0	0,00%
	Straordinario e indennità personale	0	0	0	0,00%
	Retribuzione per produttività personale	0	0	0	0,00%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	0	0	0	0,00%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
<i>BA2300</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0,00%</i>
	Voci di costo a carattere stipendiale	0	0	0	0,00%
	Straordinario e indennità personale	0	0	0	0,00%
	Retribuzione per produttività personale	0	0	0	0,00%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	0	0	0	0,00%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
<i>BA2310</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - altro</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0,00%</i>

Tab. 67 – Costi del personale – ruolo professionale

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2018	Valore CE al 31/12/2017	Variazioni importo	Variazioni %
BA2320	PERSONALE DEL RUOLO TECNICO	33.915.687	33.113.151	802.536	2,42%
BA2330	Costo del personale dirigente ruolo tecnico	693.908	702.150	-8.243	-1,17%
BA2340	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	693.908	702.150	-8.243	-1,17%
	Voci di costo a carattere stipendiale	344.975	345.369	-394	-0,11%
	Retribuzione di posizione	86.263	109.517	-23.254	-21,23%
	Indennità di risultato	34.562	66.137	-31.575	-47,74%
	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	182.142	181.127	1.015	0,56%
	Altri oneri per il personale	45.966		45.966	100,00%
BA2350	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	0	0	0	0,00%
	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0,00%
	Retribuzione di posizione			0	0,00%
	Indennità di risultato			0	0,00%
	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione			0	0,00%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
BA2360	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0	0	0,00%
BA2370	Costo del personale comparto ruolo tecnico	33.221.779	32.411.000	810.779	2,50%
BA2380	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	32.515.172	31.421.813	1.093.358	3,48%
	Voci di costo a carattere stipendiale	21.577.556	20.663.897	913.659	4,42%
	Straordinario e indennità personale	290.856	275.453	15.403	5,59%
	Retribuzione per produttività personale	715.677	746.422	-30.745	-4,12%
	Altro trattamento accessorio	1.113.058	1.173.879	-60.821	-5,18%
	Oneri sociali su retribuzione	7.031.351	6.869.259	162.092	2,36%
	Altri oneri per il personale	1.786.674	1.692.903	93.770	5,54%
BA2390	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	706.608	989.187	-282.579	-28,57%
	Voci di costo a carattere stipendiale	488.139	690.838	-202.699	-29,34%
	Straordinario e indennità personale	9.817	9.623	194	2,02%
	Retribuzione per produttività personale	12.020	15.079	-3.059	-20,29%
	Altro trattamento accessorio	28.665	40.766	-12.101	-29,68%
	Oneri sociali su retribuzione	158.009	220.607	-62.598	-28,38%
	Altri oneri per il personale	9.957	12.274	-2.317	-18,88%
BA2400	Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0	0	0,00%

Tab. 68 – Costi del personale – ruolo tecnico

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2018	Valore CE al 31/12/2017	Variazioni importo	Variazioni %
BA2410	PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO	11.738.864	11.294.238	444.627	3,94%
BA2420	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	992.229	854.438	137.791	16,13%
BA2430	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	468.235	505.544	-37.309	-7,38%
	Voci di costo a carattere stipendiale	231.022	260.270	-29.248	-11,24%
	Retribuzione di posizione	84.843	105.143	-20.301	-19,31%
	Indennità di risultato	68.465	65.344	3.121	4,78%
	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	83.906	74.787	9.119	12,19%
	Altri oneri per il personale		0	0	0,00%
BA2440	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	523.994	348.894	175.099	50,19%
	Voci di costo a carattere stipendiale	236.154	153.117	83.037	54,23%
	Retribuzione di posizione	112.004	68.873	43.131	62,62%
	Indennità di risultato	72.000	48.656	23.344	47,98%
	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	103.836	78.248	25.588	32,70%
	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2450	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0	0	0,00%
BA2460	Costo del personale comparto ruolo amministrativo	10.746.636	10.439.800	306.836	2,94%
BA2470	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	10.541.287	10.230.711	310.575	3,04%
	Voci di costo a carattere stipendiale	6.824.164	6.590.290	233.874	3,55%
	Straordinario e indennità personale	70.949	63.751	7.198	11,29%
	Retribuzione per produttività personale	218.657	261.197	-42.540	-16,29%
	Altro trattamento accessorio	5.979	6.663	-684	-10,27%
	Oneri sociali su retribuzione	2.231.892	2.161.936	69.956	3,24%
	Altri oneri per il personale	1.189.646	1.146.874	42.772	3,73%
BA2480	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	205.349	209.089	-3.739	-1,79%
	Voci di costo a carattere stipendiale	146.989	148.104	-1.115	-0,75%
	Straordinario e indennità personale	1.438	3.305	-1.867	-56,49%
	Retribuzione per produttività personale	5.128	4.231	898	21,22%
	Altro trattamento accessorio	601		601	100,00%
	Oneri sociali su retribuzione	43.103	44.721	-1.618	-3,62%
	Altri oneri per il personale	8.090	8.728	-638	-7,31%
BA2490	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0	0	0,00%

Tab. 69 – Costi del personale – ruolo amministrativo

CP01 – Costi del personale

CP01 – SI	I costi del personale hanno registrato un incremento pari a euro 7.285.743 rispetto all'esercizio precedente conformemente al piano assunzioni autorizzato dalla Regione; tali costi comprendono quelli correlati al rinnovo contrattuale per il personale del comparto. Si rimanda per i dettagli alla relazione del Direttore Generale.
------------------	---

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

	IMPOR TO FONDO AL 31/12/2010	IMPOR TO FONDO AL 01/01/2018	PERSONALE PRESENTE AL 01/01/2018	PERSONALE ASSUNTO NELL'ANNO 2018	PERSONALE CESSATO NELL'ANNO 2018	PERSONALE PRESENTE AL 31/12/ ANNO 2018	IMPOR TO FONDO AL 31/12/ ANNO 2018	VARIAZIONE FONDO ANNO T VS FONDO INZIALE ANNO 2018	VARIAZIONE FONDO ANNO T VS FONDO INZIALE ANNO 2018
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)=(3)+(4)-(5)	(7)	(8)=(7)-(1)	(9)=(7)-(2)
MEDICI E VETERINARI			673	43	40	676			
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	12.789.876	12.554.105					12.554.105	-235.771	0
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	2.471.601	2.454.149					2.454.149	-17.452	0
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	3.470.167	3.367.763					3.367.763	-102.404	0
DIRIGENTI NON MEDICI SP TA			111	10	16	105			
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	1.266.598	1.157.366					1.157.366	-109.232	0
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	89.276	63.139					63.139	-26.137	0
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	728.945	652.086					652.086	-76.859	0
PERSONALE NON DIRIGENTE			4.076	295	360	4.011			
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica	12.688.178	13.158.041					13.333.746	645.568	175.705
- Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio pericolo o danno	8.281.379	8.360.943					8.360.943	79.564	0
-Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e premio della qualità delle prestazioni individuali	5.982.787	4.028.597					4.028.597	-1.954.190	0
TOTALE	47.768.807	45.796.189	4.860	348	416	4.792	45.971.894	-1.796.913	175.705

Tab. 70 – Consistenza e movimentazione dei fondi del personale

22. Oneri diversi di gestione

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI DIVERSI DI GESTIONE	Valore CE al 31/12/2018	Valore CE al 31/12/2017	Variazioni importo	Variazioni %
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	640.088	700.664	-60.576	-8,65%
BA2520	Perdite su crediti	0	0	0	0,00%
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	455.937	477.028	-21.091	-4,42%
	<i>Competenze oneri e rimborsi spese comitato indirizzo</i>	3.417	3.954	-536	-13,56%
	<i>Indennità' e rimborsi spese direttore generale</i>	150.257	150.070	186	0,12%
	<i>Oneri sociali direttore generale</i>	128	61	67	109,91%
	<i>Indennità' rimborso spese direttore sanitario</i>	120.483	120.142	340	0,28%
	<i>Oneri sociali direttore sanitario</i>	128	26.700	-26.573	-99,52%
	<i>Indennità' rimborsi spese direttore amministrativo</i>	120.068	119.955	113	0,09%
	<i>Oneri sociali direttore amministrativo</i>	128	61	67	109,91%
	<i>Indennità' e rimborsi spese collegio sindacale</i>	58.801	53.843	4.959	9,21%
	<i>Oneri sociali collegio sindacale</i>	2.528	2.241	286	12,77%
	...				
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	834.102	586.519	247.583	42,21%
-	<i>Spese legali</i>	0	104.271	-104.271	-100,00%
-	<i>Sconti, abbuoni, ribassi, arrotond passivi</i>	247	466	-218	-46,87%
-	<i>Altre spese processuali</i>	1.980	0	1.980	0,00%
-	<i>Spese processuali gestione diretta sinistri</i>	6.444	0	6.444	0,00%
	<i>Altre spese amministrative</i>	544.464	193.912	350.552	180,78%
	<i>Spese generali per commissioni varie</i>	9.306	6.458	2.848	44,11%
	<i>Pubbliche relazioni</i>	256.743	281.413	-24.670	-8,77%
	<i>Compensi a Organismo di valutazione Aziendale</i>	14.918	0	14.918	0,00%
	...				
	TOTALE	1.930.127	1.764.211	165.915	9,40%

Nota: i contributi a carico ente per le figure della Direzione generale dipendenti di altre aziende sanitarie della regione, sono stati iscritti nel 2018 (per l'importo complessivo di euro 71.926,68) al conto BA1720 per consentire il corretto consolidamento dati a livello regionale.

Tab. 71 – Dettaglio oneri diversi di gestione

Altre informazioni relative agli oneri diversi di gestione.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
OG01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO	

23. Accantonamenti

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACCANTONAMENTI	Valore CE al 31/12/2018	Valore CE al 31/12/2017	Variazioni importo	Variazioni %
	Accantonamenti per rischi:	3.237.698	0	3.237.698	100,00%
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	182.460	0	182.460	100,00%
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0	0	0	0,00%
BA2730	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	0	0,00%
BA2740	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	3.055.238	0	3.055.238	100,00%
BA2750	Altri accantonamenti per rischi	0	0	0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo rischi non assicurati (franchigie su assicurazione)</i>	0	0	0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo per contenzioso appalti</i>	0	0	0	0,00%
	<i>Accantonamento per spese legali</i>	0	0	0	0,00%
	...			0	0,00%
	...			0	0,00%
	Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)			0	0,00%
	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:	1.748.005	2.652.893	-904.887	-34,11%
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	184.423	0	184.423	100,00%
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	403.642	1.026.254	-622.612	-60,67%
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	1.095.437	1.594.619	-499.181	-31,30%
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	64.503	32.020	32.483	101,45%
	Altri accantonamenti:	3.057.949	7.598.215	-4.540.266	-59,75%
BA2830	Accantonamenti per interessi di mora	0	0	0	0,00%
BA2840	Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0	0	0	0,00%
BA2850	Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	0	0	0	0,00%
BA2860	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	744.709	744.709	0	0,00%
BA2870	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	120.234	120.234	0	0,00%
BA2880	Acc. Rinnovi contratt.: comparto	0	1.508.970	-1.508.970	-100,00%
BA2890	Altri accantonamenti	2.193.006	5.224.302	-3.031.296	-58,02%
	<i>Accantonamento al fondo indennita' organi istituzionali</i>	54.475	53.762	714	1,33%
	<i>Accantonamento manutenzioni cicliche</i>	0	3.500.000	-3.500.000	-100,00%
	<i>Accantonamento al fondo spese legali</i>	0	539.080	-539.080	-100,00%
	<i>Accant al fondo per la riliquidazione del personale in quiescenza</i>	597.471	0	597.471	100,00%
	<i>Accantonamento trattenuta 5% compenso medici Decreto Balduzzi L.189/2012</i>	738.961	695.609	43.352	6,23%
	<i>Accantonamento per interventi di ripristino eventi sismici</i>	0	0	0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo per il sostegno alla ricerca e al miglioramento continuo</i>	659.753	435.851	223.902	51,37%
	<i>Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016</i>	142.346	0	142.346	100,00%
	...				
	TOTALE	8.043.653	10.251.108	-2.207.455	-21,53%

Tab. 72 – Dettaglio accantonamenti

AC01 –Altri accantonamenti

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

24. Proventi e oneri finanziari

OF01 – Proventi e oneri finanziari

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
OF01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	SI	Si rileva un incremento degli interessi passivi e degli oneri addebitati dalle società di factor

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI E PROVENTI FINANZIARI	Valore CE al 31/12/2018	Valore CE al 31/12/2017	Variazioni importo	Variazioni %
CA0010	Interessi attivi	15.399	5.774	9.626	166,71%
CA0020	Interessi attivi su c/tesoreria unica	3	2	1	68,94%
CA0030	Interessi attivi su c/c postali e bancari	33	0	33	100,00%
CA0040	Altri interessi attivi	15.364	5.772	9.591	166,16%
CA0050	Altri proventi	0	872	-872	-100,00%
CA0060	Proventi da partecipazioni	0	0	0	0,00%
CA0070	Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0	0,00%
CA0080	Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0	0,00%
CA0090	Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0	0	0	0,00%
CA0100	Utili su cambi	0	872	-872	-100,00%
CA0110	Interessi passivi	128.047	52.928	75.120	141,93%
CA0120	Interessi passivi su anticipazioni di cassa	0	573	-573	-100,00%
CA0130	Interessi passivi su mutui	1.822	3.409	-1.587	-46,55%
CA0140	Altri interessi passivi	126.225	48.946	77.280	157,89%
CA0150	Altri oneri	159.365	160.715	-1.350	-0,84%
CA0160	Altri oneri finanziari	158.478	160.657	-2.178	-1,36%
CA0170	Perdite su cambi	887	59	828	1414,27%
	TOTALE	-272.013	-206.997	82.523	-39,87%

25. Rettifiche di valore di attività finanziarie

RF01 –Rettifiche di valore di attività finanziarie

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
RF01. Nell'esercizio sono state rilevate rettifiche di valore di attività finanziarie?		SI	A chiusura di esercizio si è provveduto alla parziale svalutazione dei titoli derivanti dal lascito testamentario A.G. ricevuto nel corso del 2018, nonché alla svalutazione delle quote di partecipazione alla società Ervet S.p.A. conseguente alla diminuzione del capitale sociale deliberato dalla stessa.

26. Proventi e oneri straordinari

PS01 –Plusvalenze/Minusvalenze

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
PS01. Nell'esercizio sono state rilevate plusvalenze/minusvalenze?		SI	Sono state rilevate: - minusvalenze relative alla dismissione di beni per un valore complessivo di 18.078,88 euro interamente sterilizzate. - minusvalenza realizzata in seguito a vendita di titoli derivanti da eredità A.G. per un valore di 24.518,44 euro.

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

PS02 –Sopravvenienze attive

Illustrazione composizione sopravvenienze attive:

EA0060 Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione

Conto	Descrizione conto	2014 e precedenti	2015	2016	2017	Totale complessivo
30804005	MOB-SOPR.ATTIVE ORD.AZ.SAN. REG	0	0	0	1109	1.109
30804007	ALTRE SOPR.ATT.AZ.SAN.REGIONE	0	0	0	25.109	25.109
Totale		0	0	0	26.218	26.218

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
prestazioni di specialistica	17.014
consulenze sanitarie	7.953

EA0090 Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale

Conto	Descrizione conto	2014 e precedenti	2015	2016	2017	Totale complessivo
30804016	SOPRAVV.ATTIVE V/TERZI-PERSONALE	119.859	5	255	183.471	303.590
Totale		119.859	5	255	183.471	303.590

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
credito Irap anno 2017	183.080
Credito Irap anno 2013 da dichiarazione integrativa	119.859

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

Conto	Descrizione conto	2014 e precedenti	2015	2016	2017	Totale complessivo
30804020	SOPRAVV.ATTIVE V/TERZI-ACQ.BENI E SERVIZI	630.714	889.200	177.199	178.162	1.875.275
Totale		630.714	889.200	177.199	178.162	1.875.275

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
conguaglio CUP 2000	53.105
chiusura contenzioso Operosa 2014	544.531
chiusura contenzioso Operosa 2015	726.106
chiusura contenzioso Operosa 2016	117.090
Chiusura debiti anni precedenti	246.516
Note di accredito anni precedenti	187.943

EA0140 Altre sopravvenienze attive v/terzi

Conto	Descrizione conto	2014 e precedenti	2015	2016	2017	Totale complessivo
30804021	ALTRE SOPRAVV.ATTIVE V/TERZI	287.163	305.121	149.530	118.586	860.400
30804502	ALTRE SOPRAVV. ATTIVE TICKET PS	15.003	511	16.484	97	32.094
30804503	ALTRE SOPRAVV.ATTIVE TICKET SPECIALISTICA	0	0	0	3.436	3.436
Totale		302.166	305.632	166.013	122.119	895.931

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
Prestazioni INAIL 2016 2017	71.607
Prestazioni sorveglianza sanitarie universitari 2016 2017	27.538
transazione interessi 2017 Banca Ifis	33.853
rimborsi da assicurazioni	471.174

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

PS03 –Insussistenze attive

Illustrazione composizione insussistenze attive:

EA0190 Insussistenze attive v/terzi relative al personale

Conto	Descrizione conto	2014 e precedenti	2015	2016	2017	Totale complessivo
30804010	INSUSS.DEL PASS.PERS.DIPENDENTE	1.205.524	0	0	0	1.205.524
Totale		1.205.524	0	0	0	1.205.524

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

Conto	Descrizione conto	2014 e precedenti	2015	2016	2017	Totale complessivo
30804063	INSUSSISTENZE DEL PASSIVO VERSO TERZI PER STORNO INTERESSI PASSIVI	285.618	5.860	204	1.109	292.791
Totale		285.618	5.860	204	1.109	292.791

EA0240 Altre Insussistenze attive v/terzi

Conto	Descrizione conto	2014 e precedenti	2015	2016	2017	Totale complessivo
30804023	ALTRE INSUSS.DEL PASSIVO V/TERZI	1.438.795	31.258	12.433	1.658.374	3.140.860
Totale		1.438.795	31.258	12.433	1.658.374	3.140.860

Le posta più rilevante è costituita da:	
Rideterminazione Fondo spese legali	795.950
Rideterminazione Fondo contenzioso personale dipendente	746.662
Rideterminazione Fondo Organi istituzionali	87.039
Chiusura debiti anni precedenti	1.405.399
Rideterminazione fondo svalutazione crediti	75.077

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

PS04 –Sopravvenienze passive

Illustrazione composizione sopravvenienze passive:

EA0290 Oneri tributari da esercizi precedenti

Conto	Descrizione conto	2014 e precedenti	2015	2016	2017	Totale complessivo
72502002	SOPRAVV.PASS.STRAORD.IMPOSTE ES. PREC.	0	0	0	341	341
Totale		0	0	0	341	341

EA0340 Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione

Conto	Descrizione conto	2014 e precedenti	2015	2016	2017	Totale complessivo
41803007	ALTRE SOPR.PASS.AZ.SAN.REGIONE	7.797	0	1.143	23.811	32.750
Totale		7.797	0	1.143	23.811	32.750

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
Rimborso Az. USL prest.ambulatoriale UE 2017	12.869

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

Conto	Descrizione conto	2014 e precedenti	2015	2016	2017	Totale complessivo
41803012	SOPR.PASS.PERS.COMPARTO	3.108	16.480	5.030	12.404	37.022
Totale		3.108	16.480	5.030	12.404	37.022

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
Rettifica contratto personale del comparto	10.159

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

Conto	Descrizione conto	2014 e precedenti	2015	2016	2017	Totale complessivo
41803060	SOPR.PASSIVE V/TERZI ACQ.BENI SANITARI	0	19.852	21.213	44.770	85.835
41803061	SOPR.PASS. V/TERZI ACQ. SERVIZI NON SANITARI	78	240	744	55.433	56.494
41803062	SOPR.PASSIVE V/TERZI ACQ.BENI NON SANITARI	0	0	8.576	2	8.578
41803063	SOPR.PASS. V/TERZI ACQ. SERVIZI SANITARI	0	0	17.504	6.648	24.152
Totale		78	20.091	48.038	106.852	175.058

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
Debiti pregressi Tecnorad srl	7.012
Debiti pregressi Biomerieux Italia spa	23.881
Debiti pregressi Progetto ISOM spa	41.789
Debiti pregressi Enel energia spa	9.885

EA0450 Altre sopravvenienze passive v/terzi

Conto	Descrizione conto	2014 e precedenti	2015	2016	2017	Totale complessivo
41803064	ALTRE SOPR.PASSIVE V/TERZI	371.495	9.107	40.960	180.222	601.784
41803065	ALTRE SOPR.PASSIVE V/TERZI PER INTERESSI	0	0	0	144	144
Totale		371.495	9.107	40.960	180.366	601.928

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
Ravvedimento Irap su interinali 2017	53.910
Rettifica finanziamento 2011 (Aids)	369.415
Rimborso Imu Università degli Studi di Bologna	30.901
Minor ricavo ticket 2017	20.555
Debiti Inail non previsti	69.060

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

PS05 –Insussistenze passive

Illustrazione composizione insussistenze passive:

EA0470 Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione

Conto	Descrizione conto	2014 e precedenti	2015	2016	2017	Totale complessivo
41803008	MOBILITA'-INSUSS.ORD.DI ATT.ENTRO REGIONE	0	0	0	7.408	7.408
41803014	INSUSS.DI ATT.V/AZ.SANIT.REGIONE	0	0	0	183.032	183.032
Totale		0	0	0	190.439	190.439

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
Chiusura crediti STP anno 2017	183.032

EA0550 Altre Insussistenze passive v/terzi

Conto	Descrizione conto	2014 e precedenti	2015	2016	2017	Totale complessivo
41803024	ALTRE INSUSS.PASSIVE V/TERZI	580.524	157.303	80.187	178	818.192
Totale		580.524	157.303	80.187	178	818.192

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
Minori crediti verso Regione (flusso economie)	679.033
Storno rimborsi utenze 2016 ditta Sirio	80.187

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Altre informazioni

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



27. Modello Ministeriale CE Anno 2018 confronto con 2017

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2018	Modello Ministeriale CE Anno 2017
AA0000	A) Valore della produzione		
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	108.478.601	106.663.391
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	100.958.590	103.694.037
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	94.783.941	90.075.819
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	6.174.649	13.618.218
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	6.183.774	1.144.351
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	1.129.280	0
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	0
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	0
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	0
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	1.129.280	0
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	274.493	76.625
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	274.493	76.625
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0	0
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	4.780.000	1.067.726
AA0150	A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	4.780.000	1.067.726
AA0160	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	0	0
AA0170	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	0	0
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	1.235.853	1.749.619
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	891.800	1.382.326
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	344.053	367.293
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	100.384	75.384
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-4.561.349	-6.492.643
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-4.376.884	-6.148.277
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-184.466	-344.366
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	14.151.561	2.850.777
AA0280	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	11.514.925	0
AA0290	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	904.506	1.054.296
AA0300	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	1.697.485	1.716.826
AA0310	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	34.645	79.654
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	464.286.301	457.158.313
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	431.913.107	428.667.317
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	363.496.313	357.728.318
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	217.667.882	216.437.616
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	70.611.000	68.392.358
AA0370	A.4.A.1.3) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0
AA0380	A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	73.241.902	70.575.770
AA0390	A.4.A.1.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	0	0
AA0400	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0	0
AA0410	A.4.A.1.7) Prestazioni termali	0	0
AA0420	A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	34.833	60.183
AA0430	A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	1.940.696	2.262.390
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	114.689	968.055
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	68.302.105	69.970.943
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	46.267.673	51.082.634
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	12.142.855	11.121.033
AA0480	A.4.A.3.3) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e	0	0

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2018	Modello Ministeriale CE Anno 2017
	semiresid.)		
AA0490	A.4.A.3.4) Prestazioni di File F	9.804.551	7.634.300
AA0500	A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	0	0
AA0510	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	0	0
AA0520	A.4.A.3.7) Prestazioni termali Extraregione	0	0
AA0530	A.4.A.3.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	0	0
AA0540	A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione	26.228	51.321
AA0550	A.4.A.3.10) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0	0
AA0560	A.4.A.3.11) Ricavi per differenziale tariffe TUC	0	0
AA0570	A.4.A.3.12) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	60.797	81.656
AA0580	A.4.A.3.12.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0	0
AA0590	A.4.A.3.12.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	60.797	81.656
AA0600	A.4.A.3.13) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	0	0
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0640	A.4.B.3) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0650	A.4.B.4) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	7.550.079	6.160.848
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	24.823.114	22.330.148
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	8.227.111	7.327.909
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	14.222.305	13.636.013
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0	0
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	1.887.281	1.366.225
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)	486.416	0
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	8.581.335	7.626.873
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	12.726	32.671
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	530	2.362
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	459	2.190
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	71	172
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	3.686.629	3.211.772
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	597.019	388.736
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	646.173	589.474
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.443.437	2.233.562
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	3.363.574	3.086.312
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	111.689	130.397
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	7.958	65.367
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	3.243.927	2.890.548
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.517.877	1.293.754
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	0	0
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0	0
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	0	0
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	0	0
AA0930	A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.517.877	1.293.754
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	7.267.320	7.846.148
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	6.292.134	6.461.300

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2018	Modello Ministeriale CE Anno 2017
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	975.186	1.384.848
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	19.306.397	18.737.601
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	6.136.249	6.158.491
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	2.694.552	2.489.537
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	5.217.210	5.217.210
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	3.589.483	3.298.856
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	241.492	395.558
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	1.427.411	1.177.949
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	95.329	0
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	3.158.819	3.402.206
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	95.710	100.677
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	79.527	78.255
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	2.983.582	3.223.274
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	620.764.313	597.792.665
BA0000	B) Costi della produzione		
BA0010	B.1) Acquisti di beni	-201.713.170	-177.786.337
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	-196.587.202	-172.236.735
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-124.033.049	-110.076.332
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	-120.310.782	-106.444.931
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	-3.722.267	-3.631.401
BA0060	B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale	0	0
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	-4.575.717	-4.421.169
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	-4.575.717	-4.421.169
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	0	0
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	0	0
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	-61.546.537	-52.861.976
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	-51.493.468	-44.190.192
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	-3.047.679	-3.242.418
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	-7.005.390	-5.429.366
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	-249.949	-211.504
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-77.498	-80.107
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	-1.950.546	-536.622
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-1.034.931	-1.147.024
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-3.118.975	-2.902.002
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	-5.125.968	-5.549.602
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	-2.432.575	-2.350.277
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	-823.211	-1.421.763
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-4.939	-34.329
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-1.136.580	-1.006.982
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	-726.921	-734.547
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-1.742	-1.705
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	-122.736.680	-126.996.441
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	-63.563.762	-69.290.403
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0	0
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	0	0
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	0	0
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	0	0
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	0	0
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	0	0
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	0	0
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0	0
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	0	0
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	0	0

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2018	Modello Ministeriale CE Anno 2017
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-8.833.826	-8.877.408
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-8.632.882	-8.700.258
BA0550	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0560	B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	-61.756	-64.337
BA0570	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	0	0
BA0580	B.2.A.3.5) - da privato	-139.188	-112.813
BA0590	B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0
BA0600	B.2.A.3.5.B) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0
BA0610	B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	0	0
BA0620	B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	-139.188	-112.813
BA0630	B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intra-regionale)	0	0
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	0	0
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	0	0
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	0	0
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-822.584	-1.013.574
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-252.139	-344.744
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	-213.147	-144.913
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	-357.297	-523.917
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	0	0
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	-357.297	-523.917
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intra-regionale)	0	0
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	0	0
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	0	0
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intra-regionale)	0	0
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0	0
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	0	0
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	0	0
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	-4.625.732	-3.715.396
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità	-842.440	-946.784

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2018	Modello Ministeriale CE Anno 2017
	intra-regionale		
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-45	0
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	-3.783.247	-2.768.612
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	0	0
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0
BA1170	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intra-regionale)	0	0
BA1190	B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)	0	0
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intra-regionale)	-18.953.261	-16.938.246
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regionale - Area ospedaliera	-4.588.655	-4.486.312
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regionale - Area specialistica	-12.389.916	-11.287.658
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regionale - Area sanità pubblica	0	0
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regionale - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex Art. 57-58)	-1.974.691	-1.164.277
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regionale - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regionale - Altro	0	0
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regionale - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	-5.000	0
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	0	0
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	0	0
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	0	0
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	0	0
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-5.000	0
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	-19.809.951	-22.220.872
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-283.520	-246.758
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosan. da terzi - Altri soggetti pubblici	0	-5.002
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	-19.227.747	-21.888.055
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	-213.742	-275.005
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	0	-766.367
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	-1.138.857	-1.241.549
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	-13.042.215	-13.404.909
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	-1.140.614	-1.975.175
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	-3.692.319	-4.225.050
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborsi oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-298.685	-81.057
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-298.685	-81.057
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	-10.513.408	-16.524.908
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-2.492.473	-2.482.800
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	-403.442	-394.098
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	-34.740	-162.646
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	-7.582.753	-13.485.364
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0
BA1550	B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC	0	0
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	-59.172.918	-57.706.038
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	-55.809.606	-55.252.702
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	-7.643.640	-8.127.091

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2018	Modello Ministeriale CE Anno 2017
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	-11.175.586	-11.164.951
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	-995.965	-1.003.200
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	0	0
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	-1.486.802	-1.460.119
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	-1.501.478	-2.400.523
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	-3.423.921	-3.352.395
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	-167.039	-208.186
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	-8.736.868	-7.776.529
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	-10.513.102	-9.584.576
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	-280.752	-351.810
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	-87.821	-110.867
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	-192.931	-240.943
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	-9.884.454	-9.823.323
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-229.385	-223.390
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-497.182	-681.304
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	-9.157.887	-8.918.629
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	-2.767.740	-1.845.828
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-37.731	-22.742
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	-2.580.230	-1.678.021
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	-185.085	-207.169
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	-602.640	-554.251
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	-112.625	-134.824
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	-1.252.518	-359.868
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	-427.363	-421.909
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-149.779	-145.065
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-149.779	-145.065
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	0
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	-595.572	-607.508
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	-13.560	-12.302
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	-582.012	-595.206
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	-19.808.637	-19.282.419
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	-2.025.000	-1.626.920
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	-5.715.228	-5.332.184
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	-7.129.380	-7.617.058
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	0
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	-71.345	-118.557
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	-4.867.314	-4.587.701
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-370	0
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	-4.849.178	-4.101.569
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	-323.889	-337.196
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	-4.525.289	-3.764.373
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	-3.714.186	-2.942.128
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	-811.103	-822.245
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	0	0
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0	0
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0	0
BA2070	B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA2080	Totale Costo del personale	-229.945.070	-222.659.327
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	-182.948.645	-177.039.857
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	-78.110.935	-76.000.975
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	-71.259.724	-69.102.435
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	-66.695.716	-66.462.684
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	-4.564.008	-2.639.750
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0	0
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	-6.851.211	-6.898.540
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	-6.510.244	-6.594.755
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	-340.967	-303.785
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0	0
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	-104.837.710	-101.038.883
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	-101.348.373	-96.006.674
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	-3.489.338	-5.032.209

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2018	Modello Ministeriale CE Anno 2017
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	0
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	-1.341.874	-1.212.082
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	-1.341.874	-1.212.082
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	-1.317.445	-1.212.082
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-24.429	0
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0	0
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0	0
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	-33.915.687	-33.113.151
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	-693.908	-702.150
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	-693.908	-702.150
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	0	0
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	-33.221.779	-32.411.000
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	-32.515.172	-31.421.813
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	-706.608	-989.187
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	-11.738.864	-11.294.238
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	-992.229	-854.438
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-468.235	-505.544
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	-523.994	-348.894
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	-10.746.636	-10.439.800
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-10.541.287	-10.230.711
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	-205.349	-209.089
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	-1.930.127	-1.764.211
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	-640.088	-700.664
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0	0
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	-1.290.039	-1.063.547
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	-455.937	-477.028
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	-834.102	-586.519
BA2560	Totale Ammortamenti	-24.696.177	-24.184.979
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	-912.438	-804.555
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	-23.783.739	-23.380.424
BA2590	B.12) Ammortamento dei fabbricati	-16.639.930	-16.547.558
BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	-109.650	-109.650
BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	-16.530.280	-16.437.908
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	-7.143.809	-6.832.866
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-936.205	-611.273
BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0
BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti	-936.205	-611.273
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze	4.378.811	1.917.567
BA2670	B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie	4.547.314	1.920.928
BA2680	B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie	-168.503	-3.361
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	-8.043.653	-10.251.108
BA2700	B.16.A) Accantonamenti per rischi	-3.237.698	0
BA2710	B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	-182.460	0
BA2720	B.16.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0	0
BA2730	B.16.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0
BA2740	B.16.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-3.055.238	0
BA2750	B.16.A.5) Altri accantonamenti per rischi	0	0
BA2760	B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	0	0
BA2770	B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-1.748.005	-2.652.893
BA2780	B.16.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	-184.423	0
BA2790	B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-403.642	-1.026.254
BA2800	B.16.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	-1.095.437	-1.594.619
BA2810	B.16.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	-64.503	-32.020
BA2820	B.16.D) Altri accantonamenti	-3.057.949	-7.598.215
BA2830	B.16.D.1) Accantonamenti per interessi di mora	0	0
BA2840	B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0	0

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2018	Modello Ministeriale CE Anno 2017
BA2850	B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	0	0
BA2860	B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	-744.709	-744.709
BA2870	B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	-120.234	-120.234
BA2880	B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	0	-1.508.970
BA2890	B.16.D.7) Altri accantonamenti	-2.193.006	-5.224.302
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	-610.280.085	-585.720.098
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari		
CA0010	C.1) Interessi attivi	15.399	5.774
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	3	2
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	33	0
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	15.364	5.772
CA0050	C.2) Altri proventi	0	872
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	0	0
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0	0
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0	0
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0	0
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	0	872
CA0110	C.3) Interessi passivi	-128.047	-52.928
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	0	-573
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-1.822	-3.409
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	-126.225	-48.946
CA0150	C.4) Altri oneri	-159.365	-160.715
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	-158.478	-160.657
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	-887	-59
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-272.013	-206.997
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie		
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0
DA0020	D.2) Svalutazioni	-82.539	0
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	-82.539	0
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari		
EA0010	E.1) Proventi straordinari	8.397.863	5.293.315
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0	100
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	8.397.863	5.293.215
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	657.675	529.546
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	3.101.014	1.854.398
EA0060	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	26.218	36.198
EA0070	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi	3.074.796	1.818.201
EA0080	E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0090	E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	303.590	429.640
EA0100	E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
EA0110	E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
EA0120	E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0
EA0130	E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.875.275	930.735
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	895.931	457.826
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	4.639.174	2.909.272
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	47.614
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	4.639.174	2.861.658
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	1.205.524	171.947
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	292.791	606.786
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	3.140.860	2.082.925
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0
EA0260	E.2) Oneri straordinari	-2.108.335	-1.469.209
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	-42.597	-22.533
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	-2.065.737	-1.446.676
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	-341	-1.020
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-210.006	-102.251
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	-846.759	-1.184.649
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-32.750	-178.873
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0	0

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2018	Modello Ministeriale CE Anno 2017
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-32.750	-178.873
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	-814.009	-1.005.776
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	-37.022	-13.799
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	0	0
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	0	-1.214
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	-37.022	-12.585
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-175.059	-313.047
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	-601.928	-678.930
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	-1.008.631	-158.756
EA0470	E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-190.439	-28.822
EA0480	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi	-818.192	-129.934
EA0490	E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0500	E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0	-364
EA0510	E.2.B.4.2.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
EA0520	E.2.B.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
EA0530	E.2.B.4.2.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0
EA0540	E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	0
EA0550	E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi	-818.192	-129.570
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0	0
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	6.289.528	3.824.106
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	16.419.204	15.689.676
YA0000	Imposte e tasse		
YA0010	Y.1) IRAP	-16.316.012	-15.540.639
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	-14.925.937	-14.160.855
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-408.910	-516.706
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	-981.165	-863.077
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0
YA0060	Y.2) IRES	-89.156	-111.220
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	-80.140	-79.723
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	-9.016	-31.497
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	0
YZ9999	Totale imposte e tasse	-16.405.168	-15.651.858
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	14.036	37.818

28. Modello Ministeriale SP Anno 2018 confronto con 2017

Codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale SP Anno 2018	Modello Ministeriale SP Anno 2017
	ATTIVO		
AAZ999	A) IMMOBILIZZAZIONI	341.687.584	359.553.896
AAA000	A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	3.041.226	3.308.718
AAA010	A.I.1) Costi di impianto e di ampliamento	0	0
AAA020	A.I.1.a) Costi di impianto e di ampliamento	0	0
AAA030	A.I.1.b) F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento	0	0
AAA040	A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo	0	0
AAA050	A.I.2.a) Costi di ricerca e sviluppo	0	0
AAA060	A.I.2.b) F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo	0	0
AAA070	A.I.3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	1.713.330	2.529.505
AAA080	A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	0	0
AAA090	A.I.3.b) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	0	0
AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	27.351.409	28.088.125
AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	-25.638.078	-25.558.619
AAA120	A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	0	0
AAA130	A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali	1.327.896	779.213
AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	277	277
AAA150	A.I.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili	-277	-277
AAA160	A.I.5.c) Migliorie su beni di terzi	8.903	8.903
AAA170	A.I.5.d) F.do Amm.to migliorie su beni di terzi	-8.903	-8.903
AAA180	A.I.5.e) Pubblicità	0	0
AAA190	A.I.5.f) F.do Amm.to pubblicità	0	0
AAA200	A.I.5.g) Altre immobilizzazioni immateriali	2.274.238	892.575
AAA210	A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali	-946.342	-113.363
AAA220	A.I.6) Fondo Svalutazione immobilizzazioni immateriali	0	0
AAA230	A.I.6.a) F.do Svalut. Costi di impianto e di ampliamento	0	0
AAA240	A.I.6.b) F.do Svalut. Costi di ricerca e sviluppo	0	0
AAA250	A.I.6.c) F.do Svalut. Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	0	0
AAA260	A.I.6.d) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni immateriali	0	0
AAA270	A.II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	338.607.400	356.205.869
AAA280	A.II.1) Terreni	0	0
AAA290	A.II.1.a) Terreni disponibili	0	0
AAA300	A.II.1.b) Terreni indisponibili	0	0
AAA310	A.II.2) Fabbricati	319.252.326	333.845.163
AAA320	A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	2.042.410	2.152.060
AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	3.654.998	3.654.998
AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	-1.612.588	-1.502.938
AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	317.209.916	331.693.103
AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	553.378.279	551.331.185
AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	-236.168.362	-219.638.082
AAA380	A.II.3) Impianti e macchinari	0	0
AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari	0	0
AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	0	0
AAA410	A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	14.104.132	16.627.686
AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	109.296.063	109.513.624
AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	-95.191.931	-92.885.938
AAA440	A.II.5) Mobili e arredi	1.112.530	1.371.799
AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	17.507.769	17.322.706
AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	-16.395.239	-15.950.907
AAA470	A.II.6) Automezzi	57.915	89.827
AAA480	A.II.6.a) Automezzi	834.317	827.903
AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	-776.402	-738.076
AAA500	A.II.7) Oggetti d'arte	1.001.293	1.001.293
AAA510	A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali	1.927.584	2.160.896
AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	20.617.998	20.444.753
AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	-18.690.414	-18.283.857

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale SP Anno 2018	Modello Ministeriale SP Anno 2017
AAA540	A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	1.151.619	1.109.206
AAA550	A.II.10) Fondo Svalutazione immobilizzazioni materiali	0	0
AAA560	A.II.10.a) F.do Svalut. Terreni	0	0
AAA570	A.II.10.b) F.do Svalut. Fabbricati	0	0
AAA580	A.II.10.c) F.do Svalut. Impianti e macchinari	0	0
AAA590	A.II.10.d) F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche	0	0
AAA600	A.II.10.e) F.do Svalut. Mobili e arredi	0	0
AAA610	A.II.10.f) F.do Svalut. Automezzi	0	0
AAA620	A.II.10.g) F.do Svalut. Oggetti d'arte	0	0
AAA630	A.II.10.h) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali	0	0
AAA640	A.III) IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	38.958	39.309
AAA650	A.III.1) Crediti finanziari	0	0
AAA660	A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato	0	0
AAA670	A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione	0	0
AAA680	A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate	0	0
AAA690	A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri	0	0
AAA700	A.III.2) Titoli	38.958	39.309
AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	38.958	39.309
AAA720	A.III.2.b) Altri titoli	0	0
AAA730	A.III.2.b.1) Titoli di Stato	0	0
AAA740	A.III.2.b.2) Altre Obbligazioni	0	0
AAA750	A.III.2.b.3) Titoli azionari quotati in Borsa	0	0
AAA760	A.III.2.b.4) Titoli diversi	0	0
ABZ999	B) ATTIVO CIRCOLANTE	194.699.644	167.084.644
ABA000	B.I) RIMANENZE	21.975.154	17.596.343
ABA010	B.I.1) Rimanenze beni sanitari	21.327.726	16.780.411
ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	13.383.290	9.699.978
ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti	0	0
ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	7.569.442	6.820.594
ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	48.350	39.131
ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	12.411	15.235
ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici	187.754	39.772
ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0
ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	126.479	165.702
ABA100	B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	0	0
ABA110	B.I.2) Rimanenze beni non sanitari	647.428	815.931
ABA120	B.I.2.a) Prodotti alimentari	50.767	48.707
ABA130	B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	152.589	186.982
ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0
ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	349.350	359.471
ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione	94.722	220.772
ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	0	0
ABA180	B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0	0
ABA190	B.II) CREDITI	97.445.688	112.195.664
ABA200	B.II.1) Crediti v/Stato	0	0
ABA210	B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.L.vo 56/2000	0	0
ABA220	B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN	0	0
ABA230	B.II.1.c) Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0
ABA240	B.II.1.d) Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0
ABA250	B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0
ABA260	B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0
ABA270	B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	0	0
ABA280	B.II.1.h) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti	0	0
ABA290	B.II.1.i) Crediti v/Stato per ricerca	0	0
ABA300	B.II.1.i.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0
ABA310	B.II.1.i.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0
ABA320	B.II.1.i.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0
ABA330	B.II.1.i.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0
ABA340	B.II.1.l) Crediti v/prefetture	0	0
ABA350	B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	67.167.340	81.136.285
ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	28.315.211	50.760.418
ABA370	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - IRAP	0	0
ABA380	B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - Addizionale IRPEF	0	0
ABA390	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	7.213.546	28.848.263
ABA400	B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale	0	0

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale SP Anno 2018	Modello Ministeriale SP Anno 2017
ABA410	B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	11.521.588	11.519.979
ABA420	B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR	0	0
ABA430	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	50.000	92.726
ABA440	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0
ABA450	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	2.370.606	2.055.860
ABA460	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	7.159.470	8.243.591
ABA470	B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto	38.852.130	30.375.867
ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	38.852.130	30.375.867
ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	0	0
ABA500	B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	0	0
ABA510	B.II.2.b.4) Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0
ABA520	B.II.2.b.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0
ABA530	B.II.3) Crediti v/Comuni	20.621	20.621
ABA540	B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche	19.795.160	21.755.587
ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	18.858.164	20.960.731
ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	3.638.127	5.217.403
ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	0	0
ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	15.220.037	15.743.328
ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire	0	0
ABA600	B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	936.996	794.855
ABA610	B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0
ABA620	B.II.5.a) Crediti v/enti regionali	0	0
ABA630	B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali	0	0
ABA640	B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate	0	0
ABA650	B.II.6) Crediti v/Erario	67.790	43.294
ABA660	B.II.7) Crediti v/altri	10.394.776	9.239.878
ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	6.155.198	5.260.522
ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	0	9.007
ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	4.074.763	3.769.497
ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	40.132
ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	164.816	160.720
ABA720	B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	669.864	0
ABA730	B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	0	0
ABA740	B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	669.864	0
ABA750	B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE	74.608.938	37.292.637
ABA760	B.IV.1) Cassa	12.862	18.253
ABA770	B.IV.2) Istituto Tesoriere	74.595.889	37.244.489
ABA780	B.IV.3) Tesoreria Unica	0	0
ABA790	B.IV.4) Conto corrente postale	187	29.894
ACZ999	C) RATEI E RISCONTI ATTIVI	7.350	57.715
ACA000	C.I) RATEI ATTIVI	61	52.184
ACA010	C.I.1) Ratei attivi	61	52.184
ACA020	C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
ACA030	C.II) RISCONTI ATTIVI	7.289	5.531
ACA040	C.II.1) Risconti attivi	7.289	5.531
ACA050	C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
TOTALE ATTIVO		536.394.578	526.696.255
ADZ999	D) CONTI D'ORDINE	82.753.237	73.160.279
ADA000	D.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0	0
ADA010	D.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0
ADA020	D.III) BENI IN COMODATO	50.124.525	40.615.837
ADA030	D.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE	32.628.713	32.544.443

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale SP Anno 2018	Modello Ministeriale SP Anno 2017
PASSIVO			
PAZ999	A) PATRIMONIO NETTO	-231.863.296	-224.400.179
PAA000	A.I) FONDO DI DOTAZIONE	-14.770	-14.770
PAA010	A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI	-247.125.777	-241.723.698
PAA020	A.II.1) <i>Finanziamenti per beni di prima dotazione</i>	-55.655.006	-60.872.216
PAA030	A.II.2) <i>Finanziamenti da Stato per investimenti</i>	-107.026.971	-115.240.441
PAA040	A.II.2.a) <i>Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88</i>	-72.534.504	-77.097.969
PAA050	A.II.2.b) <i>Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca</i>	0	0
PAA060	A.II.2.c) <i>Finanziamenti da Stato per investimenti - altro</i>	-34.492.467	-38.142.472
PAA070	A.II.3) <i>Finanziamenti da Regione per investimenti</i>	-69.611.564	-51.883.699
PAA080	A.II.4) <i>Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti</i>	0	0
PAA090	A.II.5) <i>Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio</i>	-14.832.236	-13.727.342
PAA100	A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	-20.328.693	-20.265.548
PAA110	A.IV) ALTRE RISERVE	-1.046.093	-1.252.474
PAA120	A.IV.1) <i>Riserve da rivalutazioni</i>	0	0
PAA130	A.IV.2) <i>Riserve da plusvalenze da reinvestire</i>	-1.029.805	-1.236.186
PAA140	A.IV.3) <i>Contributi da reinvestire</i>	-16.288	-16.288
PAA150	A.IV.4) <i>Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti</i>	0	0
PAA160	A.IV.5) <i>Riserve diverse</i>	0	0
PAA170	A.V) CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE	0	0
PAA180	A.V.1) <i>Contributi per copertura debiti al 31/12/2005</i>	0	0
PAA190	A.V.2) <i>Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti</i>	0	0
PAA200	A.V.3) <i>Altro</i>	0	0
PAA210	A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	36.666.073	38.894.129
PAA220	A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	-14.036	-37.818
PBZ999	B) FONDI PER RISCHI E ONERI	-69.393.718	-76.069.055
PBA000	B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	0	0
PBA010	B.II) FONDI PER RISCHI	-37.983.314	-38.392.006
PBA020	B.II.1) <i>Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali</i>	-8.428.896	-10.044.337
PBA030	B.II.2) <i>Fondo rischi per contenzioso personale dipendente</i>	-6.324.349	-7.079.680
PBA040	B.II.3) <i>Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato</i>	0	0
PBA050	B.II.4) <i>Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)</i>	-20.463.954	-18.470.426
PBA060	B.II.5) <i>Altri fondi rischi</i>	-2.766.115	-2.797.563
PBA070	B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE	0	0
PBA080	B.III.1) <i>FSR indistinto da distribuire</i>	0	0
PBA090	B.III.2) <i>FSR vincolato da distribuire</i>	0	0
PBA100	B.III.3) <i>Fondo per ripiano disavanzi pregressi</i>	0	0
PBA110	B.III.4) <i>Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</i>	0	0
PBA120	B.III.5) <i>Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA</i>	0	0
PBA130	B.III.6) <i>Fondo finanziamento per ricerca</i>	0	0
PBA140	B.III.7) <i>Fondo finanziamento per investimenti</i>	0	0
PBA150	B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	-11.607.357	-12.495.988
PBA160	B.IV.1) <i>Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato</i>	-184.423	0
PBA170	B.IV.2) <i>Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)</i>	-2.398.288	-2.899.151
PBA180	B.IV.3) <i>Quote inutilizzate contributi per ricerca</i>	-8.912.039	-9.514.087
PBA190	B.IV.4) <i>Quote inutilizzate contributi vincolati da privati</i>	-112.607	-82.749
PBA200	B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	-19.803.047	-25.181.061
PBA210	B.V.1) <i>Fondi integrativi pensione</i>	0	0
PBA220	B.V.2) <i>Fondi rinnovi contrattuali</i>	-2.047.296	-3.245.074
PBA230	B.V.2.a) <i>Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente</i>	-2.047.296	-3.245.074
PBA240	B.V.2.b) <i>Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA</i>	0	0
PBA250	B.V.2.c) <i>Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai</i>	0	0
PBA260	B.V.3) <i>Altri fondi per oneri e spese</i>	-17.755.751	-21.935.987
PCZ999	C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	0	0
PCA000	C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	0	0
PCA010	C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI	0	0
PDZ999	D) DEBITI	-234.566.649	-226.099.587
PDA000	D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI	-68.535.513	-76.181.845
PDA010	D.II) DEBITI V/STATO	0	0
PDA020	D.II.1) <i>Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale</i>	0	0
PDA030	D.II.2) <i>Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale</i>	0	0
PDA040	D.II.3) <i>Acconto quota FSR v/Stato</i>	0	0
PDA050	D.II.4) <i>Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca</i>	0	0
PDA060	D.II.5) <i>Altri debiti v/Stato</i>	0	0
PDA070	D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	-5.552	-12.606

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale SP Anno 2018	Modello Ministeriale SP Anno 2017
PDA080	D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	-5.000	-5.000
PDA090	D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0
PDA100	D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0	0
PDA110	D.III.4) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	0
PDA120	D.III.5) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	-552	-7.606
PDA130	D.IV) DEBITI V/COMUNI	0	0
PDA140	D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	-18.859.671	-17.770.843
PDA150	D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-17.999.223	-16.923.783
PDA160	D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0
PDA170	D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0
PDA180	D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0
PDA190	D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	-3.638.127	-3.638.127
PDA200	D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	0	0
PDA210	D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	-14.361.096	-13.285.655
PDA220	D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	-860.448	-847.060
PDA230	D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0
PDA240	D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE	-1.219.089	-959.150
PDA250	D.VI.1) Debiti v/enti regionali	-335.893	-321.933
PDA260	D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali	0	0
PDA270	D.VI.3) Debiti v/altre partecipate	-883.195	-637.217
PDA280	D.VII) DEBITI V/FORNITORI	-81.170.123	-64.556.237
PDA290	D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	-286.232	-289.832
PDA300	D.VII.2) Debiti verso altri fornitori	-80.883.891	-64.266.405
PDA310	D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0
PDA320	D.IX) DEBITI TRIBUTARI	-18.507.491	-17.434.801
PDA330	D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE	-13.544.451	-13.674.998
PDA340	D.XI) DEBITI V/ALTRI	-32.724.759	-35.509.107
PDA350	D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori	0	0
PDA360	D.XI.2) Debiti v/dipendenti	-19.224.793	-22.283.412
PDA370	D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0
PDA380	D.XI.4) Altri debiti diversi	-13.499.966	-13.225.695
PEZ999	E) RATEI E RISCOSSI PASSIVI	-570.915	-127.433
PEA000	E.I) RATEI PASSIVI	0	0
PEA010	E.I.1) Ratei passivi	0	0
PEA020	E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
PEA030	E.II) RISCOSSI PASSIVI	-570.915	-127.433
PEA040	E.II.1) Riscossi passivi	-570.915	-127.433
PEA050	E.II.2) Riscossi passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0

TOTALE PASSIVO	-536.394.578	-526.696.255
-----------------------	---------------------	---------------------

PFZ999	F) CONTI D'ORDINE	-82.753.237	-73.160.279
PFA000	F.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0	0
PFA010	F.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0
PFA020	F.III) BENI IN COMODATO	-50.124.525	-40.615.837
PFA030	F.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE	-32.628.713	-32.544.443

**RELAZIONE
DIRETTORE
GENERALE
SULLA
GESTIONE**

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

1. I criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione, che correda il bilancio di esercizio 2018, viene redatta in applicazione del Decreto legislativo n. 118/2011 e delle indicazioni fornite dalla Regione sulla sua applicazione.

All'interno di tale sezione vengono rendicontate le informazioni minimali richieste dal D.lgs. 118/2011 e i risultati aziendali ritenuti necessari a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2018 come richiesto dalla DGR della Regione Emilia-Romagna 919/2018 "Linee di programmazione e finanziamento delle aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2018".

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

2.1 Generalità sul territorio servito

Il Policlinico di Sant'Orsola è sede della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università Alma Mater Studiorum di Bologna. Il primo nucleo dell'ospedale risale al 1592. Oggi si colloca nel cuore della città di Bologna, con 30 padiglioni che coprono un'estensione pari a 1,8 chilometri di lunghezza e 300 mt di larghezza.

La mission dell'Azienda è quella di erogare e sviluppare l'assistenza sanitaria polispecialistica, la ricerca e formazione, attraverso processi di integrazione continua. Promuovere l'innovazione, perseguire la centralità del paziente/utente e dello studente e favorire la valorizzazione dei professionisti, anche mediante la condivisione degli obiettivi e la responsabilizzazione sui risultati.

L'Azienda è dotata di un organico di 5.500 unità compresi i ricercatori e i medici universitari, in lieve riduzione rispetto al 2017 di 13 unità (-0,2%).

La dotazione organica è articolare per genere e tipologia di contratto come nei grafici sotto riportati.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

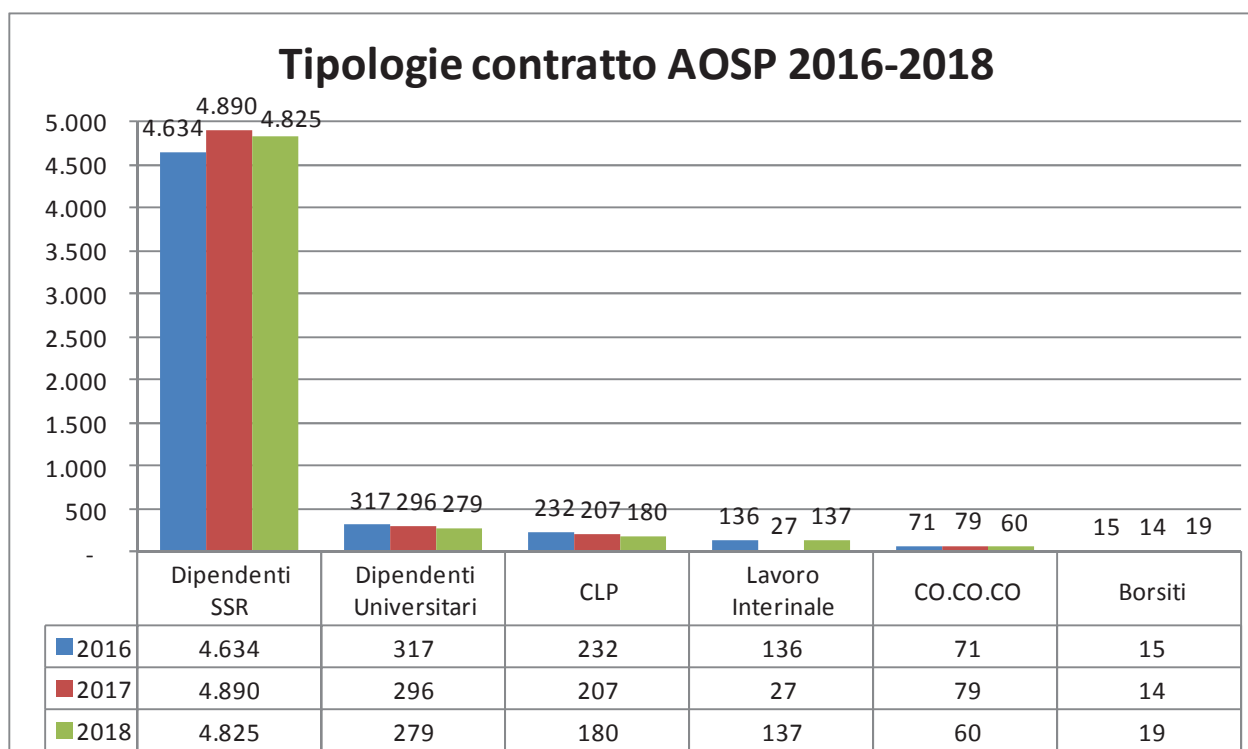
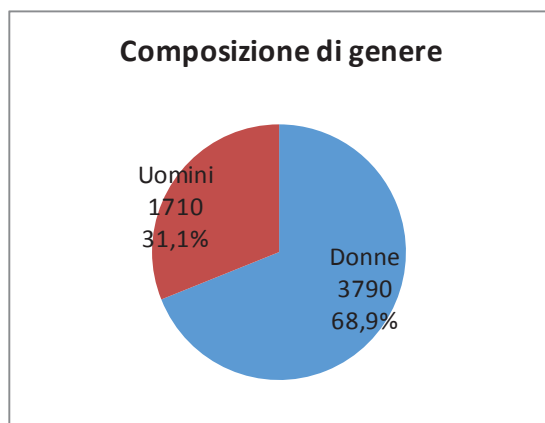


Grafico1: Genere del personale AOU Bologna nell'anno 2018. Fonte: banca dati aziendale

Grafico 2: Tipo di contratto del personale AOU Bologna nel periodo 2016-2018. Fonte: banca dati aziendale

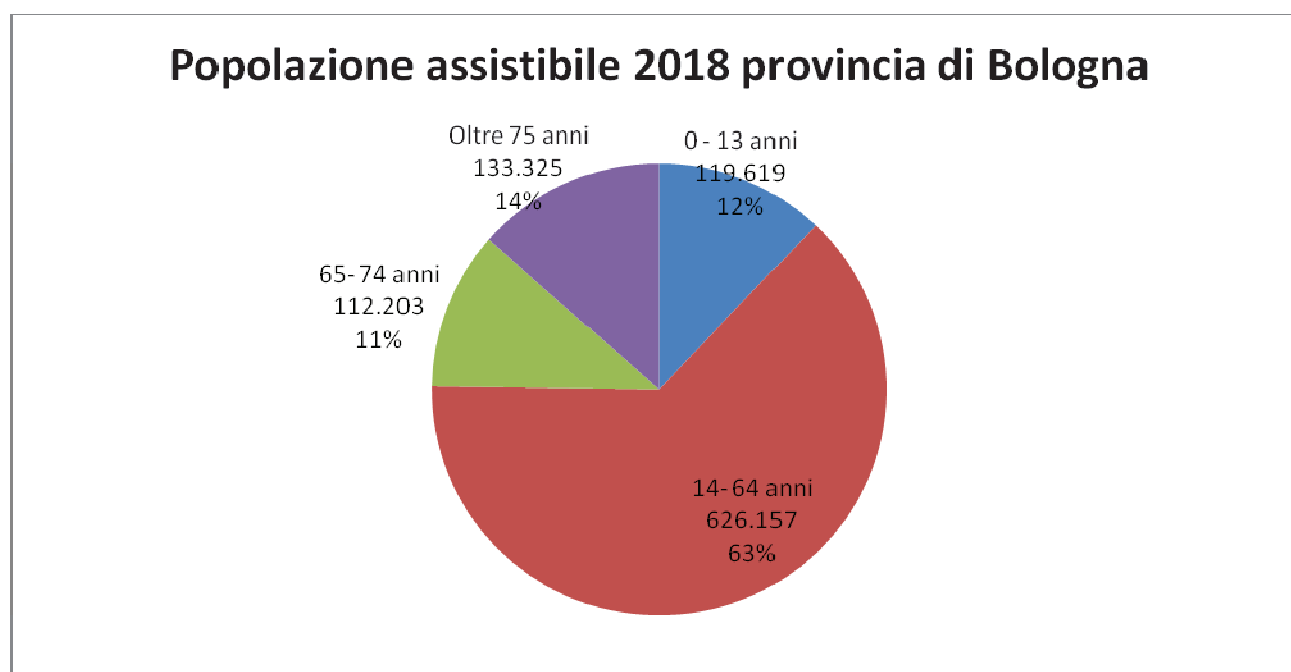
Sono circa 20mila le persone che frequentano quotidianamente il Policlinico di Sant'Orsola considerando il personale dipendente, gli studenti e docenti universitari, i pazienti e visitatori ed i fornitori.

L'Azienda opera sul territorio provinciale di Bologna e regionale nell'ambito del quale la popolazione assistibile complessivamente è pari a 4.355.544, in riduzione rispetto all'anno 2017 di 31.600 unità (-0,07%).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

	Comuni	Distretti	Assistibili. 0 - 13 anni	Assistibili. 14 - 64 anni	Assistibili. 65 - 74 anni	Assistibili. Oltre 75 anni	Totale assistibili	Età pediatrica	Età adulta
Regione Emilia-Romagna	331	38	536.006	2.744.974	490.205	564.359	4.335.544	536.006	3.799.538
Incidenza % sul totale degli assistibili E-R			12%	63%	11%	13%	100%	12%	88%
Provincia Bologna	55	7	119.619	626.157	112.203	133.325	991.304	119.619	871.685
Incidenza % sul totale degli assistibili Bologna			12%	63%	11%	13%	100%	12%	88%

Tab. N. Pazienti assistibili Regione Emilia-Romagna anno 2018. Fonte: banca dati Emilia-Romagna



Fonte: banca dati Emilia-Romagna

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

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

La popolazione esente da ticket della provincia di Bologna nell'esercizio 2018, è pari a 381.427 unità, pari al 38% del totale della popolazione assistibile; il 19% per motivi di reddito e 19% per altri motivi.

Popolazione esente da ticket	Età e reddito	Altri motivi	TOTALE
Popolazione esente da ticket Emilia-Romagna	869.706	825.760	1.695.466
% Esenti ticket sul totale assistibili Emilia-Romagna	20%	19%	39%
Popolazione esente da ticket Provincia di Bologna	191.730	189.697	381.427
% Esenti ticket sul totale assistibili provincia di Bologna	19%	19%	38%

Tab. N. Pazienti esenti da ticket Regione Emilia-Romagna anno 2018. Fonte: banca dati Emilia-Romagna

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Nel 2018 sono stati effettuati 61.123 ricoveri, su una dotazione di 1.463 posti letto, di cui il 75,5% residenti a Bologna, il 9,8% residenti in regione e il restante 14,7% residente fuori regione (grafico 1). Il 37,6% dei ricoveri di pazienti assistiti dall'Ausl di Bologna sono stati ricoverati all'Azienda Ospedaliera Universitaria (grafico 2).

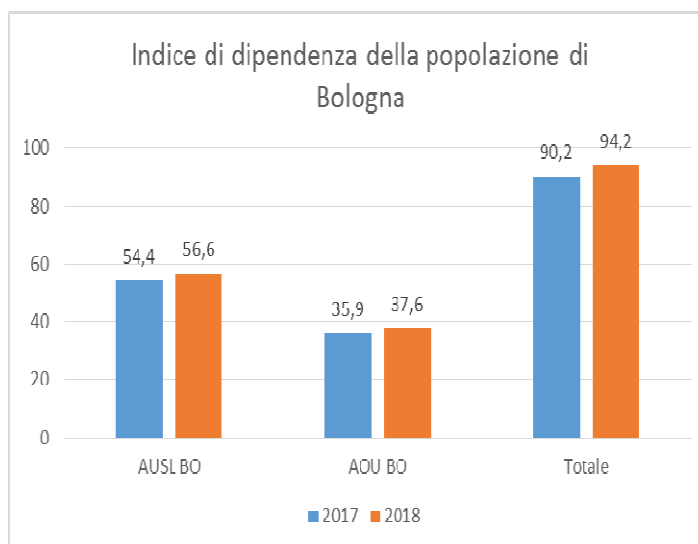
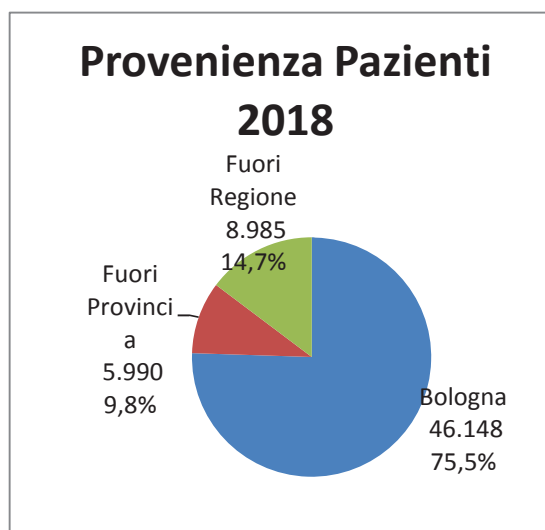


Grafico1: provenienza dei pazienti ricoverati in AOU Bologna anno 2018. Fonte: banca dati aziendale

Grafico 2: indice di dipendenza della popolazione di Bologna dalle strutture sanitarie anni 2017-2018. Fonte: banca dati regionale

Oltre all'attività di ricovero viene garantita l'assistenza al paziente urgente da pronto soccorso generale e specialistico (ortopedico, oculistico, ostetrico-ginecologico, pediatrico) con complessivi 144.681 accessi/anno. Sono inoltre 1.060.670 gli accessi nel 2018 di pazienti ambulatori per un volume di prestazioni specialistiche di 3.861.098 prestazioni/anno.

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

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

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

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Centro immunoematologia avanzata
Neuropsichiatria infantile
Fisiopatologia della riproduzione umana
Chirurgia plastica
Chirurgia maxillo facciale
Chirurgia pediatrica
Nefrologia pediatrica per la gestione del paziente con insufficienza renale cronica
Centro per il trattamento della neoplasia ovarica
Centro di riferimento regionale per la diagnosi e trattamento delle malattie croniche intestinali

2.2 Organizzazione del Policlinico Sant'Orsola-Malpighi

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

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

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

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

I Dipartimenti ad Attività Integrata (DAI) assicurano la piena integrazione delle attività di assistenza didattica e ricerca, garantendo il miglior percorso di cura per il paziente. Ai Dipartimenti ad Attività Integrata afferiscono 64 Unità operative, 11 strutture semplici dipartimentali, 12 programmi dipartimentali e 63 strutture semplici di unità operativa.

Pur essendo in scadenza di mandato, con delibera N. 286 del 28/12/2018, i DAI sono stati prorogati per un anno, sino al 31 dicembre 2019, in considerazione delle proposte di riordino della rete ospedaliera metropolitana esitate dal lavoro condotto dal Nucleo Tecnico di Progetto, che risultano ancora in fase di progettazione e di sviluppo all'interno della rete metropolitana.

In Azienda, a supporto dell'attività assistenziale, sono presenti strutture in staff e in line alla Direzione Aziendale. In particolare, per quel che concerne l'organizzazione di tali strutture, durante l'anno 2018 si è avviato un percorso di riassetto organizzativo finalizzato a:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- semplificare l'organizzazione, al fine di ottimizzare la gestione dei processi di supporto;
- riposizionare in line i diversi settori di attività in un'ottica di efficienza e qualità dei servizi erogati;
- chiarire responsabilità e ruoli per la corretta determinazione delle competenze e valutazione dei risultati;
- integrare orizzontalmente le funzioni correlate all'ottimizzazione del percorso del paziente, anche attraverso lo sviluppo di nuovi modelli organizzativi che prevedano il lavoro in team e l'integrazione multiprofessionale;
- ottimizzare la gestione del flusso del paziente;
- adottare il modello di lavoro in team.

Con deliberazione n. 206 del 5 ottobre 2018 si è definita la prima fase di riorganizzazione che ha coinvolto in particolare lo staff del direttore generale, lo staff della Direzione Aziendale, la line del Direttore Amministrativo e la line del Direttore Sanitario.

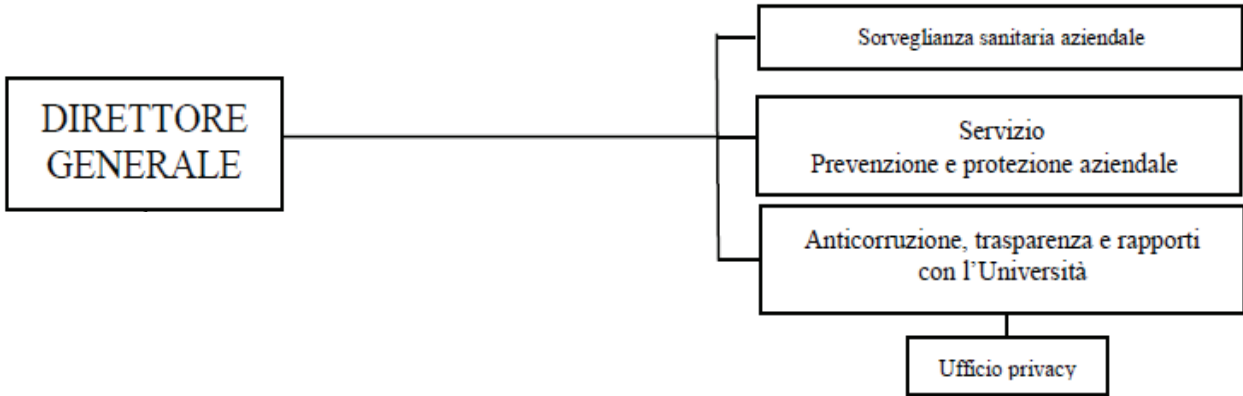
In particolare la riorganizzazione definisce quali **strutture in line** le funzioni core dell'Azienda (sanitarie e amministrative) che garantiscono il buon funzionamento della stessa in un contesto complesso e di grandi dimensioni come quello dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, la continuità del servizio e il suo corretto svolgimento in un'ottica di efficienza e di offerta del migliore servizio erogato al paziente; che sono caratterizzate da assetto e ruolo stabile e strutturato all'interno dell'Azienda e che gestiscono gruppi di processi affini e le relative risorse assegnate.

Le **strutture in staff** invece svolgono attività trasversali, spesso a supporto della direzione e delle line e operano basandosi su logiche di lavoro in team e di gestione di progetti. Vengono definite in staff al Direttore Generale se funzioni non delegabili dal datore di lavoro, in staff alla Direzione Aziendale se la gestione è integrata tra Direttore Generale, Sanitario, Amministrativo in quanto i percorsi e i temi hanno una valenza strategica e trasversale, in staff al Direttore Sanitario se funzioni maggiormente legate alle gestione dei percorsi del paziente ed all'interazione con i dipartimenti.

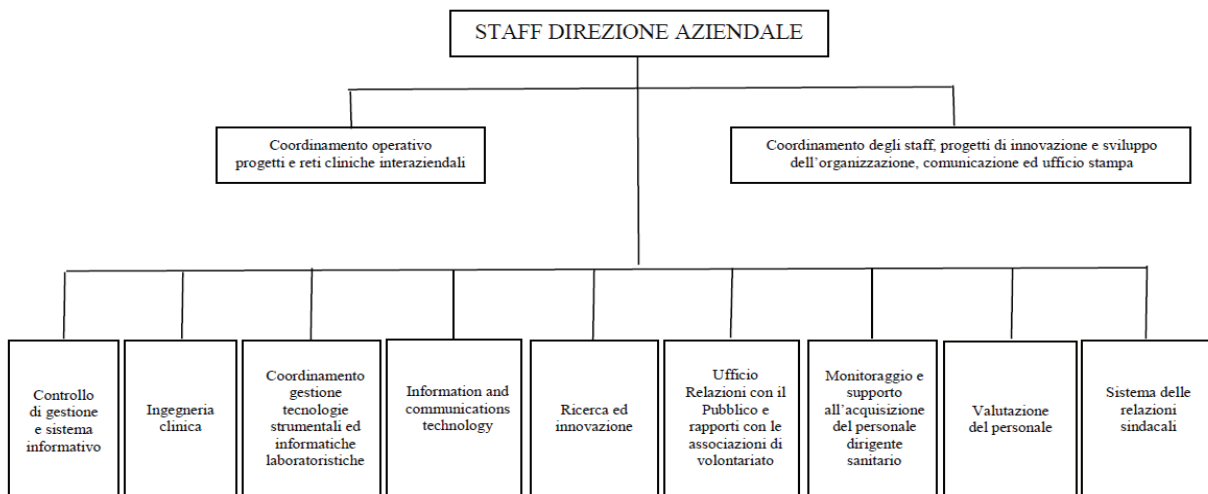
RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Si riportano di seguito gli organigrammi che descrivono la riorganizzazione messa in atto.

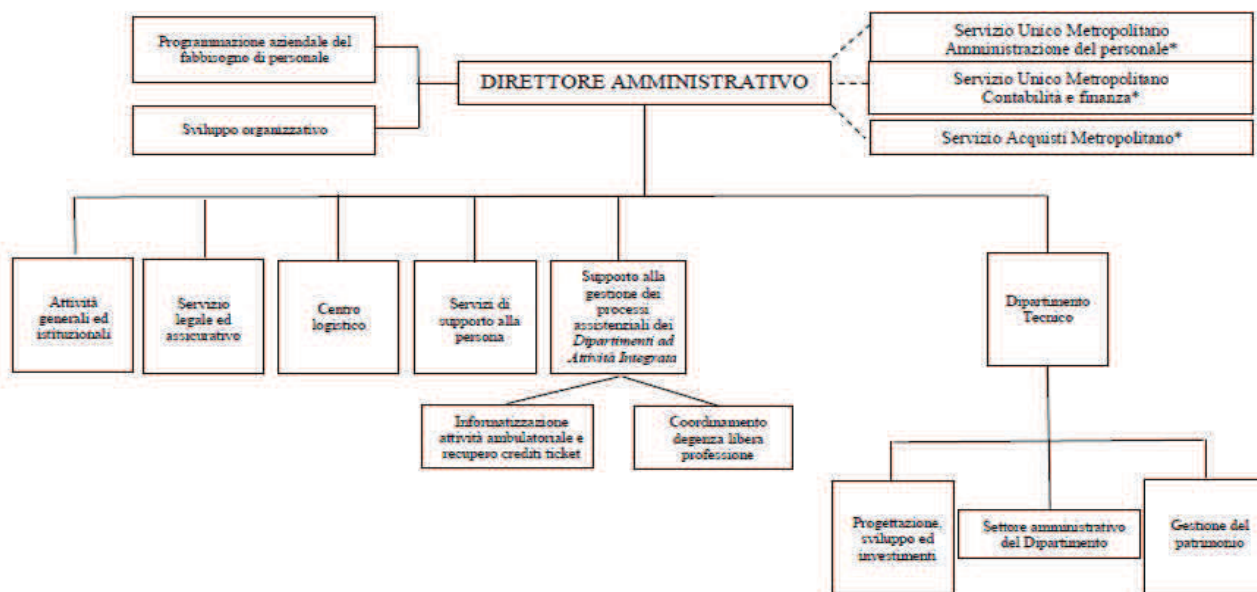
Staff Direttore Generale



Staff Direzione Aziendale

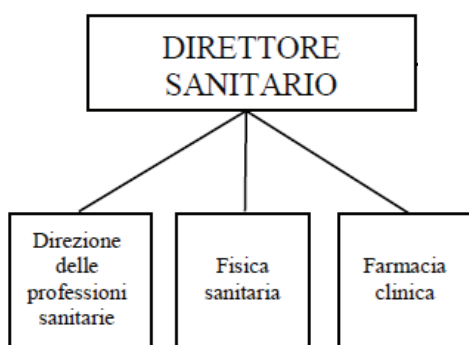


Line Direttore Amministrativo



*servizi amministrativi unificati in ambito metropolitano

Line Direttore Sanitario



Per quel che concerne invece la riorganizzazione dello staff della direzione sanitaria è stata prevista quale formula organizzativa quella del lavoro in team che necessita, per la sua applicazione, di approfondimenti e sviluppi progettuali con il diretto coinvolgimento dei professionisti che andranno a costituire i team. A tal fine è stato programmato uno specifico percorso formativo rivolto ai professionisti più direttamente interessati da una rimodulazione delle proprie funzioni nella logica di lavoro in team. L'avvio della nuova organizzazione è previsto per i primi mesi dell'anno 2019.

Per quel che concerne invece l'ambito metropolitano è ulteriormente proseguito il percorso di sviluppo delle integrazioni, in particolare in ambito sanitario, che hanno coinvolto il Policlinico di Sant'Orsola e le altre aziende del territorio metropolitano. In particolare, durante i primi mesi dell'anno 2018 sono stati avviati i servizi interaziendali di Chirurgia della mammella e di Genetica Medica tra AOU e Ausl di Imola ed è stata avviata la sperimentazione del DIAP (Dipartimento Interaziendale di Anatomia Patologica) di area metropolitana, mentre ad ottobre si è avuta la

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

realizzazione del servizio interaziendale di Chirurgia Vascolare che ha visto coinvolti AOUs e le Ausl di Bologna e Imola.

Sempre relativamente all'ambito metropolitano sono inoltre proseguiti i lavori del Nucleo Tecnico di Progetto (NTP) istituito il 10 maggio 2017⁽¹⁾ e composto dai quattro Direttori Generali delle Aziende della Città Metropolitana e da tre esperti nominati dalle Istituzioni coinvolte (Regione Emilia-Romagna, l'Alma Mater Studiorum - Università di Bologna e la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria Metropolitana di Bologna) con l'obiettivo di valutare tutti gli strumenti istituzionali e organizzativi utili a realizzare la piena integrazione dei servizi e/o delle strutture delle Aziende sanitarie facilitando, in condizioni di sostenibilità economica, una riorganizzazione dei servizi distrettuali e ospedalieri in Area metropolitana, al fine di migliorare l'accessibilità, la prossimità e la qualità dei servizi, stimolare la ricerca e l'innovazione, qualificare la didattica pre e post-laurea.

Nel mese di giugno 2018 il NTP ha consegnato il documento "Forme di integrazione nell'Area metropolitana di Bologna" che disegna gli scenari e le ipotesi alternative di sviluppo per il futuro della sanità metropolitana bolognese, tale documento è stato acquisito dalla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria Metropolitana di Bologna nella seduta del 16 luglio. Per maggiori approfondimenti si rimanda al paragrafo 3.2.2.1.

2.3 Assistenza Ospedaliera: stato dell'arte

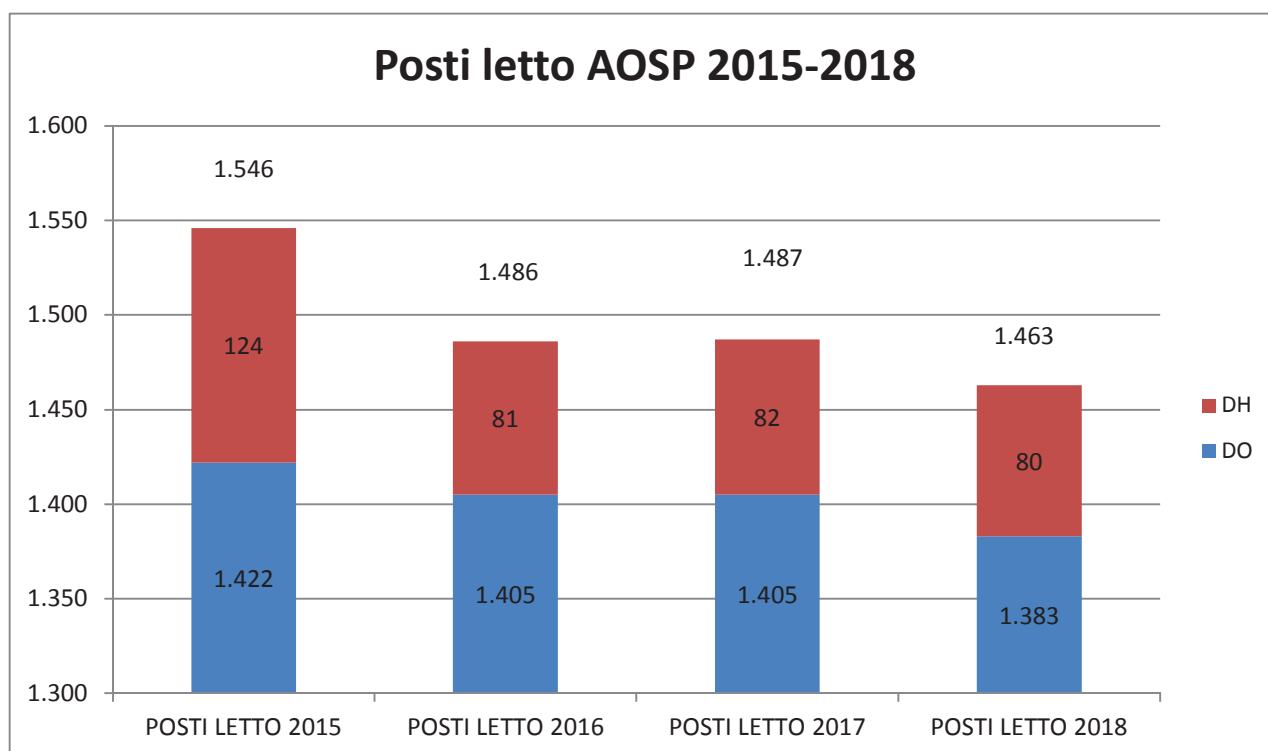
L'azienda opera mediante un presidio a gestione diretta; i posti letto direttamente gestiti sono 1.463 pari al 11% della dotazione complessiva di posti letto delle strutture pubbliche presente a livello regionale (nel 2017 era pari al 11,1%). La dotazione di 1.463 comprende i letti delle sedi erogative esterne:

- Ospedale di Budrio: 12 posti letto
- Ospedale di Bentivoglio: 1 posto letto
- Hesperia Hospital: 2 posti letto

Il 31% dei posti letto dell'Area Vasta Emilia Centro insiste sull'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna.

¹ DGR 841/2017: "Accordo di programma tra Regione Emilia-Romagna, l'Alma Mater Studiorum - Università di Bologna e la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria Metropolitana di Bologna la per la realizzazione della piena integrazione dei servizi tra le aziende sanitarie dell'area metropolitana".

La dotazione dell'Azienda registra una riduzione nell'ultimo quadriennio di -83 posti letto (-5%):



Fonte: Sistema Informativo Politiche per la Salute e Politiche Sociali (Siseps): dotazione posti letto

La riduzione dei posti letto è l'esito del percorso di adeguamento agli standard di dotazione nazionale definiti nella DGR 2040/2015, per effetto di conversione di attività di ricovero a setting assistenziali più appropriati (DSA oncologici) e a rimodulazioni delle attività nell'ambito del percorso di integrazione metropolitana. Per quanto riguarda il 2018 sono stati disattivati:

- 21 posti letto di degenza ordinaria afferenti alla disciplina di Chirurgia generale, per effetto della chiusura della convenzione con l'Ausl di Imola per Chirurgia generale interaziendale Pinna c/o Imola;
- 3 posti letto di day hospital afferenti alla disciplina di Radioterapia.

Per la Chirurgia Pediatrica il day hospital registra un incremento di 1 posto letto con contestuale riduzione di 1 posto letto per la degenza ordinaria. In quest'ultimo caso la rimodulazione dei posti letto è dovuta al miglioramento dell'appropriatezza del setting assistenziale di erogazione delle prestazioni di ricovero.

3. L'Attività del periodo

3.1.1 Assistenza Ospedaliera: confronto dei dati di attività dell'esercizio 2018

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

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

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

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

Attività di ricovero

L'Azienda a fine anno 2018 registra, rispetto al 2017, un aumento dell'attività di ricovero per effetto dell'incremento della valorizzazione economica (+0,9%) e della complessità della casistica trattata (+5,9% il valore medio del caso trattato in degenza ordinaria), seppure si registri un lieve calo del numero dei ricoveri (-0,2%), dovuto sostanzialmente alla conversione al regime ambulatoriale del day hospital oncologico.

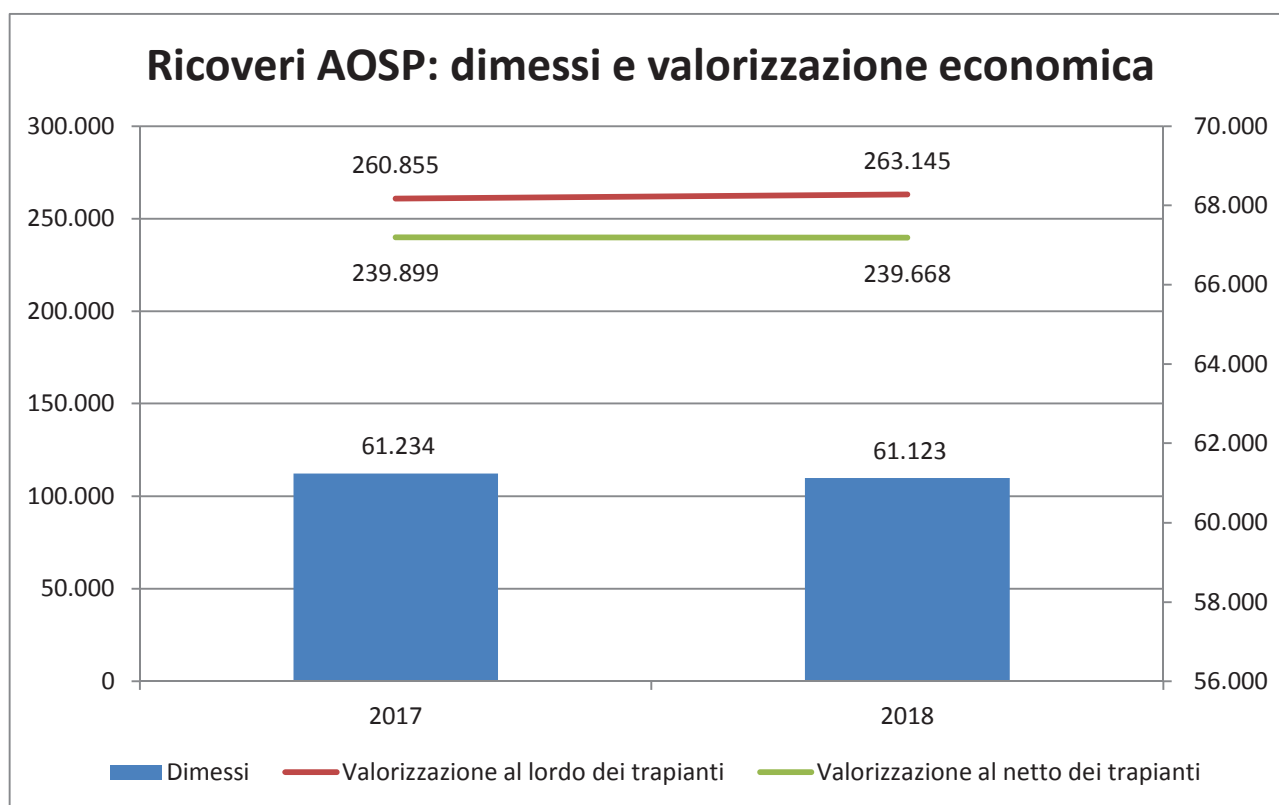
La tabella successiva rappresenta gli andamenti rilevati dei pazienti in termini di numero di dimessi e valorizzazione economica dell'attività complessiva e al netto dei trapianti (importi rappresentati in migliaia di euro). La valutazione viene fatta al netto dell'attività svolta c/o l'Ospedale di Imola,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

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

ANDAMENTO N. RICOVERI - PERIODO Gennaio Dicembre 2017 - 2018

* Onere della degenza: Mobilità sanitaria (1 2 6 10)	nr. Dimessi				Valorizzazione al lordo dei trapianti				Valorizzazione al netto dei trapianti			
	gen-dic 17	gen-dic 18	D ass.18_17	var% 18_17	gen-dic 17	gen-dic 18	D ass.18_17	var% 18_17	gen-dic 17	gen-dic 18	D ass.18_17	var% 18_17
DIMESSI IN REGIME ORDINARIO (al netto del nido)	49.265	48.417	-848	-1,7%	243.133	245.921	+2.788	1,1%	222.177	222.443	+266	0,1%
Val medio DO					4,94	5,08		2,9%	4,54	4,63		2,0%
NIDO	2.592	2.554	-38	-1,5%	1.060	1.056	-4	-0,3%	1.060	1.056	-4	-0,3%
TOTALE RICOVERI DEGENZA ORDINARIA	51.857	50.971	-886	-1,7%	244.192	246.977	+2.784	1,1%	223.237	223.499	+262	0,1%
DIMESSI in DH	9.377	10.152	+775	8,3%	16.662	16.169	-494	-3,0%	16.662	16.169	-494	-3,0%
Val medio DH					1,78	1,59		-10,4%	1,78	1,59		-10,4%
DH ONCOLOGICI	535	264	-271	-50,7%	1.872	579	-1.293	-69,0%	1.872	579	-1.293	-69,0%
DH NO ONCOLOGICI	8.842	9.888	+1.046	11,8%	14.791	15.589	+799	5,4%	14.791	15.589	+799	5,4%
TOTALE RICOVERI DO+DH	61.234	61.123	-111	-0,2%	260.855	263.145	+2.291	0,9%	239.899	239.668	-232	-0,1%

Fonte dati: banca dati aziendale prestazioni ambulatoriali



Fonte dati: banca dati aziendale prestazioni ambulatoriali

L'analisi degli andamenti rispetto alla provenienza dei pazienti evidenzia un aumento della valorizzazione dell'attività di ricovero, con particolare evidenza rispetto ai pazienti residenti a Bologna ed infraregione, a seguire il dettaglio per provenienza dei pazienti:

⇒ *Bologna*: i ricoveri sono sostanzialmente stabili (-55, pari a -0,1%) mentre la valorizzazione economica è incrementata di +1,723 mln di euro (+1%) con un aumento del valore medio della casistica trattata in regime ordinario del +2,9%.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

In quest'area si osserva un incremento dei ricoveri a seguito di piani di sviluppo connessi al perseguimento di obiettivi di riduzione delle liste di attesa e a progetti di integrazione in ambito metropolitano/provinciale. Le linee di attività incremento sono:

- cardiologia/cardiochirurgia (361mila euro, +1%) e pneumologia (+250mila euro,+2%);
- interventi di chirurgia generale (+910mila euro, +5%) in particolare di chirurgia bariatrica, chirurgia epato-pancreatica e delle vie biliari, ano e stoma, interventi di ernia;
- malattie infettive (+765mila euro, +9%) per effetto della completa centralizzazione in azienda ospedaliera provinciale;
- trapianti: si rileva un incremento di trapianto di midollo (+1.920mln di euro, +45%) e una riduzione di trapianti d'organo (-834mln, -28%);
- urologia (+886mila euro, +10%): incremento di attività per riduzione di liste di attesa della patologia oncologica.

⇒ *Imola*: si rileva un lieve decremento della mobilità attiva relativa a pazienti di Imola pari a -10 dimessi (-0,5%) con una diminuzione della valorizzazione economica pari a -507 mila euro (-4,9%). Analizzando il dato al netto dell'attività di trapianto la valorizzazione economica è sostanzialmente stabile rispetto all'anno precedente. Nel dettaglio si rileva un aumento l'attività per patologia neonatale maggiore (+337mila euro, +50%) e un calo dell'attività di trapianto, sia d'organo (-453mila euro, -11%) sia di midollo (-123mila euro, -11%);

⇒ *Infraregione*: relativamente all'attività per pazienti della Regione Emilia-Romagna si registra un lieve aumento dei ricoveri di +44 dimessi pari a +0,7% che si accompagna ad un aumento della valorizzazione dell'attività di +2,441 mln di euro (+7,1%);

Si registra in particolare un incremento della valorizzazione dell'attività infraregione per l'area di cardiologia/cardiochirurgia (+1,649 mln di euro, +16%), dell'attività dei trapianti di midollo e di organo (1,080 mln di euro, +79%), urologia (+445 mila euro, +19%) nefrologia e urologia medica (+127 mila euro, +30%). In riduzione la valorizzazione di emolinfopatie, di neonatologia, di radio-chemioterapia, di gastroenterologia e chirurgia vascolare;

⇒ *Extraregione*: si registra una diminuzione della mobilità extraregionale -90 casi (-1,1%) con una corrispondente valorizzazione pari a -1,367 mln di euro (-2,9%), al netto dell'attività di trapianto la valorizzazione si riduce ulteriormente (-5,7%).

La riduzione dell'attrazione riguarda in modo diffuso varie linee di attività: la chirurgia generale (-990 mila euro, -9%), ortopedia (-506mila euro, -24%), cardiologia cardiochirurgia (-425mila euro, -4%), medicina dell'emergenza urgenza (-260 mila, -11%), neonatologia e nido (-116mila euro, -22%). Si rileva un incremento di attività per la chirurgia toracica (+191mila euro, +26%), nefro-urologia medica (+240mila euro, +28%) e trapianti di organi (+391mila euro, +10%) e di midollo (+504mila euro, +17%).

L'attività in regime di **day hospital** registra un aumento di +775 dimessi (+8,3%): nell'anno 2018 è proseguito il percorso di riduzione del day hospital oncologico (-271 ricoveri, -50,7%)

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

e all'incremento dei day hospital non oncologici (+1.046, +11,8%) dovuto ad azioni di miglioramento dei setting di ricovero in particolare nelle discipline di Chirurgia pediatrica, Week surgery Budrio.

Benchmark regionale

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

Per quanto riguarda l'attività a favore di pazienti residenti **extraprovincia** si rileva a livello regionale un diffuso trend di riduzione, sia in termini di casi trattati sia in termini di valorizzazione economica. Le realtà che presentano un incremento sono l'AOUPU Bologna (importo +7,44%) e l'AOUPU Parma dove si osserva un incremento sia del n. di dimessi sia della valorizzazione economica (importo +0,49%), AUSL Bologna e AUSL Romagna presentano un incremento solo per quanto riguarda l'importo (+3,22%). L'Azienda Ospedaliera di Bologna registra un incremento del peso medio dei DRG prodotti, che continua ad attestarsi come il più elevato della Regione (1,87).

In relazione alla valorizzazione dell'attività per pazienti **extra-regionali**, vi è un trend negativo sia per quanto riguarda i dimessi (unica provincia in aumento è Ferrara con +5,19%) sia per gli importi, con Parma unica azienda in positivo (+2,07%). Le altre aziende regionali registrano una diminuzione negli importi che va dal -3,07% dell'AOUSPU di Ferrara al -11,25% dell'AOSP di Modena. L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna registra un decremento del fatturato pari al -3,25%; si rileva inoltre una leggera diminuzione del peso medio dei DRG prodotti, che continua, comunque, ad attestarsi come il più elevato della Regione (1,72).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

ATTIVITÀ IN DEGENZA ORDINARIA - MOBILITÀ INFRAREGIONALE (ESCLUSA AUSL DI RESIDENZA)

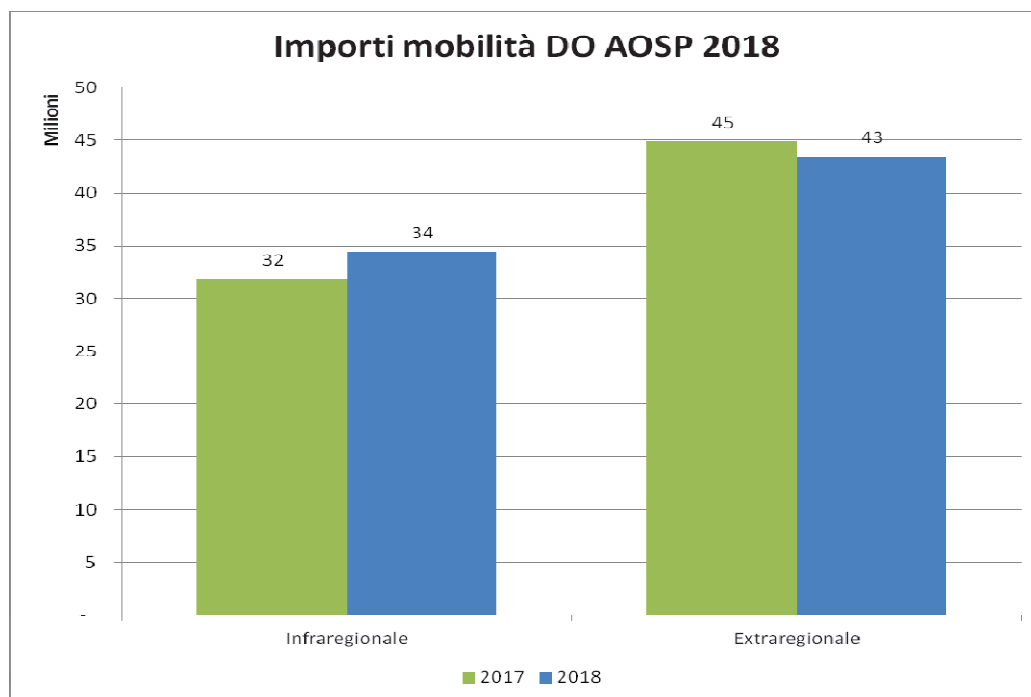
Azienda di ricovero	Anno 2017			Anno 2018			Delta ass.		Delta %	
	Dimessi	Importo	Peso medio	Dimessi	Importo	Peso medio	Dimessi	Importo	Dimessi	Importo
BOLOGNA	2520	9.673.826	1,23	2.444	9.995.256	1,24	↓ -76	↑ 321.430	↓ -3,11%	↑ 3,22%
AOSPU PARMA	3429	22.266.353	1,66	3.470	22.376.131	1,66	↑ 41	↑ 109.777	↑ 1,18%	↑ 0,49%
REGGIO EMILIA di cui	3259	11.780.354		3.144	11.608.705		↓ -115	↓ -171.650	↓ -3,66%	↓ -1,48%
AOSP REGGIO EMILIA	1054	4.106.142	1,21	-	-		↓ -1.054	↓ -4.106.142		
REGGIO EMILIA	2205	7.674.212	0,98	3.144	11.608.705	1,04	↑ 939	↑ 3.934.492	↑ 29,87%	↑ 33,89%
MODENA di cui	6228	19.753.456		5.968	19.048.239		↓ -260	↓ -705.217	↓ -4,36%	↓ -3,70%
AOSPU MODENA	3207	13.374.918	1,32	3.196	13.026.765	1,32	↓ -11	↓ -348.153	↓ -0,34%	↓ -2,67%
MODENA	3021	6.378.538	0,76	2.772	6.021.474	0,78	↓ -249	↓ -357.064	↓ -8,98%	↓ -5,93%
AOSPU FERRARA	1415	7.406.833	1,26	1.392	7.111.675	1,20	↓ -23	↓ -295.159	↓ -1,65%	↓ -4,15%
AOSPU BOLOGNA	4867	31.908.443	1,76	4.872	34.475.008	1,87	↑ 5	↑ 2.566.565	↑ 0,10%	↑ 7,44%
AUSL ROMAGNA	2753	10.481.864	1,22	2.647	10.892.466	1,28	↓ -106	↑ 410.603	↓ -4,00%	↑ 3,77%

Fonte: Sistema Informativo Politiche per la Salute e Politiche Sociali (Siseps): Schede di Dimissione Ospedaliera

ATTIVITÀ IN DEGENZA ORDINARIA - MOBILITÀ EXTRAREGIONALE

Azienda di ricovero	Anno 2017			Anno 2018			Delta ass.		Delta %	
	Dimessi	Importo	Peso medio	Dimessi	Importo	Peso medio	Dimessi	Importo	Dimessi	Importo
BOLOGNA	3249	13.747.972	1,30	3.131	13.315.986	1,31	↓ -118	↓ -431.986	↓ -3,77%	↓ -3,24%
AOSPU PARMA	3544	18.538.669	1,48	3.507	18.931.078	1,55	↓ -37	↑ 392.409	↓ -1,06%	↑ 2,07%
REGGIO EMILIA di cui	3188	12.424.491		3.128	11.800.828		↓ -60	↓ -623.663	↓ -1,92%	↓ -5,28%
AOSP REGGIO EMILIA	1146	5.167.445	1,26	-	-		↓ -1.146	↓ -5.167.445		
REGGIO EMILIA	2042	7.257.046	1,04	3.128	11.800.828	1,08	↑ 1.086	↑ 4.543.782	↑ 34,72%	↑ 38,50%
MODENA di cui	4694	21.691.424		4.678	19.937.417		↓ -16	↓ -1.754.007	↓ -0,34%	↓ -8,80%
AOSPU MODENA	3708	18.636.985	1,51	3.611	16.752.937	1,40	↓ -97	↓ -1.884.048	↓ -2,69%	↓ -11,25%
MODENA	986	3.054.439	1,04	1.067	3.184.481	1,01	↑ 81	↑ 130.041	↑ 7,59%	↑ 4,08%
AOSPU FERRARA	2119	12.146.937	1,19	2.235	11.785.332	1,15	↑ 116	↓ -361.605	↑ 5,19%	↓ -3,07%
AOSPU BOLOGNA	7002	44.906.908	1,73	6.789	43.493.870	1,72	↓ -213	↓ -1.413.038	↓ -3,14%	↓ -3,25%
AUSL ROMAGNA	9212	38.017.751	1,23	9.108	37.915.763	1,24	↓ -104	↓ -101.987	↓ -1,14%	↓ -0,27%

Fonte: Sistema Informativo Politiche per la Salute e Politiche Sociali (Siseps): Schede di Dimissione Ospedaliera



Fonte: Sistema Informativo Politiche per la Salute e Politiche Sociali (Siseps): Schede di Dimissione Ospedaliera

Specialistica ambulatoriale

Per quanto riguarda la **specialistica ambulatoriale per pazienti esterni** l'andamento ha registrato, a livello complessivo, un aumento rispetto ai valori economici del 2017 (complessivamente: +5,674 mln di euro, pari al +7,07%): incrementa l'attività per prestazioni di specialistica ambulatoriale (+4,132 mln di euro, pari al +6,61%), le prestazioni di dialisi (+987 mila euro, pari al +9,6%) e le prestazioni di Pronto Soccorso non seguite da ricovero (+555 mila euro, pari al +7,42%).

Il trasferimento dell'attività dei **day hospital** oncologici al regime assistenziale di day service ambulatoriale si traduce in una valorizzazione pari a +907 mila euro, pari al 6,11% (DSA oncologico: prestazioni diagnostiche e terapeutiche)

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

	Totale		Articolazione per area di attività					
	N.Prest	Importo Lordo	Specialistica		Dialisi		Pronto soccorso	
			N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo
Gennaio Dicembre 2017	3.484.037	80.307.468	2.332.562	62.553.150	477.050	10.273.493	674.425	7.480.825
Gennaio Dicembre 2018	3.861.080	85.981.534	2.466.354	66.685.213	664.763	11.260.623	729.963	8.035.698
Variazione assoluta	377.043	5.674.066	133.792	4.132.063	187.713	987.130	55.538	554.873
Var. %	10,82%	7,07%	5,74%	6,61%	39,35%	9,61%	8,23%	7,42%

Tabella: Attività specialistica ambulatoriale per pazienti ambulatoriali al lordo del ticket anno 2017-2018

Fonte dati: banca dati aziendale prestazioni ambulatoriali

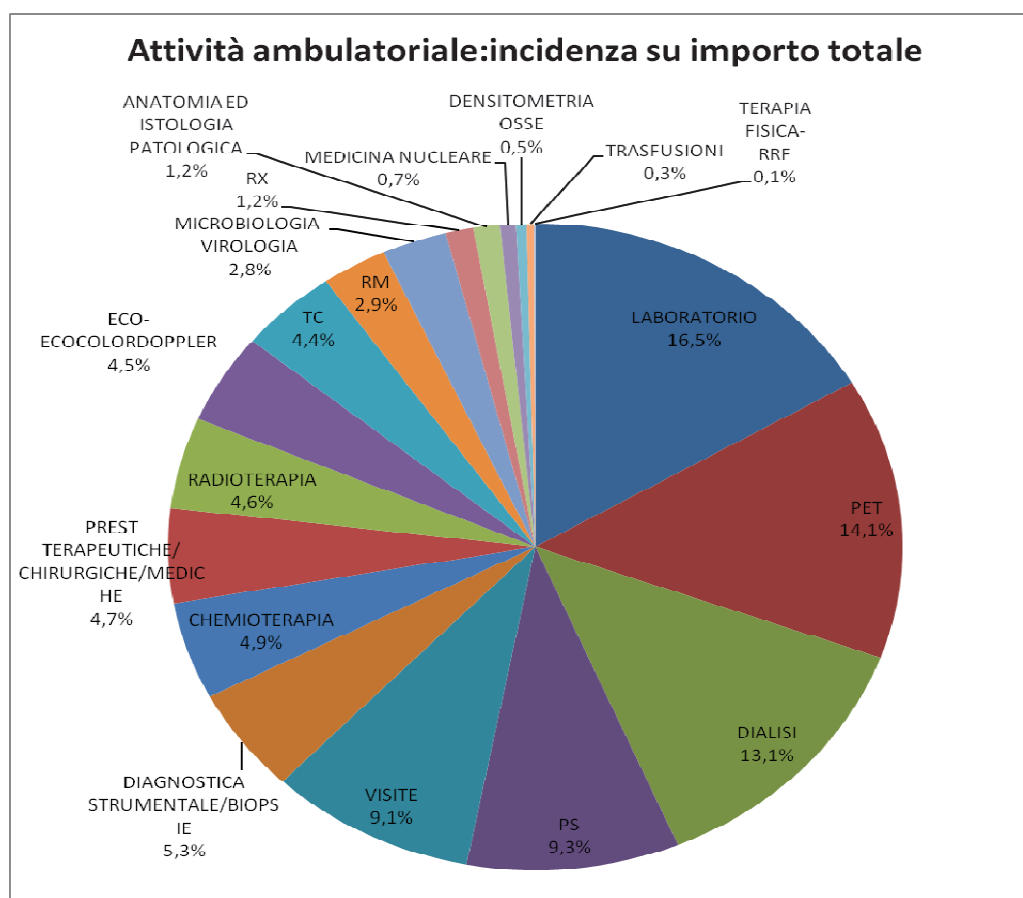


Grafico: composizione % della valorizzazione economica delle prestazioni ambulatoriali anno 2018.

Fonte dati: banca dati aziendale prestazioni di specialistica ambulatoriale anno 2018.

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

- i settori della specialistica che hanno visto un aumento di attività sono legate alle attività di chemioterapia le prestazioni di supporto, in particolare di laboratorio, che valorizzano rispettivamente +736mila euro (+21%) e +1.086mln (8,3%). In ambito oncologico si osserva un incremento anche di prestazioni di radioterapia (+449mila euro, +12,9%) e la diagnostica PET (+1,161 mln, +10,6%). Le prestazioni di dialisi rilevano un incremento di +987mila euro (+9,6%);
- di segno leggermente negativo visite (-36mila, -0,46%) e le prestazioni di anatomia patologica -15,7mila euro (-1,5%).

Per quanto riguarda la provenienza dei pazienti trattati si rileva che:

- l'attività per assistiti della provincia di Bologna rappresenta il 72% della valorizzazione complessiva, in incremento rispetto al 2017;
- l'attività per pazienti assistiti da altre Ausl della regione è il 13% e per pazienti extraregione il 14%; in entrambe i casi in incremento rispetto al 2017.

Consumo di beni

L'andamento dei **consumi** è stato caratterizzato da alcuni elementi rilevanti, con particolare riferimento ai medicinali innovativi, di cui la rappresentazione dettagliata degli elementi di consumo, dei meccanismi di valorizzazione dei costi e dei rimborsi si rimanda al paragrafo "3.2.3.13 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici" precisando che:

BENI SANITARI:

- **Medicinali ed emoderivati:** per la descrizione dell'andamento dei costi per farmaci si rimanda al paragrafo "3.2.3.13 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici";
- **Sangue ed emocomponenti:** gli accordi intercorsi con l'Ausl di Bologna valorizzano l'acquisto sangue dal Centro Regionale Sangue e si attestano a 4,682 milioni di euro. L'incremento è dovuto all'aumento della richiesta di sangue ed emocomponenti e una riduzione della raccolta presso il centro dell'Azienda Ospedaliera;
- **Diagnostici e service sanitari:** si rileva un decremento rispetto all'anno precedente dei consumi di diagnostici di 568 mila euro pari a -7,22% e un aumento dei service sanitari di 909 mila euro pari a +19,10%;

L'incremento di service è dovuto a:

- attività di microbiologia relativamente alle prestazioni di immunogenetica a seguito dell'incremento di attività;
- trasfusionale;
- anatomia patologica per quanto riguarda il service relativo all'attività di immunoistochimica;
- blocco ortopedico l'incremento che si registra è relativo al service di robotica per protesi anca e ginocchio;
- neonatologia per le attività di screening neonatale;

Dialisi e service per dialisi: rileva un incremento rispetto all'anno precedente di circa 72,5 mila euro pari a +3,24%;

- **Dispositivi medici:** la spesa complessiva per i dispositivi medici nel 2018 è stata di 45,7 mln con un incremento di 2,2 mln (+5,1 %). Il 57% dei consumi (26,1 mln) è a carico del polo Cardio Toraco Vascolare dove si è registrato +1,3mln, pari al 61% dell'incremento complessivo. La maggior parte dell'utilizzo dei dispositivi medici è correlato ad attività chirurgiche ed interventistiche che hanno visto un significativo incremento quali: impianti di valvole biologiche percutanee, dispositivi medici per apparato circolatorio, endoprotesi, altri dispositivi impiantabili attivi e non attivi.

Gli altri incrementi dei DM sono correlati allo sviluppo di attività chirurgiche complesse, di chirurgia generale e specialistica, ivi inclusa la chirurgia robotica e bariatrica.

- **Radioisotopi e annessi:** si rileva un aumento del consumo di beni di circa 90 mila euro (pari a +5,51%): l'incremento è relativo all'attività in Medicina Nucleare.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Si riporta di seguito la tabella che riepiloga il valore assoluto relativo agli scostamenti rispetto all'anno precedente:

Consumi Gennaio-Dicembre 2017 vs 2018							
AGG	Desc. AGG	Gen-Dic 2017	Gen-Dic 2018	Delta ass. 2018 vs 2017	Delta % 2018 vs 2017	Budget 2018	% assorbim. 2018 su Budget 2018
FA01	MEDICINALI	93.844.537	104.774.722	10.930.186	11,65 %	100.199.055,	104,57 %
FA02	EMODERIVATI	8.495.170	8.954.619	459.448	5,41 %	10.455.885,	85,64 %
FA03	DISPOSITIVI MEDICI	43.468.385	45.702.234	2.233.849	5,14 %	46.396.940,	98,50 %
FA04	DIAGNOSTICI	7.871.056	7.302.856	-568.201	-7,22 %	7.825.168,	93,33 %
FA05	DIALISI	2.238.438	2.310.917	72.480	3,24 %	2.237.885,	103,26 %
FA06	GAS	2.098.021	1.979.500	-118.521	-5,65 %	1.444.954,	136,99 %
FA07	ALTRI BENI SANITARI	367.363	402.116	34.752	9,46 %	264.975,	151,76 %
Totale beni al netto dei Fatt. Coagul. e dei Farmaci per Epatite C gestiti da FARMACIA		158.382.970	171.426.963	13.043.994	8,2%	168.824.862	101,5%
Totale Fattori della Coagulazione		1.270.461	575.092	-695.369	-54,7%		
Totale Farmaci per Epatite C		4.715.380	6.256.930	1.541.550	32,7%	5.809.484	107,7%
Totale beni gestiti da FARMACIA		164.368.810	178.258.985	13.890.175	8,5%	174.634.346	102,1%
CLO1	ALTRO MATERIALE SANITARIO	4.950.523	5.277.353	326.830	6,60 %	4.196.067,	125,77 %
CLO2	STRUMENTARIO CHIRURGICO	1.638.064	1.727.743	89.678	5,47 %	1.654.891,	104,40 %
CLO3	MATERIALE DI PULIZIA	152.300	157.518	5.218	3,43 %	161.464,	97,56 %
CLO4	MATERIALE DI GUARDAROBA	373.019	386.627	13.608	3,65 %	389.820,	99,18 %
CLO5	CANCELLERIA E STAMPATI	586.922	571.982	-14.940	-2,55 %	569.306,	100,47 %
CLO6	SUPPORTI INFORMATICI	434.449	459.151	24.703	5,69 %	433.628,	105,89 %
CLO7	MATERIALE DI CONVIVENZA	282.942	270.324	-12.619	-4,46 %	280.622,	96,33 %
CLO8	MATERIALE TECNICO (C.LOG)	199.175	251.528	52.353	26,28 %	242.671,	103,65 %
CLO9	SERVICE (C.LOG)	3.179	50	-3.129	-98,43 %	730.000,	0,01 %
Totale beni gestiti da CENTRO LOGISTICO		8.620.575	9.102.276	481.701	5,6%	8.658.470	105,1%
FS01	RADIOISOTOPI ED ANNESSI	1.631.428	1.721.275	89.847	5,51 %	1.641.000,	104,89 %
Totale beni gestiti da FISICA SANITARIA		1.631.428	1.721.275	89.847	5,5%	1.641.000	104,9%
TBO1	SERVICE SANITARI TB	4.760.710	5.669.958	909.247	19,10 %	5.500.000,	103,09 %
Totale beni gestiti da INGEGNERIA CLINICA		4.760.710	5.669.958	909.247	19,1%	5.500.000	103,1%
SA01	ALIMENTARI	2.383.445	2.473.280	89.835	3,77 %	2.350.000,	105,25 %
Totale beni gestiti da SAP		2.383.445	2.473.280	89.835	3,8%	2.350.000	105,2%
Totale generale		181.764.968	197.225.773	15.460.805	8,5%	192.783.816	102,3%

Fonte: banca dati aziendale consumi di beni

3.1.2 Le funzioni di rilievo regionale

Si rappresentano a seguire le attività centri di riferimento regionali è stato assegnato un finanziamento a funzione come da delibera Delibera Giunta Regionale n.1095 del 9 luglio, 2018.

Attività cardiocirurgia adulti e cardiologica pediatrica

In quest'area l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna è riferimento regionale (HUB) per le funzioni di cardiocirurgia e cardiologia interventistica per l'età adulta e pediatrica e per l'attività di trapianto di cuore e di polmone. Anche nel 2018 è stato riconosciuto un finanziamento integrativo all'attuale sistema tariffario.

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

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

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

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

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

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

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

RICAVI	ANNO 2018
VALORE DELLA PRODUZIONE	68.599.984
FINANZIAMENTO A FUNZIONE di cui:	4.520.000
<i>funzione hub cardiocirurgia pediatrica</i>	3.750.000
<i>funzione hub trapianto cuore artificiale VAD</i>	600.000
<i>funz hub marfan</i>	170.000
ALTRI FINANZIAMENTI	4.520.000,
TOTALE RICAVI	73.119.984
COSTI	
CONSUMO BENI	7.115.952
BENI DI CONSUMO DI SALA OPERATORIA (DIRETTI)	27.669.324
ACQUISTO DI SERVIZI APPALTATI E UTENZE	4.443.202
COSTO DEL PERSONALE	34.408.811
AMMORTAMENTI E NOLEGGI	3.698.807
MANUTENZIONI	1.023.984
TOTALE COMPLESSIVO COSTI DIRETTI	78.360.080,
PRIMO MARGINE (ricavi-costi diretti)	-5.240.096,

In particolare, per particolari tipologie di device oggetto di finanziamento regionale (Delibera Giunta Regionale n.1095/2018) si dettagliano gli andamenti di attività e dei costi.

Cuore artificiale (VAD)

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

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

La casistica, è rappresentata nella tabella di seguito riportata:

Residenza assistito	Anno 2006 - 2011	Anno 2012	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018
Residenti in Regione	4	3	4	5	4	14	4	5
Residenti fuori Regione	1	2		1	3	1	4	1
Totale	5	5	4	6	7	15	8	6

Fonte dati: banca dati SDO aziendale.

Nel 2018 sono stati fatti 6 interventi di impianto di cuore artificiale di cui 1 in ambito pediatrico proveniente da fuori regione.

Il finanziamento integrativo deliberato per il 2018 di € 600.000 è a copertura parziale dei costi, per soli device, quantificati in € 533.867, con costo medio per device di € 88.978

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Valvole

Nell'anno 2018 sono stati eseguiti i seguenti interventi di "alta complessità" presso il centro di riferimento regionale per la cardiologia e cardiocirurgia adulti e pediatrica e il relativo costo di acquisto delle valvole:

Tipo Valvola e classificazione ICD9CM	numero dimessi			Costo device		
	2017	2018	Delta 18/17	2017	2018	Delta 18/17
Aortica ((35.21 o 35.22) e 3891)	147	170	23	2.656.072	3.310.992	654.920
Mitraclip (35.12 e 38.91)	20	17	-3	416.000	353.600	-62.400
Mitralica (35.23 o 35.24)	6	8	2	120.309	160.412	40.103
Polmonare (35.25 o 35.26)	11	13	2	128.960	143.364	14.404
Totale complessivo	184	208	24	3.321.341	3.968.368	647.027

Fonte dati: banca dati SDO aziendale e Farmacia.

Sindrome di Marfan

In Emilia-Romagna esiste una rete Hub & Spoke per la diagnosi e cura della sindrome di Marfan.

Il centro Hub è rappresentato dall' Azienda Ospedaliero-Universitaria S.Orsola-Malpighi di Bologna e sono stati organizzati dei centri spoke presso le cardiologie delle Aziende USL di Piacenza, Reggio Emilia, Imola e delle AOSP di Parma, Modena e Ferrara.

Il centro hub si trova nel polo cardio-toraco-vascolare dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria S.Orsola-Malpighi di Bologna e possiede un team multidisciplinare di professionisti dedicati alla cura di tutte le problematiche della malattia (cardiologi, cardiocirurghi, radiologi, radiologi interventisti, neuroradiologi, oculisti, ortopedici, pneumologi, fisioterapisti, genetisti, pediatri).

La rete attualmente prende in carico circa 300 pazienti, di cui buona parte sono provenienti da altre regioni d'Italia. Solo a Bologna vengono seguiti regolarmente circa 180 pazienti con diagnosi clinica e conferma genetica di MFS, circa 40 pazienti con Sindrome di Loeys Dietz, circa 20 pazienti con altre sindromi genetiche più rare (come Ehlers Danlos o Aneurismi aortici familiari). La rete inoltre si prende carico dello screening familiare dei pazienti affetti e di tutti i pazienti inviati con il sospetto diagnostico di patologia del connettivo eseguendo valutazioni cliniche e strumentali volte ad inquadrare correttamente il paziente. A supporto delle attività della rete è stato istituito un tavolo tecnico costituito dai medici dei centri e dai rappresentanti dell'associazione dei pazienti che si incontra regolarmente per verificare lo stato dell'arte, analizzare le eventuali problematiche emergenti ed individuare possibili soluzioni. Infine i coordinatori del centro hub svolgono anche una attività di sensibilizzazione.

Dal 2006 al 2018 il numero di pazienti venuti a contatto col centro è stato pari ad 803. Si riporta la loro distribuzione per provenienza e l'analisi delle prese in carico.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Regione di provenienza paziente	N. Pazienti	Inc. %
Fuori Regione	332	41
Regione ER	471	59
Totale	803	100

Di cui:

Presi in carico	320
Non presi in carico	471
Dec	12
Totale	803

	Anno 2017	Anno 2018	Var. %
Fuori Regione	319	332	+4.07%
Regione ER	442	471	+6.56%
Totale	761	803	+5.52%

Fonte: Centro Marfan

Si riporta, inoltre, l'evoluzione delle prestazioni ambulatoriali eseguite presso il Centro Marfan dal 2008 al 2018

SEDE	VISITE SPECILISTICHE	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
CENTRO MARFAN	RIVALUTAZIONE INQUADRAMENTO ECOC TC AORTA RELAZIONE CONSULENZA	110	121	206	207	241	224	323	345	334
RADIOLOGIA	RM AORTA RM AO+RM RACH TC AORTA CORONAROTC TC POLMONI		53	64	69	88	83	101	104	140

Fonte: Centro Marfan

Screening neonatale

Il centro di riferimento regionale dello screening neonatale individuato presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna è costituito dal Laboratorio di Screening Neonatale e dal Centro Clinico (U.O. PED. A.O.U. Bologna e U.O. Neonatologia e Pediatria dell'azienda USL di Piacenza) operanti in stretta sinergia per la corretta interpretazione dei dati laboratoristici, individuazione dei richiami a basso ed alto rischio. Il sistema di screening neonatale dall'avvio sperimentale gennaio 2010 (Delibera Regionale 107/2010) ad oggi ha ampiamente consolidato le esperienze in ambito sia laboratoristico che clinico-assistenziale. Il D. M. del 13 Ottobre 2016 "Disposizione per l'avvio dello Screening Neonatale (S.N.) per la diagnosi precoce di malattie metaboliche ereditarie" contiene indicazioni riguardanti: la lista delle patologie oggetto dello screening neonatale, l'informativa ed il consenso, le modalità di raccolta e invio e conservazione dello spot ematico. Il laboratorio di S. N., oltre ad effettuare lo screening di tutte le patologie previste dalla normativa vigente (DGR n.2260 del 27/12/2018):

- esegue il second tier test fino alla conferma diagnostica di II livello;
- opera una formazione continua sui sanitari dei punti nascita ed ostetriche domiciliari per la corretta raccolta del campione, corretta esecuzione dei protocolli speciali e corretto utilizzo dell'applicativo dedicato alla gestione del processo.

Il personale sanitario dell'ambulatorio dell'età adulta è stato coinvolto nell'applicativo dedicato alla gestione del processo per una migliore presa in carica dei follow-up dei pazienti affetti che sono passati dai centri dell'età pediatrica a quelli dell'età adulta. I pazienti in follow-up che eseguono prelievi domiciliari su Guthrie Cards pervenuti al laboratorio saranno programmati e processati, gli esiti saranno visibili all'ambulatorio pediatrico o dell'adulto a seconda della loro afferenza. Il laboratorio inoltre collabora con la genetica medica sia per la conferma diagnostica di alcune malattie metaboliche e della Fibrosi Cistica fornendo il materiale biologico residuo prelevato su Guthrie Cards per lo Screening Neonatale materiale che può essere richiesto anche dalla Microbiologia per la ricerca del Citomegalovirus/toxoplasma per escludere o confermare una infezione congenita. Come ultimo aspetto nell'allegato 3, sempre della sopracitata delibera, viene affrontato il parto nelle case maternità e a domicilio ed anche per questo argomento il percorso è ben consolidato ed aderente alla normativa.

I finanziamenti pervenuti a supporto delle attività di laboratorio (€ 2.500.000) sia per le attività di centro clinico di pediatria (€ 200.000) sono a copertura di costi di funzionamento della funzione per € 2.426.931. Il relativo costo è così ripartito:

COSTI	ANNO 2018
COSTO DEL PERSONALE	710.348
CONSUMO BENI E SERVICE	1.199.714
ACQUISTO DI SERVIZI	490.466
AMMORTAMENTI E MANUTENZIONI	26.402
TOTALE	2.426.931

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Il numero dei neonati per l'anno 2018 è pari a 32.954 (Fonte: Banca dati Regione Emilia-Romagna – Flusso CEDAP), in riduzione rispetto al 2017 di 531 unità pari a -1,61%.

Malattie Rare Pediatriche

Il centro hub per le Malattie Rare Pediatriche Emilia-Romagna, che è attualmente riconosciuto nella SS-UO di Malattie Rare Congenito-Malformative risponde ai criteri di designazione e valutazione dei centri di "expertise" per le malattie rare (Piano Nazionale Malattie Rare 2013/16 Ministero della Salute). La diagnosi di Malattie Rare richiede competenze specifiche multidisciplinari pertanto ha strutturato una rete assistenziale multidisciplinare, costituita da numerosi specialisti con livelli di alta specializzazione presenti all'interno dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, della Azienda USL Città di Bologna, dell'Ospedale Bellaria e degli Istituti Ortopedici Rizzoli.

Il centro fornisce supporto alla conferma della diagnosi (clinica ed eziologia) ed alla costruzione del 'progetto clinico individualizzato'; inoltre, organizza percorsi diagnostico-terapeutici codificati, individualizzati, facilitati e condivisi da tutti gli specialisti, favorendo la continuità assistenziale e semplificando la gestione del paziente e del nucleo familiare.

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

Anno	N. totale pazienti gestiti	Nuovi pz. presi in carico
2009	1.350	
2010	1.465	175
2011	1.640	180
2012	1.572	245 e 1.326 controlli
2013	1.963	338 e 1.625 controlli
2014	2.020	304 e 1.716 controlli
2015	1.903	232 e 1.671 controlli
2016	1.951	279 e 1.672 controlli
2017	2.101	236 e 1865 controlli
2018	2.151	267 e 1884 controlli

Fonte: Centro Malattie Rare Pediatriche

E' stato altresì strutturato il percorso per la "transazione all'età adulta" per definire ed attuare percorsi di continuità assistenziale per i pazienti con MR, che diventano maggiorenni, con gli specialisti competenti per l'età giovane-adulta.

- Nell'ambulatorio della "transizione delle pazienti con Sindrome di Turner in età adulta" sono transitate nel 2018 11 pazienti per un totale di 144 pazienti con Sindrome di Turner;
- Nell'ambulatorio della "transizione dei pazienti con Sindrome di Klinefelter in età adulta" sono transitati nel 2018 4 pazienti con Sindrome di Klinefelter;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- Nell' ambulatorio della "transizione dei pazienti con sindrome di Prader-Willi in età adulta" sono transitati all'adulto 2 pazienti con Sindrome di Prader-Willi.

I finanziamenti assegnati per centro malattie rare pediatriche sono stati pari a 770.000 euro sono a copertura di costi di funzionamento della funzione per € 787.511. Il relativo costo è così ripartito:

COSTI	ANNO 2018
COSTO DEL PERSONALE	472.972
CONSUMO BENI E SERVICE	51.126
ACQUISTO DI SERVIZI	251.071
AMMORTAMENTI E MANUTENZIONI	12.342
TOTALE	787.511

Ambulatorio Poliallergie (MCS)

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

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

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

Il finanziamento riconosciuto per l'ambulatorio delle poliallergie (50.000 euro) è finalizzato alla copertura di costi di funzionamento per € 57.029.

Il relativo costo è così ripartito:

COSTI	ANNO 2018
COSTO DEL PERSONALE	48.790
CONSUMO BENI E SERVICE	8.238
TOTALE	57.029

Centro di Riferimento Regionale per le emergenze microbiologiche

Il Centro di Riferimento Regionale per le Emergenze Microbiologiche (CRREM), afferisce alla Unità Operativa di Microbiologia del Policlinico S. Orsola Malpighi e conduce attività di studio e diagnosi di infezione di microrganismi che causano o possono causare problemi di sanità pubblica, con particolare riguardo alle infezioni emergenti e ri-emergenti.

In particolare, il CRREM esegue il continuo monitoraggio delle infezioni emergenti, con impegno costante di studio e di aggiornamento riguardante la situazione epidemiologica internazionale, al fine di implementare e aggiornare le metodologie diagnostiche e rispondere alle nuove emergenze microbiologiche. Oltre alla diagnosi rapida delle infezioni sostenute da Arbovirus e alla caratterizzazione di patogeni responsabili di malattie batteriche invasive, il CRREM è attivo nella sorveglianza e diagnosi dei casi gravi e complicati di influenza come laboratorio di riferimento appartenente alla rete Influnet, dei casi di malaria provenienti da paesi ad alta endemia e per la caratterizzazione di ceppi batterici multi-resistenti.

Inoltre, il CRREM è in grado di affrontare in tempi rapidi nuove eventuali emergenze che possano coinvolgere soggetti provenienti da paesi a rischio (per esempio casi di febbre gialla e casi di sindrome respiratoria medio-orientale (MERS)).

Analogamente agli anni precedenti, il laboratorio CRREM è stato coinvolto nei piani di sorveglianza nazionale e regionale delle arbovirosi (piano sorveglianza Dengue/Chikungunya/Zika e piano sorveglianza integrato West Nile).

Nel 2018 la Regione Emilia-Romagna ha riconosciuto un finanziamento di 750.000 euro a copertura dei costi per il personale e per l'acquisto del materiale diagnostico per ottemperare ai compiti preposti (Delibera Giunta Regionale n.1095/2018).

Per quanto riguarda gli obiettivi come richiesti dalla Regione Emilia-Romagna (Delibera Num. 919 del 18/06/2018) è stato tenuto in considerazione il seguente indicatore:

- n. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zika virus testati presso il Laboratorio di Riferimento Regionale CRREM.
Risultato Atteso = 100%
Risultato Conseguito = 100%

Per quanto riguarda la sorveglianza delle infezioni sostenute dai virus Dengue, Chikungunya e Zika, nel corso del 2018 l'attività del CRREM è risultata complessivamente paragonabile a quella del 2017 in termini di richieste ricevute e analisi sierologiche/molecolari effettuate (**Tabella 1**).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

	2017			2018		
	Dengue	Chikungunya	Zika	Dengue	Chikungunya	Zika
N.Positivi/N. Richieste	14/295	10/329	10/299	15/225	0/274	0/218
N.test molecolari	225	410	696	205	406	580
N.test sierologici	858	654	620	648	544	448

Tabella 1. Attività relativa alla sorveglianza casi sospetti Dengue/Chikungunya/Zika nel 2017 e 2018.
Fonte: CRREM

15 pazienti sono risultati positivi per infezione da virus Dengue. Per tutti i casi, veniva riportata una storia di viaggi in territori a circolazione endemica/epidemica per l'infezione. In Tabella 2 vengono riportati alcuni dati relativi ai casi di Dengue diagnosticati nel 2018

N. casi	Sesso	Data diagnosi	Soggiorno estero	Provincia residenza	Classificazione	Dengue serotype
1	F	05/03/18	n.d.	Bologna	confermato	Dengue 2
2	M	06/04/18	Maldives	Bologna	confermato	Dengue 3
3	F	06/04/18	Maldives	Bologna	confermato	Dengue 3
4	M	06/04/18	Maldives	Bologna	confermato	Dengue 3
5	M	06/04/18	Maldives	Bologna	confermato	Dengue 3
6	M	12/04/18	Maldives	Bologna	confermato	Dengue 3
7	M	12/04/18	Maldives	Bologna	confermato	Dengue 3
8	F	30/06/18	Maldives	Forlì-Cesena	confermato	Dengue 2
9	F	19/07/18	Thailandia	Reggio Emilia	confermato	Dengue 1
10	M	07/08/18	Bangladesh	Rimini	confermato	Dengue 1
11	M	09/08/18	Cuba	Modena	probabile	-
12	F	08/10/18	Cuba	Modena	probabile	-
13	M	08/11/18	Cuba	Ravenna	confermato	-
14	M	08/11/18	Cambogia	Rimini	confermato	Dengue 1
15	M	19/11/18	Santo Domingo	Bologna	confermato	Dengue 1

Tabella 2. Casi di infezione Dengue nel corso del 2018. Fonte: CRREM

Nel corso del 2018 non sono stati identificati casi di infezione da virus Chikungunya e Zika. In tutti i casi la risposta è stata resa disponibile entro 24 ore dall'arrivo dei campioni in laboratorio.

Nonostante gli obiettivi indicati dalla Regione Emilia-Romagna per il CRREM riguardino esclusivamente i casi sospetti per Chikungunya/Dengue/Zika, si ritiene utile riportare anche i

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

dati dell'attività riguardante la sorveglianza delle arbovirosi autoctone quali quelle sostenute dai virus West Nile, Toscana e Usutu. Nel corso del 2018 l'attività del CRREM ha registrato un deciso incremento rispetto agli anni precedenti del numero complessivo di richieste di diagnosi per i virus West Nile, Toscana e Usutu (Tabella 3).

	2017			2018		
	West Nile	Toscana	Usutu	West Nile	Toscana	Usutu
N. Positivi/N. Richieste	15/451	52/416	0/416	171/1324	53/863	2/863
N. test molecolari	1061	554	565	2130	1224	2018
N. test sierologici	1388	832	-	3424	1728	-

Tabella 3. Attività relativa alla sorveglianza casi sospetti West Nile/Toscana/Usutu. Fonte: CRREM.

Nel 2018, in linea con la situazione epidemiologica europea, si è riscontrato un incremento rilevante dei casi di infezione da virus West Nile: sono stati identificati 101 casi confermati di malattia neuro invasiva (WNND) e 70 casi di malattia febbrile (WNF).

Per 53 pazienti è stata confermata l'infezione da virus Toscana associata ad un quadro di meningite e meningoencefalite. Inoltre, sono stati identificati due casi di malattia da virus Usutu: uno con encefalite e uno con sintomatologia febbrile.

Per l'anno 2018 la Regione Emilia-Romagna ha riconosciuto un finanziamento di 750.000 euro a copertura dei costi per il personale e per l'acquisto del materiale diagnostico per ottemperare ai compiti preposti (Delibera Giunta Regionale n.1095 del 9 luglio, 2018).

Il finanziamento, per l'attività del laboratorio CRREM, copre il costo relativo al personale per € 223.334, e costi di beni, servizi e attrezzature per € 327.498.

L'attività di emergenze microbiologiche West Nile Virus ha sostenuto costi per diagnostici e materiale sanitario pari € 133.649.

COSTI	ANNO 2018
Costo del personale	223.334
Attrezzature (amm.ti, manut.)	5.788
Beni di consumo	290.100
Service	
Servizi non sanitari	31.610
Totale costo	550.832

Diagnosi e sorveglianza morbillo, rosolia e pertosse

Sempre con riferimento al livello assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro, un finanziamento di € 50.000 viene assegnato per la diagnosi e la sorveglianza di laboratorio per morbillo, rosolia e pertosse. Tale finanziamento è stato completamente assorbito da costi per il personale pari ad € 29.523 e per diagnostici e materiale sanitario pari ad € 20.235.

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

Il Centro Regionale di Nefrologia Pediatrica è nato come struttura semplice di Nefrologia Pediatrica, trasformata nel 2012 in Programma di Nefrologia con i seguenti obiettivi:

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

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

Per quanto riguarda in volumi di attività, dall'avvio dell'attività sono stati fatti 9 trapianti di rene in pazienti in età pediatrica, di cui 4 da vivente e 5 da cadavere. Nel 2018 sono stati seguiti ambulatorialmente o come ricoverati 90 pazienti pediatrici in insufficienza renale cronica (IRC), 1 dei quali è tuttora sottoposto a dialisi peritoneale e 1 ad emodialisi. Sempre nel 2018 è stato eseguito un trapianto di rene, da vivente. Sono 2 i pazienti trapiantati di rene ai quali viene assicurata la continuità assistenziale post trapianto, il cui trapianto è stato eseguito in altra sede fuori regione.

La prospettive sono quelle di mantenere e possibilmente aumentare numericamente sia l'attività di assistenza ai pazienti in IRC (in terapia conservativa o dialitica), sia quella trapiantologica, con l'ulteriore obiettivo di ridurre l'iscrizione in lista a centri trapianto extraregionali.

L'attività di trapianto in età pediatrica nel 2018 ha mantenuto l'attività di assistenza ai pazienti in IRC (in terapia conservativa o dialitica).

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

	ANNO 2013	ANNO 2014	ANNO 2015	ANNO 2016	ANNO 2017	ANNO 2018
N.TRAPIANTI DI RENE PEDIATRICO	1	2	3	2	0	1

Tabella. Numero trapianti di rene pediatrico. Fonte: centro regionale nefrologia pediatrica.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Il finanziamento ricevuto da DGR 1095/2018 pari ad € 500.000 è a copertura del relativo costo pari a € 457.009.

Centro per le malattie emorragiche congenite (MEC)

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

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

Il finanziamento di € 60.000 è a fronte di costi relativi a personale pari a 88.666 euro altri costi per beni di consumo e service per 546.526 euro, di cui 464.375 euro di fattori della coagulazione.

Centro regionale per la diagnosi ed il trattamento medico-chirurgico delle malattie croniche intestinali (MICI)

L'azienda ospedaliero-universitaria Sant'Orsola-Malpighi rappresenta il centro di riferimento per i pazienti affetti da MICI, siano essi residenti in Emilia-Romagna oppure provenienti da fuori regione.

Nel corso dell'ultimo biennio è stata effettuata una riorganizzazione dei percorsi di cura al fine di migliorare la qualità dell'assistenza, l'ottimizzazione del percorso dei pazienti e la loro presa in carico, favorendo l'integrazione di tutto il personale coinvolto e valorizzare le capacità di assistenza, didattica e ricerca.

Il centro regionale per la diagnosi e cura delle MICI potenzia l'organizzazione legata al trattamento in riferimento alla popolazione adulta (>14 anni), mediante la strutturazione di specifici percorsi di cura in un'ottica di rete integrata tra le strutture ospedaliere ed extraospedaliere che insistono sul territorio bolognese, nonché mediante collaborazioni con centri regionali ed extra-regionali.

A tal fine nel corso del 2018 si è iniziata la realizzazione di un'unica piastra ambulatoriale ove concentrare tutte le attività inerenti la patologia. La piastra ambulatoriale unica garantisce le funzioni legate ai percorsi di cura e terapia medico-chirurgica integrata e personalizzata.

La riorganizzazione dell'attività consente:

- La presa in carico di volumi importanti (previste almeno 10.000 visite l'anno);
- La valutazione multispecialistica e multidisciplinare dei casi;
- La massima garanzia di continuità assistenziale;
- La condivisione di protocolli per la gestione dei pazienti da parte di centri di primo livello presenti sul territorio nazionale, per consentire una migliore qualità della vita dei pazienti MICI.

La delibera (DGR 1095/2018) riconosce, a favore del centro regionale per la diagnosi ed il trattamento medico-chirurgico delle malattie croniche intestinali (MICI), un finanziamento a

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

funzione pari ad € 200.000, in attuazione di quanto disposto con propria delibera n.1188/2017 che ha istituito Centro regionale MICI.

La ricognizione delle attività svolte nel Policlinico Sant'Orsola-Malpighi evidenzia la presa in carico di volumi importanti di pazienti.

Dal confronto tra il 2017 ed il 2018 emerge l'incremento in assoluto del numero dei casi trattati. Tale aumento riguarda sia l'attività di ricovero (+57 dimessi, pari a +6%) e rimane significativa l'attività ambulatoriale così come dettagliato nelle tabelle (tabella 1 e 2 di seguito riportate). L'alta percentuale di pazienti provenienti da fuori regione (62%) e fuori provincia (13%) conferma il fatto che l'AOSP sia centro di riferimento nazionale per pazienti affetti da MICI.

DRG	DIMESSI 2018	N. ACCESSI URGENTI/PS	Sesso		Provenienza			
			F	M	Bologna	Provincia Bologna	Fuori provincia	Fuori regione
DRG 149 - INTERVENTI MAGGIORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE SENZA CC	110	5	53	57	10	1	20	79
DRG 152 - INTERVENTI MINORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE CON CC	13	1	5	8	1	0	1	11
DRG 153 - INTERVENTI MINORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE SENZA CC	40	0	23	17	3	0	5	32
DRG 158 - INTERVENTI SU ANO E STOMA SENZA CC	72	2	25	47	10	0	7	55
DRG 179 - MALATTIE INFIAMMATORIE DELL'INTESTINO	173	126	72	101	66	5	24	78
DRG 181 - OCCLUSIONE GASTROINTESTINALE SENZA CC	8	7	3	5	5	0	1	2
DRG 208 - MALATTIE DELLE VIE BILIARI SENZA CC	2	1	2	0	1	0	0	1
DRG 569 - INTERVENTI MAGGIORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE CON CC CON DIAGNOSI	174	81	75	99	28	1	18	127
DRG 570 - INTERVENTI MAGGIORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE CON CC SENZA DIAGNOSI	111	21	41	70	11	3	17	80
ALTRI DRG	260	139	112	148	87	6	35	132
Totale	963	383	411	552	222	16	128	597
Incidenza/Totale		39,8%	42,7%	57,3%	23,1%	1,7%	13,3%	62,0%

Tabella 1: Attività di ricovero 2018: selezione casi con diagnosi di dimissione morbo di Crohn e rettocolite ulcerosa. Fonte dati: banca dati SDO aziendale.

PRESTAZIONI 2018	N. PRESTAZIONI	IMPORTO
Prestazioni diagnostiche(colonscopia,sgmoidoscopia,biopsia)	1649	129.808
Visite	5670	104.680
Diagnostica ecografica	718	43.114
Anatomia patologica	548	34.361
Diagnostica radiologica	126	12.230
Laboratorio	1435	5.374
Altre prestazioni	791	10.743
Totale	10937	340.310

Tabella 2: Attività ambulatoriale per pazienti esterni 2018: selezione casi con codice esenzione 009 Colite ulcerosa e morbo di Crohn. Fonte dati: banca dati ASA aziendale.

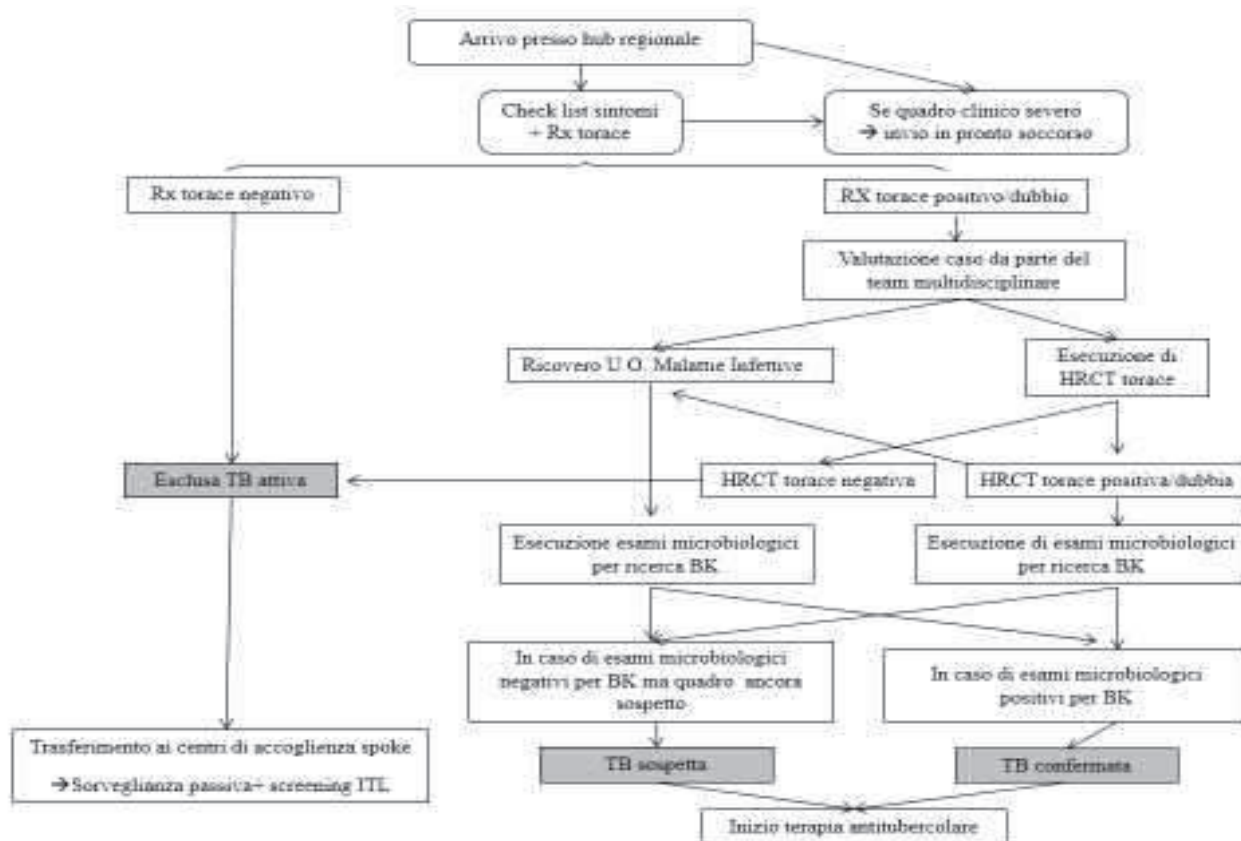
Attività di divulgazione sulle modalità di gestione delle liste di attesa dei ricoveri ospedalieri programmati

Si è concluso un contratto di collaborazione per attività di esperto in comunicazione sanitaria connessa alla realizzazione del progetto denominato "Sostegno per comunicazione esterna della campagna per la riduzione dei tempi d'attesa per i ricoveri ospedalieri". Il contratto valido dal 2/10/17 al 1/4/18 per un costo complessivo di € 12.000, è a carico del 2018 per € 6.000.

Centro per il servizio specialistico regionale di consulenza in ambito vaccinale e consulenza infettivologica ai migranti

Il Centro svolge il suo servizio su problematiche di elevata complessità e con particolare riferimento alla tubercolosi.

L'attività è svolta in base ad un articolato percorso volto ad individuare i casi di TBC attiva o latente. Il migrante viene preso in carico sin dal suo arrivo presso l'hub regionale per essere sottoposto allo screening in base allo schema sotto riportato.



Lo screening della tubercolosi latente nei migranti in Emilia-Romagna, nella quasi totalità dei casi, conferma l'infezione (escludendo i casi di TBC attiva e TBC pregresse) ed il percorso porta all'inizio del trattamento profilattico. All'uopo si è implementata l'attività del relativo ambulatorio.

Nel corso del 2018 è stato altresì attivato il servizio altamente specialistico, a valenza regionale, finalizzato alla gestione delle problematiche complesse inerenti le vaccinazioni. Le indicazioni fornite di fatto rappresentano una vera e propria perizia su singolo paziente e sono declinate in modo approfondito sulle peculiarità del singolo caso, con espressione di parere favorevole o contrario ad una o più vaccinazioni, oppure con consigli di ulteriori accertamenti finalizzati ad un migliore inquadramento del caso. In ognuno di essi, ciascuna valutazione esita in una presa di posizione definitiva in termini positivi o negativi. Il finanziamento riconosciuto di € 100.000 è

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

finalizzato alla copertura dei costi di funzionamento, che comprendono il costo del personale, beni di consumo e servizi.

Neoplasia ovarica

La neoplasia dell'ovaio, sebbene non frequente, rappresenta la prima causa di mortalità per tumori ginecologici nei paesi industrializzati. In Emilia-Romagna si stimano circa 350-400 nuovi casi l'anno. La sintomatologia tardiva e non specifica, condiziona negativamente la prognosi che presenta una probabilità di sopravvivenza complessiva a 5 anni del 40% circa.

Rilevato l'obiettivo di offrire alle pazienti affette da questa patologia un percorso integrato e di qualità e per garantire la presa in carico assistenziale in linea con i più attuali risultati della ricerca scientifica, la delibera di finanziamento regionale (DGR 1095/2018) stanziava € 100.000 all'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna individuandola quale Centro di Riferimento Regionale per il trattamento della neoplasia ovarica. Il Centro di Riferimento regionale nasce per perseguire diversi obiettivi:

- concentrare la casistica e garantire volumi di attività adeguati;
- favorire un iter terapeutico appropriato ad opera di un apposito team multidisciplinare;
- migliorare la tempestività e l'efficacia dell'iter diagnostico terapeutico con un generale miglioramento dei tempi di attesa per l'intervento chirurgico;
- promuovere la didattica e la ricerca nel settore specifico;
- collaborare con le associazioni di pazienti per ottimizzare e condividere le informazioni e migliorare la comunicazione con la persona assistita.

Il Centro costituisce il riferimento per la casistica regionale e si interfaccia con altri centri al fine di giungere allo sviluppo di un progetto di rete clinica.

Si riportano le evidenze empiriche relative ai volumi di attività ospedaliera per la neoplasia ovarica.

VOLUMI DI ATTIVITÀ ED ESITI DELLE CURE

SCHEDA 18

Chirurgia del cancro dell'ovaio

Surgery for ovarian cancer

VOLUME DI ATTIVITÀ OSPEDALIERA				
ESITO	SOPRAVVIVENZA A 5 ANNI	ASSENZA RESIDUI TUMORALI	TUMORE RESIDUO ≤10 mm	TUMORE RESIDUO ≤20 mm
n. studi (n. partecipanti)	13 (133.434)	2 (822)	2 (822)	3 (1.504)
n. studi con associazione positiva (n. partecipanti)	10 (120.125)	1 (470)	1 (470)	1 (682)
Cut-off ad alto volume (casi/anno) range: media: mediana:	7-100 29,6 24	20	20	10

Tabella 18. Chirurgia del cancro dell'ovaio: risultati della revisione sistematica.
Table 18. Surgery for ovarian cancer: systematic review results.

Azienda ricovero	2015	2016	2017	2018*
PIACENZA	71	74	61	69
PARMA	43	48	48	38
AOSPU PARMA	95	100	134	174
REGGIO EMILIA	122	127	150	140
MODENA	96	91	69	74
AOSPU MODENA	51	75	71	83
BOLOGNA	106	88	121	145
AOSPU BOLOGNA	280	308	293	284
IMOLA	13	7	21	23
FERRARA	38	27	15	18
AOSPU FERRARA	47	61	55	38
ROMAGNA	328	309	277	264
Totale RER	1.290	1.315	1.315	1.350
<i>Mobilità attiva</i>	<i>117</i>	<i>121</i>	<i>146</i>	<i>138</i>
<i>% attrazione</i>	<i>9,1</i>	<i>9,2</i>	<i>11,1</i>	<i>10,2</i>
<i>Mobilità passiva</i>	<i>77</i>	<i>79</i>	<i>81</i>	<i>n.d.</i>
<i>% fuga</i>	<i>6,2</i>	<i>6,2</i>	<i>6,5</i>	<i>n.d.</i>

Tabella: n. ricoveri per tumore ovarico in Emilia-Romagna.

Fonte: SDO 2015-2018*

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Funzione Trapianti

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

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

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

Per il 2018 il finanziamento è stato di 8.410.000 euro (DGR 1171/2018): la delibera riporta le funzioni regionali, vale a dire, le attività che la nostra Azienda deve svolgere con tale finanziamento.

Facendo riferimento ai dati di attività nell'anno 2018, i trapianti di organi solidi sono diminuiti rispetto all'anno 2017, mentre, in assoluto, è aumentato notevolmente il numero dei trapianti di midollo. Si riporta il riepilogo dei trapianti di organi e di midollo:

TRAPIANTI - CONFRONTO Anno 2018 vs Anno 2017 - dati SDO –

TRAPIANTO	2017	2018	Var.	2017	2018	Var.
TRAPIANTO CUORE	23	16	-7	1.857.093	1.094.664	-762.429
TRAPIANTO CUORE ARTIFICIALE	6	8	2	483.320	523.914	40.594
TRAPIANTO CUORE POLMONE	0	0				
TRAPIANTO CUORE RENE	0	0	0			0
TRAPIANTO FEGATO	79	68	-11	5.265.019	5.072.202	-192.817
TRAPIANTO FEGATO CUORE	0	0	0			0
TRAPIANTO FEGATO RENE	0	2	2		201.306	201.306
TRAPIANTO INTESTINO ISOLATO	0	0	0			
TRAPIANTO INTESTINO MULTIVISCERE	0	0	0			
TRAPIANTO POLMONE	7	7	0	543.566	537.761	-5.806
TRAPIANTO RENE	100	96	-4	3.597.932	3.353.619	-244.313
TOTALE TRAPIANTO ORGANI	215	197	-18	11.746.930	10.783.465	-963.465
TRAPIANTO MIDOLLO ALLOGENICO	54	58	4	3.578.739	3.990.549	411.810
TRAPIANTO MIDOLLO AUTOLOGO	102	151	49	6.367.409	9.336.639	2.969.229
TOTALE TRAPIANTI MIDOLLO	156	209	53	9.946.149	13.327.188	3.381.039
TOTALE TRAPIANTI	371	406	35	21.693.079	24.110.653	2.417.574

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

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

Quanto contenuto nelle note seguenti trova il proprio riferimento normativo nella DGR n. 1171 del 23.07.2018 (delibera di finanziamento).

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

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

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

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

SINTESI RENDICONTAZIONE FINANZIAMENTO FUNZIONE TRAPIANTO_ ANNO 2018 vs ANNO 2017

RIEPILOGO SCHEDE FUNZIONE	COSTI 2017	COSTI 2018	RICAVI 2017	RICAVI 2018
CENTRO RIFERIMENTO TRAPIANTI	1.270.088	1.223.076	5.000	0
BANCHE TESSUTI E BANCA SANGUE CORDONALE, IMMUNOGENETICA PER REGISTRO DONATORI MIDOLLO E PER TRAPIANTI D'ORGANO	2.713.820	2.598.258	1.923.574	2.073.901
SCAMBI TRA AZIENDE PER ATTIVITA' DI TRAPIANTO ORGANI	2.763.499	2.669.918	1.047.462	973.086
UNITA' OPERATIVE A SUPPORTO DELL'ATTIVITA' DI TRAPIANTO	6.875.851	6.814.386	5.711.879	5.584.030
VAD - CUORI ARTIFICIALI	668.050	533.867	600.000	600.000
SISTEMA INCENTIVANTE (CRT, OSTETRICHE, U.O. SUPPORTO)	735.701	667.805	447.752	428.129
PRONTA DISPONIBILITA' DIRIGENZA	217.919	200.328	0	0
PRONTA DISPONIBILITA' COMPARTO	175.835	220.264	0	0
TOTALE COSTI DIRETTI E RICAVI	15.420.763	14.927.902	9.735.667	9.659.146
TOTALE COSTO PIENO E RICAVI	18.042.293	17.465.645	9.735.667	9.659.146

FINANZIAMENTO REGIONE EMILIA ROMAGNA 2017 (DGR 1049 del 17/07/2017)	8.380.000
FINANZIAMENTO REGIONE EMILIA ROMAGNA 2018 (DGR 1171 del 23/07/2018)	8.410.000

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Dal rendiconto si evince che, i costi dell'U.O. CRT sono diminuiti nel 2018. Il decremento è dovuto ad una diminuzione dei costi del personale per un IPa che ha cessato il rapporto di lavoro e ad un medico trasferitosi ad altra U.O. nel corso del 2017, figure non sostituite nel corso del 2018. Altra fonte di decremento dei costi è dovuto al fatto che il corso di formazione TPM, organizzato dal CRT, si è tenuto solo nell'anno 2017 e non nel corso del 2018.

Anche i costi della banca dei tessuti, la banca del sangue cordonale e l'immunogenetica nel 2018 sono diminuiti. Ciò è dovuto ad una flessione dei costi dei beni di consumo del laboratorio di immunogenetica e dei costi di ammortamento, noleggio attrezzature e servizi.

L'aumento dei ricavi nel 2018 rispetto al 2017 è dovuto: per l'immunogenetica all'attività ambulatoriale per esterni. Per la banca dei tessuti, si è dimezzata la vendita di sacche di sangue cordonale rispetto al 2017 (da n. 6 passata a n. 3 nel 2018). In crescita nel 2018 i trapianti di midollo.

Le UU.OO. di supporto i costi di funzionamento sono complessivamente sono in linea con l'andamento dell'anno precedente. I ricavi delle UU.OO. di supporto nel complesso sono diminuiti per l'anno 2018 rispetto al 2017, si rileva che il decremento è unicamente attribuibile all'UO di Medicina Interna per il Trattamento delle Gravi Insufficienze d'Organo, che rileva una significativa riduzione della valorizzazione dei dimessi.

Nel 2018 sono stati acquistati meno cuori artificiali rispetto al 2016 e per i ricavi è stato rappresentato il relativo finanziamento.

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

Nella tabella, sono riportate le spese sostenute per far fronte alla pronta disponibilità della dirigenza e del comparto, importo relativo alla sola all'attività trapiantologica complessivamente aumentate.

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

3.2 Obiettivi di attività dell'esercizio 2018 e confronto con il livello programmato

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

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna ha raggiunto pienamente l'obiettivo economico finanziario assegnato dal livello regionale, evidenziando a chiusura esercizio 2018 un risultato di sostanziale pareggio di bilancio (utile pari a 14.036 euro). Per l'analisi dettagliata delle singole componenti economiche si rinvia al capitolo Relazione del Direttore Generale sulla Gestione – 4.2 Scostamento dei risultati rispetto al consuntivo 2018 e bilancio economico preventivo 2018.

A seguire la rendicontazione dei risultati rispetto agli obiettivi definiti dalla Regione nella delibera di mandato della Direzione Generale e nelle Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale 2018.

3.2.2 Obiettivi di mandato della Direzione Generale

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

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

Il riordino dell'assistenza ospedaliera e territoriale in ambito metropolitano è stato principalmente caratterizzato dai lavori del Nucleo tecnico di Progetto (NTP) che hanno portato nel mese di giugno alla presentazione del documento "Forme di integrazione nell'Area metropolitana di Bologna" che disegna gli scenari e le ipotesi alternative di sviluppo per il futuro della sanità metropolitana bolognese; tale documento è stato acquisito dalla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria Metropolitana di Bologna nella seduta del 16 luglio.

Durante l'anno di lavoro, che ha portato alla realizzazione del documento sopra citato, il Nucleo ha svolto 28 incontri ufficiali, preceduti da numerose riunioni di gruppi di lavoro istruttorio, e incontrato oltre 400 professionisti delle diverse componenti professionali delle Aziende Sanitarie metropolitane. Le analisi del Nucleo hanno approfondito, tra l'altro, gli elementi di maggior rilievo dei sistemi di welfare sanitario dei paesi occidentali più avanzati, sviluppando una serie di potenziali scenari evolutivi, con attenzione anche per gli aspetti epidemiologici.

All'interno del documento redatto dal NTP si evidenziano possibili ambiti di sviluppo, sia sul livello territoriale che sul livello ospedaliero.

In particolare, a livello territoriale si evidenzia la necessità di:

- rafforzare il ruolo del Direttore di Distretto, quale rappresentanza del Direttore Generale dell'Azienda nel proprio territorio, mediante l'assegnazione di un budget, comprendente

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- anche le risorse per le prestazioni ospedaliere di base e di poteri di indirizzo, coordinamento e verifica sui Dipartimenti, compresi quelli clinici, del territorio di riferimento;
- istituire Dipartimenti di continuità che garantiscano maggiore autosufficienza dei territori rispetto ai servizi di primo livello, anche grazie al consolidamento della rete di ospedali attualmente presenti e al riconoscimento e alla valorizzazione del profilo e delle vocazioni dei singoli presidi. All'interno dei dipartimenti di continuità saranno ricomprese le strutture ospedaliere del Distretto, per le attività di tipo generalista o specialistico di primo livello, le cure intermedie e le case della salute, per le attività che garantiscono risposte ad esigenze di prossimità e di continuità assistenziale.

A livello ospedaliero invece si ipotizza la possibilità di istituire Dipartimenti interaziendali di ambito metropolitano che potranno interessare ambiti trasversali (per es.: Emergenza-urgenza, Diagnostica per immagini e di laboratorio) oppure strutture specialistiche aggregate per apparati o organi. L'istituzione di dipartimenti interaziendali dovrà essere accompagnata da un rafforzamento delle competenze e del mandato dei Direttori di Dipartimento e dall'allocazione del budget da parte di un Organo di Governo Metropolitano, rappresentante le aziende dell'area metropolitana, in maniera da incentivare tra le diverse strutture appartenenti al dipartimento interaziendale forme di collaborazione e integrazione più efficaci per il conseguimento di obiettivi di interesse metropolitano

Il documento inoltre evidenzia diverse opzioni relativamente ai possibili assetti organizzativo-istituzionali, in particolare vengono indicati quattro principali e possibili scenari per la sanità metropolitana bolognese:

Il primo scenario prevede la definizione di un **Accordo di programma** tra le Aziende dell'area metropolitana che disciplini gli ambiti di attività in comune (a partire dai Dipartimenti interaziendali) e le principali regole organizzative e finanziarie per la gestione di tali attività. Questa ipotesi ha un impatto istituzionale relativamente modesto, ma non consente ai Direttori dei Dipartimenti interaziendali di poter disporre in modo unitario delle risorse affidate loro, in particolare per quanto riguarda le risorse umane che continuano a mantenere rapporti datoriali con le Aziende di origine.

La seconda proposta prevede l'istituzione di un **soggetto giuridico autonomo di tipo Consortile** al quale le Aziende conferiscono le risorse necessarie per lo svolgimento delle attività di interesse comune e al cui interno i Direttori Generali (insieme) e i Direttori dei Dipartimenti sono dotati di poteri analoghi a quelli previsti per un'Azienda. L'attuazione di tale soluzione richiede l'introduzione di una norma regionale che introduca e disciplini una nuova tipologia di azienda sanitaria e la verifica della sostenibilità della co-datorialità nei rapporti con il personale.

Il terzo scenario vede lo sviluppo di una **nuova Azienda Ospedaliero-Universitaria** quale centro per il trattamento di patologie complesse a vocazione chirurgico-interventistica che potrebbe qualificarsi come terzo IRCCS dell'area metropolitana bolognese.

Il quarto ed ultimo modello propone una **Azienda di nuovo tipo, Sanitario-Universitaria** con l'integrazione tra Azienda USL e Università. Il modello proposto garantirebbe il collegamento tra

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

assistenza, didattica e ricerca nei livelli territoriali ed ospedaliero distrettuale di riferimento e lo sviluppo di una collaborazione organica e stabile per sviluppare attività di formazione a sostegno dell'acquisizione delle competenze richieste alle professioni mediche e sanitarie per rispondere alla nuova articolazione territoriale di servizi prima ospedalieri. Quest'ultimo modello richiede interventi normativi di carattere regionale.

La realizzazione di questi scenari rafforzerebbe ulteriormente la vocazione per la ricerca sanitaria di Bologna, che già oggi si colloca ai primi posti a livello nazionale. Le collaborazioni che potrebbero instaurarsi tra il nuovo IRCCS multi-specialistico e i due IRCCS esistenti, l'ISNB e lo IOR, oltre che con l'Istituto di Montecatone, potrebbero dar vita ad un network per la ricerca sanitaria di livello europeo in grado di incrementare significativamente l'attrattività del polo bolognese nei confronti di fondi pubblici e privati. Bologna si candiderebbe, quindi, al ruolo di hub internazionale della ricerca, con una elevata potenzialità di trasferimento dei risultati scientifici all'applicazione sul piano clinico ed assistenziale.

Il documento contiene infine diverse proposte relativamente a strumenti volti a migliorare l'efficienza dei processi decisionali, tenendo conto in parte di esigenze già maturate nel corso degli ultimi anni, in parte del necessario sostegno alle diverse ipotesi di integrazione avanzate. A questo scopo viene proposto, come già indicato precedentemente, il rafforzamento del ruolo dei Direttori di Distretto e dei Direttori dei Dipartimenti interaziendali di ambito metropolitano e l'istituzione di un nuovo Organo strategico di governo metropolitano, composto dai Direttori Generali delle quattro Aziende, tra i quali la Regione sceglierà un coordinatore. Al nuovo Organo tecnico saranno affidati ampi poteri di programmazione a alta gestione, quindi le decisioni riguardanti le attività comuni, a partire dalla individuazione e allocazione delle risorse necessarie. L'Organo lavorerà in stretto raccordo e coerenza con gli indirizzi di Regione, CTSSM e Università. Per garantire al nuovo Organo la capacità di incidere negli ambiti di interesse comune, il documento suggerisce il ricorso ad un intervento normativo regionale per la sua istituzione, prevedendo inoltre l'adeguamento degli Atti aziendali e la definizione delle funzioni negli ambiti di interesse comune.

Il documento del Nucleo Tecnico di Progetto è stato oggetto, a partire dal mese di settembre di un percorso di ascolto e confronto, organizzato dalla CTSS metropolitana con l'obiettivo di informare e raccogliere opinioni e suggestioni di tutti coloro che sono coinvolti all'interno del percorso sanitario metropolitano, con particolare riferimento alle diverse categorie professionali, sanitarie e amministrative, oltre che le istituzioni locali, le organizzazioni sindacali, le forze sociali e i cittadini. All'interno del Policlinico di Sant'Orsola sono stati programmati due incontri che si sono tenuti nelle giornate del 13 settembre e 3 ottobre 2018.

È inoltre proseguita a livello metropolitano l'attività legata allo sviluppo di servizi/percorsi interaziendali, che ha visto la proroga di attività la cui convenzione era in scadenza quali Pneumologia Interventistica, Malattie Infettive e Medicina del Lavoro e l'avvio di nuovi servizi quali la Chirurgia Senologica, la Genetica Medica, la Chirurgia Vascolare, la Chirurgia Bariatrica e il Dipartimento Interaziendale sperimentale di Anatomia Patologica (DIAP).

Si riporta di seguito una tabella di sintesi dei differenti percorsi di integrazione avviati a livello metropolitano che coinvolgono il Policlinico di Sant'Orsola.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Denominazione progetto	Aziende coinvolte (C= azienda capofila)				Anno di avvio
	AUSL BO	AOU	IOR	AUSL IM	
Week surgery Ospedale di Budrio	X	C	-	-	2014
Servizio Unico Metropolitano di Microbiologia	X	C	X	X	2015
LUM (Laboratorio Unico Metropolitano)	C	X	X	X	2015
Pneumologia Interventistica	X	C	-	-	2016
Medicina Nucleare Metropolitana	X	C	-	-	2016
Rete Infettivologica	X	C	-	-	2016
Medicina del Lavoro	X	C	X	-	2016
Dermatologia	X	C	-	-	2017
Chirurgia Senologica	-	C	-	X	2018
Genetica Medica	X	C	-	X	2018
DAI Sperimentale Interaziendale di Anatomia Patologica (DIAP)	X	X	X	X	2018
Chirurgia Vascolare	X	C	-	X	2018
Chirurgia Barietrica	X	C	-	-	2018

Sono inoltre in fase di sviluppo i progetti relativi alla realizzazione di servizi integrati a valenza interaziendale di Neurologia, Chirurgia Toracica e Neurochirurgia Pediatrica.

Si riporta di seguito una breve descrizione dei progetti di integrazione metropolitana avviati nell'anno 2018

Chirurgia Senologica

In data 01.01.2018 le Direzioni Generali di AOU e dell'Ausl di Imola hanno formalizzato la presa d'atto e il recepimento dell'Accordo per la gestione integrata del servizio di Chirurgia Senologica, affidando il coordinamento al Direttore dell'Unità Operativa di Chirurgia Senologica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico S. Orsola Malpighi.

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

- garantire una direzione comune che assicuri l'organizzazione dell'attività e la funzionalità dei servizi;
- uniformare i percorsi di cura garantendo la piena integrazione professionale tra le due aziende, anche all'interno dei meeting multidisciplinari;
- sviluppare le *clinical competence* dei professionisti che operano all'interno del servizio integrato;
- garantire i volumi di attività per il trattamento del carcinoma mammario, sia complessivamente che per singolo operatore;
- garantire alla donna di poter accedere, in caso di ravvisata necessità, alle tecniche chirurgiche più innovative;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- garantire maggiori opportunità di ricerca, di formazione e di valorizzazione delle professionalità presenti presso l’Ospedale di Imola e l’Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna contribuendo quindi al miglioramento della qualità assistenziale;
- inserire l’Ausl di Imola all’interno della certificazione europea Eusoma.
- uniformare le codifiche dei DRGs, i target degli indicatori di efficienza ed efficacia.

Il percorso di integrazione prevede la seguente riorganizzazione dei diversi ambiti che caratterizzano il percorso breast unit:

1. realizzazione di un unico PDTA per la gestione della paziente con tumore della mammella;
2. realizzazione di un unico team multidisciplinari integrato tra le due aziende per la discussione pre e post operatoria dei casi clinici;
3. rotazione del team di chirurghi sulle due sedi per sviluppare e omogeneizzare le *clinical competence*;
4. suddivisione della casistica sulle due sedi con l’effettuazione di interventi di routine presso le due sedi, per garantire la prossimità di cura alla paziente e l’effettuazione di interventi specialistici di secondo livello, che richiedono la collaborazione con chirurghi di altre UU.OO. presso la sede di AOU;
5. integrazione delle attività di anatomia patologica sulle due sedi con condivisione delle procedure diagnostiche di I livello, di II livello IIC , delle modalità di refertazione ed utilizzo di check-list comuni tra i due laboratori; centralizzazione presso AOU degli algoritmi diagnostici dei test molecolari (ISH-FISH); pianificazione di controlli di qualità interlaboratorio per valutare l’appropriatezza dei test eseguiti con revisione condivisa mediante audit; e attivazione di controlli di riproducibilità diagnostica interosservatore.

Trasferimento dell’attività del laboratorio della coagulazione presso il LUM

Nel corso 2018 si è proceduto al consolidamento del progetto di centralizzazione delle prestazioni di laboratorio presso il LUM (Laboratorio Unico Metropolitano) con il completamento del trasferimento degli esami svolti dal laboratorio di Angiologia aziendale, secondo la tempistica concordata a suo tempo con l’Ausl di Bologna.

Particolare attenzione è stata dedicata al trasferimento delle indagini relative alla MEC (malattie emolitiche congenite) in quanto trattasi di esami peculiari dalla cui interpretazione dipende l’approccio terapeutico. Il progetto regionale MEC prevede la presenza di un HUB a Parma e due Spoke: Policlinico S. Orsola e Ospedale di Cesena.

Nel corso del 2018 si è proceduto alla individuazione dei supporti informatici da dare in dotazione ai pazienti, all’inizio del trasferimento dei pazienti assistiti nei vari centri regionali verso l’Hub o gli Spoke.

Nello specifico si è verificata la progressiva migrazione dei pazienti dell’area ferrarese verso il Policlinico con la presa in carico da parte della struttura designata.

Questa fase si completerà nel 2019.

Progetto Genetica Medica

La riorganizzazione dell'attività di genetica medica in ambito metropolitano ha visto al termine dell'anno 2017 la presentazione del progetto di sviluppo alle Direzioni Generali coinvolte e i passaggi con CUG e Organizzazioni sindacali, mentre a partire dai primi mesi dell'anno 2018 si è avviata la fattiva realizzazione della riorganizzazione.

In particolare, a partire dal 01-01-2019 sono afferiti alla SC di Genetica Medica i laboratori di genetica molecolare e di citogenetica precedentemente assegnati rispettivamente alle SC di Pediatria e di Ostetricia e Medicina dell'età Prenatale dell'AOU, mentre a partire dal mese di marzo 2018 è stata siglata la convenzione tra AOU e Ausl di Imola per la gestione unificata dell'attività di genetica clinica e diagnostica in ambito metropolitano.

La riorganizzazione della struttura di Genetica Medica, articolata in attività cliniche e attività di laboratorio, si pone i seguenti obiettivi:

- integrare ed omogeneizzare i percorsi, i protocolli e le procedure tra le aziende coinvolte;
- garantire il coordinamento e l'armonizzazione delle attività ambulatoriali con criteri di accesso e qualità elevata delle prestazioni per tutti i cittadini all'interno dell'area metropolitana, attraverso la definizione e adozione di criteri e procedure uniche e condivise negli ambiti di attività interessati;
- effettuare le attività diagnostiche di laboratorio esistenti e implementare nuove tecnologie con lo scopo di mantenere il livello di innovazione e di eccellenza ed offrire standard qualitativi elevati nei confronti dei pazienti e degli specialisti che si rivolgono alla struttura;
- sviluppare competenze professionali e collaborare con le strutture regionali, come previsto dal ruolo di Hub assegnato alla struttura complessa;
- sviluppare nell'ambito della ricerca nuove tecnologie mantenendo o incrementando i fondi dedicati;
- razionalizzare le attività di laboratorio mediante lo sfruttamento ottimale delle risorse strumentali ed umane, lo sviluppo delle tecnologie NGS, la formazione del personale e la revisione delle dotazioni di personale.

Per quel che concerne l'area laboratoristica il piano di riorganizzazione prevede:

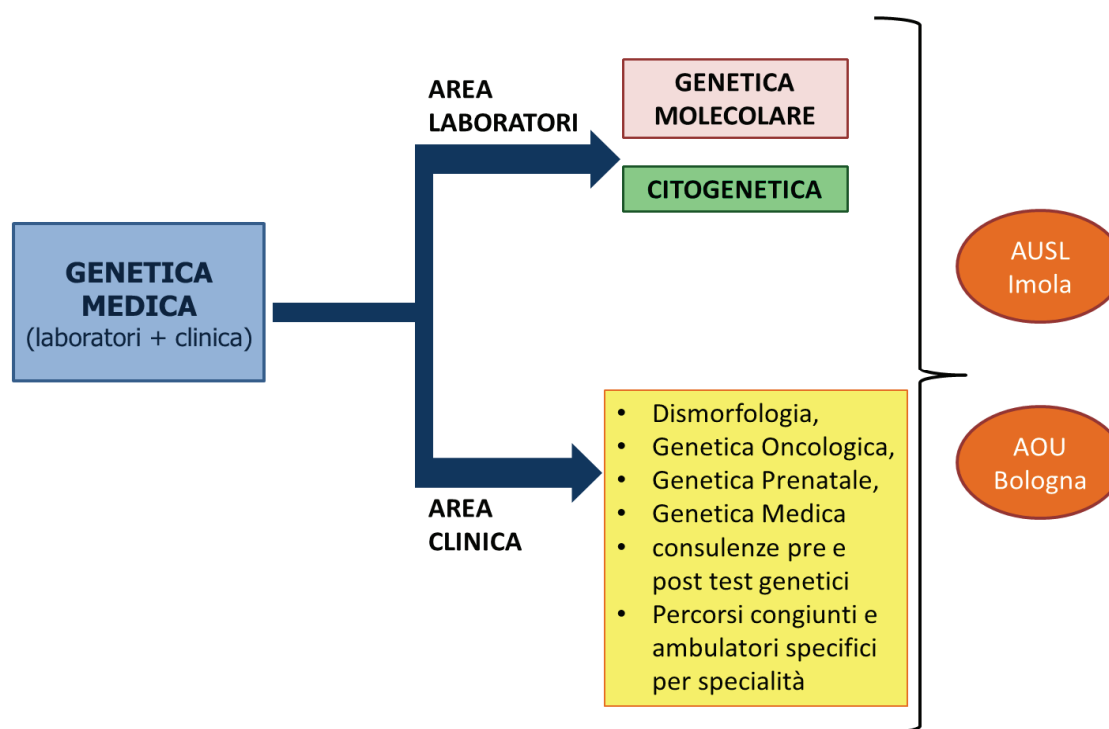
- laboratorio di citogenetica attualmente afferente all'UO Medicina dell'Età prenatale: a partire dall'01/01/2018 afferenza di responsabilità alla SC Genetica Medica-Seri;
- laboratorio di genetica molecolare attualmente afferente all'UO Pediatria: a partire dall'01/01/2018 afferenza di responsabilità alla SC Genetica Medica-Seri;
- sviluppo di un progetto di integrazione tra i vari laboratori garantendo una programmazione comune nell'intento di ridurre la dipendenza da risorse specifiche, sia professionali che tecnologiche, dei singoli laboratori e favorendo l'interdipendenza reciproca;
- avvio di programmi interni di formazione del personale, che favoriscano la diffusione delle conoscenze tecnico-professionali ed offrano maggiori opportunità per acquisire competenze gestionali.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Per quel che invece concerne l'area ambulatoriale le attività cliniche di Genetica Medica saranno riviste su tutto l'ambito metropolitano² con l'obiettivo di facilitare l'accesso alla consulenza genetica nei vari presidi presenti sul territorio, di offrire ai cittadini uguali opportunità ed equità di accesso ed un percorso integrato e uniforme. In particolare la riorganizzazione prevede:

- la creazione di un team di medici che garantisca uniformità nell'assistenza ai pazienti e garanzia nella continuità del servizio;
- l'ampliamento della capacità di gestione del rischio e del governo clinico;
- la garanzia agli utenti di uguali opportunità ed equità di accesso con lo sviluppo di percorsi assistenziali simili in tutti i presidi;
- l'interscambio professionale affrontando le nuove sfide della Medicina Genetica;
- il mantenimento di uno stretto raccordo con il Laboratorio di Genetica e con le altre strutture interessate alle attività della Genetica Clinica (Pediatria, Ginecologia, Oncologia, etc.);
- lo sviluppo dell'appropriatezza prescrittiva e la valutazione, nella loro completezza, delle prestazioni cliniche erogate in Area Metropolitana per apportare eventuali azioni correttive.

Di seguito si riporta uno schema sintetico di rappresentazione dell'attività di genetica sull'area metropolitana.



² La riorganizzazione dell'area ambulatoriale coinvolgerà anche l'Ausl di Bologna mediante la stipula di una convenzione tra AOU e Ausl Bo

Progetto di Anatomia Patologica

In data 23 aprile 2018 è stato sottoscritto tra l'Università di Bologna e le quattro aziende dell'area metropolitana (AOU Bo, Ausl Bo, Ausl Imola, IOR) di Bologna un accordo per l'avvio in fase sperimentale della riorganizzazione delle attività di Anatomia Patologica in ambito cittadino mediante la realizzazione di un Dipartimento ad Attività Integrata Interaziendale Sperimentale di Anatomia Patologica (DIAP). Il DIAP si caratterizza quale sperimentazione organizzativo-gestionale, di durata di un anno e nella fase sperimentale sono afferite al DIAP le seguenti strutture:

- SC Anatomia Patologica OM (Ausl Bologna);
- SC Anatomia e Istologia Patologica OB (Ausl Bologna);
- SC Anatomia e Istologia Patologica (Ausl Imola);
- SC Anatomia e Istologia Patologica (AOU Bologna);
- SC Emolinfopatologia (AOU Bologna);
- SSD Diagnostica Istopatologica, trapianti e molecolare (AOU Bologna);
- SSD Anatomia e Istologia Patologica (IOR).

All'interno dell'accordo sottoscritto dalle Aziende e dall'Università viene identificato un Direttore di Dipartimento per la fase sperimentale di avvio che, oltre alle funzioni previste dalla vigente normativa per i Direttori dei Dipartimenti Assistenziali, sta assolvendo ai seguenti compiti:

- predisporre una proposta di regolamento di funzionamento del DIAP in armonia anche con eventuali nuove indicazioni da parte del Nucleo Tecnico di Progetto;
- rivedere ed aggiornare il progetto di riorganizzazione con finalità di razionalizzazione delle risorse strutturali, strumentali ed economiche, affinché diventi il documento di riferimento per le Parti per la istituzione del DIAP a regime;
- proporre l'organigramma del DIAP a regime (inserito all'interno del progetto) in cui vengano declinate le job description e le responsabilità assegnate a ciascun settore di attività e le relazioni tra i differenti settori di attività individuati con i responsabili di struttura;
- valorizzare con il progetto le conoscenze e le competenze professionali attualmente disponibili, con un opportuno bilanciamento dei carichi delle attività su tutto il sistema;
- provvedere alla rilevazione della consistenza delle attrezzature disponibili e del loro stato di manutenzione, con la collaborazione dei servizi di ingegneria clinica delle aziende;
- impostare le attività secondo le norme di accreditamento istituzionale ed avviando le procedure per ottenere l'accreditamento di tutti i laboratori;
- ottimizzare l'utilizzo del programma informatico (LIS) comune a tutte le Anatomie Patologiche dell'AVEC superando le attuali criticità in tema di interazione tra le Aziende;
- definire relazioni, tempi e modalità per l'eventuale integrazione dei laboratori attualmente non partecipanti al DIAP.

L'Accordo per la gestione integrata ha come primario obiettivo il potenziamento in senso qualitativo dei servizi all'utenza, la razionalizzazione delle attività e l'ampliamento del potenziale formativo e di ricerca. In particolare lo sviluppo del dipartimento interaziendale di Anatomia Patologica:

- consentirà di dimensionare in modo più appropriato le attività, superando la realtà di laboratori di dimensioni medio-piccole, tenuto conto che secondo gli standard internazionali

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

(cfr. l'allegato progetto) un maggior volume di prestazioni garantisce una più elevata qualità delle stesse;

- permetterà, grazie all'integrazione e alla condivisione di conoscenze e competenze, di rispondere alla complessità crescente dei processi clinico-assistenziali legati allo sviluppo dei team multidisciplinari per la discussione dei casi clinici e all'incremento dei percorsi interaziendali;
- favorirà la creazione di percorsi di collaborazione disciplinari e multidisciplinari, a carattere interaziendale, potenziando e qualificando ulteriormente anche i percorsi di alta formazione e la ricerca universitaria;
- permetterà di adottare metodi e strumenti comuni necessari alla formazione continua, all'aggiornamento e allo sviluppo delle competenze professionali;
- garantirà maggiori opportunità di ricerca e di valorizzazione delle professionalità contribuendo quindi al miglioramento della qualità assistenziale;
- migliorerà l'utilizzo delle risorse complessivamente disponibili, ottimizzando l'appropriatezza d'uso delle tecnologie.

Proprio a seguito dell'avvio del DIAP è stata sottoscritta in data 08 ottobre 2018 una convenzione tra le aziende (AOU, Ausl Imola e Ausl Bologna) per la centralizzazione degli esami citologici dell'urina e dei liquidi biologici presso l'Ausl di Imola ed è in corso di sviluppo il progetto per la centralizzazione presso l'AOU delle attività di patologia molecolare.

Progetto Chirurgia Vascolare

A partire dal 01 ottobre 2018, a seguito della sottoscrizione di un accordo tra AOU e le Ausl di Bologna e Imola, ha avuto avvio il servizio a valenza interaziendale di chirurgia Vascolare affidando il coordinamento al Direttore dell'Unità Operativa di Chirurgia Vascolare dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico S. Orsola Malpighi.

La riorganizzazione della funzione di Chirurgia Vascolare in ambito metropolitano, ha come obiettivo principale lo sviluppo di percorsi di cura che garantiscano ai pazienti un più idoneo trattamento, nella sede opportuna. I benefici attesi da tale riorganizzazione su base metropolitana sono:

- il miglioramento dei percorsi di cura per garantire ai pazienti un più idoneo trattamento, nella sede opportuna, attraverso una migliore collaborazione con la rete territoriale ed una effettiva integrazione professionale;
- lo sviluppo e l'acquisizione di competenze che permetteranno di raggiungere una razionalizzazione delle risorse evitando duplicazioni di servizi;
- il governo dell'intero percorso di presa in carico del paziente dalla prima valutazione ambulatoriale al follow-up, attraverso dei PDTA definiti a livello metropolitano con tutte le professionalità e le strutture coinvolte per le diverse patologie di interesse.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Nel progetto di sviluppo del servizio di chirurgia vascolare a valenza interaziendale sono stati individuati quattro incarichi di programma (tronchi sovraortici, percorso ambulatoriale, percorso varici, percorso arteriopatie obliteranti periferiche) che si caratterizzano per lo svolgimento di funzioni di tipo professionale legate alla definizione di percorsi di patologia condivisi a livello metropolitano (aortica, steno – ostruttiva arteriosa, varici) e di funzioni a valenza organizzativa rappresentate dalla pianificazione ed efficientamento delle attività caratterizzanti il programma sulle sedi metropolitane.

La riorganizzazione delle attività prevede che le patologie principali (aortica, arteriopatie obliteranti arti inferiori e carotidea), siano trattate presso i due principali ospedali di Bologna (Sant'Orsola o Maggiore) che risultano sedi Hub individuate per le patologie di alta complessità mentre presso la sede di Imola verrà sviluppata l'attività legata alle varici e la costruzione di FAV per i residenti sul territorio dell'Ausl. Condizione essenziale allo sviluppo di una corretta programmazione delle attività è la creazione di una lista di attesa unica per l'accesso alle prestazioni, con un collegamento informatico tra le diverse sedi che permetta lo scambio di informazioni in tempo reale tra le diverse strutture. L'unificazione delle liste operatorie permette di poter indirizzare i pazienti nei due Hub, per quanto riguarda le patologie principali con un recupero di efficienza complessivo del sistema.

Progetto Chirurgia Bariatrica

Sul territorio metropolitano la gestione clinico-chirurgica del paziente obeso avveniva in maniera frammentata e disomogenea tra le aziende, per tale motivo AOU e Ausl Bologna hanno istituito un tavolo di lavoro multiprofessionale e interaziendale con l'obiettivo di definire un progetto per la realizzazione, in ottica integrata ed interaziendale, di un percorso per la gestione dell'obesità patologica.

Il gruppo di lavoro ha restituito alle Direzioni Aziendali un progetto che prevede la costituzione di un Centro Interaziendale per la gestione del paziente obeso finalizzato a garantire al paziente stesso una presa in carico multidisciplinare, dal primo accesso alla struttura fino alla dimissione post-chirurgica e al follow-up, per migliorare la qualità del servizio offerto e a ridurre la mobilità passiva. A seguito della presentazione del progetto le aziende, nel mese di novembre, hanno siglato un accordo con il quale si intende strutturare un'offerta assistenziale qualificata e distribuita omogeneamente sul territorio bolognese, rivolta a pazienti affetti da obesità patologica.

Al fine di migliorare la qualità del servizio offerto e ridurre la mobilità passiva, l'ipotesi che le aziende intendono perseguire, è quella di istituire in area metropolitana bolognese un centro interaziendale per la gestione del paziente obeso che permetta la strutturazione di un percorso omogeneo e di presa in carico globale basato sulle migliori evidenze disponibili in letteratura, che garantisca al paziente le migliori professionalità e l'utilizzo dei trattamenti più appropriati, sia da un punto di vista clinico che chirurgico, che favorisca lo sviluppo delle competenze dei professionisti e agevoli il potenziamento dell'attività di ricerca scientifica.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

L'obiettivo verrà realizzato mediante l'implementazione in step successivi di sviluppo del progetto, dei quali il primo, siglato mediante convenzione tra le aziende, è rappresentato da una fase propedeutica che prevede la condivisione degli spazi presso l'Ospedale di Bentivoglio da parte delle due equipe che si occupano di chirurgia bariatrica nelle due aziende (SC Chirurgia Generale-Poggioli, Programma chirurgia Malassorbitiva), l'integrazione delle varie professionalità coinvolte, la gestione condivisa dei casi mediante discussione multidisciplinare interaziendale e la ridefinizione e uniformazione del percorso del paziente (PDTA unico).

3.2.2.2 Ottimizzazione del POLO CARDIO TORACO VASCOLARE

Le attività svolte nel corso del 2017 hanno consentito la mappatura puntuale delle performance, della struttura organizzativa e dei processi di gestione che sovrintendono alla gestione del flusso dei pazienti e dell'attività chirurgica ed interventistica del polo CTV.

Come da obiettivo, è stato possibile individuare le principali criticità e definire alcuni corrispondenti progetti di miglioramento volti alla risoluzione delle criticità stesse.

In sintesi, i processi applicati e il corrispondente flusso informativo a supporto delle attività rivelano una gestione del polo CTV che può essere ulteriormente aggregata e integrata al fine di sviluppare e collegare, secondo una visione più sistemica, i processi che rappresentano il cuore dell'attività gestionale con coloro che realizzano le attività all'interno dei vari setting assistenziali.

L'obiettivo per il 2018 è stato quello di proporre ed applicare sul campo dei metodi e delle soluzioni che eliminano/riducono le criticità rilevate e che, soprattutto, possono essere mantenuti nel tempo da parte degli operatori del Polo CTV. L'attività già svolta ha permesso di individuare alcune significative aree di miglioramento da sviluppare nel periodo 2018 - 2019, in particolare:

- 1) Programmazione dell'attività operatoria;
- 2) Riduzione della degenza PRE- POST operatoria;
- 3) Revisione dei ruoli organizzativi all'interno dei setting e legame con l'ufficio flussi.

Stante la situazione sopra descritta si sono realizzati percorsi per incrementare l'efficienza gestionale del Polo CTV costruendo e realizzando un piano di intervento che prevede:

1. l'attivazione dell'ambulatorio pre-ricovero, per contenere la degenza media preoperatoria (attivazione prevista entro il primo semestre 2019);
2. pianificazione delle sedute operatorie e dei ricoveri dei pazienti in rapporto alle liste di attesa per le diverse specialità chirurgiche afferenti al Polo CTV (progetto presentato allo Strategy Meeting del 27/02/2018), con coordinamento affidato all'Ufficio flussi.

In ambito metropolitano, per la specifica area del Polo CTV si sono realizzate:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- l'attivazione della struttura interaziendale di "Chirurgia Vascolare Metropolitana" dal 1° Ottobre 2018 (accordo prot. n. 19160 del 29/09/2018, recepito con delibera n. 228 del 31/10/2018);
- con l'obiettivo di strutturare una funzione che gestisca in modo integrato la patologia toracica chirurgica, garantendo il mantenimento di tutte le attività ed i percorsi di cura svolti in ambito metropolitano (compreso il trapianto di polmone) si è istituito, con nota prot. N. 10085 del 15/05/2018, il Gruppo di lavoro coordinato dall'AUSL di Bologna. Nelle more del completamento del progetto si è stipulata una Convenzione con l'Azienda USL di Bologna (sottoscritta con prot. N. 11466 del 29/05/2018 e presa d'atto con delibera n. 143 del 22/06/2018).

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

Nel corso del 2018 si è concluso il terzo *step* per l'implementazione del nuovo modello di rete metropolitana per il trattamento del paziente con ictus ischemico acuto al fine di assicurare un equo ed efficace accesso alle procedure di rivascolarizzazione cerebrale alla luce delle innovazioni disponibili e nel rispetto delle indicazioni ministeriali e regionali.

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

L'Ospedale Maggiore è diventato, pertanto, Hub metropolitano per la terapia riperfusiva in fase acuta dello Stroke, al centro di una rete che comprende gli altri nodi *stroke* nel Policlinico e negli ospedali di Bentivoglio, Porretta Terme e San Giovanni in Persiceto.

Il Policlinico contribuisce alla rete stroke metropolitana con i seguenti servizi:

- Invio al PS OM dei pazienti con ictus intraospedalieri o dei pazienti che accedono al PS AOU con indicazione a terapia riperfusionale;
- Rientro immediato da PS OM a PS AOU di tutti i pazienti non candidabili alla terapia riperfusiva e di pertinenza dell'area territoriale AOU;
- Trasferimento tempestivo dalla degenza OM (*Stroke unit* o altro reparto) a degenza AOU di tutti i pazienti riperfusi o meno di competenza territoriale AOU;
- Accesso diretto in Medicina Fisica AOU dalla Stroke Unit OM anche per pazienti non di competenza territoriale AOU attraverso il cingolo riabilitativo metropolitano.

Inoltre, il percorso stroke aziendale garantisce:

- diagnostica di II livello (es. Doppler transcranico, angioTC o angioRM cerebrale, Doppler Transcranico microbolle, Ecocardio Transesofageo)
- valutazione neurologica urgente per tutti i casi complessi ricoverati presso la Stroke Unit del Policlinico e per tutti i pazienti con stroke ricoverati in altri reparti
- accesso alla chirurgia vascolare in urgenza e programmata.

Dall'avvio del nuovo modello, i risultati, soprattutto per quanto riguarda i pazienti sottoposti a trattamento di riperfusione, testimoniano la maggiore efficienza ed efficacia della rinnovata rete interaziendale stroke: 356 pazienti sottoposti a riperfusione di cui 243 trombolisi e.v., 68 trombectomie primarie e 45 trattamenti doppi (trombolisi e.v. e trombectomie) (dati AUSL BO).

Attacco ischemico transitorio (TIA)

Accanto al PDTA Stroke Interaziendale in AOU è attivo dal 2010 un PDTA fast track dedicato all'attacco ischemico transitorio (TIA), il fattore di rischio più importante di stroke a breve termine, gestito in Pronto Soccorso-OBI e supportato da un team multidisciplinare composto da: neurologi, medici dell'urgenza, neuroradiologi, angiologi, cardiologi, internisti, chirurghi vascolari.

Il coordinamento degli interventi a partire dalla fase di accesso in Pronto Soccorso e la promozione di modalità di assistenza tempestive ha consentito di ridurre del 70% il rischio di ictus a 3 mesi dopo TIA.

3.2.2.4 Sviluppo rete clinico-organizzativa del paziente oncologico

L'Azienda concorre da anni alla realizzazione di una rete integrata per il paziente oncologico in collaborazione con le altre aziende che insistono sul territorio provinciale in un'ottica di dialogo e collaborazione con i servizi intra ed extra ospedalieri (cure palliative, cure primarie, riabilitazione, assistenza domiciliare, eccetera).

Le nuove opzioni terapeutiche aumentano la sopravvivenza dei pazienti e si assiste alla cronicizzazione dei medesimi; la cronicizzazione della malattia oncologica e il contestuale innalzamento della vita media comportano la presenza di un numero sempre maggiore di pazienti con patologie concomitanti, con la necessità di una gestione che richiede competenze esterne all'ambito oncologico di tipo medico, riabilitativo e socio-assistenziale.

In tale contesto, nel corso degli ultimi anni, con l'obiettivo di garantire la continuità del percorso di cura e promuovere l'integrazione fra specialisti ospedalieri e territoriali sia nell'approccio diagnostico e terapeutico sia nel counselling dei pazienti oncologici, sono stati creati gruppi di lavoro multi professionali e multidisciplinari per la riprogettazione su chiave interaziendale dei processi assistenziali con l'obiettivo di uniformare i processi assistenziali e ottimizzare la rete dei servizi coordinando le attività tra le Aziende per la reale presa in carico dei pazienti nel passaggio fra le diverse strutture.

In ambito aziendale e interaziendale, nel 2018, in considerazione della rilevanza della valutazione multidisciplinare nei casi di chirurgia oncologica e della sua correlazione con il miglioramento dell'*outcome* clinico, sono stati formalizzati i team multidisciplinari nella gestione dei percorsi oncologici, in particolare, in relazione all'indicazione all'intervento chirurgico. E' stata formalizzata una istruzione operativa aziendale in relazione alle attività del team Multidisciplinare per la gestione dei pazienti con carcinoma del Colon Retto e una procedura interaziendale per la valutazione multidisciplinare interaziendale delle pazienti con neoplasia della mammella.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Nell'ambito dello sviluppo di piattaforme collaborative cliniche a supporto delle reti cliniche, l'AOU (insieme alle aziende dell'area metropolitana) si è dotata di un software per la condivisione di informazioni sanitarie e la gestione, anche a distanza, dei team multidisciplinari (Healthmeeting). Sono in corso di implementazione gli applicativi per la gestione dei team multidisciplinare dei pazienti con tumore del polmone, della mammella, dell'ovaio, del colon-retto, pancreas.

In ambito regionale, l'azienda ha partecipato con i propri professionisti al gruppo regionale "Coordinamento regionale di rete oncologica e oncoematologica" e ai gruppi tecnici attivati per i tumori rari; ha partecipato al gruppo di lavoro regionale per la definizione della rete regionale per la presa in carico delle pazienti con neoplasia ovarica.

In coerenza con le indicazioni regionali, si è consolidato l'utilizzo da parte dei clinici del Data Base Oncologico di registrazione informatica al fine di rendere trasparente ed efficiente il processo di valutazione dell'appropriatezza prescrittiva oncologica.

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

L'anno 2018 ha visto la conclusione dei lavori della Commissione bilaterale Azienda/Università, individuata per la stesura dell'accordo attuativo, in coerenza con quanto previsto da:

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

L'accordo è stato sottoscritto in dicembre con delibera n. 275 del 21 dicembre 2018. Brevemente si riassumono i principali contenuti di un Accordo che ha visto la luce a vent'anni dal precedente:

⇒ Sono stati condivisi i principi generali e le finalità, basati sulla collaborazione e orientati ad un modello di relazioni che garantisca una programmazione congiunta delle forme di integrazione tra attività assistenziali, didattico-formative e di ricerca. Al tal fine è stato costituito *il Board di Coordinamento Azienda ed Università*, ove si svolgono le attività previste all'art. 5 dell'Accordo attuativo. *Il Board* può avvalersi dei seguenti gruppi di lavoro istruttori:

- a) Gruppo Ricerca Azienda-Università con riferimento a quanto previsto al Capo 3 - Ricerca, sperimentazione clinica e attività in conto terzi;
- b) Gruppo Didattica Azienda-Università con riferimento a quanto previsto al Capo 4 - Attività didattico-formativa;
- c) Gruppo Personale Azienda-Università, con riferimento a quanto previsto al Capo 6
- d) Gruppo Edilizia e spazi.

Possono essere ulteriormente definiti ulteriori gruppi di lavoro, qualora ne dovesse ravvisare l'utilità, definendone composizione paritetica e le modalità di lavoro.

⇒ Al "**Capo 2, Ricerca sperimentazione clinica e attività in conto terzi**", sono state disciplinate le attività di ricerca che prevedono il coinvolgimento di personale universitario e dell'Azienda, ovvero l'utilizzo congiunto o disgiunto da parte degli stessi di risorse, strumenti, infrastrutture dell'Azienda e/o dell'Università. L'Azienda e Università si

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

impegnano a sottoscrivere apposite intese che dovranno disciplinare le eventuali condizioni di compartecipazione finanziaria e le modalità di attuazione, di funzionamento e di monitoraggio da parte delle due Amministrazioni". Si esplicita l'impegno a sostenere progetti condivisi volti a:

- o istituire, sviluppare, mantenere in stretta collaborazione, le necessarie infrastrutture a servizio della ricerca;
- o valutare la istituzione di servizi unificati quali le biblioteche e la acquisizione e gestione di materiale documentale;
- o rendere reciprocamente note le attività di ricerca effettuate con il coinvolgimento di personale universitario in ambito assistenziale o dell'Azienda con finanziamento dell'Università.

Sempre sul tema ricerca, è da sottolineare l'impegno a "definire regole comuni relativamente alle trattenute economiche previste per i vari tipi di progetto per la copertura dei costi generali; nonché "presidiare i casi di conflitti di interesse dei professionisti sanitari dipendenti pubblici, ricercatori universitari con le ditte esterne (farmaceutiche, di dispositivi medici, ecc.), stabilendo misure di prevenzione della corruzione analoghe per ricercatori universitari e i dipendenti dell'Azienda".

Si è condivisa l'opportunità di istituire un tavolo permanente per coadiuvare la progettazione e presentazione dei progetti di ricerca e la gestione delle varie fasi di conduzione degli studi e la diffusione dei risultati raggiunti.

Quale tema ulteriore portato alla trattazione congiunta, all'art 9 si disciplina la "**Proprietà intellettuale**" prevedendo che Azienda e Università gestiscano in contitolarità i diritti di proprietà intellettuale, a loro spettanti in base alle norme di legge o ai regolamenti interni, sui risultati delle attività di ricerca oggetto del presente accordo.

- ⇒ Per quanto attiene alla **partecipazione del personale del Servizio Sanitario Nazionale alle attività didattiche** (capo 3 dell'Accordo), l'Azienda e l'Università promuovono la partecipazione del personale dell'Azienda alle attività didattico-formative, in conformità alla normativa vigente e secondo i criteri, i requisiti e i regolamenti dell'Università. La parti si impegnano a salvaguardare le esigenze relative all'esercizio delle attività assistenziali, attraverso la preventiva autorizzazione da parte del Direttore del Dipartimento ad attività integrata e del Direttore/Coordinatore della struttura in cui presta servizio.

L'Accordo approvato sarà ulteriormente integrato in quanto necessitano di ulteriore confronto ed approfondimento altri temi quali:

- la titolarità esclusiva aziendale dei contratti di sperimentazione;
- le specifiche forme di collaborazione tra Università ed Aziende ospitanti ulteriori sedi;
- la modalità di gestione congiunta ed integrata dei rapporti disciplinati dal Protocollo.

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

In relazione alle attività propedeutiche all'attivazione del Polo Oncologico, l'Azienda nel 2018, a seguito della ristrutturazione dei locali del Pad. 11, ha provveduto al trasferimento in tali locali delle attività precedentemente collocate al Pad. 7 (Malattie del Metabolismo e Dietetica clinica).

Nel 2018 ha dato corso alla redazione del nuovo Piano Direttore 2018-2030 del Policlinico di Sant'Orsola, master plan di sviluppo e ammodernamento del patrimonio edilizio, per delineare strategie programmatiche per l'implementazione ed il miglioramento sostenibile dell'offerta clinica, sanitaria e assistenziale.

Il "Piano Direttore 2018-2030", che risponde completamente alla primaria necessità di risolvere le molteplici ed eterogenee criticità di natura funzionale-operativa, nonché di promuovere contestualmente nuove strategie per migliorare ed "efficientare" l'erogazione dell'offerta assistenziale in modo integrato, è costituito da un "disegno complessivo" del complesso ospedaliero fortemente innovativo, con l'obiettivo di rafforzare ulteriormente le aree distintive di un polo ospedaliero che, per molte specialità, svolge un ruolo di riferimento regionale e nazionale.

Il quadro integrato degli obiettivi del "Piano Direttore 2018-2030", può essere così sinteticamente riepilogato:

1. sviluppare percorsi assistenziali integrati all'interno dell'azienda e fra il Policlinico, sistema metropolitano e territorio;
2. completare la configurazione dell'offerta sanitaria ed assistenziale per poli di eccellenza;
3. promuovere l'innovazione assistenziale e l'appropriatezza clinica ed organizzativa;
4. implementare il sistema dell'accoglienza, dell'interazione e dell'informazione nei confronti dell'utenza;
5. garantire in ogni azione di trasformazione la sostenibilità forte in termini ambientali, sociali ed economico-finanziari;
6. migliorare le relazioni di accessibilità, sosta e mobilità per gli utenti e operatori.

All'interno di questa cornice, i principali obiettivi per il Policlinico di Sant'Orsola possono essere così individuati:

- adeguamento strutturale e tecnologico della struttura ospedaliera (per conseguire i requisiti necessari all'accreditamento delle attività);
- raggiungimento degli obiettivi di umanizzazione, centralità del paziente e della sua famiglia e corretto accompagnamento in tutte le fasi di diagnosi, ricovero e convalescenza;
- riorganizzazione efficace ed efficiente delle strutture e dei servizi ospedalieri;
- perseguimento dell'obiettivo generale di innovazione non solo a livello di politiche e programmazione, ma intesa anche come la capacità di introdurre quelle innovazioni tecnologiche e biomediche che la ricerca mette a disposizione dei servizi sanitari e quelle

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

innovazioni organizzative e professionali che sono richieste dai bisogni in evoluzione delle persone e delle famiglie e dai cambiamenti demografici e socio-economici in corso.

Le azioni programmate possono essere sintetizzate sia in interventi di riqualificazione edilizia, sia in nuove realizzazioni, la cui volumetria è quasi totalmente compensata dalla demolizione di strutture edilizie che per vetustà, incongrua configurazione plano-volumetrica, dotazioni tecnologiche e impiantistiche, non sono più in grado di essere recuperate convenientemente alle funzioni ospedaliere.

Il complesso quadro delle trasformazioni edilizie, funzionali e sanitarie in ragione di molteplici fattori che ne impediscono la contestuale attuazione, dovrà essere realizzato mediante più fasi realizzative, sequenziali e di differente incisività sia temporale, sia economica.

A partire dal 2018, il "Primo orizzonte temporale", suddiviso in stralci funzionali successivi, riguarda gli interventi entro un arco temporale di 5-6 anni; il secondo orizzonte gli interventi associati ad un arco temporale di 10-12 anni.

Gli interventi afferenti al primo orizzonte temporale sono stati necessariamente suddivisi in stralci funzionali: il primo stralcio, in particolare, comprende interventi al Polo delle Malattie digestive e dei trapianti (Padiglione 5 – Nuove Patologie e Polo Chirurgico) e al Polo Multifunzione (Padiglione 25/27/28) per un importo complessivo di 16,92 milioni di Euro, al fine di adeguare aree di degenze ed aree ambulatoriali ai requisiti strutturali e tecnologici dell'accREDITAMENTO.

La realizzazione degli interventi di "primo stralcio", permetteranno di procedere con la prima parte di adeguamento delle degenze chirurgiche e ambulatori (Padiglione 5) e delle aree ambulatoriali per la Cardiologia / Cardiochirurgia (Padiglione 25-27-28).

Le opere sono necessarie per poter procedere con una ricollocazione adeguata delle degenze e con i trasferimenti delle attività ambulatoriali attualmente collocate nei Padiglioni 14 e 21.

In particolare, le opere del primo orizzonte temporale permetteranno di:

- adeguare le strutture alle normative vigenti e migliorare le condizioni logistiche;
- completare la riqualificazione delle attività ambulatoriali di cardiologia e cardiochirurgia;
- trasferire le attività residue ancora collocate nel Padiglione 21 – Cardiologia, (da demolire per la compensazione del nuovo volume del Polo Materno Infantile).

Considerata la configurazione del Policlinico e la necessità di programmare gli interventi senza diminuire o bloccare le attività sanitarie, risulta necessario intervenire nel "primo orizzonte temporale" per stralci funzionali. Tali stralci permettono altresì di realizzare gli adeguamenti normativo – funzionali necessari e sono preliminari agli interventi del "secondo stralcio" del primo orizzonte temporale.

Il primo stralcio (2018) risulta necessario ed indifferibile e gli interventi previsti sono propedeutici agli interventi successivi nel secondo stralcio del Primo orizzonte temporale del nuovo Piano Direttore 2018-2030.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Per gli interventi relativi al primo stralcio del Primo orizzonte temporale la Regione Emilia-Romagna ha assegnato, con D.G.R. n. 1149 del 16 luglio 2018, finanziamenti per un importo pari a € 16.921.500,00.

3.2.2.7 Riorganizzazione area materno-infantile

La riorganizzazione dell'area materno-infantile prevede il riordino e la riqualificazione delle strutture dell'area pediatrica e dell'area ostetrico – ginecologica, nell'ambito del Polo Materno-Infantile (Pad. 4, 10, 13 e 16). In sintesi si riporta la sequenza delle attività realizzate;

- studio di fattibilità complessivo "Riconfigurazione funzionale e architettonica dell'area pediatrica–neonatologica nell'ambito del Polo Materno-Infantile del Policlinico Sant'Orsola - Malpighi" e il progetto preliminare relativo al primo stralcio "Riordino delle strutture dell'Area Pediatrica e riqualificazione del Padiglione 4 – Ostetricia e Ginecologia – Primo Stralcio Funzionale" (anno 2015);
- riqualificazione dell'area materno - infantile con rifunzionalizzazione e parziale ampliamento - sopraelevazione del Padiglione 4 e dell'area pediatrica al secondo e terzo piano del Padiglione 13 (anno 2016);
- aggiudicato il servizio di architettura, ingegneria e geologia, con relative indagini, per la redazione della progettazione di fattibilità tecnica ed economica, definitiva ed esecutiva e il coordinamento della sicurezza in fase di progettazione per un importo contrattuale pari ad € 2.141.192,30, oltre IVA e contributi previdenziali (anno 2017);
- approvato il progetto di fattibilità tecnico economica (Progetto P/45/2017) "Riordino e riqualificazione delle strutture dell'area pediatrica nell'ambito del polo materno infantile (Padiglioni 4, 10, 13 e 16), comprensivo dell'ampliamento del Padiglione n. 4 e della demolizione del Padiglione n. 21 presso il Policlinico per un importo complessivo di € 41.799.390,00 IVA inclusa, finanziato con fondi statali, regionali e aziendali (anno 2018).

Con nota agli atti PG 13084 del 20 giugno 2018 il Gruppo Tecnico Regionale nella seduta del 12 giugno 2018 ha valutato positivamente la documentazione integrativa del progetto di fattibilità tecnica ed economica dell'intervento in oggetto, trasmessa con nota PG. 11620 del 31 maggio 2018 a seguito delle richieste formulate dal medesimo Gruppo Tecnico nella precedente seduta del 13 marzo 2018.

Con determina n. 75 del 30 ottobre 2018 l'Azienda ha provveduto ad aggiudicare il servizio di verifica preventiva, finalizzato alla validazione, della progettazione esecutiva relativa ai lavori di riordino e riqualificazione delle strutture dell'area pediatrica nell'ambito del polo materno infantile (padiglioni 4, 10, 13 e 16), comprensivo dell'ampliamento del padiglione n. 4 e della demolizione del padiglione n. 21 presso il policlinico – primo stralcio funzionale (interventi P.2, PB.4, 39) e secondo stralcio funzionale (intervento Apb 16).

Infine, con nota agli atti PG. 822 del 14 gennaio 2019, la Regione Emilia-Romagna ha comunicato la valutazione positiva in linea tecnica del progetto esecutivo dell'intervento, richiesta dall'Azienda con nota PG. 25204 del 10 dicembre 2018. (seduta del Gruppo Tecnico del 18 dicembre 2018).

3.2.2.8 Valorizzazione del capitale umano

Integrare la ricerca e la formazione

Le iniziative svolte nell'anno 2018 in ambito aziendale sono descritte al paragrafo 3.4 punto 5.

Razionalizzazione offerta ECM

L'obiettivo della razionalizzazione dell'offerta ECM è stato perseguito attraverso un ampliamento dell'offerta formativa sui temi di interesse generale, di prevalente carattere organizzativo-gestionale o comunicativo-relazionale (PAF trasversale).

Un contributo alla razionalizzazione dell'offerta formativa ECM è derivato dall'orientamento alla realizzazione di alcuni eventi formativi di carattere trasversale in collaborazione con le altre Aziende di Area Vasta Emilia Centro, o, laddove i temi trattati coinvolgessero solo una parte delle Aziende di tale contesto, a livello di area metropolitana. L'individuazione dei temi formativi che conduce alla redazione del PAF AVEC è stata guidata da due criteri fondamentali condivisi dalle aziende: "l'allineamento" sulla realizzazione di processi comuni, attraverso la condivisione e la promozione di eventi formativi di carattere trasversale e la "best practice", ovvero l'opportunità che le aree di eccellenza di ciascuna Azienda su tematiche specifiche siano valorizzate sul livello di Area Vasta, così da rappresentare un patrimonio comune di esperienze per un confronto sistematico.

Le iniziative organizzate hanno riguardato in prevalenza tematiche di carattere tecnico-amministrativo e normativo e, in misura minore, di carattere sanitario.

Esperienze formative innovative

Nel piano di formazione 2018 sono state realizzate iniziative formative orientate all'integrazione della formazione teorica, svolta prevalentemente con attività di tipo residenziale o di formazione a distanza, con diversi strumenti applicativi come simulazioni, audit, project work, utilizzo e applicazione di strumenti informatici ed altre tecniche finalizzate al trasferimento dei contenuti acquisiti nella realtà lavorativa.

Un'opportunità per lo sviluppo di esperienze formative innovative è stata rappresentata dall'utilizzo del Centro di Simulazione per la gestione delle emergenze cliniche, tramite tecniche di rianimazione cardiopolmonare, anche nel 2018 sono stati infatti realizzati eventi di simulazione condotti in una struttura dotata di tecnologie e strumenti innovativi che facilitano l'apprendimento delle principali sequenze scelte, condivise nel gruppo di lavoro, rispetto a manovre cardio polmonari e/o altri interventi in emergenza nel lattante e/o nel bambino. Il

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Centro di Simulazione è stato teatro di eventi sulla gestione del rischio in ostetricia per la prevenzione della morte materna, in accordo con la specifica raccomandazione ministeriale sul tema. La simulazione facilita la valutazione delle azioni messe in campo dal team di emergenza, finalizzate al contenimento dei rischi in ambiti diversi.

L'esperienza condotta negli anni precedenti rispetto all'acquisizione di nuovi strumenti per la formazione, come la tecnica dello storytelling e del videostorytelling, ha consentito ai professionisti formati, di mettere a disposizione dei pazienti e della comunità cittadina le proprie competenze, attraverso alcune attività di sensibilizzazione al corretto lavaggio delle mani, in linea con l'obiettivo di riduzione delle infezioni nosocomiali e nel corso dell'iniziativa realizzata presso il Policlinico, denominata "Le Stelle di S. Orsola".

Un'esperienza formativa innovativa è stata offerta dall'iniziativa "Percorso di allineamento del Sistema di Governo Aziendale dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Sant'Orsola Malpighi al Sistema di Accreditamento Istituzionale delle Strutture Sanitarie della Regione Emilia-Romagna" attivata nell'ottica dell'applicazione dei nuovi requisiti di Accreditamento Istituzionale previsti dalla DGR 1943/2017. L'iniziativa, condotta in più edizioni, ha coinvolto sia le strutture di staff e line alla Direzione, sia le Unità Operative afferenti ai DAI, ed in particolare le funzioni dei Direttori, Coordinatori, Rappresentanti della Direzione per la Qualità e gli Animatori di Formazione.

I progetti di formazione-intervento realizzati nell'ambito delle riorganizzazioni dell'area della Direzione delle Professioni Sanitarie e della Direzione Sanitaria sono stati condotti attraverso una metodologia basata su un percorso partecipativo che ha visto l'alternanza di momenti teorici con momenti esercitativi, offrendo la possibilità ai partecipanti di predisporre positivamente all'apprendimento e cogliere l'utilità e la trasferibilità di quanto appreso.

Il progetto "La gestione del cambiamento e lo sviluppo di processi di integrazione" ha visto l'applicazione di una metodologia basata sul presupposto che, le persone apprendono quello che gli serve e non quello che gli è imposto. L'intervento per la costituzione e il funzionamento dei Laboratori del personale afferente alla Direzione delle professioni sanitarie si è articolato in due fasi: 1) intervista ai professionisti coinvolti al fine di agire direttamente sulle persone, sul ruolo agito, sulle competenze necessarie a gestire i processi di lavoro, sul senso di appartenenza al gruppo e al ruolo e 2) individuazione delle aree di intervento su cui attivare il miglioramento nei processi e nelle attività di lavoro. L'intervento "Ultimo miglio" rivolto ai professionisti afferenti alla Direzione Sanitaria e alla Direzione delle professioni sanitarie, in relazione all'introduzione del nuovo modello di funzionamento basato sul lavoro in team, preceduto e accompagnato da interviste ai Direttori di Dipartimento e incontri di coordinamento con la Direzione Aziendale, si è realizzato attraverso attività formative atte a favorire l'empowerment dei Team di Direzione Sanitaria costituiti con l'obiettivo di un miglioramento dell'integrazione tra le diverse componenti professionali e una più chiara referenza a supporto dei dipartimenti aziendali.

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

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

Nel 2018 è stato predisposto e strutturato il piano di avvicinamento con pianificazione triennale in linea con le indicazioni dell'OIV regionale. Il piano è stato deliberato e inviato all'OIV (PG 20392 del 15.10.2018) e successivamente integrato a seguito di ulteriori indicazioni regionali (delibera AOU 289/2018).

Per quanto riguarda le azioni specifiche, nel corso del 2018:

- è stata avviata una azione di miglioramento mediante la costituzione di apposito gruppo di lavoro al fine di integrare il sistema di valutazione delle performance del personale con il sistema di definizione e valutazione delle competenze professionali e con il processo di addestramento/inserimento e formazione/aggiornamento e presentato/diffuso il nuovo modello all'interno dell'organizzazione;
- sono iniziati i lavori per avviare la valutazione del periodo di prova per Strutture Organizzative Complesse e la dirigenza che verrà formalizzata nel 1° semestre 2019;
- sono stati formalizzati i criteri aziendali di valutazione degli stati di avanzamento dei risultati al fine del superamento di ogni forma di "acconto periodico" nel pagamento degli incentivi;
- l'integrazione con GRU, nel 2018, ha riguardato l'utilizzo del modulo "verifiche"; sono stati effettuati i primi incontri propedeutici all'attivazione del modulo "valutazione del personale" da implementare nel secondo semestre 2019.

Nel 2018, in particolare per l'area della **dirigenza**, gli esistenti strumenti per la valutazione della performance organizzativa e della performance individuale, sono stati potenziati e ulteriormente implementati mediante:

- il processo di budget in cui è stato fornito un supporto capillare alle singole UU.OO. per collegare la valutazione della performance organizzativa alla valutazione della performance individuale per l'utilizzo di strumenti capaci di individuare obiettivi e progetti collegati ai singoli professionisti, accompagnati da modalità di misurazione ed indicatori utili a leggere il contributo individuale;
- la continua mappatura di tutti gli incarichi di nuova attivazione con l'inserimento di obiettivi nelle Job Description. Sono stati revisionati gli obiettivi di mandato dei direttori di struttura complessa e di struttura semplice dipartimentale con valutazione dell'incarico in scadenza.

3.2.2.9 Processi di integrazione dei servizi di supporto amministrativo e tecnico-logistici

I processi di integrazione dei servizi di supporto amministrativi e tecnico logistici, nel corso del 2018 si sono ulteriormente sviluppati consolidando l'integrazione all'interno dei servizi SUMAP (Servizio Unico Metropolitan Amministrazione del Personale) e SUMCF (Servizio Unico Metropolitan Contabilità e Finanza).

Per i due servizi integrati a livello metropolitano sono state sviluppate diverse azioni e attività volte ad assicurare una sempre migliore integrazione.

In particolare per quel che concerne il SUMCF, durante l'anno 2018 è stato coinvolto nelle seguenti attività:

- organizzazione di vari corsi di formazione con risorse interne indirizzati ad uffici esterni;
- definizione di una istruzione operativa (IO-INT 02) che regola in maniera uniforme la fiscalità del ciclo attivo;
- supporto all'avvio del gruppo Audit provinciale;
- forte supporto operativo, logistico e organizzativo al progetto GAAC, referenza nei confronti della Regione per tutte e tre le Aziende, partecipazione al gruppo regionale di regia GAAC, partecipazione trasversale di numerosi operatori SUMCF ai tavoli di lavoro regionali;
- gestione e governo di alcune anagrafiche GAAC regionali (tipi e condizioni di pagamento, ritenute, tipi ritenuta, tipo contribuente, tabelle iva);
- definizione anagrafica unificata soggetti master (clienti e fornitori) utilizzata come anagrafica di base nell'avvio del GAAC;
- coordinamento attività di gestione del polo unico di governo delle anagrafiche GAAC dei servizi sanitari (capofila Ausl Bologna);
- progettazione integrata, coordinamento e avvio della fatturazione elettronica GTB e GTC dal 1 gennaio 2019;
- supporto interaziendale all'avvio del GAAC per l'Istituto Ortopedico Rizzoli.

In particolare per quel che concerne il SUMAP, durante l'anno 2018 è stato coinvolto nelle seguenti azioni:

- è stato definito il **progetto per il consolidamento del SUMAP**. Le Direzioni delle 4 Aziende hanno convenuto, come previsto dal progetto, un riassetto delle attività volto a garantire che il che il servizio si concentri nelle attività "core".

Sono state riallocate all'interno delle singole aziende le seguenti funzioni:

- supporto ufficio procedimenti disciplinari;
- autorizzazione incarichi extraistituzionali;
- convenzioni attive.

Si stanno verificando al momento con le direzioni le modalità organizzative che consentano di alleggerire l'enorme peso di attività che cura la amministrazione di circa 16.500 unità di personale, prevendendo anche un numero di dirigenti maggiore di quello attuale;

- **Omogeneizzazione attività:** è continuata la lunga e difficile attività di omogeneizzazione delle attività. Si è addivenuti ad un unico modello di contratto di lavoro dipendente adottato per le assunzioni di tutte e quattro le aziende, alla formalizzazione di una unica modalità per le denunce invalidi e ad un unico avviso al personale per la produzione dello stato di invalidità al personale dipendente. Per Aosp il numero non è ancora rientrato nei limiti di legge e si prevede una ulteriore avviso per sensibilizzare i dipendenti delle quattro aziende per il 2019;
- **Sistema GRU: il sistema GRU** (Sistema unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane) - pur con le note difficoltà rendicontate periodicamente nel corso degli incontri regionali – è stato definitivamente collaudato nel 2018.
L'avvento della procedura GRU ha diffuso una modalità di confronto su problematiche comuni attinenti alla amministrazione e alla gestione delle risorse umane tese a promuovere lo sviluppo di linee di azione comuni sulle politiche del personale e interpretazione normative giuridiche ed economiche a livello di area metropolitana. Insieme sono state condivise le modalità di applicazione delle norme contrattuali relative alle indennità h. 12 e h. 24 anche se, dopo una iniziale trattativa congiunta interaziendale a livello di area metropolitana, nelle rispettive aziende si è dato corso a trattative su tavoli separati sulla base delle diverse esigenze e realtà aziendali. L'esperienza – pur molto impegnativa sia per gli operatori che per i dirigenti – ha portato sicuramente un valore positivo.

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

Le attività relative al progetto della Supply Chain Centralizzata AVEC - l'integrazione logistica per l'anno 2018 si sono concentrate su:

- a. aggiornamento dei costi cessanti aziendali per effetto della implementazione del progetto;
- b. aggiornamento del documento alle richieste regionali di chiarimento;
- c. predisposizione della documentazione di gara per un assessment di un soggetto advisory del progetto.

Per il primo punto si sono svolte quattro riunioni nel corso dell'anno, con focus sul tema, per proporre al gruppo di lavoro designato dal collegio tecnico dei Direttori Amministrativi AVEC, la scheda di rilevazione costi relativa.

Le attività sono ancora in svolgimento per la coincidenza temporale della implementazione del nuovo contabile regionale GAAC per alcune delle aziende di AVEC.

Sempre in merito al documento di progetto, il coordinatore del gruppo di lavoro AVEC (Responsabile Centro Logistico AOSP Bologna) in collaborazione con il Direttore Amministrativo dell'azienda capofila (AOSP Bologna) ha provveduto ad aggiornare la documentazione inerente il progetto secondo le indicazioni e le richieste della Regione. Tra le altre cose l'integrazione ha

coinvolto i risultati del contestuale lavoro di analisi delle piattaforme logistiche regionali e la possibilità di procedere ad analisi comparative sulla base del lavoro stesso. Il lavoro (documento di progetto aggiornato) sarà oggetto di prossima verifica da parte del collegio tecnico dei Direttori Amministrativi AVEC.

Inoltre, secondo il mandato del collegio tecnico dei Direttori Amministrativi AVEC, il coordinatore del gruppo di lavoro AVEC, in collaborazione con la componente provveditore del medesimo gruppo ha predisposto la documentazione necessaria per procedere con un bando di gara di assesment sulla progettualità di supply chain AVEC in essere. Il lavoro (griglia punti e documento per bando) sarà oggetto di prossima verifica da parte del collegio tecnico dei Direttori Amministrativi AVEC.

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

Nel corso del 2017 è stata indetta la gara per l'acquisto dei totem check-in e per il sistema di chiamata pazienti: i sistemi di chiamata paziente, integrati con i totem per il self check-in, sono finalizzati all'accoglienza del paziente in struttura gestendo l'attesa e la chiamata dei pazienti ambulatoriali.

La sostituzione dei precedenti totem con i nuovi modelli è iniziata nel 2018 e terminerà entro marzo 2019 in quanto sono stati introdotti anche nuovi totem in aggiunta ai precedenti.

Nel novembre 2018 è stato attivato il primo sistema di chiamata pazienti, integrato con il sistema di self check-in e con la cartella ambulatoriale presso l'UO di Diabetologia; le attivazioni proseguiranno nel corso del 2019.

3.2.3 Obiettivi di programmazione del sistema sanitario regionale

Obiettivi della programmazione regionale 2018 ai sensi della DGR 919/2018

Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro

3.2.3.1 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive

Nell'ambito della sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie, nel corso del 2018, in stretta collaborazione con la Medicina del lavoro, le Malattie infettive, la Microbiologia ed il Dipartimento di Sanità pubblica, sono state gestite notifiche n° 182 di TBC, 21 di meningiti (di diversa etiologia), 373 di influenza epidemia 2017-2018 (solo 2018: n° 343), 46 di arbovirus.

Per quanto riguarda le malattie trasmesse da vettori, tutte le segnalazioni sono state tempestivamente inviate al Dipartimento per la realizzazione degli interventi di profilassi dei Comuni; è stato pianificato e realizzato il programma aziendale di contrasto allo sviluppo delle zanzare; tutti i casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zica Toscana virus, West Nile virus sono stati testati presso il CRREM.

Medicina del Lavoro ed Servizio Prevenzione e Protezione hanno predisposto e diffuso il documento interaziendale per la profilassi post-esposizione degli operatori sanitari di AOU, Ausl, IOR e sono stati realizzati incontri di formazione degli operatori.

Sono state realizzate le azioni di attuazione delle linee guida regionali per la sorveglianza e il controllo della legionellosi, con incontri periodici del gruppo multidisciplinare ed incontri mensili del gruppo acqua, costituito da operatori dell'area igiene della Direzione Sanitaria, di ARPAE, del dipartimento tecnico e del concessionario dei servizi di manutenzione. Gli interventi di prevenzione comprendono anche le torri di raffreddamento e gli impianti di condizionamento esistenti. Sono stati realizzati 3 incontri di formazione del personale sanitario sulla prevenzione della legionellosi (aprile, maggio e ottobre 2018), che hanno visto la partecipazione di 128 operatori.

In merito alla promozione della cultura della prevenzione nei confronti delle malattie infettive tramite le vaccinazioni, sono stati realizzati 2 incontri di formazione del personale sanitario sulla prevenzione dell'influenza.

Indicatore: n. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zika virus segnalati al DSP e notificati in Regione/n. casi sospetti di Dengue- Chikungunya-Zika testati presso il CRREM

Risultato consuntivo 2018=100%

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

L'Azienda, partecipa regolarmente al coordinamento regionale dei Responsabili dei Servizi di Prevenzione e Protezione Aziendale e dei medici competenti. Con riferimento agli obiettivi di garantire livelli di **tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori** per l'anno 2018 ha realizzato le seguenti azioni:

- valutazione dei rischi per stress lavoro correlato su un campione rappresentativo di U.O. diverse da quelle esaminate negli anni precedenti;
- valutazione dei rischi del Pad. 26 Addarii;
- aggiornamento/revisione della valutazione dei rischi per Pad. 2 Albertoni - servizi di ristorazione;
- valutazione dei rischi U.O. Urologia - Pad. 1;
- monitoraggio dell'esposizione a sostanze e miscele volatili con particolare attenzione agli anestetici, agli antiblastici ed ai composti organici volatili;
- monitoraggio dell'esposizione ad agenti cancerogeni e mutageni;
- formazione, informazione e addestramento dei lavoratori, sostenendo forme organizzative aziendali che ne assicurino la razionalizzazione, la qualità e la tempestività. A tal scopo, in Azienda, sono mantenuti attivi corsi permanenti in tema di sicurezza nella manipolazione di antiblastici, aldeide formica, addetti alla gestione dell'emergenza incendio e dirigenti di U.O;
- esecuzione di corsi di formazione antincendio rischio elevato e seminari per la diffusione dei contenuti dei piani di emergenza incendio destinati a tutti i lavoratori presenti in Azienda;
- aggiornato il catalogo dei dispositivi di protezione individuale;
- addestramento dei lavoratori sulla movimentazione manuale dei carichi e pazienti, uso facciali filtranti;
- corso e-learning per dirigenti.

In merito alla **sorveglianza sanitaria**, per l'anno 2018, l'Azienda ha realizzato le azioni descritte di seguito:

1. Si è dato seguito alle attività necessarie alla integrazione delle funzioni di sorveglianza sanitaria con l'Azienda USL e lo IOR, come stabilito dall'accordo per la conduzione in modalità unificata delle attività di Medicina del Lavoro (AOU, AUSL Bologna e IOR).

Di seguito si riportano gli obiettivi previsti e le conseguenti attività svolte:

- avvio della reportistica sui giudizi di idoneità con limitazioni rilasciati dai singoli medici. Nel corso del 2018 è stato predisposto un primo report pilota relativo alle prescrizioni emesse dai singoli medici in AOU aggiornato a giugno 2018. Il documento è stato oggetto di elaborazione, discussione e confronto tra tutti i medici competenti cui sono seguite modifiche e integrazioni alla procedura PS01 in relazione ai criteri di emissione del giudizio di idoneità;

- avvio della programmazione della sorveglianza sanitaria su base individuale: la realizzazione di questo obiettivo è condizionata dallo sviluppo del software.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

2. Completamento del programma di aggiornamento e ampliamento della classificazione in fasce delle attività di tutte le unità operative aziendali. Nel corso del 2018 è stato aggiornato il documento Criteri Valurisk 2018 per la parte riguardante la classificazione delle attività in area assistenziale. Si è proceduto alla modifica e alla integrazione degli strumenti di raccolta delle informazioni utili alla valutazione.

L'aggiornamento della valutazione è stato completato per il 70% delle aree di degenza. I reparti valutati sono ricompresi in tutte le aree di lavoro: medica, chirurgica, critica, materno-infantile, piastre operatorie. Parallelamente è stata eseguita una sperimentazione di valutazione approfondita per compiti mediante raccolta dati informativi e osservazioni dirette delle diverse figure professionali in diversi momenti del turno. La sperimentazione ha coinvolto un campione di unità operative rappresentative di ciascuna tipologia di area assistenziale (- medica: Oncologia medica e Medicina urgenza - chirurgica: Oncologia ginecologica; - terapia intensiva: TIPO; - diagnostica radiologica: Radiologia Monteduro, Ambulatori cardiologia). E' stata aggiornata anche la classificazione in fasce delle attività del settore ristorazione.

3. Ampliamento dell'offerta di vaccinazioni per il personale, dando attuazione alla Deliberazione della Giunta Regionale numero 351/2018 avente per oggetto: Approvazione del documento "Rischio biologico in ambiente sanitario. Linee di indirizzo per la prevenzione delle principali patologie trasmesse per via ematica e per via aerea, indicazioni per l'idoneità dell'operatore sanitario" .

In particolare si è proceduto alla revisione del protocollo di sorveglianza sanitaria (PS01) che ora prevede l'offerta delle misure di profilassi attiva per la prevenzione delle principali patologie trasmesse per via ematica e per via aerea per tutto il personale che opera all'interno delle strutture sanitarie AOU AUSL e IOR. A testimonianza di questo:

- la campagna antinfluenzale 2018/2019 ha raggiunto la percentuale del 61,2% di copertura per gli operatori sanitari;
- l'offerta attiva della vaccinazione è stata comunque mantenuta per gli operatori non sanitari;
- la percentuale di operatori adibiti a reparti ad alto rischio immunocompetenti secondo le indicazioni regionali sul totale degli operatori adibiti a reparti ad alto rischio è oggi pari a 96,8%;
- è proseguita l'offerta del vaccino anti-diftotetanopertosse sulla base del calendario vaccinale individuale e delle indicazioni per i soggetti ad alto rischio per condizioni di salute individuale;
- a supporto di questa attività sono stati effettuati 5 eventi formativi sul tema malattie infettive, vaccinazioni e operatori sanitari.

4. Realizzazione dei progetti di interesse regionale collegati alla sorveglianza sanitaria e finanziati dalla Deliberazione della Giunta Regionale numero 1762/2017 avente per oggetto "Assegnazione e concessione di finanziamenti alle aziende sanitarie in attuazione della DGR

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

1350/2010 per il potenziamento delle attività di prevenzione nei luoghi di lavoro per l'anno 2017 in attuazione del D.lgs. 81/08, art. 13 e 14".

Nel corso del 2018 è stata avviata una procedura di reclutamento di personale medico che purtroppo non ha dato esito positivo. E' in corso con SUMAP la predisposizione di un nuovo bando per il reclutamento di detto personale da adibire a questa attività.

Indicatori e risultati:

IND0174 - Copertura vaccinale antinfluenzale negli operatori sanitari anno 2017=40,55%, Copertura vaccinale antinfluenzale negli operatori sanitari anno 2018=61,2% (fonte dati: Medicina Lavoro AOU)

Operatori adibiti a reparti ad alto rischio vaccinati/immuni in base alle indicazioni regionali/totale operatori adibiti a reparti ad alto rischio=96,8% (obiettivo $\geq 95\%$)(fonte dati: Medicina Lavoro AOU)

Programmi di promozione della salute nelle Aziende Sanitarie: % schede individuali compliate dai medici competenti. Anno 2018=non attivato per criticità nel reclutamento del personale (obiettivo $\geq 5\%$ dei lavoratori)

Produzione di un documento di sintesi aziendale su dati relativi a molestie ed aggressioni al personale sanitario, comprensivo di analisi e proposte per la riduzione del fenomeno.

Non attivato per criticità nel reclutamento del personale

Assistenza territoriale

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

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

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

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

E' stato anche previsto un piano di adeguamento dei posti dedicati alla presa in carico, con prescrizione da parte dello specialista delle prestazioni diagnostiche necessarie per l'inquadramento e la prenotazione della visita di controllo successiva, evitando al paziente il rinvio al MMG per prescrizione.

Inoltre, sono state attuate altre misure riorganizzative volte ad eliminare i vincoli prenotativi all'accesso, se presenti, mediante eliminazione del quesito diagnostico quale requisito necessario per accedere alle agende nel sistema di prenotazione CUP. Ciò ha consentito di rendere disponibile l'accesso alle prenotazioni per le prestazioni anche tramite web (CUPWEB).

Indice Performance da MAPS per prestazioni di primo accesso e urgenze differibili su base metropolitana > 90% fonte MAPS (risultato atteso: $\geq 90\%$)

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

IND0319 Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. visite prospettate in sede di prenotazione entro i 30 gg bacino territoriale Ausl di Bologna: = 99,91%

IND0320 - Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. esami diagnostici prospettati in sede di prenotazione entro i 60 gg bacino territoriale Ausl di Bologna: = 99,94%

Rilevazione informatica del numero di mancate presentazioni all'appuntamento a causa dell'utente

Nel 2018 sono state maggiormente implementate le azioni previste nella DGR 377/2016 in materia di gestione delle disdette relativamente alle prestazioni accessibili tramite CUP e alle prestazioni dedicate alla presa in carico, che rappresentano la maggior parte dell'attività ospedaliera.

Riguardo all'offerta accessibile tramite canali di prenotazione CUP, é assicurata la rilevazione informatica delle mancate disdette e lo spostamento dei pazienti prenotati.

La rilevazione nei sistemi gestionali della mancata erogazione delle prestazioni a causa delle mancate disdette da parte dell'utente è stata ulteriormente potenziata in tutte le sezioni radiologiche.

N. mancate presentazioni all'appuntamento a causa dell'utente (risultato atteso: valore 2018 < valore 2017)

Risultato raggiunto: valore 2018 < valore 2017

Prescrizioni e prenotazione controlli – ulteriore promozione della prescrizione da parte dello specialista che ha in carico il paziente

Nel 2018 è continuata la diffusione del modello informatico, già presente in Azienda, individuato quale migliore sistema per consentire l'adeguamento alla D.G.R. 377/2016, oltre che il raggiungimento degli obiettivi relativi alla diffusione della ricetta dematerializzata, alla presa in carico con prenotazione delle visite di controllo e al monitoraggio degli indicatori di produzione per una valutazione tempestiva sulle situazioni di disallineamento rispetto agli obiettivi di budget.

Il sistema consente allo specialista di prescrivere con ricette elettroniche dematerializzate le prestazioni "aggiuntive" in corso di visita e le prestazioni necessarie per la successiva presa in carico del paziente, nonché di effettuare prenotazioni direttamente in ambulatorio attraverso l'utilizzo del sistema di prenotazione facilitato EASY-CUP, evitando così il rinvio del paziente al MMG.

Il modulo è stato diffuso nelle aree ambulatoriali previa formazione sul campo del personale medico ed infermieristico con abilitazioni funzionali diverse. Tale modulo è stato arricchito con la funzione di "forzatura" che permette di inserire in agenda le prenotazioni dei controlli in aggiunta ai posti già previsti.

E' stata invece completata la diffusione del software e-prescription per la prescrizione con ricetta de materializzata.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Numero di prescrizioni delle visite di controllo effettuate dal medico specialista/Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (fonte ASA/ARMP/DEMA) (risultato atteso: valore 2018 > valore 2017)

IND0703 - N. di prescrizioni effettuate dal medico specialista (differenza % rispetto all'anno precedente)=+7,55%

Numero di prenotazioni delle visite di controllo effettuate dal medico specialista/struttura nelle agende dedicate di prenotazione sul sistema CUP (fonte ASA/ARMP/DEMA) (risultato atteso: valore 2018 < valore 2017)

IND0715 - N. di prescrizioni effettuate dal medico specialista (differenza % rispetto all'anno precedente) - Visite di controllo =+11,52%

Monitoraggio delle prestazioni disponibili in prenotazione on line CUPWEB regionale (risultato atteso: >=80%)

Risultato raggiunto: >80%

3.2.3.4 Ospedali di Comunità

A seguito della presentazione del documento sviluppato dal Nucleo Tecnico di Progetto "Forme di integrazione nell'Area metropolitana di Bologna" e del percorso partecipato di informazione e consultazione l'AOU parteciperà ai gruppi di lavoro definiti dall'Ausl di Bologna per lo sviluppo dei temi legati al territorio ed alla continuità ospedale-territorio.

3.2.3.5 Cure palliative

Nel corso del 2018 è proseguita la collaborazione con l'AUSL di Bologna per la progressiva integrazione dell'ospedale con la rete territoriale delle cure palliative e la precoce presa in carico dei pazienti oncologici adulti.

In particolare, sono state ulteriormente implementate le attività consulenziali di cure palliative all'interno delle unità operative onco-ematologiche, di medicina interna e geriatria del Policlinico e, nell'ambito del PAF 2018, è stata organizzata una 3° edizione del corso formativo di cure palliative di primo livello, per gli operatori che operano nelle strutture e interagiscono con la rete, per il consolidamento di competenze e conoscenze che consentano il riconoscimento precoce della necessità di cure palliative e la gestione dei casi.

In coerenza con le linee guida regionali, è stato, inoltre, implementato nel corso dell'anno un PDTA interaziendale per la presa in carico dei pazienti con BPCO che verrà formalizzato nei primi mesi del 2019. Nell'ambito del PDTA è prevista una sezione dedicata alla presa in carico ambulatoriale precoce in cure palliative dei pazienti con insufficienza respiratoria cronica (BPCO e Fibrosi polmonare) con la finalità di creare una cultura condivisa fra specialisti nel dare sollievo da dispnea e dolore ai pazienti pneumologici non oncologici in fase avanzata. I pazienti vengono selezionati da un team multidisciplinare (palliativista e pneumologo) con criteri condivisi.

3.2.3.6 Protesica

L'Azienda ospedaliera collabora con l'Ausl di Bologna per l'identificazione dei criteri per l'inserimento dei professionisti nell'albo dei prescrittori. Nel 2018, sempre in collaborazione con AUSL, sono stati avviati gruppi di lavoro per la prescrizione dell'ossigenoterapia e le protesi acustiche. Sono state individuate le modalità prescrittive omogenee per le unità operative di Medicina Fisica e Riabilitazione e Geriatrie.

3.2.3.7 Dimissioni protette

Allo scopo di implementare il processo dell'assistenza in ambito territoriale e offrire percorsi di cura sempre più appropriati e qualificati per la presa in carico dei pazienti fragili o con patologie croniche in situazioni di instabilità all'atto della dimissione ospedaliera professionisti dell'azienda hanno partecipato al gruppo di lavoro interaziendale (Dott. Calogero, Dott.ssa Lunardelli, Dott. Cavazza, Dott.ssa Tietz, Dott.ssa Cormons) che ha formulato una proposta di revisione del modello metropolitano delle cure intermedie. La stessa componente aziendale ha successivamente partecipato al gruppo di progetto "Supporto clinico nelle CRA del territorio della AUSL di BO" con predisposizione di progetto specifico. Altri professionisti hanno preso parte al gruppo di progetto interaziendale "Scheda PACI", che tuttavia non è ancora disponibile in modo informatizzato presso l'AOU. E sono stati individuati i componenti aziendali per la revisione della piattaforma GARSIA – CeMPA, per creare uno strumento condiviso unico al livello metropolitano utile alla dimissione protetta. Al fine di affrontare la tematica a livello aziendale è stato creato il TEAM "Flussi" composto da referente di direzione sanitaria, direzione delle professioni sanitarie, bed manager e coordinatori dei flussi presso la CEMPA. Sono stati analizzati i dati e le modalità di segnalazione alle strutture di riferimento oltre ad aver istituito il confronto periodico con i bed manager e i coordinatori infermieristici delle gruppo dell'area internistica, che ha provveduto a rivisitare la documentazione infermieristica nell'ottica di individuare situazioni di fragilità e problematiche sociali.

Sono in corso, in collaborazione con AUSL di Bologna, analisi per l'identificazione corretta dei pazienti con una condizione di probabile dimissione difficile entro le 72 ore dall'ammissione in ospedale.

3.2.3.8 Percorso nascita

PARTI CESAREI

L'Azienda persegue l'obiettivo di contenimento dei parti cesarei primari segnalando l'importanza di inserire nel sistema di monitoraggio degli indicatori, dei meccanismi di valutazione dei fattori di rischio (età, cittadinanza, copatologie), analogamente a quanto previsto dagli indicatori valutati dal Piano Nazionale Esiti.

Indicatori e target:

Percentuale di parti cesarei primari: risultato atteso: <25%

Risultato conseguito:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

IND0633 - Tagli cesarei primari: % di interventi in maternità di II livello o comunque con ≥ 1000 parti = 26,96%, (anno 2017=25,64%)

Percentuale di parti cesarei nella classe I di Robson: risultato atteso $\leq 9,4\%$

Risultato conseguito:

IND0522 - % parti cesarei nella classe 1 di Robson (Hub)= 12,89%, (anno 2017=11,51%)

STEN e STAM

Sia per lo STEN che per lo STAM, è stato effettuato un audit in data 19 dicembre 2018 – presenti i referenti dell'AOU di Bologna e dell'AUSL di Imola – al fine di analizzare le attivazioni STEN e gli invii STAM da parte dell'AUSL di Imola nel corso del 2018, confrontando tali attività con gli indicatori della DGR 1603/2013. Dall'audit sono emerse approfondite valutazioni che hanno portato ad alcune azioni di miglioramento e alla revisione delle P-INT17 STEN e P-INT 36 STAM.

CORSI DI ACCOMPAGNAMENTO ALLA NASCITA

L'azienda nel 2018 ha predisposto quanto necessario per integrare l'organizzazione dei corsi di accompagnamento alla nascita anche con corsi istituzionali la cui partenza si è verificata in gennaio 2018: 18 corsi, 270 donne/coppie e 30 donne/coppie di V-BAC.

Indicatori e target:

% di donne nullipare residenti che hanno partecipato ai corsi di accompagnamento alla nascita risultato atteso: $\geq 47\%$

Risultato conseguito:

IND0661 - % di donne nullipare residenti che hanno partecipato ai corsi di accompagnamento alla nascita del territorio di riferimento (Ausl di Bologna) =54,87% (anno 2017=50,4%)

CARTELLA REGIONALE DELLA GRAVIDANZA FISIOLÓGICA

In riferimento alla diffusione della cartella regionale della gravidanza fisiologica per le donne prese in carico dall'inizio della gravidanza (2-3 donne/settimana), è stata predisposta una integrazione alla cartella aziendale che prevede l'aggiunta di alcuni campi informativi che rendono la cartella aziendale analoga a quella regionale. L'azienda ha definito tutti i punti di distribuzione della cartella negli ambulatori dell'area ostetrica. Al momento della presa in carico presso gli ambulatori, il medico riceve il materiale da parte della partoriente.

Nel 2018 è stata utilizzata la cartella regionale per circa 33 gravidanze fisiologiche prese in carico nel 1° trimestre di gravidanza (in attività istituzionale).

METODICA DI CONTROLLO DEL DOLORE DURANTE IL TRAVAGLIO/PARTO

Al fine di ridurre la percentuale delle donne che non accedono ad alcuna metodica di controllo del dolore durante il travaglio/parto, l'Azienda continua ad offrire un percorso istituzionale alle donne che richiedono l'analgia farmacologica oltre ad offrire anche le tecniche di contenimento del dolore non farmacologiche tradizionali (sostegno emotivo, borse di acqua calda, pallone, posizioni libere e digitopressione).

Nel 2018 è stata confermata a tutte le gestanti l'offerta della partoanalgesia con metodica epidurale secondo il percorso istituzionale sancito dalle linee guida regionali (DGR 1921/2007). Nel

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

corso del 2018, 1.843 gestanti hanno partecipato ai corsi organizzati presso la nostra Azienda (circa 168 partecipanti per ciascuna seduta), di queste 1.030 hanno effettuato la visita di valutazione anestesiológica di idoneità alla procedure ed hanno firmato il consenso informato alla stessa. Globalmente 748 hanno fatto effettivo ricorso all'analgésia peridurale in travaglio. Pertanto, su 2.140 parti spontanei, ventose e TC in travaglio avviato nel 2018, il 35,06% delle partorienti ha partorito in analgesia epidurale. A tutte le altre donne sono state offerte le tecniche non farmacologiche di contenimento del dolore.

La percentuale di donne che non hanno avuto accesso ad alcuna metodica (farmacologica e non farmacologica) di controllo di dolore nel parto dell'AOU di Bologna è stata del 1,15%, nei primi 6 mesi 2018, inferiore al valore regionale.

DIAGNOSI PRENATALE NON INVASIVA

Nel 2017 l'Azienda Ospedaliera ha provveduto ad applicare la DGR n.365 del 27.03.2017 inerente le condizioni di accesso e di erogabilità della diagnostica prenatale, in recepimento di quanto previsto nel DPCM del gennaio 2017 in materia di LEA. In particolare, è stato pianificato e attivato dal mese di novembre 2017, in accordo con l'AUSL di Bologna, il piano di incremento dell'offerta di test combinato per fare fronte alle aumentate necessità di diagnostica non invasiva. Sono state definite le misure organizzative da attivare tra i diversi punti di erogazione ambulatoriale, al fine di rispettare i tempi previsti per effettuare l'esame."

	Anno 2017	Anno 2018
N. prestazioni Bi-test	582	801
di cui:		
Prenotazione agenda GESI/CUP	214	159
Prenotazione agenda GSA	368	642

Nell'agenda GESI/CUP viene prenotata direttamente la traslucenza nucale dai consultori dell'Azienda USL, mentre le prenotazioni in agenda GSA prevedono oltre la traslucenza nucale il prelievo ematico ed è prenotata direttamente dagli ambulatori di ostetricia AOU.

PROMOZIONE DELL'ALLATTAMENTO

Per favorire tutte le azioni volta ad aumentare il tasso di allattamento al seno, l'azienda si è impegnata a raccogliere i dati di prevalenza al momento della dimissione e ad inviarli in Regione (pur non essendo inserita l'AOU BO nell'anagrafe vaccinale). Inoltre, l'Azienda si è impegnata a partecipare agli eventi formativi organizzati dalla regione.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

	2015*	2016	2017	2018	Δ 2018 vs 2017
MATERNO	857 53.0%	1.217 57.6%	1.179 63.7 %	1.277 62.6%	-1.1 %
MISTO	723 44.6%	852 40.3%	651 35.1 %	724 35.5%	+0.4 %
FORMULA	39 2.4%	45 2.1%	22 1.2 %	39 1.9%	+0.7%
TOTALE	1.619	2.114	1.852	2.040	+10.15%

In giugno 2018 l'Area materno infantile dell'AUSL Bologna e dell'AOSP Bologna hanno lavorato in maniera integrata per organizzare la partecipazione alla Settimana mondiale dell'allattamento tenutasi in Ottobre.

La partecipazione è stata attiva e ha messo in atto quanto segue:

- flash-mob e allestimento del punto informativo in AOU BO;
- mattinata informativa e di scambio esperienze con le donne che allattano o che hanno allattato tenutasi in Regione;
- partecipazione dei professionisti al corso sull'allattamento tenutosi in aprile 2018;
- allestimento del punto informativo sull'allattamento materno all'interno del Policlinico di Sant'Orsola durante la Festa del Sant'Orsola in maggio 2018;
- corso al personale AOU BO da personale esperto su "allattamento in posizione rilassata" e pianificazione per il 2019;
- sperimentazione nel corso di tutto il 2018 della scheda latch compilata dalle ostetriche e inserita nelle cartelle del neonato e attivazione ufficiale in dicembre 2018.

3.2.3.9 Percorso IVG

Nell'ambito rete dell'offerta metropolitana è stato concordato che l'Azienda Ospedaliera gestisca esclusivamente la metodica chirurgica all'interruzione volontaria della gravidanza. Per questa attività viene garantito l'accesso al percorso IVG nel momento della richiesta della prestazione da parte della donna stessa. La % di donne sottoposte a IVG chirurgica dopo 2 settimane di attesa dalla certificazione/tot. IVG chirurgiche nel 2018 è stata del 26,6%.

In ottobre 2018 sono state riorganizzate le sedute operatorie per aumentare l'offerta e ridurre i tempi di attesa.

Indicatori e target:

Percentuale di donne sottoposte ad IVG chirurgica dopo 2 settimane di attesa dalla certificazione/totale IVG chirurgiche: risultato atteso: $\leq 25\%$

Percentuale di IVG mediche/totale IVG residenti: risultato atteso $\geq 27\%$

Risultato conseguito:

IND0542 - % di IVG chirurgiche con un'attesa superiore alle 2 settimane= 26,6% (anno 2017=40,99%)

IND0311 - % IVG medica sul totale IVG: non applicabile all'AOU Bologna

3.2.3.10 Procreazione Medicalmente Assistita

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna ha garantito l'applicazione delle DD.GG.RR. n. 927/2013 e n. 1487/2014 e ha contribuito all'implementazione della direttiva in particolare:

- sono state superate tutte le prescrizioni successive alla visita di autorizzazione regionale e, a tal fine, sono state elaborate e rese applicative due procedure interaziendali sul Disaster Plan con l'AUSL della Romagna (sede di Lugo) e con l'AOSP di Parma, successivamente ufficializzate con delibera aziendale;
- in merito realizzazione della lista di attesa unica regionale, sono stati attivati i contratti con le banche estere per l'acquisto di gameti finalizzato alla PMA eterologa;
- i dati della donazione nel sistema informativo regionale/cicli di PMA eterologa sono stati inseriti a partire da quando è stato reso disponibile l'applicativo di CUP2000;
- l'Azienda ha attuato le azioni preliminari per l'inserimento della PMA omologa ed eterologa in lista d'attesa con le modalità previste dal programma regionale sulle liste d'attesa previsto dalla DGR 272/2017.

3.2.3.11 Contrasto alla violenza

L'Azienda si è impegnata a promuovere e sostenere la formazione della rete ospedale – territorio attraverso i Pronto Soccorso Generale, Ostetrico-Ginecologico e Pediatrico il cui personale medico ed infermieristico è stato individuato per la partecipazione al corso di formazione regionale che è stato organizzato per ciascuna Area Vasta e si è concluso a dicembre.

È stata applicata la procedura interaziendale "Percorso sanitario integrato in caso di violenza sessuale/sospetto di abuso sessuale a carico di minori". Tale documento recepisce le raccomandazioni delle Linee di indirizzo relative al contrasto alla violenza su bambini e adolescenti (DGR 1677/2013) ed è conforme ai contenuti dei quaderni correlati come da Piano regionale della prevenzione (DGR 771/2015).

L'implementazione delle linee di indirizzo regionali è stata ulteriormente potenziata da un programma formativo locale specifico rivolto alle molteplici professionalità che intervengono nel percorso clinico-assistenziale del bambino vittima di abuso. A tal fine in dicembre 2018 è stato

realizzato un evento formativo promosso dalla U.O. Pediatria d'Urgenza a cui hanno partecipato i professionisti di tutte le UU.OO. Pediatriche.

3.2.3.12 Lotta all'antibiotico resistenza

Le attività correlate alla lotta alla antibiotico resistenza sono strettamente legate alle attività descritte nel paragrafo "Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza".

Oltre infatti alle attività volte al contenimento della trasmissione dei patogeni multi-resistenti è in corso una attività strutturata mirata alla cura delle patologie ad eziologia infettiva, in cui il buon uso degli antibiotici ha il duplice obiettivo di curare al meglio le infezioni da patogeni multi-resistenti, utilizzando le poche risorse farmacologiche disponibili. L'azione condotta è volta ad utilizzare al meglio gli antibiotici in termini di scelta di molecola e tempo di trattamento, al fine di evitare eccessiva pressione antibiotica sull'ecosistema microbico e quindi di contenere la selezione di ceppi batterici multi-resistenti.

Questa attività passa attraverso programmi strutturati condotti in seno al gruppo del *consultant team* delle Malattie Infettive. Il *consultant team* ha il compito di intervenire sistematicamente a fronte di ogni prescrizione per valutare l'appropriatezza prescrittiva di antibiotici "critici", dal punto di vista economico e biologico, e codificati nel programma aziendale di *Stewardship* Antimicrobica.

Sono altresì in atto altre attività di consulenza strutturata, il cui scopo principale è la buona cura delle malattie da infezione ed in cui la lotta alla antibiotico resistenza rappresenta la normale conseguenza. Qui un sunto delle principali attività:

- attività di consulenza strutturata presso il centro trapianti di organo solido addominale;
- progetto batteriemie da *Enterococcus spp*, *Staphylococcus aureus*, *K.pneumoniae* resistente ai carbapenemici, candidemia, condotta attraverso consulenze strutturate e pro-attive, indipendentemente dalla richiesta di consulenza;
- de-escalation terapeutica di terapie antibiotiche empiriche ad ampio spettro;
- dal 2017 sono stati formalizzati due programmi interaziendali volti all'applicazione di modelli gestionali in tema di *stewardship* antimicrobica ed *infection control* anche nella AUSL di Bologna, con personale dedicato in servizio attivo presso i Presidi H. Maggiore e H. Bellaria. In particolare i due programmi sono i seguenti: "percorso del paziente con patologia infettiva ad elevata complessità ed a gestione multidisciplinare" e "rete interaziendale della *Stewardship* antimicrobica e controllo delle infezioni correlate all'assistenza".

Le attività citate in ambito di lotta alla antibiotico resistenza si avvalgono della stretta e costante collaborazione della unità operativa di Microbiologia e delle Farmacie Ospedaliere di entrambe le aziende, Sant'Orsola e AUSL.

3.2.3.13 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici

1. Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna per l'anno 2018

Dati generali sul consumo di beni sanitari farmaceutici

La spesa farmaceutica complessiva per beni sanitari dell'anno 2018 è stata pari a 178,050 mln, con un incremento di 12,862 (+7,8%). L'incremento più significativo è a carico dei medicinali ed emoderivati (+10,2%) che nell'insieme rappresentano il 68% della spesa complessiva. (Tab.1)

Tab.1 – COSTI per beni sanitari farmaceutici: 2018 vs 2017

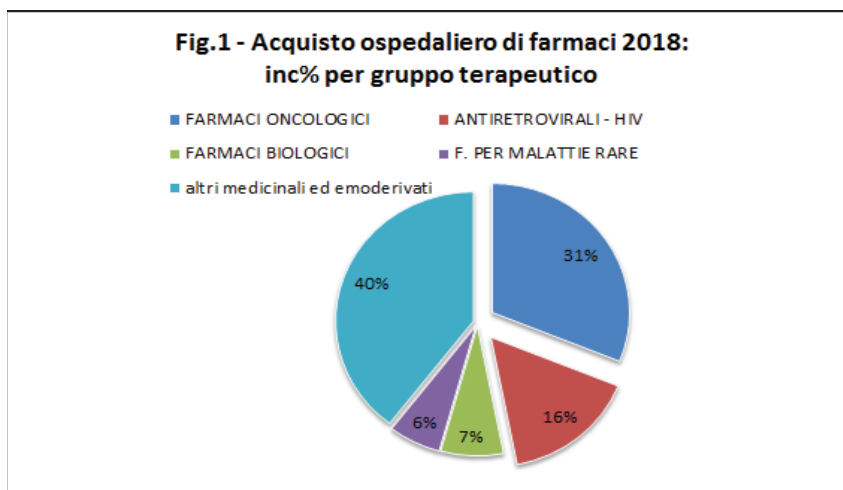
BENI SANITARI	2017	2018	var costi	var% costi
MEDICINALI	99.786.468	110.766.719	10.980.251	11,0%
EMODERIVATI	9.364.692	9.529.710	165.018	1,8%
DISPOSITIVI MEDICI	44.053.177	45.719.582	2.257.949	5,2%
DIAGNOSTICI	7.864.995	7.353.667	-517.389	-6,6%
DIALISI	2.238.438	2.310.917	72.480	3,2%
GAS	1.632.133	1.966.671	-131.350	-6,3%
ALTRI BENI SANITARI	272.554	402.884	35.521	9,7%
TOTALE	165.212.457	178.050.150	12.862.480	7,8%

Acquisto ospedaliero di farmaci

La spesa 2018 per l'acquisto ospedaliero di farmaci (escluso ossigeno e farmaci innovativi) è stato pari a 105,708 mln, con un incremento del 7,2% a fronte di un obiettivo assegnato dalla Regione per il 2018 pari a 105,846 mln (+7,4%).

I farmaci antineoplastici si confermano al 1° posto in graduatoria tra le categorie terapeutiche a maggiore impatto di spesa, con una incidenza pari al 31% ed un incremento del 12%, seguiti dai farmaci antiretrovirali che incidono per il 16% sulla spesa complessiva (Fig.1)

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE



Fondo farmaci innovativi NON oncologici

Per il 2018, l'assegnazione del finanziamento per farmaci innovativi è stata pari a 6,175 mln. A consuntivo si registra un utilizzo del fondo per 5,990 mln, pari al 97%, al netto di tutti i rimborsi/pay back.

La spesa è sostanzialmente a carico dei Farmaci per Epatite C (Tab.2)

Tab.2 - Farmaci innovativi per Epatite C: Sintesi dei dati 2018 per farmaco

ATC5	FARMACO	N trattati 2018	N arruolati 2018	Spesa lorda 2018	Pay back tratt >12 sett	Quota rimborsi P/V	Spesa al netto di tutti i rimborsi
J05AP57	MAVIRET*84CPR RIV 100MG+40MG	498	463	3.808.587	-154.390	-666.875	2.987.322
J05AP55	EPCLUSA*1FL 28CPR 400+100MG	336	269	2.241.263	-24.452	-585.880	1.630.931
J05AP54	ZEPATIER*28CPR RIV 50MG+100MG	189	151	1.140.334	-2.933		1.137.401
J05AP09	EXVIERA 56CPR RIV 250MG	8	2	3.168	-1.848		1.320
J05AP53	VIEKIRAX 56CPR 12,5+75+50MG	10	2	42.500	-27.321		15.178
J05AP56	VOSEVI*28CPR 400+100+100MG FL	18	2	201.960	0		201.960
J05AP07	DAKLINZA 28 CPR RIV 60MG	1	1	3.300	0		3.300
	Totale:	1.049	886	7.441.112	-210.944	-1.252.755	5.977.413

Nota: la spesa include tutti i rimborsi ricevuti nell'anno 2018

Fondo farmaci innovativi oncologici

A consuntivo, per il 2018 si registra una spesa di 11,425 mln, comprensivo di rimborsi a vario titolo per farmaci soggetti a registro di monitoraggio AIFA, a fronte di un finanziamento di 11,515 mln (Tab.3)

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

FARMACO	Gruppo A	Gruppo B	Totale Fondo 12/2018
PACLITAXEL	31.186	160.424	191.610
NIVOLUMAB	2.563.791		2.563.791
PEMBROLIZUMAB	1.549.799		1.549.799
DARATUMUMAB		1.342.564	1.342.564
CRIZOTINIB		391.421	391.421
IBRUTINIB	1.712.344		1.712.344
LENVATINIB MESILATO		183.894	183.894
PALBOCICLIB		1.001.935	1.001.935
OSIMERTINIB		779.545	779.545
CARFILZOMIB		907.601	907.601
IDELALISIB	97.048	18.004	115.052
POMALIDOMIDE	296.681	389.311	685.992
Somma:	6.250.848	5.174.699	11.425.547
FONDO ONCOLOGICI RER 2018			11.514.925
% utilizzo fondo nel periodo			99,20%

2. Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica

a. Farmaci ad elevato impatto sulla spesa farmaceutica territoriale

Anche per il 2018 in collaborazione con l'AUSL di Bologna sono state messe in campo azioni per il contenimento della spesa farmaceutica convenzionata nell'ambito del progetto "Governare il farmaco".

Gli interventi mirati su alcune classi terapeutiche, uniti alla genericazione di alcuni farmaci, hanno permesso di registrare nel 2018 una riduzione della spesa per l'AUSL di Bologna pari a -5,5%, a fronte di un obiettivo assegnato del -2%. La spesa netta pro-capite è stata pari a 112,46€ vs 119,01€ registrati nel 2017.

Di seguito la sintesi dei principali risultati.

- Consumo territoriale dei PPI

Il consumo degli inibitori di pompa protonica, oggetto di un'azione già avviata nel 2015, con l'introduzione di una scheda prescrittiva e la presa in carico in distribuzione diretta dei pazienti con l'erogazione completa del trattamento fino ad un massimo di 12 mesi, continua a registrare un calo anche nel 2018. Il dato osservato in banca dati regionale (Insider) per il territorio dell'Ausl di Bologna è il seguente:

- Trattamenti > 1 anno (dato disponibile 2017): BOLOGNA: 38,63 vs RER 39,96. Il dato 2015 data di inizio del progetto era per BO 42,35 vs RER 40,13.
- Il consumo giornaliero dei PPI x 1.000 residenti di Bologna 2018 è di 50,91 vs RER 53,5 (obiettivo anno 2018 < 48 DDD per ogni 1.000 abitanti)

- Farmaci respiratori LABA-LAMA-ICS in associazione per il trattamento della BPCO

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

I farmaci per il trattamento della BPCO rappresentano una quota molto significativa della prescrizione a carico SSN e fra questi sono in progressivo incremento le formulazioni di più recente immissione in commercio a base di nuove molecole per il trattamento delle sindromi ostruttive. Inoltre per questa classe di farmaci inalatori, entra una variabile molto critica inerente i *device* indispensabili per l'assunzione del principio attivo, elemento peculiare per quanto concerne la genericazione della molecola. Per alcuni di queste nuove molecole la Regione Emilia-Romagna ha introdotto inoltre degli specifici piani terapeutici, limitandone la prescrizione a centri specialistici. Per sviluppare un progetto in tale ambito, su mandato delle Direzioni AUSL e AOSP è stato costituito un gruppo di lavoro multidisciplinare-multiprofessionale costituito da pneumologi specialisti ospedalieri, territoriali e del privato accreditato, responsabili del governo clinico e dei servizi farmaceutici delle due aziende.

Le azioni previste in questo progetto sono state:

1. Definizione di raccomandazioni di buona pratica, avendo come riferimento i seguenti documenti:
 - 2013 AGENAS. La gestione clinica integrata della BPCO. Documento AIMAR-AIPO-SIMeR-SIMG;
 - 2016 Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease.
2. Costruzione, diffusione ed implementazione di scheda di prescrizione farmaci R03 in dimissione da ricovero o dopo visita specialistica;
3. Erogazione diretta dopo ricovero e visita specialistica di farmaci R03;
4. Case finding da parte dei MMG di pazienti in trattamento con farmaci R03 senza nota spirometria, esecuzione spirometria ed avvio trattamento appropriato / valutazione pneumologica.

Le azioni 1 e 2 sono state avviate nel mese di settembre 2018 in ambito ospedaliero coinvolgendo in questa prima fase la sola U.O. di Pneumologia; l'azione 3 è partita ad ottobre, in concomitanza con l'invio dei report ai MMG da parte dell'AUSL di BO.

Risultati Ottenuti: Da ottobre 2018 a febbraio 2019 sono stati raccolti 32 piani terapeutici relativi a prescrizioni di associazioni (precostituite o estemporanee) di farmaci LABA, LAMA, ICS; in tutte le schede si dichiara l'avvenuta diagnosi di BPCO tramite spirometria con la valorizzazione dell'indice di Tiffenau.

Una volta terminata la raccolta dei piani terapeutici relativi ai primi 6 mesi dall'avvio del progetto, verrà effettuata un'analisi dell'appropriatezza prescrittiva.

- Terapie ipolipemizzanti a base di statine

Nell'ambito di questa classe terapeutica, è stata avviata a luglio 2017 un'azione specifica riguardante l'appropriatezza prescrittiva delle statine, al fine di definire linee condivise di trattamento e promuovere l'uso appropriato delle statine, correggere l'*overtreatment* nell'ambito di un'area prescrittiva fortemente impattante per il SSN e orientare la prescrizione sulle statine a brevetto scaduto (BS), indicate come prima scelta, vs quelle a brevetto attivo (BA).

Nella tabella è rappresentata la percentuale di prescrizioni, rilasciate nell'anno 2018, di statine del gruppo A vs l'anno 2017 (Tab.4)

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Tab.4 - % prescrizioni statine Gruppo A: 2018 vs lug-dic 2017

Statine Gruppo A	Valore atteso	Disciplina	% prescrizioni statine gruppo A luglio-dicembre 2017	% prescrizioni statine gruppo A anno 2018
Atorvastatina 10 e 20 mg	>/=80%	Cardiologia	83%	84%
Simvastatina 20 e 40 mg		Medicina Interna	47%	43%
Pravastatina 20 e 40 mg		Mal Infettive	56%	68%
Fluvastatina 80mg RP		Totale AOU	69%	74%

Si nota un netto miglioramento rispetto al 2017, tuttavia l'obiettivo non è ancora stato raggiunto. A commento del mancato raggiungimento del valore atteso si evidenzia che alla disciplina di Medicina Interna afferisce il centro per le dislipidemie e aterosclerosi del Policlinico; i pazienti che accedono alla struttura sono nella grande maggioranza dei casi già in trattamento con statine ma non hanno raggiunto il target dell'assetto lipidico; il che comporta la modifica del trattamento con statine del Gruppo B, come previsto in tali casi.

Per quanto riguarda invece le Malattie Infettive, poiché le iperlipidemie sono quasi sempre una conseguenza del trattamento con farmaci antiretrovirali, la scelta della statina è prioritariamente determinata dalle possibili interazioni tra la statina e i diversi principi attivi prescritti nell'ambito dello schema terapeutico per la terapia dell'HIV da mantenere.

Questo progetto, ancora in corso, dovrebbe costituire un buon presupposto di sensibilizzazione per l'avvio alle terapie a base di PCSK9 (Evolocumab e Alirocumab).

I farmaci Evolocumab e Alirocumab sono soggetti a registro Aifa. I criteri di eleggibilità prevedono che il paziente abbia fatto una terapia con statine ad alta intensità per almeno sei mesi e che possa poi passare al PCSK9 solo in caso di mancata risposta o di intolleranza. Non sono eleggibili i pazienti sopra gli 80 anni di età. Le prime terapie sono state avviate a maggio del 2017

Nel corso del 2018 sono stati trattati 95 pazienti con PCSK9; non è possibile al momento verificare se i pazienti fossero realmente in terapia nei 6 mesi precedenti o nel trattamento continuativo (Tab.5)

Tab.5 – Prescrizioni PCSK9: 2018 vs mag-dic 2017

Principio Attivo	Reparto Prescrittore	n pazienti 2017	n pazienti 2018	% paz 2018
Evolocumab	Cardiologia Rapezzi	0	7	7%
	Medicina Interna Borghi	15	61	64%
Alirocumab	Cardiologia Rapezzi	1	3	3%
	Medicina Interna Borghi	15	24	25%
Totale Pazienti		31	95	

- Impiego della Vitamina D

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Nell'area bolognese la vitamina D (come del resto in ambito nazionale) è in continua crescita sia in termini di DDD prescritte +12% vs 2017, sia in termini di spesa +1,1% vs 2017 (fonte AFT 10 mesi 2018) con delle forti ripercussioni sulla spesa farmaceutica territoriale anche a causa delle forti differenze di prezzo tra formulazioni monodose vs formulazioni multi dose molto più economiche.

A questo proposito si è cercato di promuovere la prescrizione del multidose, raggiungendo in nel 2018 in erogazione diretta dei buoni risultati con un 73% delle prescrizioni di colecalciferolo relative alla formulazione in gocce.

Nel corso del 2018 è stato anche istituito un gruppo di lavoro aziendale multidisciplinare sul tema della prevenzione e trattamento dell'osteoporosi. Il gruppo di lavoro composto da specialisti in Reumatologia, Endocrinologia, Geriatria e Ginecologia ha condiviso di redigere in prima istanza, un documento formulato per quesiti clinici rivolto agli specialisti, ma soprattutto ai medici di medicina generale focalizzato sulla vitamina D ed in particolare sul suo ruolo fisiologico e sul suo utilizzo prevenzione e nella terapia dell'osteoporosi. Il documento è in fase di bozza e verrà completato nel corso del 2019.

- Farmaci anticoagulanti orali (NAO)

L'indicatore proposto, ossia Incidenza dei pazienti in trattamento con NAO (*naive+switch* da AVK), viene misurato non per singola azienda ma su base territoriale. Per il territorio Bologna, la % dei pazienti trattati con NAO è 47,89% sovrapponibile con il dato medio della Regione Emilia-romagna 48,25%.

Per quanto riguarda il contenimento della spesa c'è stata una riduzione dei prezzi entrata in vigore il 01/01/2018.

Confronto tra i NAO disponibili per quanto riguarda il prezzo di acquisto e gli elementi che concorrono alla definizione della spesa per questi farmaci da gennaio 2018

	prezzo ex factory/die (da G.U.) €	- 5% sconto di legge all'acquisto	- 5% sconto di legge all'acquisto (A) o restituito come payback (P*)	sconto confidenziale	IVA +10%	prezzo di acquisto (senza i payback)	Payback (sconto P/V)*
Rivaroxaban (R)	2.32	sì	A	sì	sì	meno costoso	no
Dabigatran	2.35	sì	A	sì	sì	+ 1% vs R	no
Edoxaban	2.32	sì	P*	sì	sì	+ 7% vs R	no
Apixaban	2.35	sì	P*	sì	sì	+ 17% vs R	no

calo medio di prezzi (per le Az. San.) da gennaio 2018:
-7,5% [da + 5% a - 20%]
Costo di 1 gg di terapia (+IVA) va da circa 1,7€ a circa 2€

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Le prescrizioni nel 2018 sono state 2.754 vs 2.604 del 2017. Il principio attivo maggiormente prescritto è il rivaroxaban 38%, che dal 01/01/2018 risulta essere il farmaco a minor costo (Tab.6).

Tab.6 – Prescrizioni NAO per principio attivo - 2018

Principio Attivo	N prescrizioni 2018	% prescrizioni
Rivaroxaban	1058	38%
Apixaban	967	35%
Edoxaban	423	15%
Dabigatran	306	11%
	2754	100%

Indicatore e risultati attesi

Incidenza di trattamento con i NAO (pazienti naive + switch da AVK)

Risultato atteso=2,2 pazienti su 1.000 residenti (+/-0,5%)

Risultato ottenuto territorio AUSL Bologna

IND0724 - Incidenza di trattamento con i NAO (pazienti naive + switch da AVK)=4,64 (anno 2017=4,07).

- Impiego delle insuline basali

L'insulina glargine è l'insulina basale a minor costo ed è quella da noi più utilizzata (Tab.7).

Bisogna sottolineare però che non tutte le insuline basali sono ad esclusiva erogazione diretta, ma solo l'insulina Toujeo e l'insulina Tresiba, pertanto il dato è parziale.

Tab.7 – Prescrizioni insulina basale in erogazione diretta - 2018

FARMACO	SPECIALITA' MEDICINALE	N FL	N UI	%UI sul tot
INSULINA GLARGINE	LANTUS SC 1 FL 10ML 100UI/ML	19	19.000	1%
INSULINA GLARGINE	TOUJEO*3PEN 300UI/ML 1,5ML	1.612,00	725.400	49%
INSULINA GLARGINE	LANTUS SOLOST.SC 5 PEN 100UI/ML	463	138.900	9%
INSULINA DETEMIR	LEVEMIR FLEXPEN 5PEN 3ML 100UI	115	34.500	2%
INSULINA DEGLUDEC	TRESIBA FLEXT 5PEN 3ML 100UI/ML	1.865,00	559.500	38%
			1.477.300	

- Campagne comunicative per un impiego razionale di alcune classi di farmaci

Sono state realizzate insieme all'AUSL di Bologna nel corso del 2018 3 campagne informative:

- a. **EPARINE A BASSO PESO MOLECOLARE:** sviluppata sul tema del contrasto allo spreco delle EBPM rivolta ai clinici afferenti alle Aziende USL BO, OSP BO e IOR mirata a promuovere un impiego razionale delle EBPM a seguito di dimissione o visita specialistica, ovvero mettere in relazione il tema clinico della durata delle terapie prescritte con quello farmaceutico del

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

confezionamento delle stesse. E' stata inoltre stampata una brochure tascabile, curata dal Policlinico S. Orsola e approvata dalla Commissione Farmaci dell'Area Vasta Emilia Centro, per un appropriato utilizzo di questa Classe di farmaci nelle diverse indicazioni cliniche.

- b. **DOLORE NEUROPATICO:** finalizzata a richiamare i contenuti della nota AIFA n.4, richiamando l'attenzione dei clinici che nel trattamento del dolore neuropatico, oltre alle possibilità prescrittive vincolate alle indicazioni e alle vie di somministrazione previste in scheda tecnica, la scelta dei principi attivi più appropriati deve tenere conto anche del rapporto costo/opportunità più favorevole
- c. **IPOLIPEMIZZANTI ORALI:** la campagna informativa ha posto in evidenza l'elevato numero di pazienti dell'area bolognese trattati con questi farmaci (oltre 100.000), con una esposizione decisamente più elevata rispetto alla media regionale (+14%) ed una spesa che nel 2017 è stata pari a circa 16 milioni. Si è voluto porre l'attenzione in particolare sui pazienti non aderenti al trattamento (circa il 13,6% dei soggetti assumono meno del 50% atteso) e sui pazienti sovra trattati (il 3,26% assume il 30% in più del consumo atteso).

b. Farmaci ad elevato impatto sulla spesa farmaceutica ospedaliera

- Contenimento del consumo di farmaci antimicrobici sistemici

Oltre ai programmi di Stewardship antimicrobica (SA) già messi in campo in ambito ospedaliero dalle aziende sanitarie di Bologna, è stato avviato un percorso per estendere il programma di SA anche all'ambito territoriale, prevedendo la possibilità di una serie di interventi formativi rivolti a MMG e PLS, sempre a cura della rete interaziendale per la SA.

Particolare attenzione è stata posta alle quattro classi di antibatterici di maggior impiego sulla popolazione residente (penicilline, macrolidi, cefalosporine, chinoloni).

Con riferimento all'ambito esclusivamente ospedaliero, le attività sviluppate nel 2018 per contenere lo sviluppo di resistenze ai farmaci antimicrobici sono finalizzate sia al mantenimento e ampliamento dell'attività di politica prescrittiva degli antimicrobici in terapia che al costante monitoraggio dell'aderenza al corretto utilizzo degli antibiotici in profilassi chirurgica.

Indicatore e risultati attesi

Consumo giornaliero di farmaci antibiotici x 1.000 residenti

Risultato atteso ≤ 16 DDD pazienti su 1.000 residenti

Consumo giornaliero di farmaci antibiotici x 1.000 residenti

Risultato ottenuto territorio AUSL Bologna

IND0340 - Consumo giornaliero di farmaci antibiotici x 1.000 residenti=16,46 (anno 2017=15,95).

Consumo giornaliero di fluorochinoloni in donne di età 20-59 anni x 1.000 residenti

Risultato atteso $\leq 1,12$ DDD pazienti su 1.000 residenti

Risultato ottenuto territorio AUSL Bologna

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

IND0342 - Consumo giornaliero di fluorochinoloni in donne di età 20-59 anni x 1.000 residenti=1,07 (anno 2017=1,12)

a) STEWARDSHIP ANTIMICROBICA

Il modello di Stewardship Antimicrobica introdotto nel Policlinico già da maggio 2013 dal *team* di consulenti infettivologi con la collaborazione della farmacia clinica, è rivolto ad alcune molecole, ritenute particolarmente critiche per peculiarità di indicazione, rischio di danno ecologico, tossicità ed elevato costo, tra i quali il meropenem. Il modello prevede inoltre altre tipologie di intervento da parte del team, mirate verso problemi specifici quale la gestione precoce e continuativa di tutte le batteriemie da *S.aureus*, *Enterococcus spp*, *Enterobacteriaceae* resistenti ai carbapenemici e di tutte le candidemie, attraverso un sistema ad hoc di alert microbiologico a fini di stewardship di tipo strutturale.

Nel 2018 l'attività di *de-escalation*, iniziata nell'anno precedente, è divenuta un'attività strutturata e ordinaria. La collaborazione oramai quotidiana tra farmacisti ed infettivologi ha permesso la verifica puntuale delle sospensioni dei trattamenti e il recupero di farmaci non utilizzati in modo da non lasciare scorte in reparto per l'eventuale inizio di terapie empiriche non valutate dai consulenti. Questa attività risulta di particolare rilevanza per contenere l'esposizione agli antimicrobici entro i limiti necessari alla risoluzione clinica delle infezioni.

Per quanto riguarda gli antibiotici "target" del Progetto Stewardship, con particolare riferimento al meropenem, anche per il 2018 sono proseguite le attività rivolte al controllo dell'appropriatezza prescrittiva ed al relativo monitoraggio. I dati 2018 evidenziano un aumento dell'utilizzo di Meropenem (+31,3% DDD/100ggdd) mentre sul totale dei farmaci ricompresi nel progetto si è registrato un aumento del 4,4%)(Tab.8). Escludendo le terapie per CPE, il valore del Meropenem è pari a 3,08 DDD/100ggdd (Tab.9)

L'aumentato utilizzo di Meropenem può essere attribuito all'aumento del numero di pazienti positivi per KPC (Δ 58 pz) e all'evoluzione del panorama epidemiologico ma potrebbero aver influito anche le continue carenze della Piperacillina-Tazobactam che in alcuni casi hanno reso necessario il passaggio ad un trattamento di seconda linea con il carbapenemico. Per quanto riguarda il contenimento dell'esposizione ad altre classi di antibiotici, particolare attenzione è stata posta all'uso dei **fluorochinoloni** per i quali si è registrato, anche per il 2018, una ulteriore riduzione dell'uso del -2,5% (10,51 DDD/100ggdd) e dei **glicopeptidi** -18,9% (4,17 DDD/100ggdd).

Tab.8 – Consumi e spesa antibiotici in Degenza ordinaria in DDD/100 giornate di degenza 2018 vs 2017

DESC ATCS	DDD/100 ggdd AP	DDD/100 ggdd AC	var DDD/100ggdd	importo D.O. AP	importo D.O. AC	var importo D.O.
DAPTOMICINA	1,64	2,80	1,15	383.221	535.036	151.815
LINEZOLID	0,78	1,19	0,42	73.193	65.502	-7.691
MEROPENEM	3,80	4,99	1,19	254.759	215.531	-39.228
TIGECICLINA	0,65	0,87	0,22	261.773	195.532	-66.241
Totale Farmaci Stewardship	6,88	9,86	2,98	972.946	1.011.601	38.655
Altri ANTIBATTERICI PER USO SISTEMICO	84,07	85,13	1,06	1.255.923	1.527.622	271.700
Totale ANTIBATTERICI PER USO SISTEMICO	90,95	94,99	4,04	2.228.869	2.539.223	310.355

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Tab.9 - Consumi e spesa antibiotici in Degenza ordinaria esclusi pz con esami positivi per KPC

Descr Codice Atc(DDD AP)	DDD/100ggdd escl KPC_AP	DDD/100ggdd escl KPC_AC	var DDD/100ggdd	Costi al Netto KPC AP	costi netto KPC AC	var costi al netto KPC
DAPTOMICINA	1,37	2,47	1,11	295.428	432.490	137.062
LINEZOLID	0,63	0,90	0,27	55.021	44.959	-10.063
MEROPENEM	2,11	3,08	0,97	131.415	121.857	-9.558
TIGECICLINA	0,26	0,49	0,22	97.547	100.166	2.619
Farmaci Stewardship	4,37	6,94	2,57	579.411	699.472	120.061
Altri ANTIBATTERICI PER USO SISTEMICO	90,59	93,02	2,43	1.255.923	1.527.622	271.700
Totale ANTIBATTERICI PER USO SISTEMICO	94,96	99,96	5,00	1.835.334	2.179.413	344.079

Nel corso del 2018 si sono svolti incontri con gli infettivologi al fine garantire un utilizzo corretto e mirato dei nuovi antibiotici come *Ceftolozano/Tazobactam* e *Ceftazidime/Avibactam* per il trattamento delle infezioni gravi da batteri Gram - multiresistenti.

Tali molecole sono risorse preziose per il trattamento di infezioni MDR; nell'esperienza consolidata di *stewardship antimicrobica*, possiamo confermare che l'utilizzo di tali antibiotici avviene su prescrizione dell'infettivologo, in terapia mirata o empirica, in pazienti colonizzati con segni e sintomi di infezione rappresentando un'opportunità terapeutica salvavita in situazioni particolarmente critiche anche se gravate da costi particolarmente elevati.

b) PROFILASSI ANTIMICROBICA IN CHIRURGIA

L'appropriatezza della profilassi antimicrobica in chirurgia, nonostante sia un tema affrontato già da diversi anni, costituisce ancora oggi un aspetto sul quale viene rilevata una scarsa sensibilità in alcune chirurgie e poca consapevolezza delle conseguenze della non aderenza agli schemi previsti per le diverse procedure chirurgiche.

Per migliorare la qualità della profilassi antimicrobica, tre sono le azioni su cui si concentra l'attenzione:

1. Scelta dell'antimicrobico, secondo le indicazioni delle Linee Guida Nazionali pubblicate;
2. Timing di somministrazione, di norma con somministrazione ev della profilassi 1 ora prima dell'incisione della cute;
3. Durata di somministrazione, di norma con sospensione della profilassi entro 24 ore dalla fine dell'intervento.

Rispetto ai primi due punti, in Azienda si sono complessivamente raggiunti buoni livelli di aderenza: la scelta degli antimicrobici nel 2018 è stata appropriata nel 78% dei casi e la somministrazione avviene in sala operatoria. Il dato di adesione agli schemi di profilassi antimicrobica riguarda gli interventi di tutte le discipline ad eccezione per la chirurgia generale pediatrica, poiché anche le linee guida nazionali, data la peculiarità dei pazienti pediatrici, non contemplano specifici protocolli in questa popolazione (Tab.10).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Tab.10 - Adesione agli schemi di profilassi antimicrobica in chirurgia per disciplina - anno 2018

Disc Reg	Descr Disc Reg	interventi valutati	% interventi
006	CARDIOCHIRURGIA PEDIATRICA	206	94,7%
007	CARDIOCHIRURGIA	1.007,00	80,1%
009	CHIRURGIA GENERALE	4.227,00	63,3%
010	CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	231	70,1%
012	CHIRURGIA PLASTICA	682	72,6%
013	CHIRURGIA TORACICA	314	87,3%
014	CHIRURGIA VASCOLARE	763	61,3%
036	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	1.495,00	90,0%
037	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	1.580,00	84,9%
038	OTORINOLARINGOIATRIA	577	81,5%
043	UROLOGIA	1.539,00	76,2%
057	FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE UMANA	1.131,00	74,4%
	Totale	13.752	78,0%

Per quanto riguarda la durata della somministrazione, gli elevati livelli di prescrizione di antimicrobici registrati presso alcune chirurgie fa ritenere probabile che la durata della profilassi antimicrobica sia stata superiore alle 24 ore dalla fine dell'intervento, nonostante non vi sia alcuna dimostrazione che dosi addizionali di questa tipologia di farmaci dopo la fine dell'intervento diminuiscano l'incidenza d'infezione mentre è dimostrato che il prolungato uso di quest'ultimi si associa ad aumentato rischio di resistenza.

- Farmaci oncologici

La spesa per farmaci oncologici rappresenta nel Policlinico il 37% circa della spesa per medicinali e l'impatto dell'innovazione in tale ambito pone serie criticità sulla sostenibilità del sistema. Per l'anno 2018 si è ritenuto necessario focalizzare l'attenzione sull'appropriatezza prescrittiva in alcuni ambiti clinici ove l'innovazione determina un significativo incremento della spesa.

Le valutazioni di appropriatezza sono state effettuate utilizzando lo strumento dell'audit clinico, individuando specifici gruppi di audit multidisciplinari; gli standard di riferimento sono stati individuati utilizzando unitamente ai registri AIFA anche le raccomandazioni regionali, prodotte dal Gruppo Regionale Farmaci Oncologici (GreFO), con particolare riferimento ai farmaci innovativi.

Per l'anno 2018 gli ambiti congiuntamente individuati da Farmacia Clinica e Governo Clinico per lo svolgimento degli audit clinici, hanno guardato i trattamenti con farmaci innovativi per le seguenti patologie:

1. Carcinoma ovarico;
2. Mieloma multiplo;
3. Carcinoma della tiroide.

A1) **Audit uso di Olaparib nel trattamento del carcinoma ovarico:** il risultato complessivo dell'audit evidenzia una sostanziale adesione alle raccomandazioni sia per la percentuale delle pazienti con carcinoma ovarico in trattamento di mantenimento con olaparib (il Policlinico è un riferimento provinciale e regionale per il trattamento del carcinoma ovarico) sia per l'appropriata

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

selezione delle pazienti. L'appropriatezza totale relativamente ai due indicatori analizzati è risultata del 96%, con pieno raggiungimento dell'obiettivo;

A2) **Audit uso dei farmaci nel mieloma multiplo recidivato o refrattario dopo almeno una prima linea di terapia:** l'audit effettuato ha evidenziato una sostanziale aderenza alle raccomandazioni, riguardo ai due indicatori analizzati e relativi alle raccomandazioni GREFO il target è stato raggiunto con un'appropriatezza del 100%.

A3) **Audit uso dei farmaci nel carcinoma differenziato della tiroide:** il target è stato raggiunto per entrambi gli indicatori analizzati. I dati clinici presentati hanno supportato nel 100% dei casi l'appropriatezza del trattamento con lenvatinib in linea con le raccomandazioni del GReFO, da utilizzare esclusivamente in pazienti a rischio, in progressione e non più candidabili alla radioterapia metabolica.

- Allestimenti delle terapie antineoplastiche

Per ottimizzare la produzione delle terapie antineoplastiche, oltre a soluzioni organizzative messe in atto già da tempo e in linea con le raccomandazioni ministeriali e regionali in materia, come la centralizzazione dell'allestimento in farmacia delle terapie ev, l'utilizzo di sacche multidose di principi attivi già in soluzione, la programmazione di drug-day/month per concentrare l'allestimento e la somministrazione di molecole ad alto costo, sono proseguite nel 2018 ulteriori azioni quali:

- la rivalutazione della stabilità chimico-fisica dei residui di produzione di farmaci, sia in polvere dopo ricostituzione (*n. 37 molecole*) sia in soluzione dopo perforazione (*n. 50 molecole*) sulla base di indicazioni dell'RCP, dichiarazioni delle ditte e dati di letteratura,
- la valutazione della stabilità microbiologica dei residui di produzione con controllo della sterilità a 7 giorni,
- la condivisione con i clinici di effettuare arrotondamenti della dose, laddove possibile, per alcuni farmaci ad alto impatto di spesa e con una limitata numerosità dei pazienti, quali ad esempio il brentuximab, l'aflibercept, il ramucirumab, ecc.
- il monitoraggio delle terapie rese alla farmacia e non somministrate e dell'eventuale riutilizzo in sicurezza.

Riguardo alle terapie rese nel 2018 sono state restituite alla farmacia in totale n. 448 terapie, pari allo 0,88% del totale degli allestimenti annuali, escluso i farmaci sperimentali e le siringhe intravitreali di bevacizumab. Il 26% di tali terapie rese è stato recuperato pari ad un valore di spesa di 53.329 euro.

E' stata effettuata anche un'analisi delle diverse motivazioni del reso della terapia che ha evidenziato ad es. un 53% di resi dovuto a condizioni cliniche non correlate alla terapia, un 16% a sospetti effetti collaterali della terapia, un 11% di cause non riportate e il restante 20% come sommatoria di cause organizzative o legate al paziente.

Inoltre, nell'ambito della partecipazione al gruppo regionale ROFO (Rete Oncologica Farmacie Ospedaliere) nel 2018 sono state svolte le seguenti attività:

- o elaborazione di un documento di analisi delle diverse soluzioni organizzative da adottare nelle UFA mirate a ridurre gli scarti di produzione durante gli allestimenti dei farmaci

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

quali: *l'arrotondamento dose e dose banding, l'estensione della stabilità dopo ricostituzione/diluizione, l'organizzazione di drug day/month*

- raccolta dei dati organizzativi e di attività delle UFA - anno 2017
- analisi dei dati relativi agli scarti negli allestimenti , per cui sono stati analizzati i consumi e la spesa per l'anno 2017 per 23 farmaci antineoplastici ad alto costo, la cui spesa relativa sostenuta a livello regionale ammonta a circa 120 mln di euro: *afibercept, azacitidina, bendamustina, bevacizumab, bortezomib, brentuximab vedotin, cabazitaxel, cetuximab, decitabina, doxorubicina liposomiale, eribulina, fotomustina, ipilimumab, nivolumab, paclitaxel albumina, panitumumab, pembrolizumab, pemetrexed, ramucirumab, rituximab, trabectedina, trastuzumab, trastuzumab etamsine*

Per l'AOU BO sono stati estratti dal software Log80 i dati relativi ai consumi e agli scarti generati dall'allestimento di terapie con i 23 farmaci della lista regionale per l'anno 2017 e gli stessi farmaci più 3 nuovi farmaci ad alto costo *carfilzomib, daratumumab, elotuzumab* per il 2018.

Va sottolineato che tali farmaci rappresentano circa il 79% della spesa aziendale per i farmaci antineoplastici ev/sc (*21,8 mln euro*). In particolare l'analisi ha evidenziato per l'anno 2018 una riduzione rispetto al 2017 e 2016 sia della quantità % di scarto che del corrispettivo valore % di spesa (Tab.11)

Tabella 11- % scarti allestimenti antiblastici: 2016-2017-2018

Anni	N. molecole antineoplastici ev/sc ad alto costo	Quantità scaricata (mg)	Scarti (mg)	Quantità Scarto %	Valore quantità scaricata (euro)	Valore scarto (euro)	Valore scarto %
2016	23	3.423.263	58.308	1,70%	13.553.284	585.114	4,30%
2017	23	3.420.036	51.110	1,50%	15.297.555	491.635	3,20%
2018	26	4.026.166	58.421	1,40%	17.357.489	474.193	2,70%

I dati regionali sopracitati relativi all'anno 2018 sono ancora in fase di pubblicazione, durante l'elaborazione si è rilevata una certa variabilità tra le aziende, dovuta sostanzialmente alle diverse soluzioni organizzative adottate localmente per ogni farmaco. L'analisi in dettaglio dei risultati 2018 e il confronto tra aziende nell'ambito del progetto di analisi delle diverse soluzioni organizzative da mettere in campo potrà consentire per il 2019 ulteriori margini di miglioramento.

- Farmaci biosimilari

Trasversale a più discipline, e funzionale a liberare risorse da reinvestire nell'innovazione, è l'obiettivo che riguarda l'aumento del ricorso ai farmaci biosimilari disponibili, sia nei pazienti di nuova diagnosi sia in fase di rivalutazione con superamento delle criticità legate allo *shift* delle prescrizioni da originator a biosimilare nelle terapie croniche. AIFA nel Secondo Position Paper sui farmaci biosimilari si dichiara che "... l'AIFA considera i biosimilari come prodotti intercambiabili con i corrispondenti originatori di riferimento"; questo fornisce un ulteriore elemento di chiarezza per perseguire gli obiettivi posti per il governo della spesa farmaceutica, ricorrendo al loro utilizzo sia nei pazienti di nuova diagnosi sia in fase di rivalutazione con superamento delle criticità legate allo *shift* delle prescrizioni da originator a biosimilare nelle terapie croniche.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Nel corso del 2018 i lotti delle gare regionali che hanno visto l'aggiudicazione di un biosimilare sono state diverse: si sono confermati le aggiudicazioni il biosimilare di epoetina, filgastrim, infliximab, etanercept, rituximab e sono stati introdotti negli mesi del 2018 nuovi biosimilari come trastuzumab ed enoxaparina.

Di seguito sono indicate le percentuali di utilizzo raggiunte nel corso del 2018, da cui si evince un costante consolidamento dell'utilizzo dei biosimilari (Tab.12).

Tab.12 - % utilizzo del biosimilare per principio attivo

FARMACO	OBIETTIVO 2018	DATI SIVER A SETTEMBRE		DATI INTERNI ANNO	
		2018	2018	2018	2018
Epoietine	90%		72,72%		85,80%
Ormone della crescita	rispetto gara RER (80% del fabbisogno)		36,94%		38,15%
Infliximab	80%		93,26%		94,70%
Etanercept	60%		23,44%		37,04%
Follitropina alfa	60%		0%		0%
Rituximab*	80%		77,35%		84,50%

* il biosimilare è presente solo per la formulazione ev

Si precisa che per i due farmaci oncologici essendo stati introdotti biosimilari solo per le formulazioni ev, in accordo con i clinici è stata garantita la continuità dei pazienti in trattamento con la formulazione sottocute dell'originator, mentre per il trattamento dei pz naive si è condiviso la conversione del trattamento sc con la formulazione ev dei biosimilari. Dai dati si evince come l'utilizzo dei biosimilari si vada consolidando nel tempo. Permangono alcune criticità su alcuni farmaci (es. etanercept e soprattutto follitropina) per i quali sono previste azioni mirate nel corso del 2019.

• Terapia antiretrovirale per HIV

Le azioni condivise tra le UU.OO. Malattie Infettive e Farmacia Clinica riguardano:

- la prescrizione dei farmaci privi di copertura brevettuale, ove disponibili;
- l'armonizzazione dei trattamenti dei pazienti presi in carico dall'AUSL con le Raccomandazioni interne già elaborate a fine 2015;
- monitoraggio della viremia;
- prescrizione con *second opinion* di alcuni farmaci (*stewardship antiretrovirale*) per uno o più dei seguenti motivi:
 1. indicazione ristretta a pazienti selezionati;
 2. bassa barriera genetica e rischio di resistenza;
 3. costo elevato.

I trattamenti antiretrovirali per i pazienti con infezione da HIV hanno determinato un incremento dei costi rispetto al 2017 in seguito la realizzazione di un unico punto presso il Policlinico (a partire da maggio 2017) per la gestione dei pazienti dell'area di Bologna.

Inoltre, la disponibilità di nuovi principi attivi in una singola compressa (STR) da utilizzare nel paziente naive o in quelli che presentano problemi di tossicità come l'osteopenia o insufficienza renale hanno contribuito a determinare l'aumento dei costi (Tab.13).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Tab. 13 – Farmaci antiretrovirali per HIV: 2018 vs 2017

	2017	dic-17	dic-18	var costi	var% costi
ANTIRETROVIRALI - HIV	15.066.953,00	15.066.953,00	16.702.813,00	1.635.860,00	10,90%
ALTRI ANTIVIRALI	2.300.893,00	2.300.893,00	2.438.503,00	137.609,00	6,00%
ANTIVIRALI PER IL TRATTAMENTO DELLE INFEZIONI DA HIV, ASSOC.	9.236.291,00	9.236.291,00	12.238.468,00	3.002.177,00	32,50%
INIBITORI DELLE PROTEASI	2.507.682,00	2.507.682,00	1.218.064,00	-1.289.618,00	-51,40%
NON-NUCLEOSIDI INIBITORI DELLA TRANSCRITTASI INVERSA	325.955,00	325.955,00	289.834,00	-36.121,00	-11,10%
NUCLEOSIDI INIBITORI DELLA TRANSCRITTASI INVERSA	696.131,00	696.131,00	517.944,00	-178.187,00	-25,60%

Gli obiettivi regionali assegnati alle Aziende sanitarie condivisi da Farmacia Clinica e Malattie Infettive riguardano:

- Il mantenimento dei livelli di viremia <40 copie/mL in più del 90% dei pazienti trattati (<5% dei fallimenti virologici/anno);
- L'aumento (>10%) del ricorso al farmaco generico nel trattamento dell'HIV in seconda linea (indicatore: n° piani con farmaco generico in seconda linea/totale piani terapeutici in seconda linea dell'ambito considerato) rispetto all'anno precedente.

Nel corso del 2018 sono stati effettuati 3 incontri con gli infettivologi mirati alla valutazione degli schemi terapeutici e al monitoraggio dei costi al fine di adottare comportamenti prescrittivi condivisi e orientati al contenimento della spesa individuando schemi con il miglior costo/opportunità per il paziente.

I dati complessivi della casistica e relativi costi per Malattie Infettive sono riportati nella Tab.14

Tab. 14 – Farmaci antiretrovirali per HIV e casistica Malattie Infettive 2018 vs 2017

Gruppi Terapeutici	Atc4	Descrizione Atc5	dic-18	VAR COSTI	PAZ (n)	Var paz(n)
ANTIRETROVIRALI	J05AE	INIBITORI DELLE PROTEASI	1.213.289,00	-1.275.257,00	399	-555
	J05AF	NUCLEOSIDI INIBITORI DELLA TRANSCRITTASI INVERSA	175.835,00	-62.665,00	321	36
	J05AG	NON-NUCLEOSIDI INIBITORI DELLA TRANSCRITTASI INVERSA	303.188,00	-21.848,00	346	-51
	J05AR	ANTIVIRALI PER IL TRATTAMENTO DELLE INFEZIONI DA HIV, ASSOC.	12.438.194,00	2.628.792,00	2400	197
	J05AX	ALTRI ANTIVIRALI	2.434.454,00	53.768,00	582	12
ANTIRETROVIRALI-HIV		Totale	16.564.960,00	1.322.790,00	2637	97

L'analisi dei dati immunovirologici dei pazienti in trattamento con i farmaci antiretrovirali ha mostrato che la viremia si è mantenuta al di sotto delle 40 copie/ml nel 95% dei pazienti. (Tab.15) La percentuale dei pazienti in fallimento virologico è risultata essere dell'1% considerando i soli fallimenti registrati nel corso del 2018, rimanendo ben al di sotto del parametro regionale (<5% di fallimenti virologici/anno). L'obiettivo pertanto risulta ampiamente raggiunto.

L'indicazione della linea di trattamento del flusso FED, secondo i parametri stabiliti dalla regione di A – profilassi post esposizione, B – Prima linea, C – Seconda linea, D – Dopo fallimento virologico è risultata del 100%.

Tab.15 – Valori di viremia anno 2018

Costi Centro Di Responsabilit	ULTIMA LINEA TRATTAMENTO	n copie Dati				N PAZ totale % totale	
		<40	>40				
		N PAZ	%	N PAZ	%		
Malattie Infettive - Viale	B	311	93,1%	23	6,9%	334	100,00%
	C	1575	96,6%	56	3,4%	1631	100,00%
	D	283	88,2%	38	11,8%	321	100,00%
Malattie Infettive - Viale Totale		2169	94,9%	117	5,1%	2286	100,00%

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Per quanto riguarda il ricorso al farmaco generico nel trattamento dell'HIV in seconda linea di terapia l'incremento registrato rispetto all'anno precedente è solo del 3,8% (Tab. 16).

Tab. 16 – % del ricorso al farmaco generico in seconda linea

INDICATORE	N° paz	TOT PZ	%
N° PAZIENTI CON FARMACO GENERICO IN SECONDA LINEA ANNO 2017	434	1579	27,50%
N° PAZIENTI CON FARMACO GENERICO IN SECONDA LINEA ANNO 2018	549	1754	31,30%
Incremento 2018 vs 2017			3,80%

Le motivazioni possono essere attribuite all'aumento del numero totale di pazienti in seconda linea (+177 pz nel 2018) ed alle ottimizzazioni terapeutiche per l'introduzione in terapia dei nuovi farmaci a base di Tenofovir Alafenamide (TAF). Inoltre, le genericazioni del 2018 riguardano farmaci ormai non più in prima linea nelle ultime Linee Guida Nazionali (2017) che indicano l'utilizzo di schemi terapeutici con profili di tollerabilità migliori.

- Farmaci DAA per Epatite C

Obiettivo prioritario è l'applicazione del documento di indirizzo regionale "*Nuovi antivirali diretti nella terapia dell'epatite C cronica*", aggiornato periodicamente, al fine di garantire l'appropriatezza sia rispetto ai criteri di eleggibilità previsti dal Registro AIFA, sia secondo i livelli di priorità definiti al livello regionale.

Particolare attenzione sarà posta ai nuovi criteri AIFA che, nell'ambito del piano di eradicazione della malattia, estendono l'accesso ai trattamenti anche ai pazienti F0-F2, agli operatori infetti ed altre categorie di pazienti che precedentemente non avevano accesso a carico SSN.

Nel 2018 sono stati avviati al trattamento con i nuovi farmaci ad azione antivirale diretta di seconda generazione (DAAs) per la cura dell'epatite C cronica 886 nuovi pazienti su un totale di 1.049 trattati che ricomprende anche i casi avviati nel 2017 e che hanno terminato la terapia nel 2018. Complessivamente i pazienti trattati da dicembre 2014 sono 2.847.

La spesa è stata contenuta all'interno del finanziamento ricevuto dalla regione come fondo specifico dei farmaci innovativi non oncologici, di cui alla 2181 del 17/12/2018 (Tab.17) nonostante l'incertezza dei reali prezzi d'acquisto che prevede meccanismi non noti di rimborso prezzo/volume che caratterizza questa classe di farmaci.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

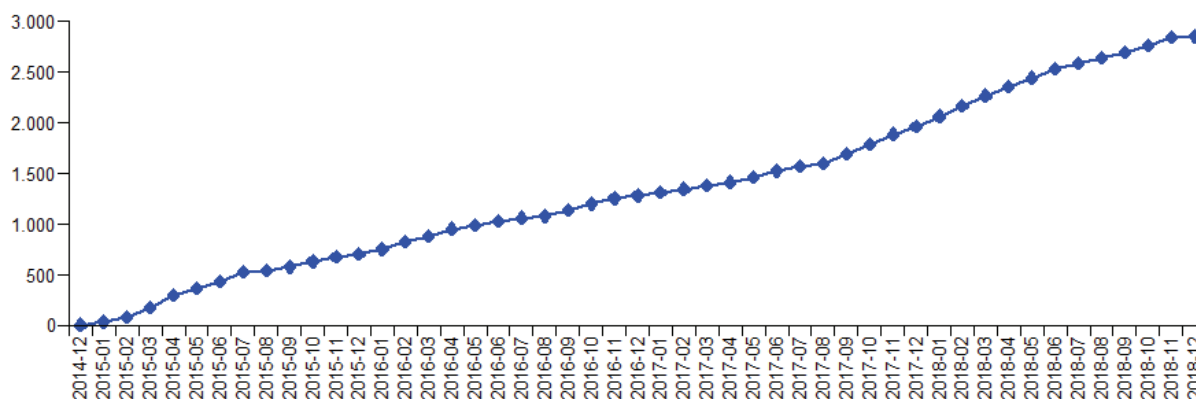
Tab. 17 - Spesa Farmaci Epatite C vs Finanziamento Regionale 2018

ATC5	Descrizione Atc5	FARMACO	N trattati 2018	N arruolati 2018	Spesa lorda 2018	Pay back tratt >12 sett	Quota rimborsi PV	Spesa al netto di tutti i rimborsi	FONDO RER	%Ass Fondo
J05AP57	GLECAPREVIR/PIBRENTASVIR	MAVIRET*84CPR RIV 100MG+40M	498	463	3.809.587	-154.390	-666.875	2.987.322		
J05AP58	SOFOBSUVIR/VELPATASVIR	EPCLUSA*1FL 28CPR 400+100MG	336	269	2.241.263	-24.452	-585.880	1.630.931		
J05AP54	ELBASVIR/GRAZOPREVIR	ZEPATIER*28CPR RIV 50MG+100M	189	151	1.140.334	-2.933		1.137.401		
J05AP09	DASABUVIR	EXVIERA 56CPR RIV 250MG	8	2	3.168	-1.848		1.320		
J05AP53	OMBITASVIR,PARITAPREVIR,RITONA	VIEKIRAX 56CPR 12,5+75+50MG	10	2	42.500	-27.321		15.178		
J05AP56	SOFOBSUVIR,VELPATASVIR E VOXILA	VOSEVIR*28CPR 400+100+100MG F	18	2	201.960	0		201.960		
J05AP07	DACLATASVIR	DAKLINZA 28 CPR RIV 30MG								
J05AP07	DACLATASVIR	DAKLINZA 28 CPR RIV 60MG	1	1	3.300	0		3.300		
		Totale:	1.049	886	7.441.112	-210.944	-1.252.755	5.977.413	6.174.649	96,8 %

Lo scenario terapeutico non ha subito grandi cambiamenti rispetto al 2017 se non per quello che riguarda la terapia dei pazienti ritrattati. Ad aprile 2018 è stata commercializzata l'associazione preconstituita di sofosbuvir/velpatasvir/voxilaprevir (inibitori della proteina NS5A, inibitori dell'RNA polimerasi NS5B e della proteasi virale NS3-NS4A) la cui rimborsabilità a carico del SSN è limitata ai pazienti con precedente fallimento a trattamenti con DAA di seconda generazione.

Il trattamento di pazienti a basso grado di fibrosi (F0-F2), avviato nel 2017 con l'estensione dei criteri di trattamento AIFA, ha consentito di trattare tutti i pazienti per i quali è indicata la terapia come stabilito nel piano nazionale di eradicazione dell'Epatite C previsto per il triennio 2017-2019. (Fig. 2 , Tab. 18).

Fig.2 – Trend cumulativo dei trattamenti avviati al 31.12.2018 (Totale paz.2847)



RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Tab. 18 – Arruolamenti a trattamenti per HCV, per Criterio e gravità per anno: 2014-2018

	2014	2015	2016	2017	2018	2019		Totale
T1 1. Pazienti con cirrosi in classe di Child A o B e/o con HCC con risposta completa a terapie resettive chirurgiche o loco-regionali non candidabili a trapianto epatico nei quali la malattia epatica sia determinante per la prognosi.	2	513	320	130	97	25	1	1.088
T5 5. In lista per trapianto di fegato con cirrosi MELD < 25 e/o con HCC all'interno dei criteri di Milano con la possibilità di una attesa in lista di almeno 2 mesi.		16	11	3				30
T5 5. In lista per trapianto di fegato con cirrosi MELD < 25 e/o con HCC all'interno dei criteri di Milano con la possibilità di una attesa in lista di almeno 2 mesi.					2			2
CIRROTTICI	2	529	331	133	99	25	1	1.120
% per anno	66,7 %	74,9 %	56,8 %	19,6 %	11,2 %	14,5 %	100,0 %	37,0 %
T2 2. Epatite ricorrente HCV-RNA positiva del fegato trapiantato in paziente stabile clinicamente e con livelli ottimali di immunosoppressione.		5	41	15	7			68
T2 2. Recidiva di epatite dopo trapianto di fegato con fibrosi METAVIR ≥ 2 (o corrispondente Ishack) o fibrosante colestatica.		34						34
T3 3. Epatite cronica con gravi manifestazioni extra-epatite HCV-correlate (sindrome crioglobulinemica con danno d'organo, sindromi linfoproliferative a cellule B).	1	44	47	22				114
T3 3. Epatite cronica con gravi manifestazioni extra-epatite HCV-correlate (sindrome crioglobulinemica con danno d'organo, sindromi linfoproliferative a cellule B, insufficienza renale).				12	3			15
T3 3. Epatite cronica con gravi manifestazioni extra-epatite HCV-correlate (sindrome crioglobulinemica con danno d'organo, sindromi linfoproliferative a cellule B, insufficienza renale).					1			1
T4 3. Epatite cronica con gravi manifestazioni extra-epatite HCV-correlate (sindrome crioglobulinemica con danno d'organo, sindromi linfoproliferative a cellule B, insufficienza renale).					1			1
T4 4. Epatite cronica con fibrosi METAVIR ≥ 3 (o corrispondente Ishack).			1	1	64	12		78
T4 4. Epatite cronica con fibrosi METAVIR ≥ 3 (o corrispondente Ishack).		75	145	104	17			341
T6 6. Epatite cronica dopo trapianto di organo solido (non fegato) o di midollo con fibrosi METAVIR ≥ 2 (o corrispondente Ishack).		8	10					18
T6 6. Epatite cronica dopo trapianto di organo solido (non fegato) o di midollo in paziente stabile clinicamente e con livelli ottimali di immunosoppressione.			5	13	4			22
T7 7. Epatite cronica con fibrosi METAVIR F0-F2 (o corrispondente Ishack)		7	1	70				78
T7 7. Epatite cronica con fibrosi METAVIR F2 (o corrispondente Ishack) e/o comorbidità a rischio di progressione del danno epatico [coinfezione hbv, coinfezione hiv, malattie croniche di fegato non virali, diabete mellito in trattamento farmacologico, obesi]		1		124	138	29		292
T8 8. Epatite cronica con fibrosi METAVIR F0-F1 (o corrispondente Ishack) e/o comorbidità a rischio di progressione del danno epatico [coinfezione hbv, coinfezione hiv, malattie croniche di fegato non virali, diabete mellito in trattamento farmacologico, obesi]				163	535	106		804
T8 8. Epatite cronica con fibrosi METAVIR F3 (o corrispondente Ishack).		3	2	14				19
9. Operatori sanitari infetti.				8	5			13
10. Epatite cronica o cirrosi epatica in paziente con insufficienza renale cronica in trattamento emodialitico.				1	5			6
11. Epatite cronica nel paziente in lista d'attesa per trapianto di organo solido (non fegato) o di midollo.					2			2
NON CIRROTTICI	1	177	252	547	782	147		1.906
% per anno	33,3 %	25,1 %	43,2 %	80,4 %	88,8 %	85,5 %		63,0 %

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Come indicato nelle linee di programmazione regionali (DGR 919/2018), sono stati privilegiati tra gli schemi terapeutici disponibili, quelli che ha parità di efficacia, sicurezza e tollerabilità, presentano il miglior rapporto costo/opportunità: il 52% con glecaprevir/pibrentasvir (miglior costo), il 30% sofosbuvir/velpatasvir e il 17% elbasvir/grazoprevir.

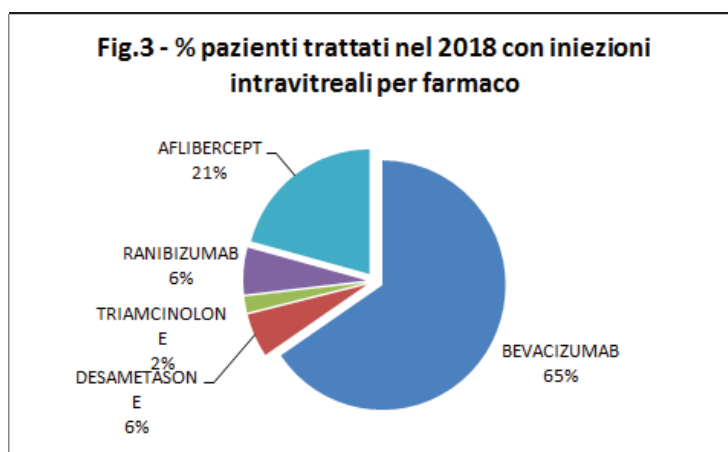
La legge di stabilità ha riconfermato la presenza dei farmaci per il trattamento dell'epatite C nel fondo dei farmaci innovativi non oncologici; pertanto aver privilegiato, fra gli schemi disponibili, quelli con il migliore rapporto costo/opportunità, ha permesso di incrementare il trattamento dei pazienti a basso grado di fibrosi, mantenendo la spesa per questi farmaci entro la quota assegnata dalla Regione nel fondo per farmaci innovativi non oncologici. Nel 2018 il 59% dei pazienti trattati appartiene al Criterio Aifa n. 8 (epatite c con fibrosi METAVIR F0-F1 e/o comorbidità a rischio di progressione del danno epatico), 526 rispetto a 162 del 2017 (+225%).

- Farmaci antiVEGF per uso intravitreale

La vicenda "Avastin-Lucentis" che ha occupato le cronache del settore negli ultimi anni, i TAR, fino a giungere alla Corte dell'UE, è stata oggetto di iniziative a partire dalla Regione Emilia-Romagna, volte a promuovere l'utilizzo di Avastin "off-label" nel trattamento della DMLE ed altre patologie, quale valida alternativa a prodotti commercializzati per le medesime indicazioni, ma a costi straordinariamente più elevati.

Nella nostra realtà, la promozione dell'uso – in accordo con i clinici delle UU.OO. di Oftalmologia, si pone l'obiettivo di arruolare almeno il 50% della casistica al trattamento con Avastin.

Nel 2018 la quota di pazienti complessivamente trattati con *bevacizumab* è stata pari al 65,5% (Fig.3) con incremento di 90 pazienti (+5,7%) ed una spesa complessiva di 1,096mln.



- Fattori della coagulazione

L'emofilia è una patologia rara su base genetica che richiede nella maggior parte dei casi una terapia sostitutiva del fattore della coagulazione mancante. Nel corso dell'ultimo anno sono entrati in commercio dei fattori IX e VIII a lunga emivita (eftrenonacog alfa, albutrenonacog alfa ed efmoroctocog alfa) che da un lato migliorano drasticamente la qualità di vita di questi pazienti,

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

dall'altro presentano dei costi maggiori rispetto ai corrispondenti plasmaderivati, ponendoci quindi di fronte al problema della razionalizzazione delle risorse.

A livello regionale, nel 2017, è stato istituito un gruppo di lavoro multidisciplinare, costituito da medici, farmacisti, rappresentanti dell'associazione dei malati e del gruppo tecnico regionale delle malattie rare, con l'intento di affrontare le tematiche legate al trattamento della patologia ed in modo particolare ai nuovi farmaci entrati in commercio.

Nel corso del 2018 è stato redatto il "Documento di confronto fra le specialità a base di fattore VIII della coagulazione" in fase di pubblicazione.

Obiettivo di questo documento è quello di creare le premesse scientifiche e cliniche per predisporre la migliore strategia di acquisto del fattore VIII della coagulazione al fine di gestire in modo efficiente la terapia del paziente emofilico in tutti i suoi aspetti. Si è condiviso di:

- di privilegiare i prodotti farmaceutici di sintesi biotecnologica per il trattamento dell'emofilia congenita;
- di privilegiare fra i farmaci biotecnologici quelli più avanzati come tecnologia e che non presentino aggiunte di albumina umana;
- di mettere a disposizione i prodotti che favoriscano, quando clinicamente possibile, una miglior compliance al trattamento;
- di utilizzare, ogniqualevolta si creino le condizioni cliniche e comunque sempre su valutazione dello specialista, i prodotti che garantiscono il miglior rapporto costo opportunità.

- Impiego di farmaci (percorso prescrittivo/erogativo) per i quali esistono alternative in preparazioni farmaceutiche allestite localmente, anche destinate alla cura di malattie rare

Con determina n. 10851 del 4/07/2017 per l'indicazione registrata "trattamento di emangiomi infantili in fase proliferativa che richiedono una terapia sistemica" la Commissione Regionale Farmaco ha deciso di:

- inserire in PTR la specialità medicinale di propranololo sciroppo Hemangiolo[®] (3,75 mg/ml da 120ml) con prescrizione su piano terapeutico, limitata ai pazienti seguiti presso centri pediatrici con diagnosi da parte di unità operativa ospedaliera pediatrica, in bambini di età compresa tra 5 settimane e 5 mesi come da determina AIFA (GU n. 79 del 5° aprile 2016)
- rendere disponibile lo sciroppo di propranololo come galenico magistrale, per tutti gli usi clinici previsti in ambito pediatrico, uniformando le modalità di allestimento da parte dei laboratori galenici delle Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna attraverso l'adozione di una procedura regionale e con disponibilità di diverse concentrazioni per la personalizzazione della terapia, e l'elaborazione di una "Sintesi informativa" sul preparato galenico da consegnare al paziente (doc. PTR n. 300)
- prevedere che l'erogazione avvenga sia per il galenico magistrale sia per la specialità medicinale attraverso la sola distribuzione diretta.

Il laboratorio galenico della Farmacia dell'AOSPBO da tempo allestiva la preparazione galenica. Nel 2018 è stata uniformata la modalità di allestimento alla procedura regionale ed è stata introdotta una scheda informativa da consegnare al paziente esterno.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Nel corso dell'anno è stata uniformata l'erogazione della preparazione galenica e della specialità medicinale, che da alcuni reparti veniva gestita direttamente (es. Ambulatorio Oncoematologia pediatrica), e ricondotta agli ambulatori di distribuzione diretta della farmacia con monitoraggio dell'indicazione e tracciabilità della dispensazione nel flusso FED.

L'attività di erogazione di tali prodotti per il 2018 è descritta nella tabella 19, riportata di seguito:

Tab.19 – Monitoraggio farmaci con alternative galeniche allestite localmente (Fonte FED)

DISTRIBUZIONE DIRETTA - ANNO 2018				
Prodotto	n. flaconi	costo	n. pz	Indicazione
Hemangioli ^R 3,75 mEq/ml ml 120	269	41.426	52	emangiomi
Propranololo galenico 1 mEq/ml ml 200	156	4.056	23	emangiomi
Propranololo galenico 1 mEq/ml ml 100	36	562		emangiomi
Propranololo galenico 2 mEq/ml ml 200	2	52	1	emangiomi
Propranololo galenico 1 mEq/ml ml 200	102	1.667	15	altre ind. cardiologiche
Propranololo galenico 1 mEq/ml ml 100	21	337		altre ind. cardiologiche

3.2.3.14 Adozione di strumenti di governo clinico

L'adozione degli strumenti per il governo clinico, rappresenta la base di attività per il monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva. Le azioni già messe in campo in essere da alcuni anni sono finalizzate a promuovere la compilazione, da parte dei medici prescrittori, dei registri di monitoraggio disponibili sulla piattaforma SOLE (per il governo dell'appropriatezza nell'uso) e sulla piattaforma AIFA (per la gestione rimborsi di condivisione del rischio, es. payment by results, cost sharing...);

a. Epatite C: % compilazione dei registri di monitoraggio sulla Piattaforma Sole e sulla piattaforma AIFA

I trattamenti effettuati con DAAs nel 2018 sono stati in totale 906 e per 900 dei casi, la prescrizione è stata effettuata utilizzando la piattaforma informatica SOLE. I 6 casi senza Piano Terapeutico (PT) SOLE sono: 4 pazienti stranieri in possesso di tessera STP, 1 paziente con tessera ENI per i quali la registrazione non è prevista; inoltre 1 paziente il cui precedente trattamento è stato effettuato in uso compassionevole, essendo un ritrattato il sistema non permette l'inserimento.

Il monitoraggio dell'andamento delle prescrizioni dei DAAs nel trattamento dell'epatite cronica C e dei risultati clinici dei trattamenti prevedono di completare i PT SOLE con le schede di follow up.

Nel corso del 2018, supportati dalla Regione attraverso la richiesta di report periodici dei follow up mancanti, i medici prescrittori sono stati sollecitati al fine di completare i dati mancanti.

L'analisi effettuata a novembre 2018 sull'andamento della compilazione dei follow up dei PT SOLE di una corte di pazienti individuata dalla Regione, ha evidenziato che dei 1069 PT totali: per 947 (88%) il follow up è stato inserito in modo completo, i restanti 122 risultano mancanti. Tuttavia siamo in attesa di un'ulteriore analisi regionale per verificare lo stato di avanzamento definitivo dei follow up.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Per quel che riguarda i registri AIFA, la percentuale dei trattamenti chiusi già inseriti in una Richiesta di Rimborso (RDR) , come nell'anno precedente, è risultata del 100%.

b. Compilazione dei registri di monitoraggio AIFA anche al fine della gestione dei rimborsi

L'obiettivo di gestione corretta dei Registri di monitoraggio AIFA è oggetto di interazione con i clinici con particolare riferimento alla compilazione delle schede di fine trattamento che permettono di inoltrare – ove previsto – le richieste di rimborsi alle Aziende farmaceutiche.

Le risorse che ne derivano, contribuiscono a finanziare in parte l'incremento di spesa determinato dai farmaci innovativi, alcuni dei quali ad altissimo costo.

Per quel che riguarda i registri AIFA, la percentuale dei trattamenti chiusi già inseriti in una Richiesta di Rimborso (RDR), per l'anno 2018 è risultata del 100%. Le richieste di rimborso sono state pari a 1,642 mln di euro, di cui il 89% già pagate (Tab.20)

Tab. 20 - Richieste di Rimborso e Proposte di Pagamento – anno 2018

STATO PDP	Somma di RICHIESTA di RIMBORSO	Somma di VALORE PDP
PAGATA Totale	1.489.051	1.460.342
VALUTATA Totale	185.014	181.759
NON ACCOLTA Totale	-	-
Totale complessivo pagato/da pagare	1.674.064	1.642.100

c. Compilazione del database regionale delle eccezioni prescrittive

Nel database regionale delle eccezioni prescrittive sono state inserite nel 2018 241 schede relative a pazienti trattati con farmaci off-label, non ancora inseriti in PTR e in Classe Cnn. Le principali Classi terapeutiche riguardano i farmaci antineoplastici, immunosoppressori, antitrombotici e antivirali ad uso sistemico sulle quali si concentrano il 77% delle prescrizioni. Tab. 21

Tab.21 - Eccezioni prescrittive 2018 per Gruppo terapeutico

ATC2	Descrizione	N	%
L01	Antineoplastici	125	52%
L04	Sostanze ad azione immunosoppressiva	22	9%
B01	Antitrombotici	20	8%
J05	Antivirali ad uso sistemico	20	8%
J01	Antibatterici per uso sistemico	17	7%
A07	Antidiarroici, antinfiammatori e antinfettivi intestinali	8	3%
J02	Antimicotici per uso sistemico	7	3%
B02	Antiemorragici	4	2%
	Principali gruppi terapeutici	223	93%
	Altri	18	7%
	Totale complessivo	241	100%

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Il 79% (n.191) delle prescrizioni riguardano pazienti trattati con **farmaci off-label**.

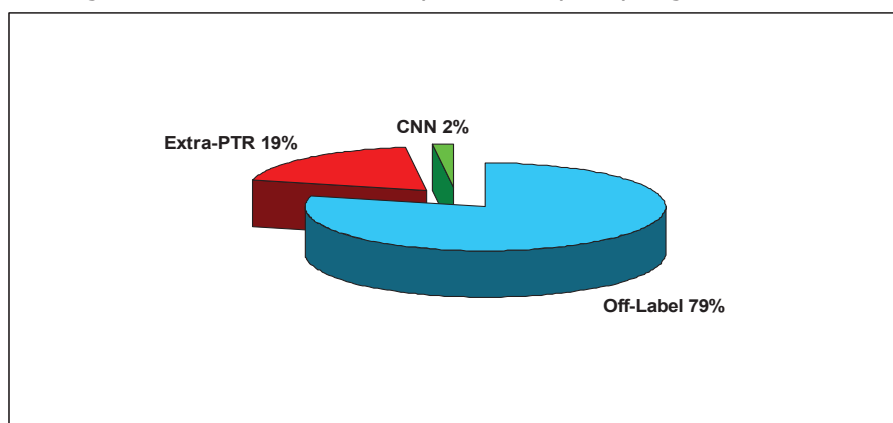
In particolare si evidenzia che:

- per la classe L01-Antineoplastici n.38 casi (30%) riguardano l'utilizzo off-label di Rituximab per patologie nefrologiche, n.18 casi (14%) l'utilizzo di Fluorouracile per patologie oftalmologiche,
- per la classe B01-Antitrombotici n. 18 casi (90%) riguardano l'utilizzo di Alteplase per patologie oftalmologiche,
- per la classe J01- Antibatterici per uso sistemico n. 14 richieste (82%) riguardano la prescrizione di dalbavancina nelle infezioni provocate da batteri MDR gram positivi: n. 8 nelle infezioni dell'osso e n. 6 infezioni protesiche. La somministrazione avviene con cadenza settimanale (1500 mg/sett. per due settimane). Questo permette di effettuare il trattamento in regime di day-hospital e la riduzione della durata del ricovero ordinario.

Per gli extra-PTR sono pervenute n. 46 richieste (19%), di cui n. 8 relative all'uso di rifaximina per la riduzione delle recidive di episodi di encefalopatia epatica conclamata in pazienti di età ≥ 18 anni e n. 16 di Regorafenib con indicazione non ancora valutata dalla CRF per l'epatocarcinoma dopo terapia con Sorafenib.

Per i farmaci in Classe Cnn sono state inserite n. 4 richieste (2%) di cui n.3 richieste di Tenofovir alafenamide e n.1 di Tofacitinib (successivamente classificato in classe H) Fig.4

Fig.4 - % Schede di eccezioni prescrittive per tipologia: anno 2018



d. Prescrizione informatizzata dei farmaci oncologici e alimentazione data base ONCOLOGICO

La prescrizione dei farmaci oncologici per via parenterale, inclusi i farmaci sperimentali, è informatizzata già da tempo; permane ancora una quota molto ridotta <2% di prescrizioni cartacee su consulenza e di reparti non oncologici (es. nefrologia, reumatologia, oculistica) non ancora informatizzati.

Riguardo la prescrizione dei farmaci oncologici orali erogati in distribuzione diretta nel 2018 non è stata ancora informatizzata, nel corso dell'anno è stata effettuata la valutazione di un modulo del programma log80 dedicato alla gestione delle terapie orali da implementare. Sono stati organizzati diversi incontri con le UO coinvolte, la Direzione Sanitaria, la Farmacia e il Servizio di Informatica Medica per la messa a punto di personalizzazioni a livello locale e tra le attività propedeutiche alla

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

gestione della prescrizione informatizzata si è proceduto in collaborazione con i clinici all'inserimento degli schemi terapeutici per le diverse patologie oncologiche e oncoematologiche. Ad ottobre è stata organizzata una demo del programma per i clinici e l'avvio è previsto per il 2019 anche ai fini di assolvere al debito informativo richiesto per la compilazione del DBO. Inoltre da giugno è stato attivato in Farmacia un ambulatorio dedicato per l'erogazione di farmaci oncologici e oncoematologici orali.

Riguardo all'**alimentazione del data base oncologico (DBO)** come da circolare regionale, superati i problemi tecnici e organizzativi riscontrati nel 2017 per la messa a regime del DBO, nel 2018 l'invio dei dati è avvenuto regolarmente e secondo le scadenze previste per le terapie iniettabili, mentre non sono stati rilevati i dati delle terapie orali per mancanza dell'informatizzazione.

Nel 2018 per l'AOU BO sono stati inviati n. 2.781 record relativi a dati di prescrizione per n. 1531 pazienti, di cui 2.593 ritenuti validi pari al 93,24% come indicato nella tabella di seguito riportata (Tab. 22):

Tabella 22 - Dati generali Azienda: 908 – AOSPU – Bologna -Flusso DBO – Anno 2018

Totali generali per azienda						
Record abbinati						
	Letti	Scartati	%	Validi	%	
Informazioni generali	2.781	188	6,76 %	2.593	93,24 %	
Neoplasia	2.781	188	6,76 %	2.593	93,24 %	
Dati prescrizione	2.781	188	6,76 %	2.593	93,24 %	
Fattori	2.298	151	6,57 %	2.147	93,43 %	
Principi attivi	24.254	986	4,07 %	23.268	95,93 %	

Allo stato attuale il DBO, come da circolare regionale, copre solo i tumori solidi e non quelli ematologici.

In particolare permangono alcune criticità nella messa a regime del DBO per la difficoltà nella compilazione di alcuni campi (es. istotipo, radioterapia, recettori/fattori prognostici), con invio di dati con dettagli incompleti a causa di problemi di interfaccia di procedure informatiche diverse, che gestiscono informazioni cliniche specifiche.

Per l'anno 2019 si intende migliorare la completezza dei dati clinici da inviare e procedere all'avvio della rilevazione dei dati relativi ai farmaci oncologici orali grazie all'estensione dell'informatizzazione Log80 anche alla prescrizione di questi farmaci.

Attività di informazione scientifica nell'ambito del Servizio Sanitario Regionale

I rapporti con le società farmaceutiche sono stati affrontati, anche su impulso degli indirizzi e direttive della Regione Emilia-Romagna in materia (DGR n. 2309/2016), attraverso la emanazione di specifiche disposizioni aziendali e attivazione di un percorso di tracciatura di richieste di visita e numero di incontri avvenuti per singolo professionista (deliberazione aziendale n.110/2017).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Le indicazioni applicative del Servizio Assistenza Territoriale, Regione Emilia Romagna, in merito alla DGR 2309/2016" riportano che la registrazione sulla piattaforma regionale sia prevista solamente per gli informatori che si occupano di farmaci con codice AIC (autorizzazione immissione in commercio). Tuttavia fino all'adozione di una specifica normativa, anche l'attività degli informatori che si occupano di dispositivi medici è governata dai principi affermati nella DGR 2309/2016 così come si auspica che l'attività di informazione inerente prodotti nutraceutici e omeopatici, non disciplinata dalla DGR 2309/2016, si conformi ai medesimi principi.

Pertanto il regolamento aziendale (deliberazione aziendale n.110/2017) è stato sviluppato già prevedendo che anche per l'informazione relativa ai dispositivi e ai prodotti nutraceutici e omeopatici gli appuntamenti fossero richiesti attraverso lo stesso modulo online utilizzato per l'informazione sui farmaci. Il sistema sviluppato, che consente di tracciare questa attività, è l'unico canale consentito per il contatto con i professionisti dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna. I dati registrati riguardano:

- Informatori Farmaceutici e Ditta rappresentata;
- Principio attivo/Integratore/Dispositivo presentato;
- Principale indicazione terapeutica/ambito di impiego;
- Unità operativa e professionista coinvolto.

Farmacovigilanza

Nel 2018 sono pervenute al responsabile di farmacovigilanza 375 segnalazioni, pari a quelle rilevate nel 2017 (Fig.5).

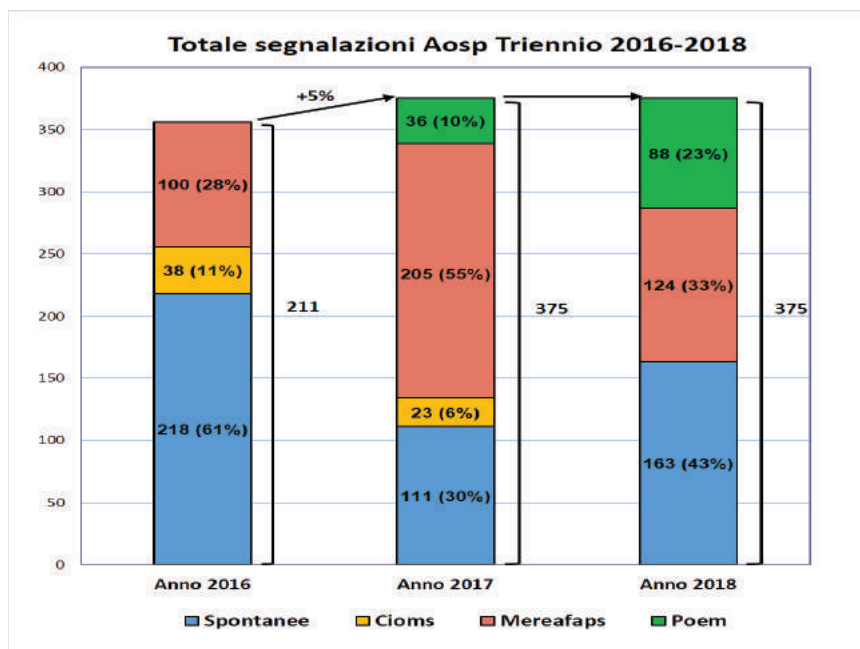


Fig.5

Nell'anno 2018 abbiamo aderito a 2 progetti multicentrici di farmacovigilanza attiva: "MEREAFAPS" (monitoraggio epidemiologico delle reazioni avverse e degli eventi avversi a farmaco in Pronto Soccorso) terminato il 30 giugno 2018 e "POEM" (rilevazione delle ADR in onco-ematologia) dai

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

quali sono pervenute 212 segnalazioni che rappresentano il 57% delle segnalazioni di tutta l'azienda.

Per il Progetto MereafaPS l'indicatore dei risultati attesi, secondo i criteri regionali è 130-150 ADR ogni 100.000 accessi. Da gennaio a giugno gli accessi totali al pronto soccorso generale e pediatrico sono stati 47.773, pertanto, con le 124 ADR l'obiettivo è stato ampiamente raggiunto registrando un incremento del 74% rispetto al valore massimo dell'indicatore (124 vs 71 ADR).

Nell'ambito del Progetto POEM sono state segnalate 88 ADR (84 con la piattaforma VigiFarmaco). Uno degli obiettivi del progetto regionale è stato l'elaborazione, da parte dei farmacisti, di schede informative rivolte ai clinici per 84 antineoplastici di comune utilizzo in ambito onco-ematologico tramite la consultazione di diverse fonti informative, tra cui banche dati certificate *evidence based* e RCP dei farmaci analizzati. Il documento denominato "Principali interazioni dei farmaci onco-ematologici con farmaci, fitoterapici ed alimenti", pubblicato ad ottobre 2018, è stato distribuito a tutti i medici prescrittori è risultato essere uno strumento di consultazione efficace e veloce. Nel progetto sono stati coinvolti anche i pazienti attraverso la consegna di un diario per la registrazione di eventuali eventi avversi insorti al domicilio durante l'assunzione delle terapie antineoplastiche contestualmente all'erogazione dei farmaci presso l'ambulatorio di distribuzione diretta.

Rispetto al 2017, sono aumentate le segnalazioni spontanee (163 vs 111), di queste 82 (50%) segnalate principalmente dal farmacista dell'ambulatorio di distribuzione farmaci di malattie infettive, mentre 24 (15%) dai medici di pronto soccorso che nonostante la chiusura del progetto MereafaPS hanno continuato a segnalare le ADR.

Nel 2018 è proseguita la promozione, iniziata nel 2016, della segnalazione di sospette reazioni avverse a farmaci e a vaccini mediante la piattaforma la "VigiFarmaco" che ha determinato un incremento delle segnalazioni online rispetto al 2017. Il dato, calcolato escludendo le ADR del Progetto MereaFaPS (piattaforma dedicata) e le segnalazioni CIOMS (notificate dalle ditte fino a novembre 2017) risultano essere: 239 Vigi/251 Tot (95%) mentre nel 2017: 121 Vigi/147 Tot (82%).

Dispositivi Medici

Nel 2018 è stato organizzato un evento formativo dal Titolo "SICUREZZA DELLE CURE E DISPOSITIVI MEDICI: Post Market Surveillance e Vigilanza nell'ambito dei Dispositivi Medici" nel corso del quale sono stati analizzati i principali elementi innovativi introdotti dal nuovo Regolamento (UE) 2017/745 del 5 aprile 2017, in particolare per gli aspetti correlati alla sicurezza di impiego, al rafforzamento del sistema di vigilanza e sorveglianza del mercato ed agli obblighi di segnalazione degli incidenti, al processo di rintracciabilità del prodotto, allo svolgimento delle indagini cliniche ed alla valutazione clinica. All'evento hanno partecipato 137 operatori sanitari (medici, farmacisti, infermieri).

Sempre in tema di sicurezza, è proseguita la partecipazione al corso FAD, cui hanno aderito quest'anno 296 operatori sanitari.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

In merito all'attività di dispositivovigilanza, sono pervenute complessivamente 94 segnalazioni di cui 21 rapporti di incidente (22%), inviati al Ministero della Salute e 73 segnalazioni di reclamo (78%), inviate alle Ditte Fornitrici. Rispetto all'anno precedente si registra un incremento del 24%. (Fig.6)

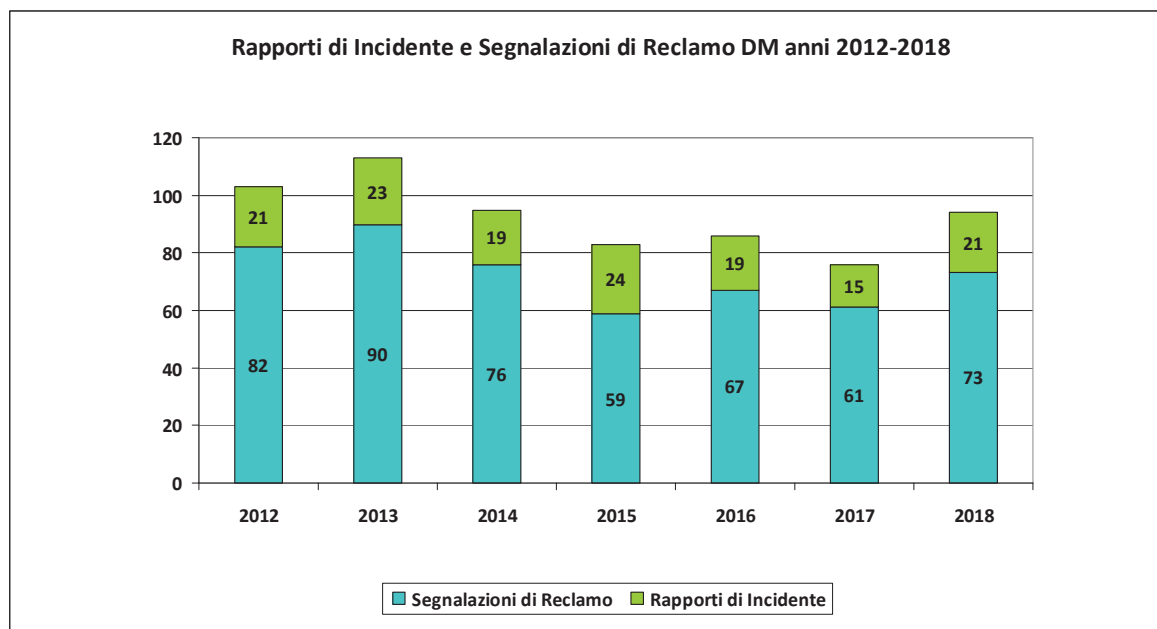


Fig.6

La categoria CND più segnalata nel 2018 è stata la A – DM per Somministrazione, Prelievo e Raccolta, con 34 segnalazioni di non conformità, di cui 4 rapporti di incidente e 30 reclami. Seguono la T – DM di Protezione, con 13 reclami e 1 rapporto di incidente e la C – DM per Apparato Cardiovascolare, per la quale sono pervenute complessivamente 10 segnalazioni, 4 rapporti di incidente e 6 reclami. (Fig.7)

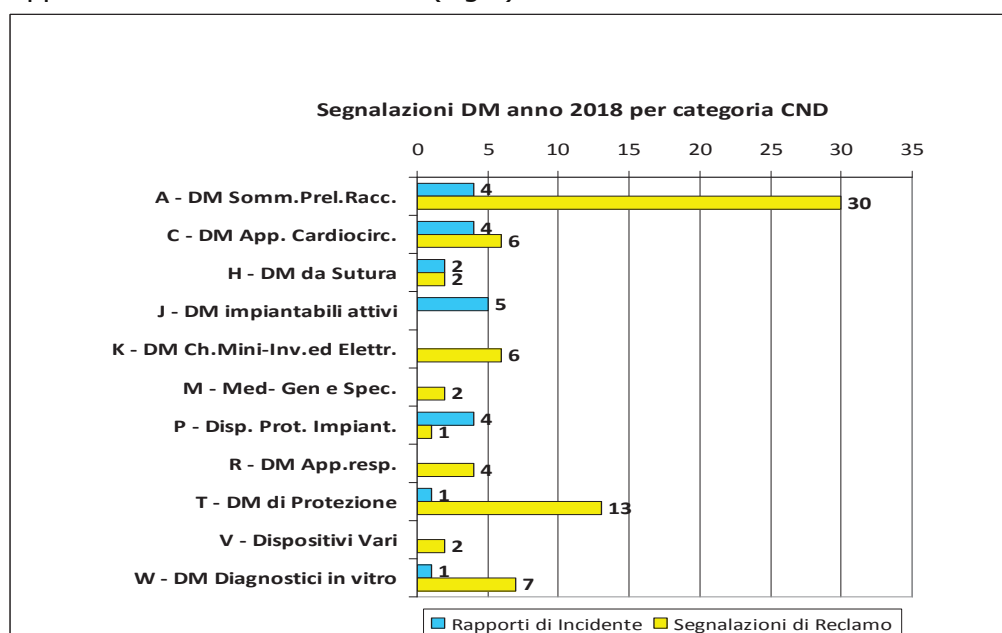


Fig.7

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

La distribuzione dei 21 Rapporti di Incidente in funzione della classificazione CND è la seguente:

- CND J DM Impiantabili Attivi - n.5 per defibrillatori, elettrocatetere bipolare, stimolatore nervo vago;
- CND A DM per Somministrazione, Prelievo e Raccolta - n.4 per set epidurale, tappo circuito chiuso, siringa, ago a farfalla;
- CND C DM Apparato Cardiovascolare – n.4 per catetere per angiografia, ossigenatore, catetere venoso centrale, introduttore valvola Mitraclip;
- CND P DM Protesici Impiantabili – n.4 per componente femorale, valvola Mitraclip, componenti protesi ortopediche;
- CND H DM per Sutura – n.2 per suturatrici monouso;
- CND T DM di Protezione – n.1 per guanti da esplorazione in vinile;
- CND W DM Diagnostici in Vitro – n.1 per soluzione aldeide formica per esami istologici.

Acquisto SSN dei dispositivi medici

La spesa complessiva per i dispositivi medici nel 2018 è stata di 45,720 mln con un incremento di 2,258 mln (+5,2%). Il 57% dei consumi (26,172 mln) è a carico del polo Cardio-Toraco-Vascolare dove si è registrato un incremento di 1,373mln, pari al 61% dell'incremento complessivo. Gli altri incrementi sono correlati allo sviluppo di attività chirurgiche complesse, generale e specialistica, ivi inclusa la chirurgia robotica e bariatrica. (Tab.23, 24)

Tab.23 – Spesa per DM totale e per le principali Categorie CND – 2018 vs 2017

DISPOSITIVI MEDICI	2018	var costi	var% costi
Totale Categorie CND	45.719.582	2.257.949	5,2%
DM PER APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	7.668.113	707.621	10,2%
ENDOPROTESI VASCOLARI E CARDIACHE	7.027.890	405.052	6,1%
VALVOLE BIOLOGICHE PERCUTANEE	4.079.194	634.891	18,4%
SUTURATRICI MECCANICHE	2.091.764	184.690	9,7%
DM PER ELETTROCHIRURGIA	2.071.658	73.474	3,7%
SUTURE CHIRURGICHE	1.725.726	-161.409	-8,6%
ALTRE VALVOLE CARDIACHE	1.664.649	42.441	2,6%
DEFIBRILLATORI IMPIANTABILI (ICD)	1.511.390	-92.206	-5,7%
DM PER CHIRURGIA MINI-INVASIVA	1.345.498	348.671	35,0%
dispositivi per chirurgia robotica	652.349	121.984	23,0%
Totale principali categorie di DM	29.838.232	2.265.209	8,2%
Tutti gli altri DM	15.881.350	-7.260	0,0%

Tab.24 – Spesa DM presso il Polo CTV vs altre strutture aziendali: 2018 vs 2017

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

DISPOSITIVI MEDICI	2017		2018				
	N int/imp	costi	N int/imp	costi	var n IMP	var costi	var% costi
DM correlati all'attività del POLO CTV		24.799		26.172		1.373	6%
VALVOLE TRANSAPICALI/PERCUTANEE E CLIP	182	3.444	210	4.079	28	635	
VALVOLE CARDIACHE	433	1.622	476	1.665	43	43	
ENDOPROTESI VASCOLARI E CARDIACHE		6.566		6.980		414	
<i>di cui Endoprotesi aortiche e toraciche</i>	255	3.807	267	4.528	12	721	
ICD, PM	496	2.064	491	2.103	-5	39	
ALTRI DM IMPIANTABILI ATTIVI		866		870		4	
<i>di cui VAD</i>	7	668	7	633	0	-35	
DM PER APP. CARDIOCIRCOLATORIO VARI		5.416		5.887		471	
ALTRI DM (impiantabili e non)		4.821		4.588		-233	
altri DISPOSITIVI MEDICI		19.254		19.548		294	2%
DM MONOUSO PER CHIRURGIA ROBOTICA		530		652		122	23%
Ch.mininvasiva/Elettrochirurgia/Suturatrici meccaniche		3.826		4.856		1.030	27%
Tutti gli altri DM, impiantabili e non		14.898		14.040		-858	-6%
TOTALE AZIENDALE		44.053		45.720		1.667	4%

- Commissione dispositivi medici AVEC e NOL

Le azioni di governo del settore dispositivi medici sono state realizzate con il contributo della Commissione Dispositivi Medici di area Vasta e del Nucleo Operativo Locale per i dispositivi medici (DM). In entrambe le commissioni, la segreteria scientifica risiede presso la farmacia clinica dell'AOU di Bologna.

Nel 2018 sono stati consolidati i percorsi, in collaborazione con i Nuclei Operativi Locali (NOL), in particolare per la valutazione dell'introduzione di nuove tecnologie, allo scopo di:

- definire specifici ambiti di competenza (CDM/NOL) della valutazione avendo come riferimento la CND;
- assicurare che le richieste vengano tutte inserite nell'apposita piattaforma web regionale "Gestione richieste di valutazione dei DM";
- condividere per quali tecnologie richiedere una valutazione HTA alla Commissione Regionale.

Nei relativi ambiti di competenza, obiettivi della CDM-AVEC sono in particolare

- promuovere la cultura dell'uso razionale ed appropriato delle risorse, con particolare riferimento all'uso dei DM e DM-IVD;
- condividere ed indirizzare le modalità di recepimento presso le AS delle direttive/linee guida / circolari / disposizioni internazionali / nazionali/ regionali (CRDM) in materia;
- promuovere presso le AS l'adesione a linee di indirizzo/raccomandazioni elaborate a livello regionale;
- condividere e predisporre eventuali ulteriori raccomandazioni, procedure /istruzioni operative sul corretto utilizzo dei DM;
- monitorare l'impiego dei DM ed i costi correlati individuando aree di possibile miglioramento

Per quanto riguarda in particolare la valutazione dell'inserimento nella pratica clinica di nuove tecnologie, i pareri espressi hanno tenuto conto prioritariamente dell'efficacia e della sicurezza documentate, nonché del costo del nuovo DM a confronto con i prodotti e/o le tecniche già utilizzate per la prestazione sanitaria considerata. Di seguito una breve sintesi delle attività della CDM-AVEC nell'anno 2018.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Tab.25 - Attività CDM – AVEC 2018

	Richieste pervenute in SISEPS 2018	Richieste pervenute in SISEPS 2017	Richieste pervenute in cartaceo 2018*	Totale
Richieste di inserimento e affiancamento pervenute	110	2	6	118
Richieste di competenza della CDM-AVEC	71 [§]	2	6	79
Richieste valutate dalla CDM-AVEC	51	2	6	59 [#]
Richieste valutate con parere positivo				32
Richieste valutate con parere negativo				15
Richieste valutate con parere sospensivo				10
Richieste ritirate				2
Tempo medio (giorni)				
Presa in carico della richiesta di inserimento da parte della Segreteria (T ₁)				30
Completamento dell'istruttoria (T ₂)				19
Espressione parere alla prima seduta CDM-AVEC (T ₃)				6
Dal caricamento in SISEPS ad espressione del parere alla prima seduta CDM-AVEC				55

Circa il 44% (25/57) delle richieste è pervenuta dall'AOSP di Bologna; un numero di richieste simili è invece pervenuto da AUSL di Bologna (9/57), AOSP/AUSL di Ferrara (9/57) e IOR (9/57). Nella maggior parte dei casi sono stati richiesti nuovi DM.

Per argomenti particolarmente complessi sono stati istituiti specifici gruppi di lavoro interaziendale a supporto dei lavori della CDM.

L'attività del NOL riguarda le richieste non candidabili alla CDM-AVEC e nel corso del 2018 ne sono state prese in carico 16.

- Flusso DiMe

In ordine alla completezza della rilevazione della spesa per dispositivi medici attraverso il Flusso DiMe, contiamo di aver mantenuto il livello 2017, in cui si è raggiunto un tasso di copertura sul conto economico del **101%** vs una media regionale del 97% per i Dispositivi Medici. Attualmente non sono ancora disponibili su sistema di monitoraggio regionale dati definitivi del 2018.

- Indicatori di Spesa e Consumo

Anche nel corso del 2018 abbiamo partecipato attivamente ai lavori ed agli incontri del gruppo regionale finalizzato alla definizione di indicatori di spesa e consumo per le principali categorie di DM.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- Acquisti

I lavori propedeutici alla acquisizione di dispositivi medici, ci hanno visti impegnati nei gruppi di lavoro e commissioni tecniche per lo svolgimento di svariate procedure centralizzate e/o rinnovi di procedure in essere (intercentER, AVEC, SAM).

A livello locale è stato strutturato il percorso per gli acquisti al di sotto dei 40.000€ (iva esclusa).

Iniziative di Health Literacy

L'Azienda ha partecipato a tutti gli incontri regionali e alla formazione del novembre 2018. I professionisti dell'azienda hanno aderito al seminario sull'Health Literacy condiviso con l'AUSL di Bologna dal titolo "Imparare la salute ", organizzato lo scorso 14.11.2018.

E' stato inoltre realizzato in collaborazione con la Regione Emilia-Romagna un evento aziendale "Health Literacy: progetto capirsi" tenutosi in data 17.12.2018.

Assistenza Ospedaliera

3.2.3.15 Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero

In ragione della emanazione della DGR 272/2017, con la quale si dettagliano gli indirizzi in materia di gestione dei ricoveri programmati di ambito chirurgico, l'Azienda ha avviato gruppi di lavoro e attività necessarie all'assolvimento di quanto indicato dai vari obiettivi ed in particolare:

- nomina dei referenti di lista delle diverse U.O. che, in collaborazione con il RUA aziendale, sovrintendono alla periodica pulizia delle liste. Inoltre la collaborazione costante con il RUA aziendale provvedere ad interpellarli per la segnalazione e presa in carico di pazienti che sono prossimi alla scadenza dei tempi di attesa previsti dalle classi di assegnazione in particolare per la patologia oncologica;
- con i referenti di lista si è provveduto a codificare tutte le liste d'attesa delle discipline oggetto di monitoraggio (10 delle 11 monitorate da parte della Regione Emilia-Romagna ad esclusione della neurochirurgia in quanto non presente presso il S. Orsola) secondo quanto previsto dal sistema denominato "SIGLA 2.0" Tale attività è stata portata a regime entro i termini previsti dagli accordi regionali ovvero entro il 31/12/2017. A partire quindi dal 01 gennaio 2018 tutte le liste d'attesa oggetto di monitoraggio transitano in Regione con le informazioni e le specifiche tecniche concordate come necessarie ed obbligatorie. L'azienda ha deciso altresì, lavoro che si completerà nel corso del 2019, di provvedere a codificare secondo le stesse modalità anche le restanti liste d'attesa di ambito chirurgico che quindi saranno ricodificate (sia per quanto riguarda la diagnosi sia per gli interventi) secondo codici ICDIX-CM;
- Ai fini di un monitoraggio più stringente delle liste d'attesa e dei tempi di erogazione dei ricoveri oggetto di analisi da parte della Regione, il gruppo di lavoro aziendale formato dal RUA e dai servizi di supporto (controllo di gestione e tecnologie informatiche) ha strutturato un software che permette di valutare "real time" la situazione delle singole liste e di conseguenza dei tempi di erogazione degli interventi. Ciò ha consentito e consentirà di intercettare in tempi molto rapidi eventuali criticità che si dovessero verificare al fine di avviare tempestivamente un dialogo con i professionisti di riferimento per condividere i correttivi necessari. Tale software, prima ad appannaggio del solo RUA e dei referenti della Direzione Sanitaria, a partire dai primi mesi dell'anno 2019 sarà a disposizione di tutti i referenti di lista delle varie UU.OU. affinché le stesse potenzialità e capacità di monitoraggio diventino "*modus operandi*" e patrimonio delle singole UU.OO.

- Unitamente alle altre aziende dell'area metropolitana è stato redatto, in maniera condivisa, **un regolamento per la gestione dei pazienti presenti nelle liste d'attesa di area chirurgica** (come richiesto dalla DGR 272/2017). Tale documento, approvato il 14/5/2018 (P.G. 0010016 - RECEPIMENTO DEL REGOLAMENTO PER LA GESTIONE DELLE LISTE DI PRENOTAZIONE DEI RICOVERI PROGRAMMATI CHIRURGICI - NOTA A FIRMA CONGIUNTA), è stato opportunamente diffuso e illustrato ai professionisti al fine di uniformare i comportamenti adottati primariamente in ambito aziendale e poi a livello metropolitano;
- **Uniformare percorsi e modalità di presa in carico dei pazienti avviati all'intervento chirurgico (attività di prericovero):** nel corso del 2018 si è proseguito con le attività di revisione/implementazione dei percorsi di prericovero che, per la nostra azienda, vedono la piena rispondenza a quanto richiesto dalla DGR in quasi la totalità delle discipline prese in carico. Si precisa infine che, a seguito della emanazione delle nuove linee di indirizzo per la gestione dei pazienti chirurgici nel percorso di prericovero nel maggio del 2018, si sta provvedendo sia dal punto di vista operativo che dal punto di vista informatico ad apportare le modifiche necessarie per trovare una piena rispondenza alle indicazioni fornite. Tale riorganizzazione che ha già interessato alcuni punti di erogazione delle prestazioni di "pre-ricovero" si completerà nel corso del 2019;
- **Pubblicazione dei dati:** sono stati pubblicati previsti dalle norme sulla trasparenza nella sezione del portale internet aziendale Amministrazione Trasparente.

La seconda fase del progetto di presa in carico dei pazienti chirurgici, a seguito delle analisi delle criticità presenti in azienda, ha visto la stessa intervenire implementando possibili soluzioni organizzative per consentire:

- di supportare le aree chirurgiche più critiche, in termini di rispetto dei tempi di attesa, al fine di indirizzare su queste l'uso delle risorse (sale e professionisti) attualmente impiegate;
- laddove l'organizzazione attuale registri livelli già ottimali di utilizzo si implementeranno risorse integrative (aumento transitorio di sedute e p.l.) al fine di aumentare la capacità produttiva a seguito di criticità transitorie.

OBIETTIVI PROGRAMMAZIONE REGIONALE

Si riporta di seguito una analisi dettagliata della gestione delle varie patologie/discipline oggetto di monitoraggio e le soluzioni aziendali adottate per risolvere eventuali criticità riscontrate.

GESTIONE DELLE LISTE D'ATTESA PRESSO IL POLICLINICO S.ORSOLA MALPIGHI

Analisi degli andamenti e delle criticità degli interventi monitorati
(monitoraggio anno 2018 – Aggiornamento Marzo 2019)

1.AMBITO ONCOLOGICO

INTERVENTI PER TUMORE DELLA MAMMELLA:

% di rispetto dei tempi di attesa anno 2018: 96,7%

% di rispetto dei tempi di attesa anno 2017: 95,9%

Per questo tipo di tumore e organizzazione non vi sono criticità.

INTERVENTI PER TUMORE DELLA PROSTATA:

% di rispetto dei tempi di attesa anno 2018: 22,2%

% di rispetto dei tempi di attesa anno 2017: 10,6%

Pazienti in lista d'attesa: 141 (aggiornamento 02/03/2019)

Per questo tipo di tumore e organizzazione le criticità sono note. Vi sono problemi legati ad enormi volumi di patologia oncologica che gravitano quasi esclusivamente sul nostro ospedale (i pazienti in attesa per patologia oncologica urologica [prostata, rene e vescica] sono circa 400 a fronte dei 476 nei primi sei mesi del 2018). Il confronto con le altre due aziende dell'area metropolitana evidenzia i seguenti volumi di intervento di prostatectomia:

- Policlinico S. Orsola:
 - Anno 2018: 423 interventi
 - Anno 2017: 358 interventi
- Ausl di Bologna:
 - 11 mesi 2018: 62 interventi
 - Anno 2017: 62 interventi
- Ausl di Imola:
 - Anno 2018: 43 interventi
 - Anno 2017: 46 interventi

I volumi del nostro ospedale sono circa 7 volte quelli dell'Azienda Usl di Bologna e 10 volte quelli dell'Azienda Usl di Imola. Anche per l'anno 2018 si conferma un trend in aumento degli interventi di prostatectomia (+18%).

SOLUZIONI ADOTTATE:

- Aumento della produzione in area urologica a partire da ottobre 2018:
 - 5 sedute settimanali per l'attività ordinaria;
 - 3 sedute a settimane alterne per l'attività robotica;

A seguito di tale soluzione rintracciabile anche nei flussi regionali (aumento medio mensile dei pazienti operati di prostatectomia) di seguito si riportano risultati ed eventuali analisi:

- Tempi di attesa per tumore della prostata questi i risultati nei due periodi:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- Urologia: 21,7% entro i tempi nei primi 9 mesi e il 24,5% a partire da ottobre da quando abbiamo aumentato le sale operatorie;
- CPC: 13,6% entro i tempi nei primi 9 mesi e il 27,4% a partire da ottobre da quando abbiamo aumentato le sale operatorie;

In questo caso il miglioramento delle % della CPC è ascrivibile alla combinazione di due fattori, uno quello dettagliato al punto seguente (downgrading dei casi in lista), il secondo l'aumento delle sale che ha avuto un effetto migliorativo per entrambe le strutture. Tuttavia le performance complessive rimangono ancora molto lontane dalle % attese. Una delle ragioni principali si può rintracciare nelle % di pazienti in attesa per patologia oncologica prostatica con tecnica robotica quantificabili in 104 su 141 tumori della prostata ad oggi in lista (73%) così suddivisi 18/40 (45%) per la CPC e sono 86/101 (85%) per l'Urologia. L'attesa complessiva stimata, in ragione di una presa in carico settimanale di 9 pazienti è di circa 12 settimane (3 mesi) che sono superiori ai 2 mesi della maggior parte dei pazienti presenti in lista (3% in classe A e circa l'80% in classe B con attesa media di 93gg).

- Lavoro sull'appropriatezza nell'immissione dei pazienti in lista d'attesa per classe di priorità. Di seguito si riporta il resoconto del lavoro avviato a settembre del 2018:

In una riunione in Regione a settembre del 2018 è stata rappresentata alla nostra azienda una difformità nella messa in lista dei pz per tumore della prostata tra la nostra sede e le altre sedi (con volumi "simili" in Regione). In particolare era stato rappresentato un differente mix di classi di priorità "sbilanciato" verso le classi con tempo di attesa più breve (classe A). Approfondimenti sul tema hanno fatto emergere che in realtà la difformità era concentrata in una sola delle due U.O. presenti in Azienda. Di seguito si riporta il lavoro svolto all'interno dell'azienda attraverso il dettaglio dei risultati delle due fotografie (prima e dopo il dialogo con i professionisti):

Fotografia a settembre 2018:

- **Urologia:** 15% in classe A, 71% in classe B, 14% in classe C
- **CPC:** 79% in classe A, 16% in classe B, 5% in classe C

Se la stessa fotografia la facciamo oggi questi i risultati:

- **Urologia:** 3% in classe A, 77% in classe B, 20% in classe C
- **CPC:** 22,5% in classe A, 55% in classe B, 22,5% in classe C

Si può notare una decisa inversione di tendenza per la CPC che deve continuare a lavorare per valutare se possa ulteriormente allineare le proprie % a quelle presenti nella U.O. di Urologia che nel frattempo ha ulteriormente spostato la propria casistica verso le classi più basse.

INTERVENTI PER TUMORE DEL COLON:

% di rispetto dei tempi di attesa anno 2018: 94,4%

% di rispetto dei tempi di attesa anno 2017: 90,1%

Per questo tipo di tumore e organizzazione non vi sono criticità.

INTERVENTI PER TUMORE DELL'UTERO:

% di rispetto dei tempi di attesa anno 2018: 78,0%

% di rispetto dei tempi di attesa anno 2017: 76,7%

Per questo tipo di tumore non vi sono criticità particolari se non una necessaria e maggiore attenzione nella gestione dei tempi di chiamata e/o delle sospensioni. Vi sono stati già alcuni incontri con i professionisti nel tentativo di alzare la soglia di attenzione ma dopo una iniziale ripresa (buoni i dati di febbraio e marzo) ha visto una flessione nei mesi centrali mentre una ulteriore interlocuzione ed attenzione alle scadenze ha portato le performance a livelli ottimali negli ultimi 4 mesi dell'anno.

IPOTESI DI SOLUZIONE

- Stretto monitoraggio dei casi in scadenza e segnalazione tempestiva alle UU.OO. di necessaria presa in carico;

INTERVENTI PER TUMORE DEL POLMONE:

% di rispetto dei tempi di attesa anno 2018: 92,7%

% di rispetto dei tempi di attesa anno 2017: 93,1%

Per questo tipo di tumore e organizzazione non vi sono criticità.

CONSIDERAZIONI FINALI AMBITO ONCOLOGICO

E' evidente che le **performance in ambito urologico** condizionano pesantemente le % di raggiungimento dei risultati dell'intera area. Infatti i volumi oncologici della disciplina urologica nei due periodi di riferimento (anno 2017 e anno 2018) rappresentano circa un terzo dell'intera casistica considerata (33% nel 2017, 38% nel 2018). Un esercizio teorico di "sterilizzazione" delle performance di questo tumore collocherebbe la nostra azienda non all'attuale 65,7% ma bensì al 92% circa e quindi dentro i parametri richiesti per la patologia oncologica.

2.PROTESI D'ANCA

INTERVENTI PER PROTESI D'ANCA:

% di rispetto dei tempi di attesa anno 2018: 89,7%

% di rispetto dei tempi di attesa anno 2017: 84,4%

Per questo tipo di patologia e organizzazione vi erano piccole criticità e disallineamenti che sono stati corretti. Le performance del 2018 sono espressione di questi correttivi.

3.ALTR PRESTAZIONI

INTERVENTI PER BY-PASS AORTO CORONARICO:

% di rispetto dei tempi di attesa anno 2018: 66,9%

% di rispetto dei tempi di attesa anno 2017: 39,7%

Per questo tipo di prestazioni è stato richiesto ai professionisti particolare attenzione nella scadenza dei tempi di attesa. Il miglioramento delle performance evidenziano che tale attenzione c'è stata in particolare negli ultimi due mesi del 2018. Si precisa che dalle interlocuzioni interne con i professionisti è emerso come tale intervento sia da considerarsi oramai "desueto" per la branca

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

cardiochirurgica e che in ragione di altri interventi più complessi (a parità di urgenza derivante dalla classe di assegnazione) viene data priorità ad altri.

IPOTESI DI SOLUZIONE:

- Stretto monitoraggio della prestazione e segnalazione dei casi prossimi alla scadenza;

INTERVENTI PER ANGIOPLASTICA:

% di rispetto dei tempi di attesa anno 2018: 65,2%

% di rispetto dei tempi di attesa anno 2017: 66,5%

Per questo tipo di prestazione sono in corso approfondimenti tesi a comprendere le ragioni dello sfioramento di queste manovre che rappresentano per noi manovre in urgenza (e quindi non rientranti nel monitoraggio regionale) o follow up (e quindi che non devono essere collocati in lista d'attesa se non a ridosso della chiamata del paziente).

INTERVENTI PER ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA:

% di rispetto dei tempi di attesa anno 2018: 45,4%

% di rispetto dei tempi di attesa anno 2017: 47,6%

Per questo tipo di prestazione si evidenziano delle criticità derivanti da una pianificazione migliorabile da parte della U.O. di riferimento. La interaziendalità di recente attivazione (ottobre 2018) dovrebbe portare ad un miglioramento delle performance (miglioramento registrato nel mese di dicembre)

SOLUZIONI CONDIVISE CON L'U.O.:

- Avvio di una collaborazione più stretta tra le due sedi con erogazione di queste prestazioni prevalentemente presso l'H Maggiore e con maggiore attenzione sia rispetto alle indicazioni di inserimento in lista sia nel monitoraggio della scadenza dei tempi di attesa.

INTERVENTI DI CORONAROGRAFIA:

% di rispetto dei tempi di attesa anno 2018: 97,0%

% di rispetto dei tempi di attesa anno 2017: 88,5%

Per questo tipo di prestazione non vi sono criticità.

INTERVENTI DI TONSILLECTOMIA:

% di rispetto dei tempi di attesa nei primi sei mesi del 2018: 81,3%

% di rispetto dei tempi di attesa anno 2017: 81,2%

Per questo tipo di prestazione non vi sono criticità particolari. Nel corso del 2018 ci sono stati alcuni mesi (4) con performance basse che hanno abbassato la media del periodo.

SOLUZIONI CONDIVISE:

- Monitoraggio più stretto delle scadenze degli interventi.

INTERVENTI DI BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO:

% di rispetto dei tempi di attesa nei primi 11 mesi del 2018: 94,9%

% di rispetto dei tempi di attesa anno 2017: 94,4%

Per questo tipo di prestazione non vi sono criticità.

INTERVENTI PER EMORROIDECTOMIA:

% di rispetto dei tempi di attesa anno 2018: 65,0%

% di rispetto dei tempi di attesa anno 2017: 57,9%

Pazienti in lista d'attesa: 74

Per questo tipo di intervento è stata decisa una azione ad hoc negli ultimi mesi del 2018 (novembre e dicembre) che ha portato a prendere in carico i pazienti presenti in lista, talvolta anche particolarmente datati. Si è passati infatti dai 117 pazienti in lista dei primi 6 mesi del 2018 agli attuali 74 (diminuzione della lista del 47%). Tuttavia tale soluzione non potrà essere percorsa strutturalmente in quanto gli enormi volumi di lista presenti a Budrio, dove viene trattata questa patologia, richiedono che si proceda alla presa in carico anche degli altri pazienti in attesa.

SOLUZIONE DA CONDIVIDERE CON REFERENTE WS BUDRIO:

Definizione delle priorità di presa in carico di tutta la casistica gestita presso la sede di Budrio.

INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE MONOLATERALE:

% di rispetto dei tempi di attesa anno 2018: 69,8%

% di rispetto dei tempi di attesa anno 2017: 57,8%

Pazienti in lista d'attesa: 201

Per questo tipo di intervento le criticità sono legate agli alti volumi di pazienti in lista d'attesa. Ad oggi (marzo 2019) i pazienti in lista per questo tipo di intervento sono 201 mentre nei primi 6 mesi del 2018 erano 385 (riduzione del 48% circa). Nel corso del 2018 sono state aumentate le sedute dedicate ai pazienti con ernia c/o la sede di Budrio (una seduta in più a partire dal mese di maggio) diventando l'unico intervento (insieme a quello delle emorroidi, nei mesi di novembre e dicembre (passando da una media mensile di 49 a 81). In ultimo è altresì vero che dovendo contemporaneamente lavorare su due obiettivi forniti dalla Regione stessa (recupero della casistica vecchia – definita Sigla 1.0 – e presa in carico dei nuovi entro i tempi prestabiliti) tra loro divergenti si cercherà di creare un giusto mix per migliorare le performance attuali.

SOLUZIONE DA CONDIVIDERE CON REFERENTE WS BUDRIO:

Stretto monitoraggio delle scadenze e creazione del mix di pazienti (tra "vecchi" e "nuovi" inseriti in lista) al fine di migliorare le attuali performance.

CONSIDERAZIONI FINALI RISPETTO AD ALTRE PRESTAZIONI

Per questo insieme di prestazioni monitorate sono prevalentemente tre le prestazioni che incidono sulle performance complessive:

- Ernie inguinali: rappresentano il 35% dei volumi complessivi
- Angioplastica: 13,5%
- By-pass: 9%

Le manovre correttive previste per le ernie hanno consentito di abbattere i volumi di lista ma non ancora quello di migliorare le performance (un terzo circa di quelle in attesa sono del 2017). Per ciò che concerne i by-pass continueremo a supportare i professionisti nel monitorare le scadenze, da ultimo valuteremo le modalità operative da adottare per i pazienti sottoposti ad angioplastica.

Con questi correttivi dovremmo, anche in questa sezione, migliorare le nostre performance riportando verso % più elevate.

SMALTIMENTO DEI CASI DATATI DEFINITI SIGLA 1.0

Come accennato in occasione degli interventi di riparazione di ernia, anche questo rappresenta un obiettivo attribuito dalla Regione alle aziende. Ancora una volta gli enormi volumi di riferimento per la nostra azienda non hanno consentito di smaltire completamente quanto presente di vecchio nelle liste monitorate entro il 31/12. Al 1 gennaio 2018 (momento zero di cristallizzazione della fotografia per la nostra azienda dei casi presenti in lista al 31/12/2017 e da smaltire entro il 2018) i casi censiti erano 9.300. A marzo 2019 i pazienti ancora in lista sono 1.635 riuscendo quindi a smaltire l'82% dei pazienti previsti che salgono al 83% se si da seguito agli accordi regionali per i quali la disciplina Andrologica non viene considerata tra quella prioritarie da smaltire.

Volendo dettagliare questi circa 1.600 pazienti ancora una volta emergono le stesse criticità riscontrate anche per i nuovi inseriti infatti la distribuzione risulta la seguente:

- **Disciplina Urologica:** 790 pazienti (di cui 178 Andrologici e 612 Urologici) pari al 48% dei pazienti da "smaltire";
- **Disciplina Chirurgica:** 582 pazienti pari al 35,5% dei pazienti da "smaltire" e riferibile per la maggior parte a pazienti in attesa per la sede di Budrio (449 pazienti – 77,1%).

IPOTESI DI SOLUZIONE:

- Monitoraggio stretto con le U.O. nel tentativo di smaltimento dei pazienti datati;
- Prosecuzione delle attività di progressivo smaltimento dei pazienti in attesa sia in ambito urologico che in ambito chirurgico.

3.2.3.16 Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero

Nell'anno 2018 sono proseguite le azioni relative al completamento del riordino della rete ospedaliera secondo le indicazioni contenute nella DGR 2040/2015, anche in considerazione delle che sono emerse nel rapporto conclusivo inviato dal Nucleo tecnico di Progetto alla Conferenza nel 2018.

L'Azienda si è impegnata a mettere in campo, in collaborazione con le altre aziende dell'area metropolitana, tutte le azioni utili a definire il piano di riordino ospedaliero in area bolognese, in coerenza con gli obiettivi definiti anche nell'ambito della Conferenza sanitaria territoriale.

L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna:

- ha contribuito al percorso di adeguamento agli standard di dotazione di posti letto che fissava un obiettivo per la provincia di Bologna di riduzione di 225 posti letto, con una contrazione dei posti letto in linea con la programmazione definita;
- ha promosso la multidisciplinarietà nella gestione dei percorsi oncologici sia attraverso la definizione di PDTA sia attraverso la creazione di modelli organizzativi integrati anche a livello interaziendale. Ha supporto della valutazione multidisciplinare è stato acquisito un software che verrà gradualmente esteso anche alle altre aziende del territorio provinciali;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- è stata individuata alla Regione Emilia-Romagna quale componente della cabina di regia regionale per le attività inerenti alla programmazione per le discipline di rilievo regionale, in attuazione del DM 70/2015 e della DGR 2040/2015 Indicazioni per la definizione delle reti delle discipline di rilievo regionale (DGR 1907/2017).

3.2.3.17 Appropriatelyzza

In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera, previsti dalla DGR 2040/2015, l'Azienda nel corso del 2018 sono state intraprese azioni mirate al contenimento dei DRG ad alto rischio di inappropriatelyzza in degenza ordinaria in ottemperanza a quanto previsto negli adempimenti LEA. Nel 2018 il rapporto DRG potenzialmente inappropriati/ appropriati è stato 0,18, quindi inferiore al target di 0,19.

Per quanto riguarda i DRG medici, ed in particolare ai DRG 088 e 429, sono state intraprese sia azioni locali che azioni congiunte con l'Azienda USL di Bologna finalizzate alla definizione ed implementazione di percorsi specifici con l'obiettivo di potenziare le cure intermedie e primarie, riducendo, per quanto possibile, l'accesso di tali pazienti ai Pronto Soccorso ospedalieri e il loro eventuale successivo ricovero.

Nel 2018 il numero dei ricoveri dei due DRG oggetto di monitoraggio è sensibilmente calato rispetto al 2017 (riduzione del 36% per il DRG 88 e del 25% per il DRG 429) come evidenziato nella sottostante tabella che riporta il trend triennale del totale della casistica trattata in degenza ordinaria:

DRG	2016	2017	2018
088 M-MALATTIA POLMONARE CRONICA OSTRUTTIVA	314	259	166
429 M-DISTURBI ORGANICI E RITARDO MENTALE	186	113	85

Tabella: n. dimessi con DRG 088 e 429. Fonte dati: banca dati SDO aziendale.

Da tenere presente inoltre che tali ricoveri sono per la stragrande maggioranza (92% per DRG 88 e 77% per DRG 429) ricoveri in urgenza con accesso dal PS, per cui difficilmente contenibili.

Il tasso di ospedalizzazione di tali DRG tra i residenti dell'AUSL di Bologna è calato del 20,2% per il DRG 88 e del 37,2% per il DRG 429.

Nel corso del 2018 è stata portata a regime la conversione del day hospital oncologico al regime ambulatoriale. Per quanto riguarda i ricoveri chirurgici, l'Azienda ha iniziato un percorso teso a traslare verso il regime di DH o ambulatoriale i DRG chirurgici potenzialmente inappropriati con particolare riguardo ai 14 DRG chirurgici oggetto di monitoraggio nella DGR 191 del 27/26/18.

Per tali 14 DRG nel 2018 è stata registrata la significativa diminuzione del 19% dei casi (i ricoveri in DO sono passati da 1.651 a 1.340). Il dettaglio per singolo DRG è riportato nella sottostante tabella:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

DRG	Descrizione DRG	2017	2018	riduzione 2018-2017	
		DO	DO	diff ass	diff %
8	INTERVENTI SU NERVI PERIFERICI E CRANICI E ALTRI INTERVENTI SU SISTEMA NERVOSO SENZA CC	21	10	-11	-52%
42	INTERVENTI SULLE STRUTTURE INTRAOCULARI ECCETTO RETINA, IRIDE E CRISTALLINO	100	186	86	86%
55	MISCELLANEA DI INTERVENTI SU ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA	286	261	-25	-9%
119	LEGATURA E STRIPPING DI VENE	9	5	-4	-44%
158	INTERVENTI SU ANO E STOMA SENZA CC	52	52	0	0%
169	INTERVENTI SULLA BOCCA SENZA CC	129	121	-8	-6%
229	INTERVENTI SU MANO O POLSO ECCETTO INTERVENTI MAGGIORI SULLE ARTICOLAZIONI, SENZA CC	34	30	-4	-12%
266	TRAPIANTI DI PELLE E/O SBRIGLIAMENTI ECCETTO PER ULCERE DELLA PELLE/CELLULITE SENZA CC	321	357	36	11%
339	INTERVENTI SUL TESTICOLO NON PER NEOPLASIE MALIGNI, ETÀ > 17 ANNI	188	155	-33	-18%
340	INTERVENTI SUL TESTICOLO NON PER NEOPLASIE MALIGNI, ETÀ < 18 ANNI	198	64	-134	-68%
342	CIRCONCISIONE, ETÀ > 17 ANNI	36	18	-18	-50%
343	CIRCONCISIONE, ETÀ < 18 ANNI	208	7	-201	-97%
503	INTERVENTI SUL GINOCCHIO SENZA DIAGNOSI PRINCIPALE DI INFEZIONE	12	11	-1	-8%
538	ESCISSIONE LOCALE E RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA ECCETTO ANCA E FEMORE SENZA	57	63	6	11%
	Totali	1.651	1.340	-311	-19%

Tabella: n. dimessi con DRG chirurgici oggetto di monitoraggio nella DGR 191 del 27/26/18. Fonte dati: banca dati SDO aziendale.

L'efficiente utilizzo dei posti letto (degenza media) è stato definito come obiettivo di budget per le unità operative con durata di degenza non ottimale monitorato in corso d'anno. Peraltro, l'indice comparato di performance (ICP) nel 2018 per il Policlinico è stato 1,02 il medesimo valore del 2017 ed è il più basso tra le Aziende Ospedaliere Universitarie regionali, che invece hanno visto aumentare tale valore dal 2017 al 208 come si nota nella tabella sottostante che riporta l'ICP del biennio 2017-2018

Azienda di ricovero	ICP	
	2018	2017
AOSPU PARMA	1,11	1,10
AOSPU MODENA	1,05	1,04
AOSPU BOLOGNA	1,02	1,02
AOSPU FERRARA	1,12	1,09

Tabella: indice comparativo di performance delle aziende ospedaliere della Regione. Fonte dati: banca dati SDO regionale.

Reti di rilievo regionale

Rete dei centri di senologia

Come descritto in relazione alla riorganizzazione della rete ospedaliera provinciale, in data 01.01.2018 le Direzioni Generali di AOU e dell'Ausl di Imola hanno formalizzato la presa d'atto e il recepimento dell'Accordo per la gestione integrata del servizio di Chirurgia Senologica, affidando il coordinamento al Direttore dell'Unità Operativa di Chirurgia Senologica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico S. Orsola-Malpighi.

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

Reti hub & Spoke per malattie rare

Centro regionale malattie rare pediatriche

Nel 2018 è continuata l'attività del Centro, finalizzata a garantire ai pazienti pediatrici affetti da malattia rara l'accesso e la presa in carico multidisciplinare e counselling, articolata in:

- 267 prime visite (valutazioni clinico-dismorfologiche) per nuovi pazienti entro i tempi previsti per primo accesso (30gg);

1.884 controlli di follow up secondo le tempistiche previste dai protocolli di cura.

Per i pazienti in carico al centro è garantita, da parte del case manager, la programmazione del percorso di cura e la prenotazione degli accessi ai servizi specialistici in fase diagnostica e di follow-up, tramite posti dedicati, al fine di consentire il rispetto dei tempi previsti.

Sono stati effettuati complessivamente 3100 prestazioni specialistiche da parte degli specialisti che costituiscono il team multidisciplinare, tra i quali:

- 905 indagini diagnostiche (Rx, TC, RM, eco)
- 182 consulenze dermatologiche
- 149 consulenze cardiologiche pediatriche
- 60 visite oculistiche
- 53 consulenze foniatiche
- 40 consulenze genetiche

E' stato garantita l'assistenza psicologica nella misura di 600 interventi psicologici, oltre ai gruppi di supporto per genitori e pazienti svolti con cadenza mensile.

I tempi di attesa per counselling psicologico e genetico sono stati in linea.

E' stato inoltre potenziato il percorso di transizione dei pazienti in carico al Centro che hanno raggiunto l'età adulta, attraverso la strutturazione di un percorso dedicato condiviso con la UO di Endocrinologia, per pazienti affetti da Sindrome di Turner e Sindrome di Klinefelter. E' stato inoltre avviato un "Ambulatorio della transizione dei pazienti con sindrome di Prader-Willi in età adulta".

Centro HUB regionale per le Neurofibromatosi NF1

Nel 2018 è continuata l'attività del Centro, finalizzata a garantire ai pazienti pediatrici e in età evolutiva affetti da neurofibromatosi l'accesso e la presa in carico multidisciplinare e counselling, articolata in:

- 53 prime visite (valutazioni clinico-dismorfologiche) per nuovi pazienti entro i tempi previsti per primo accesso (7 gg);
- 400 controlli di follow up secondo le tempistiche previste dai protocolli di cura. I controlli vengono effettuati circa ogni 6/12 mesi.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

I pazienti in carico al centro sono 300; per questi è garantita, da parte del case manager, la programmazione del percorso di cura e la prenotazione degli accessi ai servizi specialistici in fase diagnostica e di follow-up, tramite posti dedicati, al fine di consentire il rispetto dei tempi previsti.

L'assistenza psicologica è stata garantita entro 1-2 settimane, con appuntamenti a distanza variabile a seconda della necessità.

I tempi di attesa per counselling psicologico e genetico sono stati assicurati entro 3-4 mesi dal primo accesso, con risposta immediata in caso di urgenze. E' stato attivato un ambulatorio congiunto settimanale con genetista.

E' stato inoltre previsto il percorso di transizione dei pazienti in carico al Centro che hanno raggiunto l'età adulta, attraverso la strutturazione di un percorso dedicato condiviso con la UO di Dermatologia.

ERN (reti europee malattie rare)

Nel 2018 è proseguita l'operatività delle nuove reti di riferimento europee (European reference networks-ERNs) dedicate alla diagnosi e alla cura di malattie complesse rare o poco diffuse. Tali piattaforme di cooperazione transfrontaliera tra specialisti, uniche e innovative nel loro genere, riuniscono in Europa oltre 900 unità di assistenza sanitaria altamente specializzata in 26 paesi, e mettendo così in comunicazione conoscenze e risorse europee di elevato livello, attualmente frammentate. La condivisione delle migliori competenze dell'UE su così vasta scala dovrebbe portare ogni anno benefici a migliaia di pazienti, superando l'attuale frammentazione delle competenze sulle malattie rare.

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna ha avuto l'endorsement del Ministero della Salute per 11 reti e di queste ben 5 sono state approvate dalla UE, rappresentando l'Azienda con più ERN attribuite in Emilia-Romagna.

Nella tabella sottostante sono riportate le Reti che hanno avuto l'endorsement del Ministero e quelle definitivamente attribuite dalla UE.

ERN	ERN endorsement ministero	ERN attribuite
Rare cancers (EURACAN)	X	X
Rare cardiac diseases	X	
Rare craniofacial anomalies and ENT	X	
Rare endocrine diseases	X	X
Rare gastrointestinal diseases	X	
Rare hepatic diseases	X	
Rare malformations and developmental anomalies and rare intellectual disabilities	X	X
Rare multi-systemic vascular diseases	X	
Rare pulmonary diseases	X	X
Rare renal diseases	X	
Rare skin disorders	X	X

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Malattie Rare nuovi LEA (DPCM 12 gennaio 2017)

Nel 2018 è stata applicata la delibera regionale finalizzata alla rivisitazione dei centri sulla base della casistica trattata. Sono stati individuati i centri di riferimento con capacità di certificazione per le nuove malattie rare (in totale 135) certificabili sul territorio nazionale. L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna è stata selezionata dalla Regione Emilia-Romagna come sede di centro certificatore per ben 109 malattie rare rispetto alle 135 nuove malattie rare previste nei LEA (Delibera 1351 del 19/9/2017).

Nella tabella sottostante è rappresentata una sintesi aggregando le patologie secondo le macrocategorie presenti nei LEA stessi, da cui si evince che nella maggior parte delle aree cliniche sono presenti, e sono riconosciute, le competenze per la stragrande maggioranza delle malattie rare.

	Patologie certificabili presso AOSP BO	Patologie presenti in Nuovi LEA
Classi Malattie Rare in Nuovi LEA 2017		
15. MALFORMAZIONI CONGENITE , CROMOSOMOPATIE E SINDROMI GENETICHE	38	38
04. MALATTIE DEL METABOLISMO	23	25
07. MALATTIE DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE E PERIFERICO	3	17
14. MALATTIE DEL SISTEMA OSTEOMUSCOLARE E DEL TESSUTO CONNETTIVO	3	9
10. MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	8	8
03. MALATTIE DELLE ghiandole ENDOCRINE	7	7
05. MALATTIE DEL SISTEMA IMMUNITARIO	5	6
06. MALATTIE DEL SANGUE E DEGLI ORGANI EMATOPOIETICI	6	6
13. MALATTIE DELLA cute E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	6	6
02. TUMORI	4	4
08. MALATTIE DELL'APPARATO VISIVO	0	3
11. MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE	2	2
12. MALATTIE DELL'APPARATO GENITO - URINARIO	2	2
09. MALATTIE DEL SISTEMA CIRCOLATORIO	1	1
16. ALCUNE CONDIZIONI MORBOSE DI ORIGINE PERINATALE	1	1
TOTALE	109	135

Malattie emorragiche congenite

Con riferimento all'attuazione di quanto previsto per la riorganizzazione della rete delle Malattie Emorragiche Congenite (MEC), è stato predisposto il progetto di disponibilità telefonica come supporto all'attività dei servizi di emergenza ed è stato presentato alle associazioni territoriali. Sono stati stabiliti i criteri organizzativi di detta disponibilità telefonica regionale e l'attivazione è programmata nel 2019. Per quanto riguarda gli altri centri per il trattamento di malattie rare si rimanda a quanto relazionata

Rete per la terapia del dolore

Nel corso del 2018 è proseguita la sensibilizzazione dei professionisti alla funzione di terapia del dolore.

Indicatore e risultato atteso:

% di casi con almeno 1 rilevazione del dolore in corso di ricovero > 95%

Risultato ottenuto

*IND0725 - % di casi con almeno 1 rilevazione del dolore in corso di ricovero = 97,22%
(media RER = 84,15%)*

Rete delle cure palliative pediatriche

E' stato istituito un gruppo di lavoro regionale per la definizione della rete. L'Azienda si è impegnata ad implementare gli obiettivi posti dalla Regione tra cui il PDTA regionale. E' stato istituito un gruppo multidisciplinare aziendale per implementare le azioni locali.

Reti Hub and Spoke tempo dipendenti

Rete Stroke

Per quanto riguarda le reti Hub and Spoke tempo dipendenti, va sottolineato che nel corso del 2018 è stato portato a termine il processo di riorganizzazione della rete metropolitana per la gestione e il trattamento del paziente con ictus ischemico acuto che prevede il superamento del modello esistente.

Il modello condiviso con l'AUSL, in coerenza con gli specifici criteri previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015, prevede, attraverso il servizio di emergenza territoriale del 118 e l'integrazione degli ospedali dell'area metropolitana, la centralizzazione primaria (dal territorio) verso la *stroke unit* di II livello (Ospedale Maggiore dell'AUSL) di tutti i casi eleggibili al trattamento riperfusivo per l'approfondimento diagnostico e l'eventuale esecuzione delle procedure di rivascolarizzazione cerebrale intravenosa (trombolisi) o, se indicato, endoarteriosa (trombectomia primaria e secondaria).

Per quanto riguarda l'AOU, nel 2018 i risultati relativi ai parametri di monitoraggio del percorso dei pazienti con Stroke sono risultati in linea con i dati attesi e con performance migliori rispetto al valore medio regionale: mortalità a 30 giorni 8,98% vs 12,34% e percentuale pazienti inviati alla riabilitazione 46,04% vs 35,86%.

Rete cardiologica

L'AOU è sede di emodinamica e centro Hub della rete metropolitana dei servizi per l'emergenza – urgenza cardiologica - che integra i sistemi di intervento di emergenza – urgenza con il territorio e

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

con ospedali a diversa complessità assistenziale - per IMA (STEMI e NSTEMI) e per altre condizioni tempo – dipendenti, quali l'insufficienza cardiaca acuta grave e le sindromi aortiche acute toraciche (SAAT). In particolare, per la dissezione di tipo B, l'AOU è anche centro Hub di riferimento per l'Area Vasta Emilia Centro e per l'AUSL Romagna.

Si riportano, di seguito, i valori 2018 relativi agli indicatori individuati per la valutazione della **rete cardiologica e cardiocirurgica**:

- **IMA - volumi previsti dal DM 70 = 100 casi/anno**

Totale aziendale = casi 1021

Mortalità a 30 giorni per IMA = 8,42%

- **PCTA (Volumi = 250/anno con 75 PTCA primarie)**

Totale anno 2018 (9 mesi) = casi 603

PTCA primarie = 125

- **By-Pass isolati (Volumi = 200/anno)**

Totale anno 2018 (9 mesi) = casi 121

Mortalità a 30 gg = 0,65

- **Valvuloplastica o sostituzione di valvola cardiaca (Mortalità a 30 gg = 4%)**

Totale (Piano Performance 2018-2020): n. casi 698 (Età paziente: >18 anni)

Mortalità a 30 gg = 2,03 %

Centri di riferimento regionali

Le attività svolte dai centri di riferimento regionali si rimanda a quanto puntualmente rendicontato al paragrafo 3.1.2 Le funzioni di rilievo regionale.

In questa sede si aggiunge che nell'ambito del Centro di riferimento regionale "Neurochirurgia Pediatrica" dell'IRCCS ISNB si è provveduto alla creazione di una articolazione organizzativa denominata "Programma Neurochirurgia Pediatrica" nell'ambito dell'IRCCS ISNB. Le attività di Neurochirurgia Pediatrica in area metropolitana vengono oggi garantite dall'ISNB presso la sede dell'Ospedale Bellaria e presso la sede dell'Azienda Ospedaliero Universitaria S.Orsola-Malpighi, in forza di una convenzione formalizzata nel 2017.

Per superare le criticità riscontrate si è reso necessario prevedere modalità di integrazione più strutturate e che vadano oltre il semplice, e talvolta debole, strumento convenzionale oggi presente. Pertanto, al fine di conferire alla neurochirurgia pediatrica un assetto logistico – organizzativo coerente con il disegno di un centro di riferimento Regionale di Neurochirurgia Pediatrica, nel 2018 è stata formalizzata una proposta organizzativa che parte dal presupposto di una forte integrazione tra l'IRCCS ISNB e l'AOU S.Orsola Malpighi.

3.2.3.18 Emergenza ospedaliera

Piano operativo per la gestione dei picchi di afflusso ai PS

Coerentemente con gli obiettivi 2017 sono stati definiti i criteri utili all'implementazione del sistema NEDOCS per valutazione del sovraffollamento in PS ed è stato aggiornato il documento di gestione di sovraffollamento del PS generale a livello ospedaliero.

Nel 2018 si è concluso il progetto di reingegnerizzazione e innovazione all'interno del dipartimento di emergenza e urgenza, svolto in collaborazione con l'Università di Modena e Reggio Emilia e l'U.O. Medicina d'urgenza e PS. Questo progetto aveva l'obiettivo di revisionare il modello organizzativo in Pronto Soccorso per trovare modalità operative per facilitare il lavoro quotidiano del personale di Pronto Soccorso, individuando soluzioni innovative e contestualmente creando un gruppo di riferimento progettuale autonomo nel proseguire l'attività di miglioramento continuo. I risultati conseguiti sono stati il re-design della sala d'attesa principale, della segnaletica e dei percorsi. Sono stati individuati degli strumenti di supporto all'infermiere di triage e di processo, promosso l'integrazione del personale OSS; è stata migliorata l'interfaccia tra il PS e la Radiologia d'urgenza ed è stato ottimizzato il lavoro degli infermieri in osservazione temporanea.

Sempre nell'ambito della riduzione dei tempi di permanenza in Pronto Soccorso è in fase di sperimentazione un processo "riconoscimento della condizione clinica predefinita in fase di triage" che prevedrà in futuro, a fronte della l'identificazione di una condizione clinica specifica del paziente, l'esecuzione già in triage del prelievo ematico per gli esami per quella particolare condizione clinica, andando così a ridurre i tempi di permanenza del paziente in Pronto Soccorso. Attualmente è in corso la redazione del capitolato per una gara per l'installazione di un sistema di posta pneumatica che consentirà l'invio dei campioni ematici dal Pronto Soccorso al laboratorio, ciò consentirà l'abbattimento dei tempo di portantinaggio delle provette e conseguentemente una riduzione dei tempi di permanenza in PS.

Indicatori e target attesi

Rilevazione algoritmo NEDOCS = 100%

Tempo mediano di permanenza in PS < 166 (mediana 2017 per stabilimento)

Presenza di percorsi/protocolli di interfaccia con il territorio per la presa in carico di pazienti cronici > 2 percorsi

Risultati conseguiti

Rilevazione algoritmo NEDOCS = presente

IND0720 - Tempo mediano di permanenza in PS = 220 (data e ora di dimissione - data ore accettazione) Mediana RER = 173

Presenza di percorsi/protocolli di interfaccia con il territorio per la presa in carico di pazienti cronici = Presenti PDTA BPCO e Scompenso.

STAM E STEN secondo le indicazioni approvate con DGR 1603/2013

La procedura interaziendale del servizio di trasporto materno assistito (STAM) con l'AUSL di Imola è stata emessa il 31 ottobre 2017 (Procedura Interaziendale P-INT 36), nel dicembre 2018 è stato condotto un audit clinico - organizzativo per consentire la valutazione di un numero congruo di casi attivati. I risultati dell'audit, complessivamente positivi in termini di appropriatezza, hanno portato a un perfezionamento della procedura interaziendale rispetto alla definizione delle modalità di presa in carico della paziente con gravidanza a rischio attraverso la programmazione dei successivi controlli da parte dell'AOU.

Per quanto riguarda lo STEN, a seguito dell'audit 2017, nel 2018 sono state implementate puntuali azioni di miglioramento sugli strumenti di registrazione per la costruzione di ulteriori indicatori. A conclusione delle azioni è stato programmato un ulteriore audit (dicembre 2018) in cui gli elementi di approfondimento hanno riguardato, in particolare, le modalità di assistenza del neonato sia da parte dei professionisti di Imola sia dell'equipe STEN.

Questa analisi ha determinato la definizione di modalità assistenziali più appropriate sul neonato. Inoltre, è risultato necessario condividere le modalità organizzative da attuare in caso di decesso del neonato e STEN per parti gemellari.

I due audit clinico - organizzativi STEN e STAM sono stati eseguiti nella stessa seduta permettendo ulteriori valutazioni integrate ai fini del miglioramento della presa in carico in sicurezza della coppia mamma - neonato.

3.2.3.19 Attività trasfusionale

Nell'anno 2018, è proseguito il rapporto di collaborazione con l'Associazione Donatori di Midollo Osseo - ADMO, finalizzato alla gestione delle liste di attesa dei donatori di midollo osseo nonché al reclutamento di nuovi donatori, come da convenzione approvata dall'Azienda con deliberazione n. 193 del 21 settembre 2016, in applicazione della D.G.R. n. 942/2016, che assegna all'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna una funzione di coordinamento sull'attività di cui si tratta.

L'obiettivo posto per il 2018 di pianificare il reclutamento di nuovi donatori da parte di ADMO con una ipotesi di proiezione annuale di circa 6.000 casi è stato ampiamente superato e questo, unito ad una improvvisa e non prevista carenza di personale ha determinato un rallentamento dell'attività di tipizzazione ed iscrizione nel registro. Il recupero dell'attività costituirà uno degli obiettivi aziendali per il 2019.

L'attività di qualificazione biologica e di lavorazione degli emocomponenti raccolti nell'Area Vasta Emilia Centrale è centralizzata presso l'ospedale Maggiore (SIMT-AMBO), che cura la predisposizione ed invio di report trimestrali sui dati di attività. Il SIMT-AMBO ha aderito e

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

partecipato attivamente, in collaborazione con le Associazioni e Federazioni dei donatori di sangue alla campagna regionale estiva "Chi dona sangue inizia un nuovo racconto", la cui presentazione è avvenuta nel corso della conferenza stampa del 12 giugno u.s.; inoltre, è già stata avviata la campagna sui comportamenti e abitudini sessuali per incentivare e sensibilizzare il corretto comportamento sessuale dei donatori.

Per quanto riguarda il consolidamento a livello aziendale l'utilizzo del Patient Blood Management (PBM), sono state attivate le procedure per ginecologia e ortopedia.

Infine, è stata garantita la piena funzionalità dei COBUS con la nomina dei referenti per dipartimento.

3.2.3.20 Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule

Il processo della donazione degli organi, dei tessuti e delle cellule è ritenuto di primaria importanza per i risvolti clinici, etici e sociali che tale attività ingenera ed è la base imprescindibile per il mantenimento di un buon livello di attività trapiantologica, occorre precisare che il processo donativo coinvolge tutta la struttura ospedaliera, per tale motivo deve necessariamente possedere le caratteristiche organizzative / strutturali che ne permettano l'esecuzione.

Nell'anno 2018 è proseguita l'attività dell'Ufficio di Coordinamento Ospedaliero locale alle donazioni di organi e tessuti, al fine di sviluppare una rete donativa interaziendale che risponda al mandato di promuovere l'attività donativa stessa in un ambito organizzato e consapevole.

Il primo obiettivo perseguito dall'Ufficio è stato quello della sensibilizzazione, dei professionisti appartenenti alle UU.OO del Policlinico, all'atto donativo, che si è sviluppato attraverso un percorso capillare di relazioni con i direttori, i coordinatori e il personale infermieristico e consolidato grazie all'organizzazione ed espletamento di eventi formativi specifici (numero 8 eventi).

Sono stati, altresì consolidati percorsi specifici di sostegno per gli aspetti operativi della donazione (intervento dei componenti il procurement team direttamente nelle UU.OO in caso di segnalazione di potenziale donatore) e promossa l'implementazione della cultura della donazione.

Anche per l'anno 2018 uno degli obiettivi perseguiti, nell'ambito dell'attività di Donor Action, è stato quello legato al raggiungimento dei migliori livelli possibili in relazione ai principali indicatori nazionali e internazionali che valutano "la performance donativa" (INDEX1, PROC 2), a tale scopo sono stati rilevati tutti gli accessi, in pronto soccorso, dei pazienti portatori di lesioni cerebrali severe. Si è proceduto al loro monitoraggio, in corso di ricovero in degenza ordinaria, al fine di intervenire con la più efficace terapia medico/assistenziale valutando contemporaneamente, comunque, la possibile evoluzione verso la morte encefalica a garanzia di un possibile e rapido accesso in area intensiva indispensabile ad un eventuale successivo avvio di percorso donativo.

Lo sviluppo dei percorsi donativi e la forte collaborazione con i professionisti delle UU.OO. ha permesso non solo di raggiungere ma di superare il numero di donazioni di cornee, che per l'anno trascorso era previsto in numero di 123 e che si è attestato a 234.

Si riportano a seguire di dati relativi al monitoraggio degli indicatori.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

RIEPILOGO DONAZIONI 2018

DONAZIONI	GENNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO	LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE	TOTALE
MULTIORGANO	1	1						1		1			4
CORNEE	27	52	22	20	27	22	14	12	8	10	10	10	234
Pazienti donatori cornee	14	26	11	10	14	11	7	6	4	5	5	5	118
MULTITESSUTO			1							2			3

NO CONSENSI	GENNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO	LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE	TOTALE
MULTIORGANO								2					2
Pazienti donatori cornee	22	17	23	10	11	8	9	6	11	5	6	9	137
MULTITESSUTO		2			1	1	1	1		2		2	10

NON IDONEI	GENNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO	LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE	TOTALE
MULTIORGANO	1						1			1			3
MULTITESSUTO	1				2						1	1	5

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

RIEPILOGO PAZIENTI CON ACCESSO AL PS PER PATOLOGIE CEREBRALI
PRIMITIVE

2018

	ENTRATI	TRASFERITI	TOT VALUTABILI	DIMESSI	CURANTE	DECESSI	Non valutabili	Potenziali donatori	NON IDONEI	Morte cardiaca	NO CONSENSI	DONATORI	DONAZIONE
GENNAIO	35	4	31	18	7	6	1	5	1	4	0	1	2 CORNEE
FEBBRAIO	36	7	29	17	6	6	1	5	4	1 no posto in tipo	tessuti	2	4 CORNEE
MARZO	37	8	29	22	5	2	1	1	0	1	0	2	2 Cornee + 1 Multitessuto
APRILE	32	8	24	18	4	2	0	2	1	1	0	0	
MAGGIO	59	5	54	38	9	7	2	5	4	1	0	0	0
GIUGNO	50	6	44	36	3	5	2	3	1	2	0	0	0
LUGLIO	63	11	52	39	2	11	3	8	6	2	0	1	2 CORNEE
AGOSTO	63	14	49	31	10	8	3	5	2	3	0	0	0
SETTEMBRE	43	12	31	16	11	4	2	2	2	0	0	0	0
OTTOBRE	83	19	64	45	7	12	3	9	3	6	0	2	MULTITESSUTO
NOVEMBRE	78	25	53	36	11	6	3	3	1	2	0	0	0
DICEMBRE	68	11	57	44	9	4	0	4	2	2	0	0	0
	647	130	517	360	84	73	21	52	27	25	1	8	

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Indicatori e risultati

Relazione annuale da trasmettere al CRT-ER in occasione degli annuali incontri bilaterali con le aziende= Sono state inviate le relazioni annuali dai Coordinatori Locali sull'attività, gestione e composizione dell'ufficio di Procurement.

Numero di donazioni cornee rispetto al numero di decessi con età compresa tra i 3 e gli 80 anni riferiti all'anno precedente >17%. Obiettivo raggiunto: 146 cornee prelevate su 123 richieste da obiettivo.

N. donazioni multiteSSuto (età compresa tra i 2 e i 78 anni)=come da indicazioni CRT-ER. Obiettivo non raggiunto: 3 donazioni multiteSSuto su 6.

Adesione al programma "cuore fermo DCD" regionale per le Aziende con le caratteristiche organizzative e strutturali idonee a supportare il progetto. Aderito al programma. Si è proposto un percorso che coinvolgesse la terapia intensiva polivalente per condividere le risorse. Sono state valutate le potenzialità donative per definire un percorso specifico.

3.2.3.21 Volumi-esiti

Presso l'Azienda viene effettuato il monitoraggio sistematico di un set di indicatori di esito e volumi di attività che fanno riferimento ai dati pubblicati dal Piano Nazionale Esiti, ai data base regionali e ad uno specifico data base aziendale per la valutazione della performance clinica.

L'attività oggetto di valutazione riguarda prevalentemente le aree cliniche e i processi assistenziali riportati nella tabella sottostante (*)

Indicatore	EMILIA-ROMAGNA	AOSPU BOLOGNA	Fonte dati
Bypass aortocoronarico: mortalità a 30 giorni dall'intervento	1.58	0.65	A
Valvuloplastica o sostituzione valvole cardiache: mortalità a 30 giorni dall'intervento	1.96	2.15	A
Mortalità a 30 giorni per IMA	9.09	8.42	A
Mortalità a 30 giorni per scompenso cardiaco congestizio	12.68	11.67	A
Mortalità a 30 giorni per riparazione aneurisma non rotto dell'aorta addominale	1.53	0.48	A
Mortalità a 30 giorni per ictus ischemico	10.66	7.28	A
Mortalità a 30 giorni per BPCO riacutizzata	9.99	11.08	A
Tumore maligno incidente della mammella: volume di interventi	5589	385	
% di reinterventi a 120 giorni da intervento conservativo x tumore mal mammella	6.11	3.31	A
Proporzione di parti con taglio cesareo primario	18.01	25.65	A
Tumore maligno incidente della mammella: % di interventi in reparti sopra soglia	89.07	83.38	B
Colecistectomia laparoscopica: % di interventi in reparti sopra soglia	79.31	52.85	B
Colecistectomia laparoscopica: % di interventi con degenza post-operatoria < 3 gg	80.72	52.85	B
Frattura di femore: % di interventi in reparti sopra soglia	93.08	96.20	B
Frattura di femore: % di interventi effettuati entro 48h	72.80	84.27	B

(*) Fonte dati

A) InSiDER - Piano Performance Aziendale 2018-2020

B) InSiDER - Decreto Ministeriale 70/2015 - Edizione 2018

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

I risultati del 2018 confermano la buona performance aziendale in ambito cardiocirurgico, cardiologico (IMA) e cerebro – vascolare (ictus ischemico), con una migliore performance rispetto al dato medio regionale e una tendenziale miglioramento rispetto medio regionale.

Per quanto riguarda le patologie croniche, anche per lo scompenso cardiaco il dato aziendale risulta inferiore al dato medio regionale, mentre la mortalità per BPCO riacutizzata, più elevata rispetto al valore medio regionale, può trovare giustificazione nella presenza all'interno del Policlinico di un *setting* ad alta intensità con centralizzazione della casistica più complicata e grave.

La proporzione di parti cesarei primari risulta più elevata rispetto al dato regionale, differenza dettata dal fatto che presso il policlinico sussistono un centro di terapia intensiva neonatale di terzo livello e i centri di fisiopatologia neonatale e procreazione assistita. Infatti se si considera il valore standardizzato del PNE 2017 (standardizzato 14,54 vs grezzo 26,98) l'indicatore rende ragione della complessità della casistica trattata.

Si conferma il buon risultato in ambito ortopedico con l'indicatore sul timing dell'intervento chirurgico sulle fratture del collo del femore sopra i 65 anni di età decisamente migliore del dato medio regionale, così come la concentrazione della casistica.

Per quanto riguarda la % di interventi in reparti sopra soglia relativamente a "tumore maligno della mammella" e "colecistectomia laparoscopica", l'indicatore così come calcolato nei database regionali non è correttamente formulato e non corrisponde alla realtà aziendale: l'organizzazione del Policlinico dell'area chirurgica (chirurgia generale) è strutturata per percorsi e complessità di cura, nella logica del superamento del modello "verticale" di espletamento dell'attività in unità operative verso la condivisione e la razionalizzazione delle risorse. In tale ottica i dati relativi alle patologie in oggetto non devono essere calcolati per singola unità operativa (come identificato dai codici di reparto HSP), ma complessivamente all'interno della disciplina chirurgia generale (009) o in alternativa in base alle strutture trasversali "Percorso chirurgia della mammella" e "Percorso Chirurgia epatica e delle vie biliari".

Screening oftalmologico neonatale

E' stato attivato lo screening oftalmologico neonatale, mediante il test del riflesso rosso, su tutti i nuovi nati: è stata strutturata una procedura aziendale e ne è stata data applicazione (PI 87 dal 18 dicembre 2018).

3.2.3.22 Sicurezza delle cure

Le attività svolte nel 2018 hanno, di fatto, concluso l'attuazione degli interventi previsti dal *Piano – Programma per la sicurezza e la gestione del rischio* 2016-2018 nei differenti ambiti assicurando, in linea di massima, il raggiungimento e il mantenimento degli obiettivi previsti per l'annualità in corso dalla DGR 919/2018 in tema di sicurezza delle cure.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

1. FUNZIONALITÀ DEL SISTEMA DI INCIDENT REPORTING ATTRAVERSO MODALITÀ SISTEMATICHE DI RACCOLTA, ANALISI E VALUTAZIONE DEI DATI ED EVIDENZA DI AZIONI DI MIGLIORAMENTO SU UNITÀ OPERATIVE NON SEGNALANTI NEL 2017 (Evidenza di partecipazione al sistema di segnalazione da parte di almeno 3 strutture non segnalanti nel 2017)

Le attività di miglioramento condotte nell'ambito del Dipartimento della Donna, del Bambino e delle Malattie Urologiche sui vari temi della sicurezza (in primo luogo VI.SI.T.A.RE implementato nel 2017 nelle UUOO di Ostetricia e Medicina dell'età prenatale, di Neonatologia e TIN, di Anestesia e Rianimazione Pediatrica, ma anche attraverso la formazione dedicata alla gestione delle emergenze ostetriche, neonatali e pediatriche nel corso del 2018 in cui erano inseriti moduli dedicati all'importanza della segnalazione e analisi degli eventi avversi), hanno portato ad un sensibile miglioramento del reporting, con particolare riferimento agli ambiti chirurgici e/o assistenziali di specifica afferenza che, nel 2017, risultavano non segnalanti:

AMBITO	N. SEGNALAZIONI
Blocco Operatorio Ostetrico Ginecologico	1
Blocco Operatorio Pediatrico	13
Blocco Operatorio Urologico	6
Chirurgia Neonatale	1
Sala parto	2
Ambulatori neonatologia	1

Un altro ambito in cui si è assistito ad un significativo miglioramento del reporting è stato quello della Radiologia d'urgenza e specialistica, nell'ambito del Dipartimento della Medicina Diagnostica e della Prevenzione, settore che nel 2017 risultava non segnalante (nel 2018 in totale 18 segnalazioni). L'input positivo è dovuto ad un'azione correttiva (AC. N. 26/2018) che ha coinvolto un gruppo di professionisti afferenti a tali Radiologie, pianificata ed attuata a seguito di un errore di identificazione paziente (errato appaiamento paziente-esame diagnostico sul RIS), occorso e segnalato tra giugno e luglio 2018. L'équipe è stata sensibilizzata a segnalare con lo strumento dell'IR puntualmente eventi/quasi eventi relativi ad errori di questo tipo.

AMBITO	N. SEGNALAZIONI
Radiologia CTV	4
Radiologia d'urgenza	8
Radiologia Specialistica	6

In generale il numero di segnalazioni di IR inviate nel 2018 risulta pressoché stabile (2017 n. 168 vs 2018 n. 177), con un trend in lieve aumento nell'ultimo triennio: risulta peraltro migliorata in alcuni ambiti di cura la qualità delle segnalazioni pervenute rispetto a puntualità, dettaglio della descrizione e completezza della scheda. Resta positivamente alta

la sensibilità degli operatori (prevalentemente infermieri), nella segnalazione di eventi e quasi eventi inerenti errori di identificazione paziente/procedura/farmaco, errori nella gestione della terapia farmacologica. Appare rappresentata in modo assai più significativo. nel 2018 rispetto al biennio precedente, l'ambito tematico del malfunzionamento di dispositivi, aspetto, questo, che nell'ambito degli incontri finalizzati alla conduzione dell'azione di miglioramento AM6/2018 con il referente di farmaco e dispositivo vigilanza aziendale e con il servizio di Ingegneria clinica, è stato considerato e analizzato come meritevole di alcuni interventi, ovvero:

- modifica e integrazione del sistema di segnalazione specifico sui DM a livello aziendale;
- formazione degli operatori (finalità, oggetto e strumenti per la segnalazione).

2. EFFETTUAZIONE DELLA CHECKLIST DI SALA OPERATORIA (Copertura SDO su procedure AHRQ4 \geq 90% Linkage SDO e SSCL su procedure AHRQ4 \geq 75).

Pur avendo raggiunto gli obiettivi attesi sul livello di copertura delle checklist attivate rispetto alle procedure chirurgiche eligibili (% di procedure AHRQ4 con campo "checklist" = "SI" nella SDO 97.2 - Corrispondenza SSCL rispetto alla SDO 95.15%), la scarsa registrazione delle non conformità (Fonte InSiDER - Indicatori Sanità e Dashboard Emilia Romagna IND0734 - % di checklist con almeno una non conformità segnalata nella scheda 776/B pari a 0.11% nel 2017) e alcuni aspetti rilevati nel corso delle osservazioni dirette in sala operatoria (nell'ambito del progetto OssERvare) hanno reso cogente, nell'ultimo trimestre 2018, l'avvio di un'azione di miglioramento al fine di comprendere, attraverso un'analisi aggiornata del contesto operativo e dei fattori d'ostacolo, quali possono essere le strategie da mettere in campo per ottenere un corretto utilizzo dello strumento.

In primo luogo è stato necessario mettere le basi per un adeguato e puntuale monitoraggio del fenomeno da parte di tutti gli attori coinvolti, per cui è stato realizzato un cruscotto di monitoraggio dedicato che consenta ai singoli ambiti chirurgici, ai Blocchi operatori, ai referenti organizzativi SSCL e alla Direzione di prendere visione in tempo reale delle performances, degli aspetti qualitativi del flusso e delle principali NC rilevate.

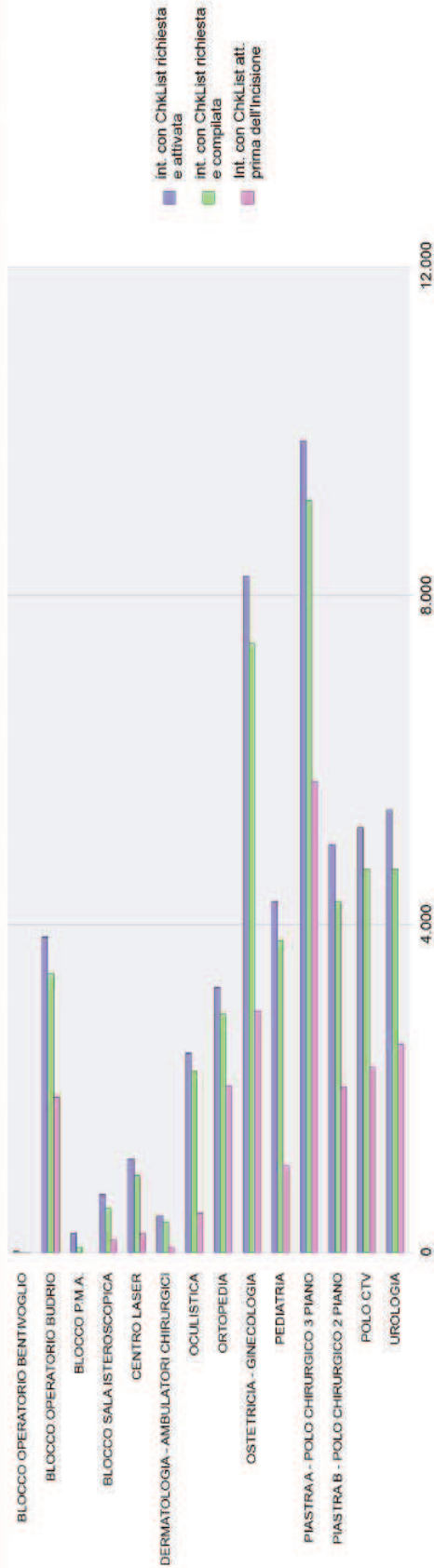
RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna
Policlinico S. Orsola - Malpighi
Controllo di Gestione e Sistema Informativo - L. Vignè

Check list interventi e Non conformità dati aggiornati il 16/01/2019 02:57

* Int. con ChkList richiesta= interventi DO e DH (dal 15-01-2018, anche in regime
Ambulatoriale con template SSCL CATARATTA), con Tipo Urgenza <> Emergenza

Blocco	Int. totali	Int. con ChkList richiesta *	% richieste	Int. con ChkList richiesta e attivata	% attivata	Int. con ChkList richiesta e compilata	% compilata (su attivati)	Int. con ChkList att. prima dell'incisione	% prima incisione	Int. con Non conformità (su attivati)	% Non conformità	Totale Non conformità	Media Non conformità per Int.
BLOCCO OPERATORIO BENTIVOGLIO	22	22	100,00%	22	100,00%	3	13,64%	19	86,36%	6	27,27%		
BLOCCO OPERATORIO BUDRIO	3.848	3.847	99,97%	3.845	99,95%	3.398	88,37%	447	11,63%	1.897	49,34%		
BLOCCO P.M.A.	2.322	1.475	63,52%	239	16,20%	58	24,27%	181	75,73%				
BLOCCO SALA ISTEROSCOPICA	2.965	1.384	46,68%	710	51,30%	540	76,06%	170	23,94%	150	21,13%		
CENTRO LASER	1.759	1.252	71,18%	1.146	91,53%	940	82,02%	206	17,98%	231	20,16%		
DERMATOLOGIA - AMBULATORI CHIRURGICI	3.509	601	17,13%	449	74,71%	369	82,18%	80	17,82%	58	12,92%		
OCULISTICA	18.064	2.472	13,68%	2.430	98,30%	2.206	90,78%	224	9,22%	484	19,92%		
ORTOPEDIA	6.139	4.722	76,92%	3.232	68,45%	2.903	89,82%	329	10,18%	2.036	63,00%	9	0,28%
OSTETRICIA - GINECOLOGIA	8.303	8.238	99,22%	8.235	99,96%	7.417	90,07%	818	9,93%	2.944	35,75%	1	0,01%
PEDIATRIA	4.531	4.278	94,42%	4.275	99,93%	3.807	89,06%	468	10,95%	1.057	24,73%		
PIASTRA A - POLO CHIRURGICO 3 PIANO	10.581	10.475	99,00%	9.886	94,38%	9.156	92,62%	730	7,38%	5.739	58,05%	14	0,14%
PIASTRA B - POLO CHIRURGICO 2 PIANO	4.989	4.962	99,46%	4.967	99,70%	4.272	86,01%	695	13,99%	2.021	40,69%	9	0,18%
POLO CTV	5.439	5.209	95,77%	5.176	99,37%	4.674	90,30%	502	9,70%	2.258	43,62%	2	0,04%
UROLOGIA	6.383	6.172	96,69%	5.389	87,31%	4.671	86,68%	718	13,32%	2.534	47,02%	18	0,33%
Totale	78.854	55.129	69,91%	50.001	90,70%	44.414	88,83%	5.587	11,17%	21.415	42,83%	66	1,25



RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Si è dato, dunque, avvio all'analisi dei fattori di contesto (positivi e negativi) per l'implementazione di strategie di miglioramento per il 2019 con il coinvolgimento di: ICT, controllo di gestione, coordinatori dei Blocchi Operatori e coordinatori delle UU.OO. chirurgiche, responsabili medici di U.O. chirurgiche, Team chirurgico.

3. RIPETIZIONE DELLE OSSERVAZIONI IN SALA OPERATORIA (PROGETTO OssERvare) PER VERIFICA EFFICACIA DEI PIANI DI MIGLIORAMENTO

Risulta complessivamente dalla reportistica disponibile sulla piattaforma regionale che, in oltre la metà delle osservazioni effettuate, la checklist avrebbe richiesto una compilazione migliore dal punto di vista qualitativo.

4. EFFETTUAZIONE DI VISITE PER LA SICUREZZA (STRUMENTO VI.SI.T.A.RE) PER LA VERIFICA DELLE RACCOMANDAZIONI CON RIFERIMENTO ALL'UTILIZZO DEL FOGLIO UNICO DI TERAPIA (FUT) E ALLA RICOGNIZIONE E RICONCILIAZIONE FARMACOLOGICA (Almeno 1 UO) Svolto in PS GENERALE-OBI-MEDICINA D'URGENZA. Sono stati valutati i seguenti ambiti:

- prevenzione delle cadute dei pazienti in un setting del tutto particolare quale quello dell'emergenza-urgenza (Raccomandazione n. 13);
- prevenzione della violenza verso operatori (Raccomandazione n. 8)
- corretto utilizzo dello strumento Foglio Unico di terapia e attività di ricognizione/ riconciliazione farmacologica (Raccomandazione n. 7)

Raccomand. Ministeriale	Azione richiesta	Implem.ne completata (SI/No)	Data Fine Monitoraggio	Note
N. 13	Individuazione degli strumenti per la rilevazione del rischio caduta nel contesto dell' emergenza urgenza (Pronto Soccorso GENERALE- Medicina d'Urgenza : OBI- degenza con sezione detenuti- area critica). Istituzione di un gruppo di miglioramento e revisione della letteratura	SI	31/12/2018	L'azione è stata motivata dal rilievo di diverse criticità nell'applicazione della PA 115 (nel contesto dell'emergenza - urgenza) percepite come significative dagli operatori: necessità di contestualizzare modalità e strumenti di rilevazione del rischio, adempimenti preventivi e loro tracciabilità, sottosegnalazione degli eventi di caduta e gestione delle valutazioni ambientali
N. 13	Modificare l'accertamento infermieristico attualmente in uso rispetto al rilievo del rischio caduta.	SI	31/12/2019	Deve essere avviata la sperimentazione del nuovo modello di accertamento
N. 13	Migliorare modalità di mappatura interna di attrezzature e ausili ed eventuali criticità ambientali	In corso	31/12/2019	
N. 8	Rinforzo della presenza di Guardie Giurate e funzionari della Polizia di stato (24 h/24 e 7/7 giorni)	SI	31/12/2018	
N. 7	Revisione delle SUT (coesistenti tre differenti modelli) migliorando altresì la tracciabilità della evidenza della somministrazione	In corso	31/12/2019	

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

5. ADOZIONE BRACCIALETTO IDENTIFICATIVO (copertura 95% delle UO di degenza). Dal 2017 le aree di degenza hanno raggiunto un livello di copertura pari al 100%; lo stesso può dirsi per i 4 Pronto Soccorso. In fase d'implementazione la stampa anche per alcune tipologie di prestazioni ambulatoriali.
6. FORMAZIONE DI OPERATORI SANITARI (MEDICI, INFERMIERI, FISIOTERAPISTI) DELLA AREA DI DEGENZA MEDICA E CHIRURGICA SULLE LINEE DI INDIRIZZO REGIONALI IN TEMA DI PREVENZIONE CADUTE ATTRAVERSO CORSO FAD CADUTE (partecipazione di almeno il 50% degli operatori delle suddette aree)
- Nonostante l'ampia disponibilità delle sessioni aperte nel corso del 2018 e i ripetuti solleciti agli operatori, la partecipazione è stata insoddisfacente, ben inferiore al 50%. Hanno completato la FAD regionale nel 2018 217 (professionisti non medici) + 65 (medici). Azioni svolte e/o pianificate nel nuovo PAPC 2019 (Piano Aziendale Prevenzione Cadute). Nell'ultimo trimestre è stato effettuato un seminario di approfondimento (137 i partecipanti) nel quale sono stati illustrati i contenuti delle linee di indirizzo regionali e gli aspetti fondamentali della PA115, rappresentando anche, partendo dall'analisi di un evento di caduta occorso, i potenziali risvolti in ambito di responsabilità del professionista e della struttura nel caso di una non corretta applicazione della procedura. Il corso FAD è stato attivato anche per il 2019: tuttavia, in esito alle opportune valutazioni effettuate in ambito di Gruppo multidisciplinare prevenzione cadute e raccogliendo le percezioni degli operatori, si è condivisa la necessità di affiancare al corso FAD un'altra tipologia di formazione che possa coinvolgere meglio i professionisti interessati nel loro contesto di lavoro (formazione sul campo-gruppi di miglioramento).

PIANO DELLE AZIONI PER IL 2019	
Azione	Tempi
Revisione scheda di segnalazione informatizzata	Entro 30/06/2019
Elaborazione checklist specifica di rilevazione rischio caduta per PS-medicina d'urgenza e tutti i setting di DH	Entro 31/12/2019
Revisione PA 115	Entro 31/12/2019
Sopralluoghi ambientali nelle UO definite da parte del Dipartimento Tecnico	Entro 31/12/2019
Proposizione di Corsi FAD per tutto il personale in merito all'utilizzo alle indicazioni regionali	Entro il 31/12/2019
Formazione sul campo (Gruppo di miglioramento) su UUOO di degenza chirurgica e medica	Aree mediche entro 30/06/2019 Aree chirurgiche entro 31/12/2019
Revisione dei Care Bundle per l'Area Pediatrica e per il Setting Neonatale	Entro il 31/12/2019
VI.SI.T.A.RE in almeno 2 UUOO con focus su Raccomandazione n. 13	Entro il 31/12/2019
Audit sulla documentazione clinica per valutare l'applicazione della Procedura Aziendale	Entro 31/12/2019
Conduzione di incontri del Gruppo operativo multidisciplinare aziendale per valutare l'andamento delle attività e degli indicatori di processo predisposti.	Maggio-Settembre-Dicembre 2019

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Si è provveduto inoltre alla ridefinizione di obiettivi e tempogramma dell'AM6/2018 – **Realizzazione di un cruscotto aziendale dinamico e multidimensionale per l'identificazione e l'analisi dei rischi**. Nel corso di questi ultimi anni, l'Azienda ha sviluppato un proprio modello per la valutazione integrata del rischio aziendale attraverso l'analisi ed il confronto di differenti fonti informative, alcune delle quali rappresentate da flussi strutturati verso la Regione/il Ministero o altri enti. Il modello finalizzato alla c.d. *mappatura dei rischi* aziendali ha lo scopo di supportare la conoscenza dei punti critici del sistema locale valutando la probabilità che quel rischio, in uno specifico contesto, possa attualizzarsi in un danno per *paziente/visitatore/operatore* soppesandone al contempo la gravità. Queste informazioni, opportunamente integrate, consentirebbero di costruire una scala di priorità degli interventi di miglioramento ovvero di "riduzione del rischio" negli ambiti aziendali, processo di prioritarizzazione cogente per un'Azienda così vasta e articolata. L'azione di miglioramento già pianificata all'inizio del 2018 necessitava di una ridefinizione sia rispetto alla tipologia di attività preliminari necessarie, sia in termini di sviluppo temporale. L'azione non può, infatti, prescindere da un'attenta analisi di fattibilità attraverso una rivalutazione complessiva dei flussi informativi e/o fonti informative aziendali non strutturate in un flusso che deve precedere la realizzazione di un supporto informatico garante di un'elaborazione efficace, agevole e utilmente fruibile da parte di tutti gli attori coinvolti. Di seguito si riportano le attività pianificate e svolte nell'ultimo trimestre 2018 che hanno avuto lo scopo principale di valutare le caratteristiche dei dati raccolti sui vari ambiti in Azienda, al fine di comprendere il loro livello di strutturazione e la possibilità d'includerli, allo stato, in un cruscotto dinamico multidimensionale "profilato" per UO/Dipartimento.

PIANIFICAZIONE DELLE ATTIVITÀ AM6/2018

ATTIVITÀ	RESPONSABILITÀ	TEMPI	RISULTATO/NOTE
Analisi dei flussi informativi aziendali esistenti con eventuali incontri dei responsabili/refere nti dei singoli flussi	Referenti dei flussi informativi	30/10/2018	La valutazione ha avuto l'obiettivo di capire quale flusso possa essere integrato nella definizione della mappa. Sono stati presi in esame i precedenti flussi per confermarne l'adeguatezza (Reclami, Sinistri, Incident reporting, Eventi Sentinella, Infortuni biologici, Infortuni INAIL)
Progettazione della "MAPPA ideale"	Risk Manager, Coordinatore e Facilitatore	15/11/2018	Analisi e fattibilità (file "Questionario")
Valutazione complessiva del livello d'integrazione raggiungibile attraverso uno strumento informatico	ICT Controllo di Gestione Risk Manager Coordinatore	30/11/2018	Incontri tecnici specifici per valutazione di fattibilità e formulazione di una proposta operativa

L'analisi effettuata, preceduta da un censimento tecnico degli strumenti di raccolta dati attivi in Azienda, ha concluso che, per la maggior parte delle informazioni raccolte, quand'anche strutturate in flussi verso la Regione, deve essere effettuata una rielaborazione ad hoc al fine di poterli attribuire, nell'ambito del cruscotto, a riferimenti informativi-gestionali codificati e aggiornati delle Unità Operative aziendali. L'azione proseguirà nel 2019.

Infine è stata elaborata e pubblicata sul sito aziendale della relazione annuale consuntiva (L.24/2017) sugli incidenti verificatisi, sulle cause che li hanno prodotti e sulle azioni messe in atto.

3.2.3.24 Accreditemento

In linea con gli obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2018, l'AOU di Bologna ha inviato alla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, Regione Emilia Romagna la domanda di rinnovo dell'Accreditamento Istituzionale e la relativa documentazione richiesta, nei tempi definiti (PG 0002251 del 31.01.2018). La domanda include anche il rinnovo dell'Accreditamento delle funzioni di Provider della Formazione, già conseguito nel 2015.

In data 31.07.2018 è pervenuta dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, Regione Emilia-Romagna, la lettera accoglimento della domanda di rinnovo e l'avvio del procedimento di Accreditemento (Lettera PG 0015644 del 31.07.2018), che di fatto conferma il mantenimento dell'Accreditamento per le attività precedentemente accreditate.

Nell'ambito del processo di autovalutazione sul possesso dei requisiti generali del nuovo modello di Accreditemento previsto dalla DGR1943/2017 effettuato contestualmente alla domanda di rinnovo, e durante gli interventi realizzati sia nel 2017 che nel 2018, sono emerse alcune necessità di revisione del sistema di governo che hanno condotto all'individuazione di alcune azioni di miglioramento di livello aziendale inerenti varie tematiche:

- rivisitazione del sistema di pianificazione e degli strumenti di valutazione degli obiettivi a tutti i livelli dell'organizzazione;
- implementazione di un sistema di valutazione delle competenze;
- revisione degli strumenti di gestione degli eventi avversi; ideazione e sperimentazione di un sistema di audit integrati; sistema integrato per la valutazione dei rischi;
- revisione del sistema di programmazione e gestione dei PDTA;
- applicazione dell'accordo attuativo locale, in coerenza al protocollo intesa Regione-Università;
- integrazione del PAF aziendale con la valutazione di impatto dei processi formativi;
- analisi critica e revisione della Carta dei Servizi per garantire la piena informazione ai pazienti e ai loro famigliari su standard di qualità del servizio offerto;
- definizione criteri e modalità per garantire la partecipazione consapevole ed il coinvolgimento attivo del paziente e suoi famigliari nel percorso assistenziale.

Tali azioni, presentate ed approvate dalla Direzione Generale sono state oggetto di obiettivi assegnati alle strutture di staff e line e, nel caso specifico del sistema di valutazione delle competenze, anche delle Unità Operative, e sono tuttora in corso di realizzazione da parte dei gruppi di lavoro. Altre azioni individuate nell'ambito dei percorsi formativi sull'Accreditamento erano già oggetto di altri progetti-obiettivi aziendali, e per queste si è definito di valutare la coerenza

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

delle attività pianificate con i requisiti dell'Accreditamento, non ravvisando la necessità di attivare nuovi gruppi di lavoro e nuove azioni di miglioramento.

Nel corso del 2018 è stata avviata la fase di audit presso tutte le strutture di Staff e Line alla Direzione Aziendale, per la verifica dello stato di avanzamento delle suddette azioni post-autovalutazione intraprese a fronte dei nuovi requisiti generali di Accreditamento. In questa fase sono stati valutati anche gli strumenti e i documenti dai quali si evince la rispondenza dei processi di competenza di tali strutture ai requisiti generali e la presenza e l'applicazione di strumenti del sistema di gestione per la qualità, a supporto del governo dei processi, in particolare la definizione delle responsabilità, le competenze e l'utilizzo di un cruscotto di indicatori per il monitoraggio dei processi specifici. Le risultanze di questa attività di audit sono state riportate in un report di valutazione, condiviso con la Direzione Aziendale in un momento dedicato. A fronte della valutazione, sono emerse altre azioni di miglioramento per il 2019, riportate in un specifici piani di miglioramento aziendale.

L'attività di supporto alla visita di rinnovo dell'Accreditamento Istituzionale si è realizzata nel 2018 anche attraverso la realizzazione di eventi formativi dedicati ai Dipartimenti, per l'illustrazione del nuovo modello previsto dalla DGR 1943/2017 e per l'individuazione e applicazione degli elementi di ricaduta dei requisiti generali a livello delle strutture aziendali.

I facilitatori dell'Area Qualità, i Referenti dell'Area Formazione e gli Animatori di Formazione hanno altresì supportato i Dipartimenti nel processo di rivalutazione dei requisiti specifici, in relazione ad eventuali cambiamenti intervenuti nella logistica e nell'organizzazione delle strutture, nell'attività di revisione di alcuni strumenti come lo stato della formazione, l'attività di valutazione periodica dei risultati conseguiti, la predisposizione dei dossier formativi di gruppo, la revisione degli strumenti informativi per l'utenza ed altri strumenti utili al governo dei processi interni. Le attività di formazione, informazione e condivisione degli obiettivi e degli strumenti del sistema di gestione per la qualità sono state realizzate anche attraverso gli incontri periodici delle reti integrate qualità e formazione che rappresentano a tutt'oggi un importante momento di scambio tra le aree qualità e formazione, con la partecipazione dei Rappresentanti della Direzione per la qualità, gli Animatori di Formazione e i Coordinatori infermieristici e tecnici.

Indicatori

- Presentazione di valida domanda di rinnovo entro la scadenza dell'accREDITamento (31.07.2018)
Target 100% Risultato 100%
- Possesso dei requisiti generali di cui alla DGR 1943/2017 al momento della presentazione della domanda (autovalutazione)
Target 100% Risultato 100%

3.2.3.25 Lesioni da pressione

Le linee di indirizzo regionali sono state pubblicate sul BURERT del 15.11.2018 (comunicazione alle aziende ns. protocollo 26777 31.12.2018). Nel corso del 2018 è stato costituito un gruppo di lavoro interaziendale con AUSL di Bologna all'interno del quale sono state condivise le strategie di implementazione per la prevenzione delle lesioni da pressione (LdP). Sono stati realizzati percorsi formativi interaziendali su gestione e trattamento delle LdP (n. 6 edizioni corso base e n. 6 edizioni corso avanzato), in vista dell'emissione delle raccomandazioni della Regione Emilia-Romagna sulla prevenzione.

Sono state individuate e segnalate alla Regione le unità operative pilota di area medica e chirurgica e sono stati coinvolti gli operatori referenti delle lesioni per la conduzione degli audit in corso.

Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa

3.2.3.26 Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA

La Direzione aziendale nel corso del 2018 è stata impegnata al raggiungimento dell'obiettivo economico-finanziario di pareggio civilistico di bilancio. La Direzione aziendale è stata inoltre impegnata:

- al costante monitoraggio della gestione e dell'andamento economico-finanziario, da effettuarsi trimestralmente in via ordinaria ed in via straordinaria secondo la tempistica definita dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare. Le CTSS sono state informate degli esiti delle verifiche straordinarie;
- alla presentazione alla Regione della certificazione prevista dall'art. 6 dell'Intesa Stato-Regioni del 23/3/2005, attestante la coerenza degli andamenti trimestrali all'obiettivo assegnato.

Il rispetto dell'obiettivo economico-finanziario assegnato, è stato perseguito individuando e realizzando con tempestività tutte le azioni possibili a livello aziendale, assicurando contestualmente il rispetto della programmazione sanitaria e gli obiettivi di salute ed assistenziali assegnati quali obiettivi di mandato.

L'Azienda ha dato applicazione alla normativa nazionale in materia sanitaria, con particolare riferimento alle disposizioni che definiscono misure di razionalizzazione, riduzione e contenimento della spesa sanitaria, ancorché non espressamente richiamate in sede di programmazione regionale, fermo restando l'obbligo di assicurare l'erogazione dei LEA e la possibilità di individuare misure di riduzione della spesa sanitaria alternative ed equivalenti sotto il profilo economico.

3.2.3.27 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR

Nel corso del 2018 l'Azienda ha consolidato la riduzione dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi del SSR nel rispetto delle disposizioni del D.lgs. n. 231/2002 e s.m.i, attraverso un impiego efficiente della liquidità disponibile, un utilizzo ottimale dell'indebitamento a breve (anticipazione di tesoreria).

L'Azienda è stata impegnata nel corso del 2018 in continuità alle azioni avviate negli anni precedenti:

- a rimuovere gli ostacoli alla tempestività dei pagamenti, dovuti a percorsi organizzativi inefficienti o a inadempienze nelle fasi di registrazione, liquidazione o pagamento delle fatture, favorendo l'introduzione di innovazioni tecnologiche finalizzate a uniformare, snellire e velocizzare il processo;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- a proseguire nel progetto di dematerializzazione dei processi di liquidazione anche in vista dell'attivazione del nuovo software gestionale per l'area amministrativo contabile (GAAC);
- ad estendere l'utilizzo della procedura informatica ordini a tutto il volume degli acquisti di beni e servizi rendendo univoci i percorsi organizzativi;
- ad estendere l'utilizzo dell'ordine e del documento di trasporto dematerializzato;
- a rimuovere degli ostacoli che impediscono ove possibile la liquidazione automatica delle fatture;
- ad attuare un efficiente controllo per verificare che la liquidazione delle fatture avvenga entro i tempi di pagamento stabiliti;
- ad effettuare una sistematica programmazione volta a ottimizzare l'utilizzo delle risorse finanziarie.

L'Azienda ha regolarmente inviato trimestralmente le tabelle, debitamente compilate, riferite ai pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati nel 2018, previste quale adempimento regionale in sede di Tavolo di verifica degli adempimenti presso il MEF.

Il valore dell'utilizzo dell'anticipazione di tesoreria nell'esercizio 2018 è stato pari a 0.

Il valore dell'indice tempestività di pagamento per l'esercizio 2018 è stato pari a - 19,88 giorni (target regionale di riferimento ≤ 0).

A conclusione del percorso che ha consentito l'aggiudicazione della gara per il servizio di Tesoreria in favore di tutte le Aziende sanitarie regionali, l'Azienda ha avviato il nuovo servizio dal 1 gennaio 2018.

L'Azienda ha avviato nei tempi previsti dalla normativa il progetto **SIOPE+** che prevede per l'Ente l'obbligo di applicazione dell'ordinativo informatico e l'integrazione delle informazioni sui pagamenti con quelle delle fatture delle PA registrate nella Piattaforma dei crediti commerciali (PCC).

I flussi SIOPE+ sono stati collaudati nel mese di settembre e il progetto è stato avviato in produzione dal 1 ottobre 2018.

Il target di riferimento riscontrato nel corso del 2018 relativamente **al rispetto delle tempistiche di avvio del progetto SIOPE+** è pari al **100 %**.

3.2.3.28 Il miglioramento del sistema informativo contabile

Nel corso del 2018 l'Azienda, tenuto anche conto delle indicazioni e delle Linee Guida regionali, ha garantito l'omogeneità, la confrontabilità e l'aggregabilità dei bilanci delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale nel rispetto dei target definiti attraverso:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- un'accurata compilazione degli schemi di bilancio previsti dal D.lgs. n. 118/2011 (Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa, Rendiconto Finanziario) **rispettando il target di riferimento previsto;**
- la verifica della correttezza delle scritture contabili tenuto conto delle disposizioni del D.lgs. n. 118/2011, della relativa Casistica applicativa e delle indicazioni regionali;
- il corretto utilizzo del Piano dei conti regionale, economico e patrimoniale;
- la puntuale e corretta compilazione dei modelli ministeriali CE, SP ed LA.

Nel corso del 2018 è stata inoltre assicurata dall'Azienda, sia nei bilanci aziendali (preventivi e consuntivi), che nelle rendicontazioni trimestrali e periodiche, la corretta contabilizzazione degli scambi di beni e di prestazioni di servizi tra Aziende sanitarie e tra Aziende sanitarie e GSA, attraverso l'utilizzo della Piattaforma web degli scambi economici e patrimoniali messa a disposizione dalla Regione Emilia-Romagna.

L'Azienda ha garantito la corretta e tempestiva alimentazione della Piattaforma web in tutte le sessioni previste e alle scadenze prestabilite **rispettando il target di riferimento previsto.**

3.2.3.29 Attuazione del Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC) dei bilanci delle Aziende sanitarie

Nel corso del 2018 l'Azienda è stata impegnata in continuità agli esercizi precedenti:

- a recepire ed applicare eventuali integrazioni delle Linee Guida regionali;
- a proseguire nel progressivo perfezionamento degli strumenti e delle procedure tecnico contabili, migliorando ulteriormente i sistemi di rilevazione e di controllo, rafforzando ed uniformando le procedure amministrative, informative, contabili e di controllo interno, anche in vista dell'avvio del nuovo sistema informativo regionale per la Gestione dell'Area Amministrativo Contabile (GAAC);
- a proseguire il percorso per il superamento delle criticità emerse dai Monitoraggi Regionali sullo stato di attuazione del PAC a tutto il 2017;
- a recepire le osservazioni e i suggerimenti del Collegio Sindacale formulati in occasione delle Revisioni Limitate effettuate nel corso del 2016 e del 2017 e a proseguire il percorso per superamento delle criticità emerse nelle Revisioni stesse;
- ad aderire alle attività formative organizzate a livello regionale.

La Legge Regionale 9/2018 del 16 luglio 2018 prevede all'art. 26 che L'Azienda debba costituire un sistema di audit interno per la verifica, il controllo, la revisione e la valutazione delle attività e delle procedure adottate, al fine di certificarne la conformità ai requisiti legali, alle linee guida e indirizzi regionali, nonché alle migliori pratiche applicate. La funzione di Audit interno persegue l'obiettivo di indicare le necessarie azioni di revisione e integrazione delle procedure interne, anche amministrative contabili, non conformi. L'Azienda nel corso del 2017 ha aderito, con deliberazione 194 del 28/09/2017, al progetto audit che coinvolge tutte le Aziende sanitarie della provincia. Con nota prot. 15050/2018 del 19/07/2018 è stato istituito il gruppo Audit metropolitano che ha avviato

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

formalmente i lavori nel corso del mese di settembre. Con nota prot. 8518/2018 del 17/07/2018 è stato istituito il gruppo Audit metropolitano che ha avviato i lavori predisponendo una prima relazione sulle attività svolte.

Nel corso dell'anno 2018 il Gruppo Audit Area Metropolitana che coinvolge gli Uffici Qualità, Anticorruzione e trasparenza, Controllo di Gestione e Bilancio, ha raggiunto i seguenti risultati:

- supporto e coordinamento per la redazione di un regolamento comune in materia di donazioni, di comodato e di conto visione;
- costituzione di un database unico delle procedure aziendali e interaziendali e dei relativi controlli/indicatori;
- mappatura delle procedure esistenti ai fini dell'individuazione delle aree di miglioramento e della omogeneità (laddove possibili) delle stesse.

Il target di riferimento riscontrato relativamente **all'istituzione del Sistema di Audit interno** e target di riferimento per il 2018 è pari al **100 %**.

3.2.3.30 Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile

Nel corso del 2018 l'Azienda è stata impegnata:

- ad assicurare la collaborazione ed il supporto tecnico-specialistico durante tutte le fasi di implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC;
- a garantire la partecipazione dei collaboratori di cui alla determina regionale n. 4706 del 28/03/2017 al Tavolo di coordinamento e governo GAAC (d'ora in poi Tavolo GAAC);
- ad assicurare al Tavolo GAAC, alla RTI e al DEC la massima collaborazione dei Referenti GAAC nelle attività necessarie all'implementazione e alla gestione del nuovo sistema anche attraverso un supporto logistico e organizzativo al progetto garantito dal Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanza;
- ad assicurare le attività di allineamento delle anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC necessarie all'implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC;
- ad assicurare la partecipazione dei propri collaboratori ai gruppi di lavoro a supporto delle attività del Tavolo GAAC, di volta in volta individuati anche tramite il Referente GAAC nominato.

Nel corso del 2018, sono state predisposte tutte le anagrafiche di base assegnate e sono stati pubblicati tutti i match previsti entro le tempistiche indicate. Alcune delle configurazioni di base GAAC sono state implementate dalle Aziende Sanitarie dell'area bolognese.

Il target di riferimento riscontrato relativamente **alla partecipazione attiva ai Gruppi e Tavoli di lavoro** e target di riferimento per il 2018 è pari al **100 %**.

L'Azienda è stata inoltre impegnata nell'applicazione di quanto previsto dalle normative in tema di:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- indicazione del Codice AIC all'interno delle fatture elettroniche emesse nei confronti degli enti del SSN, che prevede il divieto di pagamento delle fatture relative a acquisti di prodotti farmaceutici che non riportano correttamente l'indicazione dello stesso codice;
- monitoraggio completo dell'intero ciclo acquisti, che prevede per il 2018 l'avvio del sistema SIOPE+, di cui al DM 25 settembre 2017, in grado di rilevare automaticamente i pagamenti eseguiti dalle amministrazioni pubbliche e di collegarli alle rispettive fatture e il nodo di smistamento degli ordini di acquisto (NSO), in grado di rilevare automaticamente gli ordini di acquisto, collegandoli sia ai contratti di origine che ai documenti emessi nelle fasi successive (fatture, bolle di accompagnamento dei beni, stati di avanzamento dei lavori).

L'Azienda ha inoltre assicurato la collaborazione ad IntercentER per gestire il processo di dematerializzazione del ciclo degli acquisti dei beni e dei servizi in applicazione della DGR n. 287/2015, anche in vista dei nuovi adempimenti previsti dalla Legge finanziaria 2018, oltre a garantire una corretta implementazione del nuovo sistema informativo unico per la Gestione dell'Area Amministrativo Contabile e garantire l'emissione di ordini di acquisto sia per i beni che per i servizi.

Fatturazione elettronica

Nel corso del 2018 l'Azienda è stata impegnata:

- ad assicurare la collaborazione ad Intercent-ER nella gestione del processo di dematerializzazione del ciclo degli acquisti attraverso la risoluzione degli inconvenienti informatici segnalati vicendevolmente;
- a garantire la partecipazione dei gestori aziendali emettenti ordini di acquisto al gruppo di lavoro dedicato alla dematerializzazione del ciclo passivo. Il gruppo si è incontrato con cadenza trimestrale per l'analisi dei volumi di ordini inviati elettronicamente da ciascun soggetto e la definizione delle azioni specifiche per risolvere le eventuali problematiche di processo ed informatiche;
- ad inizializzare le riflessioni operative con i gestori coinvolti per una sempre maggiore pervasività della dematerializzazione nel mondo dei servizi, attraverso incontri dedicati al tema;

Il target di riferimento riscontrato relativamente **alla implementazione di un sistema unico regionale** per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile, per la fatturazione elettronica, è pari al **100 %**.

Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi

In ottemperanza all'art. 21 del Nuovo Codice dei Contratti (D.Lgs.50/2016) l'Azienda ha elaborato il programma biennale 2018/2020 degli acquisti di beni e servizi su un format predisposto da Intercent-ER.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Successivamente, con delibera n. 81 del 5.4.2018, si è preso atto della Determinazione n. 3912 del 22/03/2018 della Direzione Generale Cura alla persona, Salute e Welfare della R.E.R. avente per oggetto "Recepimento Masterplan 2018 – 2020 dell'Agazia Regionale per lo sviluppo dei mercati telematici - Intercent-ER", nella considerazione che l'Agazia regionale Intercent-ER coordina la programmazione di tutte le Aziende sanitarie della Regione.

Con riferimento alla normativa sui Soggetti Aggregatori, a seguito della pubblicazione del D.P.C.M. 24 dicembre 2015 avvenuta il 9 febbraio 2016, e successivo aggiornamento con D.P.C.M. dell'11.07.2018, lo stesso MEF ha trasmesso indicazioni per l'attuazione delle norme, consentendo alle stazioni appaltanti di procedere con la stipula di "contratti ponte" laddove non sia presente una convenzione di Soggetto aggregatore cui aderire. Conseguentemente, soprattutto per garantire la disponibilità di farmaci che saranno compresi nelle prossime procedure di gara che l'Agazia Intercent-ER completerà, si è proceduto con "contratti ponte" e relativa clausola di risoluzione anticipata al momento dell'attivazione delle nuove convenzioni regionali.

Per quanto riguarda l'applicazione delle disposizioni contenute nella Legge di Stabilità 2016 per gli approvvigionamenti di beni e servizi ICT, c'è sicuramente l'impegno dell'Azienda nel conseguire l'obiettivo della riduzione del 50% della spesa nel triennio 2016-2018.

Integrazione organizzativa fra Intercent-ER e le Aziende Sanitarie

Nel 2018 è continuata la sperimentazione della collaborazione tra l'Agazia Intercent-ER e le Aziende Sanitarie, dopo che ogni Azienda ha stipulato apposita convenzione alla fine del 2015, come indicato nella D.G.R. n.1658 del 17 ottobre 2016, successivamente prorogata al 31.12.2019.

Per il 2018 sono state assegnate all'AVEC, per conto di Intercent-ER, le seguenti procedure, non ancora completate:

Servizio Acquisti Metropolitan di Bologna (S.A.M.):

1. FOBT;
2. Radiofarmaci per i lotti non aggiudicati nella prima gara;
3. Sistemi infusionali.

Mentre il Servizio Acquisti di Ferrara deve ancora concludere la procedura assegnata nel 2016 relativa a:

- Dispositivi per laparoscopia e suturatrici meccaniche.

Inoltre, sempre ai fini dell'integrazione organizzativa tra Intercent-ER e le Aziende Sanitarie, si evidenzia che periodicamente (mediamente ogni 3 mesi) il Direttore dell'Agazia Intercent-ER incontra i Direttori Sanitari e i Direttori Amministrativi dell'Area Vasta per un aggiornamento sull'attività in corso, sugli esiti delle procedure, sulle modalità di coordinamento delle attività, su eventuali criticità in fase di predisposizione degli atti di gara o di valutazione delle offerte.

Sviluppo dell'e-procurement

Dall'attivazione della nuova piattaforma telematica di IntercentER il Servizio Acquisti Metropolitan, che opera per le 4 Aziende Sanitarie della Provincia di Bologna, espleta tutte (100%) le procedure di gara attraverso la piattaforma telematica messa a disposizione da Intercent-ER, sia sopra soglia comunitaria (euro 221.000) sia quelle sotto soglia, compresi gli acquisti diretti.

L'Azienda è impegnata a garantire l'emissione di almeno il 50% degli ordini di acquisto in modalità elettronica. Il target di riferimento riscontrato relativamente alla percentuale > del 50% degli ordini inviati elettronicamente tramite NoTI-ER è pari al 100%, avendo l'azienda raggiunto la percentuale del 55,9%.

Dematerializzazione del processo di ciclo passivo

L'azienda ha partecipato a tutti gli incontri tenuti nel corso del 2018, presso la sede del MEF in Roma, per poter definire regole tecniche e le linee guida nel gruppo di lavoro composto dal MEF stesso, dal Ministero della Salute, da una rappresentanza di alcune aziende sperimentatrici locate in alcune regioni italiane (per la regione E.R – AUSL di Reggio, AUSL di Romagna e AOSP di Bologna, oltre ad INtercent-ER), alcune associazioni dei produttori (es. Asso biomedica), alcune aziende fornitori del sistema nazionale sia di farmaci che di dispositivi medici, alcune società software fornitrici, AGID, ecc.

Sul lato regionale, la dematerializzazione del processo del ciclo passivo, (SiCiPa-ER), prevede la possibilità per tutte le Aziende Sanitarie di usufruire del Nodo Telematico di Interscambio (NoTI-ER) e l'introduzione del Software Contabile Regionale costituiscono il presupposto per la creazione di un reale flusso delle informazioni utili al governo della logistica centralizzata. A tal fine L'Azienda ha partecipato alla fase della sperimentazione del progetto coordinata da Intercent-ER, sia per la fase invio ordini che per la fase ricevimento documenti di trasporto.

L'azienda nel suo complesso ha emesso 24.037 (+85% rispetto all'anno 2017) ordini di beni di consumo dematerializzati con protocollo Peppol rispetto ad un totale di ordini emessi di 42.967. La percentuale di ordini dematerializzati si attesta quindi al 55,9%. Il target di riferimento riscontrato relativamente alla percentuale > del 50% degli ordini inviati elettronicamente tramite NoTI_ER, è pari al 100%, avendo l'azienda raggiunto la percentuale sopradescritta.

3.2.3.31 Il governo delle risorse umane

Piano triennale dei fabbisogni di personale (PTFP) L'anno 2018 è stato caratterizzato dalla predisposizione dei Piani triennali dei fabbisogni, sviluppato in coerenza con le priorità definite

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

dal livello regionale (area emergenza urgenza, processi di stabilizzazione dei contratti atipici) e dai piani di sviluppo individuati a livello metropolitano e provinciale.

Concorsi in sede Avec nel 2018 le Amministrazioni di AVEC hanno sottoscritto un protocollo di intesa per la gestione congiunta dei seguenti concorsi pubblici:

- tecnico di laboratorio medico,
- tecnico di ostetricia,
- tecnico fisioterapista.

Visti i risultati della sperimentazione di concorsi congiunti in sede Avec l'attività continuerà nel 2019 con la previsione di ulteriori concorsi congiunti per altre figure del personale del comparto sanitario e non sanitario quali: dietista, tecnico della prevenzione, assistente amministrativo, assistente sanitario, logopedista, audiometrista, ingegnere civile, collaboratore amministrativo.

Nell'area metropolitana di Bologna la pianificazione delle procedure concorsuali è stata supportata da due cabine di regia, una per il personale del comparto composta dai direttori amministrativi e una per il personale della dirigenza composta dai direttori sanitari o loro delegati di tutte e 4 le aziende, al fine di ottimizzare la indizione delle procedure e effettuare procedure – ove possibile – in forma congiunta.

L'esperienza per i concorsi della dirigenza – anche se limitata a poche discipline (pronto soccorso, anestesia, igiene pubblica, dirigente chimico) non ha dato ultimamente gli stessi frutti positivi in relazione alle diverse esigenze delle aziende coinvolte.

Rispetto legge 161/2014

L'azienda ha garantito la regolare erogazione dei servizi e dei livelli di assistenza in coerenza con le direttive e le linee condivise con la Regione. Rispetto agli indicatori e target previsti dalla delibera di programmazione regionale (DGR919/2018):

- Rispetto dei parametri definiti dal Patto per la salute e mantenimento dei livelli degli standard previsti entro i limiti previsti: a seguito dell'avvenuta implementazione della procedura unica regionale per la gestione delle presenze/assenze, si è nuovamente reso possibile nel corso del 2018 porre in essere il monitoraggio e la segnalazione di eventuali mancati rispetti della normativa quali il superamento delle 48 ore;
- A sostegno delle criticità evidenziate nel settore dell'emergenza urgenza è stata effettuata una proposta di adeguamento del personale e formalizzata nel piano triennale dei fabbisogni del personale;
- È stata data esecuzione agli accordi sottoscritti con le OOSS in applicazione della L.161/2017. Con riferimento alla riduzione del lavoro precario medico, l'obiettivo dato nel 2016 era la riduzione dell'80% dei contratti libero professionali finanziati con risorse aziendali. Nel 2016 erano 60, al 31.12.2018 rimangono attivi 27. La realizzazione dell'obiettivo si completerà nel corso del 2019 (obiettivo 12);
- Sono stati rispettati gli standard previsti dal patto per la salute
- È stata avviata la sperimentazione di unificazione dei concorsi del personale, come dettagliatamente rappresentato al paragrafo precedente.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Valorizzazione del sistema sanitario regionale e del personale

L'Azienda nel 2018 ha garantito l'impegno di coordinamento con la Regione per la prosecuzione delle attività di implementazione dei progetti: Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane (GRU) e del Sistema per la Gestione Informatizzata dell'Area Amministrativa Contabile (GAAC).

Nel 2018 è stato predisposto e strutturato il piano di avvicinamento con pianificazione triennale in linea con le indicazioni dell'OIV regionale. Il piano è stato deliberato e inviato all'OIV (PG 20392 del 15.10.2018) e successivamente integrato a seguito di ulteriori indicazioni regionali (delibera AOU 289/2018).

Sviluppo linee comuni sulle politiche del personale e interpretazione normative, giuridiche ed economiche

Nel corso del 2018 sono stati affrontati, dall'apposito gruppo regionale finalizzato all'analisi delle principali tematiche relative alle politiche del personale, tra gli altri i seguenti temi: stato di avanzamento progetto GRU, predisposizione del Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale 2018/2020, questione FSI, compensi ex art 113 DL50/2016, accordo regionale formazione universitaria, stabilizzazioni ai sensi del Decreto Madia, Piano di avvicinamento al sistema di valutazione aziendale, linee guida per la contrattazione integrativa CCNL comparto 21/5/2018.

Nel corso del 2018 si è provveduto inoltre a consolidare le politiche di stabilizzazioni derivanti dall'applicazione dagli accordi regionali del settembre e del novembre 2016 nonché a dare applicazione al PTFP 2018/2020, anche per la parte relativa alle stabilizzazioni, nel rispetto di quanto autorizzato dal livello regionale.

Si è inoltre provveduto ad analizzare la situazione aziendale e da effettuare la dovuta ricognizione quale fase propedeutica all'applicazione dell'accordo regionale a sostegno della formazione universitaria, siglato in data 7/9/2017. In data 27/9/18 è stato discusso al tavolo trattante il documento "Applicazione dell'accordo regionale sull'utilizzo del 25% del fondo per i corsi universitari erogato alle aziende sedi di formazione per le lauree triennali abilitanti delle professioni sanitarie" il cui iter è in corso di perfezionamento.

Relazioni con le OOSS

L'Azienda e le Organizzazioni Sindacali hanno mantenuto aperto il confronto sia sulla gestione corrente che su importanti processi di riorganizzazione rilevanti in ambito aziendale e in ambito metropolitano.

Dopo l'entrata in vigore del CCNL 21/5/2018 area di contrattazione del personale del comparto, il modello partecipativo contenuto nel contratto ha determinato una intensificazione dei

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

momenti di confronto con gli organismi sindacali aventi titolo. In particolare si è proceduto sia in sede trattante sia in sede tecnica all'analisi di alcuni istituti giuridici particolarmente significativi come quelli legati al riconoscimento delle indennità di turno e alle indennità di terapia intensiva e sub intensiva per la specifica ricaduta organizzativo/gestionale ed al tempo stesso economica.

Negli incontri sindacali in sede negoziale aziendale sia con le OO.SS. del comparto che con le OO.SS della dirigenza è stato discusso e monitorato il Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale 2018/2020 con particolare riferimento ai dati comprovanti il processo di stabilizzazione dei contratti a tempo determinato e/o atipici, nell'ambito delle politiche occupazionali condivise a livello regionale e sono stati presentati e discussi diversi progetti d'innovazione organizzativa.

Le riorganizzazioni a valenza interaziendale in particolare risultano finalizzate ad operare sinergie tra le aziende in un'ottica di integrazione dei processi preordinati all'individuazione comune di modalità e criteri per la gestione degli aspetti pratico-operativi strettamente correlati alla progressiva realizzazione degli obiettivi di unificazione di funzioni trasversali (amministrative, tecniche e sanitarie).

L'anno 2018 ha visto l'azienda impegnata nel coordinare e coadiuvare tutte le attività e gli adempimenti richiesti per le elezioni RSU 2018 - secondo quanto previsto al punto 15 circolare ARAN 1/2018 "compiti delle amministrazioni".

Si riportano di seguito i dati di sintesi che evidenziano gli elementi quantitativi del processo gestito

- numero dipendenti titolari del diritto di voto - 3.947
- numero voti espressi - 2.878
- numero seggi da assegnare alle oo.ss. presentatici di lista – 45
- quorum necessario per l'assegnazione di un seggio - 63,956
- numero dipendenti che hanno esercitato il diritto di voto – 2878
- numero seggi elettorali allestiti - 4
- percentuale dei votanti rispetto al numero complessivo degli elettori – 72,92%.

Costi del personale

L'Azienda ha rispettato le previsioni di bilancio, compatibilmente con il rispetto degli impegni assunti per l'adeguamento degli organici in applicazione della L. 161/2014 e Piano dei fabbisogni del personale approvato dalla Regione. La rendicontazione puntuale del costo del personale si rimanda al capitolo 4.2 Scostamento dei risultati rispetto al bilancio economico preventivo 2018 e consuntivo 2017 – Costo del personale dipendente e non dipendente.

3.2.3.32 Programma regionale gestione diretta dei sinistri

Con deliberazione della Giunta regionale dell'Emilia-Romagna n. 2311 del 21 dicembre 2016: "Gestione diretta dei sinistri in sanità. Adesione di tutte le Aziende sanitarie al Programma regionale. Avvio fase valutativa", si è conclusa la fase sperimentale che ha portato all'ammissione delle ultime Aziende sanitarie regionali al Programma di prevenzione degli eventi avversi e di gestione diretta dei sinistri (da ultimo l'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna a decorrere dal 1.5.2017); ha così preso avvio la fase valutativa, con termine previsto per il 31/12/2019, tesa a verificare i possibili impatti applicativi del programma al fine di trarre elementi conoscitivi e dati maggiormente rappresentativi che consentano di apportare allo stesso eventuali adeguamenti, qualora necessari.

Al fine di dare piena attuazione del Programma regionale sono state sviluppate azioni anche alla luce della recente Legge 24/2017, che ha introdotto numerosi adempimenti e debiti informativi a carico delle strutture sanitarie. Si è proceduto all'integrazione della procedura aziendale PA45 "Gestione sinistri RCT/RCO, prevedendo che l'Azienda provveda a notificare l'interessato:

- prima dell'avvio della trattativa invitando l'interessato a partecipare alla trattativa anche nel caso di procedimenti di mediazione in cui le parti decidano di proseguire oltre il primo incontro;
- a seguito di notifica di atto di citazione/ricorso ex art. 702 bis c.p.c., nonché ricorso ex art. 696 bis c.p.c., come da indicazioni regionali.

Si è anche provveduto ad integrare la suddetta procedura indicando la tempistica per ciascuna fase di trattazione del sinistro, onde assicurare che entro 6 mesi dalla data della richiesta risarcitoria sia conclusa la fase decisoria in sede di Comitato di Valutazione dei Sinistri (CVS), con conseguente trasmissione al Nucleo Regionale di Valutazione dei casi eventualmente afferenti alla seconda fascia, con specifico riferimento alle varie fasi:

- apertura del sinistro e formulazione del riscontro di apertura al/ai richiedente/i rispetto alla data del ricevimento della richiesta danni;
- istruttoria documentale e valutazione medico-legale del sinistro rispetto alla data di ricevimento della documentazione;
- disamina del caso in Comitato Valutazione Sinistri (CVS) della formulazione del parere medico-legale;
- invito dei professionisti interessati a partecipare alla trattativa;
- trasmissione al Nucleo Regionale di Valutazione della documentazione completa per i sinistri di seconda fascia da parte del Responsabile dell'attuazione del programma dalla disamina del caso in CVS;
- accantonamento ai rispettivi fondi rischi e oneri nel rispetto della procedura interaziendale P-INT 28.

Sono stati, altresì, rielaborati i modelli standard di comunicazione con eventuali allegati, in uso a partire dall'entrata in vigore della suddetta normativa, anche alla luce dell'esperienza fatta e delle esigenze di variare/modificare tali elaborati in funzione delle richieste/rilievi pervenute/i dagli interessati.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

I sinistri aperti nell'anno 2018, successivamente alla valutazione medico-legale, sono stati decisi in CVS entro il 31 dicembre, nel rispetto dei tempi di processo e, quindi, di 6 mesi dall'apertura del sinistro, in modo da allinearsi al target "media regionale".

È stata, altresì, mantenuta la già ben strutturata attività d'inserimento dei dati, entro 15 gg dall'apertura, nel database regionale "contenzioso legale" (richiesta di risarcimento – istanza di mediazione - atto giudiziale civile di varia natura - procedimento penale con indagati - procedimento penale senza indagati /segnalazione cautelativa) che al 31/1/2019 risulta implementato al 100%.

Con riferimento ai sinistri con copertura assicurativa - aperti entro il 31/12/2012 - è stato inviato in Regione, nel rispetto del termine previsto, fissato al 30 giugno 2018, il Report "Piano aziendale di chiusura dei sinistri antecedenti l'adesione al Programma regionale", nel quale è stato evidenziato lo stato di ciascun sinistro, con particolare riferimento a quelli con contenziosi giudiziari in essere.

Tale ricognizione è stata effettuata in collaborazione con il broker, acquisendo la documentazione - ove non fosse già presente agli atti dell'Azienda - in modo da definire, in linea di massima, la tempistica di possibile definizione del sinistro e, in caso di vertenza giudiziale, la fase del procedimento. L'elenco contiene unicamente i sinistri per i quali l'Azienda non abbia ancora provveduto al rimborso della franchigia e quelli per cui, in concomitanza con la rilevazione, sono emersi elementi di definizione quali l'emissione di sentenza, la comunicazione di avvenuta transazione, ecc..

Si è, inoltre, proceduto alla costituzione di un Gruppo di Lavoro con i Servizi Affari generali/legali e assicurativi dell'Area metropolitana per omogeneizzare le procedure in essere nelle Aziende, tra cui quella relativa al riconoscimento della Tutela legale da fornire ai Professionisti, anche alla luce delle indicazioni regionali sui vari aspetti critici.

È stato espletato un concorso pubblico di collaboratore amministrativo-professionale – settore: legale – categoria D finalizzato a dare attuazione al "Programma Regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la copertura dei rischi derivanti da responsabilità civile nelle Aziende Sanitarie" di cui alla deliberazione della Giunta RER n. 2079/2013 (per l'AUSL di Bologna, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Policlinico S. Orsola-Malpighi e l'Istituto Ortopedico Rizzoli).

È stato altresì organizzato, in collaborazione con il Broker dell'Azienda, in data 5/6/2018, un incontro ove si è affrontato l'argomento della Governance dei rischi e responsabilità sanitaria in un sistema salute "accountable".

A cura dell'U.O. di Medicina Legale e Gestione Integrata del Rischio è stato organizzato il corso "Legge 24/2017 e responsabilità amministrativo-contabile", aperto a tutte le Aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna e tenutosi presso l'AOU di Bologna in data 14 dicembre 2018.

3.2.3.33 Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza

Come previsto dal comma 5 dell'art. 1 della L. n. 190 del 6.11.2012 recante "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione" si procede all'adozione del Piano triennale di prevenzione della Corruzione per il periodo 2018-2020. Le attività oggetto di attenzione nel 2018 sono state influenzate dall'ancora pressante necessità di agire sui Servizi Unici Metropolitan, sulle relazioni tra questi e le Aziende coinvolte e sugli indicatori di attività più corretti per la valutazione di efficacia delle misure di prevenzione individuate.

Nel corso del 2018 è stato, pertanto, attivato uno specifico approfondimento per rendere più strutturate ed organiche le relazioni tra Intercenter-ER e Aziende sanitarie nella filiera degli *Acquisti*. Come noto, si tratta di area di rischio particolarmente critica per tutte le pubbliche amministrazioni, ma in modo specifico nel settore sanitario.

L'obiettivo dell'approfondimento condotto è stato quello di migliorare l'efficienza e l'efficacia delle attività svolte per la prevenzione della corruzione nei processi di acquisto, con un approccio effettivamente sistemico, evitando che la necessaria ed opportuna collaborazione tra soggetti diversi crei spazi di incertezza nell'applicazione della normativa e dei regolamenti interni.

Per la definizione delle fasi del processo di acquisto si è assunto quale riferimento principale quanto previsto nel capitolo "AREA DI RISCHIO CONTRATTI PUBBLICI" del PNA 2015 (Determinazione ANAC n.12/2015). L'analisi del processo ha portato all'individuazione di misure di carattere generale e di misure specifiche, legate alle diverse fasi del processo di acquisto.

Per quanto riguarda l'Amministrazione del Personale, per rendere più appropriata la scelta delle misure di prevenzione, come evidenziato dall'attività di audit svolta nel 2017, e per procedere ad un inquadramento del processo sempre più rispettoso della realtà del Servizio Unico Metropolitan, si è rivista la mappatura del processo di *Acquisizione del personale, conferimento incarichi e gestione delle carriere* e sono state rivalutate conseguentemente le misure di prevenzione.

A seguito dell'iniziativa formativa sul conflitto di interessi nello svolgimento dell'*Attività libero professionale* intramoenia rispetto a quella istituzionale svoltosi nel 2017, era stata avanzata l'ipotesi di istituire un gruppo di lavoro permanente sui temi della prevenzione della corruzione con componenti di ALP, Direzione Sanitaria e Ufficio Anticorruzione. L'idea ha trovato attuazione nel 2018 e ha portato alla costituzione di un gruppo con l'obiettivo di supportare il programma aziendale di controlli organizzativo-gestionali per la libera professione e rendere più strutturata e continuativa l'attività.

La regolamentazione aziendale delle *Sperimentazioni Cliniche* ha subito una importante revisione per delineare le nuove modalità di conduzione degli studi clinici, la conferma del necessario passaggio di autorizzazione aziendale e le attività del Comitato Etico Regionale. E' stato rivisto il sistema di ripartizione dei proventi e definita l'elaborazione di specifici indicatori di rischio come, ad esempio, il rapporto tra i volumi di attività svolta nell'ambito delle sperimentazioni cliniche e attività istituzionale; si è valutata la misura preventiva di raccolta delle dichiarazioni di assenza di conflitto

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

di interessi da parte dei professionisti coinvolti, in considerazione dell'impatto dei finanziamenti esterni.

Per agevolare la verifica e il controllo sulla correttezza dei pagamenti effettuati e sulla gestione contabile-patrimoniale delle risorse, in coerenza con il programma di lavoro inerente il "Percorso Attuativo di Certificabilità (PAC) dei dati e dei bilanci", costituitosi a livello provinciale e sviluppatosi su 3 grandi macroaree (Requisiti generali, Ciclo Attivo, Ciclo Passivo e Netto), nel corso del 2017 le Aziende USL di Bologna, Imola, Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna ed Istituto Ortopedico Rizzoli hanno approvato il progetto "Gruppo area metropolitana di Bologna".(vedi paragrafo 3.2.1). Nel corso dell'anno 2018 il Gruppo Audit Area Metropolitana ha raggiunto i seguenti risultati:

- supporto e coordinamento per la redazione di un regolamento comune in materia di donazioni, di comodato e di conto visione;
- costituzione di un database unico delle procedure aziendali e interaziendali e dei relativi controlli/indicatori;
- mappatura delle procedure esistenti ai fini dell'individuazione delle aree di miglioramento e delle omogeneità (laddove possibili) delle stesse.

Sempre sul tema dei controlli, la Direzione ha ritenuto di grande interesse ed attualità il progetto di avvio di audit di verifica delle attività di prevenzione della corruzione e lo ha approvato nella sua funzione di verifica indipendente, con la finalità di esaminare e valutare i processi aziendali a rischio corruttivo.

In particolare, la funzione di audit interno, adottando la metodologia di lavoro basata sull'analisi dei processi, dei relativi rischi e dei controlli previsti per ridurre l'impatto, è considerata un supporto alla Direzione per valutare l'adeguatezza del sistema dei controlli interni e la rispondenza ai requisiti minimi definiti dalle normative, per verificare la conformità dei comportamenti alle procedure operative definite, per identificare e valutare le aree operative maggiormente esposte a rischi e implementare misure idonee per ridurli.

Nell'anno 2018 le verifiche sono state definite e previste per l'area della Libera professione, per il processo di gestione del decesso in ospedale e per l'area della logistica sanitaria.

Sulla base di quanto disposto dalla Direzione Generale Cura della persona, salute e Welfare, con nota del 13.03.2018 Prot. Reg. 2018/175158 "Legge regionale n. 19 del 29 luglio 2004. Vestizione del defunto deceduto presso una struttura sanitaria", riguardo l'affidamento al personale delle onoranze funebri incaricate dai familiari, di tutte le incombenze quali la vestizione e la tanatocosmesi, in quanto non rientranti nei LEA di cui al D.P.C.M. DEL 12.01.2017, è stato adottato con Delibera n. 292 del 31 dicembre 2018 ed è entrato in vigore dal 1° gennaio 2019 il Regolamento Aziendale sulla vestizione delle salme.

I rapporti con le società farmaceutiche sono stati affrontati, anche su impulso degli indirizzi e direttive della Regione Emilia-Romagna in materia (DGR n. 2309/2016), attraverso la emanazione di specifiche disposizioni aziendali e attivazione di un percorso di tracciatura di richieste di visita e numero di incontri avvenuti per singolo professionista (deliberazione aziendale n.110/2017). Nel 2018 si è quindi provveduto ad effettuare un'accurata analisi dei dati per la verifica della corretta

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

applicazione del regolamento aziendale, con elaborazione e rappresentazione grafica dei risultati, inviata a tutti i Dipartimenti/Unità Operative.

Rispetto agli indicatori e target attesi la rendicontazione è la seguente:

- Adozione Codice di comportamento nei tempi e con le modalità indicate dalla DGR 96/2018: Codice comportamento adottato con deliberazione n. 115 del 24.05.2018;
- % dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi effettivamente raccolti entro la fine del 2018 (tenuto conto dei tempi di effettiva disponibilità moduli GRU)= 30% (valore atteso $\geq 15\%$)

3.2.3.34 Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali

Il Regolamento Europeo UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, pienamente applicabile dal 25 maggio 2018, ha introdotto un nuovo approccio basato sulla responsabilizzazione del titolare del trattamento: accountability. L'Azienda, a seguito dell'entrata in vigore del Regolamento Europeo UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali applicabile dal 28/05/2018, ha garantito:

- ✓ La nomina del Responsabile della protezione dei dati (DPO) avvenuta con Delibera n. 149 del 28.06.2018;
- ✓ L'adozione del registro delle attività di trattamento nei tempi previsti dal regolamento
- ✓ La partecipazione alle attività richieste dal gruppo di lavoro regionale
- ✓ L'emissione di un nuovo organigramma delle responsabilità privacy aziendali ridefinendo i profili di responsabilità in tema di protezione dei dati personali e le nuove modalità di designazione dei soggetti autorizzati ad eseguire operazioni di trattamento dei dati personali (Delibera n. 265 del 19.12.2019).

Disposizioni anticipate di volontà nei trattamenti sanitari

Con riferimento alle disposizioni anticipate di volontà sono stati organizzati percorsi formativi per gli operatori.

3.2.3.35 Piattaforme Logistiche ed informatiche più forti

Information Communication Technology (ICT)

Gestione dell'area amministrativo contabile (GAAC)

Nel corso del 2018 l'Azienda è stata impegnata:

- ad assicurare la collaborazione ed il supporto tecnico-specialistico durante tutte le fasi di implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- a garantire la partecipazione dei collaboratori di cui alla determina regionale n. 4706 del 28/03/2017 al Tavolo di coordinamento e governo GAAC (d'ora in poi Tavolo GAAC);
- ad assicurare al Tavolo GAAC, alla RTI e al DEC la massima collaborazione dei Referenti GAAC nelle attività necessarie all'implementazione e alla gestione del nuovo sistema anche attraverso un supporto logistico e organizzativo al progetto garantito dal Servizio Unico Metropolitan Contabilità e Finanza;
- ad assicurare le attività di allineamento delle anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC necessarie all'implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC;
- ad assicurare la partecipazione dei propri collaboratori ai gruppi di lavoro a supporto delle attività del Tavolo GAAC, di volta in volta individuati anche tramite il Referente GAAC nominato.

Nel corso del 2018, sono state predisposte tutte le anagrafiche di base assegnate e sono stati pubblicati tutti i match previsti entro le tempistiche indicate. Alcune delle configurazioni di base GAAC sono state implementate dalle Aziende Sanitarie dell'area bolognese.

Il target di riferimento riscontrato relativamente **alla partecipazione attiva ai Gruppi e Tavoli di lavoro** e target di riferimento per il 2018 è pari al **100 %**.

Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area gestione delle risorse umane (GRU)

Nel corso del 2018 l'Azienda ha rispettato le tempistiche previste dal progetto esecutivo ed è stato collaudato il software.

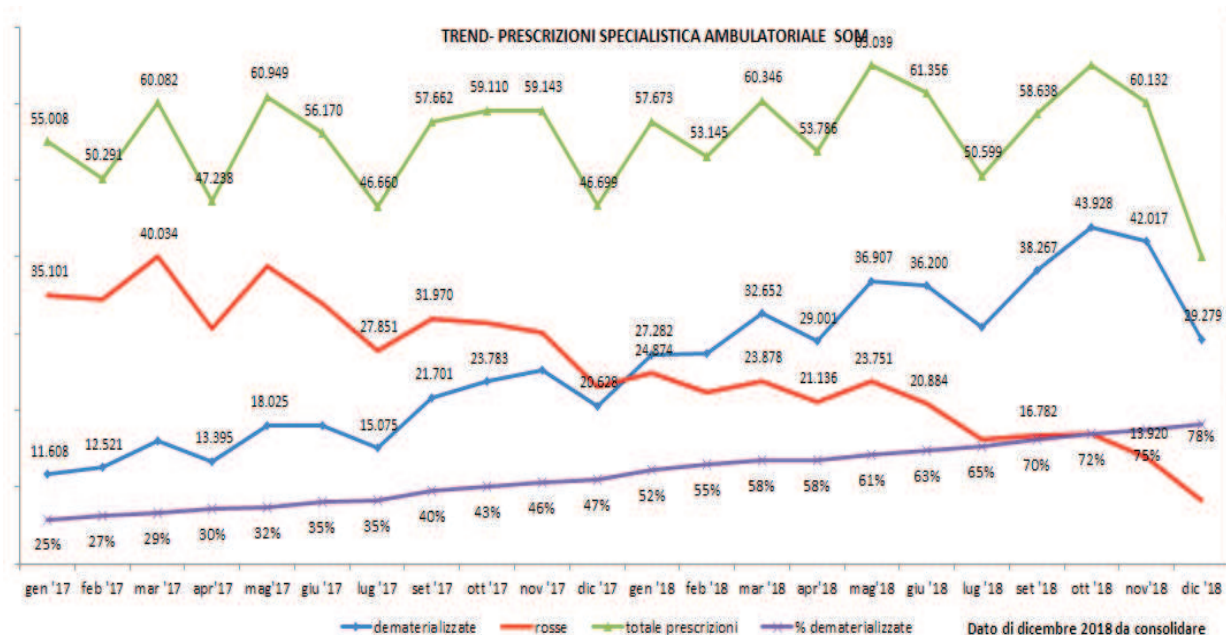
Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)

Con l'attivazione, nel 2018, della restituzione delle immagini radiologiche al FSE si è completato l'insieme degli applicativi aziendali, individuati come di interesse a livello regionale, che inviano i documenti al sistema regionale del FSE.

Dematerializzazione delle prescrizioni

Nel corso del 2018 è continuata l'attività di migrazione delle diverse UO aziendali ai nuovi sistemi di prescrizione dematerializzata. A seguire si riporta il trend delle prescrizioni dematerializzate dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna *(dato a dicembre 2018 non consolidato)*:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE



Anagrafe Regionale Assistiti (ARA)

L'Anagrafe Pazienti Centrale (APC) dell'AOSP è integrata con quella regionale ARA. Seppur non in modalità automatizzata l'Azienda accede ai servizi dell'anagrafe strutture regionale per il recepimento delle informazioni di interesse.

Software unico dei comitati etici

L'azienda ha garantito la partecipazione alle attività propedeutiche alla messa a punto della piattaforma e al rispetto delle tempistiche della progettazione esecutiva. Nel corso del 2018 è stata gestita la formazione al personale del Comitato Etico e la procedura è stata collaudata a dicembre 2018.

Sistema informativo

Le attività pianificate finalizzate alla tempestività e qualità nella rilevazione di tutti i flussi informativi regionali hanno riguardato:

- SDO: sono state implementate attività finalizzate al miglioramento dei meccanismi di acquisizione automatica dei dati dall'applicativo di radiologia per le prestazioni interventistiche di classe AHRQ4. E' attivo il monitoraggio costante delle attuali integrazioni con gli applicativi sanitari di sala operatoria, di emodinamica ed è attivo un sistema di segnalazione alle U.O. sulla mancanza di chiusura dei referti. Al fine di ottimizzare l'alimentazione dei flussi informativi sono stati implementati sistemi di recupero dei parametri clinici (frazione d'eiezione, pressione arteriosa, creatinina serica) dai database

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- clinici (RERIC, REAL, RERAI). E' stata garantita la partecipazione costante ai tavoli regionali per la messa a punto dei nuovi controlli richiesti;
- ASA: prosegue l'implementazione del piano di contrazione dei tempi tecnici per il caricamento in back office delle pratiche cartacee al fine di migliorare la tempistica di invio dei dati e l'informatizzazione dei day service, in particolare la dialisi, gestiti in back office. E' attivo un tavolo permanente per il miglioramento nella rilevazione di tutte le prestazioni eseguite in relazione all'avanzamento dell'informatizzazione degli ambulatori;
 - FED: adeguamento dell'applicativo informatico per la rilevazione della targatura, viene gestita la rilevazione del radiofarmaco Radium 223 come da indicazioni regionali;
 - AFO ed FED: controlli di qualità per avere una percentuale di differenza fisiologica di rilevazione tra i due flussi inferiore allo 0,5%;
 - EMUR verifica sulla qualità dei nuovi campi previsti per il calcolo del NEDOCS;
 - Flussi sanitari (REAL, RERAI, RERIC, SICHER): migliorata la qualità abbassando la percentuale di scarto del flusso informativo regionale con lavoro costante con i clinici;
 - Controlli automatici su sistema anagrafica regionale e/o sistema TS per la verifica dei dati anagrafici del paziente.

E' stata garantita l'adozione di strumenti di analisi per la rendicontazione economica integrata

ovvero è stato gestito:

- o Flusso per Prezzi di acquisto dei farmaci;
- o Flusso per Note di credito;
- o Monitoraggio tra quanto inviato in AFO e FED per avere una percentuale di differenza fisiologica di rilevazione tra i due flussi inferiore allo 0,5%.

Rilevazione tempi di attesa

Nel corso del 2018 sono stati inviati al sistema SIGLA tutti gli interventi programmati contemplati nelle discipline previste dal nomenclatore SIGLA raggiungendo una percentuale di completamento prossima al 100% dei pazienti in lista.

E' stata inoltre prestata fattiva collaborazione con il "gruppo regionale SIGLA" che ha portato all'integrazione del nomenclatore SIGLA con nuovi codici che sono entrati in vigore all'inizio dell'anno 2019

3.2.3.36 Gli investimenti e la gestione del patrimonio immobiliare

Piano investimenti

Gli investimenti in lavori e attrezzature/arredi/software realizzati dall'Azienda nell'anno 2018 hanno tenuto conto del vincolo di finanziamento con fondi in conto esercizio solo nel caso in cui fosse rispettata la condizione del pareggio di bilancio.

Per il dettaglio del piano degli investimenti si rimanda a quanto descritto al capitolo 3.3 – Investimenti effettuati.

Per quanto riguarda l'accordo di programma Addendum (art. 20 L. 67/88), è stato individuato, tra gli interventi da finanziare l'intervento denominato "Riordino e riqualificazione delle strutture dell'Area Pediatrica nell'ambito del Polo Materno - Infantile (Padiglioni 4, 10, 13, 16) - secondo stralcio funzionale", per un importo complessivo di € 19.084.000 di cui € 18.129.800 a carico dello Stato ed € 954.200 a carico della Regione.

Con determina n. 70 del 13 ottobre 2017, è stato aggiudicato il servizio di architettura, ingegneria e geologia, con relative indagini, per la redazione della progettazione di fattibilità tecnica ed economica, definitiva ed esecutiva e il coordinamento della sicurezza in fase di progettazione, con riserva di affidamento anche dei servizi di direzione lavori e coordinamento della sicurezza in fase di esecuzione, inerenti i lavori di cui trattasi al Raggruppamento Temporaneo di Concorrenti costituito da Mythos Consorzio Stabile S.c.a.r.l., (Capogruppo Mandataria), Studio Associato Marchingegno (mandante) e Studio Associato Geores, per un importo contrattuale pari ad € 2.141.192,30, oltre IVA e contributi previdenziali;

Con delibera n. 41 del 23 febbraio 2018 è stato approvato il progetto di fattibilità tecnico economica (Progetto P/45/2017) "Riordino e riqualificazione delle strutture dell'area pediatrica nell'ambito del polo materno infantile (Padiglioni 4, 10, 13 e 16), comprensivo dell'ampliamento del Padiglione n. 4 e della demolizione del Padiglione n. 21 presso il Policlinico – primo stralcio funzionale (interventi P.2, PB.4, 39) e secondo stralcio funzionale (intervento Apb 16), per un importo complessivo di € 41.799.390,00 IVA inclusa, finanziato con fondi statali, regionali e aziendali, redatto dal R.T.I. Consorzio Mythos scarl, agli atti con PG 3665 del 19 febbraio 2018 e trasmesso, con nota PG 4312 del 26 febbraio 2018, alla Regione Emilia-Romagna per gli conseguenti adempimenti connessi alle procedure di finanziamento ai sensi della delibera di Giunta Regionale 2374 del 29 dicembre 2008 e 708 del 15 giugno 2015.

Con nota agli atti PG 13084 del 20 giugno 2018 il Gruppo Tecnico Regionale nella seduta del 12 giugno 2018 ha valutato positivamente la documentazione integrativa del progetto di fattibilità tecnica ed economica dell'intervento in oggetto, trasmessa con nota PG. 11620 del 31 maggio 2018 a seguito delle richieste formulate dal medesimo Gruppo Tecnico nella precedente seduta del 13 marzo 2018.

Con determina n. 75 del 30 ottobre 2018 l'Azienda ha provveduto ad aggiudicare alla Società Conteco Check s.r.l. il servizio di verifica preventiva, finalizzato alla validazione, della progettazione esecutiva relativa ai lavori di riordino e riqualificazione delle strutture dell'area pediatrica nell'ambito del polo materno infantile (padiglioni 4, 10, 13 e 16), comprensivo dell'ampliamento del

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

padiglione n. 4 e della demolizione del padiglione n. 21 presso il policlinico – primo stralcio funzionale (interventi P.2, PB.4, 39) e secondo stralcio funzionale (intervento Apb 16) per un importo contrattuale pari a € 72.352,64, oltre IVA e oneri previdenziali.

Infine, con nota agli atti PG. 822 del 14 gennaio 2019 la Regione Emilia-Romagna ha comunicato la valutazione positiva in linea tecnica del progetto esecutivo dell'intervento.

Il termine per la presentazione del progetto esecutivo sarà coerente con il termine ultimo per ottenere l'ammissione al finanziamento dell'intervento, fissato al 2 maggio 2019 (30 mesi dalla data di sottoscrizione dell'accordo di Programma Addendum avvenuto il 2 novembre 2016)

L'Azienda, infine, ha presentato nel corso del 2018 le seguenti richieste di liquidazione relative ad interventi conclusi e attivati:

- per l'intervento PB5 richiesta di liquidazione per € 2.879.999,99 (PG. 13515 del 26/06/2018) pari al 100% dell'importo residuo da liquidare;
- per l'intervento H21 richiesta di liquidazione di € 28.747,48 (PG.2596 del 31/01/2019) pari al 100% dell'importo residuo da liquidare;
- per l'intervento R.1 richiesta di liquidazione per € 4.500.000,00 (PG 17260 del 3/09/2018 e PG. 26488 del 21/12/2019) pari al 100% dell'importo residuo da liquidare;
- per l'intervento S18 richiesta di liquidazione per € 3.233,60 (PG 12310 del 8/06/2018) pari al 100% dell'importo residuo da liquidare;
- per l'intervento AP33 richiesta di liquidazione per € 27.725,35 (PG 25412 del 12/12/2018) pari al 13,1% dell'importo residuo da liquidare;
- per l'intervento AP35 richiesta di liquidazione per € 17.093,08 (PG 25555 del 13/12/2018) pari al 17,7% dell'importo residuo da liquidare;
- per l'intervento H22 richiesta di liquidazione per € 73.255,96 (PG. 25411 del 12/12/2018) pari al 42% dell'importo da liquidare

Gestione del Patrimonio immobiliare

Prevenzione incendi

Nel 2018 è stata avviata la realizzazione degli adeguamenti secondo quanto previsto dalla normativa di prevenzione incendi (DM 15 marzo 2015), in previsione dello step con scadenza 2019.

L'Azienda ha, inoltre, provveduto al monitoraggio della prevenzione incendi e degli eventi incidentali correlati con gli incendi tramite l'inserimento nel sistema informativo regionale dei relativi dati.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Prevenzione sismica

Per quanto riguarda la prevenzione sismica, secondo le indicazioni del Servizio Strutture Tecnologie e Sistemi Informativi della Regione Emilia-Romagna, nel 2018, sono stati realizzati gli adempimenti previsti dal monitoraggio attivato con sistema informativo regionale.

Manutenzione

Per quel che concerne il costo/mq della manutenzione ordinaria del patrimonio immobiliare dell'Azienda, si riportano i dati elaborati dal 2011 ad oggi:

Anno	Costo/mq aziendale	Media RER
2011	24,50€/mq	23,75 €/mq
2012	20,31 €/mq	np
2014	21,66 €/mq	24,00 €/mq
2015	23,91 €/mq (scostamento rientrante nell'ambito del 10%)	22,64 €/mq
2016	22,11	22,17

Per quanto riguarda l'anno 2017, il dato non è ancora disponibile in quanto il competente servizio regionale ha avviato nel 2018 la rilevazione dei costi 2017 e 2018, tramite il sistema informativo AGENAS relativo alla rilevazione dei costi della manutenzione e dei consumi energetici.

Pertanto, nel 2018, sono stati inseriti nell'applicativo AGENAS i dati richiesti per gli anni 2017 e 2018 rispettando le scadenze previste.

Uso razionale dell'energia e gestione ambientale

Per quanto riguarda le **politiche per l'uso razionale dell'energia** e la corretta gestione ambientale le azioni messe in atto dall'Azienda nel 2018 sono state in linea con il programma regionale per quanto riguarda l'uso razionale dell'energia sia nella gestione ordinaria delle attività, sia nella realizzazione di nuove opere (nuove costruzioni, ampliamenti, ristrutturazioni e manutenzioni straordinarie).

Il Policlinico nel 2018 ha continuato e sviluppato le azioni già intraprese a livello aziendale negli anni precedenti (a partire dal 2006) e sono state affrontate sia a livello gestionale, sia sul piano dell'innovazione tecnologica.

Le **azioni di tipo gestionale** intraprese sono le seguenti:

- adesione alla gara regionale, effettuata dell'Agenzia Regionale Intercent-ER, per la fornitura di energia elettrica, a partire dal 1 gennaio 2009;
- sviluppo della campagna di sensibilizzazione, informazione ed orientamento rivolta agli operatori dell'Azienda ospedaliera per l'uso razionale dell'energia mediante la distribuzione dei depliant

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

forniti dalla Regione (punti di distribuzione, cedolino stipendiale, ecc.), l'affissione dei manifesti nei punti di maggior afflusso, l'attivazione della casella postale "io spengo lo spreco" e le risposte ai relativi suggerimenti, comunicazioni e articoli sulle riviste interne, sul sito, nelle newsletter, ecc.. In particolare, l'Azienda ha realizzato filmati specifici sul risparmio energetico e sulle azioni concrete che tutto il personale può mettere in atto quotidianamente (risparmio energetico in ospedale, risparmio energetico, comportamento etico) e procede ad organizzare periodicamente giornate di formazione specifica nell'ambito del Sistema Aziendale di Gestione Ambientale e Sviluppo Sostenibile "io spengo lo spreco" (16 novembre 2010, 13 giugno 2011, 13 settembre 2011, 19 novembre 2012, 16 dicembre 2013, 16 dicembre 2014, 13 gennaio 2015, 20 gennaio 2015, 12 luglio 2016, 24 luglio 2017 e 20 ottobre 2017) di divulgazione sui risultati di razionalizzazione dell'uso dell'energia a seguito della riqualificazione impiantistica del Policlinico (impianti di trigenerazione) e sono stati pubblicati alcuni articoli sulla stampa locale e nazionale (marzo 2017, maggio 2017, dicembre 2018, ecc.).

- svolgimento di un'attività continua di monitoraggio di tipo quali/quantitativo sull'uso dell'energia elettrica, termica e sull'acqua mediante la raccolta periodica dei dati e inserimento del flusso delle informazioni nell'apposito programma informatico in sinergia con l'Energy Manager Unificato;
- conferma anche per l'anno 2018 del contributo dell'Azienda per l'acquisto di abbonamenti TPER da parte dei propri dipendenti.

Sul piano dell'**innovazione tecnologica**, l'Azienda ha realizzato il progetto "*Nuove Centrali Tecnologiche e rifunzionalizzazione dei sistemi infrastrutturali impiantistici del Policlinico*" per il rifacimento completo delle Centrali Tecnologiche e dei sistemi di distribuzione nell'area Sant'Orsola (co/trigenerazione). I lavori sono stati aggiudicati mediante un appalto di partenariato pubblico-privato e sono stati attivati l'impianto di cogenerazione (aprile 2016) e la trigenerazione (estate 2017).

Con delibera n. 290 del 31 agosto 2011 si è proceduto all'affidamento della "Concessione di progettazione, costruzione e gestione di centrali, impianti tecnologici, lavori e servizi dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Bologna, Policlinico S. Orsola – Malpighi". Dal 1 gennaio 2012 è attiva la Concessione in via definitiva, la Procedura di verifica SCREENING AMBIENTALE è stata approvata con Delibera di Giunta Regionale n. 2027/2012 del 28 dicembre 2012. Nel periodo 2013-2014 è stata predisposta tutta la documentazione (compresa la partecipazione a tutte le conferenze di servizio) per l'ottenimento dell'Autorizzazione Integrata Ambientale A.I.A., rilasciata dalla Città Metropolitana con PG 8554 del 26 gennaio 2015.

Il 1 aprile 2016 è stata avviata la cogenerazione per l'area Sant'Orsola, sono quindi terminati i lavori per la nuova CT Malpighi, la nuova CT Sant'Orsola, le nuove reti di distribuzione e l'impianto di cogenerazione. Nel 2017 è stata ultimata la Centrale Frigorifera. Attualmente sono in fase di conclusione alcuni interventi complementari (prevenzione incendi nei tunnel).

La nuova centrale consente di produrre contemporaneamente attraverso un unico impianto alimentato a metano sia l'energia elettrica che l'energia termica necessaria al fabbisogno del Policlinico.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

L'Azienda inoltre ha partecipato al progetto Europeo "EcoQUIP - improving the efficiency, quality and sustainability of healthcare through innovation procurement", terminato nel 2018.

Tutte le azioni intraprese dall'Azienda sono state orientate a privilegiare soluzioni progettuali, costruttive, organizzative e gestionali allineate con quanto richiamato dal "Protocollo di Kyoto" e dalla "Dichiarazione di Johannesburg".

Quantificazione della variazione dei costi delle fonti energetiche

Energia elettrica media tensione

L'energia elettrica in media tensione, ossia per le utenze del Policlinico, viene acquistata in parte dall'aggiudicatario della gara per l'energia elettrica Intercenter 2018, in parte dalla centrale di cogenerazione. Il contratto di gara prevede che l'energia elettrica acquistata nella sua totalità, comporti per l'azienda un risparmio dell'1% rispetto ai prezzi di acquisto fissati annualmente dalle convenzioni Intercenter.

Nella tabella sottostante si riporta l'andamento dei consumi ed i costi sostenuti per l'acquisto di Energia Elettrica in media tensione negli ultimi anni.

EE Media Tensione	2014	2015	2016	2017	2018
POD	kwh	kwh	Kwh	kwh	kwh
Massarenti	39.086.051,0	42.058.904,0	42.988.010,6	41.727.796,5	43.858.465,1
Albertoni	5.594.145,0	6.344.076,0	6.212.591,0	6.282.506,0	6.304.323,0
Palagi	2.692.438,0	3.130.317,0	2.974.909,0	3.049.905,0	3.060.217,0
Tot kwh	47.372.634,00	51.533.297,00	52.175.510,60	51.060.207,50	53.223.005,10
Euro iva inclusa	€ 8.858.759	€ 8.611.831	€ 8.769.364	€ 7.544.101	€ 8.433.281

Tra il 2017 e 2018 si è registrato un incremento dei consumi di circa il 4%. Variazioni percentuali di questo ordine sono ammissibili viste le potenze elettriche installate ed i cambiamenti continui nei reparti ospedalieri.

Energia elettrica bassa tensione

L'energia elettrica in bassa tensione, ossia per le utenze relative al parcheggio in via Zaccherini Alvisi, per i due archivi di Minerbio, per l'utenza in via Irnerio e per l'edificio CRI di via Ercolani, viene acquistata dall'aggiudicatario della gara per l'energia elettrica Intercenter 2018.

Nella tabella seguente viene riportato l'andamento dei consumi e dei costi sostenuti per l'acquisto:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Bassa Tensione	2016	2017	2018
	kwh	Kwh	kwh
Tot kwh	118.043	113.834	104.242
Euro iva inclusa	€ 26.154,06	€ 22.742,98	€ 20.634,73

Energia frigorifera

L'energia frigorifera a cui si fa riferimento è quella prodotta dagli assorbitori nella centrale di trigenerazione. Come previsto da Capitolato Speciale, l'energia frigorifera viene acquistata dal concessionario al prezzo di gara ribassato dello sconto proposto in sede di offerta e rivalutato annualmente.

I consumi registrati nel 2018 sono pari a 11.442.261 KWh contro i 6.703.560 KWh del 2017, anno in cui è stato avviato l'impianto.

L'incremento dei consumi di energia prodotta dagli assorbitori compensa l'energia frigorifera in meno prodotta dai restanti gruppi frigoriferi.

Energia termica

L'energia termica viene acquistata da Isom, gestore delle nuove centrali termiche e di trigenerazione. Il prezzo dell'energia termica fissato da Capitolato di gara è un prezzo variabile trimestralmente. IL capitolato prevede il prezzo di fatturazione variabile sulla base di un indice Qet pubblicato trimestralmente dall' AEEG, collegato all'andamento dei prezzi del petrolio.

Dall'ottobre 2013 l'AEEG ha soppresso detto indice per cui si sta esaminando con il Concessionario una possibile formula alternativa per il calcolo del prezzo unitario dell'energia termica.

Attualmente, per la fatturazione, viene usata una formula di calcolo provvisoria secondo la quale il prezzo dell'energia termica varia trimestralmente in funzione dell'indice Pfor.

Nella tabella seguente si riportano i consumi ed i costi sostenuti per l'energia termica tra il 2017 e 2018 per l'intero Policlinico.

Energia Termica anno	2017	2018
KWht	71.724.200	74.880.940
Euro iva inclusa	€ 6.667.595,69	€ 7.880.772,00

Gas metano

Il gas metano per le utenze cucina, archivio di Minerbio e per il Laboratorio Farmacia, viene acquistato dall'aggiudicatario della gara per il Gas Naturale Intercenter 2018. Nella tabella seguente vengono riportati i consumi ed i costi sostenuti per l'acquisto di gas metano negli ultimi 3 anni.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Gas metano	2016	2017	2018
Mc	22.386	16.523	19.592
Euro iva inclusa	€ 13.052,17	€ 8.775,64	€ 10.130,51

Per l'anno 2018 i maggiori consumi di gas sono da attribuire ai maggiori consumi della cucina Malpighi.

Acqua

I consumi di acqua registrati nel 2018 si attestano sui 612.000 di mc, in linea con i 607.000 mc consumati nel 2017.

Telefonia fissa/mobile

TELEFONIA	2017	2018	
Servizi di accesso alla rete Lepida in fibra ottica	26.028,96	21.187,50	-18.60%
Infotim SMS	1.830,00	2.684,00	31,82%
Telefonia mobile	25.043,11	25.856,80	Invariato
Telefonia fissa -canoni e contributi dati	12.200,00	12.200,00	Invariato
Telefonia fissa -canoni e traffico fonia	141.127,79	101.619,11	-27,99%
Telegrammi	1.956,16	2.217,51	11.79%
	208.186,02	165.764,92	

Come si può evincere dalla tabella riassuntiva, sotto riportata, il costo complessivo del traffico telefonico (telefonia fissa + mobile) ha subito una diminuzione di 42.421,10 €;

I risparmi sono dovuti soprattutto alla fonia, dove sono state fatte alcune razionalizzazioni delle linee telefoniche, e ad una variazione del traffico.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Tabella riassuntiva

	2017		2018		Analisi scostamenti	
	Quantità	Prezzo medio	Quantità	Prezzo medio	% variazione Quantità 2017 / 2018	Δ % prezzo medio
Gas (Termie)	71.724.200 KWh	0,0911 €/KWh	74.880.940 KWh	0,1000 €/KWh	4,40%	+9,77%
Gas cucina e altre utenze*	16.523 mc	0,53 €/mc	19.592 mc	0,52 €/mc	18,57%	-1,89%
Acqua	607.100 mc	4,794 €/mc	612.000 mc	4,280 €/mc	0,81%	10,72%
E E MT	51.060.207 KWh	0,147 €/KWh	53.223.005 KWh	0,158 €/KWh	4,24%	+7,48%
EE BT	113.834	0,220 €/KWh	104.242 KWh	0,2 €/KWh	-8,43%	-9,09%
E Frigorifera**	6.703.560	0,038	11.442.261 KWh	0,038 €/KWh	70,69%	

* nel sottoconto gas

** nel sottoconto Elettrica

AZIONI DI MOBILITY

Per quanto riguarda l'azione di Mobility, la lista nominativa degli abbonamenti annuali TPER ci permette di determinare una richiesta di abbonamenti annuali del valore di **n. 1004**, con un incremento del 16 % rispetto all'anno 2017. Di seguito si evidenzia l'andamento crescente degli ultimi dieci anni:

Anno	Anno	Anno	Anno	Anno	Anno	Anno	Anno	Anno	Anno	Anno
2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
280	430	505	543	632	643	653	751	812	835	866

Quanto sopra a dimostrazione dell'efficacia delle azioni di Mobility di questi anni, sviluppate al fine di incentivare il personale dipendente all'utilizzo del mezzo pubblico.

Gestione dei rifiuti

Nel corso del 2018 è stata mantenuta la raccolta differenziata dei rifiuti assimilati agli urbani. La percentuale di rifiuti urbani differenziati è stata costante e si è attestata al 59% come nell'anno precedente.

La raccolta differenziata dei rifiuti urbani prodotti presso il centro produzione pasti e le mense aziendali ha determinato il conferimento ad Hera di 46.400 Kg di rifiuto organico. La raccolta differenziata della plastica, derivante da imballaggi e da materiali raccolti in aree non sanitarie, ha determinato il conferimento a Hera di 38.690 Kg di tale rifiuto nel 2018, in incremento rispetto all'anno 2017 quando ne erano state differenziate 29.866 Kg. Parallelamente, ciò ha consentito una riduzione della quota indifferenziata dei rifiuti urbani che sono passati dai 435.560 Kg del 2017 ai 402.680 del 2018. Le altre tipologie di rifiuto urbano differenziato sono costituite da: carta, cartone, ferro, ingombranti, potature, vetro e lattine.

E' stata mantenuta la partecipazione alla raccolta dati regionale ed implementata la rendicontazione su piattaforma web AEM dei dati di produzione e costo per kg dei rifiuti prodotti nell'anno precedente, nei tempi e nei modi richiesti dalla Regione.

Anagrafe dei complessi immobiliari

L'Azienda ha garantito, nel 2018, la raccolta delle informazioni necessarie per il censimento dei Complessi Immobiliari attivata attraverso il sistema informativo regionale, secondo le scadenze e le modalità stabilite dal competente servizio regionale

Costituzione fondo per la valorizzazione degli immobili delle Aziende sanitarie non più ad uso sanitario e/o istituzionale

L'Azienda, nel 2018, ha provveduto a garantire, secondo le modalità e le scadenze stabilite dal competente servizio regionale, le informazioni necessarie alla caratterizzazione degli immobili che potessero essere conferiti al fondo immobiliare. In particolare, con deliberazione n. 158 del 11 luglio 2018 inviata ai competenti organi regionali in data 12 luglio 2018 si dava atto che, in relazione all'unico immobile indicato nel censimento per il fondo target (via Irnerio 13 - Bologna), l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna non intendeva confermare il conferimento e che, pertanto, detto immobile non poteva confluire nel portafoglio del costituendo fondo.

Tecnologie biomediche

L'azienda è impegnata a garantire i flussi informativi ministeriali e regionali relativi al parco tecnologico installato nonché il debito informativo relativo alle tecnologie biomediche di nuova acquisizione.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

La trasmissione del flusso informativo regionale relativo al parco tecnologico installato è stata effettuata nei tempi e secondo le modalità definite.

L'aggiornamento del portale ministeriale relativo alle Apparecchiature Sanitarie (GRAP) è stato effettuato entro le scadenze stabilite dal decreto.

Tutte le tecnologie aventi i requisiti stabiliti da norma regionale sono stati sottoposti all'istruttoria del gruppo regionale tecnologie biomediche (GRTB).

I dati relativi all'utilizzo delle grandi tecnologie (TC, RM, mammografi e Robot chirurgico) sono stati inviati alla Regione entro le scadenze prestabilite.

Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale

Riordino dei Comitati Etici

La partecipazione alle attività propedeutiche alla messa a punto della piattaforma informatica regionale è stata assicurata. La piattaforma è stata collaudata il 14.12.2018

Per parte aziendale ha partecipato alla formazione, personale delle seguenti articolazioni:

- segreteria del CE
- staff Ricerca e Innovazione
- IDS - Farmacia Clinica
- Controllo di Gestione
- Servizio ITC

Le fasi di implementazione dell'uso dello strumento non sono ancora state definite.

Equità in tutte le politiche: metodologie e strumenti

L'AOU partecipa al gruppo di lavoro interaziendale coordinato dall'AUSL di Bologna, che ha prodotto un progetto di indagine conoscitiva mediante questionario sulla conoscenza e consapevolezza degli operatori sul tema della medicina di genere allo scopo di individuare, attraverso l'analisi dei risultati, la necessità di specifici percorsi formativi/informativi.

Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza

Alla luce dell'obbligatorietà della registrazione SiCher in SDO, sono migliorati i livelli di adesione degli interventi già monitorati nell'ambito della sorveglianza già in essere presso l'Azienda Ospedaliera. Nel corso del 2019 ci attendiamo un ulteriore nuovo miglioramento, grazie ad iniziative mirate a consolidare nei reparti la pratica della sorveglianza.

Nel corso del 2018 il consumo del gel idroalcolico (34,5 L/1000 gdd) si è stabilizzato oltre il target internazionale e si è ridotto il numero delle unità operative ancora sotto soglia, nell'ambito delle quali sono in corso interventi finalizzati all'adeguamento, come ad esempio la ridefinizione dei punti in cui il gel deve essere disponibile per il personale dedicato all'assistenza. Durante il 2018 è stato possibile proseguire la campagna per l'igiene delle mani, estesa al padiglione 2 ed al padiglione 5, per le unità operative non soggette a prossima ristrutturazione. Obiettivo per il 2019 sarà il raggiungimento del target minimo raccomandato da WHO e richiesto dalla Regione in tutti i reparti.

Durante il 2018 si è consolidato il dato dell'anno precedente in termini di riduzione dell'incidenza delle trasmissioni di enterobatteri produttori di carbapenemasi, attraverso il mantenimento costante della sorveglianza epidemiologica e il quotidiano supporto alle unità operative ed in particolare si è provveduto con tempestività alla registrazione delle batteriemie da CPE all'interno

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

del sistema SMI, e che peraltro risultano in riduzione rispetto gli anni precedenti (numero di batteriemie segnalate/numero delle batteriemie registrate in SMI = 100%). Sono ancora in fase di costruzione gli specifici report di mercurio che daranno la possibilità di allargare e rendere più rapidi i report epidemiologici prodotti.

Supporto alle attività regionali di valutazione delle tecnologie con metodica HTA

Il Gruppo Regionale Tecnologie Biomediche si occupa di definire gli indirizzi e garantire un coordinamento a livello regionale finalizzato alla valutazione della programmazione degli investimenti, all'acquisizione delle grandi tecnologie in ambito ospedaliero e delle tecnologie cosiddette "Home Care" in ambito territoriale e all'Health Technology Assessment in una prospettiva regionale.

Considerando l'interdisciplinarietà della materia e degli argomenti trattati, il Gruppo include diverse professionalità (ambito ingegneristico, ambito medico, ambito organizzativo). Il Servizio di Ingegneria Clinica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna partecipa al GRTB con un ruolo di valutazione in ambito tecnico.

Il Servizio, in particolare, collabora con il GRTB fornendo supporto e dati ai fini di:

- valutare i programmi delle Aziende sanitarie in termini di acquisizione, rinnovo e sostituzione delle tecnologie biomediche in campo ospedaliero e territoriale;
- fornire il supporto tecnico scientifico necessario ad Intercent-ER e ad alle Aree Vaste per l'acquisizione di tecnologie biomediche;
- fornire il supporto tecnico scientifico necessario alla Commissione Aziendale Dispositivi Medici;
- collaborare con l'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale relativamente all'Osservatorio delle Tecnologie ed all'Osservatorio regionale dell'innovazione;
- contribuire ad implementare ogni forma di interazione e collaborazione, relativamente alla funzione Tecnologie Biomediche, con i Servizi della Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali interessati;
- contribuire alla realizzazione del progetto di georeferenziazione delle strutture sanitarie ed in particolare delle tecnologie biomediche; partecipare ai "Gruppi di lavoro verticali regionali" sulle specifiche tecnologie biomediche;
- assolvere ai debiti informativi relativi alle tecnologie biomediche;
- contribuire alla definizione delle tecnologie che potranno essere selezionate al fine di applicare una valutazione di HTA.

Considerando l'interdisciplinarietà della materia e degli argomenti trattati il Gruppo include diverse professionalità (ambito ingegneristico, medico ed organizzativo).

Il Servizio di Ingegneria Clinica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna partecipa al GRTB con un ruolo di valutazione in ambito tecnico.

Nel corso del 2018 il Gruppo ha avviato, partendo dall'analisi dello stato del patrimonio tecnologico delle Aziende, l'elaborazione di Linee Guida Regionali sulla obsolescenza dell'installato delle TB con l'obiettivo di fornire un indicatore che permetta di valutare le priorità del piano dei rinnovi tecnologici, su base triennale e di identificare strategie che permettano di realizzare l'obiettivo dell'ammodernamento attraverso procedure di acquisto di valenza regionale.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Si conferma che tutte le tecnologie che rientrano nei parametri definiti dalla Regione Emilia Romagna come oggetto di valutazione da parte del GRTB sono state sottoposte nei tempi e nei modi definiti.

Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento

In linea con gli obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2018, l'AOU di Bologna ha inviato alla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, Regione Emilia Romagna la domanda di rinnovo dell'Accreditamento Istituzionale e la relativa documentazione richiesta, nei tempi definiti (PG 0002251 del 31.01.2018). Ha successivamente inviato il Manuale di Accreditamento (PG 0011661 del 31.05.2018), quale documentazione integrativa richiesta per la prima fase di "valutazione documentale" da parte della RER.

In data 31.07.2018 è pervenuta dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, Regione Emilia Romagna, la lettera accoglimento della domanda di rinnovo e l'avvio del procedimento di Accreditamento (Lettera PG 0015644), che di fatto conferma il mantenimento dell'Accreditamento per le attività precedentemente accreditate.

A seguito di contatti e di accordi tra la Funzione Accreditamento della ASSR e l'Area Qualità dell'AOU, si è concordato di programmare la "verifica di sistema" sulla Direzione Aziendale e sulle strutture in staff e line per le giornate 11-12-13 giugno 2019.

La presentazione della domanda di rinnovo, in accordo con le indicazioni della DGR 1943/2017 ha comportato una fase di autovalutazione del possesso dei requisiti generali previsti dal nuovo modello di Accreditamento (allegato n. 4 alla domanda di rinnovo). In fase di autovalutazione si è fatto riferimento alle azioni di miglioramento proposte durante il percorso formativo sulla Direzione e le strutture in staff e line eseguito nel 2017 e successivamente approvate dalla Direzione ed inserite nel budget 2018 delle strutture di staff e line responsabili dei rispettivi processi e, limitatamente a quella relativa alle clinical competence, nel budget delle Unità Operative dei DAI. Tale approccio direzionale ha rafforzato, di fatto, l'attenzione di tutte le strutture all'ottemperamento dei requisiti generali dell'Accreditamento e, con la costituzione di gruppi di lavoro e alla loro integrazione per il miglioramento di processi comuni.

Il cambiamento del modello di Accreditamento che vede una prima verifica di sistema sulla Direzione Aziendale e sulle strutture in staff e line che hanno responsabilità di governo dei processi trasversali aziendali, ha determinato la necessità di un sistematico rapporto di interfaccia tra l'Area Qualità e queste funzioni: 1) nell'ottica di proseguire i percorsi informativi e formativi già iniziati l'anno precedente, 2) nella logica di riesaminare i processi e riconfermare il possesso dei requisiti generali previsti dalla DGR 1943/2017, 3) nel coordinamento delle azioni di miglioramento aziendali emerse a seguito della prima autovalutazione.

Per garantire il proseguimento delle attività di formazione-intervento e di autovalutazione iniziate lo scorso anno, e supportare adeguatamente la Direzione Aziendale nel processo di verifica e miglioramento ai fini del rinnovo dell'Accreditamento Istituzionale, sono stati realizzati 2 eventi formativi dedicati alle strutture in staff e line alla Direzione Aziendale per un approfondimento sui requisiti generali del modello e sono stati programmati audit interni presso queste per la rivalutazione del soddisfacimento dei RG, anche ai fini della raccolta di informazioni utili per

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

l'aggiornamento del Manuale di Accreditamento. Sono stati effettuati in totale 25 audit presso le strutture in staff e line (completati in gennaio 2019) con la predisposizione di un report complessivo dal quale si evince una sostanziale conferma della conformità ai requisiti generali del modello di Accreditamento, ma, al tempo stesso, la necessità di ripristinare anche a questi livelli, alcuni strumenti del sistema di gestione per la qualità utili al governo dei processi interni. A seguito di questa fase di auditing, è stata promossa l'apertura di azioni di miglioramento che si aggiungono a quelle conseguenti alla fase di autovalutazione del possesso dei RG previsti dalla DGR 1943/2017.

Per quanto riguarda il livello dei Dipartimenti e delle Unità Operative, nel 2018 sono stati effettuate n. 3 edizioni di un evento formativo per l'illustrazione dei criteri e del nuovo modello di Accreditamento; al termine di questo è stato prodotto un vademecum per i Dipartimenti che rappresenta uno strumento-guida per l'individuazione e l'applicazione degli elementi di ricaduta dei requisiti generali e per allineare il possesso dei requisiti a livello aziendale con quelli applicabili a livello delle articolazioni organizzative.

Inoltre, le Unità Operative sono state coinvolte nella realizzazione delle azioni di miglioramento scaturite a seguito di autovalutazione dei requisiti generali e nella rivalutazione dei requisiti specifici eventualmente intervenuti.

L'Azienda ha garantito nel 2018 il proseguimento dell'attività di collaborazione con la Funzione Accreditamento della Regione Emilia-Romagna, attraverso la partecipazione del Responsabile dell'Area Qualità agli incontri organizzati dalla funzione Accreditamento della ASSR, e, attraverso l'attività dei Valutatori Regionali di Accreditamento dell'AOU, la partecipazione alle visite di rinnovo, a seguito di formale convocazione, e la partecipazione alle attività di formazione ed aggiornamento funzionali al mantenimento delle competenze.

Indicatori e target:

- produzione di un report/relazione di audit e di autovalutazione.
Target: Sì Risultato: 100%
- Numero di valutatori partecipanti alle attività di verifica/numero di valutatori convocati Target: 70% Risultato: indicatore fornito annualmente dalla RER

La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie

La programmazione delle attività formative per il 2018 è stata effettuata, facendo seguito ad incontri con i referenti delle strutture trasversali proponenti e tenendo conto delle necessità provenienti dai requisiti di Accreditamento e degli obiettivi strategici aziendali. Elemento di innovazione è stata l'aggregazione di iniziative formative proposte da più Direzioni, nell'ottica di una razionalizzazione dell'offerta e della relativa pianificazione.

Nella programmazione e realizzazione dell'attività formativa è stato dato un grande impulso alle iniziative in tema di sicurezza delle cure e alla gestione del rischio. Come previsto, è stata potenziata l'attività formativa sulle tecniche di rianimazione cardiopolmonare, anche attraverso la collaborazione offerta all'Università con l'apertura ai medici in formazione specialistica, agli studenti dei Corsi di Laurea in Scienze Infermieristiche, al personale medico e infermieristico della Clinica Odontoiatrica dell'Università e agli insegnanti di alcuni licei della città. Fondamentale è stata anche

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

l'importante attività formativa di rianimazione cardiopolmonare (adulto e pediatrico) svolta a favore del personale medico e infermieristico (sia dipendente che con altre forme di contratto con l'Azienda) che afferisce alle strutture coinvolte negli studi di sperimentazione di Fase 1, in relazione ai requisiti dell'accreditamento AIFA.

In linea con le indicazioni ministeriali in tema di sicurezza per il paziente e per gli operatori, sono stati realizzati: interventi formativi specifici a seguito di eventi avversi e nell'ambito dei SEA attivati; eventi per la prevenzione degli episodi di suicidio del paziente e di prevenzione e gestione degli atti di violenza verso gli operatori; eventi sul tema dell'ascolto, prevenzione e gestione dei conflitti nei diversi setting operativi; anche a livello dipartimentale sono state realizzate giornate formative sui rischi correlati alla trasfusione, alle procedure operative per la prevenzione del rischio in ostetricia, alle procedure per la prevenzione degli episodi di stravasamento, e per la corretta gestione dei CVC e CVP.

Per quanto riguarda l'area tematica della Qualità delle cure sono stati organizzati eventi formativi sulla gestione delle dimissioni protette e relazioni con il territorio e sui percorsi di formazione per il personale che opera nelle strutture che si interfacciano ed interagiscono con la rete delle cure palliative. L'obiettivo dell'integrazione tra ricerca e formazione è stato perseguito attraverso l'attivazione di iniziative formative che concernono l'EBN, l'EBP e la Good Clinical Practice, la stesura di protocolli di ricerca e l'analisi statistica dei dati.

Nel Piano Formativo 2018 è stato dato ampio spazio alle iniziative formative che riguardano la tutela della salute dei lavoratori (legge 81/08), la radioprotezione, l'impiego in sicurezza della formaldeide e dei farmaci antitumorali. In relazione all'acquisizione di dispositivi di sicurezza sono state realizzate iniziative formative per preparare il personale all'uso di tali dispositivi che si prefiggono l'obiettivo di una gestione più sicura dell'incidenza degli infortuni da rischio biologico. Sempre in tema di gestione degli infortuni da rischio biologico, l'emissione di una procedura interaziendale sul tema ha rappresentato lo spunto per realizzare alcune giornate formative che hanno visto la partecipazione di personale delle Aziende dell'area metropolitana.

In linea con l'obiettivo aziendale della riduzione degli indici di infezioni correlate all'assistenza e della prevenzione delle infezioni nosocomiali, sono stati realizzati interventi formativi di livello trasversale o mirati ad affrontare situazioni di criticità in realtà specifiche, sul tema della prevenzione delle infezioni da batteri produttori di carbapenemasi: rispetto a questi interventi è stato possibile attuare un sistema di misurazione di ricaduta formativa, anche attraverso la diffusione delle buone pratiche (es. lavaggio delle mani, corretti comportamenti in sala operatoria, misure preventive delle infezioni da batteri produttori di carbapenemasi, gestione dei CVC e CVP nei pazienti ospedalizzati, ecc.). Sempre in tema di prevenzione delle infezioni sono stati organizzati seminari per la prevenzione e controllo della legionellosi e in tema di vaccinazione del personale sanitario.

Rispetto all'attività di coordinamento effettuata a livello regionale sulla promozione della cultura e degli strumenti della Health Literacy ai fini del miglioramento della comunicazione tra i sanitari ed i pazienti, l'Azienda ha garantito la partecipazione ai corsi regionali e ha organizzato una giornata formativa residenziale interna che ha visto un'ampia partecipazione da parte del personale.

L'area degli aggiornamenti tecnico-legislativi ha visto l'attuazione di numerosi eventi, promossi in parte a livello aziendale, e in larga misura anche a livello di Area Vasta, relativi alle tematiche della trasparenza e anticorruzione, del Codice di comportamento introdotto in Azienda, del nuovo

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro relativo al personale del Comparto sanità, delle modalità di acquisto di beni e servizi per importi inferiori a 40.000 euro, della digitalizzazione nella Pubblica Amministrazione.

Sono stati organizzati eventi di formazione sulle tematiche trattate ed espresse dalla legge 219/2017 su "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento", per approfondire gli aspetti dell'accanimento terapeutico, del rifiuto delle cure, della responsabilità medica, dell'effettivo rispetto della volontà e delle disposizioni fornite dal paziente nel rispetto dell'autonomia professionale.

La riorganizzazione dell'attività sanitaria e l'introduzione di nuovi modelli organizzativi in Azienda sono stati accompagnati da eventi di formazione-intervento, che hanno coinvolto il personale afferente alla Direzione delle Professioni Sanitarie, facendo seguito all'evento formativo svoltosi nel 2017 che ha accompagnato la riorganizzazione complessiva di questa Direzione. La formazione-intervento del 2018 ha avuto come focus principale la costruzione di "Laboratori" dei Coordinatori infermieristici e tecnici delle diverse Unità Operative, ciascuno con l'obiettivo di proporre e realizzare azioni di miglioramento rispetto a diversi ambiti di lavoro. Sulla scorta di questa esperienza, è stato attivato un altro percorso di formazione-intervento che ha accompagnato la riorganizzazione delle funzioni afferenti alla Direzione Sanitaria, attraverso la costituzione dei "Team di Direzione". Obiettivo che accomuna tali iniziative è migliorare, attraverso la capacità di lavorare in team, la relazione e integrazione tra i professionisti.

Il perseguimento dell'obiettivo regionale di un progressivo avvicinamento al nuovo modello di Accreditamento Istituzionale introdotto con la DGR 1943/2017 è stato accompagnato da una serie di giornate di formazione dedicate principalmente a Direttori, Coordinatori, Rappresentanti della Direzione per la Qualità, Animatori di Formazione, con l'obiettivo di approfondire il nuovo approccio che prevede l'applicazione dei requisiti generali ai **processi direzionali e trasversali**, per favorire un ruolo più rilevante della leadership a sostegno del miglioramento e dell'innovazione, ed una ricaduta delle scelte direzionali a livello delle strutture operative dell'organizzazione. L'obiettivo di tradurre in azioni ed evidenze oggettive le innovazioni introdotte in tema di Accreditamento Istituzionale è stato perseguito attraverso la predisposizione di vademecum che associano i criteri e i requisiti generali del nuovo modello di Accreditamento, agli strumenti aziendali e di Unità Operativa che ne attestano l'aderenza.

A sostegno degli obiettivi di miglioramento dell'attività di procurement e relativo incremento delle donazioni e dei trapianti di organi e tessuti, anche da donatore a cuore fermo, (come previsto dai recenti orientamenti nazionali) sono stati realizzati diversi eventi formativi. Per alcuni di questi, e nella fattispecie per il programma di formazione sul procurement di cornee è stato possibile individuare in corso d'anno una effettiva ricaduta organizzativa, avendo registrato a livello aziendale un incremento significativo di cornee prelevate, a dimostrazione dell'aumentata sensibilità del personale sanitario agli aspetti etici e professionali su questo argomento.

In linea con le indicazioni del documento di programmazione sanitaria regionale 2018 riguardo la formazione continua ECM, l'Area Formazione dell'AOU ha perseguito l'obiettivo di individuare alcuni eventi formativi sui quali effettuare la valutazione del trasferimento degli apprendimenti dal contesto formativo al contesto lavorativo (livello L3) e la misurazione dell'efficacia delle azioni formative in termini di impatto rispetto al raggiungimento degli obiettivi di cambiamento organizzativi (livello L4).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Il percorso formativo sul tema dell'Accreditamento Istituzionale iniziato nel 2017 e proseguito nel 2018 e gli audit interni effettuati presso le strutture in staff e line alla Direzione Aziendale, hanno offerto l'opportunità di valutare il trasferimento degli apprendimenti nel contesto lavorativo oggettivamente con la misurazione del livello di soddisfacimento dei requisiti generali indicati nella DGR 1943/2017 (progetto formativo 1). Terminati gli eventi formativi sui Dipartimenti sarà possibile valutare nel 2019 il trasferimento degli apprendimenti nel contesto lavorativo attraverso la valutazione di ricaduta dei requisiti generali a livello delle U.O. e la rivalutazione dei requisiti specifici (progetto formativo n. 2). A completamento del progetto formativo dedicato ai Coordinatori (Laboratori DiProSa) è stato possibile valutare il trasferimento degli apprendimenti nel contesto lavorativo attraverso la produzione di project work e di azioni di miglioramento applicate in contesti specifici (progetto formativo n. 3). L'attuazione del corso sull'uso del sistema informatizzato GRU, programmato nel 2018 e riproposto nel 2019, ha reso possibile valutare il livello di autonomia degli Animatori di Formazione sull'utilizzo del sistema (progetto formativo n. 4). Il corso sull'"Impatto della formazione" ha consentito di evidenziare ulteriori eventi con trasferimento degli apprendimenti nel contesto lavorativo (progetto formativo n.5).

Alcuni degli eventi individuati per il trasferimento degli apprendimenti al contesto lavorativo sono stati prescelti anche per la misurazione dell'efficacia. Oltre a questi, sono stati individuati altri eventi: corso per la "Prevenzione delle LDP" (Monitoraggio 2019 vs 2018) (progetto n. 1) e della "Prevenzione delle cadute" (monitoraggio 2019 vs 2018) (progetto n. 2). Per questi due ultimi eventi si procederà nel 2019 anche alla somministrazione di un questionario per valutare il mantenimento delle competenze. Sempre nell'ambito della formazione trasversale, sono stati selezionati altri eventi: "L'ultimo miglio", per la realizzazione dei Team di Direzione (progetto n. 3) e "Corso di aggiornamento per medici referenti e infermieri facilitatori nelle cure palliative" (progetto n. 4). In ambito dipartimentale, sono stati selezionati i seguenti corsi: "Il paziente neurochirurgico: caring e sviluppo delle competenze, protocollo gestionale pre e post intervento al bambino sottoposto a craniotomia" (progetto n. 5); evento "DIMMI" sulle tematiche del fine vita, valutato attraverso indicatori relativi alla riduzione all'opposizione della donazione di organi (progetto n. 6); corso base "Ecografia toracica" che sarà valutato attraverso la misurazione della riduzione di richieste di RX toracico (progetto n. 7); corso Procurement aziendale, per la sensibilizzazione del personale alla segnalazione di pazienti deceduti ai fini del prelievo di cornee, misurabile con il numero delle segnalazioni 2018 vs 2017 (progetto n. 8).

Indicatori e target:

- progettazione di eventi formativi che abbiano l'obiettivo di misurare il trasferimento gli apprendimenti al contesto lavorativo. Target: almeno 4 Risultato: 5
- progettazione di eventi formativi con misurazione dell'efficacia delle azioni formative. Target: almeno 3 Risultato: 8

3.3 Investimenti effettuati

Piano investimenti

Nel corso dell'anno 2018 l'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Bologna, Policlinico di Sant'Orsola ha investito in immobilizzazioni immateriali e materiali un importo complessivo di 6,848 milioni di euro, di cui:

- Lavori (2,090 milioni di euro);
- Attrezzature sanitarie, mobili e arredi, software e attrezzature informatiche (4,758 milioni di euro).

Di seguito, per aggregato di intervento, vengono riportati i principali investimenti realizzati:

Lavori

Nell'anno 2018 oltre alla manutenzione ordinaria edile ed impiantistica necessaria alla gestione del patrimonio immobiliare aziendale ed orientata sempre più ad una miglior efficienza energetica, gli investimenti effettuati per la realizzazione di lavori (strutture e impianti), per l'adeguamento e la riqualificazione delle strutture, ammontano complessivamente a oltre 2,090 milioni.

Sono stati eseguiti, inoltre, molteplici lavori, tutti orientati a rispondere ad esigenze di adeguamento normativo, ad implementare la sicurezza e/o imprescindibili per la continuità dell'erogazione delle prestazioni sanitarie ed assistenziali finanziati con l'accantonamento al fondo manutenzioni cicliche costituito nell'Anno 2012/2013 per un importo di € 3.300.000,00 IVA inclusa.

I più rilevanti, suddivisi in opere specifiche nei vari padiglioni che hanno interessato tutta l'area del Policlinico, sono evidenziati di seguito.

Padiglione 1 - Palagi

- Riqualificazione ambulatorio eco-prostatico
- Adeguamenti impiantistici per installazione mammotone

Padiglione 2 – Albertoni:

- Ampliamento centrale frigo.

Padiglione 3 – Amministrazione

- Realizzazione sala vestizione camera mortuaria

Padiglione 4 – Ginecologia

- Intervento di bonifica condotti aria

Padiglione 5 – Polo Chirurgico e dell'Emergenza

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- Realizzazione nuovo box infetti
- Realizzazione impianto ad osmosi sottocentrale nuova ala a servizio della centrale di sterilizzazione
- Realizzazione nuovo C.R.T.

Padiglione 8 – Ematologia:

- Interventi di adeguamento BCM

Pad. 11 Clinica Medica

- Bonifica dei rivestimenti isolanti tubazioni nelle sottocentrali L1, L2 e L4
- Completamento riqualificazione reparto Malattie del Metabolismo.
- Riqualificazione reparto Diabetologia
- Riqualificazione ambulatori piano seminterrato

Pad. 15 – Pneumonefro

- Riqualificazione ambulatori Pneumologia

Padiglione 18 – Anatomia Patologica:

- Adeguamenti serbatoio raccolta formalina

Padiglione 24 – ex Angiologia

- Interventi di bonifica coperture C2-C3

Pad. 29 - Dermatologia

- Adeguamenti edili ed impiantistici per medicina trasfusionale – II parte.
- Completamento adeguamenti edili ed impiantistici per ampliamento Casa Tetto Amico.

Padiglioni vari

- Interventi per adeguamenti normativa antincendio.

Attrezzature sanitarie e tecnico-economiche

Gli investimenti in attrezzature sanitarie e tecnico-economiche effettuati nel corso del 2018 (circa € 3.139.000,00) hanno seguito le ristrutturazioni derivanti dalle riorganizzazioni delle attività sanitarie e potenziamenti dovuti ad incrementi di attività oppure per garantire un contenimento delle liste di attesa.

Oltre agli investimenti prevedibili sono state acquistate apparecchiature in "urgenza" seguendo i seguenti criteri:

- sostituzione di attrezzature non riparabili o non convenienti economicamente;
- sostituzioni volte a garantire la sicurezza degli operatori e dei pazienti (DLgs. 81/08);
- standardizzazione delle tecnologie.

Per il 2018 gli investimenti più rilevanti in tecnologie sanitarie e tecnico economiche riguardano:

- acquisti di beni economici per circa € 165.000,00 Iva inclusa,

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- acquisti per rinnovo tecnologico per obsolescenza di apparecchiature medicali per un importo di circa € 1.510.000,00 Iva inclusa (monitoraggio della pressione neuromuscolare, tavoli operatori, sistemi per anestesia, modulo acquisizione immagini, laser chirurgico, sonde ecografiche, sistemi di integrazione audio-video, ecotomografi, stampanti per bioimmagini, pulsossimetri, monitors multiparatrici, ecc..),
- acquisto di attrezzature urgenti e imprescindibili per un importo di circa € 888.000,00 Iva inclusa (ecotomografi, sonde ecografiche, defibrillatori, frigoriferi biologici, lettini da visita elettrificati, letto a bilancia per dialisi, contenitore criogenico, ottiche per laparoscopia ecc..),
- acquisto di attrezzature da laboratorio per sostituzione/adequamento per obsolescenza per un importo di circa € 105.820,00 Iva inclusa,
- acquisto per sostituzione per obsolescenza di letti di degenza per medicine e chirurgia per un importo di circa € 121.800,00
- acquisto di apparecchiature per bioimmagini per rinnovo tecnologico per obsolescenza per un importo di circa € 52.000,00

Arredi

Gli investimenti in arredi effettuati nel corso del 2018 (circa €. 300.000,00) sono stati orientati:

- ad integrare la dotazione di unità operative che, a seguito di riorganizzazione e trasferimento presso altra sede, costituivano necessità indispensabile per consentire l'avvio delle attività previste nelle nuove strutture;
- *al completamento del nuovo Polo Cardio - Toraco – Vascolare provvedendo ad integrare le necessità di arredi specialistici per lo stoccaggio di protesi vascolari e arredi vari evidenziatesi nei vari reparti a seguito dell'avvio delle attività (finanziamenti AP35 e PB5);*
- alla sostituzione di presidi atti a consentire la riduzione del rischio di movimentazione da carico per D.V.R.;
- alla sostituzione di arredi ormai privi dei requisiti di sicurezza sia per gli operatori sia per l'utenza (D.lgs. 81/08).

Di seguito vengono sintetizzati i principali acquisti effettuati:

Pad. 5 NUOVE PATOLOGIE

- Integrazione di arredi per il Centro Riferimento Trapianti a seguito del trasferimento dell'attività presso la nuova sede per un importo pari a circa €. 6.200,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Integrazione della dotazione di arredi per la nuova R.M.N. per un importo complessivo pari ad €. 4.100,00 (I.V.A. INCLUSA);

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- Sostituzione delle sedute per attesa del Pronto Soccorso nell'ambito del progetto di riqualificazione ed innovazione organizzativa di cui è stato oggetto per un importo complessivo pari ad €. 11.300,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Integrazione della dotazione di carrozzine per il Pronto Soccorso Generale per un importo complessivo pari ad €. 11.000,00 (I.V.A. INCLUSA).

Pad. 11 – CLINICA MEDICA

- Sostituzione di arredi sanitari per gli ambulatori di diabetologia a seguito degli interventi di ristrutturazione per un importo pari a circa €. 6.200,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Sostituzione parziale di arredi per gli ambulatori del Centro regionale di riferimento per l'insufficienza intestinale cronica benigna Pironi a seguito del trasferimento dell'attività presso la nuova sede per un importo pari a circa €. 3.500,00 (I.V.A. INCLUSA).

Pad. 13 – PEDIATRIA

- Integrazione di armadietti spogliatoio non più idonei all'uso per un importo pari a circa €. 4.000,00 (I.V.A. INCLUSA).

Pad. 15 – PNEUMONEFRO

- Integrazione di arredi sanitari per gli ambulatori di pneumologia a seguito degli interventi di ristrutturazione per un importo pari a circa €. 7.000,00 (I.V.A. INCLUSA).

Pad. 29 – DERMATOLOGIA

- Integrazione di arredi per la medicina trasfusionale a seguito di ristrutturazione dei locali situati presso il piano terra per un importo complessivo pari ad €. 4.800,00 (I.V.A. INCLUSA);

Pad. 23 – POLO CARDIO-TORACO-VASCOLARE:

- Integrazione di carrelli, arredi mobili per vari reparti per un importo complessivo pari ad €. 4.300,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Allestimento presso il blocco operatorio di un'area dedicata allo stoccaggio del materiale protesico destinato alla chirurgia vascolare per un importo complessivo pari ad €. 14.250,00 (I.V.A. INCLUSA).

VARIE

- Integrazione e sostituzione di barelle ad altezza variabile per un importo complessivo pari ad €. 6.000,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Accessori per letti da degenza esistenti (es. sponde, aste sollevamalati) per un importo complessivo pari ad €. 14.200,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Sostituzione di carrozzine ed ausili per la deambulazione per vari reparti e per il trasporto dei pazienti in ambulanza per un importo complessivo pari ad €. 34.850,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Sostituzione di carrelli ad uso sanitario e da trasporto per un importo complessivo pari ad €. 53.600,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Sostituzione di sedute da lavoro e per l'utenza per un importo complessivo pari ad €. 43.930,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Sostituzione di poltrone relax per pazienti per un importo complessivo pari ad €. 3.200,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Sostituzione di piantane porta flebo per un importo complessivo pari ad €. 5.200,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Sostituzione di arredi mobili per sale operatorie per un importo complessivo pari ad €. 17.200,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Sostituzioni e integrazioni di piccoli complementi a seguito di prescrizioni (scale, armadi porta effetti personali, armadi e armadi per farmaci, scrivanie) per un importo complessivo pari ad €. 25.000,00 (I.V.A. INCLUSA).

Software e attrezzature informatiche

Gli investimenti in software e attrezzature informatiche effettuati nel 2018 ammontano a circa € 1.000.000,00 e hanno riguardato in particolare:

- Servizi di gestione documentale (BABEL) per un importo di circa 132.000,00 Iva inclusa
- Rinnovo postazioni informatiche per obsolescenza, sostituzioni urgenti e imprescindibili di dotazioni informatiche e sostituzione di apparati di rete per un importo di circa € 181.000,00 Iva inclusa
- licenze per sistemi di sicurezza / adeguamenti software per un importo di circa 30.000,00 Iva inclusa
- manutenzioni evolutive per applicativi sanitari oggetto anche di integrazione metropolitana per un importo di circa 330.000,00 Iva inclusa
- Manutenzione straordinaria SW area amministrativa e licenza sistema backup per un importo di circa 74.000,00 Iva inclusa
- Acquisto totem / check-in per un importo di circa € 140.000,00 Iva inclusa
- Sistema gestionale della rilevazione presenze (GRU) per un importo di circa 10.936,00

Fonti di finanziamento

Relativamente alle realizzazioni anno 2018, complessivamente pari a 6,848 milioni di euro, come si evince dalla tabella di sintesi riportata:

- 1,755 euro (pari al 25,63%) degli investimenti effettuati, trova copertura da specifici finanziamenti esterni (contributi in conto capitale già erogati o in corso di erogazione: art. 20, fondi vincolati, programma regionale di investimenti in sanità ex art. 36 L.R. n. 38/2002, ecc...);
- 0,687 milioni euro (pari al 10,04%) finanziati da donazioni (donazioni e sperimentazioni, donazioni per investimenti, donazioni materiali);
- 4,406 milioni di euro (circa il 64,33% degli investimenti complessivi), trova copertura da mezzi aziendali, costituiti da indebitamento a lungo termine e contributi in c/esercizio (ai sensi del D.Lgv. 118/11).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

PIANO DI REALIZZAZIONE DEGLI INVESTIMENTI ANNO 2018

		FONTE DI FINANZIAMENTO										
CONTO	DESCRIZIONE CONTO PATRIMONIALE	01 CONTRIBUTI IN CONTO CAPITALE	02 FONDI VINCOLATI	03 DONAZIONI E SPERIMENTAZIONI	04 DONAZIONI VINCOLATE AGLI INVESTIMENTI	05 DONAZIONI MATERIALI DI BENE	06 FONDI AZIENDALI STERILIZZATI	07 MUTUI	08 FONDI AZIENDALI NON STERILIZZATI	Totale complessivo		
LAVORI PUBBLICI:												
AAA360-AA540	H.22 - NUOVA CENTRALE TERMICA E RETI DI DISTRIBUZIONE	160.784,87	-	-	-	-	-	-	-	160.785		
	H.21 - REALIZZAZIONE CENTRALE UNICA DI STERILIZZAZIONE E TECNOLOGIE	38.747,48	-	-	-	-	-	-	-	38.747		
	AP 33 - PCTV COMPLETAMENTO DELLE AREE DESTINATE A DIAGNOSTICA, SALE OPERATORIE, DEGLI SPAZI DI SUPPORTO E DI ACCOGLIENZA	130.114,53	-	-	-	-	-	-	-	130.114,53		
	P 2 - RIORDINO DELLE STRUTTURE DELL'AREA PEDIATRICA - PRIMO STRALCIO FUNZIONALE -	647.540,49	-	-	-	-	-	-	-	647.540,49		
	MUDEOGI - MUTUO Lavori Ginecologia	-	-	-	-	-	-	8.254,25	-	8.254		
MULAV - LAVANOLO	-	-	-	-	-	-	-	20.427,68	-	20.428		

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

		FONTE DI FINANZIAMENTO								
CONTO	DESCRIZIONE CONTO PATRIMONIALE	01 CONTRIBUTI IN CONTO CAPITALE	02 FONDI VINCOLATI	03 DONAZIONI E SPERIMENTAZIONI	04 DONAZIONI VINCOLATE AGLI INVESTIMENTI	05 DONAZIONI MATERIALI DI BENE	06 FONDI AZIENDALI STERILIZZATI	07 MUTUI	08 FONDI AZIENDALI NON STERILIZZATI	Totale complessivo
	FAZCATI interventi di completamento del trasferimento degli ambulatori dal Pad. 6 al Pad. 1, di trasferimento dei locali "MTS" dal Pad. 29 al Pad. 1 e di adeguamento funzionale dell'ala vecchia del pad. 6 - ARISTRUT Adeguamenti impiantistici e spostamenti vari - ARISTYA87 Lavori di ristrutturazione reparto di Malattie del Metabolismo Pad 11 - ATETTYA88 lavori di adeguamento locali 1 piano Pad. 29 B9 etc.	-	-	-	-	-	977.450,35	-	-	977.450
	DONATCOM Donazione ATCOM-Tetto Amico	-	-	-	7.715,60	-	-	-	-	7.716
	Pad. 30 - Polo Tecnologico	-	-	-	1.000,57	-	-	-	-	1.001
	Pad. 23: PB.6 ristrutturazione e ampliamento corpo G	7.550,74	-	-	-	-	-	-	-	7.551
	RPREVINC - Interventi per prevenzione incendio	89.920,25	-	-	-	-	-	-	-	89.920
	FABBRICATI DA REDDITO Eredità	-	-	-	-	-	-	-	-	0
TOTALE COMPLESSIVO INTERVENTI EDILIZI		1.074.658,36	0,00	0,00	8.716,17	0,00	977.450,35	28.681,93	0,00	2.089.507

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

		FONTE DI FINANZIAMENTO									
CONTO	DESCRIZIONE CONTO PATRIMONIALE	01 CONTRIBUTI IN CONTO CAPITALE	02 FONDI VINCOLATI	03 DONAZIONI E SPERIMENTAZIONI	04 DONAZIONI VINCOLATE AGLI INVESTIMENTI	05 DONAZIONI MATERIALI DI BENE	06 FONDI AZIENDALI STERILIZZATI	07 MUTUI	08 FONDI AZIENDALI NON STERILIZZATI	Totale complessivo	
AAA100	A.I.3.C) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	-	40.336,86	483,12	44.164,00	-	559.962,09	-	-	644.946	
AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
	Altri costi plurienn.da ammort.	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	510.840,07	35.536,24	16.037,91	270.050,80	314.622,00	1.991.655,84	-	-	3.138.743	
AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	21.321,73	-	4.104,65	-	-	286.439,67	-	-	311.866	
AAA480	A.II.6.a) Automezzi	-	-	-	-	-	7.368,80	-	-	7.369	
AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	2.004,32	70.592,67	17.374,08	1.365,40	10.520,82	554.006,82	-	-	655.864	
Totale complessivo		1.608.824,48	146.465,77	37.999,76	324.296,37	325.142,82	4.376.883,57	28.681,93	0,00	6.848.295	

3.4 Ricerca: attività del periodo

1) rilevazione dell'attività di ricerca clinica – organizzativa e degli studi clinici (implementazione degli applicativi aziendali e regionali, monitoraggio amministrativo degli studi clinici approvati dal CE)

E' proseguita l'attività di alimentazione del data base aziendale IDS con le informazioni relative a tutti gli studi clinici sottomessi al parere del Comitato Etico: nell'anno 2018 454 **nuovi studi valutati**, di cui **404 approvati** - compresi usi compassionevoli e **45 sospesi ai chiarimenti**.

Per quanto riguarda l'attività di **monitoraggio amministrativo degli studi clinici** (*gestita come da processo descritto nello schema sotto riportato*), si è appena conclusa la fase di inserimento dei **1.542 report**, pervenuti a cura dei responsabili degli studi clinici alla data del 31.12.2018. L'elaborazione dei dati per la verifica dell'adesione da parte delle UU. OO. all'obiettivo aziendale "**rendicontazione almeno annuale degli studi**" è in corso.

		anno precedente /anno in corso
PI	invio relazioni su indirizzo mail dedicato visibile a CE,IDS, R&I	31 dicembre
IDS	inserimento nel DB IDS dei dati contenuti nei report pervenuti all'indirizzo mail dedicato alla scadenza del 31.12	15 febbraio
R&I	elaborazione dati, analisi report,predisposizione lettere di sollecito agli interessati e comunicazione a IDS dei solleciti inoltrati	15 marzo

PI - Principal Investigator

IDS – Investigational Drug Service – Farmacia Clinica

R&I – Ufficio Ricerca Innovazione

2) diffusione delle opportunità di finanziamento (divulgazione dei bandi locali, nazionali ed europei) e attivazione di iniziative volte a promuovere la progettazione per indirizzare la ricerca verso aree strategiche e di interesse per il Policlinico, nel panorama nazionale e internazionale


Nel corso del 2018 è stato fornito specifico supporto per la partecipazione ai seguenti bandi

- Bandi AIRC MFG e IG


RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- Bando della Fondazione Cassa di Risparmio di Bologna per progetti nel settore della ricerca scientifica e tecnologica anche in campo medico
- Bandi europei
- Bando Ministero della salute - Ricerca Finalizzata 2018.

In particolare per quest'ultimo bando, i risultati hanno evidenziato una buona performance dei ricercatori del Policlinico, con 5 progetti finanziati sui 37 presentati.

 **Progetti Presentati - Progetti Finanziati (I)**

	TOTALE		
	ITALIA	RER	AOU BO
Progetti Presentati	1582	97	37
Progetti Finanziati	235	12	5
Progetti Finanziati (%)	14,9%	12,4%	13,5%



Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malpighi

Dati elaborati sulla base della documentazione pubblicata sul sito del Ministero della Salute
http://www.salute.gov.it/portale/temi/p2_6.jsp?lingua=italiano&id=5127&area=Ricerca%20sanitaria&menu=finalizzata

3) assistenza ai dipartimenti ad attività integrata ed ai ricercatori nell'iter di presentazione dei progetti di ricerca e nella gestione delle varie fasi della conduzione degli studi e supporto metodologico - formativo e organizzativo - gestionale ai ricercatori

E' stato fornito costante supporto ai ricercatori in particolare per la pianificazione e la stesura di protocolli di studio, l'analisi di dati e la revisione di articoli in fase di pubblicazione (140 consulenze fornite nel 2018); il supporto è fornito anche per la predisposizione delle proposte progettuali nell'ambito dei bandi pubblici e per la gestione e la rendicontazione dei progetti finanziati.

Alla data del 31.12.2018 i progetti finanziati attivi sono 63, per un ammontare complessivo di finanziamento assegnato, pari a € 10.718.383

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

ENTE EROGATORE	FINANZIAMENTO in € progetti in corso anno 2016	N. PROGETTI 2016	FINANZIAMENTO in € progetti in corso anno 2017	N. PROGETTI 2017	FINANZIAMENTO in € progetti in corso anno 2018	N. PROGETTI 2018
Programma Regione-Università	6.787.065	18	6.787.065	18	130.900	2
Ministero Salute	3.555.657	15	3.555.657	15	5.958.255	24
Regione	875.650	12	2.073.436	18	1.888.425	16
Aziendali	-	-	-	-	-	-
ISS	106.684	4	151.684	5	177.900	4
AIFA	-	-	1.143.000	1	1.143.000	1
Progetti Europei	952.401	2	1.011.807	3	875.907	3
Fondazioni	65.000	3	85.000	4	124.000	3
Altri Enti (*)	570.488	9	729.832	13	419.995	10
TOTALE	12.912.945	63	15.537.481	77	10.718.383	63

Nel corso del 2018 sono stati avviati 25 nuovi progetti per un importo di € 4.527.119.

ENTE EROGATORE	FINANZIAMENTO in € (progetti avviati nell'anno 2016)	N. PROGETTI 2016	FINANZIAMENTO in € (progetti avviati nell'anno 2017)	N. PROGETTI 2017	FINANZIAMENTO in € (progetti avviati nell'anno 2018)	N. PROGETTI 2018
Programma Regione-Università	-	-	-	-	-	-
Regione	330.650	5	1.197.786	6	335.073	6
Fondazioni	30.000	1	20.000	1	-	-
Ministero Salute	1.219.701	4	-	-	3.858.994	13
AIFA	-	-	1.143.000	1	-	-
ISS	60.500	3	45.000	1	87.900	2
Progetti Europei	-	-	59.406	1	49.001	1
Altri Enti	95.000	3	159.344	4	196.151	3
TOTALE	1.735.851	16	2.624.536	14	4.527.119	25

Sono inoltre proseguite le attività per implementare e mantenere i requisiti per la conduzione degli studi di fase I ai sensi della Determina di AIFA 809 del 2015 presso alcuni centri clinici (Ematologia, Oncologia e Oncoematologia Pediatrica) e sono stati gestiti i percorsi di notifica per la sperimentazione clinica con cellule CAR -T, ai sensi del Decreto Legislativo 206 del 2001, presso l'UO di Ematologia.

4) attivazione di iniziative di formazione per la ricerca e la sperimentazione clinica

Le iniziative realizzate durante l'anno 2018 sono le seguenti.

- 1) **Master in EBP e Metodologia della ricerca clinica assistenziale** (in convenzione UNIBO – AOUBO) - Il Master è stato attivato con l'iscrizione di 16 partecipanti e terminerà nel 2020
- 2) **Corsi EBN base ed EBN avanzato in ECM** riservato ai dipendenti delle professioni sanitarie delle aziende dell'area metropolitana (AOSP, IOR, AUSL, Imola). Nel corso del 2018 sono state realizzate le seguenti iniziative:
 - corso EBP Base primaverile - hanno completato il corso 12 infermieri, 1 medico, 1 farmacista, 1 ortottista, 1 TSLB e 1 assistente sanitario

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- corso EBP Base autunnale - hanno partecipato 10 infermieri 1 chimico 1 TSLB e 1 fisioterapista
- Corso EBP Avanzato primaverile - hanno partecipato 12 infermieri, 1 fisioterapista e 2 medici
- corso EBP Avanzato autunnale - hanno partecipato 12 infermieri, 1 chimico, 1 TSLB e 1 medico

3) **Gruppo multi professionale e multidisciplinare EBP** - ha coinvolto 48 professionisti. Sono stati prodotti e pubblicati 12 critical appraisal topic ed 1 studio di validazione transculturale in lingua italiana della Postural Assessment Scale for Stroke Patients (PASS) (Scala di Valutazione Posturale per Pazienti con Stroke). Lo studio è concluso, in fase di pubblicazione l'articolo e di implementazione dello strumento nelle UU. OO.

4) **Corso sul protocollo di ricerca** - hanno partecipato 10 infermieri, 1 chimico, 2 medici, 1 fisioterapista 1 ricercatrice psicologa

5) **Corso sull' analisi descrittiva dei dati** - hanno partecipato: 13 infermieri, 4 medici, 5 fisioterapisti, 1 farmacista, 1 chimico, 1 tecnico di radiologia

5) gestione degli aspetti economico – amministrativi dei fondi per la ricerca e delle sperimentazioni cliniche ispirata ai criteri di trasparenza

La gestione degli aspetti economico – amministrativi dei fondi per la ricerca avviene sulla base della procedura PAPAC07 per la gestione dei fondi di ricerca e PAPAC16 per la gestione dei fondi da sperimentazione).

Vengono inoltre pubblicati gli atti deliberativi inerenti il trasferimento delle somme alle altre aziende o enti collaboranti e gli atti autorizzativi inerenti le sperimentazioni cliniche, quest'ultimi rilasciati ai sensi dell'art. 7 della Legge Regionale n. 9 / 2017.

Nel corso del 2018 è stata revisionata la procedura PA 104 MODALITÀ DI CONDUZIONE DELLE SPERIMENTAZIONI CLINICHE corredata da specifico allegato REGOLE E COMPORTAMENTI CHE DISCIPLINANO IL CORRETTO PERCORSO PER LA CONDUZIONE DEGLI STUDI CLINICI " messo a punto per conciliare la procedura con il nuovo Codice di comportamento aziendale e con le nuove disposizioni in materia di privacy anche a seguito dell'entrata in vigore del Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 (GDPR)

Ai fini di assicurare correttezza e trasparenza degli atti sono inoltre oggetto di verifica e revisione ai sensi della normativa vigente sulla ricerca, in materia di protezione dei dati e di proprietà intellettuale

- accordi di ricerca in genere
- MTA (Material Transfer Agreement)
- CDA/NDA (Accordi di Riservatezza)

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- accordi con ditte farmaceutiche per la fornitura gratuita di farmaci per l'utilizzo nominale ai sensi del Decreto 7/9/2017 .

Per quanto riguarda in particolare i **fondi per la ricerca** assegnati all'AOU questi vengono impegnati secondo i piani economici autorizzati dall'ente committente. L'impegno delle risorse destinate alle unità di ricerca interne avviene secondo le procedure aziendali per l'acquisizione di personale, beni di consumo e servizi. Il trasferimento delle somme alle unità di ricerca afferenti ad altre aziende o enti collaboranti avviene mediante l'assunzione di specifico atto deliberativo pubblicato sul sito aziendale (nel 2018, 1 atto per un importo complessivo di € 14.000,00).

Nell'ambito della **sperimentazione clinica** per migliorare la gestione dei rapporti fra le parti nel 2018 sono state messe in campo le seguenti iniziative

- adeguamento del template della bozza contrattuale per gli studi profit con integrazione di modulistiche anagrafiche in versione bilingue per il Servizio Bilancio e attivazione della negoziazione del contratto al momento della sottomissione della documentazione degli studi alla segreteria del Comitato Etico
- predisposizione di un format di accordo per gli studi no profit osservazionali e un format di agreement tra il terzo finanziatore di studi con promotore AOUBO
- introduzione della stipula di contratti con centri partecipanti sia quando AOUBO è promotore, sia con Promotori esterni quando AOU BO è centro partecipante, per la necessità di regolarizzare non solo gli impegni e gli obblighi reciproci tra Promotore e centro partecipante, come previsti dalla diversa normativa in materia di sperimentazioni, ma anche per definire contrattualmente gli adempimenti ai fini privacy che la normativa del Garante prevede sia regolamentata attraverso accordi congiunti bilaterali.

Nel 2018 sono stati revisionati e gestiti nel processo di negoziazione circa 150 contratti tra studi profit e no profit e decine di emendamenti ai contratti.

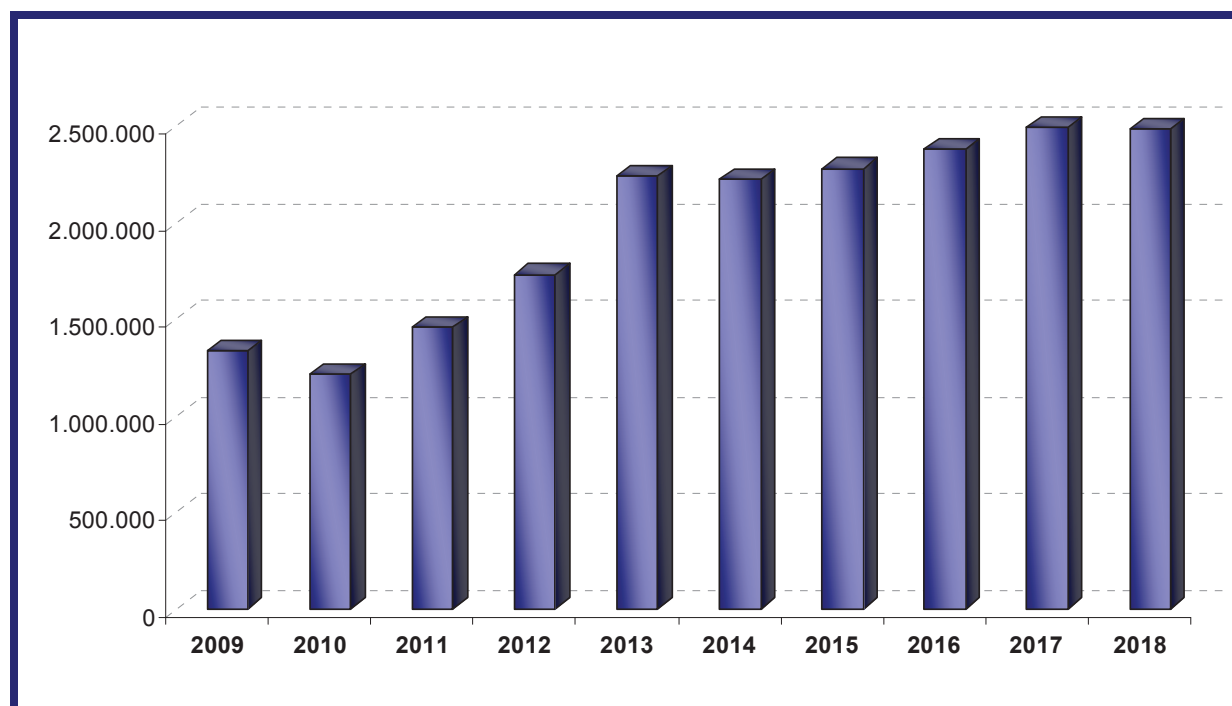
In particolare per quanto riguarda le **sperimentazioni cliniche sponsorizzate** la finalizzazione dei contratti proposti mostra l'andamento descritto in tabella.

	PROPOSTI	FINALIZZATI
2015	85	38
2016	100	63
2017	88	51
2018	90	54 (*)

*(*46 stipulati e 8 già in versione definitiva ma in attesa di stipula)*

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Nel 2018 il fatturato al netto del recupero costi per prestazioni aggiuntive e allestimento farmaci è stato pari a € 2.487.149. Il trend rispetto agli anni precedenti è illustrato nel grafico di seguito riportato.



Il finanziamento sono gestiti ai sensi dello specifico regolamento aziendale di cui alla Delibera 159 del 4 aprile 2012. Le quote a disposizione delle unità operative vengono utilizzate secondo il medesimo regolamento e conformemente alle procedure aziendali per l'acquisizione di personale, beni di consumo, attrezzature e servizi.

Nelle tabelle sotto riportate è illustrato il trend dell'utilizzo dei finanziamenti disponibili per anno e per tipologia di impiego (valori assoluti e valori percentuali).

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
personale	1.102.000	1.136.920	1.040.000	1.075.034	1.063.000	1.037.000	960.000
beni	14.000	22.000	104.000	42.000	10.000	5.300	6.000
servizi	88.000	58.000	89.000	60.000	125.000	157.630	62.000
attrezzature	45.000	127.000	79.000	54.580	65.000	20.000	29.000
sopravvenienze		55.000	8.000	-			
totale	1.249.000	1.398.920	1.320.000	1.231.614	1.263.000	1.219.930	1.057.000

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
personale	88%	81%	79%	87%	84%	85%	91%
beni	1%	2%	8%	3%	1%	0%	1%
servizi	7%	4%	7%	5%	10%	13%	6%
attrezzature	4%	9%	6%	4%	5%	2%	3%
sopravvenienze	0%	4%	1%	0%	0%	0%	
	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

6) Integrazione operativa con i servizi dell'Università che svolgono analoghe funzioni

- **Rapporto di collaborazione informale con UNIBO** per tutti i progetti presentati nell'ambito dei bandi europei dai ricercatori universitari che richiedono la partecipazione dell'AOU come parte terza.
- **Rapporto di collaborazione informale con la direzione amministrativa dei DU** per la gestione di progetti e /o studi clinici e per l'individuazione dei migliori possibili percorsi amministrativi comuni. La collaborazione si sostanzia anche in atti formali riguardanti convenzioni progetto specifiche. Nel corso del 2018 è stata attivata 1 convenzione con il trasferimento di € 25.000 dall'AOU BO al DIMEC e 1 convenzione con il trasferimento di € 20.000 € dal DIMEC a AOU BO, per la realizzazione di altrettanti progetti di comune interesse.
- **Valorizzazione e tutela della proprietà intellettuale** - si è consolidata la collaborazione tra gli uffici aziendali Ricerca e Innovazione, Privacy, Legale e l'Ufficio di trasferimento tecnologico dell'Alma Mater, collaborazione che ha condotto alla messa a punto del **Regolamento relativo alla tutela della proprietà industriale e intellettuale dell'AOU di Bologna**, adottato con Delibera N. 42 del 28.2.2018. Nel corso del 2018 è inoltre proseguita l'attività per la definizione di specifica intesa fra Azienda e UNIBO in materia di diritti di proprietà intellettuale per i casi di collaborazione fra le parti. Al 31.12. 2018 risultano depositate, in contitolarità con altri enti, tre domande di brevetto in Italia, oggetto di estensione anche all'estero.
- **Progetto di unificazione del Servizio di Biblioteca** - il rinnovo dell'accordo scaduto nell'agosto 2017, potrà essere oggetto di ulteriore approfondimento in sede di applicazione dell'Accordo Attuativo Locale fra AOUBO e UNIBO, sottoscritto nel dicembre 2018.

3.5 La programmazione annuale e analisi per centro di responsabilità

A) Budget 2018

La Direzione Generale ha proseguito anche per il 2018, il percorso di razionalizzazione intrapreso negli anni scorsi e declinato nelle schede di budget delle unità operative, gli obiettivi di mandato definiti dall'Assessorato alle Politiche per la Salute (DGR 2151/2016), formulati sulla base del Programma di mandato della Giunta della Regione Emilia-Romagna. (DGR 919/2018). Gli obiettivi strategici ed operativi, gli indicatori e gli strumenti per la misurazione della performance aziendale nelle sue diverse dimensioni, sono stati esplicitati nel *piano della performance* 2018-2020 che rappresenta il documento di programmazione triennale previsto dalla normativa nazionale e regionale di riferimento. Gli strumenti di budget annuali sono stati adeguati ed integrati per rendere più stringente la correlazione fra il sistema di programmazione e controllo e il successivo sistema di misurazione e valutazione delle performance.

Le azioni adottate per il 2018, coerentemente con la dinamica delle risorse e degli obiettivi e i risultati attesi espressi nella programmazione regionale e locale riguardano:

- Linee di attività;
- La razionalizzazione dei consumi;
- I piani di sviluppo;
- Gli standard qualitativi
- Obiettivi specifici differenziati fra le diverse unità operative.

Il cui piano delle azioni è ispirato alle seguenti aree di risultato:

- verifica dell'appropriatezza clinica e organizzativa delle prestazioni erogate;
- sviluppo del processo di prevenzione del rischio e le il miglioramento della sicurezza delle cure;
- ottimizzazione dell'efficienza ospedaliera attraverso il perseguimento di tassi di occupazione delle aree di degenza in linea con le medie regionali, ottimizzazione della gestione per intensità di cura, razionalizzazione delle linee di attività;
- ottimizzazione delle attività operatorie e specialistiche diurne attraverso un migliore utilizzo delle risorse;
- attenzione alla qualità dell'assistenza nei Pronto Soccorsi e alla soddisfazione degli utenti;
- miglioramento del tasso di prestazioni diagnostiche attraverso il recupero dell'appropriatezza prescrittiva;
- azioni di miglioramento per il contenimento dei tempi di attesa delle prestazioni di ricovero e ambulatoriali.
- attività di ricerca: in continuità con gli anni precedenti è prioritaria la valorizzazione della partecipazione degli operatori e condizioni favorevoli per la sperimentazione clinica attraverso:
 - a. Rilevazione delle pubblicazioni scientifiche;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- b. Monitoraggio degli studi clinici-predisposizione della relazione annuale sullo stato di avanzamento degli studi approvati dal Comitato Etico;
- c. Rispetto dei tempi di rendicontazione dei progetti di ricerca finanziati

Gli obiettivi declinati nelle schede di budget dei Dipartimenti e delle Unità Operative riguardano:

- Prevenzione e promozione della salute: attività prevenzione malattie infettive, screening oncologici e gestione integrata delle emergenze;
- Interventi in materia di adesione del personale dipendente alle vaccinazioni;
- Sviluppo infrastruttura ICT a supporto della semplificazione e miglioramento dell'accessibilità ai servizi;
- Razionalizzazione della gestione del patrimonio edilizio-tecnologico e governo degli investimenti;
- Valorizzazione del capitale umano: integrare ricerca e la formazione, razionalizzazione offerta ECM, esperienze formative innovative, migliorare sistemi di valutazione delle competenze e sistemi premianti, profili di sviluppo individuali agli esiti della valutazione
- la Integrazione in area vasta e in area provinciale di funzioni specifiche e alcune specifiche linee di attività
- Strutturazione profili di cura integrati fra le diverse professionalità, avvio e sviluppo di aree con gestione per intensità di cura;
- Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa prestazioni di ricovero e ambulatoriali; Riordino ospedaliero: riduzione posti letto, rispetto valori soglia volumi/esiti, riduzione DRG ad alto rischio inappropriatezza;
- Verifica dell'appropriatezza del setting assistenziale di erogazione dei servizi sanitari e implementazione di azioni di miglioramento degli indicatori di qualità, anche sulla base degli indicatori monitorati dal Piano Nazionale Esisti e del Progetto Bersaglio;
- Verifica, in collaborazione con l'Azienda USL di Bologna e lo IOR, l'appropriatezza prescrittiva ed erogativa con particolare riferimento alla diagnostica pesante ed individuazione di azioni per il contenimento dei tempi di attesa i tempi di attesa delle prestazioni specialistiche monitorate;
- Attività di donazione;
- Governo dei farmaci e dei dispositivi medici;
- Adozione di strumenti di governo clinico;
- Volumi di attività ed efficienza utilizzo delle risorse.

Nel 2018, a seguito dei processi di integrazione interaziendali avviati con le aziende sanitarie presenti sul territorio provinciale, sono stati organizzati degli incontri di negoziazione con la definizione di obiettivi condivisi dalle aziende. La negoziazione e la scheda di budget hanno carattere interaziendale per le seguenti unità operative:

- Medicina nucleare (AOU BO, AUSL BO)
- Malattie Infettive (AOU BO, AUSL BO)
- Medicina del Lavoro (AOU BO, AUSL BO, IIOORR)
- Pneumologia interventistica (AOU BO, AUSL BO)

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- Dermatologia (AOU BO, AUSL BO)
- Chirurgia Generale Patologia della mammella (AOU BO, AUSL IMOLA)
- Genetica Medica (AOU BO, AUSL IMOLA)
- SUMAP (AOU BO, AUSL BO, IIOORR)
- SUMCF (AOU BO, AUSL BO, IIOORR)
- SAM (AOU BO, AUSL BO, IIOORR)

Gli strumenti di budget

Linee guida al budget: comunica i contenuti, le modalità e la tempistica per la definizione dei programmi di attività annuale dell'Azienda (Budget), le fasi di monitoraggio e il sistema premiante. In particolare, nelle linee guida al budget vengono richiamati i principali obiettivi da realizzare anche se non esplicitati nelle schede di budget di Dipartimento e Unità Operativa e che saranno oggetto di verifica durante l'anno.

Scheda di budget del Direttore di Dipartimento definisce gli obiettivi 2018 del Direttore di Dipartimento che riguardano:

- a) collaborazione del DAI alla realizzazione degli obiettivi di mandato della Direzione Aziendale e degli obiettivi della programmazione regionale;
- b) la performance organizzativa del Dipartimento, in coerenza con quanto previsto dal regolamento di funzionamento dei DAI;
- c) la valutazione degli incarichi dei Direttori di struttura complessa;
- c) la condivisione delle decisioni strategiche assunte nell'ambito del Collegio di Direzione all'interno del dipartimento
- d) le azioni di sviluppo e di miglioramento che interessano settori rilevanti all'interno del Dipartimento.
- e) il rispetto del budget economico negoziato con la Direzione Aziendale anche attraverso l'adesione alle gare aggiudicate;

La rendicontazione consuntiva delle attività svolte dovrà essere redatta dal Direttore di Dipartimento tenendo conto degli obiettivi negoziati annualmente e a questo strumento sarà collegato anche il sistema premiante per i risultati raggiunti.

Scheda di budget di Unità Operativa:

Dove sono previsti i più significativi obiettivi da realizzare dalla struttura nel suo complesso, con le figure professionali coinvolte per i singoli obiettivi articolati in obiettivi:

- a) di mantenimento della performance organizzativa dell'unità operativa
- b) di miglioramento e sviluppo della performance organizzativa dell'unità operativa
- c) specifici differenziati che individuano il contributo individuale alla performance organizzativa.

Le schede di budget sono integrate del reporting dei principali indicatori di attività e consumi, nonché del sistema di monitoraggio degli obiettivi definiti dalla programmazione regionale e dal Piano Nazionale Esiti.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Anche nel 2018 si è avviata un'analisi dettagliata dell'appropriatezza del setting assistenziale; a tal fine sono stati individuati nelle schede di budget obiettivi di riduzione dei ricoveri potenzialmente inappropriati, in applicazione di quanto previsto dalla normativa vigente e di quanto richiesto nell'ambito degli accordi di fornitura.

L'evidenza in corso d'anno di trend non in linea con gli andamenti attesi è oggetto di segnalazione alle unità operative e genera una revisione di budget.

Linee di programmazione trasversali

Nelle linee guida al budget vengono individuati obiettivi trasversali e comuni ai Dipartimenti e alle unità operative che seppur, non tutti tracciati con obiettivi nelle schede di budget, sono stati oggetto di monitoraggio nel corso del 2018.

Area di governo clinico

Sono stati declinati obiettivi relativi agli indicatori di monitoraggio dei volumi e degli esiti, sulla base di quanto previsto dal Piano Nazionale Esiti e Progetto Bersaglio oltre che gli obiettivi derivanti dalla normativa regionale in materia di tempi di attesa ricoveri programmati e nuova normativa relativa alla gestione della scheda di dimissione ospedaliera.

Azioni di governo della spesa farmaceutica e dispositivi medici

La materia della razionalizzazione e controllo della spesa per l'assistenza farmaceutica ospedaliera ha visto negli ultimi anni esplodere le iniziative finalizzate a fronteggiare la crescita della spesa determinata da numerose variabili, tra le quali la più rilevante l'immissione in commercio di nuovi farmaci a costi molto elevati.

In linea con i contenuti delle Linee di programmazione 2018 della Regione, le azioni si sono concentrate prevalentemente in alcune aree di intervento ritenute particolarmente strategiche e critiche per la nostra azienda e che sono state declinate nelle schede di budget delle singole unità operative coinvolte. In continuità con quanto già impostato negli anni passati, per l'anno 2018 sono state ritenute prioritarie le valutazioni di appropriatezza e/o il rispetto del budget economico assegnato per farmaci innovativi nei seguenti ambiti:

- Farmaci biologici e biosimilare (area Reumatologia, area di gastroenterologia, area nefrologica);
- Farmaci oncologici (area Onco-ematologia);
- Farmaci per malattie rare.
- particolare attenzione è posta al consumo di Albumina ed Immunoglobuline normali EV il cui consumo sta registrando significativi incrementi, comportando una insufficienza di autonomia del Piano sangue ed il ricorso ad acquisti integrativi a costi maggiori.
- Farmaci per il diabete
- consumo ospedaliero di antibiotici: le attività pianificate in questo ambito sono finalizzate alla improrogabile messa in atto di strategie di politica prescrittiva degli antimicrobici,

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

tanto in ambito terapeutico quanto nella profilassi chirurgica, al fine di preservarne la massima efficacia terapeutica e contenere l'induzione di resistenze, mantenendo un costante controllo e monitoraggio della loro prescrizione. Le attività rientrano nel programma di gestione del rischio infettivo in ambito assistenziale previste dalla Regione Emilia-Romagna.

Nell'ambito del governo della spesa per dispositivi medici, il budget 2018 ha tenuto conto di incrementi dei livelli di attività che richiedono l'acquisizione di tecnologie sanitarie innovative oppure l'introduzione di nuove metodiche (es. chirurgia robotica). Nell'ambito specifico dei Dispositivi Medici (DM) sono state sviluppate da alcuni anni a livello regionale (CRDM) ed a livello aziendale (CADM) percorsi specifici, con l'obiettivo di migliorare, ai diversi livelli dell'organizzazione, i processi che portano all'introduzione e alla gestione di nuove tecnologie nella pratica clinica.

E' previsto nella scheda il monitoraggio dei livelli di adesione alle raccomandazioni regionali, sull'impiego dei dispositivi medici per elettrochirurgia a ultrasuoni e radiofrequenza (novembre 2014).

Per quanto riguarda la Terapia a Pressione Negativa, proseguono i percorsi di valutazione per la validazione delle richieste; obiettivo specifico per i prescrittori un livello di richieste appropriate/totali richieste >90% ed il non superamento del 10% dei casi che hanno superato i 21 giorni di trattamento.

Azioni contrasto del rischio infettivo collegato all'antibiotico resistenza

Sono stati declinati, inoltre, obiettivi trasversali in merito alla sicurezza, volti alla diffusione di pratiche clinico-assistenziali utili al contenimento del rischio: applicazione check list di sala operatoria, pratiche per il controllo del rischio infettivo relativo al consumo del gel idroalcolico (20L/gdd). Anche per il 2018 sono stati mantenuti gli obiettivi finalizzati a migliorare l'appropriatezza della profilassi antibiotica in chirurgia e a rafforzare la sorveglianza delle infezioni del sito chirurgico (SICHER).

Per quanto riguarda le attività di sorveglianza e controllo degli enterobatteri produttori di carbapenemasi nel 2018 è continuato il supporto alle unità operative, i sopralluoghi periodici e le attività di refresh, come disposto dai documenti regionali in merito alla prevenzione ed al controllo della trasmissione.

In continuità con quanto già impostato negli anni precedenti prosegue la sorveglianza continua sulla corretta compilazione della cartella clinica, con particolare riferimento alla sicurezza del percorso di cura, di informazione e consenso, tutela del paziente, continuità del processo diagnostico-terapeutico e della gestione del dolore.

Sono stati riconfermati gli obiettivi relativi all'applicazione del piano aziendale anticorruzione e trasparenza, pertanto, per tutti i responsabili coinvolti l'obiettivo di assolvimento degli obblighi di trasparenza, % di spesa gestita su contratti derivanti da iniziative IntecentER, % di spesa gestita su contratti derivanti da iniziative di Area Vasta. Altra misura di attuazione della strategia di prevenzione della corruzione e dell'illegalità è il Codice di Comportamento, elemento essenziale del Piano triennale di prevenzione della corruzione. Le norme in esso contenute indirizzano il

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

comportamento dei dipendenti e di coloro i quali agiscono in nome e per conto dell'Azienda, verso il pieno rispetto della legalità e dell'etica professionale e personale.

Accreditamento

In coerenza con i contenuti della DGR 1943 del 4.12.2017, tutte le strutture aziendali sono state coinvolte nel percorso di allineamento ai requisiti del nuovo modello di Accreditamento Istituzionale attraverso la partecipazione agli specifici eventi formativi, le attività di analisi sul livello di adesione e il coordinamento/contributo alle azioni di miglioramento individuate nella fase di analisi

B) Il monitoraggio degli obiettivi di budget 2018 per centro di responsabilità

Analisi andamento per centro di responsabilità

In Azienda è presente un sistema di monitoraggio degli obiettivi di budget che viene pubblicato sul portale intranet aziendale con periodicità mensile, per gli obiettivi quantitativi relativi all'area attività, razionalizzazione dell'uso delle risorse e indicatori misurabili dal flusso corrente dei dati da sistema informativo aziendale.

Lo strumento utilizzato dai Dipartimenti per il monitoraggio degli obiettivi che deve essere eseguito con periodicità quadrimestrale, è il Riesame della Direzione

Si allega alla presente relazione il monitoraggio dell'andamento a consuntivo anno 2018 per Dipartimento e Unità Operativa degli indicatori di budget relativi ai volumi di attività e la razionalizzazione dei consumi (allegato 1 e allegato 2).

4. La Gestione Economico-Finanziaria dell'Azienda

4.1 Sintesi di Bilancio

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Variazione 2018/preventivo	
				Importo	%
A.1) Contributi in c/esercizio	108.478.601	107.379.930	106.663.391	1.098.671	1,0%
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	100.958.590	107.379.930	103.694.037	-6.421.340	-6,0%
A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	6.183.774	-	1.144.351	6.183.774	0,0%
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	-	-	-	-	0,0%
A.1.b.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	-	-	-	-	0,0%
A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	-	-	-	-	0,0%
A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	1.129.280	-	-	1.129.280	0,0%
A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	274.493	-	76.625	274.493	0,0%
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici	4.780.000	-	1.067.726	4.780.000	0,0%
A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	1.235.853	-	1.749.619	1.235.853	0,0%
A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-	0,0%
A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-	0,0%
A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici	891.800	-	1.382.326	891.800	0,0%
A.1.c.4) da privati	344.053	-	367.293	344.053	0,0%
A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati	100.384	-	75.384	100.384	0,0%
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-4.561.349	-10.936	-6.492.643	-4.550.413	41609,5%
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	14.151.561	1.283.004	2.850.777	12.868.557	1003,0%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	464.286.301	466.370.149	457.158.313	-2.083.848	-0,4%
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	431.798.418	434.536.141	427.699.261	-2.737.722	-0,6%
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	24.823.114	22.490.000	22.330.148	2.333.114	10,4%
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	7.664.768	9.344.008	7.128.904	-1.679.240	-18,0%
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	8.581.335	7.467.416	7.626.873	1.113.919	14,9%
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	7.267.320	8.160.000	7.846.148	-892.680	-10,9%
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	19.306.397	19.350.127	18.737.601	-43.730	-0,2%
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	95.329	-	-	95.329	0,0%
A.9) Altri ricavi e proventi	3.158.819	3.285.438	3.402.206	-126.619	-3,9%
Totale A)	620.764.313	613.285.128	597.792.665	7.479.185	1,2%
				-	0,0%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				-	0,0%
B.1) Acquisti di beni	201.713.170	198.422.421	177.786.337	3.290.749	1,7%
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	196.587.202	193.251.621	172.236.735	3.335.581	1,7%
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	5.125.968	5.170.800	5.549.602	-44.832	-0,9%
B.2) Acquisti di servizi sanitari	63.563.762	62.715.557	69.290.403	848.205	1,4%
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	-	-	-	-	0,0%
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	-	-	-	-	0,0%
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	8.833.826	8.832.734	8.877.408	1.092	0,0%
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-	-	-	-	0,0%
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	-	-	-	-	0,0%
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	-	-	-	-	0,0%
B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	822.584	1.007.676	1.013.574	-185.092	-18,4%
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-	-	-	0,0%
B.2.i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	-	-	-	-	0,0%
B.2.j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	-	-	-	-	0,0%
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	4.625.732	4.608.784	3.715.396	16.948	0,4%
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-	-	0,0%
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	18.953.261	17.456.329	16.938.246	1.496.932	8,6%
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	5.000	-	-	5.000	0,0%
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni	19.809.951	20.975.127	22.220.872	-1.165.176	-5,6%

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Variazione 2018/preventivo	
di lavoro sanitarie e sociosanitarie					
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	10.513.408	9.834.907	16.524.908	678.500	6,9%
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-	0,0%
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	59.172.918	57.417.429	57.706.038	1.755.489	3,1%
B.3.a) Servizi non sanitari	55.809.606	55.231.683	55.252.702	577.923	1,0%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	2.767.740	1.604.759	1.845.828	1.162.980	72,5%
B.3.c) Formazione	595.572	580.987	607.508	14.585	2,5%
B.4) Manutenzione e riparazione	19.808.637	20.164.000	19.282.419	-355.363	-1,8%
B.5) Godimento di beni di terzi	4.849.178	4.885.321	4.101.569	-36.143	-0,7%
B.6) Costi del personale	229.945.070	226.836.606	222.659.327	3.108.464	1,4%
B.6.a) Personale dirigente medico	71.259.724	70.775.599	69.102.435	484.125	0,7%
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	6.851.211	6.885.790	6.898.540	-34.580	-0,5%
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	104.837.710	102.513.962	101.038.883	2.323.748	2,3%
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	3.028.010	2.913.241	2.768.670	114.769	3,9%
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	43.968.415	43.748.014	42.850.800	220.401	0,5%
B.7) Oneri diversi di gestione	1.930.127	1.871.517	1.764.211	58.610	3,1%
B.8) Ammortamenti	24.696.177	24.554.965	24.184.979	141.212	0,6%
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	912.438	878.599	804.555	33.839	3,9%
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati	16.639.930	16.632.923	16.547.558	7.007	0,0%
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	7.143.809	7.043.443	6.832.866	100.366	1,4%
B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	936.205	-	611.273	936.205	0,0%
B.10) Variazione delle rimanenze	-4.378.811	-	-1.917.567	-4.378.811	0,0%
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-4.547.314	-	-1.920.928	-4.547.314	0,0%
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	168.503	-	3.361	168.503	0,0%
B.11) Accantonamenti	8.043.653	3.333.913	10.251.108	4.709.740	141,3%
B.11.a) Accantonamenti per rischi	3.237.698	-	-	3.237.698	0,0%
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità	-	-	-	-	0,0%
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	1.748.005	-	2.652.893	1.748.005	0,0%
B.11.d) Altri accantonamenti	3.057.949	3.333.913	7.598.215	-275.964	-8,3%
Totale B)	610.280.085	600.201.729	585.720.098	10.078.356	1,7%
				-	0,0%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	10.484.228	13.083.399	12.072.567	-2.599.171	-19,9%
				-	0,0%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				-	0,0%
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	15.399	-	6.646	15.399	0,0%
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	287.413	265.000	213.643	22.413	8,5%
Totale C)	-272.013	-265.000	-206.997	-7.013	2,6%
				-	0,0%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				-	0,0%
D.1) Rivalutazioni	-	-	-	-	0,0%
D.2) Svalutazioni	82.539	-	-	82.539	0,0%
Totale D)	-82.539	-	-	-82.539	0,0%
				-	0,0%
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				-	0,0%
E.1) Proventi straordinari	8.397.863	3.554.467	5.293.315	4.843.396	136,3%
E.1.a) Plusvalenze	-	-	100	-	0,0%
E.1.b) Altri proventi straordinari	8.397.863	3.554.467	5.293.215	4.843.396	136,3%
E.2) Oneri straordinari	2.108.335	310.000	1.469.209	1.798.335	580,1%
E.2.a) Minusvalenze	42.597	-	22.533	42.597	0,0%
E.2.b) Altri oneri straordinari	2.065.737	310.000	1.446.676	1.755.737	566,4%
Totale E)	6.289.528	3.244.467	3.824.106	3.045.061	93,9%
				-	0,0%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	16.419.204	16.062.866	15.689.676	356.338	2,2%
				-	0,0%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				-	0,0%
Y.1) IRAP	16.316.012	15.942.866	15.540.639	373.146	2,3%
Y.1.a) IRAP relativa a personale dipendente	14.925.937	14.596.418	14.160.855	329.519	2,3%
Y.1.b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	408.910	500.448	516.706	-91.538	-18,3%
Y.1.c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoena)	981.165	846.000	863.077	135.165	16,0%
Y.1.d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-	0,0%
Y.2) IRES	89.156	120.000	111.220	-30.844	-25,7%
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-	0,0%
Totale Y)	16.405.168	16.062.866	15.651.858	342.302	2,1%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	14.036	-	37.818	14.036	0,0%

4.2 Scostamento dei risultati rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2018 e al Consuntivo 2017 e destinazione dell'utile d'esercizio

La programmazione 2018 è stata impostata dalla Regione Emilia-Romagna in continuità con gli esercizi precedenti, ponendo come obiettivo l'equilibrio economico finanziario, nel rispetto degli adempimenti posti in capo alle Regioni, stabiliti con l'Intesa 23 marzo 2005 e da quanto previsto dalla Legge di Stabilità 2018 .

Secondo quanto indicato dal protocollo regionale GPG/2018/561 del 10.04.2018 e successivamente dalla delibera di Giunta Regionale n. 919 del 18 giugno 2018 "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio sanitario regionale per l'anno 2018" (DGR 919/2018), i bilanci 2018 delle aziende sanitarie dovranno assicurare una situazione di pareggio civilistico, comprensivo anche degli ammortamenti non sterilizzati di competenza dell'esercizio 2018, riferiti a tutti i beni ad utilità pluriennale utilizzati per l'attività produttiva.

Nell'ambito della cornice di riferimento sopra riportata, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna ha raggiunto pienamente l'obiettivo economico finanziario posto dal livello regionale, **evidenziando un risultato di pareggio di bilancio** (utile pari a € 14.036); si specifica che il valore degli ammortamenti non sterilizzati al 31/12/2009 è pari a 3,957 milioni di euro come indicato nella DGR 919/2018.

Come previsto dalla normativa vigente, l'utile dell'esercizio sarà destinato al ripiano delle perdite pregresse.

	Consuntivo 2018	Preventivo deliberato 2018	Consuntivo 2017
Risultato di Esercizio	14.036	0	37.818

Si ricorda che l'entrata in vigore del decreto legislativo n. 118 del 23 giugno 2011, "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli Enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n.42" ha avviato il processo di armonizzazione dei procedimenti contabili previsto dal Patto per la Salute e dai decreti legislativi attuativi del federalismo fiscale.

Si fornisce di seguito il commento delle variazioni più significative intervenute nelle singole componenti dei costi e dei ricavi rispetto alla previsione ed al consuntivo dell'anno precedente.

Lo schema di conto economico di seguito analizzato è quello del CE MINISTERIALE.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

4.2.1. Valore della produzione

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Consuntivo 2017
Valore della produzione	620.764.313	613.285.128	597.792.665

Il **Valore della produzione** registra un incremento rispetto a quanto previsto in sede di bilancio economico preventivo 2018, pari a circa +7,479 milioni di euro (+1,22%) ed un incremento rispetto al dato di consuntivo 2017, pari a circa +22,971 milioni di euro (+3,84%); tale variazione è principalmente riconducibile ad una crescita della valorizzazione delle prestazioni di mobilità sanitaria infra ed extra regione.

Segue un'analisi delle principali variazioni negli aggregati del Valore della Produzione rispetto a quanto preventivato e rispetto al consuntivo 2017.

A.1) Contributi in conto esercizio

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Consuntivo 2017
A.1) Contributi in c/esercizio	108.478.601	107.379.930	106.663.391
A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	100.958.590	107.379.930	103.694.037
A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	6.183.774	0	1.144.351
A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	1.235.853	0	1.749.619
A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	100.384	0	75.384

La voce registra un incremento rispetto a quanto preventivato, pari a circa +1,099 milioni di euro (+1,02%), e registra un incremento rispetto al consuntivo 2017, pari a circa +1,815 milioni di euro (+1,70%). Segue un'analisi di dettaglio.

A.1.A) Contributi da Regione o Prov.Aut. per quota F.S. Regionale

Tra i **Contributi da Regione o Prov.Aut. per quota F.S. Regionale indistinto** si evidenziano, in particolare:

- il contributo per l'importo di 19,772 milioni di euro a carico delle aziende sanitarie della regione (DGR 919/2018); tale contributo risulta confermato sia rispetto al preventivo 2018 che rispetto al consuntivo 2017;
- Per il riparto delle risorse alle Aziende Ospedaliero-universitarie e agli IRCCS in sede di preventivo 2018 si è proceduto nella direzione di qualificare ulteriormente il finanziamento a fronte delle principali funzioni svolte, quale remunerazione aggiuntiva rispetto al riconoscimento a tariffa della produzione annuale, ai sensi dell'articolo 8-sexies del D.Lgs. 502/1992 e s.m. e i., all'interno del limite massimo stabilito dal DM 18 ottobre 2012 dell'articolo 8-sexies del D.Lgs 502/1992 e s.m.i.) e sulla scorta della metodologia prevista dalla legge di stabilità 2016 a verifica della condizione di sostenibilità delle Aziende Ospedaliere/IRCCS, per il 2018 si è introdotto un finanziamento omnicomprensivo a

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

funzione, nella misura del 14% dell'attività di ricovero ed ambulatoriale prodotta nel corso 2016.

Per l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna tale finanziamento nell'anno 2018 è pari a 47,690 milioni di euro.

Inoltre, in analogia al 2017, già in fase di programmazione vi è il riconoscimento in capo alle Aziende delle funzioni dalle stesse esercitate in relazione ai processi di integrazione sovra-aziendale di funzioni tecniche, amministrative e professionali. Per quanto riguarda l'Area metropolitana di Bologna, viene riconosciuto un finanziamento aggiuntivo all'Azienda USL di Bologna (capofila) in relazione alla funzione "Sviluppo dei processi di integrazione dei Servizi delle Aziende metropolitane e di Area Vasta" e all'Azienda USL di Imola, con contestuale trattenuta di pari importo all'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna ed all'Istituto Ortopedico Rizzoli, per le funzioni che gli stessi hanno delegato alle due Aziende territoriali. Le cifre sono state comunicate dalle Aziende medesime. Detti importi devono essere contabilizzati rispettivamente per le Aziende Usl di Bologna (+ € 2.233.575) e di Imola (+ € 148.512) quale finanziamento a funzione, aggiuntivo rispetto alla quota capitaria, per l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna (- € 2.151.532) e per l'Istituto Ortopedico Rizzoli (- € 230.555) in diminuzione dei finanziamenti per funzione.

Tale trattenuta è collegata al finanziamento sopracitato.

- l'assegnazione a favore dell'Azienda, pari a 8,410 milioni di euro (DGR 1171/2018), relativa al Programma delle attività di prelievo e trapianto di organi e tessuti, di cui questa Azienda è sede di Centro di riferimento Regionale (CRT Centro Regionale Trapianti). Tale contributo registra un lieve incremento (+30mila euro) rispetto sia al preventivo 2018 che il consuntivo 2017 in quanto comprende anche le somme da corrispondere a titolo di rimborso ai componenti dell'Organismo Tecnico Regionale;
- il contributo a copertura degli ammortamenti non sterilizzati riferiti alle immobilizzazioni entrate in produzione al 31/12/2009 per un valore pari a 3,957 milioni di euro, a conferma del dato preventivato. A consuntivo 2017 tale posta era stata rappresentata per un importo pari a 3,992 milioni di euro;
- l'assegnazione per i Corsi universitari delle professioni sanitarie si attesta a 1,167 milioni di euro. Tale contributo, definito in base al dato degli allievi iscritti ai corsi, conferma il dato del preventivo 2018 e del consuntivo 2017;
- il finanziamento aggiuntivo assegnato a fronte degli esiti del monitoraggio infrannuale 2018 pari a 1,500 milioni di euro;
- in sede di consuntivo si conferma il finanziamento già previsto a preventivo 2018 a copertura dei costi del nuovo applicativo per la Gestione delle risorse umane (GRU) pari a 11 mila euro;
- Confermato anche il finanziamento relativo al Piano attuativo salute mentale per un importo di 35 mila euro pari a quanto rappresentato a preventivo 2018 e consuntivo 2017.
- in corso d'anno è stato assegnato il finanziamento a copertura del differenziale tra quanto accantonato a bilancio preventivo economico 2018 e quanto previsto dal CCNL 2016 – 2018

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

per gli oneri contrattuali del personale del comparto per un totale di 3,404 milioni di euro (DGR 1411/2018).

- In sede di consuntivo è stato assegnato un altro contributo per un importo pari a 50,750 mila euro.

Infine, in tale voce sono state registrate le assegnazioni regionali per le **Altre funzioni sovra-aziendali e progetti di rilievo regionale**, definite dalla **DGR 1095/2018**. Segue una tabella di dettaglio:

Descrizione contributo	Consuntivo 2018 (DGR 1095/2018)	Preventivo 2018	Consuntivo 2017 (DGR 1050/2017 - DGR 2165/2017)
Malattie rare pediatriche	770.000	770.000	770.000
Altre funzioni sovra-aziendali (Riferimento regionale neonatale e pediatrico - cardiocirurgia)	3.750.000	3.750.000	3.750.000
Altre funzioni sovra-aziendali (sindrome di Marfan)	170.000	170.000	170.000
Malattie emorragiche congenite	60.000	60.000	60.000
Altre funzioni sovraaziendali (nefrologia pediatrica, insufficienza renale)	500.000	500.000	500.000
Altre funzioni sovraaziendali (Emergenze microbiologiche - CREEM)	800.000	800.000	500.000
Finanziamento West Nile virus	0	0	130.000
Centro clinico di screening neonatale	200.000	200.000	200.000
Screening neonatale	2.500.000	2.500.000	2.500.000
Materiale trapianto di cuore artificiale VAD	600.000	600.000	600.000
Intolleranza sostanze chimiche	50.000	50.000	40.000
Analisi tossicologiche, refertazione e conservazione campioni per accertamento guida sotto effetto di sostanze	0	0	135.000
Attività di divulgativa gestione liste di attesa	70.000	70.000	70.000
Sorveglianza migranti	100.000	100.000	0
Medico competente	100.000	100.000	0
Sorveglianza radiazioni	25.000	25.000	0
Funzione ambulatoriale vaccini 2° livello	0	70.000	0
Centro di riferimento regionale per la diagnosi e trattamento malattie croniche intestinali (MICI)	200.000	200.000	200.000
Centro di riferimento regionale per il trattamento della neoplasia ovarica	100.000	100.000	100.000
Totale	9.995.000	10.065.000	9.725.000

Si registra un incremento dei finanziamenti a funzione consuntivo anno 2018 rispetto al consuntivo 2017 (+270mila euro), sono confermati i valori del finanziamento 2017 per le seguenti funzioni:

- Il contributo per lo screening neonatale per il quale l'Azienda è Centro clinico di riferimento regionale;
- l'assegnazione regionale del finanziamento relativo al progetto Malattie rare Pediatriche, di cui questa Azienda Ospedaliero-Universitaria è centro Hub di rilievo regionale;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- il contributo per centro HUB per il trattamento della Sindrome di Marfan ed attività di genetica correlate;
- il finanziamento per la gestione del paziente con insufficienza renale cronica, di cui questa Azienda è Centro regionale di nefrologia pediatrica;
- il finanziamento per Malattie emorragiche congenite a copertura dei costi legati all'incremento del numero dei pazienti presi in carico dal Centro per le malattie emorragiche congenite;
- Il finanziamento regionale riconosciuto all'Azienda per l'attività di cardiocirurgia e cardiologia pediatrica, in quanto unico centro cardiocirurgico di riferimento regionale in ambito neonatale e pediatrico comprensivo della cardiologia interventistica ad alta complessità;
- Si mantiene stabile anche il finanziamento a copertura dei costi del materiale impiantabile per l'attività di trapianto di cuore artificiale VAD erogata a residenti dell'Emilia Romagna;
- il finanziamento in quanto Centro di riferimento regionale per la diagnosi ed il trattamento medico – chirurgico delle malattie croniche intestinali (MICI);
- il finanziamento in quanto Centro di riferimento regionale per il trattamento della neoplasia ovarica;
- il finanziamento per le intolleranze alle sostanze chimiche non trattabili farmacologicamente;
- Il finanziamento per l'attività di divulgazione sulle modalità di gestione delle liste di attesa dei ricoveri ospedalieri programmati e di informazione degli strumenti che hanno a disposizione i cittadini per verificare la propria posizione all'interno del percorso che conduce al ricovero e all'intervento;

I seguenti contributi risultano essere nuove assegnazioni dell'anno 2018 già rappresentate nella stessa misura a bilancio preventivo economico:

- Supporto e coordinamento attività medici competenti Aziende sanitarie con particolare riferimento alla sorveglianza sanitaria, criteri idoneità alla mansione specifica, valutazione rischi sanitari;
- Il finanziamento per la sorveglianza radiazioni ionizzanti con particolare riferimento all'aggiornamento e raccolta dati per il sistema di sorveglianza della esposizione dei pazienti a radiazioni ionizzanti per procedura di radiodiagnostica;
- Il finanziamento per il servizio specialistico regionale di consulenza in ambito vaccinale e consulenza infettivologica ai migranti.
- il finanziamento del Centro di Riferimento Regionale per le Emergenze Microbiologiche (CREEM) registra un incremento rispetto al consuntivo 2017 (+170mila euro).

In sede di consuntivo 2018 il finanziamento per la funzione ambulatoriale vaccini di secondo livello (70mila euro), quantificato in sede di preventivo 2018, non è stato più riproposto.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Tra i **Contributi finalizzati** si rileva il finanziamento degli interventi umanitari, nell'ambito del programma assistenziale a favore di cittadini stranieri ex art. 32 l. 499/97 pari a 154 mila euro (DD 21828/2018) e altri contributi minori quali il Progetto di Salute mentale (40 mila euro), Stage ragazzi diabetici (25 mila euro), il Piano Programma assicurazione (70 mila euro) ed il Progetto Caregiver (35 mila euro).

Sono presenti in tale voce anche i rimborsi da Regione per collaborazioni ed avvalimenti di personale che, a partire dall'anno 2014, sono oggetto di specifico contributo regionale (618,153 mila euro).

Tra i **Contributi da Regione o Prov.Aut. per quota F.S. regionale vincolato A.1.A.2)** si evidenziano, invece:

- il contributo per Farmaci innovativi non oncologici, pari a 6,175 milioni di euro, erogato sulla base della spesa effettivamente sostenuta, al netto di sconti e pay-back, in relazione all'applicazione di accordi negoziali.

A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo):

In tale voce sono stati contabilizzati gli importi indicati dalla Regione per gli Stranieri temporaneamente presenti (STP) di cui all'art. 35, commi 3 e 4, D.Lgs n. 286/98, definiti in base ai flussi disponibili relativi alle prestazioni erogate e riproporzionati in base all'ammontare dell'acconto definito nel provvedimento ministeriale dedicato (1,129 milioni di euro).

Inoltre è stato contabilizzato il finanziamento regionale (4,600 milioni di euro) volto a coprire il differenziale determinatosi dalla rappresentazione dei dati di mobilità sanitaria extra regione valorizzati secondo l'attività effettiva del 2018 come da indicazione regionale.

In tale voce vengono anche rappresentati finanziamenti legati a progetti specifici gestiti da più aziende sanitarie.

A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca:

Come già anticipato, a bilancio economico preventivo non sono stati rappresentati finanziamenti per la ricerca.

A consuntivo si evidenzia un decremento rispetto all'anno 2017 (pari a -513mila di euro) sostanzialmente dovuto ai minori contributi per ricerca da parte di altri soggetti pubblici.

A.1.D) Contributi c/esercizio da privati:

Nell'esercizio 2018 si evidenzia un leggero incremento rispetto al 2017 (+25 mila euro) dei contributi da privati.

A.2) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Consuntivo 2017
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-4.561.349	-10.936	-6.492.643
A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-4.376.884	-10.936	-6.148.277
A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-184.466	0	-344.366

In ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29, comma 1, lettera b) del D.Lgs 118/2011, così come modificato dall'art. 1, comma 36 della Legge n.228 del 24 dicembre 2012 (legge di stabilità 2013), a partire dall'esercizio 2016 i cespiti acquistati utilizzando contributi in conto esercizio, indipendentemente dal loro valore, devono essere interamente ammortizzati nell'esercizio di acquisizione.

Complessivamente nell'esercizio 2018 il valore dei contributi c/esercizio volti alla copertura di parte degli investimenti realizzati è stato pari a 4,561 milioni di euro (nel 2017, pari a 6,492 milioni di euro).

A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Consuntivo 2017
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	14.151.561	1.283.004	2.850.777
A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	11.514.925	0	0
A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	904.506	509.004	1.054.296
A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	1.697.485	774.000	1.716.826
A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	34.645	0	79.654

In tale aggregato viene rappresentata la quota di utilizzo fondi di contributi vincolati assegnati dal livello regionale, ministeriale e da soggetti privati all'Azienda negli esercizi precedenti, conosciuta solo in chiusura di esercizio.

Dal 2018 in seguito alle indicazioni ministeriali vi è una diversa modalità di contabilizzazione delle assegnazioni di contributi da Fondo sanitario regionale vincolati anni precedenti. Annualmente la GSA provvede a rilevare, sul proprio bilancio, le quote di contributi FSR vincolato non assegnate alle Aziende e le accantona al fondo quote contributi inutilizzati. Nell'esercizio in cui

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

la GSA dispone le assegnazioni di contributi FSR vincolato anni precedenti provvede a trasferire alle Aziende il fondo quote inutilizzate contributi vincolati per l'importo delle assegnazioni effettuate. Le Aziende devono rilevare un credito v/Regione in contropartita al fondo quote inutilizzate contributi; in questo modo le Aziende sterilizzano i costi sostenuti attraverso l'utilizzo fondi per quote utilizzate contributi FSR anni precedenti.

Tale modalità ha riguardato nel 2018 il finanziamento per i farmaci innovativi oncologici per un ammontare pari a 11,515 milioni di euro.

A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Consuntivo 2016
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	464.286.301	466.370.149	457.158.313
A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	431.913.107	435.455.472	428.667.317
A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0
A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	7.550.079	8.424.677	6.160.848
A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	24.823.114	22.490.000	22.330.148

Nell'ambito di tale rilevante aggregato sono ricomprese le valorizzazioni della mobilità sanitaria delle prestazioni di ricovero ed ambulatoriale, nonché il valore della somministrazione farmaci.

Inoltre vengono inclusi anche i ricavi derivanti dall'esercizio dell'attività sanitaria erogata in regime libero professionale intramoenia.

Di seguito il dettaglio delle voci sopra riportate.

A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici

Si specifica che i valori di dettaglio per i conti ministeriali sotto riportati accolgono valori relativi sia alla mobilità sanitaria, infra ed extraregione, sia a prestazioni sanitarie a fatturazione diretta.

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Consuntivo 2017
A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	431.913.107	435.455.472	428.667.317
A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	363.496.313	363.889.051	357.728.318
A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	217.667.882	216.195.064	216.437.616
A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	70.611.000	69.478.299	68.392.358
A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	73.241.902	76.140.863	70.575.770
A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	34.833	60.000	60.183
A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	1.940.696	2.014.824	2.262.390

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	114.689	919.332	968.055
A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	68.302.105	70.647.090	69.970.943
A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	46.267.673	51.082.634	51.082.634
A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	12.142.855	11.214.278	11.121.033
A.4.A.3.4) Prestazioni di File F	9.804.551	8.250.178	7.634.300
A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione	26.228	60.000	51.321
A.4.A.3.12) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	60.797	40.000	81.656

I Proventi e ricavi di esercizio per prestazioni erogate a soggetti pubblici registrano un decremento rispetto al dato previsionale, pari a circa -3,542 milioni di euro (-0,81%), e un incremento rispetto al dato di consuntivo 2017 (+3,246 milioni di euro, +0,76%).

Mobilità infra regionale – in riferimento alle voci di Prestazioni di degenza ospedaliera, Prestazioni di specialistica ambulatoriale e Somministrazione farmaci

L'attività per pazienti residenti in provincia di Bologna: i valori indicati sono l'esito degli accordi di fornitura definiti con le Ausl che insistono sul territorio provinciale, con le quali sono stati convenuti importi che tengono conto delle azioni relative al completamento del riordino della rete ospedaliera, secondo le indicazioni contenute nella delibera regionale di "Riorganizzazione della rete ospedaliera secondo gli standard previsti dalla legge 135/2012, dal Patto per la salute 2014/2016 e dal Dm salute 70/2015" (DRG 2040/2015), nell'ambito delle quali si individuano le azioni da realizzare in materia di contenimento della dotazione di posti letto.

Nella tabella sotto riportata si dettagliano i valori dell'accordo di fornitura con l'**Azienda territoriale di Bologna**:

VALORI MOBILITA' ATTIVA AUSL BOLOGNA

Valori in migliaia di euro	VALORE DELLA PRODUZIONE 2017	ACCORDO DI FORNITURA CONSUNTIVO 2017	Delta produzione vs accordo 2017	PREVENTIVO 2018	VALORE DELLA PRODUZIONE 2018	ACCORDO DI FORNITURA CONSUNTIVO 2018	Delta produzione vs accordo 2018	Delta produzione 18vs produzione 2017
DEGENZA	€ 167.076	€ 168.628	-€ 1.551	€ 170.628	€ 169.400	€ 172.128	-€ 2.728	€ 2.324
PRESTAZIONI AMBULATORIALI	€ 52.789	€ 51.414	€ 1.375	€ 51.414	€ 56.586	€ 52.414	€ 4.172	€ 3.798
SUBTOTALE DEGENZA E SPECIALISTICA	€ 219.865	€ 220.042	-€ 177	€ 222.042	€ 225.986	€ 224.542	€ 1.444	€ 6.121
SOMMINISTRAZIONE DIRETTA FARMACI	€ 59.889	€ 59.889	€ -	€ 64.335	€ 62.168	€ 62.168	€ -	€ 2.278
TOTALE	€ 279.754	€ 279.931	-€ 177	€ 286.377	€ 288.154	€ 286.709	€ 1.444	€ 8.400

In sede di preventivo è stato negoziato un incremento alla voce degenza di +2 milioni di euro per il riconoscimento di maggiori attività di cardiocirurgia e cardiologia già osservati nel 2017 (importo +2 mln, pari a +1,2%) e in fase di verifica infrannuale sono stati valorizzati ulteriori +1,500 mln di euro per l'incremento di attività di trapianto. Complessivamente l'accordo di

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

fornitura incrementa per la voce degenza di +3,500 mln di euro, pari a +1,6%, rispetto all'accordo 2017.

La voce specialistica ambulatoriale che in sede di preventivo era stata confermata pari ai valori 2017, a consuntivo 2018 viene riconosciuto un incremento di +1mln di euro (+1,94%) in relazione all'incremento di attività registrato.

La voce somministrazioni farmaci a consuntivo anno 2018, sulla base dell'andamento della somministrazione farmaci oggetto di mobilità sanitaria, rileva un valore inferiore la valore di preventivo 2018. Inoltre, in sede di consuntivo 2018 viene rettificato il valore dei farmaci erogati a pazienti STP in possesso dei requisiti di cui all'art. 35, commi 3-4, D.Lgs n. 286/98 (136 mila euro), in quanto sulla base delle indicazioni regionali tale attività viene finanziata da fondi assegnati dal Ministero della Salute (PG 2019/00991983 del 23/01/2019 e PG/2019/0300615 del 27/03/2019).

A consuntivo 2018 si rileva un valore della produzione 'Degenza' pari a 169,400 milioni di euro con un differenziale fra il valore della produzione e valore riconosciuto nell'ambito dell'accordo di fornitura pari a -2,728 mln (-1,5%) rispetto alla produzione effettiva, in incremento rispetto al 2018 quando il gap era quantificato in 1,551mln di euro. Il valore della produzione di degenza registra un incremento rispetto al 2017 pari a +2,324mln di euro (+1,39%).

Le principali linee di attività di ricovero per residenti a Bologna evidenziano questi andamenti:

- si conferma anche nel 2018 la riduzione del day hospital per effetto della conversione dal regime ambulatoriale del day hospital oncologico (-1,5 mln di euro pari a -43%);
- chirurgia generale: in significativo incremento i volumi di attività (+980mila euro, +5%), tra le linee di produzione maggiormente in incremento si segnala la chirurgia epato-pancreatica delle vie biliari e la chirurgia ano e stoma, la chirurgia bariatrica e interventi per ernie. Gli incrementi sono correlati ai potenziamenti di attività finalizzati al contenimento dei pazienti in lista di attesa;
- chirurgia toracica: +470mila euro (+17%);
- ematologia: si registra un significativo incremento del trapianto di midollo (+1,92mln di euro, +45%);
- ortopedia: in riduzione l'attività (-399mila euro, -3%) in particolare per la riduzione dell'attività di ortopedia medica;
- ostetricia e ginecologia: in riduzione l'attività in particolare per interventi sull'utero e parti (-512mila euro);
- unità operative interaziendali: la strutturazione dei unità operative quali la Pneumologia interventistica, le Malattie infettive e la Dermatologia a valenza interaziendale ha comportato la completa centralizzazione di linee di attività presso l'Azienda Ospedaliera con un incremento di valorizzazione della degenza di +635mila euro;
- otorinolaringoiatria e chirurgia maxillo facciale: in riduzione i volumi di attività (-346mila euro) anche per effetto della conversione a regimi assistenziali di cura più appropriati;
- l'attività di urologia è in significativo incremento per effetto del potenziamento delle attività per la riduzione delle liste di attesa (+865mila euro, +9%);
- in riduzione le attività di emergenza/urgenza (ecmo, tracheostomia);

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- in diminuzione i volumi di attività di radio-chemioterapia, trapianti di organo.

A consuntivo 2018 si rileva un valore della produzione 'Specialistica ambulatoriale' per pazienti ambulantanti (al netto del ticket) pari a 56,586 milioni di euro, con un differenziale fra valore della produzione e valore riconosciuto nell'ambito dell'accordo di fornitura pari a +4,172 mln euro rispetto al valore dell'accordo.

La produzione 2018 è in incremento rispetto al 2017 (+3,798mln di euro) conseguente anche alla conversione del day hospital oncologico al day service ambulatoriale. Per le principali linee di attività ambulatoriali si rileva:

- chemioterapia (infusione ed erogazione farmaco, al netto del costo del farmaco): +479mila euro (+19%);
- prestazioni di laboratorio +845 mila euro (+11,5%) e di microbiologia +289mila euro (+21%);
- radioterapia: +353 mila euro (+14%).
- Aumento anche per l'attività per la diagnostica PET (+756mila euro, +12%) e riduzione di prestazioni di medicina nucleare tradizionale (-91 mila euro, 19%);
- Incremento dei volumi di attività erogati per prestazioni di dialisi (-574 mila euro, +6%);

Il valore della 'Somministrazione farmaci' è stato condizionato dalle modalità di finanziamento dei farmaci innovativi, antiepatite C e oncologici innovativi, finanziati con il fondo regionale dei farmaci innovativi o da regolare nell'ambito della mobilità sanitaria. Con DDD/2018/21252 la Regione Emilia-Romagna ha definito il finanziamento per i farmaci innovativi (epatite C e oncologici innovativi rispettivamente con finanziamenti di 6,175mln e 11,515mln di euro) per i pazienti residenti in Regione Emilia-Romagna. In base al livello di finanziamento di questi farmaci è stato definito il valore in accordo di fornitura con l'Ausl di Bologna per la voce somministrazione farmaci un importo di 62,168 milioni di euro. Tale voce ricomprende gli emocomponenti oggetto di compensazione mentre sono stati esclusi i farmaci a pazienti STP, in quanto riconosciuti con finanziamento dalla Regione.

Complessivamente l'accordo di fornitura con l'Ausl di Bologna per le voci degenza, specialistica e farmaci ha garantito un finanziamento complessivo di 286,709mln di euro, al di sotto del valore della produzione di 288,154 mln di euro (-1,444mln di euro, pari a -0,5%).

La voce Prestazioni di specialistica ambulatoriale da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione comprende anche i ricavi per le prestazioni di microbiologia erogate a favore dell'Ausl di Bologna per un importo pari a 4,773 mln di euro, stabile rispetto al preventivo 2018 e al consuntivo 2017.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Nella tabella sotto riportata si dettagliano i valori dell'accordo di fornitura con l'**Azienda territoriale di Imola**:

Valori in migliaia di euro	VALORE DELLA PRODUZIONE 2017	ACCORDO DI FORNITURA CONSUNTIVO 2017	Delta produzione vs accordo 2017	PREVENTIVO 2018	VALORE DELLA PRODUZIONE 2018	ACCORDO DI FORNITURA CONSUNTIVO 2018	Delta produzione vs accordo 2018	Delta produzione 18vs produzione 2017
PRESTAZIONI DI DEGENZA	€ 10.312	€ 9.054	€ 1.258	€ 9.618	€ 9.871	€ 9.851	€ 20	-€ 441
PRESTAZIONI AMBULATORIALI	€ 2.897	€ 2.550	€ 346	€ 2.897	€ 3.220	€ 2.997	€ 223	€ 323
SUBTOTALE DEGENZA E SPECIALISTICA	€ 13.209	€ 11.604	€ 1.605	€ 12.515	€ 13.091	€ 12.848	€ 243	-€ 118
SOMMINISTRAZIONE DIRETTA FARMACI	€ 3.227	€ 3.227	€ -	€ 3.542	€ 3.155	€ 3.155	€ -	-€ 72
TOTALE	€ 16.436	€ 14.832	€ 1.605	€ 16.056	€ 16.246	€ 16.003	€ 243	-€ 190

Analogamente a quanto avvenuto con l'Ausl di Bologna, anche con Imola è stato convenuto a preventivo 2018 un adeguamento del livello di finanziamento ai volumi di attività attesi. Per la voce Degenza è stato quantificato un preventivo di 9,618mln di euro (+564mila euro rispetto all'accordo 2017, +6,2%) ed un incremento della voce specialistica ambulatoriale di +346 mila euro allineandolo al valore della produzione 2017. In sede di consuntivo 2018, tenuto conto degli incrementi osservati sulle linee di attività imputabili a prestazioni non differibili in discipline di alta specialità individuate nel testo dell'accordo (ematologia, cardiologia interventistica, cardiocirurgia, chirurgia toracica, neonatologia) e al riconoscimento dell'extraproduzione rispetto al valore dei trapianti quantificato in sede di preventivo 2018, si negozia con l'Ausl di Imola un ulteriore incremento della voce Degenza di +233mila euro ed un incremento della voce Specialistica di +100 mila euro.

Per quanto riguarda la voce somministrazione farmaci l'accordo prevede il completo riconoscimento del valore dei farmaci erogati che a consuntivo è in riduzione sia rispetto al preventivo 2018 (-342 mila euro) sia rispetto al consuntivo 2017 (-72 mila euro).

La valorizzazione dell'attività di ricovero 2018 registra una riduzione dei volumi rispetto al 2017 (-441 mila euro) e rispetto alle principali linee di attività di ricovero si evidenziano questi andamenti:

- Patologia neonatale e nido: incremento dei volumi di attività (+338mila euro) in particolare per la patologia neonatale maggiore;
- Ortopedia: incremento dei volumi di attività (+45mila euro, +17%);
- Trapianti di organi e di midollo: decremento di attività per complessivi -576mila euro, pari a -47%;
- In riduzione le attività le linee di attività di cardiologia-cardiocirurgia (-168 mila euro) e di chirurgia generale (-129 mila euro).

L'attività specialistica ambulatoriale valorizza 3,220 mln di euro e registra un incremento rispetto al valore della produzione 2017 (+323mila euro, +11%).

Rispetto alle principali linee di attività ambulatoriali si rileva:

- incrementi di attività per diagnostica PET e prestazioni di radioterapia (+263 mila euro);
- incrementi di attività per dialisi (+48 mila euro).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Il valore della somministrazione farmaci a consuntivo 2018 è di 3,155 milioni di euro (-72 mila euro rispetto al consuntivo 2017) completamente coperto dal finanziamento dell'Ausl di Imola, coerentemente con quanto definito nell'accordo di fornitura 2018.

Complessivamente l'accordo di fornitura con l'Ausl di Imola per le voci degenza, specialistica e farmaci ha garantito un finanziamento complessivo di 16,003mln di euro, al di sotto del valore della produzione pari a 16,246 mln di euro (-243 mila euro, pari a -1,5%).

La voce Prestazioni di specialistica ambulatoriale da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione comprende anche la rilevazione del ricavo a seguito della centralizzazione delle attività di microbiologia presso l'Aosp di Bologna per in importo complessivo pari a 677,13 mila euro, in linea con i valori di preventivo 2018 e consuntivo 2017.

Nella tabella sotto riportata si dettagliano i valori della mobilità attiva extraprovinciale:

VALORI MOBILITA' ATTIVA INFRAREGIONE								
Valori in migliaia di euro	VALORE DELLA PRODUZIONE 2017	VALORE CONTABILIZZATO CONSUNTIVO 2017	Delta produzione vs accordo 2017	PREVENTIVO 2018	VALORE DELLA PRODUZIONE 2018	VALORE CONTABILIZZATO CONSUNTIVO 2018	Delta produzione vs contabilizzato 2018	Delta produzione 18vs produzione 2017
DEGENZA	€ 34.106	€ 37.079	€ 2.973	€ 34.271	€ 36.577	€ 34.271	€ 2.306	€ 2.471
PRESTAZIONI AMBULATORIALI	€ 6.927	€ 6.110	-€ 817	€ 6.927	€ 7.327	€ 6.927	€ 400	€ 400
SUBTOTALE DEGENZA E SPECIALISTICA	€ 41.032	€ 43.189	€ 2.156	€ 41.198	€ 43.904	€ 41.198	€ 2.706	€ 2.871
SOMMINISTRAZIONE DIRETTA FARMACI	€ 7.459	€ 6.674	-€ 785	€ 8.263	€ 7.918	€ 7.918	€ -	€ 458
TOTALE	€ 48.492	€ 49.863	€ 1.371	€ 49.461	€ 51.821	€ 49.116	€ 2.706	€ 3.330

La contabilizzazione dei valori di mobilità attiva è stata effettuata seguendo le indicazioni della Regione per la chiusura dei bilanci di esercizio 2018 (PG/2019/0300615 del 27/03/2019 ad oggetto "Bilanci d'esercizio 2018 ed invio al controllo regionale") e coerentemente con le indicazioni delle Linee di programmazione e finanziamento 2018 delle aziende del SSR (DGR 919/2018).

In sede di consuntivo 2018, così come a preventivo, per la degenza è stato contabilizzato un valore di mobilità pari ai valori comunicati dalla Regione (valore della produzione 2017) eccetto che per la voce somministrazione diretta farmaci per i quali è stato contabilizzato il valore di consuntivo 2018.

Per quanto riguarda il confronto fra la valorizzazione della degenza 2018 rispetto al 2017 si evidenzia un incremento dell'attività di ricovero (+2,471 mln di euro) in particolare l'aumento della mobilità verso l'Ausl Romagna (+1,282mln di euro), verso l'Ausl Ferrara (+1,636mln euro) e Ausl Modena (+561mila euro) e un decremento invece la mobilità di pazienti dall'Ausl di Reggio Emilia (-494mila euro) e Parma (-550 mila euro).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

La valorizzazione dell'attività di ricovero registra un incremento dei volumi rispetto al 2017 (+2,471 mln di euro, +7,2%) e rispetto alle principali linee di attività di ricovero si evidenziano questi andamenti:

- riduzione del day hospital per effetto della conversione dal regime ambulatoriale del day hospital oncologico (-332 mila euro);
- cardiocirurgia e cardiologia: incremento di attività in particolare per interventi sulle valvole cardiache, cardiologia medica, coronarografie, angioplastiche (+1,727mln di euro, +16%);
- ematologia: sono in incremento i volumi di attività in particolare per trapianti di midollo (+1,080mln di euro, pari a +71%)
- urologia: aumento di +445 mila euro, pari a +19%, in particolare la chirurgia urologica maggiore e interventi maggiori su pelvi maschile;
- attività di trapianto: stabile l'attività di trapianto d'organo che nel dettaglio registra una riduzione di trapianti di cuore e fegato e un incremento dei trapianti di rene.

Nel corso del 2014 la Regione Emilia-Romagna ha modificato le tariffe ospedaliere relativamente ai ricoveri acuti e post acuti (DGR 1673/2014 e 1905/2014). Per le Aziende Ospedaliere Universitarie nel 2018 è stato introdotto un finanziamento omnicomprendente di riqualificazione dei finanziamenti, quale remunerazione aggiuntiva rispetto al riconoscimento a tariffa della produzione annuale, nella misura del 14% dell'attività di ricovero e ambulatoriale prodotta nel 2016. Tale finanziamento assorbe il finanziamento del sistema integrato SSR-Università che negli anni precedenti assicurava un sostegno finanziario aggiuntivo pari al 7% della produzione ospedaliera dei residenti della Regione. La valorizzazione dell'attività di ricovero 2018 viene effettuata secondo le tariffe 2013 (DRG 525/2013), come da indicazioni contenute nella delibera di programmazione regionale (DGR 919/2018).

L'attività di specialistica ambulatoriale rileva un incremento dell'attività ambulatoriale (+400mila euro, +5,9%) in particolare nei confronti di Ausl di Ferrara, Romagna, Modena e Piacenza.

L'attività specialistica ambulatoriale valorizza in termini di valore della produzione 7,327 mln di euro e registra un incremento rispetto al valore della produzione 2017 su queste linee di attività:

- incrementi di attività per prestazioni di laboratorio (+176 mila euro);
- incrementi di attività per chemioterapia e radioterapia (+121 mila euro);
- incrementi di attività per l'attività di dialisi e di supporto alla dialisi (+117 mila euro);
- incrementi dei volumi di attività per la diagnostica PET (+84mila euro).

La voce somministrazione farmaci valorizza a consuntivo anno 7,918mln di euro, in incremento sia rispetto al consuntivo 2017 (+458 mln di euro, +6,1%) ma in riduzione rispetto al valore di preventivo 2018 (-345mila euro, -4%). Gli incrementi rispetto al 2017 sono dovuti ad incrementi per farmaci per malattie rare e farmaci in erogazione diretta e farmaci a somministrazione diretta.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Complessivamente il finanziamento per degenza, specialistica e somministrazione farmaci da parte delle Ausl della Regione è pari a 49,116 milioni di euro a fronte del valore della produzione di 51,821 milioni di euro: il gap fra produzione e livello di finanziamento si attesta a -2,706 mila euro, pari a -5,5%.

Mobilità extra regionale – in riferimento alle voci di Prestazioni di degenza ospedaliera, Prestazioni di specialistica ambulatoriale e Somministrazione farmaci

A seguire la tabella con il monitoraggio dei valori economici della mobilità extra regionale:

VALORI MOBILITA' ATTIVA EXTRAREGIONE								
Valori in migliaia di euro	VALORE DELLA PRODUZIONE 2017	VALORE CONTABILIZZATO CONSUNTIVO 2017	Delta produzione vs accordo 2017	PREVENTIVO 2018	VALORE DELLA PRODUZIONE 2018	VALORE CONTABILIZZATO CONSUNTIVO 2018	Delta produzione vs contabilizzato 2018	Delta produzione 18vs produzione 2017
PRESTAZIONI DI DEGENZA	€ 47.586	€ 51.083	-€ 3.497	€ 51.083	€ 46.268	€ 46.268	€ -	-€ 1.318
PRESTAZIONI AMBULATORIALI	€ 10.226	€ 9.864	€ 362	€ 9.864	€ 10.834	€ 10.834	€ -	€ 608
SUBTOTALE DEGENZA E SPECIALISTICA	€ 57.812	€ 60.947	-€ 3.135	€ 60.947	€ 57.102	€ 57.102	€ -	-€ 710
SOMMINISTRAZIONE DIRETTA FARMACI	€ 7.634	€ 7.634	€ -	€ 8.250	€ 9.805	€ 9.805	€ -	€ 2.170
TOTALE	€ 65.446	€ 68.581	-€ 3.135	€ 69.197	€ 66.906	€ 66.906	€ -	€ 1.460

La contabilizzazione dei valori di mobilità attiva è stata effettuata seguendo le indicazioni della Regione per la chiusura dei bilanci di esercizio 2018 (PG/2019/0300615 del 27/03/2019 ad oggetto "Bilanci d'esercizio 2018 ed invio al controllo regionale") e coerentemente con le indicazioni delle Linee di programmazione e finanziamento 2018 delle aziende del SSR (DGR 919/2018).

La voce Degenza a residenti di altre Regioni in fase di preventivo contabilizza un valore di 51,083 milioni, pari al valore di consuntivo 2016. In sede di consuntivo 2018 le indicazioni della Regione sono di esporre il valore della produzione effettiva 2018 come da ritorno informativo da banca dati regionale, valorizzata a tariffe regionali vigenti. Il valore contabilizzato risulta quindi pari ai volumi di attività erogati (46,268mln di euro), con una differenza rispetto al preventivo 2018 di 4,815mln di euro.

Nel corso del 2018 si conferma il trend di riduzione della mobilità attiva registrata anche negli anni passati con decremento rispetto ai volumi di attività 2017 di -1,318mln (-2,8%); per le principali linee di attività di ricovero si evidenziano questi andamenti:

- attività di trapianto: si registra un incremento dei volumi di attività di trapianto di organi e di trapianto di midollo (+895 mila euro);
- cardiocirurgia, cardiologia: decremento di attività (-390mila euro) in particolare per interventi sul sistema cardiovascolare, su valvole cardiache, cardiologia medica;
- chirurgia toracica: incremento dei volumi di attività;
- chirurgia generale: si registra un decremento dei volumi di attività in particolare per la chirurgia maggiore dell'apparato digerente e la chirurgia epato-pancreatica e delle vie biliari.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Nel corso del 2014 la Regione Emilia-Romagna ha modificato le tariffe ospedaliere relativamente ai ricoveri acuti e post acuti (DGR 1673/2014 e 1905/2014) che vengono applicate dalle Aziende Ospedaliere Universitarie per la valorizzazione dell'attività di ricovero.

L'attività specialistica ambulatoriale valorizza 10,834 mln di euro e registra un incremento rispetto al valore della produzione 2017 (+608mila euro, +5,9%). Rispetto alle principali linee di attività ambulatoriali si rileva:

- incrementi di attività per chemioterapia (+190 mila euro);
- incrementi di attività prestazioni di laboratorio (+98 mila euro);
- incrementi di attività per l'attività di dialisi e di supporto alla dialisi (+177 mila euro);
- incrementi di attività per la diagnostica PET (+53 mila euro).

La voce somministrazione farmaci valorizza a consuntivo anno 9,805mln di euro, in incremento rispetto al consuntivo 2017 (+2,170 mln di euro) sia rispetto al valore di preventivo 2018 (+1,554 mln euro). Gli incrementi sono dovuti alla conversione al regime ambulatoriale del DH oncologico, con conseguente completo addebito dei farmaci in compensazione sanitaria, e all'aumento dei farmaci in erogazione diretta e farmaci somministrati.

Complessivamente il finanziamento per degenza, specialistica e somministrazione farmaci per mobilità extraregione è pari a 66,906 milioni di pari al valore della produzione. Il gap fra produzione e la valorizzazione di preventivo 2018 per le voci degenza e specialistica è stato coperto da un finanziamento regionale pari a 4,6 mln di euro.

A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati:

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Consuntivo 2017
A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	7.550.079	8.424.677	6.160.848

Il dato registrato a consuntivo 2018 registra un decremento rispetto al dato di preventivo 2018 (-878 mila euro, -10,38%). Tale decremento riguarda in particolare le prestazioni previste dalle convenzioni con Ageop e con il Venezuela per interventi trapiantologici a favore di minori. Nel 2018 si sono effettuati meno interventi anche a causa della situazione di forte instabilità politica ed economica verificatasi in Venezuela.

Rispetto al consuntivo 2017 si registra un incremento dei valori (+1,389milioni di euro, +22,55%) dovuto sia all'aumento di interventi trapiantologici a favore di minori stranieri, sia all'incremento dei ricavi derivanti dal nuovo Comitato Etico dell'Area Vasta Emilia Centro (AVEC).

Le consulenze sanitarie svolte fuori orario di servizio sono state equiparate a partire dall'anno 2018 all'attività libero professionale, secondo le indicazioni ministeriali e regionali e pertanto sono rappresentate in tale ambito.

A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate in regime intramoenia:

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Consuntivo 2017
A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	24.823.114	22.490.000	22.330.148
A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	8.227.111	7.400.000	7.327.909
A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	14.222.305	13.740.000	13.636.013
A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0
A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art. 57-58)	1.887.281	1.350.000	1.366.225
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)	486.416	0	0
A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0
A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0

L'attività ha registrato un incremento complessivo nel corso del 2018, sia rispetto al preventivo (+2,333 milioni di euro +10,37%) sia rispetto al consuntivo 2017 (+2,493 milioni di euro +11,16%).

L'incremento si è manifestato sia per le prestazioni di area ospedaliera sia per l'area della specialistica. Le consulenze vedono un incremento in seguito alla nuova modalità di classificazione delle consulenze sanitarie svolte fuori orario di servizio dai professionisti dell'Azienda.

I dati di ricavo sono coerenti con quanto rappresentato nell'ambito dei costi quale riversamento ai professionisti di quanto dovuto.

Per una corretta valutazione dell'andamento dell'attività sanitaria erogata in regime libero professionale si rinvia al capitolo all'interno della **Relazione Direttore Generale sulla Gestione – 4.4 Bilancio attività libero professionale.**

A.5) Concorsi, Recuperi e Rimborsi

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Consuntivo 2017
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	8.581.335	7.467.416	7.626.873
A.5.A) Rimborsi assicurativi	12.726	40.000	32.671
A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	530	1.385	2.362
A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	3.686.629	3.068.404	3.211.772
A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	3.363.574	2.951.757	3.086.312
A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.517.877	1.405.870	1.293.754

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Il dato registrato a consuntivo vede un incremento sia rispetto al preventivo 2018 (+1,114 milioni di euro +14,92%) sia rispetto all'esercizio precedente (+954 mila euro +12,51%) riconducibile in particolare ad un incremento dei rimborsi degli oneri stipendiali per personale comandato presso aziende ed altri enti pubblici.

A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Consuntivo 2017
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	7.267.320	8.160.000	7.846.148
A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	6.292.134	6.610.000	6.461.300
A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	975.186	1.550.000	1.384.848
A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0	0

L'andamento osservato evidenzia un calo degli introiti da ticket per prestazioni di specialistica ambulatoriale rispetto al preventivo 2018 (-318 mila euro -4,81%) e rispetto all'esercizio 2017 (-169 mila euro -2,62%).

Il decremento è maggiore nell'ambito della Compartecipazione per prestazioni di Pronto soccorso, dove si evidenzia un decremento di valore sia rispetto al consuntivo dell'anno precedente (-410 mila euro -29,58%), sia rispetto al preventivo 2018 (-575 mila euro -37,08%).

A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Consuntivo 2017
A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	19.306.397	19.350.127	18.737.601
A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	6.136.249	6.133.788	6.158.491
A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	2.694.552	2.724.363	2.489.537
A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	5.217.210	5.217.210	5.217.210
A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	3.589.483	3.765.702	3.298.856
A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	241.492	132.866	395.558
A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	1.427.411	1.376.198	1.177.949

Il valore della sterilizzazione degli investimenti realizzati con contributi pubblici o altri contributi vincolati evidenzia complessivamente un valore che non si discosta in modo significativo rispetto a quanto preventivato e a quanto registrato a consuntivo 2017.

Per una analisi di dettaglio vedasi il paragrafo **4.2.2 Costi della Produzione – B.10-11) Ammortamenti**.

A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Consuntivo 2017
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	95.329	0	0

Nell'anno 2018 sono stati corrisposti incentivi derivanti dalla legge Merloni relativi ad anni pregressi.

A.9) Altri ricavi e proventi

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Consuntivo 2017
A.9) Altri ricavi e proventi	3.158.819	3.285.438	3.402.206
A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	95.710	90.500	100.677
A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	79.527	82.000	78.255
A.9.C) Altri proventi diversi	2.983.582	3.112.938	3.223.274

L'aggregato **Altri ricavi e proventi** registra a chiusura di esercizio un decremento sia rispetto al preventivo 2018 (-127 mila euro) che rispetto al consuntivo 2017 (-243 mila euro).

Alla voce "Altri proventi diversi" è contabilizzato il canone dei servizi in concessione delle aree commerciali pari a 1,734 milioni di euro.

In tale voce è registrata anche la posta di ricavo volta a sterilizzare i costi rappresentati a conto economico relativi all'utilizzo del Fondo trattenuta 5% di cui alla legge 189/2012 (pari a 788.533 euro) in forte calo rispetto all'anno precedente e del Fondo per il sostegno della ricerca e il miglioramento continuo (pari a 311.982 euro) come da indicazioni regionali.

4.2.3. Costi della produzione

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Consuntivo 2017
Costo della produzione	610.280.085	600.201.729	585.720.098

Il valore dei **Costi della Produzione** registra un incremento di circa +10,078 milioni di euro (+1,68%) rispetto a quanto previsto in sede di bilancio economico preventivo 2018 ed un incremento di circa +24,560 milioni di euro (+4,19%) rispetto al dato di consuntivo 2017.

A seguito di quanto disposto dal d.lgs. 118/11, che prevede la contabilizzazione delle quote inutilizzate di contributi vincolati non più nella posta risconti passivi, ma negli accantonamenti a fondi specifici, al netto di tale importo (a consuntivo 2018 pari a circa 1,748 milioni di euro) la variazione dei costi della produzione risulta essere pari a circa +8,330 milioni di euro (+1,39%) rispetto al dato di preventivo 2018 e pari a circa +25,465 milioni di euro (+4,37%) rispetto al dato di consuntivo 2017.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Inoltre, al netto degli accantonamenti ai Fondi rischi e oneri, formulati anche a seguito delle indicazioni regionali in applicazione del d.lgs. 118/11, la variazione dei costi della produzione risulta essere pari a circa +5,369 milioni di euro (+0,90%) rispetto al dato di preventivo 2018 e pari a circa +26,767 milioni di euro (+4,65%) rispetto al dato di consuntivo 2017.

Al netto del valore della Somministrazione Farmaci, che in parte rappresenta per l'Azienda una partita di giro, il valore della variazione dei costi della produzione si attesta a circa +6,713 milioni di euro (+1,31%), rispetto al dato di preventivo 2018 e pari a circa +21,931 milioni di euro (+4,41%), rispetto al dato di consuntivo 2017.

A seguire una disamina delle principali variazioni negli aggregati di spesa rispetto a quanto preventivato e al valore dell'anno precedente.

B.1) Acquisti di beni

L'acquisto di beni evidenzia un incremento rispetto al valore preventivato (+3,291 milioni di euro, pari a +1,66%) e rispetto al valore di consuntivo dell'anno precedente (+23,927 milioni di euro, pari a +13,46%).

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Consuntivo 2017
B.1) Acquisti di beni	201.713.170	198.422.421	177.786.337
B.1.A) Acquisti di beni sanitari	196.587.202	193.251.621	172.236.735
B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	124.033.049	120.965.000	110.076.332
B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	4.575.717	4.421.169	4.421.169
B.1.A.3) Dispositivi medici	61.546.537	61.521.605	52.861.976
B.1.A.4) Prodotti dietetici	249.949	200.000	211.504
B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	77.498	70.000	80.107
B.1.A.6) Prodotti chimici	1.950.546	1.840.000	536.622
B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0
B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	1.034.931	1.360.000	1.147.024
B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	3.118.975	2.873.847	2.902.002
B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	5.125.968	5.170.800	5.549.602
B.1.B.1) Prodotti alimentari	2.432.575	2.350.000	2.350.277
B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	823.211	800.000	1.421.763
B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	4.939	35.000	34.329
B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	1.136.580	1.195.800	1.006.982
B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	726.921	790.000	734.547
B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	1.742	0	1.705
B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0

Al fine di una corretta e completa valutazione del consumo di beni, è opportuno analizzare il dato di acquisto ed il dato di variazione delle scorte rispetto a quanto previsto ad inizio anno. La variazione delle rimanenze registra il dato sotto riportato:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Consuntivo 2017
B.15) Variazione delle rimanenze	-4.378.811	0	-1.917.567
B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie	-4.547.314	0	-1.920.928
B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie	168.503	0	3.361

Il dato di variazione evidenzia un rilevante aumento delle rimanenze finali di beni sanitari conseguente alla prevista partenza, alla data del 1.01.2019, del nuovo applicativo gestionale amministrativo contabile (GAAC) che avrebbe potuto comportare iniziali problematiche nell'approvvigionamento dei beni sanitari. Successivamente, la data di decorrenza per l'utilizzo del nuovo applicativo amministrativo contabile è stata sospesa ma gli ordini ai fornitori erano già stati trasmessi.

Il dato di consumo dei beni al netto della variazione delle rimanenze è quindi:

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Consuntivo 2017
TOTALE CONSUMO BENI (ACQUISTI +/- · RIMANENZE)	197.334.359	198.422.421	175.868.770
CONSUMO BENI SANITARI	192.039.888	193.251.621	170.315.807
CONSUMO BENI NON SANITARI	5.294.471	5.170.800	5.552.963

Per quanto riguarda la voce Prodotti farmaceutici ed emoderivati, al netto della variazione delle rimanenze, si registrano andamenti inferiori ai valori di preventivo 2018 (-615mila euro) e superiori rispetto al consuntivo 2017 (+10,273mln). La riduzione rispetto al dato di preventivo 2018 è legato all'andamento dei costi per farmaci innovativi. L'incremento rispetto ai valori di consuntivo 2017 sono in parte alla messa a regime su tutto l'anno della presa in carico dei pazienti HIV dall'Ausl di Bologna a partire dal 16.05.2017, incremento per farmaci oncologici. In questo aggregato confluiscono anche i costi farmaci innovativi oncologici e non oncologici che trovano copertura su specifico fondo di finanziamento riconosciuto dalla Regione per un valore complessivo di 16,596mln di euro (+3,339mln di euro rispetto al 2017).

La voce Sangue ed emocomponenti registra un valore derivante dall'attività di lavorazione e validazione delle sacche di sangue presso il polo di lavorazione SIT.AM.BO dell'Ausl di Bologna e la relativa cessazione dell'attività presso l'Aosp di Bologna. I costi di acquisto di sangue ed emocomponenti valorizzano complessivamente 4.421.169 euro, in incremento di +69mila euro rispetto al preventivo 2017 e +68 mila euro rispetto al consuntivo 2016.

Il conto Dispositivi medici (al netto della variazione delle rimanenze) registra una riduzione rispetto ai valori di preventivo (-723 mila euro) ma un incremento di costi rispetto ai valori osservati a consuntivo 2017. Il l'incremento rispetto al consuntivo 2017 è dovuto alla nuova riclassificazione della voce service sanitari prevista dalle nuove linee guida dei fattori produttivi applicate dall'anno 2018, che ha comportato lo spostamento di valori rilevanti (7 milioni di euro circa) alla voce dispositivi medici. L'incremento reale è di +2,6 mln è collegato al cambio del mix di attività chirurgica (più ampia diffusione della chirurgia robotic-assisted) e cardiocirurgia, chirurgia vascolare e cardiologia interventistica (protesi endovascolari, valvole aortiche).

Anche i dati dei beni non sanitari registrano un decremento sia rispetto al preventivo 2018 sia rispetto al consuntivo 2017. Il confronto con il consuntivo 2017 è condizionato dalla riclassificazione dei fattori produttivi e dei conti economici utilizzati. L'incremento osservato rispetto

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

al preventivo 2018 è spiegato da maggiori consumi di materiale per manutenzione, per effetto di una riduzione delle giacenze di magazzino contabilizzate a fine anno.

B.2) Acquisti di Servizi

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Consuntivo 2017
B.2) Acquisti di servizi	122.736.680	120.132.986	126.996.441
B.2.A) Acquisti servizi sanitari	63.563.762	62.715.557	69.290.403
B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	59.172.918	57.417.429	57.706.038

Al fine di analizzare gli scostamenti dell'aggregato Acquisto di Servizi, di seguito vengono riportati i dettagli delle voci Servizi Sanitari e Servizi non Sanitari.

B.2.A) Acquisti di Servizi sanitari

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Consuntivo 2017
B.2.A) Acquisti servizi sanitari	63.563.762	62.715.557	69.290.403
B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0	0	0
B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0	0	0
B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	8.833.826	8.832.734	8.877.408
B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0	0
B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0	0
B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0	0
B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	822.584	1.007.676	1.013.574
B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0
B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0	0
B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0	0
B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	4.625.732	4.608.784	3.715.396
B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0
B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	18.953.261	17.456.329	16.938.246
B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	5.000	0	0
B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	19.809.951	20.975.127	22.220.872
B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	10.513.408	9.834.907	16.524.908
B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC	0	0	0

Si registrano variazioni rispetto al dato di preventivo 2018 e di consuntivo 2017 correlate principalmente a:

- Assistenza ospedaliera: tale voce vede il decremento del costo per acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) sia rispetto al preventivo (-61 mila euro) sia rispetto al consuntivo 2017 (-93

mila euro). Incrementa il costo per acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da pubblico Extraregione, che fa riferimento alla valorizzazione degli organi per l'attività trapiantologica, rispetto al preventivo 2018 (+69mila euro) e rispetto al consuntivo 2017 (68 mila euro). La voce relativa agli acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privato registra una diminuzione rispetto al preventivo 2018 (-193 mila euro) e rispetto al consuntivo 2017 (-167 mila euro) conseguente alla riduzione dei servizi acquistati presso una struttura privata.

- Trasporto Sanitario: le prestazioni di trasporto sanitario da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) vedono un lieve decremento sia rispetto a quanto preventivato che rispetto al consuntivo 2017 (-104 mila euro). Contestualmente le prestazioni di trasporto sanitario da privato registrano un incremento rispetto al preventivo 2018 (+121 mila euro) e rispetto al consuntivo 2017 (+1,015 milioni di euro);
- Attività libero professionale: la voce Attività Libero Professionale vede un incremento complessivo sia rispetto a quanto preventivato (+1,497 milioni di euro), sia rispetto al dato di consuntivo 2017 (+2,015 milioni di euro) correlato a quanto rappresentato tra i ricavi, trattandosi del riversamento ai professionisti di quanto dovuto per l'attività libero professionale. Le consulenze risultano invece incrementate rispetto al preventivo 2018 e rispetto al consuntivo 2017 (+810 mila euro) in seguito all'equiparazione all'attività libero professionale delle consulenze sanitarie svolte dal personale dipendente fuori orario di servizio;
- Rimborsi, assegni e contributi sanitari: in tale voce viene rappresentato il riversamento alle altre Aziende sanitarie delle quote di competenza relative a progetti in cui l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna è capofila. Nell'anno 2018 sono stati contabilizzati 5 mila euro;
- Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio sanitarie: tale voce vede un decremento complessivo rispetto al preventivo 2018 (-1,165 milioni di euro) e rispetto al consuntivo 2017 (-2,411 milioni di euro) sostanzialmente correlato alla diminuzione della voce "consulenze, collaborazioni, interinale ed altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato" (-1.325 milioni di euro rispetto al preventivo 2018, -2,660 milioni di euro rispetto al consuntivo 2017) dovuto al minor ricorso a personale infermieristico interinale in seguito alle assunzioni di personale.

In merito alla valutazione complessiva del costo del personale, dipendente e non dipendente, si rimanda l'analisi al punto successivo **B.5-6-7-8) Totale Costo del Personale dipendente e non dipendente**;

- Altri servizi sanitari: la voce registra un incremento rispetto al preventivo 2018 (+678 mila euro) ed un decremento rispetto al consuntivo 2017 (-6,012 milioni di euro).

Il calo rispetto al consuntivo 2017 si riferisce alla voce "Altri servizi sanitari da privati" ed è dovuto alla nuova riclassificazione della voce service sanitari prevista dalle nuove linee guida dei fattori produttivi applicate dall'anno 2018, che ha comportato lo spostamento di valori rilevanti (7 milioni di euro circa) alla voce dispositivi medici. Nella voce dei

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

service rimangono contabilizzati soprattutto i service a prestazione che registrano un incremento rispetto al dato di preventivo 2018 (+322 mila euro).

B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Consuntivo 2017
B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	59.172.918	57.417.429	57.706.038
B.2.B.1) Servizi non sanitari	55.809.606	55.231.683	55.252.702
B.2.B.1.1) Lavanderia	7.643.640	7.648.500	8.127.091
B.2.B.1.2) Pulizia	11.175.586	11.175.000	11.164.951
B.2.B.1.3) Mensa	995.965	1.025.000	1.003.200
B.2.B.1.4) Riscaldamento	0	0	0
B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	1.486.802	1.800.000	1.460.119
B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	1.501.478	1.492.000	2.400.523
B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	3.423.921	3.370.000	3.352.395
B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	167.039	220.000	208.186
B.2.B.1.9) Utenze elettricità	8.736.868	8.080.000	7.776.529
B.2.B.1.10) Altre utenze	10.513.102	10.210.000	9.584.576
B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	280.752	266.000	351.810
B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	9.884.454	9.945.183	9.823.323
B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	2.767.740	1.604.759	1.845.828
B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	37.731	22.742	22.742
B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	20.000	0
B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	2.580.230	1.449.131	1.678.021
B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	149.779	112.886	145.065
B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	595.572	580.987	607.508
B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	13.560	8.000	12.302
B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	582.012	572.987	595.206

Nell'ambito della voce **Servizi non sanitari** si evidenzia un incremento complessivo rispetto a quanto preventivato (+578 mila euro), e rispetto al consuntivo 2017 (+557 mila euro).

Rispetto al consuntivo 2017 gli scostamenti per le voci del lavanolo e dei trasporti non sanitari sono sostanzialmente dovuti alle modifiche del Piano dei fattori produttivi applicato dall'anno 2018. Le variazioni più significative in incremento riguardano le utenze, in particolare il costo del gas e dell'energia elettrica per effetto di incrementi, soprattutto per aumenti di prezzi.

L'energia termica viene acquistata da Isom, gestore delle nuove centrali termiche e di trigenerazione. Il prezzo dell'energia termica fissato da Capitolato di gara è un prezzo variabile trimestralmente. Il capitolato prevede il prezzo di fatturazione variabile sulla base di un indice Qet pubblicato trimestralmente dall' AEEG, collegato all'andamento dei prezzi del petrolio.

Dall'ottobre 2013 l'AEEG ha soppresso detto indice per cui si sta esaminando con il Concessionario una possibile formula alternativa per il calcolo del prezzo unitario dell'energia termica.

Attualmente, per la fatturazione, viene usata una formula di calcolo provvisoria secondo la quale il prezzo dell'energia termica varia trimestralmente in funzione dell'indice Pfor.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Il costo del gas incrementa sia rispetto al preventivo (+591 mila euro) sia soprattutto rispetto al consuntivo 2017 (+1,215 milioni di euro).

L'energia elettrica in media tensione, ossia per le utenze del Policlinico, viene acquistata in parte dall'aggiudicatario della gara per l'Energia Elettrica Intercenter 2018, in parte dalla centrale di cogenerazione. Il contratto di gara prevede che l'energia elettrica acquistata nella sua totalità, comporti per l'azienda un risparmio dell'1% rispetto ai prezzi di acquisto fissati annualmente dalle convenzioni Intercenter.

Anche in questo caso si evidenzia un incremento sia rispetto al preventivo 2018 (+657 mila euro) sia rispetto al consuntivo dell'anno precedente (+960 mila euro).

A fronte di tali incrementi si evidenzia una crescita dei consumi annuali.

Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie: complessivamente si evidenzia un incremento rispetto al preventivo 2018 (+1,163 milioni di euro) e rispetto all'anno precedente (+922mila euro). Tale incremento è riconducibile soprattutto al ricorso al lavoro interinale non sanitario (+893 mila euro rispetto al consuntivo 2017 +1,040 milioni di euro rispetto al preventivo 2018). In merito alla valutazione complessiva del costo del personale, dipendente e non dipendente, si rimanda l'analisi al punto successivo

B.5-6-7-8) Totale Costo del Personale dipendente e non dipendente.

Formazione (esternalizzata e non): la voce conferma sostanzialmente i valori preventivati e i dati del consuntivo 2017.

Si conferma l'applicazione dell'Accordo attuativo siglato dalla regione con le organizzazioni sindacali su l'utilizzo del 25% del Fondo per i corsi universitari erogato alle aziende sanitarie sedi di formazione per le lauree triennali al fine della qualificazione del sistema della formazione universitaria del 7.09.2017.

B.3) Manutenzione e riparazione

Per una maggiore comprensione di tale aggregato di spesa, si fornisce una tabella di dettaglio:

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Consuntivo 2017
B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	19.808.637	20.164.000	19.282.419
B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	2.025.000	1.850.000	1.626.920
B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	5.715.228	5.667.000	5.332.184
B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	7.129.380	7.600.000	7.617.058
B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	10.000	0
B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	71.345	120.000	118.557
B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	4.867.314	4.915.000	4.587.701
B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	370	2.000	0

L'aggregato registra un decremento complessivo rispetto al dato di preventivo 2017 (-355 mila euro) e un incremento rispetto al consuntivo dell'anno precedente (+526 mila euro). L'incremento dei costi per quanto riguarda la manutenzione su strutture edilizie, impianti e macchinari risulta non tanto rispetto al preventivo 2018 (+223 mila euro) quanto rispetto al consuntivo 2017 (+781

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

mila euro) ed è riconducibile alla necessità di ricorrere a ditte esterne per assicurare servizi precedentemente svolti da personale dipendente andato in pensione e non sostituito.

Per quanto riguarda le manutenzioni alle attrezzature sanitarie si evidenzia un calo sia rispetto al preventivo (-471 mila euro) sia rispetto al consuntivo dell'anno precedente (-488 mila euro) in seguito alla mancata attivazione di alcuni contratti previsti nell'anno.

B.4) Godimento di beni di terzi

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Consuntivo 2017
B.4) Godimento di beni di terzi	4.849.178	4.885.321	4.101.569
B.4.A) Fitti passivi	323.889	333.321	337.196
B.4.B) Canoni di noleggio	4.525.289	4.552.000	3.764.373
B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	3.714.186	3.850.000	2.942.128
B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	811.103	702.000	822.245
B.4.C) Canoni di leasing	0	0	0
B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0

Le variazioni registrate alla voce **Godimento Beni di terzi** rispetto al preventivo 2018 (-36 mila euro) e rispetto al consuntivo 2017 (+748 mila euro) sono sostanzialmente correlate alla voce Canoni di noleggio di area sanitaria che presenta un decremento rispetto a quanto preventivato (-136 mila euro) ed un incremento rispetto all'anno precedente (+772 mila euro).

Nel confronto con l'anno precedente bisogna tener conto della nuova riclassificazione dei fattori produttivi che a partire dall'anno 2018 ha collocato in tale posta il costo dei presidi antidecubito (300 mila euro) precedentemente allocato nella voce Lavanderia.

L'incremento rispetto all'anno 2017 è riconducibile sostanzialmente all'acquisizione in noleggio di un sistema di risonanza magnetica, PET/CT, ecografi e portatili di radioscopia e radiografia.

B.5-6-7-8) Totale Costo del Personale dipendente e non dipendente

La rendicontazione relativa al costo del personale per l'anno 2018, al netto dei dati relativi al costo del rinnovo contrattuale del personale del comparto in relazione al CCNL sottoscritto il 21.5.2018, nonché degli accantonamenti per rinnovo contrattuale del personale delle Aree della Dirigenza medica e non medica, evidenzia un incremento dello stesso rispetto al dato di consuntivo 2017, mentre rispetto al dato di preventivo risulta in riduzione (- 1,532 mln).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

La tabella espone i dati di confronto:

DESCRIZIONE	CONSUNTIVO 2017	PREVENTIVO 2018	CONSUNTIVO 2018	CONS 2018 VS PREV 2018	CONS2018 VS CONS 2017
PERSONALE DIPENDENTE (compreso rimborso personale in comando da altre aziende)	222.885.427	227.081.111	230.393.534	3.312.423	7.508.107
INDENNITA' A PERSONALE UNIVERSITARIO	13.539.733	13.589.771	13.154.840	-434.931	-384.893
ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA PRIVATO: MISSIONI	46.415	165.460	204.783	39.323	158.368
Collaborazioni coordinate e continuative, altre collaborazioni e prestazioni di lavoro, lavoro interinale sanitario	7.441.774	6.858.351	5.971.789	-886.562	-1.469.985
Collaborazioni coordinate e continuative, altre collaborazioni e prestazioni di lavoro, lavoro interinale non sanitario	1.336.028	1.067.533	2.282.521	1.214.988	946.493
Consulenze sanitarie da privato: SIMIL ALP	275.005	276.850	213.742	-63.108	-61.263
AGGREGATO COSTO DEL PERSONALE	245.524.382	249.039.076	252.221.209	3.182.133	6.696.827
Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda	-922.933	-1.102.798	-1.327.320	-224.522	-404.387
IRAP (PERSONALE DIPENDENTE E ASSIM.)	14.677.561	15.096.866	15.334.847	237.981	657.286
ACCANTONAMENTO INCENTIVI FUNZ TECNICHE ART. 113 DLGS 50/2016			142.346	142.346	142.346
ACCANTONAMENTI PER RINNOVI CONTR E ONERI PERS QUIESCENZA	2.373.913	2.373.913	1.462.414	- 911.499	-911.499
TOTALE COMPLESSIVO	261.652.923	265.407.057	267.691.150	2.426.439	6.180.573
COSTI UTILIZZO FONDO 5%ALP SU COSTO ESERCIZIO	1.316.684	965.938	788.533	-177.405	-528.151
COSTO RINNOVO CONTRATTUALE COMPARTO 2016-2018			5.047.812	5.047.812	5.047.812
TOTALE COMPLESSIVO AL NETTO COSTO BALDUZZI E RINNOVI CONTR	257.962.326	262.067.206	260.392.391	-1.532.469	2.572.411

La politica occupazionale dell'anno 2018 è stata espressa nel Piano Triennale dei fabbisogni 2018-2020, trasmesso alla Regione Emilia Romagna con nota prot. 19157 del 26/9/2018, approvato con nota regionale Prot. 22115 del 6/11/2018 e definitivamente adottato con delibera n. 258 del 6/12/2018. Le azioni espresse nel PTF sono state avviate nel corso dell'anno ed avranno piena realizzazione, nonché l'effetto di trascinamento dei costi, durante l'anno 2019.

Analiticamente il risultato economico evidenzia, rispetto all'anno precedente:

- un incremento del costo del personale dipendente, dato dalle azioni di copertura della dotazione organica attuate privilegiando, laddove la presenza di graduatorie utili di procedura selettiva l'hanno permesso, i rapporti di lavoro dipendente, sia a tempo indeterminato che a tempo determinato. Sull'esercizio 2018 si nota inoltre il trascinamento ad esercizio pieno delle azioni previste nei verbali siglati fra l'Assessorato alle politiche per la Salute e le Organizzazioni sindacali rappresentative dell'area Comparto e della Dirigenza rispettivamente in data 2/11/2016 e 28/11/2016;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- il decremento del costo del personale universitario in convenzione, dato dalla rideterminazione del limite di spesa di cui all'art.6 del D.lgs. 517/99, in relazione alla diminuzione del personale integrato all'assistenza;
- il mantenimento del costo della somministrazione di lavoro interinale;
- il decremento del costo del personale con contratto di collaborazione coordinata e continuativa e con contratto libero professionale (-500.000 € circa), esito della politica di stabilizzazione del lavoro precario di cui alla D.G.R 830/2017;
- il mantenimento del livello di costo dell'attività aggiuntiva.

L'applicazione del contratto del personale del comparto siglato in data 21.5.2018 ha determinato un maggior costo pari ad € 5.047.812, a cui occorre sommare la quota di € 116.025 relativa a costi degli anni 2016-2017 non coperti dagli accantonamenti esistenti.

Sull'esercizio 2018 è stato inoltre disposto in chiusura d'esercizio l'accantonamento per rinnovo contrattuale del personale dipendente delle aree dirigenziali nella misura dello 1,09% del dato di consuntivo 2015, pari ad € 864.943.

E' stato inoltre disposto l'accantonamento per oneri personale in quiescenza per complessivi € 597.471.

L'incremento di costo registrato sull'anno 2018 rispetto al 2017 non pregiudica il rispetto a livello aziendale del limite previsto dall'art. 2, co. 71, della legge n. 191 del 2009, la cui vigenza è stata prorogata dall'art. 17, co. 3, d.l. n. 98/2011.

B.9) Oneri diversi di gestione

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Consuntivo 2017
B.9) Oneri diversi di gestione	1.930.127	1.871.517	1.764.211
B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	640.088	779.000	700.664
B.9.B) Perdite su crediti	0	0	0
B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	1.290.039	1.092.517	1.063.547
B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	455.937	485.900	477.028
B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	834.102	606.617	586.519

L'aggregato **Oneri diversi di Gestione** registra un incremento complessivo rispetto al preventivo 2018 (+59 mila euro) e rispetto al consuntivo 2017 (+166 mila euro).

Tale incremento è relativo sostanzialmente alla voce "Altri oneri diversi di gestione" dove si registra un incremento rispetto al preventivo 2018 (+198 mila euro) ed un incremento rispetto al consuntivo 2017 (+226 mila euro). L'incremento rispetto al consuntivo 2017 riguarda la contabilizzazione delle somme relative al Comitato Etico di Area Vasta Emilia Centro, di recente costituzione, da riversare a terzi.

B.10-11) Ammortamenti

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Consuntivo 2017
Totale Ammortamenti	24.696.177	24.554.965	24.184.979
B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	912.438	878.599	804.555
B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	23.783.739	23.676.366	23.380.424
B.12) Ammortamento dei fabbricati	16.639.930	16.632.923	16.547.558
B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	7.143.809	7.043.443	6.832.866

Si rileva complessivamente un incremento degli ammortamenti sia rispetto al preventivo 2018 (+141 mila euro) sia rispetto al consuntivo dell'anno precedente (+511 mila euro) in particolare incrementano le immobilizzazioni immateriali e gli ammortamenti delle immobilizzazioni materiali. Per maggiori dettagli si rimanda alla **Nota Integrativa – Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso**.

B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Consuntivo 2017
B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	936.205	0	611.273
B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0	0
B.14.B) Svalutazione dei crediti	936.205	0	611.273

A chiusura di esercizio l'attenta valutazione dei crediti ancora aperti ha portato a considerare congrua un'integrazione dell'accantonamento al fondo svalutazione pari a circa 936 mila euro; l'importo più rilevante (837 mila euro) riguarda la svalutazione dei crediti per prestazioni a favore di Stranieri temporaneamente presenti relativi all'anno 2016 come da indicazioni regionali.

Per i criteri di determinazione del fondo si rimanda alla **Nota Integrativa CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell'attivo circolante**.

B.15) Variazione delle rimanenze

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Consuntivo 2017
B.15) Variazione delle rimanenze	-4.378.811	0	-1.917.567
B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie	-4.547.314	0	-1.920.928
B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie	168.503	0	3.361

Si registra un complessivo aumento delle rimanenze di magazzino di beni sanitari conseguente alla prevista partenza, alla data del 1.01.2019, del nuovo applicativo gestionale amministrativo contabile (GAAC) che avrebbe potuto comportare iniziali problematiche nell'approvvigionamento dei beni sanitari. Successivamente, la data di decorrenza per l'utilizzo del nuovo applicativo amministrativo contabile è stata sospesa ma gli ordini ai fornitori erano già stati trasmessi.

B.16) Accantonamenti dell'esercizio

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Consuntivo 2017
B.16) Accantonamenti dell'esercizio	8.043.653	3.333.913	10.251.108
B.16.A) Accantonamenti per rischi	3.237.698	0	0
B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	0	0	0
B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	1.748.005	0	2.652.893
B.16.D) Altri accantonamenti	3.057.949	3.333.913	7.598.215

In sede di chiusura di esercizio, l'Azienda ha effettuato un'accurata analisi degli eventi aziendali avvenuti nel corso dell'esercizio 2018, passività che non hanno ancora una manifestazione certa nell'ammontare (accantonamenti ai fondi spese) o passività la cui esistenza è solo probabile (accantonamento ai fondi rischi), nel rispetto del principio di prudenza.

Nello specifico, sono stati effettuati accantonamenti ai **FONDI PER RISCHI** e ai **FONDI PER ONERI** così dettagliati:

- **Fondo rischi per cause civili, penali e oneri processuali:** sono accantonati a tale fondo le stime riferite all'eventuale riconoscimento di indennizzi e/o risarcimenti relativi a cause civili promosse da terzi nei confronti dell'Istituto relativamente alle vertenze in corso alla data della chiusura dell'esercizio. L'accantonamento è pari a € 182.459,63.
- **Fondo per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione):** il fondo è costituito a fronte di sinistri e/o contenziosi derivanti da RCT coperti mediante adesione al programma regionale di gestione diretta dei sinistri, a cui l'Azienda ha aderito dal 1° gennaio 2013. L'accantonamento è pari a € 3,055.238 ed è stato quantificato secondo i criteri stabiliti nella procedura interaziendale.
- **Fondo Compenso Aggiuntivo Organi Istituzionali:** l'accantonamento, pari a € 54.475, stimano i compensi aggiuntivi degli organi istituzionali riconosciuti dalla Regione per il raggiungimento degli obiettivi 2018.
- **Fondo oneri Decreto Balduzzi (L.189/2012):** l'accantonamento, pari a € 738.961 è stato calcolato secondo i criteri definiti dalla legge 189/2012 comma 4 lettera c) (cd Legge Balduzzi) la quale prevede che una somma pari al 5% del compenso del libero professionista venga trattenuta dall'Azienda Sanitaria per essere vincolata ad interventi di prevenzione ovvero volti alla riduzione delle liste d'attesa.
- **Fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo:** l'accantonamento complessivo è pari a € 659.753 ed è stato effettuato in base a quanto stabilito dal D.M. 17 dicembre 2004 o da regolamentazioni aziendali, al fine di un miglioramento della pratica clinica quale parte integrante dell'assistenza e non per fini industriali.
- **Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente:** il fondo è costituito nelle more della firma del rinnovo dei contratti di lavoro per il personale dipendente. L'accantonamento, pari ad € 864.943 relativo al personale della dirigenza medica e non medica, è stato calcolato sulla base delle indicazioni fornite dalla Regione Emilia

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Romagna con nota PG/2019/99183 del 23/01/2019 e nota PG 2019/300615 del 27.03.2019 e comprende tutte le voci accessorie legate alla corresponsione delle somme previste al personale dipendente, quali oneri ed Irap.

- **Fondo contributi personale in quiescenza:** comprende il riconoscimento dei benefici economici da corrispondere all'ente previdenziale per l'applicazione dei rinnovi contrattuali a favore del personale cessato in periodo di vacanza contrattuale. L'accantonamento è pari a € 597.471.
- **Fondo per incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016:** il fondo è costituito ai sensi di detto decreto che prevede che le aggiudicatrici destinino ad un apposito fondo risorse finanziarie in misura non superiore al 2 per cento modulate sull'importo dei lavori, servizi e forniture, posti a base di gara per le funzioni tecniche svolte dai dipendenti delle stesse, esclusivamente per le attività di programmazione della spesa per investimenti, di valutazione preventiva dei progetti, di predisposizione e di controllo delle procedure di gara e di esecuzione dei contratti pubblici, di RUP, di direzione dei lavori ovvero direzione dell'esecuzione e di collaudo tecnico amministrativo ovvero di verifica di conformità, di collaudatore statico ove necessario per consentire l'esecuzione del contratto nel rispetto dei documenti a base di gara, del progetto, dei tempi e costi prestabiliti. L'accantonamento è pari a € 142.346.

In ottemperanza a quanto disposto dal Decreto legislativo n. 118/2011, la voce **Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati** accoglie la contabilizzazione delle quote non ancora utilizzate al 31/12/2018 di contributi vincolati (finanziamenti Ricerca Regione-Università, finanziamenti Ministeriali, etc.), per essere rese disponibili negli esercizi successivi (di effettivo utilizzo).

4.2.4. Proventi e oneri finanziari

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Consuntivo 2017
C) Proventi e oneri finanziari			
C.1) Interessi attivi	15.399	0	5.774
C.2) Altri proventi	0	0	872
C.3) Interessi passivi	128.047	105.000	52.928
C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	0	30.000	573
C.3.B) Interessi passivi su mutui	1.822	5.000	3.409
C.3.C) Altri interessi passivi	126.225	70.000	48.946
C.4) Altri oneri	159.365	160.000	160.715
C.4.A) Altri oneri finanziari	158.478	160.000	160.657
C.4.B) Perdite su cambi	887	0	59
Totale proventi e oneri finanziari (C)	272.013	265.000	206.997

Si rileva un lieve incremento dei costi sia rispetto al preventivo 2018 (+8 mila euro) sia rispetto al consuntivo 2017 (+65 mila euro).

Con riferimento agli interessi passivi si evidenzia che nel corso del 2018 non sono stati contabilizzati interessi passivi per anticipazione di cassa da parte dell'istituto Tesoriere e che gli

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

interessi passivi su mutui sono in costante calo (-3.178 euro rispetto al preventivo 2018, -1.587 euro rispetto al consuntivo 2017).

Nella voce **Altri Oneri finanziari** sono rappresentate le spese per commissioni bancarie e oneri per c/c postale.

D) Rettifiche di valore di attività finanziarie

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Consuntivo 2017
D) Rettifiche di valore di attività finanziarie			
D.1) Rivalutazioni	0	0	0
D.2) Svalutazioni	82.539	0	0
Totale rettifiche di valore di attività finanziarie	82.539	0	0

A chiusura di esercizio si è provveduto alla parziale svalutazione dei titoli derivanti da un lascito testamentario ricevuto nel corso del 2018, nonché alla svalutazione delle quote di partecipazione alla società Ervet spa conseguente alla diminuzione del capitale sociale deliberato dalla società.

4.2.5. Proventi e oneri straordinari

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Consuntivo 2017
E.1) Proventi straordinari	8.397.863	3.554.467	5.293.315
E.1.A) Plusvalenze	0	0	100
E.1.B) Altri proventi straordinari	8.397.863	3.554.467	5.293.215
E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	657.675	529.000	529.546
E.1.B.2) Sopravvenienze attive	3.101.014	400.000	1.854.398
E.1.B.3) Insussistenze attive	4.639.174	2.625.467	2.909.272
E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0	0

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Consuntivo 2017
E.2) Oneri straordinari	2.108.335	310.000	1.469.209
E.2.A) Minusvalenze	42.597	0	22.533
E.2.B) Altri oneri straordinari	2.065.737	310.000	1.446.676
E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	341	0	1.020
E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	210.006	310.000	102.251
E.2.B.3) Sopravvenienze passive	846.759	0	1.184.649
E.2.B.4) Insussistenze passive	1.008.631	0	158.756

Totale proventi e oneri straordinari (E)	6.289.528	3.244.467	3.824.106
---	------------------	------------------	------------------

E.1) Proventi straordinari:

L'esercizio 2018 presenta un incremento delle donazioni ed erogazioni liberali nella stessa misura (+128 mila euro) sia rispetto al preventivo che rispetto al consuntivo 2017.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Si evidenzia che a fine esercizio si è proceduto a riscontare all'anno successivo i lasciti di entità rilevante finalizzate a scopi definiti (205 mila euro).

All'interno della voce **Sopravvenienze attive** gli importi più rilevanti sono quelli relativi all'acquisto di beni e servizi (pari a 1,875 milioni di euro) derivanti soprattutto dalla chiusura di contenziosi di anni pregressi.

Per quanto concerne la voce **Insussistenze attive** rilevanti sono gli importi conseguenti alla rideterminazione del Fondo Spese legali (796 mila euro), alla rideterminazione del Fondo Contenzioso personale dipendente (747 mila euro) e alla chiusura di debiti di anni pregressi nei confronti del personale dipendente (1,206 milioni di euro) e non dipendente (1,405 milioni di euro).

E.2) Oneri straordinari:

Si evidenzia che nella classificazione ministeriale tra gli Oneri straordinari vi è la voce Oneri da cause civili ed oneri processuali dove vengono registrati i risarcimenti di competenza dell'anno (210 mila euro a consuntivo 2018).

Nell'ambito delle **Sopravvenienze passive** le voci più rilevanti riguardano l'acquisto di beni e servizi di beni e servizi (175 mila euro) e la copertura, con rettifica in conto esercizio per investimenti, di immobilizzazioni in corso anni precedenti conseguente alla revoca del finanziamento AIDS (369 mila euro).

Per quanto concerne la voce **Insussistenze** rilevanti sono le registrazioni conseguenti alle riduzioni di budget su progetti regionali per mancato utilizzo o altre riduzioni di credito nei

confronti della Regione (679 mila euro). Si è provveduto inoltre, in seguito alle indicazioni regionali, a chiudere i crediti relativi all'anno 2017 nei confronti degli Stranieri temporaneamente presenti non riconosciuti dal Ministero della Salute (183 mila euro).

Per maggiori dettagli si rimanda alla **Nota Integrativa – 26. Proventi e oneri straordinari** .

4.3 Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti – Modello LA 2018 e 2017

La rilevazione e l'elaborazione dei costi sostenuti e delle prestazioni erogate per livello di assistenza avviene attraverso flussi informativi strutturati e trasmessi alla Regione Emilia-Romagna e al Ministero (modelli COA01 e LA) con periodicità annuale. Partendo dai dati di contabilità analitica, viene elaborata l'articolazione sui diversi livelli di assistenza garantendo la quadratura rispetto al conto economico del bilancio di esercizio, anch'esso oggetto di flusso informativo (modello CE).

Si riporta a seguire il modello LA con i costi sostenuti dall'Azienda Ospedaliera per gli anni 2017 e 2018 articolati per livello di assistenza:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

	Anno 2018	Anno 2017	Variazione 2018 vs 2017	Incidenza % su totale 2018	Incidenza % su totale 2017
Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro					
Attività di prevenzione rivolta alla persona	80	80	0	0,0%	0,0%
TOTALE ASS. SAN. COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO	80	80	0	0,0%	0,0%
Assistenza distrettuale					
Assistenza farmaceutica	69.784	62.999	6.785	11,4%	10,7%
altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	69.784	62.999	6.785	11,4%	10,7%
Assistenza integrativa	510		510	0,1%	
Assistenza specialistica	146.221	150.200	-3.979	24,0%	25,6%
Attività clinica	100.366	105.570	-5.204	16,4%	18,0%
Attività di laboratorio	22.590	21.615	975	3,7%	3,7%
Attività di diagnostica strumentale e per immagini	23.265	23.015	250	3,8%	3,9%
Assistenza protesica	5		5	0,0%	
Assistenza territoriale, ambulatoriale e domiciliare	524		524	0,1%	
Assistenza programmata a domicilio	524		524	0,1%	
TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	217.044	213.199	3.845	35,6%	36,4%
Assistenza ospedaliera					
Attività di pronto soccorso	16.597	13.000	3.597	2,7%	2,2%
Ass. ospedaliera per acuti	350.227	333.652	16.575	57,4%	56,9%
in Day Hospital e Day Surgery	33.648	30.974	2.674	5,5%	5,3%
in degenza ordinaria	316.579	302.677	13.902	51,9%	51,6%
Ass. ospedaliera per lungodegenti	2.911	2.987	-76	0,5%	0,5%
Ass. ospedaliera per riabilitazione	3.238	3.115	123	0,5%	0,5%
Emocomponenti e servizi trasfusionali	12.893	14.538	-1.645	2,1%	2,5%
Trapianto organi e tessuti	7.218	5.548	1.670	1,2%	0,9%
TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	393.084	372.840	20.244	64,4%	63,6%
TOTALE	610.208	586.119	24.089	100,0%	100,0%

Si precisa che i costi per livelli di assistenza rappresentati nella tabella sono comprensivi dei costi generali e comuni di azienda.

Assistenza distrettuale

Il livello di assistenza farmaceutica rappresenta i farmaci ed emoderivati oggetto di erogazione diretta in dimissione, erogati a seguito di prestazione erogata a paziente ambulatoriale e farmaci somministrati nell'ambito di un trattamento ospedaliero. I costi rappresentati in questo livello di assistenza sono oggetto di compensazione sanitaria o di finanziamento con il fondo dei farmaci innovativi. L'importo indicato è comprensivo di payback e del rimborso "prezzo/volume" previsto per i farmaci HCV. L'incidenza di questo livello di assistenza sul totale dei costi dell'azienda risulta in aumento rispetto all'esercizio precedente (11,4% vs 10,7%).

Livello di assistenza specialistica: in questo ambito vengono rilevati i costi attribuiti all'attività specialistica ambulatoriale per pazienti non ricoverati. Questo livello di assistenza, che rappresenta il 24% dei costi complessivi aziendali, si compone dell'attività ambulatoriale effettuata dalle unità operative (attività clinica) e dai servizi diagnostici di laboratorio e radiologia. I costi sono in

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

decremento rispetto al 2017 (-3,979 milioni di euro) in particolare sull'attività clinica. E' bene precisare che, rispetto agli esercizi precedenti, nell'esercizio 2018 si sono dettagliati i costi andando a specificare quanto sostenuto per l'assistenza protesica, l'assistenza integrativa e l'assistenza domiciliare, in precedente compresi nell'attività clinica.

Assistenza ospedaliera

Livello di assistenza attività di pronto soccorso: questo livello di assistenza rileva i costi dell'attività dei pronto soccorso generale e specialistici, nonché dell'attività di osservazione breve intensiva; rappresenta il 2,7% dei costi complessivi dell'azienda, sostanzialmente stabile nel tempo.

Livello di assistenza ospedaliera per acuti: nell'ambito di quest'area sono aggregati i costi delle unità operative per la quota parte relativa all'attività di ricovero in regime ordinario e di day hospital. Sui centri di costo di quest'area vengono allocati anche i costi per i farmaci somministrati in regime di ricovero (ordinario o day hospital) che rappresentano l'unica eccezione consentita per la richiesta di rimborso (Circolare n. 3/2007 "Ordinamento della mobilità sanitaria interregionale ed infraregionale – Anno 2007"). Si tratta di:

- farmaci contenenti fattori della coagulazione, somministrati a pazienti emofilici o affetti da malattia emorragica congenita;
- un set limitato di farmaci innovativi oncologici ed ematologici ad elevato costo, regime di fornitura OSP1;

Complessivamente il livello di assistenza ospedaliera registra un aumento dei costi attribuiti sia in valore assoluto (+20,244 mln) sia in termini relativi come incidenza sul totale dei costi aziendali (57,4% vs 56,9%). Insistono in questo livello di assistenza i maggiori costi sostenuti per investimenti in risorse umane e beni di consumo in sviluppo di:

- attività strategiche per l'azienda (polo cardio-toraco-vascolare e ambito oncologico) e di chirurgia generale (malattie croniche intestinali, chirurgia bariatrica, chirurgia robotic-assisted);
- linee di attività finalizzate alla riduzione dei pazienti in liste di attesa (urologia, chirurgia generale);
- unità operative interaziendali in cui l'Azienda Ospedaliera è capofila in ambito territoriale metropolitano o provinciale (Pneumologia interventistica, Malattie Infettive, Dermatologia)

Gli altri livelli di assistenza (lungodegenza, riabilitazione) non rilevano variazioni significative rispetto all'anno precedente. Per quanto riguarda il costo attribuito al livello di assistenza trapianto organi e tessuti i costi sono dovuti all'innovazione in ambito dell'attività di trapianto e riperfusione organi.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

ANNO 2018

	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizi		Pers. ruolo sanitario	Pers. ruolo profess.	Pers. ruolo tecnico	Pers. ruolo ammin.	Ammortamenti	Sopravvenienze /insussistenze	Altri costi	Totale
	sanitari	non sanitari	prestazioni sanitarie	serv. san. per erog. prestazioni									servizi non sanitari
Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro												
Igiene e sanità pubblica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Igiene degli alimenti e della nutrizione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sanità pubblica veterinaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Attività di prevenzione rivolta alla persona	80	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	80
Servizio medico legale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTALE ASS. SAN. COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO	80											80
Assistenza distrettuale												
Guardia medica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Medicina generale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Medicina generica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pediatria di libera scelta	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergenza sanitaria territoriale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza farmaceutica	69.626	-	-	1	6	100	6	36	1	1	6	69.784
assistenza farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	69.626	-	-	1	6	100	6	36	1	1	6	69.784
Assistenza integrativa	510	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	510
Assistenza specialistica	36.416	1.022	7.010	5.281	22.860	52.579	350	6.466	3.972	6.781	501	146.221
Attività clinica	29.772	612	1.049	2.365	14.573	37.070	248	4.269	2.611	4.385	354	100.366
Attività di laboratorio	3.710	59	5.728	2.669	2.768	5.236	36	873	268	911	53	319
Attività di diagnostica strumentale e per immagini	2.934	321	233	327	5.489	9.304	66	1.324	1.093	1.485	94	22.580
Assistenza protesica	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5
Assistenza territoriale, ambulatoriale e domiciliare	60	-	-	464	-	-	-	-	-	-	-	524
Assistenza programmata a domicilio	60	-	-	464	-	-	-	-	-	-	-	524
Assistenza alle donne, famiglia, coppie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza psichiatrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza riabilitativa ai disabili	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza ai tossicodipendenti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza agli anziani	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza ai malati terminali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza a persone affette da HIV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza psichiatrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza riabilitativa ai disabili	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza ai tossicodipendenti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza agli anziani	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza a persone affette da HIV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza ai malati terminali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza territoriale residenziale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza psichiatrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza riabilitativa ai disabili	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza ai tossicodipendenti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza agli anziani	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza a persone affette da HIV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza ai malati terminali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza idrotermale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	106.617	1.022	7.010	5.746	22.866	52.679	351	6.472	4.008	6.782	502	217.044
Assistenza ospedaliera												
Attività di pronto soccorso	735	184	166	209	2.179	9.716	66	1.549	489	686	93	16.597
Ass. ospedaliera per acuti	77.633	3.869	6.661	8.072	54.879	138.525	959	26.646	7.425	16.235	1.354	350.227
in Day Hospital e Day Surgery	5.819	217	625	998	8.030	12.536	85	1.986	683	1.804	120	33.648
in degenza ordinaria	71.814	3.652	6.036	7.074	46.849	125.989	874	24.660	6.742	14.431	1.234	316.579
interventi ospedalieri a domicilio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ass. ospedaliera per lungodegenti	256	66	53	73	489	1.335	10	402	73	102	14	78
Ass. ospedaliera per riabilitazione	275	74	187	61	585	1.384	11	513	80	112	16	85
Empocometri e servizi trasfusionali	6.103	20	143	2.718	1.063	2.898	20	349	292	527	28	156
Trapianto organi e tessuti	341	20	74	143	915	2.277	15	172	252	252	21	134
TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	86.343	4.274	7.271	12.137	60.266	156.135	1.081	29.631	8.569	17.914	1.526	393.084
TOTALE	192.040	5.296	14.281	17.883	83.122	208.814	1.432	36.103	12.577	24.696	2.028	610.208

BILANCIO 2018 **398**

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

ANNO 2017

Codice Ministeriale	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizio		Servizi non sanitari	Pers. Ruolo sanitario	Pers. Ruolo profess.	Pers. Ruolo tecnico	Pers. Ruolo amministr.	Ammortamenti	Sopravvenienze/maiusistenze	Altri costi	Totale
	Sanitari	Non sanitari	Prestazioni sanitarie	Serv. San. Per erog prestazioni									
Codice Ministeriale Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro													
10100													
10200													
10300													
10400													
10500													
10600													
10700													
10800													
10900													
11000													
11100													
11200													
11300													
11400													
11500													
11600													
11700													
11800													
11900													
12000													
12100													
12200													
12300													
12400													
12500													
12600													
12700													
12800													
12900													
13000													
13100													
13200													
13300													
13400													
13500													
13600													
13700													
13800													
13900													
14000													
14100													
14200													
14300													
14400													
14500													
14600													
14700													
14800													
14900													
15000													
15100													
15200													
15300													
15400													
15500													
15600													
15700													
15800													
15900													
16000													
16100													
16200													
16300													
16400													
16500													
16600													
16700													
16800													
16900													
17000													
17100													
17200													
17300													
17400													
17500													
17600													
17700													
17800													
17900													
18000													
18100													
18200													
18300													
18400													
18500													
18600													
18700													
18800													
18900													
19000													
19100													
19200													
19300													
19400													
19500													
19600													
19700													
19800													
19900													
20000													
20100													
20200													
20300													
20400													
20500													
20600													
20700													
20800													
20900													
21000													
21100													
21200													
21300													
21400													
21500													
21600													
21700													
21800													
21900													
22000													
22100													
22200													
22300													
22400													
22500													
22600													
22700													
22800													
22900													
23000													
23100													
23200													
23300													
23400													
23500													
23600													
23700													
23800													
23900													
24000													
24100													
24200													
24300													
24400													
24500													

4.4 Attività Libero Professionale

Relazione sull'attività

Attività di ricovero

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna ha attivi 2 reparti di degenza dedicati all'attività libero-professionale nei quali si concentrano in via prioritaria i ricoveri ALP. Il primo reparto, collocato all'ultimo piano del padiglione Nuove Patologie, è stato attivato a giugno 2007 con una dotazione iniziale di 13 posti letto (successivamente ridotta a 9). Nell'ottobre 2008 è stato attivato il secondo reparto ubicato al quarto piano del padiglione Palagi, anch'esso con una dotazione iniziale di 13 posti letto (successivamente ridotta a 6). In entrambi i casi la riduzione è stata effettuata per consentire l'erogazione, nei posti letto inizialmente dedicati alla libera professione, dell'attività istituzionale connessa rispettivamente al riassetto delle funzioni chirurgiche e della Oftalmologia.

In periodi di particolare sovraffollamento di altre aree assistenziali del policlinico, saltuariamente, anche nei posti letto dedicati ALP vengono ospitati casi di ricovero in regime istituzionale.

L'Atto aziendale, che definisce le modalità per l'espletamento della libera professione, consente, per alcune specifiche realtà clinico-assistenziali, l'effettuazione di ricoveri anche presso altri reparti, per rendere più sicuro l'iter di cura del paziente (si tratta delle aree della cardiocirurgia, chirurgia pediatrica e ostetricia per l'effettuazione dei parti).

Il **reparto ALP** collocato presso le **Nuove Patologie**, dal 1 maggio 2014 è impiegato anche per i casi della struttura Oncologia Ginecologica – De Iaco. Il personale assegnato al reparto ALP svolge quindi attività assistenziale sia per i pazienti in libera professione sia per i pazienti del Servizio Sanitario Nazionale che transitano nei posti letto dedicati a questa attività.

Nel corso del 2018 il reparto ALP ha dimesso complessivamente 516 pazienti (+62 casi rispetto al 2017), con un tasso di occupazione calcolato su 5 giorni di 68,2 punti percentuali. In calo la degenza media dei pazienti dimessi (2,68 giorni rispetto ai 3,56 giorni del 2017). Le unità operative che maggiormente hanno utilizzato il reparto ALP Nuove Patologie per ricoveri in libera professione sono quelle di chirurgia generale (263 casi), chirurgia specialistica (quali otorinolaringoiatria (96 pazienti), chirurgia plastica e chirurgia orale e maxillo facciale (60 pazienti complessivamente), ginecologia (19 casi), ortopedia (23 casi)) e in numero minore le unità di medicina specialistica e medicina interna (16 casi complessivamente). Da segnalare anche l'esecuzione presso il pad. 5 di 33 interventi di urologia utilizzando la tecnica robotica e il trasferimento dei ricoveri in LP dell'unità operativa chirurgia vascolare dal pad. 5 al pad. 23 come conseguenza della nuova sede dei ricoveri dell'unità operativa.

Il livello di attrazione di pazienti fuori provincia (14%) e fuori regione (16,7%) in questo reparto è paragonabile a quello dell'anno precedente, così come la capacità attrattiva nei confronti dei pazienti stranieri (2,1%).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

I giorni di chiusura del reparto sono stati complessivamente 44 (come l'anno precedente), concentrati nel periodo estivo (agosto) e nel periodo natalizio (ultimi 10 giorni di dicembre e prima settimana di gennaio).

In incremento anche l'attività del **secondo reparto ALP, collocato nel padiglione Palagi** da cui sono stati dimessi complessivamente 202 pazienti (+22 casi, rispetto al 2017). L'occupazione media è pari al 49,2% (calcolata su 5 giorni), in incremento rispetto all'anno precedente di 9,3 punti percentuali.

Le unità operative che hanno utilizzato principalmente il reparto ALP per ricoveri in libera professione sono quelle dell'area urologica/andrologica (144 casi) e dell'area oftalmologica (28 casi). La capacità attrattiva di pazienti extraprovinciali (15,3%) è paragonabile a quella dell'anno precedente, mentre cala quella extraregionale (pari al 13,9%). Cala di quasi un punto la capacità attrattiva nei confronti dei pazienti stranieri (-0,7 punti percentuali). Il reparto è stato chiuso per 58 giorni durante l'anno. Le chiusure si concentrano nel periodo estivo e in quello natalizio.

I due reparti ALP hanno complessivamente effettuato 718 ricoveri di cui 701 in libera professione e 17 in istituzionale con il pagamento della sola quota del confort.

I 701 ricoveri in libera professione rappresentano il 75% dell'attività di ricovero in LP. Il dato è in leggero incremento (+ 5 punti) rispetto all'anno precedente; incremento deve essere considerato positivamente ed è il risultato delle azioni volte a ridurre l'effettuazione di ricoveri nelle aree diverse da quelle dei due contenitori individuati.

Complessivamente, l'attività di ricovero registra un incremento rispetto al dato 2017 (+48 casi); incremento che interessa sia il reparto ALP del pad. 1 che il reparto ALP del pad. 5. Al contrario si riduce l'attività eseguita nei reparti "non ALP" dove i ricoveri sono stati complessivamente 228 (rispetto ai 254 del 2017). A questo dato contribuiscono le unità operative dell'area ostetrico ginecologica (161 casi complessivamente) e le unità operative che ricoverano presso il polo cardio toraco vascolare (60 casi).

Le prestazioni di ricovero derivanti dalle convenzioni stipulate con le Assicurazioni sono state complessivamente 121 confermando il dato registrato lo scorso anno.

Attività ambulatoriale, prestazioni professionali occasionali e consulti a domicilio

Complessivamente, nel 2018, sono state erogate 97.732 prestazioni ambulatoriali. L'attività registra una leggera crescita (+2%).

L'analisi di dettaglio evidenzia una crescita delle prestazioni erogate in azienda (+3%), e una riduzione di quelle erogate presso gli studi esterni, cd. "intramoenia in allargata" (-8%) o in Casa di cura (-8%). La riduzione è stata determinata probabilmente dal collocamento a riposo in corso d'anno di alcuni professionisti.

L'incremento, per l'attività svolta all'interno del Policlinico, è principalmente a carico delle visite (+4%) ed in maniera minore delle prestazioni diagnostiche.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Dal 2012, su indicazione regionale e ministeriale, il bilancio di esercizio dell'attività libero professionale comprende anche la rendicontazione dell'attività costituita dalle consulenze, prestazioni professionali occasionali e consulti a domicilio dell'utente prevista dagli art. 55 c.1 lett. c) ed art. 57-58 del CCNL 1998-2001. L'erogazione delle prestazioni occasionali è consentita ai professionisti medici, come da "Atto aziendale per l'erogazione della libera professione", fino a 24 accessi/anno, per il trattamento di casi clinici, anche in regime di ricovero presso altre strutture sanitarie.

Nel 2017 le prestazioni occasionali a privati sono state 1.465 confermando il dato dell'anno precedente mentre i consulti a domicilio hanno registrato una flessione di 129 prestazioni (da 807 a 678 prestazioni) rispetto all'anno precedente.

Dal 2018 sono rendicontate all'interno del bilancio della libera professione anche le consulenze sanitarie svolte al di fuori dell'orario di lavoro quando erogate ad aziende sanitarie pubbliche della Regione Emilia Romagna e a strutture sanitarie private non accreditate o altre aziende private (art. 55 c. 1 lettera d) ed art. 57-58 del CCNL 1998-2001).

Rendicontazione contabile

Ricavi

La rendicontazione contabile relativa al 2018, confrontata con i risultati del 2017, evidenzia un incremento dei ricavi totali (+2.492.966 € pari al +11,16%), generato da un incremento dei ricavi delle prestazioni erogate in regime ambulatoriale (+4,3%) e di degenza (+12,27%), e dalla rendicontazione all'interno del bilancio ALP dell'attività relativa alle consulenze (art. 55 c.1 CCNL 1998-2001).

Nel 2018, i ricavi derivanti dall'attività ambulatoriale hanno costituito il 57% del volume complessivo dei ricavi relativi all'attività libero professionale, mentre il valore dell'attività di ricovero rappresenta il 33%, confermando l'andamento degli anni precedenti che vedeva prevalere i ricavi da attività ambulatoriale.

Il ricavo da prestazioni occasionali, consulenze e consulti a domicilio si attesta al 10% del valore complessivo dei ricavi da libera professione.

Costi

Nel 2018 si registra un incremento (rispetto all'anno precedente) dei compensi per l'attività ambulatoriale e di ricovero come conseguenza dell'aumento dell'attività ed un incremento dei compensi per l'attività di prestazioni occasionali, consulenze e consulti a domicilio come conseguenza della rendicontazione nel bilancio della libera professione delle consulenze sanitarie svolte al di fuori dell'orario di lavoro quando erogate ad aziende sanitarie pubbliche della Regione Emilia Romagna e a strutture sanitarie private non accreditate o altre aziende private (art. 55 c. 1 lettera d) ed art. 57-58 del CCNL 1998-2001).

In conseguenza dell'incremento dell'attività crescono i costi comuni, quelli per i beni di consumo in sala operatoria e quelli per le prestazioni intermedie. Per effetto del maggior numero di interventi con la tecnica robotica cresce il costo della quota della robotica.

Fonte dati e criteri di elaborazione

I Beni utilizzati per l'attività libero professionale nelle degenze e negli ambulatori quantificati sulla base dei seguenti criteri:

- **degenze reparti ALP:** rilevazione diretta dei consumi effettuati con utilizzo di centri di costo dedicati;
- **degenza ordinaria, day hospital effettuata non nei reparti ALP:** incidenza casi di ricovero in libera professione sul totale casi gestiti in azienda;
- **sala operatoria:** materiale ad alto costo rilevato direttamente su pazienti, integrato dai beni sanitari e non sanitari non ad alto costo (comprese protesi e dispositivi chirurgici) calcolati in base all'incidenza delle ore di impegno sala per attività di libera professione sul totale delle ore di lavoro sala operatoria;
- **attività ambulatoriale:** incidenza prestazioni libero professionali erogate all'interno dell'Azienda sul totale delle prestazioni erogate (fonte dati: Sistema Informativo Aziendale per le prestazioni erogate, Ufficio Attività Libero Professionale per le prestazioni erogate in libera professione);
- **prestazioni di radiologia e di microbiologia anatomia patologica erogate in favore dei due reparti ALP:** rilevazione diretta. Si precisa che la valorizzazione economica delle prestazioni intermedie è calcolata sommando alla rilevazione puntuale dell'attività di radiologia e di microbiologia svolta per i pazienti ALP una stima costruita sul valore dei consumi più significativi registrati nell'area dei servizi di diagnosi, rapportata all'incidenza dell'attività svolta per i pazienti ricoverati.

La percentuale di costi generali e comuni per l'esercizio 2018 viene confermata al 10,8%.

Azioni organizzative

Nel corso del 2018 sono state implementate azioni per il miglioramento dell'attività di controllo effettuata sulle prestazioni erogate in libera professione, azioni che si sono affiancate a quelle già realizzate nell'anno precedente per il miglioramento dei sistemi di monitoraggio dell'attività (ad esempio rapporto tra attività in libera professione ed attività erogata in regime istituzionale). Le azioni attivate nel 2017 per il miglioramento della codifica e sostenute nel corso del 2018, hanno consentito di migliorare la capacità di rendicontare correttamente l'attività portando il livello di errore al di sotto del 5%.

Nel 2018 è stata attivata la procedura informatica di recupero crediti delle prestazioni ambulatoriali erogate in libera professione e sono state maggiormente strutturate le attività di recupero del credito per le prestazioni di ricovero.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

È stato completato l'inserimento a prenotabilità web delle prestazioni ambulatoriali erogate in libera professione e si è partecipato al gruppo metropolitano di revisione dei sistemi di pagamento con l'obiettivo di allineare anche l'attività libero professionale ai requisiti previsti.

È proseguita la collaborazione con le strutture aziendali deputate alla programmazione ed attuazione delle azioni per la prevenzione della corruzione.

4.5 Conto economico delle attività commerciali

Nel corso dell'anno 2018 l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico S.Orsola-Malpighi ha svolto oltre l'attività istituzionale, non soggetta a tassazione (così come disposto nel 2° comma lett. b dell'art. 74 del D.P.R. 22/12/86 n. 917, T.U.I.R.), anche attività commerciali che soggiacciono alle regole ordinarie di determinazione del reddito d'impresa, così come stabilito agli artt. 143 e 144 (ex artt. 108 e 109) del T.U.I.R..

Per determinare il risultato delle attività commerciali l'Azienda ha tenuto una contabilità separata (indispensabile anche per una detraibilità dell'Iva), individuando, preventivamente nell'ambito del piano dei conti del sistema di Contabilità Generale, dei riferimenti volti a rilevare ricavi/costi direttamente riferibili alla sfera delle attività commerciali. Tale sistema ha permesso di evidenziare immediatamente la situazione contabile dei ricavi/costi diretti. Ove non fosse stato possibile rilevare costi diretti, a seguito della complessità e promiscuità delle attività aziendali, si è proceduto applicando quanto sancito all'art. 144 del T.U.I.R., ovvero attribuire, anche contabilmente, quote di costi promiscui.

Il criterio adottato per l'attribuzione dei costi promiscui (rapporto tra ricavi commerciali al numeratore e totale ricavi/entrate aziendali al denominatore, secondo le voci previste dallo schema di bilancio del decreto legislativo 118/2011) ha generato una percentuale di detraibilità dei costi suddetti pari a 0,00989108, così come si evince dalla proporzione effettuata tra il totale dei valori attivi commerciali € 6.268.258,20 ed il totale dei valori attivi aziendali € 633.728.357,99.

Nel rispetto della normativa vigente, tale operazione ha generato una serie di rilevazioni contabili, eseguite in sede d'assestamento dei conti al 31/12/2018, specificatamente individuate nel libro giornale di contabilità con apposita identificazione.

Per l'attività commerciale è emerso dal Conto Economico un utile d'esercizio pari a € 75.126,70, debitamente dichiarato al quadro RF del modello UNICO/2019.

Si precisa, infine, che in sede di dichiarazione dei redditi (Modello UNICO/2019), oltre al quadro RF, relativo al reddito d'impresa, si è provveduto a compilare anche il quadro RB redditi da fabbricati, assoggettato ad un sistema di tassazione autonomo ed il quadro RS relativo agli oneri deducibili.

A completamento di quanto esposto sino ad ora, si specifica che per tutte le tipologie di reddito inserite nel Modello UNICO/2019 l'aliquota I.R.E.S. applicata è quella del 12% (aliquota ridotta rispetto a quella ordinaria del 24%), così come stabilito all'art. 6 del D.P.R. n. 601 del 29/9/1973 e successive modificazioni e dall'art. 66 com. 8 D.L. 331/1993.

Relativamente all'imposta dell'IRAP, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna per l'anno 2018 ha applicato esclusivamente il metodo retributivo tipico degli enti non commerciali, applicando l'aliquota del 8,5% su tutto il costo del personale.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

CONTO ECONOMICO DELLE ATTIVITA' COMMERCIALI (estratto dalla contabilità generale dell'Azienda)

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Esercizio 2018	Esercizio 2017
A.1) Contributi in c/esercizio	-	-
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	-	-
A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	-	-
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	-	-
A.1.b.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	-	-
A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	-	-
A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	-	-
A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	-	-
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici	-	-
A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	-	-
A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-
A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-
A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici	-	-
A.1.c.4) da privati	-	-
A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati	-	-
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-	-
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	-	-
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	2.827.626	2.829.814
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	1.000	-
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	-	-
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	2.826.626	2.829.814
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	1.455.458	1.406.232
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	-	-
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	-	-
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-
A.9) Altri ricavi e proventi	1.978.776	1.964.569
Totale A)	6.261.861	6.200.615
B) COSTI DELLA PRODUZIONE		
B.1) Acquisti di beni	2.519.946	2.362.813
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	1.814.370	1.677.106
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	705.576	685.708
B.2) Acquisti di servizi sanitari	315.654	234.128
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	-	-
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	-	-
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-	-
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-	-
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	-	-
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	-	-
B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-	-
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-
B.2.i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	-	-
B.2.j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	-	-
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	-	-
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	-	-
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	-	-
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	93.768	92.770
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	221.885	141.358
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	667.331	764.729
B.3.a) Servizi non sanitari	644.528	738.180

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Esercizio 2018	Esercizio 2017
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	16.913	20.351
B.3.c) Formazione	5.891	6.199
B.4) Manutenzione e riparazione	5.186	4.684
B.5) Godimento di beni di terzi	44.760	38.410
B.6) Costi del personale	2.542.906	2.533.012
B.6.a) Personale dirigente medico	439.873	484.601
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	84.157	73.945
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	450.686	523.449
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	29.950	28.250
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	1.538.240	1.422.767
B.7) Oneri diversi di gestione	12.454	10.781
B.8) Ammortamenti	-	-
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	-	-
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati	-	-
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	-	-
B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	-
B.10) Variazione delle rimanenze	75	1.416
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-	-
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	75	1.416
B.11) Accantonamenti	-	-
B.11.a) Accantonamenti per rischi	-	-
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità	-	-
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-	-
B.11.d) Altri accantonamenti	-	-
Totale B)	6.108.312	5.949.972
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	153.548	250.643
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI		
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	-	907
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	1.561	1.581
Totale C)	-1.561	-673
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE		
D.1) Rivalutazioni	-	-
D.2) Svalutazioni	-	-
Totale D)	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI		
E.1) Proventi straordinari	6.398	12.225
E.1.a) Plusvalenze	-	-
E.1.b) Altri proventi straordinari	6.398	12.225
E.2) Oneri straordinari	83.258	147
E.2.a) Minusvalenze	-	-
E.2.b) Altri oneri straordinari	83.258	147
Totale E)	-76.860	12.078
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	75.127	262.047
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO		
Y.1) IRAP	-	-
Y.1.a) IRAP relativa a personale dipendente	-	-
Y.1.b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-	-
Y.1.c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	-	-
Y.1.d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-
Y.2) IRES	-	-
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-
Totale Y)	-	-
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	75.127	262.047

4.6. Andamento della gestione e risultati delle società partecipate

ELENCO PARTECIPAZIONI	Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio	Criterio di valorizzazione (costo / PN)
Partecipazioni in imprese controllate:										
Partecipazioni in imprese collegate:										
CUP 2000 S.c.p.a.	Via Del Borgo di S. Pietro n. 90/c - 40126 Bologna	Società consortile per azioni	487.579	100%	4.791.657	14.847.113	6.438	6,754%	32.932	Costo
Partecipazioni in altre imprese:										
LEPIDA S.P.A.	Viale Aldo Moro n.64 - 40127 Bologna	Società per azioni	65.526.000	100%	68.351.765	88.418.516	538.915	0,002%	1.000	Costo
MED3	Via Massarenti n. 9 - 40138 Bologna	Consorzio senza fini di lucro fra istituzioni pubbliche	35.000	100%	101.886	262.339	277	14,286%	5.000	Costo
ERVET SPA	Via Morgagni n. 6 - 40122 Bologna	Società per azioni	654.990	100%	10.550.457	21.619.374	9.846	0,004%	26	Costo

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

DETTAGLIO PARTECIPAZIONI	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						Valore finale
	Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	
Partecipazioni in imprese controllate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Partecipazioni in imprese collegate:	32.932	0	0	32.932	0	0	0	0	0	32.932
CUP 2000 S.P.A.	32.932			32.932	0	0	0	0	0	32.932
Partecipazioni in altre imprese:	6.377	0	0	6.377	0	0	-351	0	0	6.026
LEPIDA S.P.A.	1.000	0	0	1.000	0	0	0	0	0	1.000
MED3	5.000	0	0	5.000	0	0	0	0	0	5.000
ERVET S.P.A.	377	0	0	377	0	0	-351	0	0	26

4.7 Impegno finanziario sostenuto dall'Università di Bologna per il finanziamento dell'Azienda Ospedaliera

Il protocollo d'intesa Regione-Università vigente, all'art. 13 (patrimonio e finanziamento) stabilisce che: "Regione e Università concorrono al funzionamento delle Aziende Ospedaliero-Universitarie mediante l'apporto di personale, beni mobili ed immobili, nonché mediante la partecipazione ai piani di investimento poliennali concordati. Le Università concorrono al sostegno delle Aziende Ospedaliero-Universitarie mediante la retribuzione del personale universitario, le immobilizzazioni, le attrezzature e ogni altra risorsa eventualmente utilizzata anche per l'assistenza. I relativi oneri sostenuti dall'Università sono rilevati nell'analisi economica e finanziaria delle Aziende Ospedaliero-Universitarie ed evidenziati nei rispettivi bilanci."

Di seguito sono riportati i costi sostenuti dall'Università di Bologna per la **retribuzione del proprio personale integrato nelle attività assistenziali presso l'Azienda.**

RETRIBUZIONE PERSONALE UNIVERSITARIO

Ruolo	Unità	Lordo dipendente	Oneri carico ente	TOTALE COSTO ANNUO 2018
Docenti e ricercatori	225	11.218.083,46	4.335.204,08	15.553.287,54
Personale tecnico-amministrativo	82	2.228.531,37	829.605,83	3.058.137,20
Totale	307	13.446.614,83	5.164.809,91	18.611.424,74

- Nella colonna "Unità" è indicato il numero delle persone in convenzione nel 2018

- Nella colonna "Lordo dipendente" sono indicati i valori lordo dipendente delle voci fisse, indennità e voci variabili pagate al personale convenzionato nel 2018 dall'Ateneo. Nella colonna a fianco sono indicati gli oneri a carico ente correlati agli importi lordi.

In merito alle opere di manutenzione sugli immobili e su beni di proprietà dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria, anche in uso all'Università per le attività di formazione e di ricerca, si rileva che nel corso dell'esercizio 2018 l'Università ha sostenuto € 339.338,72 di spese per manutenzioni ordinarie e straordinarie.

ULTERIORI ALLEGATI

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Commento al rendiconto finanziario

Si commentano di seguito le poste del Rendiconto di Liquidità (Fonti-impieghi) presenti nello schema di pagina 21 e l'origine del loro inserimento.

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		ANNO 2018	ANNO 2017	Contenuto della voce
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE				
(+)	risultato di esercizio	14.036	37.818	
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		0	
(+)	ammortamenti fabbricati	16.639.930	16.547.558	
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	7.143.809	6.832.866	
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	912.438	804.555	
Ammortamenti		24.696.177	24.184.979	Importo ammortamenti dell'esercizio esposti in dettaglio nelle tabelle 1 e 5 della nota integrativa
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-17.878.986	-17.559.651	
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-1.522.740	-1.177.949	
utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva		-19.401.726	-18.737.601	Tale valore comprende le sterilizzazioni degli ammortamenti, le quote di ammortamento dei beni dismessi e la sterilizzazione delle minusvalenze generate dalle dismissioni di beni, come da tabella 32 della nota integrativa
(+)	accantonamenti SUMAI	0	0	
(-)	pagamenti SUMAI	0	0	
(+)	accantonamenti TFR	0	0	
(-)	pagamenti TFR	0	0	
- Premio operosità medici SUMAI + TFR		0	0	
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	82.539	0	
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	936.205	611.273	Comprende il valore della svalutazione effettuata nel corso dell'esercizio
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	-452.215	-751.636	Comprende il valore degli utilizzi della svalutazione dei crediti esposti nelle tabelle 18 e 19 della nota integrativa
- Fondi svalutazione di attività		566.529	-140.363	
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	8.043.653	10.251.108	Comprende il valore degli accantonamenti ai fondi rischi ed oneri esposti nella tabella 72 della nota integrativa
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-26.233.915	-11.210.550	Valore degli utilizzi dei fondi rischi ed oneri esposti nella tabella 36 della nota integrativa
- Fondo per rischi ed oneri futuri		-18.190.262	-959.442	
TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente		-12.315.246	4.385.390	

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		ANNO 2018	ANNO 2017	Contenuto della voce
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali</i>	-7.054	-48.758	
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso comune</i>	0	0	
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche</i>	1.088.828	-1.064.126	
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso arpa</i>	13.961	16.909	
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso fornitori</i>	15.779.089	5.272.629	Si registra un ulteriore aumento dei debiti Vs fornitori nonostante la riduzione dei tempi di pagamento.
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti tributari</i>	1.072.690	-1.654.771	Si registra un aumento dei debiti Vs. Aziende sanitarie della RER per acquisto di prestazioni non regolate tramite mobilità sanitaria
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza</i>	-130.547	-761.588	
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione altri debiti</i>	8.976.555	-4.049.446	Comprende i debiti verso personale dipendente e gli altri debiti diversi . La variazione è comprensiva, come da indicazioni regionali, di un importo di incremento pari a euro 11.514.925 oggetto di riclassificazione patrimoniale.
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	26.793.521	-2.289.151	Variazione dei debiti (esclusi debiti per immobilizzazioni, mutui e debiti verso tesoriere), esposti nella tabella 42 della nota integrativa
(+)/(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	443.482	3.284	
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte</i>	0	1.655.971	
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate</i>	0	0	
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap</i>	0	0	
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale</i>	0	0	
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale</i>	0	0	
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale</i>	0	0	
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo</i>	0	0	
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione</i>	21.778.740	-21.404.485	Si registra un decremento dei crediti per finanziamento di parte corrente verso la Regione, sia per finanziamento da FSR sia per mobilità attiva extraregionale
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune</i>	0	36.978	
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao</i>	2.026.240	30.121.278	Si registra un aumento contenuto dei crediti verso Asl della Regione prevalentemente per crediti per mobilità attiva infraregionale
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA</i>	0	0	
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario</i>	-24.496	-16.341	
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri</i>	-1.790.287	350.440	

BILANCIO 2018

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		ANNO 2018	ANNO 2017	Contenuto della voce
(+)/(-)	diminuzione/aumento di crediti	21.990.198	10.743.841	Inserita variazione dei crediti nominali esposti nelle tabelle 16 e 17 della nota integrativa
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento del magazzino</i>	-4.378.811	-1.917.567	Aumento imputabile prevalentemente alle scorte di farmaci presso magazzini aziendali
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino</i>	0	0	
(+)/(-)	diminuzione/aumento rimanenze	-4.378.811	-1.917.567	Inserita variazione delle rimanenze esposta nella tabella 15 della nota integrativa
(+)/(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	50.365	-41.215	
A - Totale operazioni di gestione reddituale		32.583.509	10.884.583	
ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO			0	
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento		0	
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo	0	0	
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	139.576	-997.158	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 1 della nota integrativa
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	-784.522	0	
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	0	0	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 1 della nota integrativa
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-644.946	-997.158	
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse	0	0	
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali dismesse	0	0	
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0	0	
(-)	Acquisto terreni	0	0	
(-)	Acquisto fabbricati	-1.994.178	-7.321.806	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa
(-)	Acquisto impianti e macchinari	0	0	
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-3.144.766	-4.687.365	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa
(-)	Acquisto mobili e arredi	-311.866	-352.723	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa
(-)	Acquisto automezzi	-3.221	-54.767	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		ANNO 2018	ANNO 2017	Contenuto della voce
(-)	Acquisto altri beni materiali	-653.989	-1.606.580	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-6.108.020	-14.023.241	
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	0	21.809	Valore netto dei beni dismessi esposto nella tabella 5 della nota integrativa
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	14.458	21.067	Valore netto dei beni dismessi esposto nella tabella 5 della nota integrativa
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	397	1.466	Valore netto dei beni dismessi esposto nella tabella 5 della nota integrativa
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	3.224	0	Valore netto dei beni dismessi esposto nella tabella 5 della nota integrativa
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	18.079	44.342	
(-)	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	30.000	
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0	30.000	
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	834.798	212.957	Modesta variazione debiti per immobilizzazioni
B - Totale attività di investimento		-5.900.089	-14.733.099	
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO				
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	0	0	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	-8.476.263	2.300.588	Variazione crediti verso regione per investimenti esposta nella tabella 16 della nota integrativa
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)	0	0	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	0	0	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)	0	0	
(+)	aumento fondo di dotazione	0	2.921.781	
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	26.267.024	10.884.912	Valore "assegnazioni dell'esercizio" esposte nella tab. 32 e nell'illustrazione analitica seguente all'interno della nota integrativa; comprende finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio e riserve da donazioni/lasciti vincolati ad investimenti

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		ANNO 2018	ANNO 2017	Contenuto della voce
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	488.454	2.188.886	Comprende tutte le altre variazioni esposte nella tab. 32 e nell'illustrazione analitica seguente all'interno della nota integrativa
(+)(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	26.755.478	15.995.579	
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	0	0	
(+)	assunzione nuovi mutui*	0	0	
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-7.646.333	-7.343.025	Variazione debiti per quota restituzione mutui esposta nella tabella 42 della nota integrativa
C - Totale attività di finanziamento		10.632.882	10.953.143	
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		37.316.301	7.104.626	
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		-37.316.301	-7.104.626	
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0	

Ente Codice	000748789000000
Ente Descrizione	AZIENDA OSPEDALIERA S. ORSOLA MALPIGHI - BOLOGNA (GESTIONE CORRENTE)
Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	AZIENDE OSPEDALIERE
Periodo	ANNUALE 2018
Prospetto	INCASSI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	18-apr-2019
Data stampa	23-apr-2019
Importi in EURO	

Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI		558.604.706,95	558.604.706,95
1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	7.775.928,52	7.775.928,52
1200	Entrate da Regione e Province autonome per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	505.060.778,57	505.060.778,57
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	11.337.805,03	11.337.805,03
1302	Entrate da aziende ospedaliere della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	154.265,08	154.265,08
1303	Entrate da IRCCS pubblici e Fondazioni IRCCS della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	670.591,11	670.591,11
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche	1.201.227,71	1.201.227,71
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	7.428.822,71	7.428.822,71
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	24.458.230,83	24.458.230,83
1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	493.065,72	493.065,72
1800	Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive	23.991,67	23.991,67

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI		43.425.318,65	43.425.318,65
2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto	13.235.960,10	13.235.960,10
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	299.694,38	299.694,38
2104	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra fondo sanitario vincolato	26.452.344,88	26.452.344,88
2105	Altri contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma	1.065.869,20	1.065.869,20
2111	Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie	241.737,80	241.737,80
2112	Contributi e trasferimenti correnti da aziende ospedaliere	110.977,54	110.977,54
2199	Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche	721.807,89	721.807,89
2201	Contributi e trasferimenti correnti da Imprese	421.959,18	421.959,18
2202	Donazioni da imprese	75.340,71	75.340,71
2204	Donazioni da famiglie	527.959,21	527.959,21
2206	Donazioni da istituzioni sociali senza fine di lucro	271.667,76	271.667,76

ALTRE ENTRATE CORRENTI		16.982.427,06	16.982.427,06
3101	Rimborsi assicurativi	310.513,75	310.513,75
3102	Rimborsi spese per personale comandato	1.052.441,56	1.052.441,56
3103	Rimborsi per l'acquisto di beni per conto di altre strutture sanitarie	682.642,82	682.642,82
3105	Riscossioni IVA	890.476,98	890.476,98
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	12.381.425,91	12.381.425,91
3201	Fitti attivi	84.555,00	84.555,00
3202	Interessi attivi	12.442,68	12.442,68
3204	Altri proventi	1.567.928,36	1.567.928,36

ENTRATE DERIVANTI DA ALIENAZIONI DI BENI		12.617,42	12.617,42
4105	Alienazione di altri beni materiali	12.617,42	12.617,42

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE		11.810.072,87	11.810.072,87
5102	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per ripiani perdite	2.190.238,00	2.190.238,00
5103	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per finanziamenti di investimenti e fondo di dotazione	9.600.482,42	9.600.482,42
5203	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Istituzioni sociali senza fine di lucro	19.352,45	19.352,45

OPERAZIONI FINANZIARIE		215.984,35	215.984,35
		9.007,24	9.007,24

000748789000000 - AZIENDA OSPEDALIERA S. ORSOLA MALPIGHI - BOLOGNA (GESTIONE CORRENTE)**Importo nel periodo** **Importo a tutto il periodo**

6500	Altre operazioni finanziarie	206.977,11	206.977,11
------	------------------------------	------------	------------

INCASSI DA REGOLARIZZARE**0,00** **0,00**

9999	Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00	0,00
------	--	------	------

TOTALE INCASSI**631.051.127,30****631.051.127,30**

Ente Codice	000748789000000
Ente Descrizione	AZIENDA OSPEDALIERA S. ORSOLA MALPIGHI - BOLOGNA (GESTIONE CORRENTE)
Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	AZIENDE OSPEDALIERE
Periodo	ANNUALE 2018
Prospetto	PAGAMENTI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	18-apr-2019
Data stampa	23-apr-2019
Importi in EURO	

Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

PERSONALE

		246.033.764,52	246.033.764,52
1103	Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto degli arretrati attribuiti	122.521.724,63	122.521.724,63
1104	Arretrati di anni precedenti al personale a tempo indeterminato	24.502,11	24.502,11
1105	Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto degli arretrati attribuiti	4.999.382,47	4.999.382,47
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	2.929.297,78	2.929.297,78
1204	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo indeterminato	19.981.300,19	19.981.300,19
1205	Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato	41.630.489,02	41.630.489,02
1206	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo determinato	884.399,70	884.399,70
1207	Ritenute erariali a carico del personale a tempo determinato	1.764.843,71	1.764.843,71
1304	Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato	48.712.782,55	48.712.782,55
1305	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo indeterminato	53.209,70	53.209,70
1306	Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato	2.309.334,93	2.309.334,93
1307	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo determinato	515,27	515,27
1501	Trattamento di missione e rimborsi spese viaggi	176.937,23	176.937,23
1503	Rimborsi spese per personale comandato	45.045,23	45.045,23

ACQUISTO DI BENI

		186.086.556,44	186.086.556,44
2101	Prodotti farmaceutici	111.709.911,84	111.709.911,84
2102	Emoderivati	6.723.825,48	6.723.825,48
2103	Prodotti dietetici	228.840,06	228.840,06
2104	Materiali per la profilassi (vaccini)	68.221,80	68.221,80
2111	Acquisto di beni sanitari da altre strutture sanitarie	56.331,75	56.331,75
2112	Dispositivi medici	52.208.836,12	52.208.836,12
2113	Prodotti chimici	8.633.197,91	8.633.197,91
2198	Altri acquisti di beni sanitari	763.038,56	763.038,56
2199	Acquisto di beni sanitari derivante da sopravvenienze	19.834,50	19.834,50
2201	Prodotti alimentari	2.632.091,45	2.632.091,45
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	880.091,27	880.091,27
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	34.487,72	34.487,72
2204	Supporti informatici e cancelleria	1.071.872,25	1.071.872,25
2205	Pubblicazioni, giornali e riviste	306.185,66	306.185,66
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	748.308,25	748.308,25
2298	Altri beni non sanitari	1.339,82	1.339,82
2299	Acquisto di beni non sanitari derivante da sopravvenienze	142,00	142,00

ACQUISTI DI SERVIZI

		96.291.789,38	96.291.789,38
3107	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	8.620.112,50	8.620.112,50
3108	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da altre Amministrazioni pubbliche	41.228,80	41.228,80
3109	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privati	117.833,82	117.833,82
3117	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altre Amministrazioni pubbliche	451.733,18	451.733,18
3118	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privati	410.446,16	410.446,16
3128	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	192.068,84	192.068,84
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	2.707.926,38	2.707.926,38
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	224.631,63	224.631,63
3135	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da strutture sanitarie private della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	5.002,00	5.002,00

Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati	4.755.667,29	4.755.667,29
3137	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	2.730.409,27	2.730.409,27
3138	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	775.172,52	775.172,52
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	1.103.658,69	1.103.658,69
3199	Acquisti di servizi sanitari derivanti da sopravvenienze	25.197,06	25.197,06
3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	25.060,79	25.060,79
3202	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	2.168,67	2.168,67
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	1.548.410,72	1.548.410,72
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	15.964.993,89	15.964.993,89
3205	Buoni pasto e mensa per il personale dipendente	1.677,50	1.677,50
3206	Mensa per degenti	805.483,26	805.483,26
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	186.504,84	186.504,84
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	8.257.470,00	8.257.470,00
3210	Utenze e canoni per altri servizi	9.322.235,56	9.322.235,56
3211	Assicurazioni	253.707,78	253.707,78
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	4.892.219,00	4.892.219,00
3213	Corsi di formazione esternalizzata	343.157,19	343.157,19
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	2.676.988,23	2.676.988,23
3216	Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	7.632.343,42	7.632.343,42
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	70.263,16	70.263,16
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	747.361,24	747.361,24
3219	Spese legali	229.544,38	229.544,38
3220	Smaltimento rifiuti	4.395.872,91	4.395.872,91
3221	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	6.959.876,35	6.959.876,35
3298	Acquisto di servizi non sanitari derivanti da sopravvenienze	78.279,55	78.279,55
3299	Altre spese per servizi non sanitari	9.737.082,80	9.737.082,80

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI**112.595,54****112.595,54**

4117	Contributi e trasferimenti a Universita'	112.595,54	112.595,54
------	--	------------	------------

ALTRE SPESE CORRENTI**52.705.823,65****52.705.823,65**

5101	Concorsi, recuperi e rimborsi ad Amministrazioni Pubbliche	18.483.214,14	18.483.214,14
5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati	67.889,23	67.889,23
5201	Noleggi	3.761.500,07	3.761.500,07
5202	Locazioni	201.955,43	201.955,43
5205	Licenze software	477.560,68	477.560,68
5206	Altre forme di godimento di beni di terzi	7.556.367,53	7.556.367,53
5304	Interessi passivi per anticipazioni di cassa	573,29	573,29
5305	Interessi su mutui	1.821,90	1.821,90
5306	Interessi passivi v/fornitori	79.160,97	79.160,97
5308	Altri oneri finanziari	151.441,33	151.441,33
5401	IRAP	16.154.308,49	16.154.308,49
5402	IRES	107.725,00	107.725,00
5404	IVA	1.242.180,84	1.242.180,84
5499	Altri tributi	342.754,00	342.754,00
5503	Indennita', rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	279.535,33	279.535,33
5504	Commissioni e Comitati	53.845,02	53.845,02
	REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro) Giunta (AOO_EMR) allegato al PG/2019/0433301 del 07/05/2019 11:01:52	321.318,02	321.318,02

Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

5506	Ritenute erariali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	862.943,48	862.943,48
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	607.862,50	607.862,50
5597	Risarcimenti danni autoassicurati	1.439.954,35	1.439.954,35
5598	Altri oneri della gestione corrente	495.282,62	495.282,62
5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	16.629,43	16.629,43

INVESTIMENTI FISSI

4.619.480,17 **4.619.480,17**

6102	Fabbricati	220.074,34	220.074,34
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	3.077.457,47	3.077.457,47
6105	Mobili e arredi	312.503,28	312.503,28
6106	Automezzi	1.804,00	1.804,00
6199	Altri beni materiali	836.032,65	836.032,65
6200	Immobilizzazioni immateriali	171.608,43	171.608,43

OPERAZIONI FINANZIARIE

203.384,97 **203.384,97**

7500	Altre operazioni finanziarie	203.384,97	203.384,97
------	------------------------------	------------	------------

SPESE PER RIMBORSO DI PRESTITI

7.646.332,62 **7.646.332,62**

8300	Rimborso mutui e prestiti ad altri soggetti	7.646.332,62	7.646.332,62
------	---	--------------	--------------

PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE

0,00 **0,00**

9999	ALTRI PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00	0,00
------	--	------	------

TOTALE PAGAMENTI

593.699.727,29 **593.699.727,29**

20190227 HUTBERL
INTESA SANPAOLO
TESORERIA 68111 BOLOGNA VIA MARCONI
ENTE 1040040 AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI

ESERCIZIO 2018

E N T R A T E	CONTO DI DIRITTO	CONTO DI FATTO
FONDO DI CASSA DELL'ESERCIZIO 2017	37.244.489,27	37.244.489,27
REVERSALI ULTIMO NUMERO EMESSO N. 2890	631.051.127,30	631.051.127,30
EMESSE		
RISOSSE		
DA RISCOOTERE		
RISCOSSIONI DA REGOLARIZZARE CON REVERSALI		

TOTALE DELLE ENTRATE ----- 668.295.616,57

U S C I T E

DEFICIENZA DI CASSA DELL'ESERCIZIO 2017	CONTO DI DIRITTO	CONTO DI FATTO
MANDATI EMESSI	593.699.727,29	593.699.727,29
PAGATI		
DA PAGARE		
PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE CON MANDATI		

TOTALE DELLE USCITE ----- 593.699.727,29

SALDO RISULTANTE DAL CONTO DI DIRITTO 74.595.889,28

SALDO RISULTANTE DAL CONTO DI FATTO 74.595.889,28

SOMME LIBERE	69.043.642,20	
DI CUI A C/C		
DI CUI IN BANCA D'ITALIA	69.043.642,20	

SOMME VINCOLATE		
DI CUI A C/C		(SVINCOLI C/C
DI CUI IN BANCA D'ITALIA		(SVINCOLI BI

FONDI SPECIALI A C/C		(SVINCOLI SPECIALI
FIDO CONCESSO		SOMME RISERVATE
ANTICIPAZIONI ACCORDATE	49.387.666,00	
UTILIZZO: ATTUALE		

PIGNORAMENTI	IN ESSERE	DA RISERVARE	DA PAGARE
--------------	-----------	--------------	-----------

INTESA SANPAOLO S.p.A. - 68062

Quadrifer

Il Direttore del SUMCF
Servizio Unificato Metropolitan
Contabilità Finanza
Dr. Nevio Sagore

ENTE	CONTO	137 AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI 306286 AZ OSPED BOLOGNA	CONCORDANZA CON BANKIT	ESEFCIZIO 2018
		C O N C O R D A N Z A C O N S A L D O B A N C A D ' I T A L I A		
		SALDO TESORERIA AL 31.12.2018	(A)	74.595.889,28
		RISCOSSIONI EFFETTUATE DALL'ENTE		
		NON CONTABILIZZATE NELLA CONTABILITA' SPECIALE	(B)	110.101,96
		PAGAMENTI EFFETTUATI DALL'ENTE		
		NON CONTABILIZZATI NELLA CONTABILITA' SPECIALE	(C)	301,07
		VERSAMENTI PRESSO LA CONTABILITA' SPECIALE		
		NON CONTABILIZZATI DAL TESORIERE	(D)	0,00
		PRELIEVI DALLA CONTABILITA' SPECIALE		
		NON CONTABILIZZATI DAL TESORIERE	(E)	0,00
		SALDO TESORERIA RICALCOLATO AL 31.12.2018	F = A-B+C+D-E	74.486.088,39
		SALDO DEFINITIVO B.ITALIA AL 31.12.2018		74.486.088,39
		DIFFERENZA		0,00

Bilancio d'Esercizio 2018

Attestazione dei tempi di pagamento ai sensi dell'art. 41 del DL 66/2014 convertito con modificazioni dalla L. 23 giugno 2014, n. 89 (in G.U. 23/06/2014, n. 143).

Indicatore tempestività dei pagamenti anno 2018 ⁽¹⁾

Trimestre	Importo pagato	Indicatore (1)
I° trimestre 2018	48.236.891,33	- 19,28
II° trimestre 2018	70.742.948,60	- 21,01
III° trimestre 2018	67.742.941,85	- 19,75
IV° trimestre 2018	64.642.483,88	- 19,23
Totale anno 2018	251.365.265,66	- 19,88

1) Il valore dell'indicatore, rappresenta il tempo medio di ritardo o di anticipo del pagamento calcolato ai sensi dell'art. 9 DPCM 22/09/2014, rispetto alla data di scadenza prevista dall'art. 4 comma 5 lettera b) del DLgs 9 ottobre 2002, n. 231, come modificato dal DLgs 9 novembre 2012, n. 192

Pagamenti effettuati dopo la scadenza anno 2018 ⁽²⁾

Trimestre	Importo pagato
I° trimestre 2018	4.422.092,32
II° trimestre 2018	6.744.107,22
III° trimestre 2018	5.755.650,85
IV° trimestre 2018	6.564.274,84
Totale anno 2018	23.486.125,23

2) Il valore comprende le fatture pagate dopo la scadenza di legge in quanto sospese al pagamento per contestazione o in attesa di collaudo della fornitura

In ottemperanza a quanto previsto dall'art. 41, comma 1, del D.L. 66 del 24.4.2014 il quale stabilisce che a decorrere dal 2014 alle relazioni ai bilanci consuntivi o di esercizio delle pubbliche amministrazioni, di cui all'articolo 1, comma 2, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n.165, è allegato un prospetto, sottoscritto dal rappresentante legale e dal responsabile finanziario, attestante l'importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal decreto legislativo 9 ottobre 2002, n. 231 e successive modificazioni, nonché l'indicatore annuale di tempestività dei pagamenti di cui all'articolo 33 del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33, si attesta quanto segue:

- l'indicatore di tempestività dei pagamenti è stato calcolato in base ai criteri dettati dal D.P.C.M. del 22.9.2014 e dalla circolare 3 del MEF del 14.01.2015, ovvero come la somma, per ciascuna fattura emessa a titolo corrispettivo di una transazione commerciale, tra i giorni effettivi intercorrenti tra la data di scadenza della fattura o richiesta equivalente di pagamento e la data di pagamento ai fornitori moltiplicata per l'importo dovuto, rapportata alla somma degli importi pagati nel periodo di riferimento;
- per il 2018 l'indicatore annuo si è attestato a 19,88 giorni di anticipo rispetto ai termini fissati dalla legge, ed è stato pubblicato sul sito internet dell'Azienda nella sezione "Amministrazione trasparente", secondo quanto previsto dal D.Lgs n. 33 del 14.03.2013, entro le scadenze previste dalla normativa;
- rispetto all'anno precedente si è registrato un ulteriore miglioramento della performance (1,38 giorni di anticipo), grazie al costante perfezionamento del processo di registrazione, liquidazione e pagamento delle fatture. Nel corso del 2018 si è ulteriormente ridotto l'importo dei pagamenti relativi

a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal DLgs 231/2002, che sono passati dall'importo di € 26.287.683,25 dell'anno 2017 a € 23.486.125,23 nel 2018;

- l'attivazione della fattura elettronica, la dematerializzazione del processo di liquidazione completata nel corso del 2016 e l'avvio del processo di dematerializzazione di tutto il processo relativo agli acquisti, ha ridotto i tempi di registrazione e liquidazione delle fatture ed ha permesso il pressoché azzeramento della circolazione dei documenti cartacei con conseguente velocizzazione dei tempi di pagamento delle fatture.

Misure adottate o previste per consentire la tempestiva effettuazione dei pagamenti

In applicazione di quanto previsto dal Percorso Attuativo per la Certificabilità di bilancio (PAC), al fine di evitare ritardi dei pagamenti dovuti a percorsi organizzativi inefficienti o a inadempienze nelle fasi della registrazione, liquidazione o pagamento delle fatture questa Azienda si assume i seguenti impegni:

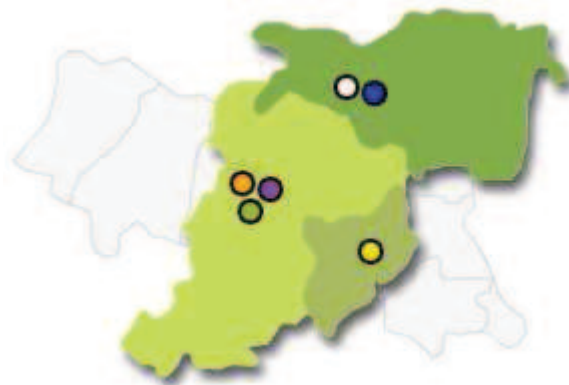
- estendere l'utilizzo della procedura informatica ordini a tutto il volume degli acquisti di beni e servizi rendendo univoci i percorsi organizzativi;
- sviluppare l'utilizzo dell'ordine e del documento di trasporto dematerializzato;
- favorire l'introduzione delle innovazioni tecnologiche finalizzate a uniformare, snellire e velocizzare il processo organizzativo di registrazione, liquidazione e pagamento delle fatture;
- rimuovere, dove possibile, gli ostacoli che impediscono la liquidazione automatica delle fatture;
- attuare un efficiente controllo per verificare che la liquidazione delle fatture avvenga entro i tempi stabiliti dalle procedure PAC.

Il Responsabile Servizio Unico Metropolitan
Contabilità e Finanza
Dott. Nevio Samore

Il Direttore Generale

Dott.ssa Antonella Messori

RENDICONTAZIONE AVEC ANNO 2018



- Azienda USL di Bologna
- Azienda USL di Imola
- Azienda USL di Ferrara
- Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara
- Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna
- Istituto Ortopedico Rizzoli

**Direzione Operativa
AREA VASTA EMILIA CENTRALE**

La Relazione è stata realizzata con il contributo di tutti i referenti dei Progetti AVEC

Sommario

1	Obiettivi AVEC 2018	3
2	Progetti Area Sanitaria	4
2.1.	Laboratorio Unico	4
2.2.	Integrazione Servizi trasfusionale	9
2.3.	Commissione del Farmaco AVEC	13
2.4.	Attività Comitato Etico	14
2.5.	Piattaforma ICT per diagnostica per immagini RIS PACS	16
2.6.	Commissione Dispositivi Medici	17
3	Progetti Area Tecnico Amministrativa	18
3.1.	Integrazione logistica	18
3.2.	Progetto Provveditorato Unico	19
3.3.	Progetto Ufficio Procedimenti Disciplinari	20
4	Attività Trasversali	22
4.1.	Applicazione normativa prevenzione corruzione e trasparenza	22
4.2.	Applicazione normativa Privacy	25
4.3.	Progetti ICT	27
4.4.	Formazione	30
5	Altre attività Area Tecnico Amministrativa	31
5.1.	Settore Acquisti	31
5.2.	Procedure concorsuali AVEC	33
	Allegati	35

1. Obiettivi AVEC 2018

L'attività in AVEC nel 2018 si è sviluppata sulla base delle seguenti linee di indirizzo:

- Obiettivi di mandato assegnati alle Direzioni Aziendali;
- Obiettivi annuali (DGR. 919/2018);
- Decisioni strategiche delle Direzioni Generali.

I temi pertanto affrontati sono i seguenti:

- Laboratorio;
- Integrazione Servizi trasfusionale;
- Attività Commissione del Farmaco AVEC;
- Attività Comitato Etico;
- Piattaforma ICT per diagnostica per immagini (PACS - RIS);
- Commissione Dispositivi Medici;
- Integrazione Logistica;
- Progetto Provveditorato Unico;
- Ufficio Procedimenti Disciplinari;
- Applicazione normativa anticorruzione e trasparenza;
- Applicazione normativa Privacy;
- Progetti ICT;
- Formazione;
- Attività settore Acquisti;
- Procedure concorsuali AVEC.

L'AVEC conferma il percorso volto ad un'ampia integrazione di attività e funzioni tra Aziende per condividere le migliori professionalità presenti, razionalizzare risorse tecnologiche, materiali, umane e finanziarie.

Nei Capitoli che seguono vengono rendicontate le attività di tutti i progetti/linee di lavoro AVEC di cui ai punti precedenti.

2. Progetti Area Sanitaria

2.1. Laboratorio Unico

Laboratorio Unico Metropolitan Bologna

Dati di attività 2018

Esec. Zona	Analisi refertate 2018	Analisi refertate 2017
Ospedale Maggiore HUB	11.993.334	11.475.364
SO-Lab. Centralizzato	5.984.489	5.793.346
IM-Lab. Imola	1.081.284	1.087.144
Ospedale Bentivoglio	467.344	461.551
SO-Lab. Bellaria	337.531	382.000
IOR-Lab. Analisi	246.309	274.244
Ospedale Porretta	174.908	182.536
Ospedale S. Giovanni in Persiceto	162.066	163.507
Ospedale Bazzano	163.940	162.349
Ospedale Loiano	132.058	132.077
SO-Lab. Budrio	112.063	115.208
Ospedale Vergato	83.906	95.139
Totale	20.939.232	20.324.465

tipo reparto	Totali sino a:	
	2018	Dicembre 2017
	20.939.232,	20.324.465,
Day Hospital	281.510	341.872
Interni	6.352.465	6.251.049
Esterni	14.207.177	13.631.812
Esterni Paganti	98.075	99.540
Somma:	20.939.232	20.324.465

HUB Analisi Settore o urgenza	Analisi refertate 2018	Analisi refertate 2017
Allergologia	216.387	209.450
Autoimmunità	205.647	202.445
Biochimica	7.722.166	7.411.811
Biologia Molecolare	8.305	7.260
Chimica Speciale	29.039	24.225
Ematologia-Coagulazione	1.840.372	1.813.358

Ematologia Speciale	282.633	269.855
Proteine Specifiche	292.398	276.677
urgente	1.396.385	1.260.463
Somma:	11.993.334	11.475.364

Attività svolte

- Giugno 2018 il LUM ha superato l'audit dell'Agenzia Regionale per l'accreditamento istituzionale delle attività diagnostiche.
- Dal 1 giugno, in seguito alla chiusura del laboratorio di Angiologia del S.Orsola, il LUM, come laboratorio spoke regionale, esegue anche i test diagnostici per le malattie emorragiche in regime di routine ed urgenza dal lunedì al venerdì fino alle ore 16. Attivato piano di formazione del personale dirigente e tecnico per attivare un servizio di diagnostica H24, come da Progetto Regionale, che continuerà nel 2019.
- Nell'ambito della promozione dell'appropriatezza prescrittiva dei test di laboratorio sono stati effettuati 3 incontri formativi con gli specialisti Ospedalieri sui temi della prescrizione dei test coagulativi, del dosaggio della vitamina D e del corretto uso ed interpretazione della Troponina ultrasensibile.
- Il LUM ha partecipato alla formulazione del programma formativo interaziendale sulla stewardship antibiotica con particolare riferimento al corretto uso della procalcitonina
- Avviato l'utilizzo degli incubatori per le emocolture installati presso laboratorio Ospedale Maggiore e Bentivoglio che garantire i tempi corretti di incubazione.
- Partecipato alla stesura ed attivazione del PDTA metropolitano per lo stroke.
- Collaborato con governo clinico delle aziende metropolitane per la definizione dei PDTA aziendali ed interaziendali.
- Avviata la tracciabilità dei contenitori terziari per i campioni biologici inviati dai punti prelievo di Bologna (completamento previsto per il 2019).
- Sono state aggiudicate le gare di HPLC, emoglobine glicate e patologiche.
- E' stato completato e pubblicato il capitolato per i POCT
- Consolidata l'esecuzione dello screening del colon retto presso il laboratorio OM estendendo l'uniformità di misura e refertazione del territorio metropolitano agli utenti di Imola.
- Incrementato il pannello diagnostico per la TDM farmacologica includendo i recenti farmaci antipsicotici. Revisionato secondo EBM il pannello diagnostico per le malattie neurologiche riguardante il dosaggio di proteine e anticorpi su sangue e liquor.
- Avviato dosaggio IgA in urgenza per protocollo metropolitano della aferesi terapeutica
- Introdotti strumenti per la sensibilizzazione del personale nella gestione del rischio clinico semplificando la modalità di registrazione degli eventi/quasi eventi e diffondendo la pratica di registrazione tra tutti gli operatori del LUM in maniera uniforme nelle aziende metropolitane.
- Il LUM ha partecipato al festival della Medicina ed a EXPO Sanità presentando il modello organizzativo e tecnologico

Macroattività previste 2019

- Attivazione della reperibilità h24 per le malattie emorragiche
- Formulazione gruppo POCT Interaziendale per avviamento installazione e formazione personale per utilizzo nuove strumentazioni POCT aggiudicate
- Completamento revisione percorsi e tracciabilità trasporti
- Firma digitale
- Trasferimento degli esami emocromocitometrici eseguiti presso il laboratorio ematologia del Seragnoli al LUM ed installazione presso il Seragnoli di una postazione per la visualizzazione remota dei vetrini ematologici e per la connessione con il database delle immagini digitalizzate.

Laboratorio Unico Provinciale Ferrara

Il LUP ha raggiunto un livello di centralizzazione delle attività analitiche elevatissimo, lasciando a livello degli Ospedali periferici forme organizzative che garantiscono la continuità diagnostica, variamente realizzate in relazione al carico di lavoro delle singole realtà. La situazione attuale rappresenta già la struttura organizzativa originariamente progettata al momento dell'unificazione dei Laboratori.

2018

Nel corso del 2018 si sono stabilizzate quelle attività e procedure avviate alla fine dell'anno precedente:

- E' stato adottato il nuovo assetto dei Dipartimenti ospedalieri interaziendali ad Attività Integrata che colloca il LUP nel Dipartimento **Biotecnologie, Trasfusionale e Laboratorio**
- Laboratorio Analisi Delta: stabilizzato il percorso analitico a garanzia della diagnostica necessaria alla UO **PMA**. Con l'esecuzione degli esami ormonali nel laboratorio spoke non è stato necessario assumere o appaltare un corriere o far ritornare le pazienti in seconda giornata.
- Procedura "**frattura femore in ultra65enni**", attivata con modalità diverse nelle tre sedi ospedaliere del territorio
- Attivato in USL il programma di sorveglianza delle persone portatrici di "Protesi d'anca Metal on Metal (**MoM**)" sulla base del protocollo Regionale, in applicazione alla Circolare n.8/2016
- Rivista e aggiornata Procedura Interaziendale "La gestione delle richieste per la ricerca di alcool e/o sostanze stupefacenti/psicotrope nel sangue di conducenti di veicoli da parte degli Organi di Polizia Stradale" con l'inserimento dell'invio dei campioni anche dal PS di Argenta
- Attivata la Procedura interaziendale "Esami diagnostici di laboratorio in emergenza richiedibili dai PS". L'obiettivo che si era prefissato di eliminare indagini diagnostiche incongrue, ovvero implementare ulteriori esami non previsti nel pannello delle urgenze disponibili, ma utili in base alle evidenze reperibili in letteratura e portare a definire a livello provinciale una pratica comune nella richiesta degli esami di laboratorio in emergenza-urgenza, è stato ampiamente raggiunto ottimizzando l'utilizzo delle risorse senza perdere di vista l'appropriatezza prescrittiva e senza abbassare il livello delle prestazioni rese al

cittadino

- Stabilizzata la continuità del laboratorio di Microbiologia nei festivi, attivata nel mese di dicembre 2017 allo scopo di garantire continuità nel processo analitico dei campioni a maggiore criticità clinica (esami colturali, identificazioni batteriche e test di antibiotico sensibilità su campioni ematici, liquor, lavaggi broncheo-alveolari) sette giorni su sette, come da indicazioni della Commissione Tecnico-Scientifica Regionale per l'uso Responsabile di Antibiotici e la Prevenzione delle Infezioni Correlate all'Assistenza costituita con DGR 7-2011 (Linee di indirizzo alle Aziende per la gestione del rischio infettivo: infezioni correlate all'assistenza e uso responsabile degli antibiotici, cod documento GPG/2013/48).

ATTIVITA'

- Applicazione del Regolamento Aziendale in materia di **informazione scientifica**: definite le modalità, gli orari e i luoghi degli accessi
- Iniziata la riorganizzazione delle modalità di gestione degli approvvigionamenti **del materiale per prelievo** per i centri prelievo e i reparti di degenza della USL allo scopo di uniformare l'attività AO-USL
- Completata la mappatura delle attività a rischio di **corruzione** e avvio delle procedure per mezzo del sw dedicato utile all'aggiornamento del PTPCT triennio 2019/2021
- Riorganizzazione del settore **sierologia infettiva**
- Avviato il processo interaziendale di valorizzazione dei professionisti
- **Integrazione informatica Strutture carcerarie**
I vantaggi derivanti dall'implementazione delle nuove modalità operative sull'applicativo CUP consistono nella ottimizzazione della rendicontazione amministrativa dell'attività svolta
- Partecipazione alla stesura dei capitolati di **gare AVEC** e alle aggiudicazioni per diversi sistemi operativi

PARTECIPAZIONE A GRUPPI DI LAVORO

- Gruppo Interaziendale Centro di Riferimento Regionale Antidoti: **Progetto giovani in PS-PROCEDURA PER LA RACCOLTA E INVIO CAMPIONI BIOLOGICI** per analisi nelle intossicazioni da droghe, nuove sostanze psicoattive
- **PBM**
Descrizione del percorso clinico-assistenziale per la gestione del paziente candidato ad intervento chirurgico in elezione affetto da anemia sideropenica pre-operatoria all'interno degli stabilimenti del PUO dell'Azienda USL di Ferrara. Lo scopo di questa procedura è assicurare l'appropriatezza della gestione organizzativa e clinica della risorsa sangue attraverso l'approccio del "Patient Blood Management", strategia organizzativa multimodale, multidisciplinare e multiprofessionale per la gestione del paziente candidato ad intervento chirurgico elettivo e affetto da anemia sideropenica preoperatoria.
- **Laboratorio Unico Logico di Area Vasta** formalizzato il gruppo multiprofessionale che si occuperà delle codifiche uniche di Area Vasta delle Unità Richiedenti e di una riconciliazione dei Codici prestazione interni di ciascun laboratorio, con i codici ISES (CUP), i codici DM e i Codici SOLE
- **Automazione del centro prelievi di Ferrara**: Sviluppo e realizzazione nel mese di dicembre di un sistema di supporto ai prelievi con installazione di etichettatrici automatiche che permettono di eliminare gli errori nella identificazione del paziente, nella selezione delle provette corrette, nella stampa delle etichette e nella loro corretta

applicazione sulle provette stesse, e garanzia della tracciabilità dei prelevatori, dei pazienti e degli eventi

2019

- Applicazione del Regolamento Aziendale in materia di **informazione scientifica**: compilazione del Registro degli accessi e rendicontazione mensile da gennaio 2019
- Riorganizzazione dei percorsi inerenti le modalità e i tempi di consegna dei **referti** ai cittadini: trasferire l'attività di stampa e imbustamento dei referti di laboratorio per esterni che attualmente viene svolta centralmente, ai centri prelievi USL; peraltro l'occasione è opportuna per rivedere i percorsi che riguardano le modalità e i tempi di consegna dei referti ai cittadini di spettanza AUSL
- Revisione del percorso di donazione multiorgano a cuore battente ed elaborazione di una nuova Procedura Aziendale di **donazione multitessuto a cuore fermo**
- Avvio gestione richieste di laboratorio analisi in modalità integrata con il nuovo software GepadialWEB per i **Centri Dialisi** AO e ASL, nel mese di febbraio
- Revisione Documento Interaziendale AUSL – AOU Ferrara: Corretto uso e appropriatezza prescrittiva **Vitamina D**
- Revisione percorso **PDPA Colon**
- Attivazione percorso diagnostico studio metabolico **calcolosi** urinaria
- Partecipazione al Gruppo di Studio regionale **crioglobuline**
- Partecipazione in RER al gruppo **“nuovi LEA”**
- Implementazione delle strumentazioni **POCT**, EGA, dispositivi POCT e glucometri professionali, connessi agli applicativi informatici aziendali e del laboratorio
- Riorganizzazione delle risorse umane; in particolare, a seguito delle cessazioni dal servizio a fine 2018 di diversi Dirigenti, è necessario rivedere i percorsi di validazione clinica degli esami di I livello eseguiti presso i laboratori spoke.

2.2. Integrazione Servizi Trasfusionale in Area Metropolitana di Bologna e costituzione del Polo di lavorazione e qualificazione biologica di AVEC



Il Piano Sangue e Plasma Regionale per il triennio 2017 – 2019 sottolinea l'importanza della centralizzazione delle attività trasfusionali di natura produttiva rafforzando la valenza del progetto per l'unificazione del Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale Area Metropolitana di Bologna (SIMT AMBO) e di Area Vasta Emilia Centrale (AVEC) quale obiettivo qualificante del precedente Piano Sangue e Plasma Regionale, anni 2013-2015, che prevedeva necessariamente un importante riordino della rete delle strutture trasfusionali basata sul mantenimento della rete dei Servizi trasfusionali ospedalieri ed al contempo la centralizzazione delle attività trasfusionali di natura produttiva.

Il progetto, per la tipologia di attività cui si riferisce, ha comportato l'intersecarsi di 4 livelli istituzionali: regionale, di Area Vasta, sovra-aziendale metropolitano e aziendale.

In AVEC il progetto si è articolato su due livelli:

- la fase della concentrazione delle attività di qualificazione e di lavorazione degli emocomponenti per tutte le strutture di AVEC (Bologna, Imola e Ferrara) è consolidata;
- la Direzione del Servizio Trasfusionale dell'Area Metropolitana Bolognese (SIMT AMBO) si è impegnata per l'integrazione dei diversi settori di attività definendo procedure comuni alle varie sedi, standardizzando comportamenti e favorendo incontri tra i professionisti delle diverse sedi.

A livello aziendale si è consolidata la riorganizzazione, sulla base dei criteri di accreditamento, della raccolta del sangue sul territorio bolognese (SIMT AMBO sedi AUSL Bologna e AUSL Imola) e su quello Ferrarese (AOSP Ferrara). Tale riordino ha comportato l'unificazione delle procedure e delle tecnologie di raccolta presso tutte le aziende AVEC.

I risultati conseguiti come Polo di lavorazione e qualificazione biologica di AVEC

- A fronte della costituzione del Polo Trasfusionale di Qualificazione Biologica e Lavorazione, nel corso dell'anno 2018, la Direzione SIMT AMBO si è impegnata nella disamina dei dati disponibili con l'obiettivo di rivalutare tutte le fasi di attività;
- E' stata aggiudicata la gara per la produzione degli emocomponenti prevedendo la produzione sia di Emazie concentrate leucodeplete pre-storage sia di emazie concentrate da Sangue intero;
- E' stato introdotto in routine, da novembre 2018, un nuovo metodo di lavorazione degli emocomponenti costituito da una fase di centrifugazione con centrifughe ed una successiva fase di separazione del sangue intero in emocomponenti con scompositori dedicati (Macopharma);
- E' stata mantenuta la metodica automatizzata per la produzione di piastrine da pool di buffy-coat (Terumo TACSI);
- E' stato avviato un lavoro di controllo dei trasporti AVEC per verificare i criteri stabiliti nella fase iniziale di avvio del POLO;
- La gestione delle scorte di tutti gli emocomponenti è in corso di revisione centralmente, nel rispetto di criteri condivisi;
- La definizione dei meccanismi di controllo dei costi di gestione dei vari settori della Medicina Trasfusionale e, in particolare, la definizione dei costi del Polo ai fini della distribuzione sulle diverse Aziende è oggetto di rivalutazione;
- Su richiesta della RER e del Day Hospital Talassemici Ferrara, nel 2018, il progetto regionale "Fornitura di unità filtrate da sangue intero ai pazienti talassemici di Ferrara" (vedi allegato) è stato mantenuto e verrà sostenuto sino a giugno 2019; al 31/12/2018 sono state assegnate e distribuite 5503 UT dedicate, secondo caratteristiche cliniche ed immunoematologiche come da richiesta.

I risultati conseguiti come SIMT AMBO:

- E' stata deliberata da tutte le Aziende la unificazione sotto unica direzione dei Servizi trasfusionali metropolitani (AUSL BO, AOSP BO, IOR, AUSL Imola);
- La cessione del ramo d'azienda IOR è avvenuta con effetto giuridico ed economico dal 14/04/2018 (Deliberazione AUSL di Bologna n.92 del 27/03/2018); **non è stata ancora definita** la cessione del ramo d'Azienda AUSL Imola e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna;
- La P03 "Gestione della Terapia Trasfusionale" è stata rivista e distribuita a tutti i Dipartimenti delle Aziende a cui afferiscono le sedi SIMT AMBO;
- Sono stati organizzati eventi formativi trasversali, anche openwork, che hanno coinvolto tutti i professionisti del settore;
- Il riesame della direzione viene effettuato in modo integrato;
- L'attività di immunoematologia di base è stata riorganizzata, nella sua interezza, presso la Struttura O.Maggiore;
- Nel corso dell'anno 2018, il Laboratorio di Immunoematologia Avanzata, presso l'Ospedale S. Orsola, ha svolto, per carenza di personale, un livello di attività ridotto; inoltre, la medesima attività viene svolta presso Strutture sia di AVEN sia di AVR, pertanto, si ritiene non necessario proseguire con tale progettualità di prospettiva regionale;
- Nel corso dell'anno 2018 è stato installato presso il Laboratorio di Immunogenetica dell'Ospedale S.Orsola il sistema automatizzato per la tipizzazione genomica in bassa ed alta definizione e la ricerca di anticorpi anti-HLA con tecnologia Luminex, aggiudicato con det. n. 3531/17 del 22/11/2017. Il sistema è finalizzato alle attività di tipizzazione per donatori e pazienti destinati a trapianto di midollo osseo e d'organo. Il Laboratorio è Centro di riferimento Regionale per la tipizzazione HLA in alta definizione.

- Nel corso del 2018, la sede IOR si dedica alle attività di prelievo, lavorazione, conservazione e distribuzione di emocomponenti ad uso topico, tuttavia la definizione di linee guida metropolitane non è conclusa;
- E' avviato il Progetto Patient Blood Management (PBM) presso IOR, S.Orsola, Azienda USL e Imola; inoltre, presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna è stato avviato un percorso per le pazienti del reparto Ostetrico-Ginecologico; nelle restanti Aziende, di ambito metropolitano, restano da definire i percorsi di cui si è discusso in sede di COBUS;
- E' conclusa la ristrutturazione dell'Ambulatorio di Medicina trasfusionale, presso l'Ospedale S. Orsola;
- E' stato concluso l'iter inerente all'Avviso pubblico per titoli ed esami per Dirigente Medico della Medicina Trasfusionale con conseguenti assunzioni;
- I Cobus aziendali si riuniscono secondo un calendario definito;
- E' stato completato e mantenuto il percorso di accreditamento istituzionale di tutte le sedi ospedaliere territoriali in seguito alle visite ispettive condotte dalla Agenzia regionale;
- Sono state completate le visite di parte seconda (Kedrion) in tutti i SIMT della RER, nelle Articolazioni organizzative e nelle UDR ad esse afferenti.

Le prospettive per il completamento del progetto

Apertura pomeridiana della raccolta: presso l'AUSL di Bologna è prevista strutturata, per l'AOSP di Bologna è prevista una progettualità;

Applicazione nuovo sistema gestionale informatico

La gara regionale è stata conclusa, l'aggiudicazione è stata definita ed, attualmente, il progetto esecutivo ed il cronoprogramma sono in corso di definizione; per l'AVEC e Modena la partenza è prevista entro l'anno 2019;

Polo Trasfusionale di Qualificazione Biologica e Lavorazione unico per AVEC e AVEN

Per la centralizzazione sia dei test per la validazione sia per la lavorazione degli emocomponenti è necessaria l'introduzione del nuovo sistema informatico, l'acquisizione di personale e la definizione della programmazione regionale. Verranno valutati gli aspetti organizzativi e logistici propedeutici alla concentrazione, presso il Polo di AVEC, della lavorazione degli emocomponenti raccolti dalle Strutture di AVEN, secondo quanto previsto dal Piano Sangue e Plasma vigente, così come discusso nella riunione del 27 dicembre 2018 alla presenza del Responsabile del servizio assistenza Ospedaliera RER;

Acquisizione di un sistema idoneo di trasporto degli emocomponenti per AVEC

L'attuale organizzazione dei trasporti in AVEC presenta aspetti di eterogeneità, pertanto si sta procedendo alla concertazione di una specifica e unica gara che coinvolga l'intera AVEC e, possibilmente, l'intera rete trasfusionale regionale;

Gara per l'Immunoematologia

È necessario prevedere l'avvio di tale gara per i settori della Biologia molecolare, dell'Immunoematologia avanzata e dell'Immunoematologia piastrinica;

Tipizzazione HLA in alta definizione dei donatori di midollo osseo da iscrivere nel Registro regionale dell' Emilia Romagna

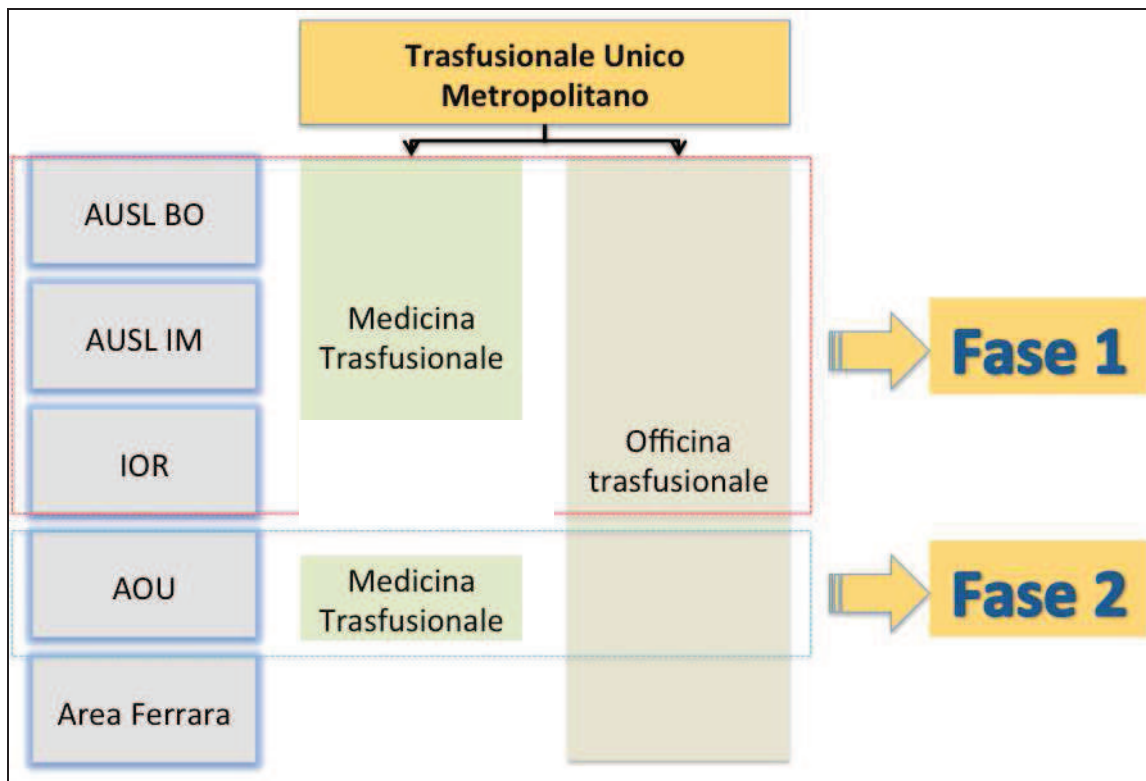
Per il 2019 l'obiettivo è quello di esaurire le liste di attesa del 2018 e di tipizzare ulteriori 6000 nuovi donatori da inserire nel Registro, per un totale di ca 11.000 tipizzazioni.

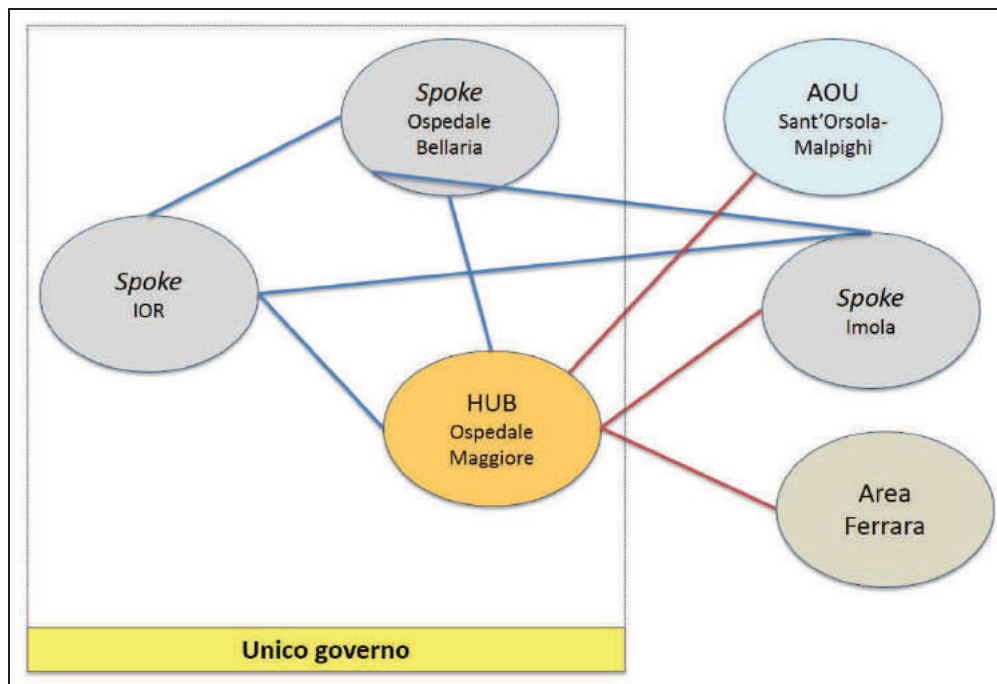
Definizione degli aspetti giuridici in ordine alla Direzione SIMT AMBO

Nel corso del 2019 si dovrà definire l'assetto giuridico ed economico che regola i rapporti tra AUSL di Bologna e AUSL di Imola;
 Altrettanto dovrà avvenire per l'AOSP di Bologna;

Definizione della Responsabilità per la gestione della Officina Trasfusionale - Polo Trasfusionale di Qualificazione Biologica e Lavorazione

Nel corso del 2019, secondo quanto declinato nel Piano sangue e plasma regionale vigente, si dovrà definire la responsabilità della gestione della Officina Trasfusionale con l'istituzione di una Struttura Semplice dedicata.





2.3. Commissione Unica del farmaco

Vedi “Rapporto sull’attività della Commissione del Farmaco di AVEC 2018” – Allegato 1).

2.4. Attività Comitato Etico

Premessa

Nel corso dell'anno 2017 sono state svolte le attività propedeutiche all'attivazione del CE AVEC (individuazione della composizione sulla base delle norme di riferimento e delle indicazioni regionali, verifica della disponibilità dei componenti individuati, deliberazioni della composizione da parte delle aziende e enti istitutivi).

Il CE AVEC è stato insediato in data 24 gennaio 2018.

Durante il 2018 sono stati definiti i seguenti regolamenti di funzionamento

- Regolamento del CE AVEC approvato nella seduta del 12.9.2018 (allegato 1)
- Regolamento di funzionamento delle Segreterie approvato nella seduta del 14/11/2018 (allegato 2)
- Regolamento di gestione del fondo approvato nella seduta del 14/11/2018 previa approvazione del COLLEGIO TECNICO AVEC – AREA SANITARIA nell'incontro dell'11.10.2018 (allegato 3)

Attività di valutazione

Nel corso del 2018 sono state effettuate 11 sedute (1 seduta di insediamento, 10 di valutazione di cui 9 ordinarie ed 1 straordinaria).

In tabella 1 sono riportati i dati di sintesi dell'attività di valutazione del CE AVEC, per tipologia di valutazione e per presidio locale proponente.

In tabella 2 sono riportati gli analoghi dati riferiti al 2017, relativi alle valutazioni effettuate dai CE allora esistenti.

Tabella 1

ANNO 2018	AOU Bologna	Bologna- Imola	IOR	Ferrara	TOTALE
Studi interventistici farmacologici	140	19	4	40	203
Studi di dispositivo medico	13	7	2	6	28
Studi interventistici non farmacologici + Studi con tessuti umani in vitro	81	31	25	23	160
Studi osservazionali	180	103	20	89	392
TOTALE STUDI	414	160	51	158	783
USI TERAPEUTICI (numero pazienti)	74	19	1	14	108
TOTALE EMENDAMENTI SOSTANZIALI	561	72	24	113	770
<i>totale</i>	1049	251	76	285	1661
	63%	15%	5%	17%	100%

Tabella 2

ANNO 2017	AOU Bologna	Bologna- Imola	IOR	Ferrara	TOTALE
Studi interventistici farmacologici	155	21	7	50	233
Studi di dispositivo medico	13	19	19	11	62
Studi interventistici non farmacologici	106	29	15	45	195
Studi osservazionali	224	135	31	137	527
Studi con tessuti umani in vitro			18		18
TOTALE STUDI	498	204	90	243	1035
USI TERAPEUTICI (numero pazienti)	62	16	3	21	102
TOTALE EMENDAMENTI SOSTANZIALI	734	100	53	135	1022
<i>totale</i>	<i>1294</i>	<i>320</i>	<i>146</i>	<i>399</i>	<i>2159</i>
	60%	15%	7%	18%	100%

Attività di qualificazione e formazione

Durante l'anno, allo scopo di qualificare e facilitare l'attività di valutazione da parte dei componenti, sono stati messi a punto strumenti e avviate iniziative specifiche, alcune in collaborazione con la Sezione A del CE Regionale.

- Criteri di valutazione della complessità degli studi
- Informative per la partecipazione allo studio
- Disegni degli studi clinici
- Criteri per la valutazione degli studi no profit
- Approfondimento sugli aspetti assicurativi, in particolare degli studi no profit, in considerazione della DGR N. 1565 del 24.9.2018 "Programma Regionale per la prevenzione degli eventi avversi e gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile nelle aziende sanitarie. Ambito di applicazione soggettivo ed oggettivo"

E' stato infine organizzato un evento formativo principalmente destinato ai componenti del CE AVEC, che si è svolto in data 24/01/2019 e 25/01/2019 (in allegato 4 una sintesi dei principali argomenti trattati).

Aspetti economici

Per quanto riguarda gli aspetti economici, sono in corso le attività di rilevazione e di rendicontazione in applicazione a quanto definito nello specifico Regolamento per la gestione del fondo.

Prospettive 2019

Nel corso del 2019 oltre che finalizzare le iniziative di cui sopra è necessario valutare il modello organizzativo adottato, con particolare riguardo alle criticità emerse nonché ai carichi di lavoro della segreteria centrale, anche al fine del conseguente adeguamento delle risorse assegnate.

Dovranno inoltre proseguire le attività volte all'implementazione della piattaforma informatica SIRER.

Vedi documenti - **Allegato 2)**

2.5. Piattaforma ICT per diagnostica per immagini RIS PACS

La gara per la fornitura del Sistema RIS-PACS per le Aziende sanitarie di Area Vasta Emilia Centrale è stata aggiudicata con atto n. 3834 del 18/12/2018 del Servizio Acquisti Metropolitan dell'Azienda USL di Bologna (capofila). Il Raggruppamento Temporaneo di Impresa (RTI) aggiudicatario della fornitura è composto dalle seguenti ditte: Carestream Health Italia, EL.CO. ed Exprivia che peraltro sono già presenti nelle aziende AVEC; l'importo economico complessivo per il noleggio di 8 anni è di € 26.376.712,26 + IVA al 22% con un ribasso sulla base d'asta di € 34.700.000,00 pari al 24% (€ 8.323.287,74).

Per quanto riguarda il cronoprogramma ha avuto uno slittamento complessivo rispetto a quanto pianificato in origine di circa 8 mesi dovuto sostanzialmente ai numerosi quesiti posti in sede di presentazione delle offerte e all'estensione del tempo di valutazione, anche dovuto al periodo estivo.

Siamo attualmente nella fase di presentazione del progetto esecutivo da parte della RTI aggiudicataria previsto entro il 22/3/2019; a questa fase seguirà l'approvazione (entro la fine di aprile) e la predisposizione dell'ambiente di test e relativi collaudi (entro luglio 2019). In seguito si procederà con l'installazione del sistema.

2.6. Commissione Dispositivi Medici

Vedi “Relazione annuale delle attività svolte dalla Commissione Dispositivi Medici AVEC” – **Allegato 3).**

3. Progetti Area Tecnico Amministrativa

3.1. Integrazione logistica

Le attività relative al progetto della Supply Chain Centralizzata AVEC per l'anno 2018 si sono concentrate sull'aggiornamento dei costi cessanti aziendali per effetto della implementazione del progetto stesso, sull'aggiornamento del documento alle richieste regionali di chiarimento e alla predisposizione della documentazione di gara per un assesment di un soggetto advisory del progetto stesso.

Per il primo punto si sono svolte quattro riunioni nel corso dell'anno per proporre al gruppo di lavoro designato dal collegio tecnico dei Direttori Amministrativi AVEC, la scheda di rilevazione costi relativa.

Le attività sono ancora in corso per la coincidenza temporale della implementazione del nuovo sistema contabile regionale (GAAC) per alcune delle aziende di AVEC. Sempre in merito al documento di progetto, il coordinatore del gruppo di lavoro AVEC (Responsabile Centro Logistico AOSP Bologna) ha provveduto ad aggiornare la documentazione inerente il progetto secondo le indicazioni e le richieste della Regione. Il documento di progetto aggiornato sarà oggetto di prossima verifica da parte del collegio tecnico dei Direttori Amministrativi AVEC.

Inoltre, è in corso di valutazione di procedere alla pubblicazione di un bando di gara di assesment sulla progettualità di Supply Chain.

3.2. Provveditorato Unico

Pur non essendo ancora pervenuto alla sua fase attuativa, nel corso del 2018 lo sviluppo del progetto ha registrato le seguenti attività:

- in data 30/05/2018 il Comitato dei Direttori AVEC ha approvato il progetto di costituzione di un Provveditorato Unico di Area Vasta, sottolineando la necessità del rispetto del protocollo delle Relazioni Sindacali AVEC;
- in data 28/06/2018 è stato presentato il Progetto di Provveditorato Unico Area Vasta Emilia Centrale all'Ufficio di Presidenza della CTSS della Provincia di Ferrara;
- in data 12/07/2018, il suddetto progetto è stato altresì presentato all'Ufficio di Presidenza della CTSS della Città Metropolitana di Bologna.

In sede di incontri del Collegio Tecnico dei Direttori Amministrativi AVEC, le Aziende Sanitarie di Ferrara hanno assunto l'impegno di attivare le attività propedeutiche necessarie all'attuazione del progetto, quali gli incontri con le Organizzazioni Sindacali e la richiesta di mobilità volontaria al proprio personale.

3.3. Progetto Ufficio Procedimenti Disciplinari

Dopo il primo incontro del gruppo di lavoro (costituito con nota del 11.12.2017) avvenuto in data 20.3.2018 il Collegio tecnico AVEC nella seduta del 18.4.2018, ha ritenuto di costituire un “tavolo permanente dedicato a confronti tra le Aziende” evidenziando l’opportunità di un percorso graduale finalizzato a valutare possibili integrazioni strutturali e gestionali.

La Direzione operativa AVEC, sulla base delle designazioni pervenute dalle Direzioni aziendali, ha ricostituito il gruppo di lavoro (composto da Fiorentini – con compiti di coordinamento- Sabatini, Mandrioli, Tosi, Di Guglielmo, Melloni, Cesaretti).

Il gruppo si è riunito il 21 novembre 2018.

Nel primo incontro è stato avviato un confronto sugli assetti organizzativi e funzionali nonché sugli ambiti di attività, con acquisizione degli atti di costituzione dell’UPD e di eventuali regolamenti.

Il primo confronto ha confermato la diversità degli assetti organizzativi delle singole aziende (quanto a composizione UPD) e la diversa entità numerica dei procedimenti disciplinari (per le aziende dell’area metropolitana complessivamente e in media sono circa 80 annui, anche se è ipotizzabile un incremento derivante dalle diverse e più ampie competenze dell’UPD. Si precisa che per AOSP e AUSL, i dati reali sul 2018, indicano l’attivazione rispettivamente di 27 e 35 procedimenti disciplinari).

Acquisiti atti e dati, l’analisi del gruppo, riunitosi il 21 febbraio 2019, ha evidenziato la necessità di intervenire sugli atti costitutivi per l’adeguamento alle sopravvenute normative con riferimento:

-alla previsione di cui all’art. 55 sexies comma 3 (*Ogni amministrazione individua preventivamente il titolare dell’azione disciplinare per le infrazioni di cui al presente comma commesse dai soggetti responsabili dell’ufficio di cui all’articolo 55-bis, comma 4*)

Si ritiene che tale necessità sussista non solo per la previsione dell’art. 55 sexies (che riguarda un caso specifico di responsabilità a carico di tutti i componenti di Commissione), ma anche nelle ipotesi di “altre” responsabilità disciplinari cui dovessero incorrere singolarmente i componenti stessi.

- limitatamente alle AUSL- all’ACN del 30.7.2015 per gli specialisti ambulatoriali interni che prevede per gli illeciti di maggiore gravità la competenza dell’UPD aziendale e una particolare composizione dello stesso (*“un componente dell’UPD è sostituito da un componente in rapporto di convenzionamento col SSN*).

A prescindere dalle necessità di aggiornamento/integrazione degli atti, il gruppo ha condiviso l’opportunità di avviare un approfondimento sul modello organizzativo ottimale comprendente tutte le declinazioni della titolarità del potere:

- precisa individuazione del responsabile della struttura (laddove necessaria);
- composizione UPD;
- individuazione del titolare del potere disciplinare nei confronti dell’UPD (art. 55 sexies comma 3);
- regolamento minimo di funzionamento.

Quanto sopra anche nell’ottica di “facilitare eventuali politiche di omogeneizzazione e unificazione”

Al termine del percorso e a seguito della (eventuale) revisione degli atti, il gruppo ritiene utile un’iniziativa formativa comune, rivolta almeno ai componenti degli UPD ed alle relative segreterie.

In sintesi, la proposta di programmazione dell’attività per il 2019 (i cui esiti saranno sottoposti all’esame delle Direzioni), è la seguente:

1. Titolarità del potere disciplinare in tutte le sue declinazioni. Studio modello organizzativo/ revisione atti;
2. Formulazione di un possibile Regolamento di funzionamento UPD;
3. Formazione rivolta ai componenti UPD e relative segreterie.

In relazione a quanto comunicato dalle Aziende ferraresi sarà da valutare la valenza metropolitana o di AVEC.

4. Attività trasversali

4.1. Applicazione normativa prevenzione corruzione e trasparenza

Nell'anno 2018, i Componenti del "Tavolo in materia di prevenzione della corruzione e della trasparenza delle Aziende sanitarie appartenenti all'Area Vasta Emilia Centro e dell'Ausl della Romagna", hanno programmato incontri a cadenza mensile (ad eccezione della pausa estiva), valorizzando appieno il confronto diretto con i soggetti (Servizi e Strutture interessate) direttamente coinvolti, al fine di dare applicazione alle maggiori novità introdotte dalla normativa nazionale e regionale e dai provvedimenti dell'Autorità Nazionale AntiCorruzione.

Sulle risultanze delle attività svolte dal Tavolo degli RPCT ed al fine di dare impulso alle rispettive azioni all'interno delle proprie Aziende è stata, come sempre, assicurata puntuale informazione ai Direttori Amministrativi.

Di particolare rilievo risulta la trattazione, nel corso del 2018, delle seguenti tematiche:

- Aggiornamento dei codici di Comportamento aziendali sulla base dello schema tipo di cui alla delibera di Giunta Regionale n. 96/2018 recante "Approvazione schema tipo del Codice di Comportamento per il personale operante presso le Aziende sanitarie della Regione Emilia Romagna";
- Presidio delle funzionalità legate al deposito delle dichiarazioni previste dal Codice di Comportamento sia per il personale dirigente che del comparto;
- Presidio delle funzionalità derivate dall'applicativo di protocollo comune alle Aziende AVEC denominato BABEL per implementare e sviluppare percorsi informatizzati utili alla massima semplificazione degli adempimenti da parte dei soggetti interessati (es. Provvedimenti ex art. 23 del D. Lgs 33/13 e s.m.i. (Profilo del Committente, Tipologie di procedimento, Procedure per la generazione automatizzata del "registro degli accessi" (GIPI).

All'indomani dell'adozione della delibera di Giunta Regionale n. 96 del 29/01/2018 recante "Approvazione schema tipo del Codice di Comportamento per il personale operante presso le Aziende sanitarie della Regione Emilia Romagna" i Responsabili della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza della Regione Emilia Romagna hanno partecipato a diversi incontri tecnico-operativi sul tema presso la sede del "Servizio Amministrazione del SSR, Sociale e Socio Sanitario" della Direzione Generale sanità della Regione Emilia Romagna ed in sede AVEC sono stati dedicati approfondimenti sull'argomento ove si è discusso delle modalità di approvazione dei Codici in argomento, dei tempi e delle modalità di consultazione e dei percorsi formativi a corredo delle dichiarazioni ivi previste supportate dal sistema GRU (Gestione Risorse Umane).

Tutte le Direzioni delle Aziende appartenenti all'AVEC hanno provveduto a deliberare, su proposta dei RPCT, gli aggiornamenti al Codice di Comportamento per le rispettive realtà, entro i tempi imposti dalla Regione (e precisamente entro il 31/5/2018) assicurando altresì il periodo di consultazione sui propri siti istituzionali per la raccolta dei suggerimenti da parte di stakeholders così come richiesto dalla normativa.

Azienda sanitaria	Provvedimento di adozione del "Codice di Comportamento del personale operante nelle Aziende sanitarie"
Ausl Bologna	Delibera n. 166 del 29/5/2018
Aosp Bologna	Delibera n. 115 del 24/5/2018
Ausl Imola	Delibera n. 112 del 25/5/2018
Ausl Ferrara	Delibera n. 100 del 30/5/2018
Aosp Ferrara	Delibera n. 115 del 25/5/2018
Ist. Ort. Rizzoli	Delibera n. 127 del 30/5/2018

A seguito dell'approvazione del documento da parte delle Direzioni Generali come rappresentato nella tabella i RPCT di area AVEC hanno iniziato il confronto sulla raccolta per mezzo del sistema GRU (Gestione Risorse Umane).

Ciascun RPCT ha pertanto attivato i meccanismi di deposito e consegna delle dichiarazioni in ordine alle proprie organizzazioni secondo i moduli presenti nel sistema GRU come di seguito rappresentato:

-DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE PER TUTTO IL PERSONALE

- Modulo 1) - Comunicazione degli interessi finanziari e conflitti di interessi
- Modulo 2) - Comunicazione adesione/appartenenza a associazione o organizzazione

-DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE PER I DIRIGENTI

- Oltre alle dichiarazioni di cui sopra i Dirigenti sono tenuti a compilare:
- Modulo 1 bis) - Dichiarazione partecipazioni azionarie o quote societarie – Modulo rivolto esclusivamente ai Dirigenti/Direttori;
- Dichiarazione dei redditi e dichiarazione patrimoniale 2017.

Come già avvenuto in precedenza, anche nel 2018 i Responsabili della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza dell'Ausl di Ferrara, Alberto Fabbri, e dell'Istituto Ortopedico Rizzoli; Maria Carla Bologna, hanno riproposto il sistema di controlli reciproci tramite auditing interno nelle rispettive aziende al fine di verificare i corretti adempimenti e le buone prassi in materia di prevenzione della corruzione.

Particolare attenzione da parte degli RPCT è stata dedicata inoltre all'analisi dei contenuti dei rispettivi Piani Triennali della Prevenzione della Corruzione e dei contenuti delle relazioni annuali dei Responsabili (da garantire entro il 31/1 di ogni anno ed allegata all'aggiornamento del PTPCT) oltre all'organizzazione delle Giornate della trasparenza che nel corso del 2018 sono state organizzate in ambito ferrarese in data **11/10/2018** (Ausl di Ferrara e Aosp di Ferrara) e bolognese in data **15/11/2018** (Ausl di Bologna e Ausl di Imola, Aosp di Bologna e Istituto Ortopedico Rizzoli).

Di fondamentale rilievo è stato il tema della "formazione" in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza, quale argomento particolarmente valorizzato dai Componenti del Tavolo in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza che hanno profuso notevoli sforzi, ciascuno per le rispettive realtà, per consolidare le tematiche della legalità e dell'integrità promuovendo iniziative condivise e interaziendali anche per mezzo di corsi FAD (formazione a distanza) sul Codice di Comportamento del personale operante all'interno delle Aziende sanitarie secondi il dettato dell'aggiornamento 2018.

Altri corsi di particolare interesse svolti nel 2018 sono stati:

- 1) La riforma del whistleblowing: le nuove disposizioni di legge sulla tutela del dipendente pubblico che segnala illeciti - 9 febbraio 2018 dalle 9.30 alle 13, presso l'Aula Magna della Facoltà di Giurisprudenza di Ferrara organizzato dalla Prefettura di Ferrara e dall'Università di Ferrara in data. Presente tra gli altri la Prof.ssa Nicoletta Parisi – Autorità Nazionale Anticorruzione;
- 2) La gestione dei procedimenti e dei processi in ambito sanitario tra oneri di semplificazione ed obblighi di digitalizzazione e trasparenza delle relazioni - 11 ottobre 2018 dalle ore 9,30 alle ore 13,00 e dalle ore 14,00 alle ore 17,30 - Docente Avv. Fabio Trojani- Segretario comunale, specialista in diritto amministrativo;
- 3) *Incompatibilità con particolare riferimento alle commissioni di gara* - 22 novembre 2018, dalle 11.30 alle 17.30 presso l'AOU di Bologna, Policlinico S. Orsola-Malpighi, Aula 2, pad. 3 - Docente: Avv. Rocco Junior Flacco.

Da segnalare infine il positivo proseguimento del confronto in sede di "reti" regionali finalizzate alla maggiore integrazione delle Aziende del SSR e delle PP.AA. tese alla valorizzazione delle politiche della prevenzione della corruzione e trasparenza quali:

- il "Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di trasparenza e prevenzione della corruzione delle Aziende e degli Enti del SSR;

- la "Rete per l'integrità e la trasparenza" (art. 15 della l.r. n. 18/2016).

I temi sopra illustrati saranno oggetto di prosecuzione anche per l'anno 2019 unitamente:

- All'adeguamento del modulo del "whistleblower" secondo le modalità messe a disposizione dall'Autorità Nazionale Anticorruzione (sw in riuso);
- Gestione delle camere mortuarie secondo le indicazioni della Regione Emilia Romagna;
- Adeguamenti normativi di particolare importanza che nel frattempo vengano disposti a livello regionale o nazionale.

4.2. Applicazione normativa Privacy

L'attività del 2018 è stata rivolta principalmente all'avvio delle attività conseguenti all'applicazione a decorrere dal 25.5.2018 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

L'assetto normativo derivante da tale applicazione è stato portato a compimento con l'emanazione del decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101 recante "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)", pubblicato in Gazzetta Ufficiale il 4.9.2018 ed entrato in vigore il 19.9.

Nel corso dell'incontro del 5 febbraio 2018 la Direzione Generale Cura della persona, Salute e Welfare - Amministrazione del Servizio Sanitario Regionale, sociale e socio-sanitario ha illustrato alle Direzioni Strategiche il documento di sintesi sulla nuova figura del Responsabile della Protezione dei Dati (DPO), poi trasmesso formalmente in data 23.2.2018 con invito a valutare e formulare le proprie osservazioni.

Le Aziende Sanitarie dell'Area Vasta che hanno ritenuto, hanno trasmesso le osservazioni richieste.

Le Aziende AVEC hanno optato, in fase di prima applicazione, per la nomina di un DPO interaziendale a livello provinciale: sono stati quindi individuati un DPO per le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara e un DPO per le Aziende Sanitarie della provincia di Bologna.

I due DPO (avv. Juri Monducci – area Ferrara e dott.ssa Federica Banorri – area Bologna) hanno iniziato sin da subito una forte forma di integrazione e coordinamento, che ha riguardato l'avvio della predisposizione delle informative comuni a livello di area vasta e il confronto per quanto concerne la individuazione del nuovo assetto organizzativo "privacy" a livello aziendale, ferma restando la peculiarità di ciascuna realtà aziendale e delle forme di integrazione realizzate a livello provinciale tra Aziende Sanitarie.

Le attività hanno comunque preso avvio dopo la definizione del completo assetto normativo italiano e quindi successivamente al 19 settembre 2018, data di entrata in vigore del decreto di armonizzazione del Codice Privacy con il GDPR.

In data 12.4.2018 il Direttore Generale Cura della persona, Salute e Welfare ha comunicato l'avvio di un Tavolo dei DPO a livello regionale, al quale partecipano i DPO individuati dalle Aziende Sanitarie, al fine di garantire l'uniformità di applicazione a livello regionale della normativa europea.

Con determinazione del Direttore Generale Cura della persona, Salute e Welfare n.15305 del 25 settembre 2018 è stato formalmente costituito il Tavolo Regionale per il coordinamento delle misure in materia di protezione dei dati personali delle Aziende e degli Enti del SSR (Tavolo DPO) al quale partecipano i DPO delle Aziende Sanitarie.

Contestualmente è venuto meno il Tavolo regionale privacy.

I compiti del Tavolo sono indicati come segue:

- promuovere il coordinamento tra le aziende sanitarie e gli Enti del SSR delle azioni e delle misure in materia di protezione dei dati personali;
- analizzare le migliori prassi al fine di trasferirle all'interno dell'organizzazione delle Aziende e degli Enti del SSR e promuovere su tali temi un'omogeneità di comportamento;
- proporre linee guida di carattere regionale e modalità applicative comuni per l'attuazione di specifiche misure tecniche e organizzative di sicurezza e di protezione;
- garantire il raccordo tra le realtà aziendali e i progetti tecnologici, con particolare riferimento alla inevitabile necessità di compiere la valutazione di impatto nella progettazione di nuove soluzioni applicative.

Come già evidenziato nelle precedenti rendicontazioni con riferimento al Tavolo regionale privacy, a maggior ragione a seguito della istituzione formale del Tavolo DPO regionale e del mandato ad esso conferito, si rappresenta come le tematiche oggetto dei lavori del Tavolo AVEC sono rientrate nell'attività della funzione e del livello regionale.

L'attività del Tavolo AVEC pare, a partire dal 2019, essere in evoluzione verso un ruolo più informativo in quanto le Aziende saranno direttamente destinatarie delle decisioni e degli indirizzi del Tavolo DPO, cui saranno tenute, per il tramite degli stessi, a dare diretta applicazione.

4.3. Progetti ICT

Laboratorio Unico di Area Vasta

Nel corso del 2018 un gruppo di lavoro costituito da referenti tecnici di laboratorio e dell'ICT e della ditta fornitrice del sistema informatico ha eseguito una parte delle attività di transcodifica degli esami tra il Laboratorio Unico Provinciale di Ferrara e quelli del Laboratorio Unico Metropolitano di Bologna. In particolare sono state allineate le codifiche degli esami ematochimici e sono state ricodificate le cosiddette "zone" ovvero le aree di provenienza dei campioni da esaminare per la parte del territorio della provincia di Ferrara e sono state erogate le sessioni formative per gli amministratori di sistema.

Sono stati eseguiti gli aggiornamenti dei software gestionali del middleware HALIA alla versione 2.4 e del DN Territorio alla versione 4.0. Contestualmente nell'ambito dell'organizzazione del LUM è stato anche completato lo spostamento degli esami da Imola al Maggiore. I sistemi sono poi stati adeguati per la gestione dell'erogato delle ricette de materializzate verso l'infrastruttura del Sistema di Accoglienza Regionale.

E' stata invece programmata per il 2019 l'attività di migrazione dei server del nuovo Laboratorio Unico di Avec, che attualmente ospitano già la parte del LUM, perché contestualizzate nel complessivo piano di migrazione dei Data Center delle aziende sanitarie Aosp e Ausl di Bologna verso il data center di Lepida a Ravenna.

Sistema Informatico Unico per l'Anatomia Patologica

Nell'ambito del sistema di Anatomia Patologica sono state realizzate nuove funzionalità per la gestione de materializzata delle richieste di analisi dei campioni prelevati durante gli interventi chirurgici, provenienti dai sistemi di order entry ospedalieri e la successiva consultazione dei risultati. In questo senso sono state anche realizzate le condizioni tecniche e operative per gestire l'invio dei referti firmati digitalmente in conservazione sostitutiva presso il Polo Archivistico Regionale PARER, superando così la necessità di archiviazione fisica delle copie cartacee. Inoltre sono stati progettati i nuovi processi per la gestione delle richieste e la conseguente etichettatura dei campioni trattati secondo la nuova metodologia del "formalin free". Infine sono state analizzate le modalità per consentire la gestione integrata dei campioni per le analisi citologiche delle urine con quelli delle altre analisi eseguite in laboratorio.

Progetto piattaforma regionale GRU

Nel corso del primo semestre del 2018 sono state risolte le criticità residue evidenziate nel corso del precedente anno. Ciò ha consentito il completamento, l'implementazione e la messa a regime di tutti i moduli e le funzioni del nuovo sistema informatico unico regionale per la Gestione delle Risorse Umane GRU per cui è stato possibile completarne il collaudo in esercizio anche per la restante parte del 10% che ancora rimasta in sospeso dall'anno precedente.

Inoltre è stata attivata la modalità di gestione dei nuovi percorsi per la valutazione delle competenze professionali per cui è stato necessario in parte configurare ex novo e in parte migrare dai vecchi sistemi gestionali le articolazioni funzionali e le relazioni di dipendenza tra i valutatori e i valutati, considerando anche le specificità dei Dipartimenti/Servizi Comuni interaziendali.

Progetto piattaforma regionale GAAC

In linea con quanto previsto dalla programmazione regionale 2018, tutte le Aziende AVEC hanno contribuito alla realizzazione delle attività propedeutiche all' avvio in produzione del nuovo sistema unico regionale di Gestione Amministrativo Contabile GAAC. Nello specifico per ha riguardato le attività di competenza ICT, sono stati individuati i referenti aziendali per la migrazione dei dati e per la gestione delle integrazioni informatiche con i rispettivi sistemi aziendali. Sono state eseguite le attività di estrazioni e di elaborazione dei dati delle anagrafiche dei fornitori, dei contratti, degli articoli e dei servizi previste dal cronoprogramma di progetto, per consentire l'allineamento delle codifiche locali con le nuove codifiche uniche regionali. Inoltre

sono stati censiti tutti i software gestionali aziendali di area amministrativa e di area clinica, che sarebbero stati oggetto di integrazioni informatica da e verso il nuovo sistema GAAC. Sono state analizzate le nuove modalità di integrazione omogenea per le varie aziende e sono state commissionate ai fornitori.

Inoltre i servizi ICT delle Aziende hanno collaborato all'organizzazione e alla conduzione dell'attività formativa degli operatori, alla migrazioni delle credenziali degli utenti, alla configurazione dei domini aziendali del sistema e alla configurazione delle postazioni di lavoro.

Nuovo Regolamento UE 2016/679 GDPR

Nel corso del 2018 ha trovato applicazione in tutte le Aziende Sanitarie di AVEC il nuovo regolamento europeo per la protezione dei dati personali. In particolare le Direzioni aziendali in collaborazione con i servizi ICT e con gli uffici Privacy hanno individuato e nominato le nuove figure dei Data Protection Officer, che hanno potuto iniziare la loro attività presso le aziende già nella seconda parte dell'anno. In particolare in collaborazione con i DPO è stato predisposto e adottato il registro dei trattamenti del titolare, sono state adottate le nuove informative per i pazienti, sono stati rivisti i regolamenti aziendali per la privacy. Inoltre anche per gli operatori ICT è stato possibile partecipare ai corsi di formazione che gli stessi DPO in collaborazione con gli Uffici Privacy hanno organizzato per illustrare le caratteristiche generali e specifiche legate all'applicazione del nuovo regolamento.

Piattaforma ICT per la gestione documentale (BABEL)

Nel corso del 2018 sono state avviate nuove funzionalità per la gestione degli atti deliberativi e delle determine. In particolare è stato avviato l'intero processo di work flow di redazione, approvazione, firma digitale e archiviazione sostitutiva in Parer delle delibere e delle determine.

Sono state integrate le sezioni per la gestione on line dell'albo pretorio e dei provvedimenti ed è stata avviata la gestione del profilo del committente. Sono state apportate modifiche atte a migliorare il cruscotto per la ricerca e la navigazione degli atti in Parer.

E' stata completata la migrazione alla versione web della Matrice delle responsabilità per la parte di gestione delle credenziali utenti e dei ruoli da assegnare agli operatori. E' stata completata l'attività di analisi ed intrapresa anche la successiva attività di sviluppo per le nuove funzionalità di gestione degli organigrammi secondo logiche di gestione interaziendale e di scrivania virtuale interaziendale denominata "Internauta".

Ulteriori attività di analisi hanno riguardato l'integrazione con la nuova piattaforma regionale GRU e il modulo GIPI per la gestione dei procedimenti amministrativi. Infine sono anche state realizzate alcune migliorie alle funzioni di editor di testo e di navigazione dei documenti del sistema.

Nuovo Sistema Informatico Unico Regionale per la Medicina Trasfusionale

Nel corso del 2018 è stata aggiudicata la gara per la fornitura del Nuovo Sistema Informatico Unico Regionale per la Medicina Trasfusionale. Il coordinamento regionale del progetto di installazione configurazione e avvio in esercizio è stato preso in carico dal Servizio ICT dell'Azienda Usl di Bologna in qualità di capofila. In tal senso nel corso di un apposito evento organizzato in Regione, a tutte le Aziende Sanitarie è stato presentato il progetto esecutivo del nuovo sistema. Inoltre è stato costituito anche un apposito gruppo regionale per la gestione e il governo delle attività di ambito ICT che ha iniziato le attività di analisi dei processi operativi e di mappatura delle integrazioni informatiche con i sistemi informatici aziendali.

Altre attività

In collaborazione con il Servizio Acquisti Metropolitan si è proceduto alla valutazione dei fabbisogni delle singole aziende e al conseguente rinnovo del Servizio Help Desk informatico e di gestione tecnica delle stazioni di lavoro.

Nell'ambito del progetto per il nuovo sistema informatico Avec RIS-Pacs di area vasta la cui fornitura è stata aggiudicata in corso d'anno, in collaborazione con i servizi di ingegneria clinica sono state avviate le attività di analisi per le nuove integrazioni informatiche standard.

Più in generale infine nel corso dell'anno i responsabili aziendali dei servizi ICT e i loro collaboratori, hanno regolarmente partecipato alle riunioni periodiche del Comitato Tecnico Allargato coordinato dal Servizio Strutture Tecnologie e Sistemi Informativi per la definizione delle azioni congiunte e di indirizzo regionale di ambito ICT. In particolare sono state condotte attività significative di supporto conseguente all'aggiudicazione della nuova Cartella Clinca Elettronica regionale per i Dipartimenti di Salute Mentale, per l'individuazione di un software unico per la gestione dell'attività dei Comitati Etici, per la nuova Cartella Clinca Elettronica per i medici competenti e infine per la gestione di nuovi flussi informativi regionali con particolare riferimento a quello per la sorveglianza delle infezioni da HIV.

4.4. Formazione

Vedi Sintesi attività gruppo formazione AVEC al 31.12.2018 – Allegato 4)

5. Altre attività Area Tecnico Amministrativa

5.1. Settore acquisti

La programmazione acquisti 2018 di Area Vasta è stata inserita nel Master Plan regionale di durata triennale (2018 – 2020) che ricomprende, in un unico documento, approvato con apposita DGR e recepito dalle singole Aziende Sanitarie, le procedure in capo ad Intercent-ER, le procedure a livello di Area Vasta e le procedure aziendali.

La definizione del suddetto documento è avvenuta a seguito di ripetuti confronti tra l'Agenzia Regionale e le Aree Vaste.

Come sempre accade, durante l'anno la programmazione viene da un lato integrata con nuove richieste di acquisto da parte degli utilizzatori/gestori delle risorse, dall'altro, disattesa per dare spazio alle nuove e aggiornate esigenze.

Infatti, a fronte di una programmazione di n. 495 procedure così ripartita:

- 173 tra due o più aziende;
- aziendali AUSL BO 76;
- aziendali AOSP BO 139;
- aziendali IOR 13;
- aziendali AUSL Imola 16;
- aziendali AUSL FE 35;
- aziendali AOSP FE 43;

i 2 Provveditorati dell'AVEC, compresa la struttura presso AO FE – Ospedale di Cona - ne hanno espletate complessivamente n. 406 (di cui n. 307 Bologna e n. 99 Ferrara) così distinte per macrocategorie:

- n. 56 relative a beni e servizi economali,
- n. 120 relative a beni e service sanitari,
- n. 158 relative ad attrezzature sanitarie, informatiche, tecnico-economali e servizi di manutenzione,
- n. 6 relative a servizi sociali,
- n. 66 rinnovi.

Il valore complessivo annuo di aggiudicazione di dette procedure è stato di € 126.05 mln. iva compresa, valore inferiore per € 5,95 mln. rispetto agli importi indicati nel bando di gara (pari ad un risparmio percentuale del 4,72%).

In continuità con le rilevazioni degli anni precedenti, si esplicita il numero di procedure (gare + rinnovi: vedi tabella) espletate per almeno n. 2 Aziende dell'Area Vasta: n. 123, di cui n. 98 Bologna (74 gare + 24 rinnovi) e n. 24 Ferrara (21 gare + 3 rinnovi), per un importo aggiudicato annuo complessivo di € 49,43 Mln. iva compresa, valore inferiore per € 3,85 Mln. rispetto al bando (-7,79%). In relazione all'attività svolta tra i due provveditorati, essa risulta così ripartita:

- Bologna: n. 7 gare per tutte le Aziende AVEC (importo € 4,58 mln.), n. 27 gare coinvolgono almeno un'Azienda ferrarese, n. 3 gare sono state svolte a livello regionale;
- Ferrara: n. 3 gare per tutte le Aziende AVEC (importo 466.000 euro), n. 6 gare coinvolgono almeno un'Azienda dell'area metropolitana bolognese, n. 15 gare per le due Aziende ferraresi.

L'attività 2018 ha registrato inoltre l'espletamento di n. 19 procedure per l'attivazione di "contratti ponte" di fornitura di farmaci, vaccini, beni sanitari, beni e servizi economici per un valore pari a €. 31,92 mln.: tali procedure non rientrano nel computo totale in quanto effettuate in attesa dell'attivazione delle relative convenzioni Intercent-ER.

Si sottolinea infine che nell'anno 2018 i due provveditorati dell'AVEC hanno fatto ricorso al mercato elettronico di Intercent-ER pubblicando sulla piattaforma regionale n. 551 (2017: 434) procedure per un importo complessivo bandito di € 21,66 Mln. (2017: 19,16) ed un importo totale di aggiudicazione di € 10,38 (2017: 10,83 Mln.) (IVA esclusa), adempiendo al 100% all'obbligo che la Regione ha posto in capo alle Aziende di espletare procedure di gara sulla piattaforma regionale.

Procedure concluse tra due o più Aziende Sanitarie (esclusi proroghe, contratti ponte, integrazioni, estensioni, ecc.)							
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
N° procedure concluse (gare - rinnovi)	84	74	98	90	118	124	123
Importo totale aggiudicazione (MLN €)	33,9	40,2	64,99	37,33	85,57	53,77	49,43
Risparmio totale in valore (MLN €)	3,96	2,96	4,91	3,47	3,59	1,05	3,85
Risparmio percentuale	11,7	7,37	7,56	9,30	4,20	1,97	7,79

5.2. Procedure concorsuali AVEC

In esito alla previsione delle linee guida regionali che davano indicazioni in ordine all'effettuazione di concorsi per il Comparto almeno a livello di Area Vasta, nel 2018 le Amministrazioni di AVEC hanno sottoscritto un protocollo di intesa per la gestione congiunta dei seguenti concorsi pubblici, dei quali la maggior parte già conclusi:

AMBITO TERRITORIALE DI FERRARA (Azienda USL di Ferrara e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara)

- Operatore socio sanitario – Amministrazione capofila: Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara (concluso);
- Collaboratore professionale sanitario – dietista – Amministrazione capofila: Azienda USL di Ferrara (in via di indizione);
- Collaboratore professionale sanitario – tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro – Amministrazione capofila: Azienda USL di Ferrara (in via di indizione);
- Collaboratore professionale – assistente sociale – Amministrazione capofila: Azienda USL di Ferrara.

AMBITO TERRITORIALE DI BOLOGNA (Azienda USL di Bologna, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Azienda USL di Imola, Istituto Ortopedico Rizzoli)

- Collaboratore professionale sanitario – tecnico sanitario di laboratorio biomedico – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (concluso);
- Collaboratore professionale sanitario – ostetrica – Amministrazione capofila: Azienda USL di Imola (concluso);
- Collaboratore professionale sanitario – fisioterapista – Amministrazione capofila: Istituto Ortopedico Rizzoli (concluso);
- Assistente amministrativo – Amministrazione capofila: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna (in via di indizione);

L'esperienza è stata positiva sia per la tempistica che ha consentito alle sei aziende di avere contestualmente disponibili entro fine 2018 n. 4 graduatorie di concorso pubblico, obiettivo altrimenti non raggiungibile nei tempi necessari, sia in considerazione della previsione nei relativi bandi della disponibilità di graduatorie differenziate per azienda che consente poi la gestione separata delle assunzioni, con tempistiche previste a seconda delle specifiche esigenze, e non da ultimo in considerazione dei costi conseguenti alla gestione di concorsi che per questi profili comportano un consistente numero di partecipanti.

In considerazione dei risultati raggiunti è in via di sottoscrizione un nuovo protocollo di intesa per la gestione congiunti dei seguenti ulteriori concorsi pubblici, in ordine di priorità, da espletare nel secondo semestre 2019 e nel 2020:

AMBITO TERRITORIALE DI FERRARA (Azienda USL di Ferrara e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara)

- Collaboratore professionale sanitario – assistente sanitario – Amministrazione capofila: Azienda USL di Ferrara;
- Collaboratore professionale sanitario – logopedista – Amministrazione capofila: Azienda Ospedaliera di Ferrara;
- Collaboratore professionale sanitario – tecnico audiometrista – Amministrazione capofila: Azienda Ospedaliera di Ferrara.

AMBITO TERRITORIALE DI BOLOGNA (Azienda USL di Bologna, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Azienda USL di Imola, Istituto Ortopedico Rizzoli)

- Collaboratore tecnico-professionale – settore: tecnico (ingegnere civile/edile) – Amministrazione capofila: Azienda USL di Imola;
- Collaboratore tecnico-professionale – settore: tecnico (ingegnere elettrico/elettronico) – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna;
- Operatore tecnico specializzato – autista di ambulanza – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna;
- Collaboratore professionale sanitario – ortottista – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna;
- Collaboratore amministrativo-professionale settore: amministrativo – Amministrazione capofila: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna.



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

Policlinico S. Orsola-Malpighi

MONITORAGGIO ANDAMENTO ATTIVITA'

Gennaio - Dicembre 2017 - 2018

DATI DI SINTESI AZIENDALI

15 marzo 2019

ANDAMENTO N. RICOVERI - PERIODO Gennaio Dicembre 2017 - 2018

CATEGORIA	DIMESSI - BOLOGNA				DIMESSI - IMOLA				DIMESSI - FUORI PROVINCIA				DIMESSI - FUORI REGIONE				TOTALE			
	gen-dic17	gen-dic18	D ass.18_17	var%_18_17	gen-dic17	gen-dic18	D ass.18_17	var%_18_17	gen-dic17	gen-dic18	D ass.18_17	var%_18_17	gen-dic17	gen-dic18	D ass.18_17	var%_18_17	gen-dic17	gen-dic18	D ass.18_17	var%_18_17
di cui:																				
DH ONCOLOGICI	295	136	-159	-53,9%	36	17	-19	-52,8%	97	68	-29	-29,9%	107	43	-64	-59,8%	535	264	-271	-50,7%
DH NO ONCOLOGICI	6.222	6.889	+667	+10,7%	303	428	+125	+41,3%	1.083	1.151	+68	+6,3%	1.234	1.420	+186	+15,1%	8.842	9.888	+1.046	+11,8%
RICOVERI DO+DH	44.720	44.665	-55	-0,1%	2.124	2.114	-10	-0,5%	6.047	6.091	+44	0,7%	8.343	8.253	-90	-1,1%	61.234	61.123	-111	-0,2%
VALORI DS ONCOLOGICI	2.716	3.379	+663		185	206	+21		347	457	+110		520	753	+233		3.768	4.795	+1.027	
RICOVERI DO+DH+DSA	47.436	48.044	+608	1,3%	2.309	2.320	+11	0,5%	6.394	6.548	+154	2,4%	8.863	9.006	+143	1,6%	65.002	65.918	+916	1,4%

VALORIZZAZIONE ECONOMICA COMPLESSIVA - PERIODO Gennaio Dicembre 2017 - 2018

(valori in migliaia di euro)

CATEGORIA	DIMESSI - BOLOGNA				DIMESSI - IMOLA				DIMESSI - FUORI PROVINCIA				DIMESSI - FUORI REGIONE				TOTALE			
	gen-dic17	gen-dic18	D ass.18_17	var%_18_17	gen-dic17	gen-dic18	D ass.18_17	var%_18_17	gen-dic17	gen-dic18	D ass.18_17	var%_18_17	gen-dic17	gen-dic18	D ass.18_17	var%_18_17	gen-dic17	gen-dic18	D ass.18_17	var%_18_17
di cui:																				
DH ONCOLOGICI	1.137	274	-863	-75,9%	114	52	-62	-54,6%	279	156	-123	-44,0%	342	97	-245	-71,6%	1.872	579	-1.293	-69,0%
DH NO ONCOLOGICI	9.948	10.343	+395	+4,0%	565	681	+116	+20,4%	1.956	1.919	-37	-1,9%	2.322	2.646	+323	+14,0%	14.791	15.589	+799	+5,4%
RICOVERI DO+DH	1.70	1.51	-191	-11,1%	2.01	1.65	-36	-17,9%	1.89	1.70	-19	-10,1%	1.99	1.88	-11	-5,6%	1.78	1,59	-19	-10,4%
TOTALE VALORIZZAZIONE DO+DH	168.393	170.116	+1.723	1,0%	10.398	9.891	-507	-4,9%	34.223	36.664	+2.441	7,1%	47.841	46.474	-1.367	-2,9%	260.855	263.145	+2.291	0,9%
VALORI DSA ONCOLOGICI	3.763	4.683	+920		283	297	+14		465	588	+123		611	957	+345		5.122	6.525	+1.402	
TOTALE VALORIZZAZIONE DO+DH+DSA	172.156	174.799	+2.644	1,5%	10.681	10.188	-493	-4,6%	34.687	37.252	+2.564	7,4%	48.453	47.431	-1.022	-2,1%	265.977	269.670	+3.693	1,4%

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

VALORIZZAZIONE ECONOMICA AL NETTO ATTIVITA' DI TRAPIANTO
PERIODO Gennaio Dicembre 2017 - 2018
 (valori in migliaia di euro)

	DIMESSI - BOLOGNA			DIMESSI - IMOLA			DIMESSI - FUORI PROVINCIA			DIMESSI - FUORI REGIONE			TOTALE		
	gen-dic17	gen-dic18	var% 18_17	gen-dic17	gen-dic18	var% 18_17	gen-dic17	gen-dic18	var% 18_17	gen-dic17	gen-dic18	var% 18_17	gen-dic17	gen-dic18	var% 18_17
degenza: Mobilità sanitaria (1 2 6 10)															
IN REGIME ORDINARIO (vide)	149.172	150.289	+1.117	7.896	7.877	-19	26.110	27.687	+1.577	38.999	36.591	-2.409	222.177	222.443	+266
Val medio DO	4,17	4,27	2,3%	4,74	5,10	13,7%	5,62	5,97	6,2%	5,71	5,54	-3,0%	4,54	4,63	2,0%
	890	878	-13	30	66	119,6%	81	92	11	59	21	-37,7	1.060	1.056	-0,3%
VALORE DEGENZA ORDINARIA	150.062	151.166	+1.104	7.926	7.942	+16	26.191	27.779	+1.588	39.058	36.612	-2.447	223.237	223.499	+262
DH	11.084	10.617	-467	680	733	+53	2.234	2.075	-159	2.664	2.744	+80	16.662	16.169	-494
Val medio DH	1,70	1,51	-11,1%	2,01	1,65	-17,9%	1,89	1,70	-10,1%	1,99	1,88	-5,6%	1,78	1,59	-10,4%
TOTALE VALORIZZAZIONE DO+DH	161.147	161.784	+637	8.605	8.675	+70	28.425	29.854	+1.429	41.722	39.355	-2.367	239.899	239.668	-232
VALORE ATTIVITA' ONCOLOGICI (di cui: C, M, T, e Impianto farmaci)	3.763	4.683	+920	283	297	+14	465	588	+123	611	957	+345	5.122	6.525	+1.402
TOTALE VALORIZZAZIONE DO+DH+DSA	164.909	166.467	+1.557	8.889	8.972	+83	28.890	30.442	+1.552	42.333	40.312	-2.021	245.022	246.192	+1.171
PERCENTUALE ATTIVITA' ONCOLOGICI	2,2%	2,8%	+28,2%	3,2%	3,3%	+0,3%	9,9%	9,8%	-0,1%	14,4%	15,7%	+1,3%	17,2%	16,7%	-0,5%
PERCENTUALE ATTIVITA' ONCOLOGICI (di cui: C, M, T, e Impianto farmaci)	2,2%	2,8%	+28,2%	3,2%	3,3%	+0,3%	9,9%	9,8%	-0,1%	14,4%	15,7%	+1,3%	17,2%	16,7%	-0,5%

Em è compresa l'attività svolta c/o l'Ospedale di Imola

LOGIE PRODUTTIVE RICOVERO DEGENZA ORDINARIA E DAY HOSPITAL **TOTALE**

do Gennaio - Dicembre 2017-2018

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

Totale Azienda

	Dimessi			Importo				
	12m2017	12m2018	Delta	Delta%	12m2017	12m2018	Delta	Delta%
Linea Produzione								
Interventi sistema cardiovascolare	242	290	48	20%	1.825.390	2.017.538	192.149	11%
pass coronarico	179	164	-15	-8%	3.452.762	3.138.309	-314.453	-9%
diologia medica	4.012	3.889	-123	-3%	10.271.690	9.904.336	-367.354	-4%
onarografia	1.570	1.692	122	8%	4.422.942	4.778.246	355.304	8%
pianto defibrillatore	124	110	-14	-11%	2.493.188	2.140.350	-352.838	-14%
erventi cardiovascolari	872	866	-6	-1%	12.907.064	12.840.993	-66.071	-1%
Interventi su valvole cardiache	794	846	52	7%	18.845.050	20.646.346	1.801.296	10%
ecemaker	322	359	37	11%	1.708.623	1.975.785	267.162	16%
CH - Cardiologia Cardiocirurgia	8.115	8.216	101	1%	55.926.709	57.441.904	1.515.194	3%
Appendicectomia	332	359	27	8%	1.030.918	1.144.408	113.490	11%
Epto-pancr no colec	55	20	-35	-64%	510.249	167.030	-343.219	-67%
Epto-pancr vie biliari	497	455	-42	-8%	5.276.751	4.830.235	-446.516	-8%
Chir.Ano e Stoma	479	548	69	14%	585.948	697.676	111.728	19%
Chir.Digestiva	196	183	-13	-7%	1.163.730	1.115.530	-48.200	-4%
Chir.mammella pat.benigna	493	484	-9	-2%	879.147	948.263	69.116	8%
Chirurgia bariatrica	41	82	41	100%	240.601	485.772	245.171	102%
Chirurgia maggiore apparato digerente	967	917	-50	-5%	13.053.185	12.362.667	-690.518	-5%
Splecistomie	46	58	12	26%	354.358	451.731	97.373	27%
Cholecistomie laparoscopiche	310	389	79	25%	1.000.066	1.188.998	188.932	19%
Ernie	809	1.043	234	29%	1.317.769	1.602.272	284.503	22%
Int. App. emolinfop.	793	884	91	11%	3.644.146	3.257.458	-386.688	-11%
Interventi apparato digerente	90	119	29	32%	511.585	615.976	104.391	20%
Interventi maggiori intestino	359	410	51	14%	2.889.429	3.225.989	336.560	12%
Interventi minori su intestino	130	135	5	4%	655.720	692.779	37.060	6%
Int.tiroidi/paratir.	267	296	29	11%	856.686	918.233	61.547	7%
Mastectomie subtotali	334	338	4	1%	531.860	545.544	13.684	3%
Mastectomie totali	118	132	14	12%	457.487	503.000	45.513	10%
CHG - Chir.Gen	6.316	6.852	536	8%	34.959.635	34.753.561	-206.074	-1%
Chir.pelle	993	978	-15	-2%	1.962.758	1.935.365	-27.393	-1%
CHP - Chir.Pelle	993	978	-15	-2%	1.962.758	1.935.365	-27.393	-1%
Altri interv.Ch.Tor.	153	213	60	39%	322.792	456.657	133.865	41%
Intevnti maggiori Ch.Tor.	429	538	109	25%	3.481.790	4.179.408	697.619	20%
CHT - Chir.Toracica	582	751	169	29%	3.804.581	4.636.065	831.484	22%

Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2017	12m2018	Delta	Delta%	12m2017	12m2018	Delta	Delta%
Altri interventi vascolari	517	413	-104	-20%	3.157.477	2.614.485	-542.992	-17%
Inserzione di stent carotideo	16	13	-3	-19%	95.498	81.969	-13.529	-14%
Interv. Arterie+amputaz.	89	95	6	7%	970.545	1.031.660	61.115	6%
Clipping vene	146	139	-7	-5%	241.947	233.289	-8.658	-4%
Chir. Vascolare	768	660	-108	-14%	4.465.466	3.961.403	-504.064	-11%
Disturbi mentali	309	258	-51	-17%	913.965	868.810	-45.155	-5%
Psicofarmacologia	309	258	-51	-17%	913.965	868.810	-45.155	-5%
Neurolinfopatie	802	838	36	4%	1.948.165	2.040.800	92.635	5%
Neoplasie e leucemia chirurgica	87	76	-11	-13%	739.484	664.844	-74.640	-10%
Neoplasie e leucemia medica	632	523	-109	-17%	4.987.591	4.616.384	-371.207	-7%
Ematologia	1.521	1.437	-84	-6%	7.675.240	7.322.027	-353.212	-5%
Ematologia	798	779	-19	-2%	6.115.119	6.188.275	73.156	1%
Ematologia	798	779	-19	-2%	6.115.119	6.188.275	73.156	1%
Endocrinologia-Metabolismo	44	58	14	32%	277.899	373.235	95.336	34%
Endocrinologia-Metabolismo	769	573	-196	-25%	1.203.627	958.478	-245.149	-20%
Endocrinologia-Metabolismo	813	631	-182	-22%	1.481.526	1.331.713	-149.812	-10%
Emergenza	79	68	-11	-14%	3.720.298	3.111.272	-609.026	-16%
Emergenza	182	194	12	7%	1.090.812	1.190.853	100.041	9%
Emergenza	577	587	10	2%	1.654.685	1.613.656	-41.029	-2%
Emergenza	119	142	23	19%	299.658	334.143	34.484	12%
Emergenza	12	17	5	42%	32.743	55.982	23.240	71%
Emergenza	969	1.008	39	4%	6.798.197	6.305.906	-492.290	-7%
Follow-up oncol. semplice	16	28	12	75%	7.055	17.917	10.862	154%
Follow-up oncol. semplice	16	28	12	75%	7.055	17.917	10.862	154%
Gastroenterologia medica	4.908	4.810	-98	-2%	13.871.766	13.599.096	-272.670	-2%
Gastroenterologia	4.908	4.810	-98	-2%	13.871.766	13.599.096	-272.670	-2%
Altra chirurgia ginecologica	333	391	58	17%	497.603	546.423	48.819	10%
Altri interventi chirurgici	13	17	4	31%	68.041	82.843	14.801	22%
Eviscerazione pelvica	100	100	0	0%	629.017	642.984	13.967	2%
Ginecologia medica	302	258	-44	-15%	407.635	337.992	-69.642	-17%
Interventi utero	2.379	2.304	-75	-3%	6.297.452	6.246.943	-50.509	-1%
GIN - Ginecologia	3.127	3.070	-57	-2%	7.899.749	7.857.185	-42.563	-1%
Altre Mal. infettive	421	506	85	20%	1.233.293	1.495.426	262.133	21%

Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2017	12m2018	Delta	Delta%	12m2017	12m2018	Delta	Delta%
	V chirurgico	1	2	1		29.327	56.462	27.135
V medico	100	105	5	5%	676.103	670.308	-5.794	-1%
sezioni batteriche e non batteriche chirurgiche	88	123	35	40%	1.347.134	2.011.591	664.457	49%
sezioni batteriche e non batteriche mediche	1.116	1.104	-12	-1%	6.808.478	6.752.572	-55.906	-1%
al.infettive	1.726	1.840	114	7%	10.094.334	10.986.359	892.024	9%
paniologia	17	13	-4	-24%	183.225	183.558	333	0%
paniologia neurostimolatore vagale	1	0	-1	-100%	17.281	0	-17.281	-100%
erventi sul midollo spinale	-	3	3		-	26.510	26.510	
leurochir.	18	16	-2	-11%	200.505	210.068	9.563	5%
onato normale	1.553	1.463	-90	-6%	541.470	509.433	-32.037	-6%
atologia neonatol. Maggiore	1.745	1.777	32	2%	8.273.354	8.172.327	-101.027	-1%
atologia neonatologia/Nido	3.298	3.240	-58	-2%	8.814.824	8.681.760	-133.064	-2%
irus ischemico acuto	41	0	-41	-100%	255.025	0	-255.025	-100%
emisia cerebrale transitoria	158	131	-27	-17%	401.995	332.386	-69.610	-17%
allattie cerebrovascolari	736	743	7	1%	2.840.744	2.873.533	32.789	1%
allattie nervi periferici	96	87	-9	-9%	403.021	316.764	-86.257	-21%
allattie neurologiche	862	839	-23	-3%	3.639.026	3.758.637	119.611	3%
allattie sistema nervoso	192	173	-19	-10%	522.280	458.987	-63.293	-12%
atologia neurologica	180	182	2	1%	374.246	399.246	24.999	7%
CU - Neurologia	2.265	2.155	-110	-5%	8.436.338	8.139.553	-296.785	-4%
etro-Urologia medica	2.572	2.754	182	7%	6.504.729	7.299.397	794.667	12%
Uro-Urologia medica	2.572	2.754	182	7%	6.504.729	7.299.397	794.667	12%
Altri interventi oculistica	827	829	2	0%	1.280.020	1.294.386	14.366	1%
Casi medici oculistici	118	84	-34	-29%	187.964	135.612	-52.352	-28%
Cataratta	78	88	10	13%	79.000	87.624	8.624	11%
Interventi retina	309	264	-45	-15%	481.544	411.631	-69.914	-15%
Interventi sull'orbita	25	23	-2	-8%	96.107	93.257	-2.850	-3%
OCU - Oculistica	1.357	1.288	-69	-5%	2.124.636	2.022.511	-102.125	-5%
Interv.bocca	286	265	-21	-7%	417.083	366.080	-51.004	-12%
Odonto medica+estrazioni	101	117	16	16%	74.230	63.061	-11.170	-15%
ODN - Odonto	387	382	-5	-1%	491.314	429.140	-62.173	-13%
Altri interv. ORL	790	718	-72	-9%	1.505.158	1.350.286	-154.872	-10%
Casi medici ORL/Maxillo facciale	1.010	1.006	-4	0%	1.025.911	1.022.416	-3.494	0%
Interventi maggiori ORL	173	177	4	2%	718.311	728.529	10.218	1%

Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2017	12m2018	Delta	Delta%	12m2017	12m2018	Delta	Delta%
Interventi tonsille e adenoidie	258	307	49	19%	257.052	308.864	51.812	20%
Otorinolaringoiatria medica	65	43	-22	-34%	155.464	88.063	-67.401	-43%
Tracheostomie	91	93	2	2%	1.956.706	1.789.396	-167.310	-9%
RL/Max.Facc.	2.387	2.344	-43	-2%	5.618.601	5.287.554	-331.048	-6%
Chirurgia ortopedica	205	189	-16	-8%	997.407	1.019.656	22.249	2%
Artrodesi	1	0	-1	-100%	15.521	0	-15.521	-100%
Chir.mano minore no tunnel	81	76	-5	-6%	108.070	98.760	-9.310	-9%
Interventi ginocchio	53	49	-4	-8%	135.853	127.156	-8.697	-6%
Interventi maggiori arti inferiori	-	1	1		-	13.641	13.641	
Interventi su anca e femore	285	320	35	12%	2.054.636	2.298.892	244.256	12%
Interventi su arto inferiore	135	120	-15	-11%	677.241	597.036	-80.205	-12%
Interventi su spalla e gomito	47	45	-2	-4%	213.665	203.582	-10.083	-5%
Interventi su piede	153	144	-9	-6%	376.539	356.070	-20.469	-5%
Interventi nervi perif.	54	36	-18	-33%	434.999	310.434	-124.565	-29%
Artroprotezione Media	1.409	1.305	-104	-7%	4.563.086	3.947.121	-615.965	-13%
Artroprotesi anca e ginocchio	468	440	-28	-6%	4.774.438	4.531.330	-243.108	-5%
Interventi amputazione mezzi di fissazione	78	83	5	6%	170.764	199.131	28.367	17%
ORTOPEDIA	2.969	2.808	-161	-5%	14.522.221	13.702.810	-819.411	-6%
Ginecologia	888	814	-74	-8%	1.057.522	956.348	-101.174	-10%
Gestetr.chirurgica(+aborti)	1.076	907	-169	-16%	1.000.970	832.148	-168.822	-17%
Gestetr.medica(+aborti)	1.060	1.069	9	1%	2.559.710	2.631.776	72.066	3%
Parti cesarei	1.978	1.868	-110	-6%	2.767.653	2.571.667	-195.986	-7%
Parti non cesarei	5.002	4.658	-344	-7%	7.385.855	6.991.939	-393.916	-5%
GINECOLOGIA	8.928	8.249	-679	-8%	11.661.140	10.952.730	-708.410	-6%
Pelle-Mammella casi medici	592	607	15	3%	1.165.250	981.610	-183.640	-16%
PAM - Pelle/Mammella casi medici	592	607	15	3%	1.165.250	981.610	-183.640	-16%
Apparato respiratorio respirazione assistita	198	166	-32	-16%	1.663.219	1.630.772	-32.448	-2%
Pneumologia medica	3.653	3.559	-94	-3%	12.394.443	12.490.170	95.726	1%
PNE - Pneumologia	3.851	3.725	-126	-3%	14.057.663	14.120.941	63.279	0%
Chemioterapia	635	392	-243	-38%	2.649.160	1.424.971	-1.224.190	-46%
Radioterapia	319	241	-78	-24%	860.398	570.228	-290.170	-34%
RCT - Radio-Chemioterapia	954	633	-321	-34%	3.509.558	1.995.198	-1.514.360	-43%
Varie/errori codifica	996	868	-128	-13%	577.886	575.732	-2.154	0%
RES - DRG residuali	996	868	-128	-13%	577.886	575.732	-2.154	0%
Riabilitazione	331	427	96	29%	660.609	679.104	18.496	3%
RIA - Riabilitazione	331	427	96	29%	660.609	679.104	18.496	3%

	Dimessi			Importo				
	12m2017	12m2018	Delta	Delta%	12m2017	12m2018	Delta	Delta%
Linea Produzione								
Trapianto di midollo	156	209	53	34%	9.946.149	13.327.188	3.381.039	34%
Trapianti midollo	156	209	53	34%	9.946.149	13.327.188	3.381.039	34%
Trapianto cuore	29	24	-5	-17%	2.340.413	1.618.578	-721.835	-31%
Trapianto di fegato e/o trapianto di intestino	78	70	-8	-10%	5.213.672	5.273.508	59.835	1%
Trapianto di polmone	7	7	0	0%	543.566	537.761	-5.806	-1%
Trapianto rene	99	96	-3	-3%	3.579.068	3.353.619	-225.449	-6%
Trapianti organo	213	197	-16	-8%	11.676.720	10.783.465	-893.255	-8%
Urologia	1.789	1.949	160	9%	7.159.784	7.832.338	672.554	9%
Urologia	745	911	166	22%	1.138.404	1.257.451	119.046	10%
Chirurgia urologica maggiore	106	107	1	1%	1.652.163	1.629.253	-22.910	-1%
Chirurgia urologica minore	91	111	20	22%	100.087	129.612	29.525	29%
Interventi maggiori su pelvi maschile	439	534	95	22%	2.738.242	3.285.714	547.471	20%
Interventi testicolo	581	515	-66	-11%	742.076	623.557	-118.519	-16%
Prostatectomie	237	269	32	14%	643.954	729.378	85.424	13%
Urologia	3.988	4.396	408	10%	14.174.710	15.487.303	1.312.593	9%
Totale complessivo	62.297	62.025	-272	-0,4%	265.843.666	267.920.857	2.077.191	0,8%

di cui Chirurgia Bariatrica Bentivoglio - Poggioli

	Dimessi			Importo				
	12m2017	12m2018	Delta	Delta%	12m2017	12m2018	Delta	Delta%
Linea Produzione								
Chirurgia bariatrica	-	15	15,		-	88.685	88.685	
Chir - Chir.Gen	-	15	15,		-	88.685	88.685	
Varie/errori codifica	-	1	1,		-	220	220	
RS - DRG residuali	-	1	1,		-	220	220	
Totale complessivo		16	16			88.905	88.905	

di cui Week Surgery Budrio

	Dimessi			Importo				
	12m2017	12m2018	Delta	Delta%	12m2017	12m2018	Delta	Delta%
Linea Produzione								
Cardiologia medica	-	3	3		-	2.905	2.905	
Interventi cardiovascolari	1	1	0,		1.669	1.669	0	0%
CARCCH - Cardiologia Cardiochirurgia	1	4	3,	300%	1.669	4.574	2.905	
Appendicectomia	-	1	1,		-	2.637	2.637	
Ch.Epato-pancr vie biliari	1	1	0,	0%	9.052	13.914	4.862	54%
Chir.Ano e Stoma	365	401	36,	10%	382.982	427.349	44.367	12%

Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2017	12m2018	Delta	Delta%	12m2017	12m2018	Delta	Delta%
Chir. Digestiva	37	11	-26,	-70%	179.171	47.739	-131.432	-73%
Chir. mammella pat. benigna	31	53	22,	71%	49.655	105.574	55.919	113%
Chirurgia bariatrica	-	1	1,					
olecistomie	8	5	-3,	-38%	53.819	27.257	-26.562	-49%
olecistomie laparoscopiche	115	116	1,	1%	316.941	250.706	-66.235	-21%
Proctologie	418	544	126,	30%	598.562	758.493	159.930	27%
Chir. App. emolinfop.	25	29	4,	16%	48.257	50.837	2.580	5%
Interventi maggiori intestino	11	6	-5,	-45%	54.942	18.538	-36.404	-66%
Interventi minori su intestino	1	3	2,		1.736	5.012	3.277	
Chir. Gen	1.012	1.171	159,	16%	1.695.117	1.714.135	19.018	1%
Chir. pelle	296	285	-11,	-4%	531.277	509.003	-22.274	-4%
Chir - Chir. Pelle	296	285	-11,	-4%	531.277	509.003	-22.274	-4%
Altri interventi vascolari	-	1	1,		-	2.822	2.822	
Interventi di stripping vene	143	135	-8,	-6%	238.610	225.261	-13.349	-6%
Chir. Vascolare	143	136	-7,	-5%	238.610	228.083	-10.527	-4%
Chir. EM	1	-	-1,	-100%	2.962	-	-2.962	-100%
Chir. EM - Chir. Oncologia	4	-	-4,	-100%	8.356	-	-8.356	-100%
Chir. Oncologia	5	-	-5,	-100%	11.319	-	-11.319	-100%
Interventi per traumatismo	10	6	-4,	-40%	19.102	20.937	1.835	10%
Reazioni allergiche e avvelenamenti	9	8	-1,	-11%	6.776	17.690	10.914	161%
Emerg./Urgenza	19	14	-5,	-26%	25.878	38.627	12.749	49%
Follow-up oncol. semplice	-	1	1,		-	220	220	
Follow-up oncol.	-	1	1,		-	220	220	
Gastroenterologia medica	17	51	34,	200%	2.116	6.539	4.423	209%
Gastroenterologia	17	51	34,	200%	2.116	6.539	4.423	209%
Altra chirurgia ginecologica	1	1	0,	0%	1.424	1.479	55	4%
Ginecologia	1	1	0,	0%	1.424	1.479	55	4%
Malattie sistema nervoso	1	2	1	100%	220	440	220	100%
Neurologia	1	2	1	100%	220	440	220	100%
Nefro-Urologia medica	3	9	6,	200%	1.519	1.884	366	24%
Nefro-Urologia medica	3	9	6,	200%	1.519	1.884	366	24%
Altri interventi oculistica	10	10	0,	0%	16.695	16.630	-65	0%
Casi medici oculistici	-	2	2,		-	249	249	
Oculistica	10	12	2,	20%	16.695	16.879	184	1%
Interv. bocca	1	-	-1,	-100%	1.402	-	-1.402	-100%
ODN - Odonto	1	-	-1,	-100%	1.402	-	-1.402	-100%

Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2017	12m2018	Delta	Delta%	12m2017	12m2018	Delta	Delta%
tra chir. ortopedica	1	2	1,	100%	1.544	3.088	1.544	100%
nervi perif.	5	-	-5,	-100%	29.780	-	-29.780	-100%
rtopedia	6	2	-4,	-67%	31.325	3.088	-28.236	-90%
lle-Mammella casi medici	-	1	1,		-	124	124	
elle/Mammella casi medici	-	1	1,		-	124	124	
neumologia medica	-	1	1,		-	124	124	
neumologia	-	1	1,		-	124	124	
rie/errori codifica	49	62	13,	27%	9.374	17.476	8.102	86%
RG residuali	49	62	13,	27%	9.374	17.476	8.102	86%
abilitazione	40	74	34,	85%	11.581	20.365	8.784	76%
abilitazione	40	74	34,	85%	11.581	20.365	8.784	76%
tra chirurgia urologica	148	180	32,	22%	185.460	179.936	-5.523	-3%
ermenti testicolo	119	97	-22,	-18%	146.659	118.565	-28.094	-19%
Urologia	267	277	10,	4%	332.119	298.501	-33.617	-10%
Totale complessivo	1.871	2.103	232	12,4%	2.911.643	2.861.543	-50.100	-2%

OGGI LA ROMAGNA (r_emiro)

allegato al PG 019/0433301 del 07/05/2019 11:01:52

LOGIE PRODUTTIVE RICOVERO DEGENZA ORDINARIA E DAY HOSPITAL (RESIDENTI AUSL BOLOGNA)

do Gennaio - Dicembre 2017-2018

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

	Dimessi			Importo				
	12m2017	12m2018	Delta	Delta%	12m2017	12m2018	Delta	Delta%
Totale Azienda								
Linea Produzione								
Interventi sistema cardiovascolare	112	134	22	20%	713.837	835.534	121.697	17%
pass coronarico	152	131	-21	-14%	2.971.496	2.533.340	-438.156	-15%
rdiologia medica	3.218	3.087	-131	-4%	8.576.146	8.199.492	-376.653	-4%
ronarografia	662	683	21	3%	1.765.691	1.815.535	49.845	3%
pianto defibrillatore	79	61	-18	-23%	1.589.473	1.172.522	-416.951	-26%
Interventi cardiovascolari	369	403	34	9%	5.304.390	5.531.296	226.906	4%
Interventi su valvole cardiache	454	481	27	6%	10.922.071	11.825.437	903.365	8%
pacemaker	262	291	29	11%	1.345.424	1.636.391	290.967	22%
CHG - Cardiologia Cardiochirurgia	5.308	5.271	-37	-1%	33.188.527	33.549.546	361.019	1%
Appendicectomia	244	281	37	15%	750.497	899.930	149.433	20%
Epto-pancr no colec	14	7	-7	-50%	119.171	59.441	-59.730	-50%
Epto-pancr vie biliari	172	182	10	6%	1.832.363	2.025.654	193.291	11%
Chir.Ano e Stoma	244	323	79	32%	289.917	390.789	100.872	35%
Chir.Digestiva	106	98	-8	-8%	621.324	581.745	-39.579	-6%
Chir.mammella pat.benigna	375	367	-8	-2%	626.418	680.305	53.887	9%
Chirurgia bariatrica	24	55	31	129%	140.441	325.958	185.517	132%
Chirurgia maggiore apparato digerente	455	458	3	1%	6.074.700	6.156.662	81.961	1%
Gliecistectomie	28	38	10	36%	213.051	295.254	82.203	39%
Gliecistectomie laparoscopiche	256	301	45	18%	821.898	910.321	88.423	11%
Ernie	639	840	201	31%	980.362	1.224.763	244.401	25%
Int. App. emolinfop.	541	607	66	12%	2.396.254	2.138.229	-258.025	-11%
Interventi apparato digerente	53	53	0	0%	295.805	282.551	-13.254	-4%
Interventi maggiori intestino	147	156	9	6%	1.173.432	1.179.540	6.109	1%
Interventi minori su intestino	35	36	1	3%	167.520	179.887	12.367	7%
Int.tiroidi/paratir.	191	219	28	15%	600.003	668.010	68.007	11%
Mastectomie subtotali	243	248	5	2%	366.907	363.660	-3.247	-1%
Mastectomie totali	85	79	-6	-7%	321.578	299.408	-22.170	-7%
CHG - Chir.Gen	3.852	4.348	496	13%	17.791.640	18.662.107	870.467	5%
Chir.pelle	799	799	0	0%	1.521.511	1.549.706	28.195	2%
CHP - Chir.Pelle	799	799	0	0%	1.521.511	1.549.706	28.195	2%
Altri interv.Ch.Tor.	91	124	33	36%	179.377	251.325	71.947	40%
Intevnti maggiori Ch.Tor.	311	377	66	21%	2.518.309	2.916.740	398.431	16%
CHT - Chir.Toracica	402	501	99	25%	2.697.687	3.168.065	470.378	17%

Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2017	12m2018	Delta	Delta%	12m2017	12m2018	Delta	Delta%
Altri interventi vascolari	359	303	-56	-16%	2.071.974	1.822.933	-249.041	-12%
Inserzione di stent carotideo	15	11	-4	-27%	89.529	69.800	-19.729	-22%
Interv. Arterie+amputaz.	73	81	8	11%	801.876	851.231	49.355	6%
Clipping vene	120	111	-9	-8%	198.563	184.299	-14.265	-7%
Chir. Vascolare	567	506	-61	-11%	3.161.943	2.928.263	-233.680	-7%
Disturbi mentali	213	182	-31	-15%	441.384	432.857	-8.528	-2%
Psicologia	213	182	-31	-15%	441.384	432.857	-8.528	-2%
Neurolinfopatie	576	600	24	4%	1.348.168	1.391.947	43.779	3%
Neoplasie e leucemia chirurgica	51	43	-8	-16%	403.280	377.100	-26.180	-6%
Neoplasie e leucemia medica	384	340	-44	-11%	3.084.059	3.024.710	-59.349	-2%
Neurolinfopatie	1.011	983	-28	-3%	4.835.507	4.793.757	-41.750	-1%
Neoplasie Ginecologiche	660	650	-10	-2%	5.118.803	5.175.728	56.925	1%
Neoplasie Oncologiche	660	650	-10	-2%	5.118.803	5.175.728	56.925	1%
Neoplasie Endocrine	27	30	3	11%	152.708	196.551	43.843	29%
Neoplasie Endocrine-metab, casi chir.	512	363	-149	-29%	849.705	638.911	-210.794	-25%
Neoplasie Endocrine-metab, casi medici	539	393	-146	-27%	1.002.413	835.463	-166.950	-17%
Neoplasie Endocrine-Metabolismo	35	27	-8	-23%	1.617.086	1.182.124	-434.962	-27%
Neoplasie Endocrine-Metabolismo	108	115	7	6%	660.267	726.360	66.092	10%
Neoplasie Endocrine-Metabolismo	335	331	-4	-1%	791.148	804.817	13.669	2%
Neoplasie Endocrine-Metabolismo	113	132	19	17%	284.121	311.974	27.853	10%
Neoplasie Endocrine-Metabolismo	10	16	6	60%	30.050	52.307	22.257	74%
Neoplasie Endocrine-Metabolismo	601	621	20	3%	3.382.671	3.077.581	-305.090	-9%
Neoplasie Endocrine-Metabolismo	6	14	8	133%	2.928	4.773	1.845	63%
Neoplasie Endocrine-Metabolismo	6	14	8	133%	2.928	4.773	1.845	63%
Neoplasie Endocrine-Metabolismo	3.200	3.171	-29	-1%	8.818.895	8.824.879	5.984	0%
Neoplasie Endocrine-Metabolismo	3.200	3.171	-29	-1%	8.818.895	8.824.879	5.984	0%
Neoplasie Endocrine-Metabolismo	217	254	37	17%	320.140	347.432	27.291	9%
Neoplasie Endocrine-Metabolismo	2	2	0	0%	10.224	10.224	0	0%
Neoplasie Endocrine-Metabolismo	36	37	1	3%	221.826	236.968	15.142	7%
Neoplasie Endocrine-Metabolismo	209	177	-32	-15%	290.109	232.514	-57.595	-20%
Neoplasie Endocrine-Metabolismo	1.566	1.453	-113	-7%	3.987.444	3.808.738	-178.706	-4%
Neoplasie Endocrine-Metabolismo	2.030	1.923	-107	-5%	4.829.743	4.635.875	-193.868	-4%

Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2017	12m2018	Delta	Delta%	12m2017	12m2018	Delta	Delta%
Altre Mal. Infettive	291	385	94	32%	840.066	1.132.969	292.904	35%
V chirurgico	-	2	2		-	56.462	56.462	
V medico	66	86	20	30%	439.219	546.109	106.890	24%
Lesioni batteriche e non batteriche chirurgiche	63	91	28	44%	988.883	1.492.972	504.089	51%
Lesioni batteriche e non batteriche mediche	975	943	-32	-3%	5.807.389	5.612.363	-195.026	-3%
Tal. Infettive	1.395	1.507	112	8%	8.075.557	8.840.875	765.318	9%
Antiotomia	4	3	-1	-25%	40.096	33.583	-6.513	-16%
Antiotomia neurostimolatore vagale	1	0	-1	-100%	17.281	0	-17.281	-100%
Interventi sul midollo spinale	-	1	1		-	8.666	8.666	
Neurochir.	5	4	-1	-20%	57.377	42.248	-15.128	-26%
Neonato normale	1.376	1.290	-86	-6%	480.477	450.412	-30.065	-6%
Patologia neonatol. Maggiore	1.490	1.513	23	2%	5.934.120	5.853.439	-80.681	-1%
Neonatalogia/Nido	2.866	2.803	-63	-2%	6.414.597	6.303.851	-110.746	-2%
Encefalopatia ischemica acuta	34	-	-34	-100%	208.303	-	-208.303	-100%
Encefalopatia ischemia cerebrale transitoria	145	119	-26	-18%	371.603	304.195	-67.408	-18%
Malattie cerebrovascolari	671	682	11	2%	2.584.844	2.634.202	49.358	2%
Malattie nervi periferici	82	66	-16	-20%	323.277	234.753	-88.524	-27%
Malattie neurologiche	689	657	-32	-5%	3.004.030	3.073.369	69.338	2%
Malattie sistema nervoso	106	95	-11	-10%	295.346	250.047	-45.299	-15%
Patologia neurologica	156	160	4	3%	323.799	367.077	43.278	13%
Neurologia	1.883	1.779	-104	-6%	7.111.203	6.863.642	-247.561	-3%
Defro-Urologia medica	1.923	2.028	105	5%	5.053.577	5.443.693	390.116	8%
NU - Nefro-Urologia medica	1.923	2.028	105	5%	5.053.577	5.443.693	390.116	8%
Altri interventi oculistica	441	479	38	9%	689.700	754.659	64.959	9%
Casi medici oculistici	98	72	-26	-27%	161.310	120.902	-40.407	-25%
Cataratta	65	69	4	6%	64.116	68.520	4.404	7%
Interventi retina	247	216	-31	-13%	384.029	336.077	-47.952	-12%
Interventi sull'orbita	20	14	-6	-30%	76.667	56.070	-20.597	-27%
OCU - Oculistica	871	850	-21	-2%	1.375.822	1.336.229	-39.593	-3%
Interv.bocca	191	183	-8	-4%	276.178	253.277	-22.902	-8%
Odonto medica+estrazioni	79	90	11	14%	60.487	44.474	-16.013	-26%
ODN - Odonto	270	273	3	1%	336.666	297.751	-38.915	-12%

Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2017	12m2018	Delta	Delta%	12m2017	12m2018	Delta	Delta%
Interventi ORL	529	478	-51	-10%	972.710	867.174	-105.536	-11%
Casi medici ORL/Maxillo facciale	836	841	5	1%	838.269	862.750	24.482	3%
Interventi maggiori ORL	80	81	1	1%	336.427	321.485	-14.942	-4%
Interventi tonsille e adenoidi	212	257	45	21%	209.491	252.428	42.936	20%
Otorinolaringoiatria medica	29	24	-5	-17%	58.759	57.277	-1.482	-3%
Tracheostomie	60	52	-8	-13%	1.465.344	1.172.892	-292.452	-20%
ORL/Max.Facc.	1.746	1.733	-13	-1%	3.881.000	3.534.006	-346.994	-9%
Chirurgia ortopedica	133	127	-6	-5%	605.534	648.420	42.885	7%
Artrodesi	1	-	-1	-100%	15.521	-	-15.521	-100%
Chirurgia mano minore no tunnel	68	64	-4	-6%	90.180	83.164	-7.016	-8%
Interventi ginocchio	46	34	-12	-26%	118.596	88.704	-29.891	-25%
Interventi maggiori arti inferiori	-	1	1		-	13.641	13.641	
Interventi su anca e femore	273	306	33	12%	1.968.954	2.192.624	223.670	11%
Interventi su arto inferiore	114	105	-9	-8%	573.280	522.161	-51.119	-9%
Interventi su spalla e gomito	43	42	-1	-2%	194.616	189.258	-5.358	-3%
Interventi su piede	125	109	-16	-13%	307.826	266.174	-41.651	-14%
Trasferimento nervi periferici	37	31	-6	-16%	283.603	256.485	-27.118	-10%
Ortopedia Medica	1.054	997	-57	-5%	3.204.170	2.819.163	-385.007	-12%
Artrodesi anca e ginocchio	392	375	-17	-4%	3.989.107	3.862.743	-126.364	-3%
Amputazione mezzi di fissazione	61	60	-1	-2%	109.116	119.138	10.022	9%
ORT - Ortopedia	2.347	2.251	-96	-4%	11.460.504	11.061.677	-398.828	-3%
Ginecologia	718	648	-70	-10%	847.929	756.582	-91.346	-11%
Ostetr. chirurgica(+aborti)	829	722	-107	-13%	761.845	631.815	-130.031	-17%
Ostetr. medica(+aborti)	843	855	12	1%	2.022.154	2.064.426	42.272	2%
Parti cesarei	1.720	1.622	-98	-6%	2.370.329	2.231.040	-139.289	-6%
Parti non cesarei	4.110	3.847	-263	-6%	6.002.257	5.683.862	-318.394	-5%
OST - Ostetricia	486	502	16	3%	969.563	803.571	-165.991	-17%
Pelle-Mammella casi medici	486	502	16	3%	969.563	803.571	-165.991	-17%
Apparato respiratorio respirazione assistita	167	138	-29	-17%	1.280.406	1.268.075	-12.330	-1%
Pneumologia medica	3.137	3.093	-44	-1%	10.715.737	10.979.049	263.312	2%
PNE - Pneumologia	3.304	3.231	-73	-2%	11.996.143	12.247.124	250.982	2%
Chemioterapia	392	236	-156	-40%	1.681.982	907.666	-774.316	-46%
Radioterapia	141	134	-7	-5%	329.144	255.619	-73.525	-22%
RCT - Radio-Chemioterapia	533	370	-163	-31%	2.011.126	1.163.285	-847.841	-42%
Varie/errori codifica	667	597	-70	-10%	332.464	347.630	15.166	5%
RES - DRG residuali	667	597	-70	-10%	332.464	347.630	15.166	5%

	Dimessi			Delta%	Importo		
	12m2017	12m2018	Delta		12m2017	12m2018	Delta
Linea Produzione							
abilitazione	254	318	64	25%	538.148	566.502	28.354
abilitazione	254	318	64	25%	538.148	566.502	28.354
trapianto di midollo	69	98	29	42%	4.301.637	6.222.093	1.920.456
trapianti midollo	69	98	29	42%	4.301.637	6.222.093	1.920.456
trapianto cuore	8	1	-7	-88%	529.338	64.480	-464.858
trapianto di fegato e/o trapianto di intestino	14	14	0	0%	913.708	903.381	-10.328
trapianto di polmone	5	2	-3	-60%	388.262	152.402	-235.860
trapianto rene	32	29	-3	-9%	1.113.556	990.557	-122.999
trapianti organo	59	46	-13	-22%	2.944.864	2.110.819	-834.045
Altra chir. nefro-urol.	1.243	1.383	140	11%	4.657.727	5.125.050	467.323
Altra chirurgia urologica	559	707	148	26%	742.637	885.027	142.391
Chirurgia urologica maggiore	52	47	-5	-10%	801.979	702.296	-99.682
EMWL-Litotrixxia urinaria	76	96	20	26%	84.752	111.376	26.624
Interventi maggiori su pelvi maschile	250	319	69	28%	1.544.758	1.957.359	412.601
Interventi testicolo	431	380	-51	-12%	548.018	455.272	-92.746
Gonastectomie	177	187	10	6%	476.523	506.473	29.950
Urologia	2.788	3.119	331	12%	8.856.394	9.742.853	886.459
Totale complessivo	44.764	44.718	-46	-0,1%	168.512.546	170.250.308	1.737.763

di cui Chirurgia Bariatrica Bentivoglio - Poggioli

	Dimessi			Delta%	Importo		
	12m2017	12m2018	Delta		12m2017	12m2018	Delta
Linea Produzione							
Chirurgia bariatrica	-	7	7,		40.962	40.962	40.962
Chir - Chir.Gen	-	7	7,		40.962	40.962	40.962
Endocr-metab,casi medici	-	1	1,		220	220	220
END - Endocrinologia-Metabolismo	-	1	1,		220	220	220
Totale complessivo		8	8		41.182	41.182	41.182

di cui Week Surgery Budrio

	Dimessi			Delta%	Importo		
	12m2017	12m2018	Delta		12m2017	12m2018	Delta
Linea Produzione							
Cardiologia medica	-	2	2		2.685	2.685	2.685
Interventi cardiovascolari	1	1	0		1.669	1.669	0
CARCCH - Cardiologia Cardiochirurgia	1	3	2,	200%	1.669	4.354	2.685

Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2017	12m2018	Delta	Delta%	12m2017	12m2018	Delta	Delta%
pendicectomia	-	1	1,		-	2.637	2.637	
Epato-pancr vie biliari	1	-	-1,	-100%	9.052	-	-9.052	-100%
Chir. Ano e Stoma	185	234	49,	26%	192.032	251.930	59.897	31%
Chir. Digestiva	24	9	-15,	-63%	112.953	38.720	-74.233	-66%
Chir. mammella pat. benigna	25	47	22,	88%	39.979	93.877	53.898	135%
Chirurgia bariatrica	-	-	0,		-	-	-	
olecistectomie	6	4	-2,	-33%	42.916	21.805	-21.111	-49%
olecistectomie laparoscopiche	102	99	-3,	-3%	275.676	210.414	-65.262	-24%
Chirurgie	351	461	110,	31%	488.688	633.151	144.463	30%
App. emolinfop.	18	20	2,	11%	36.831	36.314	-517	-1%
Interventi maggiori intestino	8	6	-2,	-25%	44.203	18.538	-25.665	-58%
Interventi minori su intestino	-	2	2,		-	3.341	3.341	
Chir. Gen	720	883	163,	23%	1.242.332	1.310.728	68.396	6%
Chir. pelle	267	251	-16,	-6%	476.425	449.466	-26.959	-6%
Chir. Pelle	267	251	-16,	-6%	476.425	449.466	-26.959	-6%
Chir. Fegato	-	1	1,		-	2.822	2.822	
Chir. Fegato/Interventi vascolari	117	108	-9,	-8%	195.226	180.209	-15.017	-8%
Chir. Fegato/Interventi vascolari	117	109	-8,	-7%	195.226	183.031	-12.195	-6%
Chir. Fegato/Interventi vascolari	1	-	-1,	-100%	2.962	-	-2.962	-100%
Chir. Fegato/Interventi vascolari	1	-	-1,	-100%	2.069	-	-2.069	-100%
Chir. Fegato/Interventi vascolari	2	-	-2,	-100%	5.031	-	-5.031	-100%
Chir. Fegato/Interventi vascolari	7	1	-6,	-86%	11.062	1.501	-9.562	-86%
Chir. Fegato/Interventi vascolari	4	5	1,	25%	4.041	13.072	9.030	223%
Chir. Fegato/Interventi vascolari	11	6	-5,	-45%	15.104	14.572	-531	-4%
Chir. Fegato/Interventi vascolari	-	-	0,		-	-	-	
Chir. Fegato/Interventi vascolari	-	-	0,		-	-	-	
Chir. Fegato/Interventi vascolari	2	13	11,	550%	249	1.714	1.465	588%
Chir. Fegato/Interventi vascolari	2	13	11,	550%	249	1.714	1.465	588%
Chir. Fegato/Interventi vascolari	1	0	-1,	-100%	1.424	0	-1.424	-100%
Chir. Fegato/Interventi vascolari	1	0	-1,	-100%	1.424	0	-1.424	-100%
Chir. Fegato/Interventi vascolari	1	2	1,	100%	220	440	220	100%
Chir. Fegato/Interventi vascolari	1	2	1,	100%	220	440	220	100%
Chir. Fegato/Interventi vascolari	1	7	6,		220	1.444	1.224	
Chir. Fegato/Interventi vascolari	1	7	6,		220	1.444	1.224	

Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2017	12m2018	Delta	Delta%	12m2017	12m2018	Delta	Delta%
tri interventi oculistica	8	8	0,	0%	13.304	13.304	0	0%
si medici oculistici	-	1	1,		-	124	124	
Oculistica	8	9	1,	13%	13.304	13.429	124	1%
terv.bocca	1	-	-1,	-100%	1.402	-	-1.402	-100%
Odonto	1	-	-1,	-100%	1.402	-	-1.402	-100%
tra chir.ortopedica	1	2	1,	100%	1.544	3.088	1.544	100%
ni nervi perif.	4	-	-4,	-100%	27.014	-	-27.014	-100%
Ortopedia	5	2	-3,	-60%	28.559	3.088	-25.470	-89%
ille-Mammella casi medici	-	1	1,		-	124	124	
elle/Mammella casi medici	-	1	1,		-	124	124	
umologia medica	-	1	1,		-	124	124	
Pneumologia	-	1	1,		-	124	124	
varie/errori codifica	36	46	10,	28%	5.532	10.989	5.457	99%
RG residuali	36	46	10,	28%	5.532	10.989	5.457	99%
abilitazione	25	45	20,	80%	6.169	12.577	6.408	104%
abilitazione	25	45	20,	80%	6.169	12.577	6.408	104%
tra chirurgia urologica	120	145	25,	21%	147.713	142.122	-5.591	-4%
erventi testicolo	92	80	-12,	-13%	112.851	97.270	-15.581	-14%
Urologia	212	225	13,	6%	260.563	239.391	-21.172	-8%
Totale complessivo	1.410	1.603	193	13,7%	2.253.428	2.245.472	-7.956	0%

LOGIE PRODUTTIVE RICOVERO DEGENZA ORDINARIA E DAY HOSPITAL (RESIDENTI AUSL IMOLA)

do Gennaio - Dicembre 2017-2018

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

	Totale Azienda			
	Dimessi		Importo	
	12m2017	12m2018	12m2017	12m2018
Linea Produzione				
Altri interventi sistema cardiovascolare	10	9	71.642	65.676
pass coronarico	3	2	59.739	38.384
diologia medica	78	70	171.806	153.403
onarografia	53	48	138.091	124.351
impianto defibrillatore	8	6	134.949	108.561
Interventi cardiovascolari	40	58	555.916	800.257
Interventi su valvole cardiache	37	27	884.782	659.985
emaker	7	8	34.406	29.899
CH - Cardiologia Cardiocirurgia	236	228	2.051.332	1.980.516
Altri interventi su valvole cardiache	40	27	122.903	77.118
appendicectomia	1	-	7.761	0
Epato-panc no colec	19	23	226.967	204.359
Epato-panc vie biliari	14	12	20.141	12.307
Chir.Ano e Stoma	14	12	70.422	72.601
Chir.Digestiva	19	18	27.461	32.712
Chir.mammella pat.benigna	6	3	35.110	17.555
Chirurgia bariatrica	27	24	343.358	288.098
Chirurgia maggiore apparato digerente	2	3	16.451	19.150
Spliectomie	12	18	40.307	42.393
Colecistomie laparoscopiche	48	49	77.177	78.703
Ernie	45	53	202.763	189.685
Int. App. emolinfop.	4	5	16.958	8.129
Interventi apparato digerente	10	15	88.130	123.645
Interventi maggiori intestino	3	4	13.876	20.108
Interventi minori su intestino	14	15	44.402	51.177
Int.tiroidi/paratir.	21	7	26.975	9.439
Mastectomie subtotali	5	4	22.090	14.613
Mastectomie totali	304	292	1.403.250	1.261.791
CHG - Chir.Gen				
Chir.pelle	30	31	70.123	57.864
CHP - Chir.Pelle	30	31	70.123	57.864
Altri interv.Ch.Tor.	15	15	25.981	32.072
Inteventi maggiori Ch.Tor.	15	30	108.736	178.491
CHT - Chir.Toracica	30	45	134.717	210.563
Delta				
Delta%				
Delta				
Delta%				

Linea Produzione	Dimessi			Importo				
	12m2017	12m2018	Delta	Delta%	12m2017	12m2018	Delta	Delta%
aniotomia	-	1	1		-	9.126	9.126	
neurochir.	-	1	1		-	9.126	9.126	
neonato normale	58	56	-2	-3%	19.449	18.778	-671	-3%
ologia neonatol. Maggiore	65	94	29	45%	655.329	993.670	338.340	52%
neonatologia/Nido	123	150	27	22%	674.778	1.012.448	337.670	50%
ernia cerebrale transitoria	2	2	0	0%	2.839	5.239	2.399	85%
malattie cerebrovascolari	6	8	2	33%	19.210	31.790	12.580	65%
malattie nervi periferici	2	3	1	50%	3.705	13.679	9.974	269%
malattie neurologiche	23	17	-6	-26%	122.002	81.288	-40.714	-33%
Malattie sistema nervoso	6	9	3	50%	9.960	20.314	10.354	104%
Patologia neurologica	2	3	1		4.617	3.129	-1.488	
Neurologia	41	42	1	2%	162.333	155.439	-6.895	-4%
Uro-Urologia medica	80	86	6	8%	175.017	213.354	38.337	22%
Nefro-Urologia medica	80	86	6	8%	175.017	213.354	38.337	22%
Altri interventi oculistica	23	22	-1	-4%	34.119	35.065	946	3%
Casi medici oculistici	4	1	-3	-75%	5.030	220	-4.810	-96%
Cataratta	2	4	2	100%	2.048	4.097	2.048	100%
Interventi retina	14	8	-6	-43%	21.794	12.402	-9.391	-43%
Interventi sull'orbita	-	2	2		-	10.155	10.155	
Oculistica	43	37	-6	-14%	62.991	61.939	-1.052	-2%
Interv. bocca	16	14	-2	-13%	22.940	19.063	-3.877	-17%
Odonto medica+estrazioni	6	5	-1	-17%	842	622	-220	-26%
ODN - Odonto	22	19	-3	-14%	23.782	19.685	-4.097	-17%
Altri interv. ORL	34	22	-12	-35%	62.086	41.984	-20.102	-32%
Casi medici ORL/Maxillo facciale	28	24	-4	-14%	28.445	22.963	-5.482	-19%
Interventi maggiori ORL	5	8	3	60%	17.923	32.660	14.737	82%
Interventi tonsille e adenoidi	14	9	-5	-36%	11.381	6.431	-4.950	-43%
Tracheostomie	4	1	-3	-75%	61.160	12.248	-48.912	-80%
ORL - ORL/Max.Facc.	86	64	-22	-26%	184.488	116.285	-68.202	-37%
Altra chir. ortopedica	7	10	3	43%	30.813	60.454	29.641	96%
Chir.mano minore no tunnel	-	3	3		-	3.718	3.718	
Interventi ginocchio	1	2	1	100%	2.615	4.706	2.092	80%
Interventi su anca e femore	-	2	2		-	13.410	13.410	
Interventi su arto inferiore	5	1	-4	-80%	22.687	8.085	-14.602	-64%

Linea Produzione	Dimessi			Importo				
	12m2017	12m2018	Delta	Delta%	12m2017	12m2018	Delta	Delta%
Chir.nefro-urol.	59	59	0	0%	217.427	256.266	38.839	18%
Chir. chirurgia urologica	38	51	13	34%	59.309	57.800	-1.509	-3%
Chirurgia urologica maggiore	6	4	-2	-33%	92.015	61.343	-30.672	-33%
Urologia	2	2	0	0%	1.633	1.633	0	0%
Interventi maggiori su pelvi maschile	31	34	3	10%	188.810	212.182	23.372	12%
Interventi testicolo	34	38	4	12%	39.900	43.416	3.516	9%
Prostatectomie	4	11	7	175%	9.816	28.684	18.868	192%
Urologia	174	199	25	14%	608.910	661.324	52.415	9%
Totale complessivo	2.125	2.114	-11	-0,5%	10.399.494	9.890.586	-508.909	-4,9%

di cui Chirurgia Bariatrica Bentivoglio - Poggioli

Linea Produzione	Dimessi			Importo				
	12m2017	12m2018	Delta	Delta%	12m2017	12m2018	Delta	Delta%
Chirurgia bariatrica	-	1	1			5.852	5.852	
Chir.Gen	-	1	1			5.852	5.852	
Totale complessivo		1	1			5.852	5.852	

di cui Week Surgery Budrio

Linea Produzione	Dimessi			Importo				
	12m2017	12m2018	Delta	Delta%	12m2017	12m2018	Delta	Delta%
Appendicectomia	-	0	0		-	0	0	
Chir.Epato-pancr vie biliari	0	1	1		0	13.914	13.914	
Chir.Ano e Stoma	9	7	-2	-22%	9.054	6.981	-2.074	-23%
Chir.Digestiva	5	1	-4	-80%	22.548	4.510	-18.038	-80%
Chir.mammella pat.benigna	1	0	-1	-100%	2.272	0	-2.272	-100%
Chirurgia bariatrica	0	0	0					
Colecistectomie	1	1	0		5.451	5.451	0	
Colecistectomie laparoscopiche	4	6	2	50%	14.316	11.843	-2.473	-17%
Ernie	11	20	9	82%	15.076	30.779	15.704	104%
Int. App. emolinfop.								
Interventi maggiori intestino								
Interventi minori su intestino	-	0	0		-	0	0	
CHG - Chir.Gen	31	37	6	19%	68.717	75.059	6.342	9%

Chir.pelle	10	13	3	30%	20.317	22.722	2.404	12%
CHP - Chir.Pelle	10	13	3	30%	20.317	22.722	2.404	12%
Stripping vene	4	4	0	0%	6.674	6.674	0	0%
CHV - Chir.Vascolare	4	4	0	0%	6.674	6.674	0	0%

DO - DIMESSI RIALLOCATI PARE LUNGOGENENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)	DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGOGENENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMESSI																
	BO E PROV					FUORI PROV					BO E PROV					FUORI PROV											
	12m17	12m18	Delta	12m17	12m18	Delta	12m17	12m18	Delta	12m17	12m18	Delta	2017	2018	Delta	2017	2018	Delta	2017	2018	Delta						
653	648	-5	69	86	17	722	734	12	3.589.889	-130.534	459.116	535.603	76.487	4.049.005	3.994.958	-54.047	17	8	-9	12	9	-3	29	17	-12		
28	11	-17	6	6	-6	34	11	-23	112.297	-50.123	18.714	-18.714	-18.714	131.011	62.173	-68.838	299	388	89	115	154	39	414	542	128		
1.122	1.216	94	95	113	18	1.217	1.329	112	3.748.021	4.698.188	950.167	412.524	88.279	4.072.267	5.110.713	1.038.446	5	1	-4	2	1	-1	7	2	-5		
66	74	8	21	11	-10	87	85	-2	229.636	224.452	-5.184	28.073	-32.246	289.955	252.525	-37.430	43	42	-1	13	16	3	56	58	2		
5.812	5.799	-13	2.288	2.348	60	8.100	8.147	47	46.174.098	-190.994	24.778.025	25.698.802	920.777	70.952.124	71.681.907	729.783	1.306	1.389	83	908	1.030	122	2.214	2.419	205		
315	402	87	126	177	51	441	579	138	1.750.164	353.270	960.801	1.227.688	266.887	2.710.965	3.331.123	620.157											
110		-110	48	48	-48	158	-158	-158	831.704	-831.704	361.105	-361.105	-361.105	1.192.808	-1.192.808												
330	478	148	725	767	42	1.055	1.245	190	2.574.961	3.484.760	909.800	6.762.682	-41.322	9.378.964	10.247.442	868.477											
440	478	38	773	767	-6	1.213	1.245	32	3.406.664	3.484.760	78.096	6.762.682	-402.427	10.571.772	10.247.442	-324.331											
9	9	0	7	7	0	16	16	0	47.034	47.034	41.871	41.871	41.871	88.905	88.905												
371	445	74	117	119	2	488	564	76	806.928	712.563	-94.365	212.599	-52.599	1.019.527	872.564	-146.963	1.095	1.222	127	287	319	32	1.382	1.541	159		
452	473	21	158	166	8	610	639	29	1.573.669	1.596.614	22.945	651.709	-2.206	2.227.584	2.248.323	20.739											
813	796	-17	122	151	29	935	947	12	2.745.910	2.666.295	-79.616	418.634	458.508	39.874	3.164.544	3.124.803	-39.741										
1.294	1.131	-163	303	319	16	1.597	1.450	-147	4.434.161	-690.330	1.147.615	1.259.793	112.178	5.581.775	5.003.624	-578.152											
1.081	1.031	-50	298	235	-63	1.379	1.266	-113	4.215.492	-4.139.328	-76.164	1.309.257	-339.136	5.524.749	5.109.449	-415.300											
149	161	12	36	26	-10	185	187	2	490.624	442.486	-48.137	130.423	80.578	621.046	523.064	-97.982											
4	12	8	50	40	-10	54	52	-2	35.027	80.498	47.471	293.455	261.762	326.482	342.260	15.778	3	4	1	3	11	8	6	15	9		
239	229	-10	90	79	-11	329	308	-21	777.977	825.301	47.324	383.909	345.559	-38.351	1.161.886	1.170.860	8.973	8	19	11	23	23	0	31	42	11	
5.158	5.167	9	2.073	2.086	13	7.231	7.253	22	20.234.615	19.842.144	-392.471	12.675.716	12.220.271	-455.445	32.910.332	32.062.415	-847.917	1.106	1.245	139	313	353	40	1.419	1.598	179	
325	332	7	201	178	-23	526	510	-16	7.209.073	8.590.221	1.381.148	4.960.426	6.017.477	1.057.051	12.169.499	14.607.698	2.438.199	206	88	-118	143	78	-65	349	166	-183	
127	128	1	127	79	-48	254	207	-47	257.090	238.051	-19.039	427.235	282.312	-144.922	684.324	520.363	-163.961	105	106	1	52	55	3	157	161	4	
479	628	149	193	223	30	672	851	179	2.108.892	3.105.714	996.822	845.219	1.042.125	196.906	4.147.839	1.193.728	30	30	0	28	17	-11	58	47	-11		
176		-176	63	63	-63	239	-239	-239	902.248	-902.248	319.213	-319.213	-319.213	1.221.461	-1.221.461												
655	628	-27	256	223	-33	911	851	-60	3.011.140	3.105.714	94.574	1.164.432	1.042.125	-122.307	4.175.573	4.147.839	-27.733	3	9	6	3	0	-3	6	9	3	
60A - SSD Oncologia Medica Addarini - Zanaghi																											
DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.P.)	1.107	1.088	-19	584	480	-104	1.691	1.568	-123	10.477.303	11.933.985	1.456.683	7.341.915	789.822	17.029.396	19.275.901	2.246.504	344	233	-111	226	150	-76	570	383	-187	
665 - Otorinolaringoiatria e Audiologia - Pirodda	1.200	1.284	84	399	403	4	1.599	1.687	88	2.663.820	2.684.135	20.315	1.117.680	1.108.478	-9.201	3.781.500	3.792.614	11.114	684	675	-9	127	141	14	811	816	5
613 - Chirurgia Plastica - Cipriani Marchetti	445	493	48	139	134	-5	584	627	43	1.017.354	1.097.625	80.271	406.143	389.079	-17.064	1.423.497	1.486.704	63.206									
616 - Chir. Orale e Maxillo Facciale - Marchetti	222	209	-13	227	226	-1	449	435	-14	843.209	702.143	-141.067	1.075.553	1.105.988	30.435	1.918.762	1.808.131	-110.632	260	210	-50	51	47	-4	311	257	-54
632 - Oftalmologia - ff Schiavi	287	280	-7	292	275	-17	579	555	-24	446.480	442.600	-3.880	440.581	418.955	-21.626	887.061	861.555	-25.506	111	90	-21	20	16	-4	131	106	-25
685 - Oftalmologia - Giardella	327	348	21	82	68	-14	409	416	7	495.000	508.442	9.441	121.705	104.948	-16.757	620.706	613.390	-7.316	78	64	-14	22	13	-9	100	77	-23
616 - Dermatologia - Patrizi	102	83	-19	40	32	-8	142	115	-27	273.321	205.985	-69.337	108.593	74.816	-33.777	381.914	278.801	-103.113	408	431	23	68	48	-20	476	479	3

	DO - DIMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMESSI							
	BO E PROV		FUORI PROV		TOTALE		BO E PROV		FUORI PROV		TOTALE		BO E PROV		FUORI PROV		TOTALE		BO E PROV		FUORI PROV		TOTALE					
	12m17	12m18	Delta	12m17	12m18	Delta	12m17	12m18	Delta	12m17	12m18	Delta	12m17	12m18	Delta	12m17	12m18	Delta	2017	2018	Delta	2017	2018	Delta				
ACCIDENTO TESTA, COLLO E SENSO	2.583	2.697	114	1.179	1.138	-41	3.762	3.835	73	5.743.185	5.638.929	-104.256	3.270.255	3.202.264	-67.990	9.013.440	8.841.193	-172.246	1.541	1.470	-71	288	265	-23	1.829	1.735	-94	
Malattia interna - Zoli	1.109	1.124	15	103	83	-20	1.212	1.207	-5	4.608.333	4.479.483	-128.850	417.685	308.922	-108.763	5.026.018	4.788.406	-237.613										
Malattia - Lunardelli	1.516	1.662	146	62	62	0	1.578	1.724	146	5.400.737	5.948.828	548.091	223.598	251.471	27.873	5.624.335	6.200.300	575.964										
Malattia - ff Calogero	1.975	1.938	-37	81	101	20	2.056	2.039	-17	7.050.317	6.976.186	-74.131	290.345	323.396	33.051	7.340.662	7.299.583	-41.080										
Malattia Fisica e Riabil. - Taricco	266	280	14	46	44	-2	312	324	12	2.308.482	2.392.806	84.323	372.150	367.033	-5.117	2.680.632	2.759.839	79.206	205	177	-28	18	19	1	223	196	-27	
Malattia - ff Pagotto																												
ACCIDENTO MEDICO DELLA MALATTIA ASSISTENZIALE E DELLE MALATTIE	4.866	5.004	138	292	290	-2	5.158	5.294	136	19.367.870	19.797.303	429.434	1.303.779	1.250.823	-52.956	20.671.649	21.048.127	376.478	205	177	-28	18	19	1	223	196	-27	
Malattie infettive - Viale	475	491	16	296	244	-52	771	735	-36	2.394.834	2.810.870	416.036	1.663.198	1.372.241	-290.957	4.058.032	4.183.111	125.079	185	203	18	30	35	5	215	238	23	
Malattie infettive - ff Mancini	725	744	19	290	340	50	1.015	1.084	69	4.020.390	4.136.024	115.634	3.112.287	3.176.343	64.056	7.132.676	7.312.367	179.691										
Malattie infettive - ff Mancini	665	628	-37	131	147	16	796	775	-21	2.876.378	2.961.995	85.617	582.043	688.870	106.827	3.458.421	3.650.885	192.464										
Malattie infettive - ff Mancini	152	158	6	43	38	-5	195	196	1	2.019.556	1.970.778	-48.778	916.764	1.195.456	278.692	2.936.320	3.166.234	229.914										
Malattie infettive - ff Mancini	192	210	18	437	293	-144	629	503	-126	2.773.415	2.365.822	-407.592	6.910.851	6.062.445	-848.407	9.684.266	8.428.267	-1.255.999										
Malattie infettive - ff Mancini	758			118			876			2.506.561		-2.506.561	341.960			2.848.522		-2.848.522										
Malattie infettive - ff Mancini	120	121	1	405	394	-11	525	515	-10	471.142	495.802	24.660	1.896.790	1.770.737	-126.053	2.367.932	2.266.539	-101.393	17	19	2	79	50	-29	96	69	-27	
Malattie infettive - ff Mancini				5	8	3	5	10	5	7.607	7.607		15.167	21.444	6.276	15.167	29.051	13.884										
Malattie infettive - ff Mancini	2.329	2.354	25	1.607	1.464	-143	3.936	3.818	-118	14.555.714	14.748.898	193.184	15.097.100	14.287.536	-809.564	29.652.814	29.036.434	-616.379	202	222	20	109	85	-24	311	307	-4	
Malattie infettive - ff Mancini	1	1	0	1	1	1	1	2	1	220	1.832	1.612	970	970	970	220	2.802	2.582										
Malattie infettive - ff Mancini	1	1	0	1	1	1	1	2	1	220	1.832	1.612	970	970	970	220	2.802	2.582										
Malattie infettive - ff Mancini																												
TOTALE	37.629	36.994	-635	12.553	12.199	-354	50.182	49.193	-989	166.224.296	167.837.768	1.613.471	81.628.077	82.662.002	1.033.925	247.852.374	250.499.770	2.647.396	6.858	7.473	615	2.641	2.791	150	9.499	10.264	765	

Malattie infettive - ff Mancini e ff Dipartimento non è compresa l'attività svolta c/o l'Ospedale di Imola

07/05/2019 11:01:52

ANALISI ANDAMENTO RICOVERI DEGENZA ORDINARIA AL NETTO DEI TRAPIANTI

TOTALE DELLA DEGENZA ORDINARIA NON E' ATTRIBUITO AL REPARTO DI DIMISSIONE MA VIENE COSI' RIALLOCATO:
DI PARE/RIABILITAZIONE (DISCIPLINE 56 E 60) L'IMPORTO VIENE CALCOLATO SULLA BASE DELLE GIORNATE SECONDO LE SPECIFICHE REGIONALI/TUC, ALL'ULTIMO REPARTO PER ACUTI VIENE ATTRIBUITO L'IMPORTO NETTO DERIVANTE DA EVENTUALI GIORNATE EFFETTUATE PRESSO IL PARE/RIABILITAZIONE

DO - DIMESSI RIALLOCATI PARE LUNGO DEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)		TOTALE			FUORI PROV			BO E PROV			DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGO DEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)					
		12m17	12m18	Delta	12m17	12m18	Delta	12m17	12m18	Delta	12m17	12m18	Delta			
564	590	26	73	2	637	665	28	1.130.974	1.253.698	122.724	153.595	204.821	51.226	1.284.569	1.458.519	173.950
957	905	-52	131	-2	1.088	1.034	-54	3.537.479	3.110.250	-427.230	448.689	387.238	-61.451	3.986.168	3.497.487	-488.681
1.330	1.295	-35	184	-2	1.514	1.477	-37	7.688.547	7.652.677	-35.870	1.072.466	974.960	-97.506	8.761.013	8.627.637	-133.376
845	1.010	165	206	3	1.051	1.219	168	4.508.351	5.447.755	939.404	1.028.207	1.170.774	142.567	5.536.558	6.618.529	1.081.971
3.696	3.800	104	594	1	4.290	4.395	105	16.865.351	17.464.379	599.028	2.702.956	2.737.793	34.836	19.568.308	20.202.172	633.864
1.391	709	-682	585	362	1.976	1.071	-905	2.755.626	1.749.507	-1.006.119	1.507.221	1.352.809	-154.412	4.262.847	3.102.316	-1.160.531
1.309	1.293	-16	557	658	1.866	1.951	85	3.101.970	3.112.345	10.375	1.861.078	2.165.261	304.183	4.963.048	5.277.606	314.558
3.292	3.202	-90	504	443	3.796	3.645	-151	5.180.375	5.074.711	-105.665	815.927	779.855	-36.072	5.996.303	5.854.566	-141.737
208	219	11	214	239	422	458	36	1.070.439	1.053.163	-17.276	1.147.235	1.346.234	198.999	2.217.674	2.399.397	181.723
572	334	-238	192	-65	764	461	-303	882.718	618.954	-263.764	434.489	358.346	-76.143	1.317.207	977.300	-339.907
5.381	5.048	-333	1.467	1.467	6.848	6.515	-333	10.235.502	9.859.172	-376.330	4.258.730	4.649.697	390.967	14.494.232	14.508.869	14.637
539	569	30	342	346	881	915	34	1.691.799	1.775.553	83.755	1.215.149	1.354.170	139.021	2.906.948	3.129.723	222.775
990	899	-91	120	140	1.110	1.039	-71	2.048.686	1.823.848	-224.838	290.968	520.491	229.522	2.339.654	2.344.338	4.684
1.529	1.468	-61	462	486	1.991	1.954	-37	3.740.485	3.599.401	-141.084	1.506.118	1.874.661	368.543	5.246.602	5.474.062	227.460
610	602	-8	102	88	712	690	-22	6.222.755	6.236.835	14.080	1.593.824	1.301.672	-292.152	7.816.579	7.538.507	-278.072
4	10	6	12	13	16	23	7	50.760	140.383	89.623	170.330	148.693	-21.638	221.090	289.076	67.985
141	165	24	161	174	302	339	37	711.528	699.148	-12.380	885.361	857.428	-27.933	1.596.888	1.556.575	-40.313
475	459	-16	141	169	616	628	12	1.054.263	1.052.023	-2.240	379.268	462.269	83.001	1.433.531	1.514.292	80.761
1.768	1.844	76	531	579	2.299	2.423	124	5.515.782	5.838.108	322.326	2.139.822	2.492.139	352.317	7.655.604	8.330.246	674.642
566	602	36	363	350	929	952	23	1.938.127	2.284.151	346.024	1.733.005	1.713.658	-19.347	3.671.132	3.997.809	326.677

DO - DIMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)												DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)												
BO E PROV				FUORI PROV				TOTALE				BO E PROV				FUORI PROV				TOTALE				
12m17	12m18	Delta		12m17	12m18	Delta		12m17	12m18	Delta		12m17	12m18	Delta		12m17	12m18	Delta		12m17	12m18	Delta		
208	169	-39		101	97	-4	309	266	-43			299.840	265.323	-34.516		275.288	225.683	-49.605		575.127	491.006	-84.121		
12.073	11.076	-997		3.925	3.785	-140	15.998	14.861	-1.137			32.524.666	31.724.051	-800.615		14.448.967	15.078.708	629.742		46.973.633	46.802.759	-170.874		
35	34	-1		32	50	18	67	84	17			939.122	819.176	-119.946		968.703	1.474.591	505.888		1.907.825	2.293.767	385.942		
655	648	-7		389	373	-16	1.044	1.021	-23			12.502.556	12.451.945	-50.610		7.663.669	7.678.291	14.621		20.166.225	20.130.236	-35.989		
50	57	7		221	207	-14	271	264	-7			860.659	956.325	95.666		3.787.940	3.579.448	-208.492		4.648.599	4.535.773	-112.826		
115	109	-6		467	457	-10	582	566	-16			697.833	769.639	71.806		2.938.791	2.811.021	-127.770		3.636.624	3.580.659	-55.964		
2.185	2.132	-53		751	813	62	2.936	2.945	9			15.524.221	15.108.871	-415.350		4.689.371	5.638.954	949.583		20.213.592	20.747.825	534.233		
695	651	-44		139	130	-9	834	781	-53			5.557.751	5.366.552	-191.199		1.563.711	1.413.106	-150.606		7.121.463	6.779.658	-341.805		
198	216	18		78	88	10	276	304	28			1.696.543	1.849.546	153.002		618.355	711.649	93.294		2.314.899	2.561.195	246.296		
653	648	-5		69	86	17	722	734	12			3.589.889	3.459.355	-130.534		459.116	535.603	76.487		4.049.005	3.994.958	-54.047		
28	11	-17		6	34	28	34	11	-23			112.297	62.173	-50.123		18.714	18.714	-18.714		131.011	62.173	-68.838		
1.122	1.216	94		95	113	18	1.217	1.329	112			3.748.021	4.698.188	950.167		324.246	412.524	88.279		4.072.267	5.110.713	1.038.446		
66	74	8		21	11	-10	87	85	-2			229.636	224.452	-5.184		60.319	28.073	-32.246		289.955	252.525	-37.430		
5.802	5.796	-6		2.268	2.328	60	8.070	8.124	54			45.458.529	45.766.223	307.694		23.092.936	24.283.260	1.190.324		68.551.465	70.049.483	1.498.018		
315	402	87		126	177	51	441	579	138			1.750.164	2.103.434	353.270		960.801	1.227.688	266.887		2.710.965	3.331.123	620.157		
110				48			158		-158			831.704		-831.704		361.105		-361.105		1.192.808		-1.192.808		
330	478	148		725	767	42	1.055	1.245	190			2.574.961	3.484.760	909.800		6.804.004	6.762.682	-41.322		9.378.964	10.247.442	868.477		
440	478	38		773	767	-6	1.213	1.245	32			3.406.664	3.484.760	78.096		7.165.108	6.762.682	-402.427		10.571.772	10.247.442	-324.331		
9	9			7	7			16	16				47.034	47.034			41.871	41.871			88.905	88.905		
371	445	74		117	119	2	488	564	76			806.928	712.563	-94.365		212.599	160.000	-52.599		1.019.527	872.564	-146.963		
452	473	21		158	166	8	610	639	29			1.573.669	1.596.614	22.945		653.915	651.709	-2.206		2.227.584	2.248.323	20.739		
813	796	-17		122	151	29	935	947	12			2.745.910	2.666.295	-79.616		418.634	458.508	39.874		3.164.544	3.124.803	-39.741		
1.294	1.131	-163		303	319	16	1.597	1.450	-147			4.434.161	3.743.831	-690.330		1.147.615	1.259.793	112.178		5.581.775	5.003.624	-578.152		

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r. emir
Giunta (AOC-EMR)
allegato al PG/2019/0433301 del 07/05/2019 n. 1191/52

DO - DIMESSI RIALLOCATI PARE LUNGO DEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)												DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGO DEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)											
BO E PROV				FUORI PROV				TOTALE				BO E PROV				FUORI PROV				TOTALE			
12m17	12m18	Delta		12m17	12m18	Delta		12m17	12m18	Delta		12m17	12m18	Delta		12m17	12m18	Delta		12m17	12m18	Delta	
1.081	1.031	-50		298	235	-63		1.379	1.266	-113		4.215.492	4.139.328	-76.164		1.309.257	970.121	-339.136		5.524.749	5.109.449	-415.300	
149	161	12		36	26	-10		185	187	2		490.624	442.486	-48.137		130.423	80.578	-49.845		621.046	523.064	-97.982	
4	12	8		50	40	-10		54	52	-2		33.027	80.498	47.471		293.455	261.762	-31.693		326.482	342.260	15.778	
239	229	-10		90	79	-11		329	308	-21		777.977	825.301	47.324		383.909	345.559	-38.351		1.161.886	1.170.860	8.973	
5.158	5.167	9		2.073	2.086	13		7.231	7.253	22		20.234.615	19.842.144	-392.471		12.675.716	12.220.271	-455.445		32.910.332	32.062.415	-847.917	
245	227	-18		143	96	-47		388	323	-65		2.242.911	2.122.195	-120.716		1.248.969	875.738	-373.231		3.491.880	2.997.934	-493.947	
127	128	1		127	79	-48		254	207	-47		257.090	238.051	-19.039		427.235	282.312	-144.922		684.324	520.363	-163.961	
479	628	149		193	223	30		672	851	179		2.108.892	3.105.714	996.822		845.219	1.042.125	196.906		2.954.111	4.147.839	1.193.728	
176		-176		63		-63		239		-239		902.248		-902.248		319.213		-319.213		1.221.461		-1.221.461	
655	628	-27		256	223	-33		911	851	-60		3.011.140	3.105.714	94.574		1.164.432	1.042.125	-122.307		4.175.573	4.147.839	-27.733	
1.027	983	-44		526	398	-128		1.553	1.381	-172		5.511.141	5.465.960	-45.181		2.840.636	2.200.176	-640.460		8.351.777	7.666.136	-685.641	
1.200	1.284	84		399	403	4		1.599	1.687	88		2.663.820	2.684.135	20.315		1.117.680	1.108.478	-9.201		3.781.500	3.792.614	11.114	
445	493	48		139	134	-5		584	627	43		1.017.354	1.097.625	80.271		406.143	389.079	-17.064		1.423.497	1.486.704	63.206	
222	209	-13		227	226	-1		449	435	-14		843.209	702.143	-141.067		1.075.553	1.105.988	30.435		1.918.762	1.808.131	-110.632	
282	263	-19		287	273	-14		569	536	-33		433.617	397.274	-36.343		429.183	414.872	-14.311		862.800	812.146	-50.654	
327	347	20		81	67	-14		408	414	6		499.000	505.642	6.641		118.905	99.116	-19.789		617.906	604.758	-13.148	
102	83	-19		40	32	-8		142	115	-27		273.321	203.985	-69.337		108.593	74.816	-33.777		381.914	278.801	-103.113	
2.578	2.679	101		1.173	1.135	-38		3.751	3.814	63		5.730.322	5.590.803	-139.519		3.256.057	3.192.350	-63.707		8.986.379	8.783.153	-203.226	
1.109	1.124	15		103	83	-20		1.212	1.207	-5		4.608.333	4.479.483	-128.850		417.685	308.922	-108.763		5.026.018	4.788.406	-237.612	
1.516	1.662	146		62	62	0		1.578	1.724	146		5.400.737	5.948.828	548.091		223.598	251.471	27.873		5.624.335	6.200.300	575.964	
1.975	1.938	-37		81	101	20		2.056	2.039	-17		7.050.317	6.976.186	-74.131		290.345	323.396	33.051		7.340.662	7.299.583	-41.080	

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (emiro)
Giunta (AOO) EMR
allegato al PO 2019-2043830 del 07/05/2019 n. 0152

DO - DIMESSI RIALLOCATI PARE LUNGO DEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)												DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGO DEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)											
BO E PROV				FUORI PROV				TOTALE				BO E PROV				FUORI PROV				TOTALE			
12m17	12m18	Delta		12m17	12m18	Delta		12m17	12m18	Delta		12m17	12m18	Delta		12m17	12m18	Delta		12m17	12m18	Delta	
266	280	14		46	44	-2		312	324	12		2.308.482	2.392.806	84.323		372.150	367.033	-5.117		2.680.632	2.759.839	79.206	
4.866	5.004	138		292	290	-2		5.158	5.294	136		19.367.870	19.797.303	429.434		1.303.779	1.250.823	-52.956		20.671.649	21.048.127	376.478	
475	491	16		296	243	-53		771	734	-37		2.394.834	2.810.870	416.036		1.663.198	1.305.208	-357.990		4.058.032	4.116.078	58.046	
688	709	21		228	280	52		916	989	73		2.734.469	2.940.524	206.055		834.433	1.052.381	217.948		3.568.902	3.992.905	424.003	
665	628	-37		131	147	16		796	775	-21		2.876.378	2.961.995	85.617		582.043	688.870	106.827		3.458.421	3.650.865	192.444	
147	157	10		39	30	-9		186	187	1		1.732.802	1.909.178	176.376		644.291	588.985	-55.306		2.377.093	2.498.163	121.070	
172	196	24		383	244	-139		555	440	-115		1.472.543	1.462.442	-10.101		3.283.704	2.221.901	-1.061.803		4.756.247	3.684.343	-1.071.904	
758		-758		118		-118		876		-876		2.506.561		-2.506.561		341.960		-341.960		2.848.522		-2.848.522	
120	121	1		405	394	-11		525	515	-10		471.142	495.802	24.660		1.896.790	1.770.737	-126.053		2.367.932	2.266.539	-101.393	
2	2	0		5	8	3		5	10	5			7.607	7.607		15.167	21.444	6.276		15.167	29.051	13.884	
2.267	2.304	37		1.487	1.346	-141		3.754	3.650	-104		11.682.168	12.588.418	906.250		8.919.625	7.649.526	-1.270.100		20.601.793	20.237.944	-363.849	
1	1	0		1	1	0		1	2	1		220	1.832	1.612		970	970	0		220	2.802	2.582	
1	1	0		1	1	0		1	2	1		220	1.832	1.612		970	970	0		220	2.802	2.582	
37.468	36.810	-635		12.338	11.964	-354		49.806	48.774	-989		157.374.882	158.241.114	866.232		69.240.673	68.613.877	-626.797		226.615.555	226.854.990	239.435	
TOTALE																							

Regione Emilia-Romagna
Giunta (AOC EMR)
allegato al PG 2019/04330 del 07/05/2019 11:01:52

Nel totale di Azienda e di Dipartimento non è compresa l'attività svolta c/o l'Ospedale di Imola

MONITORAGGIO VALORIZZAZIONE ATTIVITA' DI DEGENZA SU PAZIENTI TRANSITATI

Dimessi nel periodo sono ripartiti sui reparti di transito attraverso il sistema di pesatura delle giornate di degenza

	Importo Dimessi BO e PROV		Importo Transitati BO e PROV		Importo Dimessi FUORI PROV		Importo Transitati FUORI PROV		Importo Totale Dimessi		Importo Totale Transitati		Delta % Importi	
	12m17	12m18	12m17	12m18	12m17	12m18	12m17	12m18	12m17	12m18	12m17	12m18	Dim.	Trans.
Responsabilità														
Urgenza e P.S. - Cavazza(604)	1.130.974	1.253.698	2.432.772	2.425.839	153.595	204.821	233.938	257.366	1.284.569	1.458.519	2.666.710	2.683.204	13,54 %	0,62 %
Area Med.int.a supporto Dip.Emerg.-Lenzi(6M)	3.537.479	3.115.054	3.433.040	3.048.318	448.689	387.008	474.976	414.138	3.986.168	3.502.062	3.907.966	3.462.457	-12,14 %	-11,40 %
Urologia	7.688.547	7.652.677	7.626.074	7.579.699	1.072.466	974.960	1.068.891	973.640	8.761.013	8.627.637	8.694.964	8.553.340	-1,52 %	-1,63 %
Urologia	4.508.351	5.447.755	4.380.427	5.037.035	1.028.207	1.170.774	970.069	1.080.318	5.536.558	6.618.529	5.350.495	6.117.353	19,54 %	14,33 %
GRUPPO EMERGENZA - URGENZA Dott. Cario	16.865.351	17.469.184	17.872.312	18.090.891	2.702.956	2.737.563	2.747.823	2.725.462	19.568.308	20.206.747	20.620.135	20.816.353	3,26 %	0,95 %
Mediatria - Lima(612)	2.755.626	1.749.507	2.527.723	1.594.337	1.507.221	1.352.260	1.397.942	1.125.757	4.262.847	3.101.767	3.925.665	2.720.093	-27,24 %	-30,71 %
Ginecologia e fisioproduzione Umarna-Seracchioli(63)	3.101.970	3.112.345	3.069.818	3.027.288	1.861.078	2.165.140	1.844.559	2.148.958	4.963.048	5.277.485	4.914.377	5.176.247	6,34 %	5,33 %
Oncologia Medicina dell'Eta' Prenatale - Rizzo(GMP)	5.180.375	5.073.877	5.188.125	5.069.392	815.927	779.791	827.488	779.603	5.996.303	5.853.667	6.015.614	5.848.995	-2,38 %	-2,77 %
Urologia	1.070.439	1.052.273	936.914	962.744	1.147.235	1.346.234	1.067.315	1.202.519	2.217.674	2.398.507	2.004.228	2.165.262	8,15 %	8,03 %
Urologia	882.718	618.954	893.473	614.049	434.489	358.346	432.058	345.394	1.317.207	977.300	1.325.531	959.443	-25,81 %	-27,62 %
Urologia	1.973.073	2.417.094	1.956.704	2.341.811	2.014.335	2.197.089	1.957.019	2.080.061	3.987.408	4.614.183	3.913.723	4.421.873	15,72 %	12,98 %
Urologia	2.048.686	1.823.555	2.000.824	1.802.982	290.968	520.491	306.082	443.900	2.339.654	2.344.046	2.306.905	2.246.882	0,19 %	-2,60 %
Urologia	7.142.773	7.179.921	7.125.936	7.239.429	1.741.050	1.418.635	1.644.993	1.424.229	8.883.823	8.598.556	8.770.929	8.663.658	-3,21 %	-1,22 %
Urologia	50.760	201.983	514.276	460.855	170.330	148.693	502.390	671.419	221.090	350.676	1.016.666	1.132.274	58,61 %	11,37 %
Urologia	711.528	699.148	581.657	656.882	885.361	857.428	803.334	729.299	1.596.888	1.556.575	1.384.990	1.386.181	-2,52 %	0,09 %
Urologia	1.054.263	1.052.023	1.045.812	1.049.569	379.268	462.269	377.096	460.292	1.433.531	1.514.292	1.422.908	1.509.860	5,63 %	6,11 %
Urologia	5.515.782	5.838.108	5.414.136	5.660.213	2.139.822	2.491.899	2.101.670	2.400.339	7.655.604	8.330.007	7.515.806	8.060.552	8,81 %	7,25 %
Urologia	1.938.127	2.284.151	1.915.137	2.245.710	1.733.005	1.713.658	1.648.902	1.665.152	3.671.132	3.997.809	3.564.039	3.910.862	8,90 %	9,73 %
Urologia	299.840	265.323	299.840	262.958	275.288	225.683	274.923	220.761	575.127	491.006	574.763	483.719	-14,63 %	-15,84 %
DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo	33.725.958	33.368.261	33.470.373	32.988.217	15.395.378	16.037.615	15.185.771	15.697.683	49.121.337	49.405.877	48.656.144	48.685.901	0,58 %	0,06 %
Anestesiologia e Rianim. - Frascaroli(689)	939.122	819.176	4.688.797	4.387.140	1.164.647	1.474.591	3.801.335	4.217.173	2.103.768	2.293.767	8.490.132	8.604.313	9,03 %	1,34 %
Cardiologia	12.765.384	12.511.207	9.448.732	9.581.334	8.492.192	8.437.825	6.525.926	6.598.218	21.257.576	20.949.032	15.974.658	16.179.552	-1,45 %	1,28 %
Cardiologia	860.659	956.325	679.856	779.396	4.106.662	3.710.912	3.447.192	3.053.480	4.967.322	4.667.237	4.127.047	3.832.876	-6,04 %	-7,13 %
Cardiologia ped. e dell'eta' evolutiva - ff Donti(6CP)	697.833	769.639	770.367	820.713	2.938.791	2.811.021	3.149.531	3.011.795	3.636.624	3.580.659	3.919.898	3.832.508	-1,54 %	-2,23 %
Cardiologia - Rapezzi(606)	15.588.701	15.108.871	15.519.794	15.603.973	4.875.967	5.772.921	5.125.921	6.017.390	20.464.668	20.881.793	20.645.715	21.621.363	2,04 %	4,73 %
Chirurgia Vascolare - Mauro Gargiulo(615)	5.575.751	5.366.552	5.050.728	4.740.457	1.563.711	1.412.999	1.355.943	1.202.731	7.121.463	6.779.551	6.406.670	5.943.188	-4,80 %	-7,23 %
Chirurgia Toracica - ff G.D.Gargiulo(614)	2.084.805	2.001.947	1.633.158	1.625.295	773.660	1.097.008	610.314	722.595	2.858.465	3.098.955	2.243.472	2.347.891	8,41 %	4,65 %
Pneumologia e Terapia Int. Respiratoria-Nava(643)	3.589.889	3.459.355	3.370.964	3.202.664	459.116	535.603	435.361	384.551	4.049.005	3.994.958	3.806.326	3.587.214	-1,33 %	-5,76 %
Angiologia e Malattie della Coagulazione-ffCosmi(690)	112.297	62.173	109.531	69.853	18.714	17.100	17.090	17.090	131.011	62.173	126.621	69.853	-52,54 %	-44,83 %
Medicina Interna - Borghi(629)	3.748.021	4.698.188	3.754.619	4.474.342	324.246	412.524	348.500	410.769	4.072.267	5.110.713	4.103.119	4.885.111	25,50 %	19,06 %

	Importo Dimessi BO e PROV		Importo Transittati BO e PROV		Importo Dimessi FUORI PROV		Importo Transittati FUORI PROV		Importo Totale Dimessi		Importo Totale Transittati		Delta % Importi	
	12m17	12m18	12m17	12m18	12m17	12m18	12m17	12m18	12m17	12m18	12m17	12m18	Dim.	Trans.
Responsabilità														
ssa intensità Pad.23 - piano 1(51B)				408								408		
edia intensità Pad.23 - piano 2(52M)	229.636;	224.452;	264.688;	251.598	60.319;	28.073;	62.371;	36.623	289.955;	252.525;	327.060;	288.221;	-12,91 %	-11,88 %
ENTO CARDIO-TORACO-VASCOLARE Prof. Aetano	46.174.098;	45.977.886;	45.291.234;	45.537.173	24.778.025;	25.693.477	24.879.483;	25.655.324	70.952.124;	71.671.363;	70.170.717;	71.192.498	1,01 %	1,46 %
Generale - Mimi(608)	1.750.164;	2.103.434;	1.473.572;	1.670.829	960.801;	1.227.688;	770.708;	1.016.686	2.710.965;	3.331.123;	2.244.280;	2.687.515	22,88 %	19,75 %
Generale - Col(610)	831.704;		730.855;		361.105;		358.493;		1.192.808;		1.089.348;		-100,00 %	-100,00 %
Generale - Poggolini(611)	2.574.961;	3.531.794;	2.320.959;	3.175.732	6.804.004;	6.804.552;	6.291.574;	6.299.060	9.378.964;	10.336.346;	9.474.792;	9.474.792	10,21 %	10,01 %
Chir. Generale Cola_Poggiosi	3.406.664;	3.531.794;	3.051.814;	3.175.732;	7.165.108;	6.804.552;	6.650.067;	6.299.060	10.571.772;	10.336.346;	9.701.881;	9.474.792;	-2,23 %	-2,34 %
ery presso Ospedale di Budrio-Greco(50B)	806.928;	712.213;	831.339;	751.953	212.599;	160.000;	220.427;	165.995	1.019.527;	872.213;	1.051.766;	917.948	-14,45 %	-12,72 %
Gastroenterologia - Bazzoli(654)	1.573.669;	1.596.614;	1.612.502;	1.632.264	653.915;	651.709;	686.386;	715.999	2.227.584;	2.248.323;	2.298.888;	2.348.262	0,93 %	2,15 %
Medicina Interna - Vincenzo Stanghellini(658)	2.745.910;	2.666.295;	2.690.235;	2.676.643	418.634;	458.508;	441.731;	483.305	3.164.544;	3.124.803;	3.131.965;	3.159.948	-1,26 %	0,89 %
Medicina Interna - ff Piscaglia(682)	4.434.161;	3.743.831;	4.530.429;	3.802.353	1.147.615;	1.259.749;	1.185.948;	1.339.808	5.581.775;	5.003.580;	5.716.377;	5.142.161	-10,36 %	-10,05 %
Medicina Interna - ff Trevisani(681)	4.215.492;	4.139.328;	4.291.756;	4.220.837	1.309.257;	970.121;	1.369.143;	1.022.237	5.524.749;	5.109.449;	5.660.899;	5.243.073	-7,52 %	-7,38 %
SSM - Malattie infam. cron. intestinali - Pironi(61C)	33.027;	80.498;	9.131;	38.680	293.455;	261.762;	172.028;	149.093	326.482;	342.260;	181.159;	187.773	4,83 %	3,65 %
SSM - Malattie infam. cron. intestinali - Festi(66D)	490.624;	442.486;	496.298;	487.018	130.423;	80.578;	140.311;	88.649	621.046;	523.064;	636.609;	575.668	-15,78 %	-9,57 %
SSM - Malattie infam. cron. intestinali - Giunchetti(6MC)	777.977;	825.301;	775.110;	837.355	383.909;	345.559;	473.308;	462.042	1.161.886;	1.170.860;	1.248.418;	1.299.398	0,77 %	4,08 %
DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli Piro	20.234.615;	19.841.794;	19.762.186;	19.293.664	12.675.716;	12.220.227	12.110.056;	11.742.874	32.910.332;	32.062.021;	31.872.242;	31.036.538	-2,58 %	-2,62 %
Etologia - Cavo(617)	7.209.073;	8.590.221;	7.280.013;	8.570.482	4.960.426;	6.017.477;	4.953.711;	6.060.358	12.169.499;	14.607.698;	12.233.724;	14.630.839	20,04 %	19,59 %
Reologia - ff Frezza(647)	257.090;	238.051;	261.947;	232.601	427.235;	275.095;	423.268;	277.220	684.324;	513.146;	685.215;	509.821	-25,01 %	-25,60 %
Oftalmologia - Ardzizoni(607)	2.108.892;	3.105.714;	1.949.435;	2.874.644	845.219;	1.042.125;	788.744;	984.919	2.954.111;	4.147.839;	2.738.180;	3.859.563	40,41 %	40,95 %
Medicina di cont. assist.in oncologia - Ardzizoni(6MO)	902.248;		924.028;		319.213;		308.773;		1.221.461;		1.232.800;		-100,00 %	-100,00 %
Servizio Oncologia Med. Med.cont.ass.oncologica	3.011.140;	3.105.714;	2.873.463;	2.874.644	1.164.432;	1.042.125;	1.097.517;	984.919	4.175.573;	4.147.839;	3.970.980;	3.859.563	-0,66 %	-2,81 %
DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.P.P.)	10.477.303;	11.933.985;	10.415.423;	11.677.726	6.552.093;	7.334.697;	6.474.496;	7.322.497	17.029.396;	19.268.683;	16.889.919;	19.000.223	13,15 %	12,49 %
Otorinolaringoiatria e Audiologia - Pirodda(665)	2.663.820;	2.684.135;	2.579.281;	2.674.558	1.117.680;	1.108.478;	1.071.330;	1.097.230	3.781.500;	3.792.614;	3.650.611;	3.771.788	0,29 %	3,32 %
Chirurgia Plastica - Cipriani(613)	1.017.354;	1.097.625;	998.421;	1.065.732	406.143;	388.797;	388.640;	363.745	1.423.497;	1.486.421;	1.387.062;	1.429.477	4,42 %	3,06 %
Chir. Orale e Maxillo Facciale-Marchetti(GMF)	843.209;	702.143;	749.259;	663.788	1.075.553;	1.105.988;	987.500;	1.019.504	1.918.762;	1.808.131;	1.736.759;	1.683.292	-5,77 %	-3,08 %
Oftalmologia - Giardella(685)	499.000;	508.442;	499.643;	508.442	121.705;	104.829;	125.828;	104.829	620.706;	613.271;	625.471;	613.271	-1,20 %	-1,95 %
Oftalmologia - ff Schiavi(632)	446.480;	442.600;	445.045;	442.088	440.581;	418.955;	439.785;	418.955	887.061;	861.555;	884.830;	861.043	-2,88 %	-2,69 %
Dermatologia - Patrizi(616)	273.321;	203.985;	235.939;	181.038	108.593;	74.816;	88.356;	74.661	381.914;	278.801;	324.295;	255.699	-27,00 %	-21,15 %
DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO Prof. Marchetti Claudio	5.743.185;	5.638.929;	5.507.589;	5.535.646	3.270.255;	3.201.863;	3.101.439;	3.078.924	9.013.440;	8.840.792;	8.609.028;	8.614.571	-1,92 %	0,06 %
Medicina Interna - Zolli(657)	4.608.333;	4.479.483;	4.511.966;	4.554.527	417.685;	308.767;	404.383;	335.785	5.026.018;	4.788.250;	4.916.350;	4.890.311	-4,73 %	-0,53 %
Geriatrics - Lunardi(621)	5.400.737;	5.946.429;	5.230.667;	5.693.139	223.598;	251.471;	226.478;	253.050	5.624.335;	6.197.900;	5.457.145;	5.946.189	10,20 %	8,96 %

	Importo Dimessi BO e PROV		Importo Transittati BO e PROV		Importo Dimessi FUORI PROV		Importo Transittati FUORI PROV		Importo Totale Dimessi		Importo Totale Transittati		Delta % Importi	
	12m17	12m18	12m17	12m18	12m17	12m18	12m17	12m18	12m17	12m18	12m17	12m18	Dim.	Trans.
Responsabilità														
ff Calogero(622)	7.050.317	6.989.298	6.702.097	6.709.309	290.345	323.529	327.402	327.407	7.340.662	7.312.827	6.994.499	7.036.716	-0,38 %	0,60 %
istica e Riabil. - Taricco(666)	2.308.482	2.392.561	2.226.298	2.338.068	372.150	370.417	359.808	362.272	2.680.632	2.762.977	2.586.105	2.700.340	3,07 %	4,42 %
ENTO MEDICO DELLA CONTINUITA' ALLE E DELLE DISABILITA' Dott. Taricco	19.367.870	19.807.770	18.671.029	19.295.043	1.303.779	1.254.184	1.283.071	1.278.513	20.671.649	21.061.954	19.954.099	20.573.556	1,89 %	3,10 %
ffettive - Viale(625)	2.394.834	2.810.870	2.292.345	2.495.559	1.663.198	1.372.241	1.607.317	1.296.265	4.058.032	4.183.111	3.899.662	3.791.824	3,08 %	-2,77 %
Dialisi e Trapianto - La Mama(630)	4.020.390	4.135.816	3.589.771	3.722.580	3.112.287	3.176.343	2.662.379	2.782.626	7.132.676	7.312.159	6.252.150	6.505.206	2,52 %	4,05 %
Dialisi ed Iperensione - ff Mancini(631)	2.876.378	2.961.995	2.632.756	2.671.217	582.043	688.870	528.530	606.626	3.458.421	3.650.865	3.161.285	3.277.843	5,56 %	3,69 %
ogia e Ter.Int.Pollivalente - Ranieri(GAS)	2.019.556	1.970.778	4.819.181	4.843.101	916.764	1.195.456	4.032.833	3.943.186	2.936.320	3.166.234	8.852.015	8.786.287	7,83 %	-0,74 %
generale e Trapianti - ff Cescon(6CT)	2.773.415	2.365.822	2.154.719	1.969.013	6.910.851	6.062.032	5.121.660	4.498.774	9.684.266	8.427.854	7.276.379	6.467.787	-12,97 %	-11,11 %
Imola - Chirurgia Generale ff Cescon	2.506.561	-	-	-	341.960	-	-	-	2.848.522	-	-	-	-100,00 %	-
nterattamento gravi insuf.d'organo-Morelli(6M1)	471.142	495.802	536.439	525.037	1.896.790	1.770.737	2.019.812	2.106.377	2.367.932	2.266.539	2.556.251	2.631.414	-4,28 %	2,94 %
Profilassi Interv/Diagn/Terapeutica-Serraf(6P6)	7.607	7.607	7.607	7.607	15.167	21.444	15.167	21.444	15.167	29.051	15.167	29.051	91,54 %	91,54 %
PERCORSO PER IL TRAPIANTO DI RENE	14.555.714	14.748.691	16.025.211	16.234.115	15.097.100	14.287.123	15.987.698	15.255.297	29.652.814	29.035.814	32.012.909	31.489.412	-2,08 %	-1,64 %
Centro degenza libera professione - Mule(6P5)	220	1.832	220	1.832	-	970	-	1.036	220	2.802	220	2.868	1173,67 %	1203,74 %
DIRETTORE AMMINISTRATIVO	220	1.832	220	1.832	-	970	-	1.036	220	2.802	220	2.868	1173,67 %	1203,74 %
Totali Complessivi Azienda	167.144.315	168.788.333	167.015.577	168.654.308	81.775.303	82.767.720	81.769.838	82.757.612	248.919.618	251.556.052	248.785.415	251.411.921	1,06 %	1,06 %

Importo di Azienda e di Dipartimento non è compresa l'attività svolta c/o l'Ospedale di Imola

MONITORAGGIO INDICATORI DEGENZA ORDINARIA GENNAIO DICEMBRE 2017 - 2018

Transitati : considerati anche i pazienti entrati e usciti nella stessa giornata
Unità Operative contrassegnate da asterisco (*), i posti letto medi sono stati ricalcolati sulla base dei movimenti pazienti registrati nelle degenze comuni in cui è presente l' Unità Operativa stessa
DIPARTIMENTO DELL' EMERGENZA - URGENZA Dott. Cavazza Mario

	Posti letto medi		N. Pz. Transitati		D%		Peso Medio DRG Dimessi		Durata media Degenza		Occupazione media			
	12m17	12m18	12m17	12m18	D. ass.	12m17	12m18	D. ass.	12m17	12m18	D. ass.	12m17	12m18	D. ass.
Medicina d'Urgenza e P.S. - Cavazza	39,	39,	2.320,	2.324,	0,00	0,17%	0,978	0,989	0,01	1,56	0,06	24,35%	25,44%	1,10 %
Medicina Interna - ff Lenzi	25,97		626,		-25,97	-100%	1,181		-1,18	6,6	-6,60	88,43%		-88,43 %
Ortopedia e Traumatologia - ff Alfonso	40,5	40,66	1.622,	1.607,	0,16	-0,92%	1,498	1,508	0,01	7,22	0,21	79,18%	80,41%	1,23 %
Prog.Dip. Area Med.int.a supporto Dip.Emerg.-Lenzi	23,74	22,68	612,	1.179,	-1,06	92,65%	1,127	1,092	-0,04	6,4	0,12	88,15%	92,73%	4,58 %
Programma Dipart. Chirurgia in urgenza - Cervellera (*)	12,71	13,98	1.660,	1.946,	1,28	17,23%	1,489	1,549	0,06	3,63	-0,14	129,91%	132,92%	3,01 %

DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo

	Posti letto medi		N. Pz. Transitati		D%		Peso Medio DRG Dimessi		Durata media Degenza		Occupazione media			
	12m17	12m18	12m17	12m18	D. ass.	12m17	12m18	D. ass.	12m17	12m18	D. ass.	12m17	12m18	D. ass.
Chirurgia Pediatrica - Lima	24,42	23,44	2.132,	1.245,	-0,98	-41,6%	0,757	0,928	0,17	3,41	0,98	81,45%	63,8%	-17,65 %
Ginecologia e ffrisiop.Riproduzione Umana-Seracchioli	22,7	23,64	1.917,	2.003,	0,95	4,49%	0,932	0,93	0,00	2,85	0,04	65,88%	67,03%	1,16 %
Pediatria - Pession	24,53	24,59	947,	997,	0,06	5,28%	1,2	1,272	0,07	6,88	0,40	72,81%	80,96%	8,14 %
Neonatalogia - Faldella	23,98	24,	3.460,	3.388,	0,02	-2,08%	0,742	0,727	-0,02	4,15	0,02	163,97%	161,05%	-2,92 %
Urologia - Brunocilla	34,44	33,53	2.441,	2.596,	-0,91	6,35%	1,087	1,124	0,04	3,38	0,06	65,68%	73,03%	7,35 %
Anestesiologia e Rianim.- Caramelli	5,08	4,9	273,	319,	-0,19	16,85%	2,716	3,224	0,51	6,35	-0,77	93,37%	99,5%	6,12 %
Chirurgia Generale - Taffurelli	7,25	6,89	633,	632,	-0,36	-0,16%	1,046	1,076	0,03	1,56	0,05	37,35%	40,54%	3,19 %
SSD Andrologia - Colombo	1,83	1,83	312,	275,	0,00	-11,86%	0,847	0,851	0,00	1,35	0,18	63,15%	63,17%	0,03 %
SSD Oncologia Ginecologica - De Iaco	7,51	7,52	556,	633,	0,01	13,85%	1,568	1,617	0,05	3,58	-0,26	72,59%	76,6%	4,01 %
Ostetricia e Medicina dell' Eta' Prenatale - Rizzo	42,	42,	3.891,	3.706,	0,00	-4,75%	0,536	0,545	0,01	3,32	0,04	84,34%	81,37%	-2,97 %
Neuropsichiatria Infantile - ff Cordelli	12,	12,	328,	388,	0,00	18,29%	0,912	0,823	-0,09	15,38	-2,62	115,21%	113,04%	-2,17 %
SSD Pronto Soccorso Ginecologico e OBI-Mollo	7,	5,28	802,	478,	-1,72	-40,4%	0,652	0,747	0,10	2,34	0,25	73,31%	64,11%	-9,20 %
Prog.Dipart.Chir.Pelvica complessa-Concetti	11,59	11,96	1.014,	1.037,	0,37	2,27%	1,249	1,316	0,07	3,89	-0,15	93,31%	88,94%	-4,38 %
Ped.d'Urgenza, P.S. e Oss.Breve Intensiva-Lanari	27,26	26,77	1.214,	1.151,	-0,49	-5,19%	0,606	0,636	0,03	5,64	-0,26	68,78%	63,34%	-5,45 %

DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO-VASCOLARE Prof. Gargiulo Gaetano

	Posti letto medi			N. Pz. Transitati			Peso Medio DRG Dimessi			Durata media Degenza			Occupazione media		
	12m17	12m18	D. ass.	12m17	12m18	D%	12m17	12m18	D. ass.	12m17	12m18	D. ass.	12m17	12m18	D. ass.
	Cardiochirurgia - ff Pacini (*)	34,25	35,9	1,64	2.116,	1.989,	-6%	4,285	4,29	0,00	5,28	5,84	0,56	89,38%	88,61%	-0,76 %
Cardiologia - Rapezzi (*)	65,73	70,78	5,05	3.642,	3.628,	-0,38%	1,729	1,749	0,02	6,	6,43	0,44	91,07%	90,37%	-0,71 %
Chirurgia Toracica - ff G.D.Gargiulo (*)	5,87	5,98	0,11	451,	491,	8,87%	2,634	2,569	-0,06	4,07	3,86	-0,21	85,68%	86,8%	1,12 %
Chirurgia Vascolare - Mauro Gargiulo (*)	22,11	21,7	-0,41	1.157,	1.176,	1,64%	2,106	2,133	0,03	5,8	5,57	-0,23	83,18%	82,66%	-0,52 %
Medicina Interna - Borghi (*)	32,57	39,11	6,54	1.348,	1.515,	12,39%	1,066	1,141	0,08	8,85	9,16	0,31	100,3%	97,18%	-3,12 %
Pneumologia e Terapia Int. Respiratoria-Nava	33,67	32,9	-0,77	830,	853,	2,77%	1,488	1,489	0,00	13,42	12,56	-0,85	90,6%	89,23%	-1,37 %
Cardiochir. Pediatrica - Gargiulo (*)	11,18	11,41	0,23	433,	416,	-3,93%	4,027	4,007	-0,02	6,76	7,12	0,35	71,75%	71,08%	-0,67 %
Anestesiologia e Rianim. - Frascaroli (*)	17,55	17,13	-0,42	1.773,	1.812,	2,2%	7,596	6,927	-0,67	3,5	3,15	-0,35	96,78%	91,2%	-5,59 %
Angiologia e Malattie della Coagulazione-ffCosmi (*)	1,	0,44	-0,55	38,	14,	-63,16%	1,138	1,608	0,47	6,79	8,36	1,57	70,93%	72,27%	1,35 %
Cardiologia ped. e dell'eta' evolutiva - ff Donti (*)	12,36	12,14	-0,23	688,	662,	-3,78%	1,425	1,417	-0,01	4,83	5,1	0,26	73,7%	76,15%	2,45 %
Deg/Dh Media intensita' Pad.23 - piano 2	0,36	0,36	-0,01	108,	108,	0%	1,356	1,148	-0,21	1,19	1,12	-0,07	96,91%	93,28%	-3,63 %

DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli Franco

	Posti letto medi			N. Pz. Transitati			Peso Medio DRG Dimessi			Durata media Degenza			Occupazione media		
	12m17	12m18	D. ass.	12m17	12m18	D%	12m17	12m18	D. ass.	12m17	12m18	D. ass.	12m17	12m18	D. ass.
	Chirurgia Generale - Minni (*)	15,34	16,56	1,22	913,	1.166,	27,71%	1,488	1,386	-0,10	4,14	3,68	-0,46	67,52%	71,05%	3,53 %
Chirurgia Generale - Cola (*)	0,	0,	0,00	291,	0,	-100%	1,76	0,	-1,76	4,94	0,	-4,94	0%	0%	0,00 %
Chirurgia Generale - Poggioli (*)	38,54	37,04	-1,50	1.764,	2.152,	22%	2,098	1,918	-0,18	6,23	5,29	-0,93	78,06%	84,24%	6,18 %
Gastroenterologia - Bazzoli	20,	20,	0,00	710,	729,	2,68%	1,126	1,097	-0,03	9,66	9,15	-0,51	93,92%	91,36%	-2,56 %
Medicina Interna - Vincenzo Stanghellini (*)	25,03	26,98	1,95	1.052,	1.089,	3,52%	1,061	1,031	-0,03	8,02	8,62	0,60	92,33%	95,27%	2,94 %
Semiologia Medica - ff Trevisani (*)	39,58	39,1	-0,48	1.569,	1.491,	-4,97%	1,278	1,291	0,01	8,68	9,44	0,76	94,27%	98,58%	4,31 %
Medicina Interna - ff Piscaglia (*)	43,59	39,02	-4,57	1.787,	1.654,	-7,44%	1,09	1,095	0,00	8,37	8,16	-0,21	94,04%	94,76%	0,72 %
SSD Gastro diagnostici e tratt.Mal.vie biliari-Festi	6,	6,	0,00	218,	232,	6,42%	1,051	0,938	-0,11	8,98	7,99	-0,99	89,36%	84,66%	-4,70 %
SSD Centro reg. di rif.insuf.intest.cron.ben-Pironi	1,89	1,88	-0,01	63,	58,	-7,94%	1,419	1,592	0,17	11,06	10,74	-0,32	101,01%	90,55%	-10,46 %
SSD Malattie infiam. cron. intestinali- Gionchetti	12,29	12,14	-0,15	478,	466,	-2,51%	1,07	1,132	0,06	7,88	7,62	-0,26	84,04%	80,18%	-3,86 %

DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.P.)

	Posti letto medi			N. Pz. Transitati			Peso Medio DRG Dimessi			Durata media Degenza			Occupazione media		
	12m17	12m18	D. ass.	12m17	12m18	D%	12m17	12m18	D. ass.	12m17	12m18	D. ass.	12m17	12m18	D. ass.
	Oncologia Medica - Ardizzoni	21,91	31,03	9,12	717,	910,	26,92%	1,292	1,43	0,14	8,9	10,05	1,15	79,81%	80,72%	0,91 %
Ematologia - Cavo	35,32	35,26	-0,06	588,	563,	-4,25%	5,659	7,055	1,40	20,08	21,09	1,01	91,61%	92,27%	0,65 %
Radioterapia - ff Frezza	4,62	4,74	0,12	256,	208,	-18,75%	0,881	0,88	0,00	2,18	2,13	-0,05	46,5%	35,92%	-10,58 %
Medicina di cont.assist.in oncologia - Ardizzoni	9,02	9,02	-9,02	276,	0,	-100%	1,5	0,	-1,50	9,96	0,	-9,96	94,31%	0,	-94,31 %

DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO Prof. Marchetti Claudio

	Posti letto medi		N. Pz. Transitati		Peso Medio DRG Dimessi		Durata media Degenza		Occupazione media			
	12m17	12m18	12m17	12m18	D. ass.	D. ass.	D. ass.	D. ass.	12m17	12m18		
					D. ass.	D. ass.	D. ass.	D. ass.				
Chirurgia Plastica - Cipriani	8,22	8,91	644	744	15,53%	1,113	1,122	0,01	1,73	37,11%	38,88%	1,77 %
Dermatologia - Patrizi (*)	2,78	1,77	153	118	-22,88%	0,906	0,842	-0,06	5,44	81,92%	80,17%	-1,75 %
Oftalmologia - ff Schiavi	4,35	4,36	583	557	-4,46%	0,766	0,771	0,00	1,27	46,44%	43,5%	-2,94 %
Otorinolaringoiatria e Audiologia - Pirodda	25,27	23,82	1.904	2.072	8,82%	0,928	0,907	-0,02	2,19	45,29%	50,61%	5,32 %
Oftalmologia - Ciardella	4,35	4,36	414	416	0,48%	0,792	0,796	0,00	1,45	37,89%	34,46%	-3,42 %
Chir. Orale e Maxillo Facciale-Marchetti	5,49	5,74	534	535	0,19%	1,605	1,534	-0,07	2,62	69,71%	73,56%	3,85 %

DIPARTIMENTO MEDICO DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE E DELLE DISABILITA' Dott. Tarico Mariangela

	Posti letto medi		N. Pz. Transitati		Peso Medio DRG Dimessi		Durata media Degenza		Occupazione media			
	12m17	12m18	12m17	12m18	D. ass.	D. ass.	D. ass.	D. ass.	12m17	12m18		
					D. ass.	D. ass.	D. ass.	D. ass.				
Geriatrica - Lunardelli (*)	41,29	44	1.733	1.882	8,6%	1,095	1,112	0,02	8,13	93,51%	88,28%	-5,24 %
Geriatrica - Lunardelli sezione Acuti (*)	39,29	42	1.724	1.879	8,99%	1,092	1,105	0,01	7,88	94,78%	89,76%	-5,02 %
Geriatrica - ff Calogero (*)	64,85	62,96	2.286	2.253	-1,44%	1,069	1,08	0,01	10,16	98,11%	98,83%	0,72 %
Geriatrica - ff Calogero sezione Acuti (*)	40,85	38,96	1.813	1.751	-3,42%	1,119	1,134	0,01	8,01	97,46%	98,79%	1,33 %
Geriatrica - ff Calogero sezione PARE	24	24	473	502	6,13%	0,886	0,899	0,01	18,37	99,2%	98,89%	-0,31 %
Medicina Interna - Zoli	39,01	39,15	1.370	1.374	0,29%	1,246	1,185	-0,06	9,56	92,02%	95,42%	3,40 %
Medicina Fisica e Riabilit. - Tarico	26,16	26,47	340	354	4,12%	0,923	0,903	-0,02	27,7	98,63%	98,01%	-0,62 %

DIPARTIMENTO DELLE INSUFFICIENZE D'ORGANO E DEI TRAPIANTI Dott. Morelli Maria Cristina (109)

	Posti letto medi		N. Pz. Transitati		Peso Medio DRG Dimessi		Durata media Degenza		Occupazione media					
	12m17	12m18	12m17	12m18	D. ass.	D. ass.	D. ass.	D. ass.	12m17	12m18				
					D. ass.	D. ass.	D. ass.	D. ass.						
Malattie Infettive - Viale	29,09	30	865	836	-3,35%	1,531	1,577	0,05	10,33	84,16%	77,86%	-6,29 %		
Nefrologia, Dialisi e Trapianto - La Manna	22,58	23,12	1.255	1.340	6,77%	2,173	2,09	-0,08	6,5	99%	99,57%	0,57 %		
Nefrologia, Dialisi ed Iperensione - ff Mancini	18,58	18,9	872	872	0%	1,282	1,354	0,07	7,16	7,42	0,25	92,12%	93,72%	1,60 %
Anestesiologia e Ter.Int. Polivalente - Ranieri	21,56	22,87	2.668	2.880	7,95%	4,157	4,263	0,11	2,55	2,47	-0,07	86,39%	85,33%	-1,05 %
Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon	18,06	17,65	1.200	1.005	-16,25%	4,224	4,33	0,11	5,54	5,75	0,21	100,84%	89,64%	-11,19 %
Med.Int.trattamento gravi insuf.d'organo-Morelli	15,19	15,29	666	658	-1,2%	1,613	1,62	0,01	6,33	7,45	1,12	76,1%	87,89%	11,79 %
Progr.Dip.Ecografia Interv/Diagn/Terapeutica-Serra	0	0	5	10	100%	2,343	2,503	0,16	2,2	2	-0,20	0%	0%	0,00 %

DIRETTORE AMMINISTRATIVO (516)

CDR	Posti letto medi		N. Pz. Transitati		Peso Medio DRG Dimessi		Durata media Degenza		Occupazione media					
	12m17	12m18	12m17	12m18	D. ass.	D. ass.	D. ass.	D. ass.	12m17	12m18				
					D. ass.	D. ass.	D. ass.	D. ass.						
6P5	0	0	1	3	200%	0,855	0,873	0,02	1	4	3,00	0%	0%	0,00 %

Focus utilizzo terapie intensive aziendali

Periodo: Gennaio Dicembre 2017-2018

Legendi: movimento pazienti (considerati anche i pazienti entrati e usciti nella stessa giornata)
 N. posti letto medi: sono stati ricalcolati sulla base dei movimenti pazienti registrati nelle degenze comuni in cui è presente l' Unità Operativa stessa

	N. posti letto medi		N. Pz Transitati		Giornate degenza (pz transitati)		Durata media degenza		Occupazione media (pz transitati)		D%
	12m17	12m18	12m17	12m18	12m17	12m18	12m17	12m18	12m17	12m18	
Anestesiologia e TI Trapianti - Ranieri	7,67	7,63	688	647	2.581	2.676	3,7	4,1	92,2%	96,1%	4,2%
Anestesiologia e TI Polivalente - Ranieri	12,76	12,83	965	816	4.041	3.954	4,1	4,8	86,8%	84,5%	-2,7%
Anestesiologia Rianimazione - Caramelli	5,08	4,90	273	319	1.737	1.789	6,3	5,6	93,6%	100,1%	7%
A.I. Anest.Rian. TI FRASCAROLI (*)	17,55	17,13	1.773	1.812	6.413	5.817	3,5	3,1	100,1%	93,0%	-7%
Neonatalogia - T.I. Faldella	9,98	10,00	351	342	3.284	3.350	9,3	9,7	90,2%	91,8%	2%
T.I. Respiratoria - Nava	6,83	6,78	250	257	2.387	2.423	9,5	9,4	95,8%	97,9%	2%
Nefrologia Dialisi e Trapianto La Manna	5,65	6,00	355	353	1.986	2.056	5,3	5,7	96,2%	93,9%	-2%
Ematologia - BCM Cavo	5,00	4,45	68	67	1.638	1.427	24,1	21,3	89,8%	87,8%	-2,2%
Cardiologia - UTIC Rapezzi	6,00	6,00	635	643	2.050	2.057	3,2	3,2	93,6%	93,9%	0%
A.I. TIC CARDIOLOGIA (*)	9,36	11,54	1.131	1.106	3.441	3.930	2,9	3,5	100,7%	93,3%	-7%

TRAPIANTI

DATI DA REGISTRO OPERATORIO: GENNAIO DICEMBRE 2017-2018

	AZIENDA				Bologna e provincia				Fuori Provincia				Fuori Regione				Stranieri o sconosciuti/ Non indicato			
	Anno 2017	12m 2017	12m 2018	Δ ass	Anno 2017	12m 2017	12m 2018	Δ ass	Anno 2017	12m 2017	12m 2018	Δ ass	Anno 2017	12m 2017	12m 2018	Δ ass	Anno 2017	12m 2017	12m 2018	Δ ass
TRAPIANTI *	20	17		-3	4	4	2	-2	7	8	1	1	8	7	7	-1	1	1	1	-1
RENE	81	81	71	-10	19	19	16	-3	37	37	26	-11	23	23	29	6	2	2	-2	
CUORE																				
RENONE																				
RENONE ISOLATO			3	3																
RENONE MULTIVISCERALE																				
TOTALE	6	6	8	2	4	4	2	-2	1	1	2	1	1	1	4	3	1	1	3	
RENONE	96	96	92	-4	37	37	34	-3	27	27	26	-1	32	32	31	-1	32	31	1	
TOTALE	203	203	191	-12	64	64	54	-10	72	72	62	-10	64	64	74	10	3	3	1	

DATI DA REGISTRO OPERATORIO MESE: DICEMBRE 2017-2018

	AZIENDA				Bologna e provincia				Fuori Provincia				Fuori Regione				Stranieri o sconosciuti			
	dic-17	dic-18	Δ ass	dic-17	dic-18	Δ ass	dic-17	dic-18	Δ ass	dic-17	dic-18	Δ ass	dic-17	dic-18	Δ ass	dic-17	dic-18	Δ ass		
																			17	11
TRAPIANTI *	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
CUORE	9	3	-6	1	1	0	1	0	6	2	-4	1	2	-1	2	1	-1	-2		
RENONE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
RENONE ISOLATO	5	5	-2	4	3	-1	3	-1	3	1	-2	1	1	-1	1	1	1	1		
TOTALE	17	11	-6	5	5	0	5	0	9	5	-4	3	1	-2	3	1	-2	0		

TOTALE DATI GLI INTERVENTI CHIRURGICI DI TRAPIANTO EFFETTIVAMENTE ESEGUITI NEL PERIODO. Fonte dati: procedura informatizzata Sale Operatore

DATI DA SCHEDA NOSOLOGICA: DIMESSI GENNAIO DICEMBRE 2017 - 2018

	AZIENDA												Bologna				Imola			
	12m 2017	12m 2018	Var.	12m 2017	12m 2018	Var.	12m 2017	12m 2018	Var.	12m 2017	12m 2018	Var.	12m 2017	12m 2018	Var.	12m 2017	12m 2018	Var.		
																			203	191
TOTALE TRAPIANTI	371	406	35	21.693.079	24.110.653	2.417.574	128	144	16	7.246.501	8.332.911	1.086.411	31	22	-9	1.792.082	1.215.616	-576.465		
TOTALE TRAPIANTI ORGANI	215	197	-18	11.746.930	10.783.465	-963.465	59	46	-13	2.944.864	2.110.819	-834.045	13	6	-7	658.212	204.943	-453.269		
TRAPIANTO CUORE	23	16	-7	1.857.093	1.094.664	-762.429	5	1	-4	327.308	64.480	-262.828	6	0	-6	206.522	204.943	-1.579		
TRAPIANTO CUORE ARTIFICIALE	6	8	2	483.320	523.914	40.594	3	3	0	202.030		-202.030	8	3	-5	517.867	202.237	-315.630		
TRAPIANTO CUORE POLMONE	0	0	0																	
TRAPIANTO CUORE RENE	0	0	0																	
TRAPIANTO FEGATO	79	68	-11	5.265.019	5.072.202	-192.817	14	14	0	913.708	903.381	-10.328	7	7	0	451.690		-451.690		
TRAPIANTO FEGATO CUORE	0	0	0																	
TRAPIANTO FEGATO RENE	0	2	2	201.306	201.306	0			0											
TRAPIANTO INTestino ISOLATO	0	0	0																	
TRAPIANTO INTestino MULTIVISCERE	0	0	0																	
TRAPIANTO POLMONE	7	7	0	543.566	537.761	-5.806	5	2	-3	388.262	152.402	-235.860	6	6	0	206.522	204.943	-1.579		
TOTALE TRAPIANTO ORGANI	215	197	-18	11.746.930	10.783.465	-963.465	59	46	-13	2.944.864	2.110.819	-834.045	13	6	-7	658.212	204.943	-453.269		
TRAPIANTO MIDOLLO ALLOGENICO	54	58	4	3.578.739	3.990.549	411.810	17	15	-2	1.098.424	1.101.639	3.215	8	3	-5	517.867	202.237	-315.630		
TRAPIANTO MIDOLLO AUTOLOGO	152	151	49	6.367.409	9.336.639	2.969.229	52	83	31	3.203.212	5.120.453	1.917.241	10	13	3	616.002	808.436	192.434		
TOTALE TRAPIANTI MIDOLLO	106	209	53	9.946.149	13.327.188	3.381.039	69	98	29	4.301.637	6.222.093	1.920.456	18	16	-2	1.133.869	1.010.674	-123.196		
TOTALE TRAPIANTI	371	406	35	21.693.079	24.110.653	2.417.574	128	144	16	7.246.501	8.332.911	1.086.411	31	22	-9	1.792.082	1.215.616	-576.465		

	Fuori Provincia					Fuori Regione					Stranieri o sconosciuti				
	12m 2017	12m 2018	Var.	12m 2017	12m 2018	Var.	12m 2017	12m 2018	Var.	12m 2017	12m 2018	Var.	12m 2017	12m 2018	Var.
	TO	10	7	-3	881.052	494.314	-386.739	7	8	1	584.253	535.870	-48.382	1	64.480	-64.480
O CUORE	1	6	5	147.322	389.947	242.624	2	2	0	133.968	133.968	0			
O CUORE ARTIFICIALE															
O CUORE POLMONE															
O CUORE RENE															
O FEGATO	35	28	-7	2.331.308	2.211.449	-119.859	22	26	4	1.501.279	1.957.372	456.093	1	67.033	-67.033
O FEGATO CUORE			0												
O FEGATO RENE							2	2	2	201.306	201.306				
O INTESTINO ISOLATO															
O INTESTINO MULTIVISCERE															
O POLMONE	1	1	0	77.652	74.749	-2.903	1	4	3	77.652	310.609	232.957			
O RENE	25	30	5	838.635	1.038.136	199.501	37	30	-7	1.439.219	1.085.826	-353.393		34.157	34.157
TOTALE TRAPIANTO ORGANI	72	72	0	4.275.970	4.208.595	-67.375	69	72	3	3.736.371	4.224.951	488.581	2	131.513	-97.356
O MIDOLLO ALLOGENICO	15	23	8	1.028.623	1.430.973	402.349	8	11	3	527.197	782.382	255.185	6	406.628	66.690
O TRAPIANTO MIDOLLO AUTOLOGO	8	19	11	492.802	1.170.405	677.603	29	34	5	1.855.782	2.111.752	255.970	3	199.611	-74.018
TOTALE TRAPIANTI MIDOLLO	23	42	19	1.521.425	2.601.377	1.079.952	37	45	8	2.382.979	2.894.134	511.155	9	606.238	-7.328
TOTALE TRAPIANTI	95	114	19	5.797.395	6.809.972	1.012.577	106	117	11	6.119.350	7.119.085	999.736	11	737.751	-104.684

Emissione del 15.03.2019

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)

(AOO_EMR)

al PG/2019/0433301 del 07/05/2019 11:01:52

GENZA REPARTO PROGRAMMATI PERIODO Gennaio Dicembre 2017-2018

	CASI		IMPORTO	
	2017	2018	2017	2018
TOTALE POSTI LETTO	27,39	26,70		
TOTALE AMMESSI	952	887		
Bologna e provincia	50,95%	51,30%		
Fuori provincia	11,34%	9,47%		
Fuori regione	36,97%	38,33%		
Stranieri o sconosciuti	0,74%	0,90%		
TOTALE DIMESSI di cui:	952	885	3.613.791	3.267.920
Bologna e provincia	50,95%	52,77%	1.733.310	1.701.487
Fuori provincia	11,55%	9,27%	479.638	280.479
Fuori regione	36,76%	37,18%	1.384.464	1.241.349
Stranieri o sconosciuti	0,74%	0,79%	16.379	44.604
DEGENZA MEDIA	7,57	7,58		
DEGENZA MEDIA (transitati)	6,68	7,36		
% Occupazione Media (calcolo su 7 giorni)	70,9%	72,3%		
% Occupazione Media (calcolo su 5 giorni)	99%	101%		

REGIONE EMILIA-ROMAGNA - Circondario
Giunta (A.OO. EMF)
allegato al PG/2019/043301 del 05/05/2019

BETTAGLIO PER UO PERIODO Gennaio Dicembre 2017-2018

	AMMESSI		DIMESSI		DEGENZA MEDIA (transitati)	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018
616 - Dermatologia - Patrizi	74	77	84	81	206.541	193.600
629 - Medicina Interna - Borghi	34	123	32	121	75.950	417.215
658 - Medicina Interna - Vincenzo Stanghellini	25	45	22	44	46.625	76.085
681 - Semeiotica Medica - ff Trevisani	383	307	383	305	1.653.893	1.277.234
682 - Medicina Interna - ff Piscaglia	407	321	397	323	1.499.771	1.241.613
690 - Angiologia e Malattie della Coagulazione-ffCosmi	29	14	34	11	131.011	62.173
Totale	952	887	952	885	3.613.791	3.267.920

1:01:52

Week Surgery AOSP presso Budrio PERIODO Gennaio Dicembre 2017-2018

ricorda che il 10/02/2014 sono partiti i percorsi di Ernie, Colecisti e Proctologia, mentre il 01/12/2014 la Chirurgia Plastica e la Chirurgia Andrologica, il 01/05/2015 la Chirurgia Vascolare ed, infine, il 24/03/2017 la Proctologia.

si prevedono il Fattore Asa 1 o 2 e la presenza come prima procedura di uno dei seguenti MPR:

30, 531, 532, 534, 535, 536, 537, 538, 539

512

gla: 490, 491, 494, 495
 la Plastica: 082, 863, 864, 868
 la Andrologica: 631, 640
 la Vascolare: 385, 386

tuare dei confronti corretti con periodi precedenti l'attivazione del percorso a Budrio abbiamo utilizzato l'archivio delle Sale Operatorie e limitato l'estrazione ai soli interventi appartenenti ai percorsi, mentre dopo l'attivazione abbiamo estratto tutto ciò che è stato eseguito per la Divisione OB(Ospedale di Budrio).

	CASI										IMPORTO									
	DO		DH		No SDO/Amb.		TOTALE		DO		DH		No SDO/Amb.		TOTALE					
	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018				
OSTI LETTO MEDI	369	36	738	72	11,1	10,8														
ARMISSI	508	600	1.382	1.540	8	4	1.898	2.144												
Bologna e provincia	76%	79%	79%	79%	88%	100%	78%	79%												
Fuori provincia	6%	8%	6%	6%	6%	6%	6%	6%												
Fuori regione	18%	13%	15%	15%	13%	13%	16%	14%												
Stranieri o sconosciuti	1%	1%	0%	0,1%	0%	0,2%	0%	0,2%												
DO	488	564	1.383	1.539	1.871	2.103	1.019.527	872.213	1.892.115	1.989.329	2.911.643	2.861.543								
Bologna e provincia	76%	79%	79%	79%	78%	78%	806.928	712.213	1.554.669	1.642.426	2.361.597	2.354.639								
Fuori provincia	6%	8%	6%	6%	6%	6%	68.173	71.564	98.055	102.662	166.228	174.226								
Fuori regione	17%	13%	15%	15%	16%	14%	140.311	85.477	235.623	242.137	375.934	327.614								
Stranieri o sconosciuti	1%	1%	0%	0,1%	0,3%	0,2%	4.116	2.960	3.768	2.104	7.884	5.064								
NUMERO INTERVENTI CHIUSI	425	465	1.337	1.478	8	4	1.770	1.947												
GIORNATE DI DEGENZA	898	900																		
DEGENZA MEDIA (transitati)	3,1	1,6																		
%Occupazione Media	127%	139%																		

DETTAGLIO PER UO PERIODO Gennaio Dicembre 2017-2018

	CASI										IMPORTO									
	DO		DH		No SDO/Amb.		TOTALE		DO		DH		No SDO/Amb.		TOTALE					
	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018				
COLECISTI	84	104			1		85	104	272.243	313.840					272.243	313.840				
608 - Chirurgia Generale - Mimi	6						6		17.739						17.739					
610 - Chirurgia Generale - Cola	22	20			1		23	20	70.880	44.065					70.880	44.065				
611 - Chirurgia Generale - Poggiosi	4						4		11.675						11.675					
6CT - Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon	8	3					8	3	31.926	5.921					31.926	5.921				
6P2 - Programmata Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera	124	127			2		126	127	404.464	363.826					404.464	363.826				
Totalli	137	135	234	332	2	1	373	468	358.009	303.275	318.167	447.761			676.176	751.036				
ERNIE	13		8				21		35.467		10.601				46.067					
608 - Chirurgia Generale - Mimi	32	22	23	58	2		57	80	64.197	30.501	31.182	78.748			95.378	109.249				
610 - Chirurgia Generale - Cola			1				1				1.319				1.319					
611 - Chirurgia Generale - Poggiosi																				
6CT - Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon																				

CASI												IMPORTO					
DO		DH		No SDO/Amb.		TOTALE		DO		DH		No SDO/Amb.		TOTALE			
2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018		
Programma Dipart. Chirurgia in urgenza - Cervellera																	
3	1	9	18	1	19	4.447	1.412	12.169	24.236	16.616	25.648	885.556	887.221				
Totalli																	
185	158	275	409	4	568	462.119	395.187	373.497	552.064								
LOGIA																	
Chirurgia Generale - Minni																	
13	24	3	10		34	16.807	28.224	3.110	11.831	19.917	40.055						
Chirurgia Generale - Cola																	
17		41			58	21.204		42.870		64.074							
Chirurgia Generale - Poggioni																	
23	58	103	155		126	25.909	75.695	109.918	159.579	135.826	235.275						
Programma Dipart. Chirurgia in urgenza - Cervellera																	
13	9	14	15		27	14.566	9.331	14.497	15.713	29.064	25.044						
Totalli																	
66	91	161	180		227	78.485	113.250	170.395	187.123	248.881	300.373						
URGIA PLASTICA																	
Chirurgia Generale - Minni																	
3	3	34	23		37	9.324	14.144	57.137	38.241	66.461	52.386						
Chirurgia Generale - Cola																	
		2			2			3.427		3.427							
Chirurgia Generale - Poggioni																	
1		17	14		18	4.254		26.213	19.408	30.468	19.408						
Chirurgia Plastica - Cipriani																	
	28	136	151		136		61.005	242.948	266.802	242.948	327.807						
Chirurgia Dermatologica - Patrizi																	
		112	90		112			202.250	160.041	202.250	160.041						
Programma Dipart. Chirurgia in urgenza - Cervellera																	
4	31	307	278		311	13.578	75.150	542.753	484.492	556.332	559.641						
Totalli																	
4	31	307	278		311	13.578	75.150	542.753	484.492	556.332	559.641						
CHIRURGIA ANDROLOGICA																	
Chirurgia Generale - Minni																	
66	5		1		1				988		988						
Chirurgia Generale - Cola																	
		1			1			1.785		1.785				1.785			
Chirurgia Plastica - Cipriani																	
6	14	259	262		259			319.886	278.866	319.886	278.866			319.886	278.866		
SSD Andrologia - Colombo																	
		260	263		260			321.671	279.854	321.671	279.854			321.671	279.854		
Totalli																	
		260	263		260			321.671	279.854	321.671	279.854			321.671	279.854		
CHIRURGIA VASCOLARE																	
Chirurgia Generale - Minni																	
1			1		1	1.669			1.669		1.669			1.669			
Chirurgia Vascolare - Mauro Gargiulo																	
4	1	135	114		140	6.674	1.669	225.261	191.374	231.935	193.042			231.935	193.042		
Totalli																	
5	1	135	115		141	8.343	1.669	225.261	193.042	233.604	194.711			233.604	194.711		
ASTRO (ASA >= 3 e altri interventi)																	
Chirurgia Generale - Minni																	
18	15	27	50		46	82.581	45.016	36.068	65.062	118.649	110.078			118.649	110.078		
Chirurgia Generale - Cola																	
6		33			39	14.498		38.228		52.727				52.727			
Chirurgia Generale - Poggioni																	
16	26	90	137		106	19.411	37.849	80.211	104.902	99.623	142.750			99.623	142.750		
Chirurgia Plastica - Cipriani																	
1	15	32	23		33	5.054	37.435	58.870	38.510	63.924	75.945			63.924	75.945		
Chirurgia Vascolare - Mauro Gargiulo																	
			1		1				2.822		2.822						
Dermatologia - Patrizi																	
		3	6		3			5.354	10.709	5.354	10.709			5.354	10.709		
SSD Andrologia - Colombo																	
	1	3	8		3		1.022	5.582	11.378	5.582	12.399			5.582	12.399		
Programma Dipart. Chirurgia in urgenza - Cervellera																	
41	57	199	233		241	121.545	121.321	234.515	242.311	356.060	363.632			356.060	363.632		
Totalli																	
425	465	1337	1478		1770	1.088.536	1.010.403	1.868.032	1.938.885	2.956.567	2.949.288			2.956.567	2.949.288		
Totale complessivo dei soli interventi associati al ricovero																	

MONITORAGGIO Percorsi di Chirurgia Generale
Gennaio Dicembre 2017-2018

PERCORSO PANCREAS

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.pancreas)

Indicatore	Anno 2017	12 mesi 2017	12 mesi 2018	proiezione 2018
INTERVENTI - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO >	72,	72,	58,	58,
Chirurgia Generale - Minni	50,	50,	44,	44,
Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon	21,	21,	9,	9,
Chirurgia Generale - Poggioni	1,	1,	3,	3,
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			2,	
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO <	4,1	4,1	1,9	1,9

PERCORSO FEGATO

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.fegato)

Indicatore	Anno 2017	12 mesi 2017	12 mesi 2018	proiezione 2018
INTERVENTI - PERCORSO FEGATO >	209,	209,	156,	156,
Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon	178,	178,	132,	132,
Chirurgia Generale - Minni	11,	11,	19,	19,
Chirurgia Generale - Cola	11,	11,		
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera	6,	6,	4,	4,
Chirurgia Generale - Poggioni	3,	3,	1,	1,
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO FEGATO <	3,	3,	3,2	3,2

PERCORSO VIE BILIARI**OGGETTIVI DI ATTIVITA' (p.vie biliari)**

Indicatore	Anno 2017	12 mesi 2017	12 mesi 2018	proiezione 2018
INTERVENTI - PERCORSO VIE BILIARE	13,	13,	15,	15,
Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon	11,	11,	13,	13,
Chirurgia Generale - Minni	2,	2,	1,	1,
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			1,	
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO VIE BILIARI	19,8	19,8	14,2	14,2

PERCORSO ALIMENTARE**OGGETTIVI DI ATTIVITA' (p.alimentare)**

Indicatore	Anno 2017	12 mesi 2017	12 mesi 2018	proiezione 2018
INTERVENTI - PERCORSO ALIMENTARE	1.496,	1.496,	1.553,	1.553
Chirurgia Generale - Poggioli	828,	828,	917,	917
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera	426,	426,	487,	487
Chirurgia Generale - Minni	87,	87,	95,	95
Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon	73,	73,	54,	54
Chirurgia Generale - Cola	82,	82,		
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE	2,3	2,26	1,71	1,71

PERCORSO MAMMELLA

OGGETTIVI DI ATTIVITA' (p.mammella)

Indicatore	Anno 2017	12 mesi 2017	12 mesi 2018	proiezione 2018
INTERVENTI - PERCORSO MAMMELLA	563,	563,	574,	574,
Chirurgia Generale - Taffurelli	562,	562,	573,	573,
Chirurgia Generale - Minni	1,	1,	1,	1,
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO MAMMELLA	<	0,1	0,1	0,1

DEGENZA REPARTI LIBERA PROFESSIONE - Gennaio Dicembre 2017-2018

	CASI						IMPORTO					
	Nuove Patologie		Palagi		Totale		Nuove Patologie		Palagi		Totale	
	12m17	12m18	12m17	12m18	12m17	12m18	12m17	12m18	12m17	12m18	12m17	12m18
POSTI LETTO	7,9	7,9	5,0	5,0								
Bologna e provincia	454	516	180	202	634	718	925.275	919.867	346.820	392.066	1.272.095	1.311.932
Fuori provincia	67,2%	67,2%	65,6%	69,8%	66,7%	68,0%	516.173	566.771	212.166	264.815	728.339	831.586
Fuori regione	13,9%	14,0%	15,0%	15,3%	14,2%	14,3%	120.233	136.894	59.426	77.066	179.659	213.960
Stranieri o sconosciuti	16,3%	16,7%	17,8%	13,9%	16,7%	15,9%	220.784	172.584	68.367	40.816	289.151	213.399
	2,6%	2,1%	1,7%	1,0%	2,4%	1,8%	68.085	43.618	6.861	9.369	74.947	52.987
GIORNATE DI DEGENZA	1.616	1.382	512	682	2.128	2064						
DEGENZA MEDIA	3,56	2,68	2,84	3,38	3,36	2,87						
% di ricovero Medio (calcolo su 7 giorni)	55,9 %	49,0 %	28,7 %	35,4 %								
% di ricovero Medio (calcolo su 5 giorni)	78,0 %	68,2 %	39,9 %	49,2 %								
ONERE DI DEGENZA ALP	451	512	159	189	610	701	918.115	906.050	245.783	327.583	1.163.899	1.233.633
Valore DRG 50%	416	483	154	184	570	667	784.445	804.688	238.482	315.102	1.022.927	1.119.790
Valore DRG 100%	35	29	5	5	40	34	133.671	101.363	7.301	12.480	140.972	113.843
ONERE DI DEGENZA SSN	3	4	21	13	24	17	7.160	13.817	101.037	64.483	108.197	78.300

DETAGLIO CASI ONERE ALP - Gennaio Dicembre 2017-2018

	CASI						IMPORTO					
	Nuove Patologie		Palagi		Totale		Nuove Patologie		Palagi		Totale	
	12m17	12m18	12m17	12m18	12m17	12m18	12m17	12m18	12m17	12m18	12m17	12m18
ONERE ALP												
DIMESSI	451	512	159	189	610	701	918.115	906.050	245.783	327.583	1.163.899	1.233.633
Bologna e provincia	67,0%	67,2%	66,0%	68,3%	66,7%	67,5%	509.013	553.981	160.162	207.677	669.176	761.658
Fuori provincia	14,0%	14,1%	15,7%	15,9%	14,4%	14,6%	120.233	136.894	45.642	69.720	165.875	206.614
Fuori regione	16,4%	16,6%	16,4%	14,8%	16,4%	16,1%	220.784	171.558	33.117	40.816	253.901	212.374
Stranieri o sconosciuti	2,7%	2,1%	1,9%	1,1%	2,5%	1,9%	68.085	43.618	6.861	9.369	74.947	52.987
GIORNATE DI DEGENZA	1.594	1.348	424	619	2.018	1967						
DEGENZA MEDIA	3,53	2,63	2,67	3,28	3,31	2,81						

AGLIO CASI ONERE SSN - Gennaio Dicembre 2017-2018

ONERE SSN	CASI						IMPORTO					
	Nuove Patologie		Palagi		Totale		Nuove Patologie		Palagi		Totale	
	12m17	12m18	12m17	12m18	12m17	12m18	12m17	12m18	12m17	12m18	12m17	12m18
	3	4	21	13	24	17	7.160	13.817	101.037	64.483	108.197	78.300
Bologna e provincia	100,0%	75,0%	61,9%	92,3%	66,7%	88,2%	7.160	12.791	52.003	57.138	59.163	69.929
Fuori provincia			9,5%	7,7%	8,3%	5,9%			13.784	7.345	13.784	7.345
Fuori regione			28,6%		25,0%	5,9%		1.026	35.250		35.250	1.026
Stranieri o sconosciuti												
E DI DEGENZA	22	34	88	63	110	97						
MEDIA	7,33	8,50	4,19	4,85	4,58	5,71						

ESSI E FILTRO DI PRONTO SOCCORSO 2017-2018

dal 1° Gennaio Dicembre 2017-2018

	AFFERTITI			Δ %	% RICOVERI			% bianchi			% verdi			% gialli			% rossi		
	gen-dic 17	gen-dic 18	Δ ass		gen-dic 17	gen-dic 18	Δ %	gen-dic 17	gen-dic 18	Δ %	gen-dic 17	gen-dic 18	Δ %	gen-dic 17	gen-dic 18	Δ %	gen-dic 17	gen-dic 18	Δ %
Urologia	71.364	75.093	3.729	5,2 %	27,71 %	26,33 %	17,0 %	21,0 %	53,7 %	52,3 %	24,4 %	26,8 %	24,4 %	2,48 %	2,34 %	0,01 %	0,01 %	0,00 %	0,00 %
Urologia Ginecologica	11.830	11.973	143	1,2 %	36,64 %	32,72 %	26,0 %	28,0 %	73,9 %	71,9 %	0,1 %	0,08 %	0,08 %	0,01 %	0,00 %	0,01 %	0,01 %	0,00 %	0,00 %
Urologia Ginecologica	21.556	22.153	597	2,8 %	0,90 %	0,73 %	89,5 %	91,1 %	9,8 %	8,4 %	0,71 %	0,52 %	0,71 %	0,52 %	0,01 %	0,01 %	0,01 %	0,01 %	0,01 %
Urologia Ginecologica	12.464	13.068	604	4,8 %	7,12 %	7,05 %	19,0 %	24,1 %	72,8 %	68,1 %	8,2 %	7,71 %	7,71 %	0,01 %	0,01 %	0,01 %	0,01 %	0,01 %	0,01 %
Urologia Ginecologica	22.193	22.393	200	0,9 %	9,67 %	8,80 %	35,0 %	32,2 %	60,5 %	63,8 %	4,3 %	3,84 %	3,84 %	0,17 %	0,22 %	0,05 %	0,05 %	0,05 %	0,05 %
Urologia Ginecologica	139.407	144.660	+5.273	3,8 %	19,61 %	18,49 %	32,0 %	34,3 %	51,4 %	50,4 %	14,0 %	15,3 %	14,0 %	1,3 %	1,2 %	0,17 %	0,17 %	0,17 %	0,17 %
Totale + Oncologico	92.920	97.246	+4.326	4,7 %	21,49 %	20,50 %	33,83 %	36,93 %	43,5 %	42,3 %	20,8 %	20,8 %	19,0 %	1,9 %	1,8 %	0,17 %	0,17 %	0,17 %	0,17 %

	Accessi OBI e LETTI TECNICI			Δ %	% OBI su Affertiti			Accessi OBI seguiti da RICOVERO			
	gen-dic 17	gen-dic 18	Δ ass		gen-dic 17	gen-dic 18	Δ %	gen-dic 17	gen-dic 18	Δ %	
Urologia Ginecologica	10.187	9.956	-231	-2,3 %	14,3 %	13,3 %	3,3 %	6,341	6,112	61,39 %	<40 %
Urologia Ginecologica	1.488	1.362	-126	-8,5 %	6,7 %	6,1 %	158	143	10,62 %	10,50 %	
Urologia Ginecologica	656	754	98	14,9 %	5,5 %	6,3 %	91	121	13,87 %	16,05 %	

Monitoraggio economico per ricoveri da Policlinico a strutture Private

Ricoveri da PRONTO SOCCORSO

	gen-dic 17	gen-dic 18	Δ ass	Δ %
Urologia Ginecologica	2	1	-1	
Urologia Ginecologica	152	127	-25	-16,4 %
Urologia Ginecologica	219	295	+76	34,7 %
Totale Ospedali / ASL Bologna	371	422	+51	13,7 %
Vita Erbosa	567	511	-56	-9,9 %
Vita Laura	815	784	-31	-3,8 %
Vita Nigrisoli	698	706	+8	1,1 %
Totale Case di Cura	2080	2001	-79	-3,8 %
Medicine Aziendali	10.718	10.535	-183	-1,7 %
Altre strutture	104	259	+155	149,0 %
Non indicato	2			
Totale netto I.O.O. Rizzoli	13.275	13.217	-58	-0,4 %
Totale complessivo	13.277	13.218	-59	-0,4 %

Monitoraggio ricoveri in Medicina Aziendali

Dettaglio ricoveri in Medicina Aziendali	Urgenti da PS (Tot. ingressi da PS + Trasf da Med Urg.)			Programmati (N° ric. progr.-ric. di istituto+ricorso diretto)			Trasferimenti da sistema emergenza			Altri trasferimenti			Totale Transiti						
	gen-dic 17	gen-dic 18	Δ ass	Δ %	gen-dic 17	gen-dic 18	Δ ass	Δ %	gen-dic 17	gen-dic 18	Δ ass	Δ %	gen-dic 17	gen-dic 18	Δ ass				
Totale Geriatrie	3.282	3.346	64	2,0%	45	38	-7	-15,6%	42	50	8	19,0%	142	178	36	25,4%	3.511	3.612	101
Aziendali	7.436	7.189	-247	-3,3%	1.452	1.526	74	5,1%	122	142	20	16,4%	686	664	-22	-3,2%	9.696	9.521	-175
RICOVERI	10.718	10.535	-183	-1,7%	1.497	1.564	67	4,5%	164	192	28	17,1%	828	842	14	1,7%	13.207	13.133	-74

Incidenza Urgenti da Ps su tot. Transiti		
	gen-dic 17	gen-dic 18
ricoveri in Medicina Aziendali	93,48%	92,64%
(Lunardelli - Calogero)	76,69%	75,51%
Aziendali		

SI ATTIVITA' AMBULATORIALE: GENNAIO DICEMBRE 2017 - 2018

EROGATO ATTIVITA' AMBULATORIALE (SPECIALISTICA+DIALISI+PRESTAZIONI PS NON SEGUITE DA RICOVERO)

	Bologna		Imola		RER non BO e Imola		Fuori RER		Stranieri e Non Indicato		Totali Azienda	
	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo
Dicembre 2017	2.684.249	58.143.684	122.164	3.146.425	285.256	7.454.677	359.816	11.012.013	32.552	550.670	3.484.037	80.307.468
Dicembre 2018	2.987.230	62.006.088	130.694	3.471.516	308.411	8.091.502	391.994	11.642.081	42.751	770.347	3.861.080	85.981.534
Linea assoluta	302.981	3.862.404	8.530	325.092	23.155	636.825	32.178	630.068	10.199	219.677	377.043	5.674.066
Var. %	11%	6,6%	7%	10%	8%	9%	9%	6%	31%	40%	11%	7%

SPECIALISTICA

	Bologna		Imola		RER non BO e Imola		Fuori RER		Stranieri e Non Indicato		Totali Azienda	
	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo
Dicembre 2017	1.702.861	42.274.339	96.618	2.860.078	245.384	6.985.130	276.383	10.119.005	11.316	314.597	2.332.562	62.553.150
Dicembre 2018	1.802.957	45.148.513	99.854	3.133.248	259.091	7.491.996	291.082	10.517.458	13.370	393.998	2.466.354	66.685.213
Linea assoluta	100.096	2.874.174	3.236	273.170	13.707	506.866	14.699	398.452	2.054	79.401	133.792	4.132.063
Var. %	6%	7%	3%	10%	6%	7%	5%	3,94%	18%	25%	5,7%	6,6%

DIALISI

	Bologna		Imola		RER non BO e Imola		Fuori RER		Stranieri e Non Indicato		Totali Azienda	
	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo
Dicembre 2017	415.941	9.560.138	14.578	158.111	21.875	263.707	23.584	253.283	1.072	38.254	477.050	10.273.493
Dicembre 2018	574.332	10.133.813	19.313	206.672	30.494	381.173	36.832	430.574	3.792	108.391	664.763	11.260.623
Linea assoluta	158.391	573.675	4.735	48.561	8.619	117.466	13.248	177.291	2.720	70.137	187.713	987.130
Var. %	38%	6%	32%	31%	39%	45%	56%	70%	254%	183%	39%	10%

SOCCORSO PRONTO SOCCORSO PAZIENTI DIMESSI

	Bologna		Imola		RER non BO e Imola		Fuori RER		Stranieri e Non Indicato		Totali Azienda	
	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo
Dicembre 2017	565.447	6.309.206	10.968	128.235	17.997	205.840	59.849	639.725	20.164	197.819	674.425	7.480.825
Dicembre 2018	609.941	6.723.762	11.527	131.596	18.826	218.333	64.080	694.049	25.589	267.958	729.963	8.035.698
Linea assoluta	44.494	414.556	559	3.361	829	12.493	4.231	54.324	5.425	70.139	55.538	554.873
Var. %	8%	7%	5%	3%	5%	6%	7%	8%	27%	35%	8%	7%

Fonte dati: Erogato di Pronto Soccorso con Metodo Dimissione: DIMISSIONE AL CURANTE, TRASFERITO ALTRO OSPEDALE, SI ALLONTANA, INVIATO DS, RIFIUTA RICOVERO

TO ATTIVITA' AMBULATORIALE: DETTAGLIO PER DIPARTIMENTO E UNITA' OPERATIVA
 0: GENNAIO DICEMBRE 2017 - 2018

Attività	Bologna				Imola				SPECIALISTICA E DIALISI				Fiori RER				Stranieri e Non Nati				Totali Azienda								
	2017		2018(*)		2017		2018(*)		18/17		2018(*)		2017		18/17		2018(*)		2017		18/17		2018(*)		2017		18/17		
	2017	2018(*)	18/17	2017	2018(*)	18/17	2017	2018(*)	18/17	2017	2018(*)	18/17	2017	2018(*)	18/17	2017	2018(*)	18/17	2017	2018(*)	18/17	2017	2018(*)	18/17	2017	2018(*)	18/17		
DIPARTIMENTO DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DELLA PR DOTTORESSA GOLFERI - 101																													
Pre	8.689	5.945	-31,58%	300	214	-28,67%	657	638	-2,89%	1.092	861	-21,15%	16	17	6,25%	10.754	7.675	-28,63%											
Val	345.492	257.918	-25,35%	11.516	8.136	-29,35%	22.518	21.282	-5,49%	45.415	37.856	-16,64%	620	584	-5,83%	425.561	325.776	-23,45%											
Pre	144	203	40,97%	12	9	-25,00%	16	15	-6,25%	23	27	17,39%	1		-100,00%	196	254	29,59%											
Val	24.906	34.565	38,78%	1.989	1.394	-29,90%	2.738	2.324	-15,15%	4.083	4.442	8,81%	155		-100,00%	33.870	42.725	26,14%											
Pre	9	13	44,44%				1	3	200,00%	2	3	50,00%				12	19	58,33%											
Val	274	381	39,07%				22	66	200,00%	44	66	50,00%				340	514	50,91%											
Pre	75	30	-60,00%	4	2	-50,00%	9	7	-22,22%	45	45	76	68,89%	1	76	100,00%	134	115	-14,18%										
Val	945	470	-50,23%	58	29	-50,00%	151	156	10,44%	922	1.611	74,66%	6	1.389	100,00%	2.083	2.267	8,81%											
Pre	64.366	80.701	25,38%	3.859	4.425	14,67%	10.379	11.463	10,94%	16.262	18.865	16,01%	1.416	1.389	-1,91%	96.282	116.843	21,35%											
Val	1.615.638	1.950.728	20,74%	116.832	114.059	-2,37%	333.201	341.532	2,50%	441.455	423.474	-4,26%	28.693	33.181	15,64%	2.517.788	2.880.955	14,42%											
Pre	16.325	17.781	8,92%	816	745	-8,70%	1.860	2.118	13,87%	2.746	2.775	1,06%	169	193	14,20%	21.916	23.612	7,74%											
Val	1.315.645	1.473.457	12,00%	83.398	86.669	3,92%	261.998	282.552	7,84%	384.479	377.590	-1,79%	17.028	20.390	19,74%	2.062.548	2.240.657	8,64%											
Pre	62.971	62.483	-0,77%	1.977	2.051	3,74%	5.844	6.009	2,82%	6.779	6.806	0,40%	444	415	-6,53%	77.764	78.015	0,32%											
Val	4.161.652	4.200.896	0,94%	186.891	201.930	8,05%	602.062	638.619	6,07%	692.561	724.664	4,64%	32.318	31.288	-3,19%	5.675.484	5.797.396	2,15%											
Pre		2																											
Val		53																											
Pre		2																											
Val		3	50,00%																										
Pre	43	59	38,99%																										
Val	7.464.594	7.918.527	6,08%	400.685	412.217	2,88%	1.222.690	1.286.530	5,22%	1.550.929	1.587.685	2,37%	78.821	85.443	8,40%	10.717.718	11.290.402	5,34%											
Totale Prest																													
Totale Valore																													
DIPARTIMENTO DELL' EMERGENZA - URGENZA Dott. Cavazza - 102																													
Pre	3.795	4.132	8,88%	75	85	13,33%	182	232	27,47%	113	173	53,10%	3	5	66,67%	4.168	4.627	11,01%											
Val	97.263	104.382	7,32%	2.162	2.390	10,55%	5.047	5.224	3,50%	3.515	4.801	36,56%	59	105	77,97%	108.047	116.902	8,20%											
Pre	2.461		-100,00%	121		-100,00%	220		-100,00%	256		-100,00%			-100,00%	3.058		-100,00%											
Val	68.436		-100,00%	2.851		-100,00%	5.863		-100,00%	7.005		-100,00%			-100,00%	84.155		-100,00%											
Pre	7.339	7.296	-0,59%	173	130	-24,86%	182	201	10,44%	483	458	-5,18%	31	33	6,45%	8.208	8.118	-1,10%											
Val	469.916	464.420	-0,96%	17.773	13.041	-26,63%	15.366	20.226	31,63%	33.545	33.740	0,91%	524	578	10,18%	536.125	531.505	-0,86%											
Pre	1.821	3.658	100,88%	105	153	45,71%	178	320	79,78%	186	186	0,00%	1	5	400,00%	4.570	4.570	99,48%											
Val	49.849	108.623	117,90%	2.527	3.600	42,45%	4.366	8.939	96,82%	5.121	12.650	147,01%	13	194	1493,55%	61.877	133.662	116,01%											
Pre	781	570	-27,02%	10	9	-10,00%	10	20	3103,33%	130	100	-23,08%	4	3	-25,00%	954	702	-26,42%											
Val	12.272	11.525	-6,09%	195	192	-1,39%	356	368	3,31%	1.875	1.537	-18,00%	69	51	-26,24%	14.767	13.673	-7,41%											
Pre	34	23	-32,35%							4	2	-50,00%				38	27	-28,95%											
Val	1.754	1.161	-33,78%							61	121	50,00%				1.995	1.343	-32,69%											
Totale Prest																													
Totale Valore																													
DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALA Prof. Falgella - 103																													
Pre	516	67	-19,64%	1	2	100,00%	23	26	13,04%	2	9	350,00%				82	104	26,83%											
Val	755	983	30,23%	18	36	100,00%	370	334	-9,83%	41	127	209,27%				1.184	1.480	24,96%											
Pre	924	1.013	9,63%	17	13	-23,53%	32	39	21,88%	66	67	1,52%	3	1	-66,67%	1.042	1.133	8,73%											
Val	23.868	26.516	11,10%	428	340	-20,63%	744	904	21,47%	1.673	1.603	-4,17%	82	23	-71,95%	26.795	29.386	9,67%											
Pre	1.575	1.992	26,48%	152	189	24,34%	224	214	-4,46%	199	201	1,01%	2	7	250,00%	2.152	2.603	20,96%											
Val	31.149	40.845	31,13%	3.146	3.784	20,30%	4.203	4.006	-4,69%	3.363	3.392	0,88%	41	106	158,05%	41.901	52.133	24,42%											
Pre		16								3	1	-66,67%				20													
Val		318								54	18	-72,22%				390													
Pre	1	3	200,00%													1	3	200,00%											
Val	30	89	200,00%													30	89	200,00%											
Pre	8	6	-25,00%	1	8	700,00%	8	2	-75,00%	11	6	-45,45%	1	1	100,00%	28	15	-46,43%											
Val	147	121	-17,38%	13	299	2297,69%	70	76	9,45%	416	229	-44,95%	18	18	100,00%	880	433	-50,78%											

	Bologna			Imola			RER non BO e Imola			Fuori RER			Stranieri e Non Noti			Totali Azienda		
	2017	2018(*)	18/17	2017	2018(*)	18/17	2017	2018(*)	18/17	2017	2018(*)	18/17	2017	2018(*)	18/17	2017	2018(*)	18/17
Medica Prof. Seri -	4.180	5.208	24,59%	408	442	8,33%	2.450	3.024	23,43%	2.165	2.546	17,60%	41	43	4,88%	9.244	11.263	21,84%
Chirurgia Prof. Seri -	1.416.693	1.917.006	35,32%	192.376	182.852	-4,95%	985.742	1.200.868	28,33%	1.108.519	1.236.495	11,54%	14.889	18.621	25,06%	3.668.219	4.555.782	24,20%
Chirurgia Prof. Seri -	15.143	14.117	-6,78%	754	854	13,26%	3.059	3.416	10,23%	3.304	3.185	-3,60%	31	44	41,94%	21.616	22.331	3,20%
Chirurgia Prof. Seri -	418.330	390.946	-6,55%	20.050	23.903	17,22%	85.085	95.085	10,82%	89.269	87.065	-2,47%	996	1.021	2,47%	614.447	597.621	-2,74%
Chirurgia Prof. Seri -	2.369	2.550	7,64%	169	258	52,66%	476	587	23,32%	183	2.177	9,66%	13	10	-23,08%	3.210	3.590	11,84%
Chirurgia Prof. Seri -	34.790	37.562	7,97%	2.311	3.452	49,35%	6.172	7.349	19,07%	2.410	2.177	-9,66%	203	115	-43,60%	45.885	50.654	10,39%
Chirurgia Prof. Seri -	6.302	6.966	10,54%	485	594	22,47%	1.514	1.981	31,80%	666	666	100,00%	10	10	100,00%	8.977	10.346	15,25%
Chirurgia Prof. Seri -	151.993	176.078	14,34%	12.708	15.881	24,37%	41.334	52.878	27,93%	19.900	25.653	28,91%	227	313	37,89%	228.222	270.802	18,66%
Chirurgia Prof. Seri -	9.012	6.731	-25,31%	632	564	-10,76%	2.497	1.925	-22,91%	1.322	982	-25,74%	80	69	-13,75%	13.543	10.271	-24,16%
Chirurgia Prof. Seri -	457.591	228.026	-50,17%	25.547	18.398	-27,98%	67.182	105.057	55,48%	74.945	34.340	-54,18%	3.283	2.389	-27,25%	666.424	350.335	-47,43%
Chirurgia Prof. Seri -	745	1.507	102,28%	29	62	113,79%	34	103	202,94%	11	20	81,82%	3	27	800,00%	822	1.719	109,12%
Chirurgia Prof. Seri -	8.284	22.941	176,91%	287	1.073	274,21%	427	2.130	399,20%	188	401	113,03%	44	291	560,23%	9.230	26.884	190,73%
Chirurgia Prof. Seri -	26.626	31.460	18,16%	1.948	2.794	43,43%	6.203	8.738	40,87%	2.596	3.216	23,88%	172	241	40,12%	37.545	46.449	23,72%
Chirurgia Prof. Seri -	520.287	552.773	2,40%	36.461	38.086	4,46%	201.496	123.394	-38,76%	175.639	53.289	-69,66%	1.887	5.545	193,83%	935.770	753.087	-19,52%
Chirurgia Prof. Seri -	4.081	4.733	1,27%	152	142	-6,58%	484	417	-13,84%	453	418	-7,73%	2	3	50,00%	5.113	5.113	-1,14%
Chirurgia Prof. Seri -	108.668	107.151	-1,40%	5.231	5.639	7,81%	12.680	12.328	-2,78%	14.567	11.391	-21,80%	56	91	62,29%	141.203	136.601	-3,26%
Chirurgia Prof. Seri -	2.914	3.476	19,29%	165	179	8,48%	291	462	58,76%	305	351	15,08%	5	19	280,00%	3.680	4.487	21,93%
Chirurgia Prof. Seri -	63.194	71.471	13,10%	3.465	3.601	3,92%	6.433	8.854	37,63%	6.599	7.003	6,12%	105	421	300,95%	79.796	91.349	14,48%
Chirurgia Prof. Seri -	2.770	2.880	3,97%	219	259	18,26%	1.110	1.384	24,68%	670	801	19,55%	29	32	10,34%	4.798	5.356	11,63%
Chirurgia Prof. Seri -	73.814	76.307	3,38%	5.906	7.127	20,67%	37.117	29.894	-22,16%	17.910	21.321	19,05%	717	1.460	103,66%	128.240	143.332	11,77%
Chirurgia Prof. Seri -	1.313	1.382	5,26%	16	8	-50,00%	40	29	-27,50%	103	89	-13,59%	12	11	-8,33%	1.484	1.519	2,36%
Chirurgia Prof. Seri -	39.951	43.955	10,02%	413	254	-38,57%	1.016	900	-11,43%	2.649	2.578	-2,70%	480	437	-9,04%	44.510	48.123	8,12%
Chirurgia Prof. Seri -	2	-100,00%	-100,00%	2	1	-50,00%	1	1	100,00%	1	1	100,00%	1	1	100,00%	5	5	100,00%
Chirurgia Prof. Seri -	46	-100,00%	-100,00%	46	23	-47,83%	23	23	100,00%	23	23	100,00%	23	23	100,00%	115	115	100,00%
Chirurgia Prof. Seri -	13.936	13.936	0,16%	425	404	-4,94%	994	845	-14,99%	830	843	1,57%	7	13	85,71%	16.170	16.041	-0,80%
Chirurgia Prof. Seri -	392.347	385.795	-1,67%	14.404	13.417	-6,86%	26.602	25.119	-5,57%	27.373	25.149	-8,12%	152	774	408,78%	460.878	450.254	-2,31%
Chirurgia Prof. Seri -	91.935	97.443	5,99%	5.574	6.765	21,37%	19.480	23.195	19,07%	12.886	13.706	6,36%	411	539	31,14%	130.286	141.648	8,72%
Chirurgia Prof. Seri -	3.743.936	4.058.882	8,41%	322.857	317.455	-1,67%	1.468.294	1.638.572	12,36%	1.545.459	1.512.171	-2,15%	23.180	31.604	36,34%	7.093.728	7.556.684	6,55%

DIPARTIMENTO CARDIO_TORACO_VASCOLARE Prof. Gargiulo - 104																		
	2017	2018(*)	18/17	2017	2018(*)	18/17	2017	2018(*)	18/17	2017	2018(*)	18/17	2017	2018(*)	18/17	2017	2018(*)	18/17
Chirurgia Prof. Seri -	85.474	65.647	-23,20%	6.397	5.131	-19,79%	7.679	4.677	-39,09%	5.189	4.119	-20,62%	101	159	57,43%	104.840	79.733	-23,95%
Chirurgia Prof. Seri -	1.616.424	1.315.955	-18,59%	103.548	83.987	-18,89%	81.076	81.076	100,00%	90.041	73.718	-18,13%	2.257	3.133	38,80%	1.937.239	1.557.870	-19,58%
Chirurgia Prof. Seri -	3.542	3.083	-12,96%	131	100	-23,66%	607	465	-23,39%	1.077	1.021	-5,20%	34	11	-67,65%	4.680	4.680	0,00%
Chirurgia Prof. Seri -	167.387	137.216	-18,02%	7.017	4.239	-39,59%	24.933	20.670	-17,10%	48.710	42.151	-13,47%	4.192	263	-93,74%	252.239	204.538	-18,91%
Chirurgia Prof. Seri -	1.644	1.857	12,96%	77	95	23,38%	540	599	10,93%	299	355	18,73%	11	11	100,00%	2.560	2.917	13,95%
Chirurgia Prof. Seri -	27.614	31.135	12,75%	1.298	1.573	21,23%	8.960	9.902	10,51%	4.863	5.732	17,88%	197	197	100,00%	42.734	48.538	13,58%
Chirurgia Prof. Seri -	210	183	-12,86%	36	41	13,89%	640	655	2,34%	309	291	-5,83%	8	16	100,00%	1.203	1.186	-1,41%
Chirurgia Prof. Seri -	3.236	2.799	-13,49%	555	628	13,26%	9.864	10.008	1,45%	4.441	4.754	6,58%	122	249	104,10%	18.530	18.124	-2,19%
Chirurgia Prof. Seri -	6.871	6.709	-2,36%	633	717	13,27%	6.018	6.596	9,60%	3.041	3.344	9,96%	65	94	44,62%	17.460	16.628	-4,76%
Chirurgia Prof. Seri -	172.353	177.093	2,75%	17.669	21.297	20,54%	17.720	19.676	11,73%	91.352	103.621	13,43%	2.069	2.811	35,90%	462.163	504.499	9,16%
Chirurgia Prof. Seri -	50.681	47.269	-6,73%	1.058	1.136	7,37%	4.059	3.965	-2,32%	5.448	5.682	4,30%	74	116	56,76%	61.320	58.168	-5,14%
Chirurgia Prof. Seri -	1.215.572	1.188.833	-2,20%	28.879	32.976	14,19%	106.629	110.902	4,01%	140.023	152.379	8,97%	2.032	2.877	41,57%	1.493.135	1.488.167	-0,33%
Chirurgia Prof. Seri -	442	391	-11,54%	32	35	9,38%	26	18	-30,77%	49	44	-10,20%	4	4	100,00%	550	492	-10,55%
Chirurgia Prof. Seri -	8.182	7.468	-8,72%	601	670	11,14%	503	349	-30,62%	915	822	-10,18%	23	82	256,52%	10.224	9.391	-8,15%
Chirurgia Prof. Seri -	4.808	4.185	-12,96%	177	152	-14,14%	159	131	-17,61%	166	141	-15,06%	6	6	100,00%	5.316	4.613	-13,22%
Chirurgia Prof. Seri -	159.709	149.264	-6,54%	5.652	4.853	-14,14%	4.402	5.336	21,20%	4.761	4.761	100,00%	154	92	-40,22%	176.274	163.372	-7,32%
Chirurgia Prof. Seri -	13.396	11.648	-13,05%	519	420	-19,08%	528	405	-23,30%	513	412	-19,69%	11	15	36,36%	14.967	12.900	-13,81%
Chirurgia Prof. Seri -	325.217	279.229	-14,14%	11.438	9.672	-15,44%	11.833	8.745	-26,10%	12.895	9.736	-24,50%	214	259	20,93%	361.596	307.641	-14,92%
Chirurgia Prof. Seri -	15.764	16.404	4,06%	479	493	2,92%	583	814	39,62%	1.024	1.133	10,64%	21	24	14,29%	17.871	18.868	5,58%
Chirurgia Prof. Seri -	391.407	418.812	7,00%	11.742	12.371	5,36%	14.733	20.990	39,75%	25.665	27.960	8,94%	536	499	-6,92%	444.083	480.232	8,14%
Chirurgia Prof. Seri -	679	1.690	148,90%	53	90	69,81%	53	103	94,34%	37	37	100,00%	1	9	800,00%	823	2.008	143,99%
Chirurgia Prof. Seri -	16.367	55.530	239,28%	1.194	2.697	125,84%	1.220	4.156	240,73%	1.026	4.971	384,68%	23	672	2820,87%	19.830	68.025	243,05%
Chirurgia Prof. Seri -	10.060	11.433	13,65%	598	675	12,88%	525	609	16,00%	609	661	13,38%	13	30	130,77%	11.779	13.408	13,83%

	Bologna			Imola			RER non BO e Imola			Fuori RER			Stranieri e Non Noti			Totali Azienda		
	2017	2018(*)	18/17	2017	2018(*)	18/17	2017	2018(*)	18/17	2017	2018(*)	18/17	2017	2018(*)	18/17	2017	2018(*)	18/17
Val	248.987	271.042	8,86%	13.989	15.149	8,29%	12.055	13.048	8,24%	14.424	15.658	8,56%	217	217	100,00%	2.889.673	3.155.514	8,92%
Pre	1		-100,00%													1		-100,00%
Val	13		-100,00%													13		-100,00%
Totale Prest.	193.572	170.499	-11,92%	10.190	9.085	-10,84%	21.417	19.037	-11,11%	17.735	17.319	-2,35%	335	493	47,16%	243.249	216.433	-11,02%
Totale Valore	4.352.466	4.034.377	-7,31%	203.580	190.112	-6,65%	499.843	483.523	-3,26%	440.003	446.149	1,40%	11.840	11.790	-0,75%	5.507.731	5.165.911	-6,21%
DEPARTAMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli - 105																		
Pre	3.184	2.973	-6,63%	131	103	-21,37%	571	524	-8,23%	1.831	1.704	-6,94%	3	8	166,67%	5.720	5.312	-7,13%
Pre	253.026	241.831	-4,42%	11.787	8.419	-28,58%	45.521	42.435	-7,24%	149.331	137.557	-7,98%	193	555	187,55%	459.856	430.796	-6,32%
Pre	1.775	2.928	64,96%	85	152	78,82%	403	467	15,88%	1.258	1.490	18,44%	3	3	100,00%	3.524	5.046	43,19%
Pre	38.251	69.219	80,96%	1.655	3.217	94,36%	7.809	10.052	28,73%	23.723	30.845	30,02%	64	207	224,06%	71.502	113.540	58,79%
Pre	1.135	1	-99,91%	54		-100,00%	176		-100,00%	254		-100,00%	5		-100,00%	1.624	1	-99,94%
Pre	27.367	18	-99,93%	1.251		-100,00%	4.532		-100,00%	7.571		-100,00%	197		-100,00%	40.918	18	-99,96%
Pre	1.179	1.411	19,68%	22	34	54,55%	39	60	53,85%	77	120	55,84%	3	5	66,67%	1.320	1.630	23,48%
Pre	28.314	33.526	18,41%	502	741	47,61%	880	1.255	42,66%	1.831	2.655	45,00%	69	115	66,67%	31.595	38.291	21,19%
Pre	1		-100,00%													1		-100,00%
Pre	30		-100,00%													30		-100,00%
Pre	14.668	31.599	115,43%	556	928	66,91%	1.466	2.656	81,17%	2.452	4.948	101,79%	44	104	136,36%	19.186	40.235	109,71%
Pre	639.237	818.054	27,97%	21.521	25.324	17,67%	65.519	75.127	14,66%	138.707	158.589	14,33%	2.115	2.399	13,42%	867.098	1.079.492	24,49%
Pre	5.250	5.392	2,70%	246	240	-2,44%	635	701	10,39%	1.028	1.019	-0,88%	6	13	116,67%	7.165	7.365	2,79%
Pre	174.663	171.579	-1,77%	8.344	7.866	-5,73%	22.481	22.804	1,44%	36.629	35.311	-3,60%	238	403	69,24%	242.355	237.963	-1,81%
Pre	749	36	-95,19%	55	2	-96,36%	150		-100,00%	178	4	-97,75%				1.132	42	-96,29%
Pre	25.558	976	-96,18%	1.900	39	-97,95%	5.511	6.425	16,88%	6.425	96	-98,51%				39.394	1.110	-97,18%
Pre	3.026	3.658	20,22%	62	114	83,87%	279	243	-8,00%	309	491	58,90%	3	6	100,00%	3.625	4.492	23,92%
Pre	52.271	71.959	37,66%	1.211	2.302	90,07%	4.785	6.054	26,41%	5.217	11.534	117,63%	41	116	186,42%	63.529	91.785	44,48%
Pre	2.232	1.844	-17,38%	87	70	-19,54%	441	376	-14,74%	1.309	966	-26,20%	8	5	-37,50%	4.077	3.261	-20,01%
Pre	58.226	49.059	-15,74%	2.284	1.840	-19,46%	11.957	9.675	-19,08%	33.235	24.264	-26,99%	196	116	-40,81%	105.899	84.954	-19,78%
Pre	2.093	1.976	-5,59%	45	33	-26,67%	238	200	-15,97%	437	404	-7,55%	11	2	-81,82%	2.824	2.615	-7,40%
Pre	61.467	41.114	-33,11%	1.152	769	-33,25%	6.433	4.524	-29,67%	12.241	8.508	-29,73%	213	41	-80,75%	81.506	55.356	-32,08%
Pre	289	329	13,84%	17	16	-5,88%	197	188	-4,57%	439	501	14,12%				942	1.034	9,77%
Pre	5.634	6.399	13,58%	341	318	-6,74%	3.594	3.372	-6,49%	8.713	8.715	0,03%				18.282	18.804	2,85%
Pre	1.734	1.667	-3,86%	85	52	-38,82%	173	122	-29,48%	172	170	-1,16%	6	13	116,67%	2.170	2.024	-6,73%
Pre	58.642	56.120	-4,30%	3.373	1.862	-44,81%	6.546	6.229	-5,07%	6.234	6.229	-0,07%	243	482	98,80%	75.037	69.420	-7,48%
Pre	1.559	1.769	13,47%	218	229	5,05%	981	1.015	3,47%	3.292	3.893	18,28%	7	5	-28,57%	6.057	6.911	14,10%
Pre	22.369	26.404	18,04%	3.380	3.695	9,30%	16.023	16.815	4,94%	54.459	65.734	20,70%	56	70	24,55%	96.287	112.717	17,06%
Totale Prest.	38.874	55.563	42,93%	1.663	1.973	18,64%	6.595	6.552	-0,65%	13.036	15.710	20,51%	99	170	71,72%	59.367	79.968	34,70%
Totale Valore	1.445.055	1.586.256	9,77%	58.702	56.391	-3,94%	196.840	196.840	0,00%	484.313	490.256	1,23%	3.624	4.504	24,30%	2.193.287	2.334.248	6,43%
DEPARTAMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.P. - 106)																		
Pre	7	11	57,14%										1	1	100,00%			
Pre	136	210	53,72%										18	18	100,00%			
Pre		2																
Pre		40																
Pre	33.952	43.819	29,06%	3.213	3.894	21,20%	7.890	8.820	11,79%	9.938	13.081	31,63%	256	317	23,83%	55.249	69.931	26,57%
Pre	1.177.122	1.547.213	31,44%	148.755	160.415	7,84%	376.362	430.442	14,37%	498.380	666.999	33,83%	7.967	14.086	76,81%	2.208.586	2.819.154	27,65%
Pre	658	978	48,63%	58	151	160,34%	145	179	23,45%	2.278	2.485	9,09%	8	11	37,50%	3.147	3.804	20,88%
Pre	61.587	96.441	56,59%	6.542	15.364	134,87%	13.332	17.282	29,62%	24.319	26.319	8,22%	952	1.091	14,55%	325.610	398.375	20,81%
Pre	11.948	11.489	-3,84%	1.205	1.211	0,50%	1.548	1.527	-1,36%	2.793	2.735	-2,08%	108	161	49,07%	17.602	17.123	-2,72%
Pre	6.871.492	7.533.038	9,63%	805.048	1.003.527	24,65%	1.211.128	1.287.091	6,27%	2.836.875	2.879.417	1,50%	98.151	143.315	46,02%	11.822.683	12.846.388	8,66%
Pre	6.314		-100,00%	277		-100,00%	956		-100,00%	1.727		-100,00%	18		-100,00%	9.292		-100,00%
Pre	304.941		-100,00%	17.675		-100,00%	47.192		-100,00%	88.116		-100,00%	784		-100,00%	458.709		-100,00%
Pre	15.450	24.268	57,07%	826	1.027	24,33%	1.377	2.026	47,13%	1.445	3.473	140,35%	43	61	41,86%	19.141	30.855	61,20%
Pre	816.849	1.266.173	55,01%	48.795	59.456	21,85%	78.785	101.811	29,23%	70.661	178.326	153,37%	2.769	1.736	-37,31%	1.017.858	1.607.501	57,93%
Pre	244	270	10,66%	41	54	31,71%	124	95	-23,39%	110	93	-15,45%		519		519		-1,35%

	Bologna			Imola			RER non BO e Imola			Fuori RER			Stranieri e Non Noti			Totali Azienda		
	2017	2018(*)	18/17	2017	2018(*)	18/17	2017	2018(*)	18/17	2017	2018(*)	18/17	2017	2018(*)	18/17	2017	2018(*)	18/17
Pre	7	11	57,14%										1	1	100,00%			
Pre	136	210	53,72%										18	18	100,00%			
Pre		2																
Pre		40																
Pre	33.952	43.819	29,06%	3.213	3.894	21,20%	7.890	8.820	11,79%	9.938	13.081	31,63%	256	317	23,83%	55.249	69.931	26,57%
Pre	1.177.122	1.547.213	31,44%	148.755	160.415	7,84%	376.362	430.442	14,37%	498.380	666.999	33,83%	7.967	14.086	76,81%	2.208.586	2.819.154	27,65%
Pre	658	978	48,63%	58	151	160,34%	145	179	23,45%	2.278	2.485	9,09%	8	11	37,50%	3.147	3.804	20,88%
Pre	61.587	96.441	56,59%	6.542	15.364	134,87%	13.332	17.282	29,62%	24.319	26.319	8,22%	952	1.091	14,55%	325.610	398.375	20,81%
Pre	11.948	11.489	-3,84%	1.205	1.211	0,50%	1.548	1.527	-1,36%	2.793	2.735	-2,08%	108	161	49,07%	17.602	17.123	-2,72%
Pre	6.871.492	7.533.038	9,63%	805.048	1.003.527	24,65%	1.211.128	1.287.091	6,27%	2.836.875	2.879.417	1,50%	98.151	143.315	46,02%	11.822.683	12.846.388	8,66%
Pre	6.314		-100,00%	277		-100,00%	956		-100,00%	1.727		-100,00%	18		-100,00%	9.292		-100,00%

	Bologna			Imola			RER non BO e Imola			Fuori RER			Stranieri e Non Noti			Totali Azienda		
	2017	18/17	2018(*)	2017	18/17	2018(*)	2017	18/17	2018(*)	2017	18/17	2018(*)	2017	18/17	2018(*)	2017	18/17	2018(*)
Attività Prof. Viale	18.166	23,93 %	1.095	-5,52 %	2.293	2.530	10,34 %	1.810	4,56 %	557	8,98 %	607	7,88 %	23.906	26.555	23.906	8,98 %	26.555
Attività Prof. Mancini	209.289	236,172	12.007	-7,15 %	26.560	27.590	10,18 %	21.269	-8,85 %	7.131	6,569	-7,88 %	7.131	277.180	302.523	277.180	-7,88 %	302.523
Attività Prof. Albertoni	90.861	2.122	2.111	5,50 %	1.469	1.137	-22,60 %	1.963	-31,33 %	26	28	7,69 %	26	6.764	4.846	6.764	7,69 %	4.846
Attività Prof. Albertoni	105.411	104,697	1.633	24,83 %	36.507	21.430	-41,30 %	52.634	50,98 %	613	550	-10,22 %	613	185.966	91.388	185.966	-10,22 %	91.388
Attività Prof. Albertoni	4.169.075	4.150.992	54.814	1,01 %	130.735	145.263	11,11 %	48.739	62,127	11.024	42,911	289,26 %	11.024	4.395.871	4.456.107	4.395.871	289,26 %	4.456.107
Attività Prof. Albertoni	86.336	91,577	1.441	43,67 %	1.845	2.457	33,17 %	3.203	43,99 %	636	1.116	75,47 %	636	93.023	101.203	93.023	75,47 %	101.203
Attività Prof. Albertoni	4.319.189	4.197.642	54.638	28,15 %	24.936	31.181	25,04 %	77.980	129,613	26.266	54,930	109,13 %	26.266	4.491.007	4.468.004	4.491.007	109,13 %	4.468.004
Attività Prof. Albertoni	4.644	5,647	354	19,44 %	1.034	1.224	18,38 %	2.044	2,996	13	19	46,15 %	13	9.440	17.75 %	9.440	46,15 %	17.75 %
Attività Prof. Albertoni	231.078	277,917	17.780	23,60 %	61.942	103.865	118,781	14,36 %	118.781	604	948	56,99 %	604	401.387	477.368	401.387	56,99 %	477.368
Attività Prof. Albertoni	2.212	2,096	190	-9,09 %	1.395	1.213	-13,05 %	1.574	1,348	36	24	-33,33 %	36	5.426	4.871	5.426	-33,33 %	4.871
Attività Prof. Albertoni	6.692	6,288	570	-9,09 %	4.185	3.639	-13,05 %	4.722	4,044	108	72	-33,33 %	108	16.334	14.613	16.334	-33,33 %	14.613
Attività Prof. Albertoni	5.669	6,938	492	-5,20 %	945	1.031	9,10 %	2.149	2,198	5	9	80,00 %	5	9.287	10.668	9.287	80,00 %	10.668
Attività Prof. Albertoni	381.939	445,941	58.276	16,76 %	71.898	82.671	14,98 %	166.373	183,605	215	342	59,17 %	215	678.701	765.171	678.701	59,17 %	765.171
Totale Prest.	224.435	236,263	5.507	5,27 %	12.869	14.697	14,20 %	15.073	16,510	1.529	2.579	68,67 %	1.529	258.555	275.556	258.555	68,67 %	275.556
Totale Valore	9.424.797	9.369.077	198.098	14,39 %	365.177	389.766	6,73 %	494.448	561.948	46.387	106.684	129,99 %	46.387	10.504.007	10.625.474	10.504.007	129,99 %	10.625.474

STRUTTURE DI ALTRA AZIENDA - 900																		
Attività Prof. Albertoni	1.051.028	1.269.963	69.504	8,82 %	151.915	166.308	9,47 %	163.130	178.831	6.176	9.402	52,23 %	6.176	1.438.118	1.694.008	1.438.118	52,23 %	1.694.008
Attività Prof. Albertoni	4.642.386	5.852.147	334.687	19,22 %	686.269	819.856	19,47 %	741.434	856.606	22.745	38.949	71,24 %	22.745	6.373.575	7.902.245	6.373.575	71,24 %	7.902.245
Attività Prof. Albertoni	27.447	27.552	931	3,38 %	3.191	3.714	16,39 %	2.915	4.391	169	100	-40,83 %	169	34.730	36.688	34.730	-40,83 %	36.688
Attività Prof. Albertoni	600.283	637.469	36.686	3,82 %	246.235	270.242	9,75 %	139.583	225.856	5.595	6.213	11,04 %	5.595	1.027.033	1.176.466	1.027.033	11,04 %	1.176.466
Totale Prest.	1.080.475	1.297.515	70.435	8,57 %	155.106	170.022	9,62 %	166.045	183.222	6.345	9.502	49,76 %	6.345	1.472.848	1.730.696	1.472.848	49,76 %	1.730.696
Totale Valore	5.242.669	6.489.616	371.373	17,49 %	932.504	1.090.098	16,90 %	881.018	1.082.462	28.340	45.161	59,36 %	28.340	7.400.609	9.078.711	7.400.609	59,36 %	9.078.711

ATTIVITA' INTERDEPARTMENTALE - 999																		
Attività Prof. Albertoni	196	179	4	-33,33 %	12	7	-41,67 %	15	10	-33,33 %				229	200	229		200
Attività Prof. Albertoni	9.212	8.413	188	-8,67 %	564	329	-41,67 %	705	470	-33,33 %				10.763	9.400	10.763		9.400
Attività Prof. Albertoni	5.560	6.633	155	19,30 %	530	522	-1,51 %	1.350	1.133	-16,07 %	20	29	45,00 %	7.650	8.472	7.650	45,00 %	8.472
Attività Prof. Albertoni	53.323	21.019	480	-17,72 %	1.839	1.577	-14,22 %	25.609	4.592	87	87	45,00 %	87	27.755	27.755	81.414	45,00 %	27.755
Totale Prest.	5.756	6.812	159	18,35 %	542	529	-2,40 %	1.365	1.143	20	29	45,00 %	20	7.879	8.672	7.879	45,00 %	8.672
Totale Valore	62.535	29.432	668	-22,81 %	2.403	1.906	-20,66 %	26.314	5.062	60	87	45,00 %	60	92.177	37.155	92.177	45,00 %	37.155

Attività Prof. Albertoni

Attività Prof. Albertoni

Attività Prof. Albertoni

Attività Prof. Albertoni

Attività Prof. Albertoni

Attività Prof. Albertoni

Attività Prof. Albertoni

Attività Prof. Albertoni

Attività Prof. Albertoni

Attività Prof. Albertoni

Attività Prof. Albertoni

Attività Prof. Albertoni

Dipartimento esteso	Centro di Responsabilità	Gennaio- Dicembre 2017	Gennaio- Dicembre 2018	Delta ass.	Budget 2018	% assorbimento budget
101 - DIPARTIMENTO DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DELLA PREVENZIONE Dott.ssa Golfieri Rita	542 - TC Palagi	67.153	62.720	-4.434	67.156	93,4%
	568 - TC padiglione Chirurgie	9.105	1.702	-7.403	8.872	19,2%
	5AA - Lab.Anat.Pat.D'Errico/Diagn.Ist.M.D'Errico/L.Integ	393.118	374.696	-18.423	413.109	90,7%
	5AN - Angiografia Albertoni	1.149.533	1.238.265	88.732	1.184.172	104,6%
	5PC - TAC Polo Chirurgico	119.922	122.545	2.623	119.483	102,6%
	5TC - TAC polo imaging	221.776	216.645	-5.131	221.399	97,9%
	696 - SSD Anestesiologia - ff Melotti	2.607	3.031	424	2.552	118,7%
	6A4 - Anatomia e Istologia Pat.- D'Errico	162.878	182.514	19.636	163.003	112,0%
	6L1 - Patologia Clinica - Mancini	544		-544		
	6L2 - Biochimica Automatizzata - Mancini	1.249		-1.249		
	6L3 - Immunometria - Mancini	21.609		-21.609		
	6L5 - Biologia Clinica e Ambulatorio Prelievi - Mancini	3.295		-3.295		
	6ML - Medicina del Lavoro - Violante	69.071	87.669	18.599	88.370	99,2%
	6MV - Microbiologia - Re	3.532.004	3.551.426	19.422	3.571.502	99,4%
	6R3 - Radiologia - ff Monteduro	691.926	621.158	-70.769	685.588	90,6%
	6R4 - Radiologia - Golfieri	45.314	51.523	6.209	41.803	123,3%
6RM - Risonanza Magnetica Nucleare	457.197	413.477	-43.720	457.151	90,4%	
6S1 - Sicur.igiene e Med.Lavoro Università	8.063	11.079	3.015	8.002	138,5%	
101 - DIPARTIMENTO DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DELLA PREVENZIONE Dott.ssa Golfieri Rita		6.956.365	6.938.448	-17.917	7.032.163	98,7%
102 - DIPARTIMENTO DELL' EMERGENZA - URGENZA Dott. Cavazza Mario		1.357.367	1.352.950	-4.417	1.355.040	99,8%
538 - Blocco Operatorio Ortopedico Traum.		321.380	292.830	-28.550	304.682	96,1%
604 - Medicina d'Urgenza e P.S.- Cavazza		122.460		-122.460	43	0,0%
628 - Medicina Interna - ff Lenzi		225.686	233.285	7.599	206.026	113,2%
660 - Ortopedia e Traumatologia - ff Alfonso		87.640	181.000	93.360	214.284	84,5%
6ME - Prog.Dip. Area Med.Int.a supporto Dip.Emerg.-Lenz		312	816	504	362	225,3%
6P2 - Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera		17.132	18.050	918	17.135	105,3%
6TA - Anestesiologia e Terapia del dolore - Melotti						
102 - DIPARTIMENTO DELL' EMERGENZA - URGENZA Dott. Cavazza Mario		2.131.977	2.078.931	-53.045	2.097.572	99,1%
103 - DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo		284.593	102.636	-181.957	71.418	143,7%
515 - Sala Parto/Sala Op./Amb.-Gin.Ost		1.352.542	1.492.153	139.611	1.350.884	110,5%
523 - Deg. Neonatologia/Chir.Pediatria		204.129	189.054	-15.075	198.922	95,0%
525 - Blocco Operatorio Urologico/Sala Endoscopica		1.442.848	1.668.882	226.034	1.521.862	109,7%

Dipartimento esteso		Centro di Responsabilità	Gennaio- Dicembre 2017	Gennaio- Dicembre 2018	Delta ass.	Budget 2018	% assorbimento budget
103 - DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo	104 - DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO-VASCOLARE Prof. Gargiulo Gaetano	551 - Amb. Urologia - SSD Andrologia - Chir.Pelv.Compl.	220.516	231.622	11.106	217.577	106,5%
		564 - Ambulatori Urologie	38.089	39.067	978	37.969	102,9%
		567 - Degenze Urologia/Andrologia/Chir.Pelvica Comples	284.726	322.529	37.803	274.960	117,3%
		593 - Degenze Ost.Rizzo/Nido Neonatologia	228.818	264.971	36.153	226.861	116,8%
		5CR - Degenze Chirurgia Robotica	5.245	13.838	8.593	4.992	277,2%
		5GA - Centro Preoperatorio Ginecologico	8.138	11.963	3.825	8.143	146,9%
		5PG - Deg. programmate Seracchioli - Taffurelli	106.982	96.493	-10.489	104.766	92,1%
		5PR - Deg.ze Pediatria Specialistica/Chir. Pediatrica Lat	173.598	147.082	-26.517	161.891	90,9%
		5UR - Deg.zeUrgenze Mollo Seracchioli/DH PMA/ DH Gin.	68.379	75.379	7.000	66.184	113,9%
		612 - Chirurgia Pediatrica - Lima	604.295	664.471	60.176	596.943	111,3%
		637 - Ginecologia e Fisiop. Riproduzione Umana-Seracchio	800.888	751.699	-49.188	796.731	94,3%
		641 - Pediatria - Pession	3.747.577	4.399.298	651.721	3.858.305	114,0%
		642 - Neonatologia - Faldella	639.718	682.205	42.487	623.213	109,5%
		652 - Urologia - Brunocilla	754	991	236	841	117,8%
		687 - Anestesiologia e Rianim. - Caramelli	343.644	432.632	88.988	342.994	126,1%
		691 - Chirurgia Generale - Taffurelli	514	607	94	600	101,2%
		693 - Genetica Medica - Serì	453.191	540.080	86.889	537.219	100,5%
		6AD - SSD Andrologia - Colombo	579	2.702	2.123	615	439,4%
		6G1 - SSD Oncologia Ginecologica - De Iaco	89.665	110.484	20.819	82.148	134,5%
		6MP - Ostetricia e Medicina dell' Eta' Prenatale - Rizzo	108.850	50.297	-58.553	66.049	76,2%
		6NP - Neuropsichiatria Infantile - ff Cordelli	251.688	205.083	-46.605	249.794	82,1%
		6OG - SSD Pronto Socc.Ostetrico Ginecologico e OBI-Moll	8.727	14.553	5.826	8.513	171,0%
		6P1 - Progr.Dipart.Chir.Pelvica complessa-Concetti	95	568	473	123	460,7%
		6PE - Ped.d'Urgenza, P.S. e Oss.Breve Intensiva-Lanari	362.143	342.136	-20.007	346.237	98,8%
		11.830.929	12.853.474	1.022.545	11.756.754	109,3%	
		501 - Amb. Cardiocirurgia	7.286	8.817	1.532	6.813	129,4%
		51B - Deg/Dh Bassa intensità Pad.23 - piano 1	557.694	618.298	60.605	522.004	118,4%
		52M - Deg/Dh Media intensità Pad.23 - piano 2	712.725	733.783	21.059	672.173	109,2%
		53A - Deg. Alta Intensità Terapia Intensiva P.23 - piano3	2.168.941	2.011.191	-157.750	2.181.535	92,2%
		575 - Deg. Cardiol. Ped./Cardiochir. Ped.	0	0	0	0	
		5AC - Amb.ri Pad.23 CardiologiaPed./Cardiochirurgia Ped	36.752	46.276	9.523	35.265	131,2%
		5AP - Deg.ze Pad.23 Cardiologia Ped./Cardiochirurgia Ped	313.593	322.656	9.063	304.225	106,1%
		5BL - Blocco Operatorio piano 4 - Polo CTV	12.953.078	13.712.240	759.162	13.402.400	102,3%
		5EM - Emodinamica piano 4 - Polo CTV	7.858.518	7.335.249	-523.269	8.419.608	87,1%
		5IB - Sale Ibride piano 4 - Polo CTV	5.062.797	6.267.053	1.204.256	6.056.199	103,5%
		5PN - DH-AMB-APPI Pneumologia/DH-AMB Pn. Interventis	37.291	8.402	-28.889	36.903	22,8%
		605 - Cardiocirurgia - ff Pacini	1.333	590	-743	1.177	50,1%

Dipartimento esteso	Centro di Responsabilità	Gennaio- Dicembre 2017	Gennaio- Dicembre 2018	Delta ass.	Budget 2018	% assorbimento budget	
104 - DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO-VASCOLARE Prof. Gargiulo Gaetano	606 - Cardiologia - Rapezzi	1.546.964	1.665.376	118.412	1.177.545	141,4%	
	614 - Chirurgia Toracica - ff G.D.Gargiulo	769	926	157	774	119,6%	
	615 - Chirurgia Vascolare - Mauro Gargiulo	292	354	62	295	119,8%	
	629 - Medicina Interna - Borghi	738.149	450.805	-287.343	403.283	111,8%	
	643 - Pneumologia e Terapia Int. Respiratoria-Nava	891.598	1.170.967	279.369	872.512	134,2%	
	669 - Cardiocir. Pediatrica - Gargiulo	60	206	146	200	103,2%	
	689 - Anestesiologia e Rianim.- Frascaroli	343	44	-299	405	10,9%	
	690 - Angiologia e Malattie della Coagulazione-ffCosmi	759.863	644.186	-115.677	498.508	129,2%	
	6CP - Cardiologia ped. e dell'eta' evolutiva - ff Donti	50.500	56.671	6.171	40.540	139,8%	
	6P7 - Progr.Dip.Mal.Reum/Conn/Metab.dell'osso- Malavolta	1.629.408	1.938.103	308.696	1.876.194	103,3%	
	6PI - Pneumologia Interventistica - Trisolini	82.281	179.327	97.047	132.992	134,8%	
	D18 - DIP. CARDIO-TORACO-VASCOLARE	9.684	9.181	-503	9.685	94,8%	
			35.419.918	37.180.703	1.760.785	36.651.233	101,4%
	105 - DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli Franco	597 - Amb. Endo Gastroenterologia Bazzoli/Med.Int. Zoli	62.766	71.282	8.515	65.625	108,6%
5EN - Piastra endoscopica piano 2 - Pad.5		227.259	310.276	83.016	240.739	128,9%	
5OB - Week Surgery AOSP presso Budrio - Greco		14.358	8.949	-5.409	14.320	62,5%	
608 - Chirurgia Generale - Minni		1.804	1.246	-558	1.811	68,8%	
610 - Chirurgia Generale - Cola		14.891		-14.891	346	0,0%	
611 - Chirurgia Generale - Poggioni		1.513	20.269	18.756	16.109	125,8%	
654 - Gastroenterologia - Bazzoli		2.317.753	2.193.299	-124.454	2.456.720	89,3%	
656 - Medicina Interna - Stanghellini		32.759	24.473	-8.286	30.356	80,6%	
658 - Medicina Interna - Vincenzo Stanghellini		231.474	251.871	20.397	221.526	113,7%	
681 - Semeiotica Medica - ff Trevisani		430.785	448.195	17.411	405.997	110,4%	
682 - Medicina Interna - ff Piscaglia		479.483	577.164	97.681	470.262	122,7%	
6GD - SSD Gastro diagnostici e tratt.Mal.vie biliari-Festi		3.742	14.753	11.011	168	8781,0%	
6IC - SSD Centro reg.di rif.insuf.intest.cron.ben-Pironi		8.646	7.522	-1.124	738.328	1,0%	
6MC - SSD Malattie infiam. cron. intestinali - Gionchetti		2.290.925	3.287.099	996.174	2.290.890	143,5%	
6P3 - Progr.Dip.Imp/Coord.InnovTer.Epat.Cr.Vir-Andreotti	50.065	56.944	6.880	49.938	114,0%		
D22 - Day hospital comune area medica	1.465	157	-1.308	1.144	13,7%		
		6.169.688	7.273.499	1.103.811	7.004.279	103,8%	
106 - DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli Franco EMATOLOGIA (D.A.P.P.)	548 - Dh/Amb. Radioterapie	185.173	186.770	1.597	184.803	101,1%	
	569 - D.H./DSV SSD Onc.Med. Zamagni/Radiot.-ff Frezza	8.186.020	5.699	-8.180.321	7.881	72,3%	
	5ON - Deg.ze Oncol.med.Ardizzoni/Med.cont.ass.onc.	539.492		-539.492	16.519	0,0%	
	607 - Oncologia Medica - Ardizzoni	9.881.688	14.950.466	5.068.778	14.609.334	102,3%	
	617 - Ematologia - Cavo	20.684.490	22.921.519	2.237.029	22.964.582	99,8%	
	645 - Radioterapia - Morganti	69.473	76.198	6.725	69.110	110,3%	

Dipartimento esteso	Centro di Responsabilità	Gennaio- Dicembre 2017	Gennaio- Dicembre 2018	Delta ass.	Budget 2018	% assorbimento budget	
106 - DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.P.)	647 - Radioterapia - ff Frezza	6.579	5.270	-1.309	6.453	81,7%	
	6A3 - Emolinfopatologia - ff Sabattini	347.383	340.721	-6.662	347.394	98,1%	
	6MN - Medicina Nucleare - Fanti	298.430	337.454	39.024	320.721	105,2%	
	6MO - Medicina di cont.assist.in oncologia - Ardizzoni	2.526.279		-2.526.279	3.770	0,0%	
	60A - SSD Oncologia Medica Addarii - Zamagni	350.771	9.252.132	8.901.361	9.759.277	94,8%	
		43.075.779	48.076.229	5.000.450	48.289.844	99,6%	
	107 - DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO Prof. Marchetti Claudio	50B - Deg. 7 gg. ORL/Ch. Plastica/Ch.Or. Max.Fac/Ch.Ped.	164.325	177.696	13.372	157.310	113,0%
		514 - Ambulatori Oftalmologie	86.245	121.182	34.938	84.702	143,1%
		5DO - Deg/ODS Oftalmologie	41.436	28.124	-13.312	40.315	69,8%
		5DS - Blocco Op./Day Surgery Oftalmologie	1.836.765	1.992.958	156.193	1.889.662	105,5%
5SO - Pronto Soccorso Oculistico		28.368	30.576	2.208	28.341	107,9%	
613 - Chirurgia Plastica - Cipriani		27.552	28.928	1.376	30.332	95,4%	
616 - Dermatologia - Patrizi		1.883.828	2.369.579	485.751	1.962.730	120,7%	
632 - Oftalmologia - ff Schiavi		5.004	13.862	8.858	20.005	69,3%	
665 - Otorinolaringoiatria e Audiologia - Pirodda		69.212	73.741	4.529	68.001	108,4%	
685 - Oftalmologia - Ciardella		14.335	34.501	20.166	29.355	117,5%	
107 - DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO Prof. Marchetti Claudio	6CC - Gest./Coord.Att. Neurol. in AOU(Neuro-AOU)-Guari	219.996	234.245	14.250	257.674	90,9%	
	6MF - Chir. Orale e Maxillo Facciale-Marchetti	439		-439	422	0,0%	
	6NR - SSD Neuroradiologia Diagn./Interv. - Pastore	1.674	1.483	-191	1.405	105,5%	
		4.379.177	5.106.876	727.698	4.570.252	111,7%	
	108 - DIPARTIMENTO MEDICO DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE E DELLE DISABILITA' Dott. Taricco Mariangela	621 - Geriatria - Lunardelli	1.166	144	-1.022	1.249	11,5%
		622 - Geriatria - ff Calogero	179.211	183.768	4.558	156.851	117,2%
		655 - Diabetologia - ff Pagotto	285.275	328.001	42.726	283.079	115,9%
		657 - Medicina Interna - Zoli	300.741	368.138	67.397	287.051	128,2%
		663 - Endocrinologia - Pagotto	175.011	368.786	193.775	171.748	214,7%
		666 - Medicina Fisica e Riabil.- Taricco	169.730	168.059	-1.670	149.456	112,4%
6DC - SSD Mal.Met. e Diet. Clinica-Marchesini Reggiani		224.744	278.446	53.703	224.701	123,9%	
		1.335.876	1.695.343	359.467	1.274.135	133,1%	
109 - DIPARTIMENTO DELLE INSUFFICIENZE D'ORGANO E DEI TRAPIANTI Dott. Morelli Maria Cristina		50T - Deg.Percorso Fegato/M.ln.Org/T.l.Post Op.Ranieri	2.176.459	2.288.617	112.158	2.104.808	108,7%
		5AM - Amb.Chir.Trapianti/Amb-DH Med.Int.Ins.d'Organo	210.135	170.776	-39.359	209.541	81,5%
	625 - Malattie Infettive - Viale	16.056.063	17.402.706	1.346.642	16.954.809	102,6%	
		1.335.876	1.695.343	359.467	1.274.135	133,1%	

Dipartimento esteso	Centro di Responsabilità	Gennaio- Dicembre 2017	Gennaio- Dicembre 2018	Delta ass.	Budget 2018	% assorbimento budget
109 - DIPARTIMENTO DELLE INSUFFICIENZE D'ORGANO E DEI TRAPIANTI Dott. Morelli Maria Cristina	630 - Nefrologia, Dialisi e Trapianto - La Manna	2.579.986	3.186.545	606.559	2.204.158	144,6%
	631 - Nefrologia, Dialisi ed Iperensione - ff Mancini	4.205.203	4.431.139	225.935	4.124.864	107,4%
	6A5 - SSDDiagn.Istop/Molec.organi solidi/trap-ffd'Errico	2.358	1.423	-935	2.301	61,8%
	6AS - Anestesiologia e Ter.Int.Polivalente - Ranieri	1.380.745	1.639.191	258.446	1.323.761	123,8%
	6CT - Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon	976	908	-68	1.022	88,8%
	6PG - Progr.Dip.Ecografia Interv/Diagn/Terapeutica-Serra	369.978	437.513	67.534	369.555	118,4%
	6RT - Centro Riferimento Trapianti - Sangiorgi	9.500	3.087	-6.413	2.014	153,3%
	508 - Amb. Chir./Minni/Poggioli/Ch.Ur/Vasc/Tor/Anest	26.991.403	29.561.903	2.570.500	27.296.832	108,3%
	508 - Amb. Chir./Minni/Poggioli/Ch.Ur/Vasc/Tor/Anest	90.959	92.395	1.436	89.220	103,6%
	529 - Degenze Geriatria Lunardelli/Angiologia e M.Coag.	291.475	300.265	8.789	279.171	107,6%
	540 - Pronto Soccorso Generale/Ortopedico/Amb.Urg.OR	535.016	541.179	6.162	515.854	104,9%
	54P - Deg.ze T.Alimentare/Pancreas/Ch.Urgenza/Vasc.Pa	859.717	865.605	5.888	805.189	107,5%
	554 - Deg. Day Surgery/Chir.Amb/Pre-ric.centro.Uro/Oftal.	2.747	6.639	3.891	2.303	288,3%
	557 - Deg.Area Med.Int. a supp.Dip.Emerg. - Lenzi/Diab.	238.865	239.509	644	228.545	104,8%
	562 - Sale Autoptiche - Camere Mortuarie	2.784	3.393	609	2.523	134,5%
	570 - DSV V.Stanghellini - ff Bolondi	0	0	0	0	
	999 - ATTIVITA' INTERDIPARTIMENTALE	581 - Deg. piano 1 Plast-Maxi-Fac-ORL-Vasc-T.Alim.-MICI	43.714	64.497	20.783	40.679	158,6%
587 - Day Service Ambulatorio Percorso Mammella - ASI		1.079	45	-1.034	1.133	3,9%
5C5 - Amb.ri Chir.Taffurelli/Chir.Plastica/Chir.Max.Fac.		23.776	29.570	5.794	22.638	130,6%
5CS - Centrale sterilizzazione		152.720	167.858	15.138	152.841	109,8%
5DM - Deg.SSD Gionchetti/Pironi/Festi/Cardio		303.980	258.108	-45.873	296.659	87,0%
5EC - AmbEcografia Bazzoli/Stanghellini/Morelli/Serra		124.398	45.774	-78.624	117.942	38,8%
5EP - Reparto programmati		259.182	310.471	51.290	246.857	125,8%
5G1 - Deg. Geriatria -ff Calogero/Dermatologia - Patrizi		340.926	349.722	8.796	304.168	115,0%
5L1 - Deg. ALP Nuove Patologie		65.349	39.256	-26.094	63.747	61,6%
5L2 - Deg. ALP Palagi		12.025	16.520	4.495	11.337	145,7%
5L1 - Litotritore Palagi-Chir.Amb.Uro/DH Ortopedia/Gastr		1.613	1.904	291	1.170	162,7%
5LM - Amb. Punto prelievi - Palagi		4.903	7.347	2.443	4.548	161,5%
5P2 - Piastra operatoria piano 2 - Polo Chirurgico		4.647.964	4.415.923	-232.041	4.871.421	90,6%
5P3 - Piastra operatoria piano 3 - Polo Chirurgico		4.508.020	5.196.588	688.567	4.507.278	115,3%
5PA - Poliambulatorio Albertoni/DSV Pluri specialistico		117.005	266.257	149.252	113.390	234,8%
5RC - Amb. Pre-Ricovero Centralizzato		24.638	24.665	26	24.505	100,6%
695 - Centro Unif.Ric.Biom.Applicata CRBA		58.726	57.863	-863	58.626	98,7%
6LS - Centro Laser	17.437	20.724	3.287	17.278	119,9%	
999 - ATTIVITA' INTERDIPARTIMENTALE	12.729.020	13.322.076	593.055	12.779.022	104,2%	
Totale complessivo	151.020.133	164.087.482	13.067.349	158.752.084	103,4%	

DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO-VASCOLARE Prof. Gargiulo Gaetano (104)

Anestesiologia e Rianim. - Frascaroli (689)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
SISTENZA ANESTESIOLOGICA	>		2.639,	2.703,
RATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		3,5	3,15

Angiologia e Malattie della Coagulazione - ffCosmi (690)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<	<2017	6,79	8,36
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		1,14	1,61
AMMESSI DO FUORIPROV %	>		7 %	0 %
AMMESSI DO FUORIREG %	>		3 %	0 %
DRG Inap su DRG App	<		0,1	0,1

Cardiochir. Pediatrica - Gargiulo (669)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		6,76	7,12
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		4,03	4,01
AMMESSI DO FUORIPROV %	>		47 %	45 %
AMMESSI DO FUORIREG %	>		24 %	21 %
DEGENZA PREOPERATORIA	<		3,86	3,63
DRG Inap su DRG App	<		0,01	0,02

Cardiochirurgia - ff Pacini (605)**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		5,28	5,84
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		4,29	4,29
AMMESSI DO FUORIPROV %	>		19 %	21 %
AMMESSI DO FUORIREG %	>		20 %	18 %
AMMESSI DO FUORIREG %	<		3,56	3,73
AMMESSI DO FUORIREG %	<		0,02	0,03

DRG Inap su DRG App

Cardiologia ped. e dell'eta' evolutiva - ff Donati (6CP)**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		4,83	5,1
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		1,43	1,42
AMMESSI DO FUORIPROV %	>		46 %	44 %
AMMESSI DO FUORIREG %	>		28 %	32 %
AMMESSI DO FUORIREG %	<		0,08	0,08

DRG Inap su DRG App

Cardiologia - Rapezzi (606)**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		6,	6,43
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		1,73	1,75
AMMESSI DO FUORIPROV %	>		12 %	15 %
AMMESSI DO FUORIREG %	>		17 %	16 %
AMMESSI DO FUORIREG %	<		0,02	0,02

Controllo di Gestione e Sistema Informativo

Chirurgia Toracica - ff G.D.Gargiulo (614)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'					
Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018	
RATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		4,07	3,86	
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		2,63	2,57	
AMMESSI DO FUORIPROV %	>		7 %	7 %	
AMMESSI DO FUORIREG %	>		22 %	23 %	
DEGENZA PREOPERATORIA	<		1,56	2,13	
DRG Inap su DRG App	<		0,01	0,02	

Chirurgia Vascolare - Mauro Gargiulo (615)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'					
Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018	
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		5,8	5,57	
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		2,11	2,13	
AMMESSI DO FUORIPROV %	>		7 %	5 %	
AMMESSI DO FUORIREG %	>		9 %	11 %	
DEGENZA PREOPERATORIA	<		3,82	4,53	
DRG Inap su DRG App	<		0,03	0,04	

Medicina Interna - Borghi (629)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'					
Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018	
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<	<2017	8,85	9,16	
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		1,07	1,14	
AMMESSI DO FUORIPROV %	>		2 %	1 %	
AMMESSI DO FUORIREG %	>		6 %	7 %	
DRG Inap su DRG App		Controllo di Gestione e Sistema Informativo	0,1	0,07	

Pneumologia e Terapia Int. Respiratoria-Nava (643)

OBBIETTIVI DI ATTIVITA'					
Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018	
RATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		13,42	12,56	
NUMERO MESSI DO DRG DIMESSI	>		1,49	1,49	
PERCENTUALE MESSI DO FUORIPROV %	>		3 %	4 %	
PERCENTUALE MESSI DO FUORIREG %	>		8 %	10 %	
DRG Inap su DRG App	<		0,24	0,21	

Pneumologia Interventistica - Trisolini (6PI)

OBBIETTIVI DI ATTIVITA'					
Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018	
NUMERO MESSI DH TOTALI	<		414,	542,	
PERCENTUALE MESSI DO DRG DIMESSI	>		1,86	1,9	

Progr. Dip. Mal. Reum/Conn/Metab.dell'osso- Malavolta (6P7)

OBBIETTIVI DI ATTIVITA'					
Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018	
PRESTAZIONI SPE+PS+DIA	>		11.781,	13.408,	
TARIFFATO TOTALE	>		6.215,11	41.619,12	

DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella

Giacomo (103)

Anestesiologia e Rianim. - Caramelli (687)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
SISTENZA ANESTESIOLOGICA	>		7.395,	7.675,
AMMESSI DO FUORIPROV %	>		58 %	47 %
AMMESSI DO FUORIREG %	>		7 %	5 %
DEGENZA PREOPERATORIA	<		11,23	11,28
DRG Inap su DRG App	<		0,	0,
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		6,35	5,58
INTERVENTI	>		2,	7,
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		2,72	3,22

Chirurgia Generale - Taffurelli (691)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		1,56	1,61
INTERVENTI	>		611,	629,
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		1,05	1,08
AMMESSI DO FUORIPROV %	>		9 %	10 %
AMMESSI DO FUORIREG %	>		13 %	16 %
DEGENZA PREOPERATORIA	<		0,14	0,15
DRG Inap su DRG App	<		0,03	0,02

PERCORSO MAMMELLA

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.mammella)

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
INTERVENTI - PERCORSO MAMMELLA	>		563,	574,
Chirurgia Generale - Minni			1,	1,
Chirurgia Generale - Taffurelli			562,	573,

Chirurgia Pediatrica - Lima (612)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		3,41	4,38
INTERVENTI	>		2.446,	2.712,
PERO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		0,76	0,93
DO PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI I CASI ASFERITI)	<		1,67	0,78
AMMESSI DO FUORIPROV %	>		11 %	11 %
AMMESSI DO FUORIREG %	>		17 %	20 %
DEGENZA PREOPERATORIA	<		1,91	1,67
DRG Inap su DRG App	<		0,78	0,48

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
% INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA %	<		1 %	5 %

Ginecologia e Fisiop. Riproduzione Umana - Seracchioli (637)**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		2,85	2,89
INTERVENTI	>		4.258,	4.313,
DO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		0,93	0,93
MESSI DO FUORIPROV %	>		13 %	15 %
MESSI DO FUORIREG %	>		15 %	18 %
SENZA PREOPERATORIA	<		0,3	0,35
DRG Inap su DRG App	<		0,28	0,37

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI**EFFICACIA E ADEGUATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI**

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
% INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA %	<		8 %	6 %

Neonatologia - Faldella (642)**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		4,15	4,16
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		0,74	0,73

Neuropsichiatria Infantile - ff Cordelli (6NP)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
CAPACITÀ MEDIA DELLA DEGENZA	<		15,38	12,76
COSTO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		0,91	0,82
AMMESSI DO FUORIPROV %	>		26 %	24 %
AMMESSI DO FUORIREG %	>		23 %	27 %
DEGENZA PREOPERATORIA	<		15,71	9,34
DRG Inap su DRG App	<		0,09	0,08

Ostetricia e Medicina dell' Eta' Prenatale - Rizzo (6MP)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
CAPACITÀ MEDIA DELLA DEGENZA	<		3,32	3,37
COSTO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		1,393,	1,402,
AMMESSI DO FUORIPROV %	>		0,54	0,55
AMMESSI DO FUORIREG %	>		7 %	6 %
DEGENZA PREOPERATORIA	<		4 %	4 %
DRG Inap su DRG App	<		1,33	1,39
	<		0,08	0,05

**OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI
APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI**

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
% INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA %	<		10 %	62 %

Ped. d'Urgenza, P.S. e Oss.Breve Intensiva-Lanari (6PE) (valido dal 01/01/2008)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
SATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		5,64	5,38
O MEDIO DO DRG DIMESSI	>		0,61	0,64

Pediatria - Pession (641)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		6,88	7,29
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		1,2	1,27
AMMESSI DO FUORIPROV %	>		23 %	23 %
AMMESSI DO FUORIREG %	>		11 %	8 %
DEGENZA PREOPERATORIA	<		4,08	5,73
DRG Inap su DRG App	<		0,75	0,88

Progr. Dipart. Chir. Pelvica complessa -Concetti (6P1)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		3,89	3,74
INTERVENTI	>		867,	932,
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		1,25	1,32
AM OPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERTI)	<		0,66	0,62
AMMESSI DO FUORIPROV %	>		19 %	22 %
AMMESSI DO FUORIREG %	>		19 %	14 %
DEGENZA PREOPERATORIA	<		1,05	0,94
DRG Inap su DRG App	<		0,22	0,13

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA %	<		37 %	33 %

SSD Andrologia - Colombo (6AD)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
NUMERATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		1,35	1,53
NUMERO INTERVENTI	>		495,	481,
PERSO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		0,85	0,85
NUMERO PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI I CASI TRASFERITI)	<		0,28	0,27
NUMERO AMMESSI DO FUORIPROV %	>		12 %	18 %
NUMERO AMMESSI DO FUORIREG %	>		20 %	17 %
DEGENZA PREOPERATORIA	<		0,44	0,29
DRG Inap su DRG App	<		2,14	1,8

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
% INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA %	<		0 %	0 %

SSD Oncologia Ginecologica - De Iaco (6G1)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		3,58	3,32
INTERVENTI	>		412,	448,
COSTO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		1,57	1,62
PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI ASFERITI)	<		0,12	0,11
AMMESSI DO FUORIPROV %	>		34 %	36 %
AMMESSI DO FUORIREG %	>		17 %	17 %
DEGENZA PREOPERATORIA	<		0,42	0,3
DRG Inap su DRG App	<		0,05	0,03

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

ADEMPIMENTI E ADEMPIUTEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
% INADEMPIMENTI	<		52 %	55 %

SSD Pronto Socco Ostetrico Ginecologico e OBI-Mollo (6OG) (valido dal 01/01/2008)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		2,34	2,59
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		0,65	0,75
OBI SU AFFERTI PS %	<		6 %	6 %
RICOVERI SU AFFERTI PS %	<		37 %	33 %
RICOVERI su OBI %	<		14 %	16 %
AMMESSI DO FUORIPROV %	>		9 %	12 %
AMMESSI DO FUORIREG %	>		12 %	14 %
DEGENZA PREOPERATORIA	<		1,49	1,5
DRG Inap su DRG App	<		0,82	0,69

Urologia - Brunocilla (652)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
TASSO MEDIA DELLA DEGENZA	<		3,38	3,44
INTERVENTI	>		2.126,	2.263,
DO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		1,09	1,12
PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI)	<		0,65	0,63
NUMERI DIMESSI DO FUORIPROV %	>		12 %	12 %
NUMERI DIMESSI DO FUORIREG %	>		11 %	11 %
PRESENZA PREOPERATORIA	<		1,05	1,
DRG Inap su DRG App	<		0,18	0,15

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA %	<		39 %	32 %

Genetica Medica - Seri (693)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore (fonte GSA)	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
PRESTAZIONI INTERNI			834,	750,
PRESTAZIONI ESTERNI			9.244,	11.263,
TOTALE PRESTAZIONI	>		10.078,	12.013,
VALORIZZAZIONE ECONOMICA PRESTAZIONI ESTERNI	>		3.668.219,	4.555.782,

DEPARTAMENTO DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DELLA PREVENZIONE Dott.ssa Golfieri Rita (101)

Anatomia Patologica Diagn.Istop/Molec.organi solidi/trap-D'Errico (6A5)

OGGETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
TOTALE PRESTAZIONI	>		55.750,	55.049,
TEMPO PROCESSO DIAGNOSTICO AUTOPSIE FETALI	<	Mantenimento migliore performance	42,4	38,6
TEMPO PROCESSO DIAGNOSTICO AUTOPSIE ADULTI	<		41,3	30,5
TEMPO PROCESSO DIAGNOSTICO ISTOLOGIA (interni)	<		8,7	12,5

Radiologia - Monteduro (6R3)

OGGETTIVI DI ATTIVITA' - Attivita' complessiva (interni+esterni)

PAD.23 PAD 25 + AREA PNEUMONIFRO PAD 15

Prestazioni	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
RM			4.954	4.514
RX			31.578	31.997
TC			20.487	21.008
TC INT			261	311
US			7.902	7.115
ANGIO			502	585
ANGIO INT			120	117
TOTALE	>		65.804	65.647
CENTRO MAMMOGRAFICO:				
RM			645	682
RX			5.055	5.238
RX INT			288	300
US			2.781	3.214
US INT			704	888
TOTALE	>		9.473	10.322

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni area radiologia terza (RX,)	<		0,046	0,046
Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni area radiologia terza (TC,)	<		0,418	0,283
Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni area radiologia terza (RM,)	<		1,164	1,434
Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni area radiologia terza (US,)	<	Mantenimento migliore performance	0,105	0,090
Tempo refertazione per pz interni i espressa in giorni (PZ.) CENTRO MAMMOGRAFICO	<		0,248	0,090
Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni (US,.) CENTRO MAMMOGRAFICO	<		0,291	0,130

AREA NUOVE PATOLOGIE				
Prestazioni	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
RM	>		1.020	982
RX	>		38.329	37.566
TC	>	Mantenimento	5.763	6.411
US	>		3.341	3.008
TOTALE	>		48.453	47.967

AREA URGENZA				
Prestazioni	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
RM	>		552	488
RX	>		67.106	69.330
TC	>		27.781	26.508
US	>		5.096	4.303
TOTALE	>		100.535	100.629

Indicatore (area urgenza)	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni (RX.)	<	Mantenimento della migliore performance	0,052	0,026
Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni (TC)	<		0,325	0,085
Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni (RM)	<		1,777	1,691

AREA PEDIATRICA

Stazioni	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
RX	>		1.916	2.044
TC	>		11.639	11.841
RM	>		411	357
TOTALE	>		9.913	9.821
			23.879	24.063

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni (RX.)	<	Mantenimento della migliore performance	0,115	0,075
Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni (TC)	<		0,93	1,464
Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni (RM)	<		3,794	4,286
Tempo processo diagnostico TC	<	Mantenimento migliore performance	2,602	3,556
Tempo processo diagnostico RM	<	Mantenimento migliore performance	7,902	12,013

Radiologia - Golfieri (6R4)

OBIETTIVI DI ATTIVITA' - Attività complessiva (interni+esterni)

stazioni	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
			3.422	3.742
			27.903	28.803
			14.096	15.385
INT			202	143
		Mantenimento migliore performance	4.026	4.549
INT			177	324
ANGIO			3.009	2.823
ANGIO INT			2.506	2.648
TOTALE	>		55.341	58.417

(NE EMILIA-RODANI, emiro)

allegato al PG/2019/0433301 del 07/05/2019 11:01:52

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
Tempo refertazione per pz interni espresso in giorni (RX)	<		0,042	0,073
Tempo refertazione per pz interni espresso in giorni (TC)	<		0,454	0,432
Tempo refertazione per pz interni espresso in giorni (RM)	<	Mantenimento migliore performance	0,753	0,785
Tempo processo diagnostico TC per pz ricoverati DO	<		3,602	3,751
Tempo processo diagnostico US per pz ricoverati DO	<		1,77	1,996

Microbiologia - ffRe (6MV)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
PRESTAZIONI INTERNI	>		455.109,	497.793,
PRESTAZIONI ESTERNI	>		694.046,	724.707,
TOTALE PRESTAZIONI	>		1.149.155	1.222.500

DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli Franco (105)

Chirurgia Generale - Minni (608)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
NUMERO MIO DO DRG DIMESSI	>		1,49	1,39
NUMERI MESSI DO FUORIPROV %	>		7 %	8 %
NUMERI MESSI DO FUORIREG %	>		16 %	17 %
DRG Inap su DRG App	<		0,23	0,29

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
% INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA %	<		30 %	29 %

PERCORSO PANCREAS

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.pancreas)

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO	<		22,56	18,42
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO	<		4,1	1,87
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO	>		57,	46,

PERCORSO SURRENE

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.surrene)

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
INTERVENTI - PERCORSO SURRENE	>		26,	29,
Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon			3,	1,
Chirurgia Generale - Minni			23,	27,
Chirurgia Generale - Poggioli				1,
RATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO SURRENE	<		5,54	5,45
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO SURRENE	<		0,92	1,15
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO SURRENE	>		26,	29,

Chirurgia Generale - Poggioli (611)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
INTERVENTI	>		1.447,	1.732,
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		2,1	1,92
DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI)	<		1,26	1,05
AMMESSI DO FUORIPROV %	>		11 %	12 %
AMMESSI DO FUORIREG %	>		54 %	45 %
DRG Inap su DRG App	<		0,12	0,16

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
% INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA %	<		27 %	26 %

PERCORSO ALIMENTARE

OGGETTIVI DI ATTIVITA' (p.alimentare)

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
INTERVENTI - PERCORSO ALIMENTARE	>		1.496,	1.553,
Chirurgia Generale - Cola			82,	
Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon			73,	54,
Chirurgia Generale - Minni			87,	95,
Chirurgia Generale - Poggioli			828,	917,
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			426,	487,
DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE	<		12,98	10,51
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE	<		2,26	1,71
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE	>		938,	926,

Gastroenterologia - Bazzoli (654)

OGGETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		9,66	9,15
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		1,13	1,1
AMMESSI DO FUORIPROV %	>		4 %	7 %
AMMESSI DO FUORIREG %	>		22 %	19 %
DRG Inap su DRG App	<		0,21	0,16

Medicina Interna - ff Piscaglia (682)**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
SATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		8,37	8,16
COEFFICIENTE DI DIMISSIONI	>		1,09	1,1
PERCENTUALE DI DIMISSIONI	>		5 %	5 %
PERCENTUALE DI DIMISSIONI	>		13 %	15 %
Costo Inap su DRG App	<		0,12	0,11

Medicina Interna - Vincenzo Stanghellini (658)**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
SATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		8,02	8,62
COEFFICIENTE DI DIMISSIONI	>		1,06	1,03
PERCENTUALE DI DIMISSIONI	>		2 %	3 %
PERCENTUALE DI DIMISSIONI	>		10 %	12 %
Costo Inap su DRG App	<		0,16	0,15

Progr. Dip. Impl/Coord. InnovTer. Epat. Cr. Vir.-Androne (6P3) (valido dal 16/05/2015)**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
PRESTAZIONI SPE+PS+DIA	>		4.077,	3.261,

Semeiotica Medica - ff Trevisani (681)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		8,68	9,44
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		1,28	1,29
AMMESSI DO FUORIPROV %	>		4 %	4 %
AMMESSI DO FUORIREG %	>		16 %	15 %
DRG Inap su DRG App	<		0,09	0,06

SSD Centro reg.di rif.insuf.intest.cron.ben-Pironi (61C)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		11,06	10,74
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		1,42	1,59
AMMESSI DO FUORIPROV %	>		13 %	11 %
AMMESSI DO FUORIREG %	>		84 %	74 %
DRG Inap su DRG App	<		0,	0,

SSD Gastro diagnosi e tratt.Mal.vie biliari-Festi (66D)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		8,98	7,99
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		1,05	0,94
AMMESSI DO FUORIPROV %	>		4 %	4 %
AMMESSI DO FUORIREG %	>		15 %	11 %
DRG Inap su DRG App	<		0,11	0,24

SSD Malattie infiam. cron. intestinali -Gionchetti (6MC)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
MESSI DO FUORIPROV %	>		8 %	6 %
MESSI DO FUORIREG %	>		28 %	30 %
Inap su DRG App	<		0,11	0,09
RATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		7,88	7,62
CO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		1,07	1,13

Week Surgery AOSP presso Budrio - Greco (5OB)

INTERVENTI COLECISTI

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (colecisti)

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
INTERVENTI PROGRAMMATI - COLECISTI	>		126,	127,
Chirurgia Generale - Cola			6,	
Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon			4,	
Chirurgia Generale - Minni			85,	104,
Chirurgia Generale - Poggioli			23,	20,
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			8,	3,

INTERVENTI ERNIE

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (ernie)

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
INTERVENTI PROGRAMMATI - ERNIE	>		464,	568,
Chirurgia Generale - Cola			21,	
Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon			1,	1,
Chirurgia Generale - Minni			373,	468,
Chirurgia Generale - Poggioli			57,	80,
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			12,	19,

Controllo di Gestione e Sistema Informativo

INTERVENTI PROCTOLOGIA

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (proctologia)

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
INTERVENTI PROGRAMMATI - PROCTOLOGIA	>		227,	271,
Chirurgia Generale - Cola			58,	
Chirurgia Generale - Minni			16,	34,
Chirurgia Generale - Poggioli			126,	213,
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			27,	24,

PERCORSO CHIRURGIA ANDROLOGICA

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.chirurgia andrologica)

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
INTERVENTI PROGRAMMATI - CHIRURGIA ANDROLOGICA	>		260,	263,
Chirurgia Generale - Minni				1,
Chirurgia Plastica - Cipriani			1,	
SSD Andrologia - Colombo			259,	262,

PERCORSO CHIRURGIA PLASTICA

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.chirurgia plastica)

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
INTERVENTI PROGRAMMATI - CHIRURGIA PLASTICA	>		311,	311,
Chirurgia Generale - Cola			2,	
Chirurgia Generale - Minni			37,	26,
Chirurgia Generale - Poggioli			18,	14,
Chirurgia Plastica - Cipriani			136,	179,
Dermatologia - Patrizi			112,	92,
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			6,	

CORSO CHIRURGIA VASCOLARE

ATTIVITÀ DI ATTIVITÀ' (p.chirurgia vascolare)

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
INTERVENTI PROGRAMMATI - CHIRURGIA VASCOLARE	>		140,	116,
Chirurgia Generale - Minni			1,	1,
Chirurgia Vascolare - Mauro Gargiulo			140,	115,

ALTRI INTERVENTI

ATTIVITÀ DI ATTIVITÀ' (altri interventi)

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
ALTRI INTERVENTI	>		241,	290,
Chirurgia Generale - Cola			39,	
Chirurgia Generale - Minni			46,	65,
Chirurgia Generale - Poggioli			106,	164,
Chirurgia Plastica - Cipriani			33,	38,
Chirurgia Vascolare - Mauro Gargiulo				1,
Dermatologia - Patrizi			3,	6,
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			11,	8,
SSD Andrologia - Colombo			3,	9,

DIPARTIMENTO DELLE INSUFFICIENZE D'ORGANO E DEI TRAPIANTI Dott. Morelli Maria Cristina (109)

Anestesiologia e Ter.Int.Polivalente - Ranieri (6AS)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
SISTENZA ANESTESIOLOGICA	>		4,041,	4,267,
RATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		2,55	2,47

Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon (6CT)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
DEGENZA PREOPERATORIA PROGRAMMATI	<		3,7	3,51
AMMESSI DO FUORIPROV %	>		24 %	22 %
AMMESSI DO FUORIREG %	>		44 %	34 %
DRG Inap su DRG App	<		0,12	0,06

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
% INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA %	<		41 %	43 %

PERCORSO FEGATO

OGGETTIVI DI ATTIVITA' (p.fegato)

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
INTERVENTI - PERCORSO FEGATO	>		209,	156,
Chirurgia Generale - Cola			11,	
Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon			178,	132,
Chirurgia Generale - Minni			11,	19,
Chirurgia Generale - Poggioli			3,	1,
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			6,	4,
TOTALE DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO FEGATO	<		13,74	14,26
TOTALE DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO FEGATO	<		2,98	3,19
TOTALE INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO FEGATO	>		198,	142,

PERCORSO VIE BILIARI

OGGETTIVI DI ATTIVITA' (p.vie biliari)

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
INTERVENTI - PERCORSO VIE BILIARE	>		13,	15,
Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon			11,	13,
Chirurgia Generale - Minni			2,	1,
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera				1,
TOTALE DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO VIE BILIARI	<		35,86	36,
TOTALE DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO VIE BILIARI	<		19,8	14,22
TOTALE INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO VIE BILIARI	>		7,	10,

Malattie Infettive - Viale (625)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		10,33	10,2
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		1,53	1,58
AMMESSI DO FUORIPROV %	>		6 %	9 %
AMMESSI DO FUORIREG %	>		21 %	17 %
DRG Inap su DRG App	<		0,1	0,05

Med.Int.trattamento gravi insuf.d'organo-Morelli (6MI)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		6,33	7,45
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		1,61	1,62
AMMESSI DO FUORIPROV %	>		38 %	29 %
AMMESSI DO FUORIREG %	>		38 %	46 %
DRG Inap su DRG App	<		0,05	0,06

Nefrologia, Dialisi ed Iperensione - ff Mancini (631)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		7,16	7,42
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		1,28	1,35
AMMESSI DO FUORIPROV %	>		4 %	4 %
AMMESSI DO FUORIREG %	>		11 %	14 %
DRG Inap su DRG App	<		0,05	0,03

Nefrologia, Dialisi e Trapianto - La Manna (630)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
TASSO MEDIA DELLA DEGENZA	<		6,5	6,27
COEFFICIENTE DI MEDIO DO DRG DIMESSI	>		2,17	2,09
PERCENTUALE DIMESSI DO FUORIPROV %	>		12 %	13 %
PERCENTUALE DIMESSI DO FUORIREG %	>		18 %	19 %
PERCENTUALE DIMESSI Inap su DRG App	<		0,1	0,08

Progr. Dip. Ecografia Interv/Diagn/Terapeutica-Serra (6P6)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
PRESTAZIONI SPE+PS+DIA	>		8.017,	9.440,
TARIFFATO TOTALE	>			47.647,35
PRESTAZIONI PER INTERNI	>		2.152,	3.583,

Anatomia Patologica Diagn.Istop/Molec.organi solidi/trap-D'Errico (6A5)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
TOTALE PRESTAZIONI	>		55.750,	55.049,
TEMPO PROCESSO DIAGNOSTICO AUTOPSIE FETALI	<	Mantenimento migliore performance	42,4	38,6
TEMPO PROCESSO DIAGNOSTICO AUTOPSIE ADULTI	<		41,3	30,5
TEMPO PROCESSO DIAGNOSTICO ISTOLOGIA (interni)	<		8,7	12,5

DIPARTIMENTO DELL' EMERGENZA - URGENZA Dott. Cavazza Mario (102)

Anestesiologia e Terapia del dolore e SSD Anestesiologia - Melotti (696-6TA)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
SISTENZA ANESTESIOLOGICA	>	2017	2.632,	2.725,

Medicina d'Urgenza e P.S. - Cavazza (604)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		1,49	1,56
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>	>= 2017	0,98	0,99
OBITI SU AFFERITI PS %	<		14 %	13 %
RICOVERI SU AFFERITI PS %	<		28 %	26 %
DRG Inap su DRG App	<		0,18	0,19

Ortopedia e Traumatologia - ff Alfonso (660)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		1,5	1,51
AMMESSI DO FUORIPROV %	>		3 %	3 %
AMMESSI DO FUORIREG %	>		8 %	9 %
DEGENZA PREOPERATORIA	<		1,93	2,04
DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERRITI)	<		0,81	0,81
DRG Inap su DRG App	<		0,26	0,23
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA		Controllo di Gestione e Sistema Informativo	7,22	7,43

Prog. Dip. Area Med.Int.a supporto Dip.Emerg.-Lenzi (628-6ME)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'				
Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
RATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		6,5	6,51
AMMESSI DO FUORIPROV %	>		3 %	2 %

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

PROPRIETA' D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

OBIETTIVI DI ATTIVITA'				
Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA %	<			

Programma Dipart. Chirurgia in urgenza - Cervellera (6P2)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'				
Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
RATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		3,63	3,49
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		1,49	1,55
DM PREOPERATORIA CASI URGENTI (ESCLUSI TRASFERITI)	<		1,45	1,35
INTERVENTI IN URGENZA	>		831,	1.035,
AMMESSI DO FUORIPROV %	>		3 %	3 %
DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI)	<		0,51	0,36
DRG Inap su DRG App	<		0,22	0,21

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

PROPRIETA' D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA %	<		45 %	50 %

DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.P.) (106)

Ematologia - Cavo (617)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
NUMERO DI AMMESSI DO FUORIPROV %	<		20,08	21,09
NUMERO DI AMMESSI DO FUORIREG %	>		5,66	7,06
AMMESSI DO FUORIPROV %	>		13 %	12 %
AMMESSI DO FUORIREG %	>		23 %	22 %
DRG Inap su DRG App	<		0,17	0,14

Oncologia Medica - Ardizzoni (607-6MO)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		1,35	1,43
AMMESSI DO FUORIPROV %	>		9 %	7 %
AMMESSI DO FUORIREG %	>		18 %	18 %
DRG Inap su DRG App	<		0,3	0,15

Radioterapia - ff Frezza (647)

OGGETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
CAPACITA' MEDIA DELLA DEGENZA	<		2,18	2,13
COEFFICIENTE DI MEDIO DO DRG DIMESSI	>		0,88	0,88
PERCENTUALE DIMESSI DO FUORIPROV %	>		27 %	17 %
PERCENTUALE DIMESSI DO FUORIREG %	>		22 %	20 %

REGIONE EMILIA ROMAGNA - Ospedale Maggiore P.le S. Orsola, 48
Giunta Provinciale di Bologna (BO) - allegato al PG/2019/0433301 del 07/05/2019 11:01:52

Radioterapia - Morganti (645)

OGGETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
PRESTAZIONI SPE+PS+DIA	>		43.735,	47.654,

Medicina Nucleare - Fanti (6MN)

OGGETTIVI DI ATTIVITA'

Prestitazioni	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
6MN	<		3.219	2.693
PET	>		10.996	11.247
SPET	>		2.060	2.878
US	>		2.936	2.736
US INTERVENTISTICA	>		419	419
TOTALE PRESTAZIONI	>		19.630	19.973
PET attività Ospedale Maggiore	>		1.545	1.556
Tempo referatazione per pz interni espresso in giorni (PET)	<		0,156	0,212

Emolinfopatologia - ff Sabbattini**OGGETTIVI DI ATTIVITA'**

		12 mesi 2017	12 mesi 2018	Delta %
Emolinfopatologia	Casi	3,		-100,%
	Prestazioni	3,		-100,%
	Pesi	60,		-100,%
	Tempi	27,1		-100,%
Emolinfopatologia	Casi	6.141,	6.151,	0,2%
	Prestazioni	11.941,	12.637,	5,8%
	Pesi	64.771,	70.929,	9,5%
	Tempi	4,4	5,0	12,9%
Tot. Casi		6.144,	6.151,	0,1%
Tot. Prestazioni		11.944,	12.637,	5,8%
Tot. Prest. Pesate		64.831,	70.929,	9,4%
<i>Tempo medio in gg</i>		<i>4,5</i>	<i>5,0</i>	<i>12,6%</i>

DIPARTIMENTO MEDICO DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE E DELLE DISABILITA' Dott. Taricco
Mariangela (108)

Diabetologia - ff Pagotto (655)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'					
Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018	
STAZIONI SPE+PS+DIA	>		13.871,	15.158,	

Endocrinologia - Pagotto (663) (valido dal 24/05/2001)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'					
Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018	
STAZIONI SPE+PS+DIA	>		43.260,	38.842,	
PRESTAZIONI PER INTERNI	>		1.254,	1.202,	

Geriatrics - ff Calogero (622)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'					
Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018	
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		10,16	10,08	
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		1,07	1,08	
DRG Inap su DRG App	<		0,08	0,05	

Geriatrics - Lunardelli (621)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'					
Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018	
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		8,13	7,53	
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		1,1	1,11	
DRG Inap su DRG App		Controllo di Gestione e Sistema Informativo	0,06	0,06	

Medicina Fisica e Riabil. - Taricco (666)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
RATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		27,7	26,75
CO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		0,92	0,9

Medicina Interna - Zoli (657)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
RATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		9,56	9,92
CO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		1,25	1,19
DRG Inap su DRG App	<		0,07	0,05

SSD Mal.Met. e Diet. Clinica-Marchesini Reggiani (6DC) (valido dal 01/05/2007)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
TARIFFATO TOTALE	>		39.314,82	31.455,52
PRESTAZIONI PER INTERNI	>		3.915,	4.810,

DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO Prof. Marchetti Claudio (107)

Chir. Orale e Maxillo Facciale-Marchetti (6MF)

OGGETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 Vs 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
ERVENTI	>		758,	685,
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		1,61	1,53
DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI)	<		0,34	0,39
AMMESSI DO FUORIPROV %	>		21 %	23 %
AMMESSI DO FUORIREG %	>		30 %	28 %
DRG Inap su DRG App	<		0,5	0,38
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		2,62	2,88

Chirurgia Plastica - Cipriani (613)

OGGETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 Vs 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
INTERVENTI	>		730,	826,
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		1,11	1,12
DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI)	<		0,06	0,07
AMMESSI DO FUORIPROV %	>		12 %	12 %
AMMESSI DO FUORIREG %	>		12 %	10 %
DRG Inap su DRG App	<		1,48	1,48
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		1,73	1,7

Dermatologia - Patrizi (616)

OGGETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
O MEDIO DO DRG DIMESSI	>		0,91	0,84
MESSI DO FUORIPROV %	>		11 %	14 %
MESSI DO FUORIREG %	>		23 %	21 %
Inap su DRG App	<		0,48	0,59
RATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		5,44	4,39

Oftalmologia - Ciardella (685)

OGGETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
O MEDIO DO DRG DIMESSI	>		6 %	6 %
MESSI DO FUORIPROV %	>		13 %	10 %
MESSI DO FUORIREG %	<		0,16	0,01
DRG PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI)	<		20,53	23,47
DRG Inap su DRG App	<		1,45	1,32
RATA MEDIA DELLA DEGENZA	>		0,79	0,8
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>			

Oftalmologia - ff Schiavi (632)

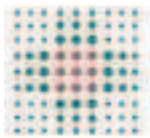
OBIETTIVI DI ATTIVITA'		TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
Indicatore		>		3.555,	3.595,
INTERVENTI		>		0,77	0,77
NUMERO MEDIO DO DRG DIMESSI		<		0,07	0,05
PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI)		>		18 %	19 %
NUMERI DO FUORIPROV %		>		31 %	29 %
DRG Inap su DRG App		<		20,44	15,32
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA		<		1,27	1,24

Otorinolaringoiatria e Audiologia - Pirodda (665)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'		TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
Indicatore		>		1.562,	1.575,
INTERVENTI		>		0,93	0,91
NUMERO MEDIO DO DRG DIMESSI		<		0,05	0,03
PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI)		>		9 %	8 %
NUMERI DO FUORIPROV %		>		15 %	15 %
DRG Inap su DRG App		<		0,85	0,92
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA		<		2,19	2,12

SSD Neuroradiologia Diagn./Interv. - Pastore (6NR)

OBIETTIVI DI ATTIVITA' - Attivita' complessiva (interni+esterni)		TREND ATTESO 2018 VS 2017	Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
Prestazioni		>		2.350	2.452
RM				3.832	3.797
TC				6.182	6.249
TOTALE					
Indicatore			Note per il Budget 2018	12 mesi 2017	12 mesi 2018
Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni (TC)		<		0,043	0,028
Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni (RM)		<		0,116	0,172
Tempo processo diagnostico RM espresso in giorni	Controllo di Gestione e Sistema Informativo			8,405	5,258



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

ACCORDO DI COLLABORAZIONE
tra l'AZIENDA USL DI BOLOGNA e l'AZIENDA OSPEDALIERA DI
BOLOGNA IN MATERIA DI PRESTAZIONI DI
RICOVERO
SPECIALISTICA AMBULATORIALE
PRONTO SOCCORSO NON SEGUITO DA RICOVERO
POLITICA DEL FARMACO
ANNO 2018

INDICE

PREMESSA	3
OGGETTO DELL'ACCORDO	3
1. ATTIVITA' DI RICOVERO E SPECIALISTICA AMBULATORIALE	4
1.1 La produzione di ricovero attesa per il 2017	4
1.2 Litotrissie	Errore. Il segnalibro non è definito.
1.3 La produzione di prestazioni specialistiche attesa per il 2017	6
2. POLITICA DEL FARMACO E PROMOZIONE DELL'APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	9
3. PROTESICA E OSSIGENOTERAPIA	12
4. OBIETTIVI REGIONALI 2017 E OBIETTIVI SPECIFICI DI PARTICOLARE INTERESSE	13
5. PARTE ECONOMICA	16
6. SISTEMA DI MONITORAGGIO E VERIFICA	19
7. REGISTRAZIONE E IMPOSTA DI BOLLO	20
8. PERIODO DI VALIDITA' DELL'ACCORDO	20
ALLEGATO 1	22

PREMESSA

L'accordo di fornitura è realizzato in conformità alla normativa nazionale e regionale vigente in tema di: accreditamento, livelli essenziali di assistenza, tempi di attesa, mobilità infraregionale, flussi informativi e tariffe delle prestazioni di assistenza ospedaliera, specialistica ambulatoriale e PS, appropriatezza delle prestazioni e attività di controllo, compartecipazione del cittadino alla spesa per prestazioni di assistenza sanitaria, privacy.

Per la definizione dei contenuti dell'accordo ci si è attenuti agli obiettivi generali di:

- affermazione del ruolo centrale del sistema delle cure primarie, anche attraverso l'individuazione di obiettivi sinergici nella definizione degli accordi locali con i Medici di Medicina Generale e sviluppo di processi di riconversione dell'offerta;
- miglioramento della qualità e garanzia di equità di accesso attraverso il sistema delle reti cliniche integrate, puntando all'integrazione, piuttosto che alla competizione e alla valorizzazione delle competenze distintive di ogni struttura, sia per branche specialistiche d'eccellenza, sia per livello erogativo;
- programmazione dell'offerta dei servizi adeguata a soddisfare la domanda espressa dalla popolazione residente e realizzazione delle condizioni per l'autosufficienza territoriale, in rapporto ai livelli essenziali di assistenza che devono essere assicurati a tutti i cittadini;
- utilizzo appropriato delle risorse, con particolare riferimento all'appropriatezza della sede e della modalità di erogazione delle prestazioni sanitarie, quale garanzia di qualità per il cittadino e obiettivo del professionista;
- corresponsabilizzazione sul raggiungimento dell'obiettivo di equilibrio economico del sistema;

Nella definizione degli obiettivi si è tenuto conto dei risultati conseguiti dagli accordi precedenti in termini di volumi di produzione e di volumi economici di scambio tra le aziende e dei seguenti elementi di contesto:

- linee di programmazione e obiettivi Regionali
- linee di programmazione di Area Vasta e Metropolitana;
- azioni congiunte di respiro poliennale mirate a massimizzare i livelli di integrazione, tenuto conto del tendenziale incremento delle condizioni di autosufficienza produttiva locale e delle specifiche missioni in aree di eccellenza proprie dei soggetti produttori;
- investimenti e sviluppo integrato di attività nell'ambito della innovazione tecnologica e organizzativa e di quelle aree per le quali si prevede un alto consumo di risorse;
- percorsi di cura interaziendali;
- mobilità passiva extraprovinciale e extraregionale

OGGETTO DELL'ACCORDO

Oggetto dell'accordo sono:

- **Ricoveri**
- **Specialistica ambulatoriale**

- Pronto Soccorso non seguito da ricovero
- Farmaci
- Protesica
- Obiettivi regionali

1. ATTIVITA' DI RICOVERO E SPECIALISTICA AMBULATORIALE

1.1 La produzione di ricovero attesa per il 2018

Relativamente all'attività di ricovero le Aziende concordano di continuare gli interventi già avviati con positivi risultati negli anni precedenti, attraverso azioni che consentono di migliorare l'appropriatezza clinica e assistenziale del setting di intervento e l'autosufficienza territoriale in una logica di pianificazione congiunta dei programmi di sviluppo e di economicità del sistema.

In particolare, occorre dare corso agli interventi di risposta a quanto previsto dalle indicazioni regionali sui tempi di attesa per ricoveri chirurgici programmati.

Relativamente all'autosufficienza territoriale e all'obiettivo di ridurre la mobilità extra provinciale e extra regionale dei residenti nell'AUSL di Bologna, si considera prioritario l'incremento dell'attività di:

- ✓ Cardiochirurgia e cardiologia compresa Emodinamica
- ✓ Chirurgia ad alta complessità: chirurgia maggiore dell'intestino; chirurgia digestiva;

e almeno il mantenimento dell'attività di:

- ✓ Ortopedia;
- ✓ Chirurgia a elevata complessità, in particolare per patologie neoplastiche;
- ✓ Ginecologia e attività di Procreazione medicalmente assistita;
- ✓ Urologia;
- ✓ Chirurgia Vascolare;
- ✓ Ematologia;
- ✓ Malattie Infettive;
- ✓ Chirurgia Pediatrica;

con un ridimensionamento dei volumi di produzione e quindi una revisione della struttura dell'offerta per le discipline di bassa complessità per i DRG ad alto rischio di inappropriata.

Relativamente all'attività di **Trapianto**, considerato il significativo incremento già avvenuto nell'anno in corso, in particolare di midollo osseo, si propone di riconoscere a piè di lista l'incremento complessivo di attività trapiantologica a favore dei residenti del territorio della AUSL di Bologna, monitorando l'effettivo andamento delle attività. Tale adeguamento potrà essere effettuato già in sede di verifica infrannuale di Bilancio, con dati disponibili ai primi sette/otto mesi del 2018.

Si concorda, inoltre, di perseguire il trasferimento in regime ambulatoriale delle prestazioni chirurgiche relative a definite classi di patologie come da DGR 918/2018 del 18 giugno 2018 ad oggetto "Disposizioni in merito alla remunerazione delle prestazioni di ricovero ospedaliero per i DRG chirurgici inclusi nell'allegato 6a del d.p.c.m. 12 gennaio 2017 - modifiche alla DGR 1673/2014".

Si concorda, inoltre, di predisporre modalità condivise di controllo dei ricoveri ospedalieri per alcune delle specifiche tipologie contenute nel DPG 6282/2018 del 25/04/2018 (Piano Annuale dei controlli - PAC - ex DGR n. 354/2012 - anno 2018).

In relazione ai DRG potenzialmente inappropriati, nell'ambito dei controlli obbligatori previsti dalla normativa, deve essere perseguito l'obiettivo di trasferimento della casistica trattata in regime ordinario verso setting più appropriati (day hospital o ambulatoriale) identificando gli elementi che eventualmente ne impediscono il trasferimento. In particolare si richiama l'attenzione sui seguenti DRG:

- DRG 088 Malattia polmonare cronica ostruttiva
- DRG 160 Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC (eccetto ricoveri 0-1 giorno)

Inoltre, la riduzione DRG ad alto rischio di inappropriata deve consentire di raggiungere il seguente obiettivo: Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriata e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriata in regime ordinario target $\leq 0,21$ (griglia LEA).

Si concorda di istituire un tavolo di coordinamento dei Direttori Sanitari dell'Azienda USL e dell'Azienda Ospedaliera di Bologna finalizzato a un'analisi per la definizione degli obiettivi specifici relativi a:

- riduzione della mobilità passiva extra-provinciale ed extra-regionale dei residenti nell'AUSL di Bologna;
- riduzione dei DRG potenzialmente inappropriati;
- continua l'attività di coordinamento e monitoraggio delle liste d'attesa chirurgiche così come esplicitato nel regolamento metropolitano con particolare riguardo alle patologie oggetto di monitoraggio ministeriale e Regionale. A tale proposito ci si riferisce ai Tumori maligni della Prostata e alla patologia steno-ostruttiva carotidea. In AOU i pazienti affetti da patologia neoplastica della prostata sono di gran lunga al di sotto dell'obiettivo RER (90%) così come la patologia carotidea. A tal fine si auspica che la delocalizzazione di patologie a minor impatto in piattaforme dell'AUSL (ad esempio avvio in AUSL dell'attività dello Stone Center e dei trattamenti relativi a Arteriopatie steno-ostruttive arti inferiori oltre che carotidei) possa liberare spazi per patologia di alta complessità da svolgere nelle piattaforme dell'AOU.

Si concorda, inoltre, che:

- i ricoveri per l'effettuazione della terapia Foto Dinamica Cutanea (PDT), utilizzata per il trattamento non chirurgico di lesioni cutanee pretumorali o tumorali, epiteloma basocellulare, morbo di Bowen, epiteloma spinocellulare e più recentemente dell'acne infiammatoria, effettuati con un numero medio di 4-5 sedute della durata di circa 30 minuti, verranno codificati con il DRG 284 e per ciascun paziente sarà riconosciuto, per tutto il ciclo di terapia, un unico ricovero in regime di DH con la tariffa superiore ai 3 accessi;
- qualora il ricovero nella disciplina di gastroenterologia sia finalizzato esclusivamente all'esecuzione d'indagini non invasive per il monitoraggio/rivalutazione strumentale di pazienti con patologie croniche non in fase di acuzie conclamata o per l'approfondimento diagnostico per sospetto delle stesse, essendo appropriato il regime di erogazione ambulatoriale/Day Service,

come previsto da DGR 354 verrà applicata la tariffazione secondo il nomenclatore ambulatoriale dell'erogato;

- particolare attenzione verrà dedicata alla corretta codifica dei ricoveri con DRG omologo, che saranno, quindi, oggetto di monitoraggio.

1.2 La produzione di prestazioni specialistiche attesa per il 2018

Al fine di un maggior governo della specialistica ambulatoriale, finalizzato al rispetto dei tempi di attesa, oltre al mantenimento dell'attività storica (*Tabella 1, Tabella 2 e Tabella 3*), si considera prioritario l'incremento dell'offerta a CUP per le seguenti prestazioni:

- Visita Ematologica: a fronte dell'incremento CUP già realizzato il tda è > 30 gg, si propone un percorso condiviso con AUSL di revisione appropriatezza richieste da MMG
- Visita Endocrinologica/Diabetologica (presso i poliambulatori della AUSL);
- Ecografia Ostetrica;

e, soprattutto, l'attivazione di percorsi di presa in carico di pazienti pediatrici per accessi di secondo livello e definizione dei criteri di invio per:

- Visita Cardiologica e diagnostica correlata;
- Visita Endocrinologica/Diabetologica;
- Visita Pneumologica;

E', inoltre, in corso la riorganizzazione del percorso per visite reumatologiche.

L'AOU si impegna a riorganizzare l'offerta coerentemente con quanto definito nel percorso di accesso per patologie allergologiche, a partecipare al gruppo sulle polisonnografie al fine di individuare strategie per il miglioramento dei tempi di attesa.

L'AOU si impegna inoltre ad avviare il Progetto Malattie della coagulazione e urgenze angiologiche.

Inoltre, per ciascuna tipologia di prestazioni specialistiche erogate dal Policlinico, si chiede di individuare la percentuale di attività che verrà resa disponibile a CUP, per accesso ordinario e urgenza differibile al fine di garantire l'obiettivo regionale sui tempi di attesa (90% delle prestazioni entro 30 giorni per le visite e 60 giorni per la diagnostica e l'offerta in urgenza differibile).

L'Azienda Ospedaliera si impegna a garantire l'attività svolta dai propri specialisti presso gli ambulatori territoriali dell'AUSL assicurando la sostituzione dei professionisti in caso di assenza.

La gestione delle agende (apertura e blocchi) rimane in carico all'Azienda USL con la quale si interfacciano gli specialisti referenti ambulatoriali delle UUOO che effettuano attività sul territorio.

Gli specialisti dell'Azienda Ospedaliera parteciperanno ai percorsi assistenziali organizzati nella Casa della salute.

Tabella 1: Prestazioni di Specialistica ambulatoriale - (Diagnostica-Riab.ne-Prestazioni Terapeutiche erogate da Azienda Ospedaliera di Bologna a residenti AUSL Bologna. GENNAIO-DICEMBRE 2016-2017 13° invio (escluso Litotriassie, Laboratorio PS e Dialisi/prestazioni correlate)

DESCR_GRUPPO	N°2016	V°2016	N°2017	V°2017
Clisma opaco	168	14.797	165	14.202
Mammografia	10.377	343.247	10.659	350.610
RX	27.817	773.931	31.596	862.031
TAC Addome	6.269	1.047.482	6.132	1.028.153
TAC Articolare s+mdc	171	20.117	222	25.502
TAC Cerebrale s+mdc	2.162	276.062	2.429	307.321
TAC Rachide s+mdc	150	14.144	143	13.728
TAC Torace	7.030	883.388	6.780	858.739
Altre TAC	1.661	191.337	1.175	141.535
Diagnostica vascolare	132	30.737	103	23.924
PET	5.125	6.548.138	4.865	6.208.372
Altro D14	3.937	657.193	3.218	540.568
Eco Addome	19.510	1.006.362	20.820	1.076.078
Eco Cardiaca	-	-	-	-
Eco Ginec./Transvaginale	6.361	275.115	6.487	280.310
Eco Mammella	2.870	96.901	3.167	109.254
Eco Ostetrica	976	30.783	833	26.240
Altre ECO	15.287	529.075	16.490	574.866
ECD Arti	5.930	260.327	5.750	252.425
ECD Grossi vasi	1.332	58.475	1.271	55.797
ECD TSA	2.666	117.037	3.062	134.422
E(C)D Cardiaca	4.190	260.661	5.400	335.866
Altri Ecocolordoppler	3.960	186.942	3.681	175.574
Elettromiografie	1.748	24.574	1.721	24.653
Colon e sigmonoidoscopia	2.885	206.282	3.237	231.279
Gastroscopia	3.448	275.096	3.658	297.488
Altre Endoscopie	3.614	278.545	3.855	301.732
RM Addome	1.614	346.974	2.073	453.183
RM Cerebrale	527	152.114	603	176.655
RM Colonna	1.273	243.257	1.386	269.172
RM Muscoloscheletrica	566	109.587	663	132.532
Altre RM	1.659	448.307	1.780	483.311
ECG da sforzo	914	51.001	1.058	59.036
Fluorangiografia	6.146	285.789	6.340	294.810
Holter	1.626	100.812	1.637	101.494
Altra diagnostica strumentale	41.249	1.002.555	42.780	1.026.723
Biopsie	5.808	336.565	5.763	336.636
Campo Visivo	1.555	27.213	1.445	25.288
Altro Altra diagnostica	12.753	249.656	12.159	244.957
Altro R10	2.156	26.921	2.032	26.077
Altro R20	2.018	15.089	2.345	18.236
Altro R31	100	434	186	1.336
Altro R32	-	-	18	67
Altro R90	1.161	9.626	1.111	8.962
Altro T10	23.743	2.341.429	24.304	2.527.927
Chemioterapia	3.978	553.085	19.081	2.494.120
Altro T20	88	1.364	47	729
Altro T40	3.935	207.133	4.116	208.044
Altro T50	9.058	382.557	9.566	401.562
Altro T90	26.172	289.303	27.584	295.900
TOTALE	287.875	21.587.516	314.996	23.837.421
TOTALE ESCLUSO CHEMIO	283.897	21.034.431	295.915	21.343.301

Tabella 2: Prestazioni di Specialistica ambulatoriale - Interventi Ambulatoriali e Litotrissie erogate da Azienda Ospedaliera di Bologna a residenti AUSL Bologna. GENNAIO-DICEMBRE 2016-2017 13° invio (escluso Laboratorio PS e Dialisi/prestazioni correlate)

DESCR_GRUPPO	N°2016	V°2016	N°2017	V°2017
Iniez.intravitreali sost. Terapeutiche	3.846	1.115.340	3.931	1.139.990
Cataratta	1.396	1.284.320	1.420	1.306.400
Ernie	-	-	-	-
Ministripping vene	-	-	-	-

Dito a scatto	40	40.000	33	33.000
Dito a martello	5	7.500	3	4.500
Tunnel Carpale-Tarsale	78	51.870	104	70.295
Artroscopia	157	235.500	151	226.500
	5.522	2.734.530	5.642	2.780.685
LITOTRIPSIE	327	130.800	269	107.600

Tabella 3: Prestazioni di Specialistica ambulatoriale - VISITE erogate da Azienda Ospedaliera di Bologna a residenti AUSL Bologna. GENNAIO-DICEMBRE 2016-2017 13° invio (escluso Laboratorio PS e Dialisi/prestazioni correlate)

Disciplina	Desc_cat3_Ricod	N°2016	N°2017	V°2016	V°2017
001 - ALLERGOLOGIA	V10-Prima visita	1.486	1.311	34.178	30.153
001 - ALLERGOLOGIA	V20-Visita di controllo	208	192	3.744	3.456
005 - ANGIOLOGIA	V10-Prima visita	3.975	4.046	91.425	93.058
005 - ANGIOLOGIA	V20-Visita di controllo	2.865	3.009	51.570	54.162
006 - CARDIOCHIRURGIA PEDIATR.	V20-Visita di controllo	97	112	1.746	2.016
007 - CARDIOCHIRURGIA	V10-Prima visita	214	227	4.922	5.221
007 - CARDIOCHIRURGIA	V20-Visita di controllo	692	851	12.456	15.318
008 - CARDIOLOGIA	V10-Prima visita	8.751	8.349	201.273	192.027
008 - CARDIOLOGIA	V20-Visita di controllo	5.704	6.388	102.672	114.984
009 - CHIRURGIA GENERALE	V10-Prima visita	2.177	2.584	50.071	59.432
009 - CHIRURGIA GENERALE	V20-Visita di controllo	2.266	2.454	40.788	44.172
010 - CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	V10-Prima visita	613	693	14.099	15.939
010 - CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	V20-Visita di controllo	785	831	14.130	14.958
011 - CHIRURGIA PEDIATRICA	V10-Prima visita	467	477	10.741	10.971
011 - CHIRURGIA PEDIATRICA	V20-Visita di controllo	604	706	10.872	12.708
012 - CHIRURGIA PLASTICA	V10-Prima visita	1.355	1.383	31.165	31.809
012 - CHIRURGIA PLASTICA	V20-Visita di controllo	1.489	1.281	26.802	23.058
013 - CHIRURGIA TORACICA	V10-Prima visita	135	88	3.105	2.024
013 - CHIRURGIA TORACICA	V20-Visita di controllo	170	338	3.060	6.084
014 - CHIRURGIA VASCOLARE	V10-Prima visita	1.471	1.338	33.833	30.774
014 - CHIRURGIA VASCOLARE	V20-Visita di controllo	457	359	8.226	6.462
018 - EMATOLOGIA	V10-Prima visita	2.334	2.608	53.682	59.984
018 - EMATOLOGIA	V20-Visita di controllo	9.064	9.307	163.152	167.526
019 - MAL.ENDOCRINE/DIABETOLOG.	V10-Prima visita	4.791	4.478	110.193	102.994
019 - MAL.ENDOCRINE/DIABETOLOG.	V20-Visita di controllo	17.579	17.673	316.422	318.114
021 - GERIATRIA	V10-Prima visita	623	741	14.329	17.043
021 - GERIATRIA	V20-Visita di controllo	687	902	12.366	16.236
021 - GERIATRIA	V30-Consulto	667	309	31.349	14.523
024 - MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	V10-Prima visita	1.408	1.655	32.384	38.065
024 - MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	V20-Visita di controllo	6.490	8.050	116.820	144.900
025 - MEDICINA DEL LAVORO	V10-Prima visita	20	14	460	322
025 - MEDICINA DEL LAVORO	V20-Visita di controllo	2	-	36	-
026 - MEDICINA GENERALE	V10-Prima visita	734	968	16.882	22.264
026 - MEDICINA GENERALE	V20-Visita di controllo	3.120	3.281	56.160	59.058
029 - NEFROLOGIA	V10-Prima visita	1.796	588	41.308	13.524
029 - NEFROLOGIA	V20-Visita di controllo	568	856	10.224	15.408
032 - NEUROLOGIA	V10-Prima visita	682	628	15.686	14.444
032 - NEUROLOGIA	V20-Visita di controllo	1.337	1.302	24.066	23.436
033 - NEUROPSICHIATRIA INFANT.	V10-Prima visita	1.543	1.594	35.489	36.662
033 - NEUROPSICHIATRIA INFANT.	V20-Visita di controllo	2.667	3.116	48.006	56.088
034 - OCULISTICA	V10-Prima visita	6.356	6.537	146.188	150.351
034 - OCULISTICA	V20-Visita di controllo	12.857	12.183	231.426	219.294
036 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	V10-Prima visita	1.912	1.931	43.976	44.413
036 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	V20-Visita di controllo	3.728	3.738	67.104	67.284
037 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	V10-Prima visita	5.410	5.668	124.430	130.364
037 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	V20-Visita di controllo	2.451	2.759	44.118	49.662
038 - OTORINOLARINGOIATRIA	V10-Prima visita	5.401	5.354	124.223	123.142
038 - OTORINOLARINGOIATRIA	V20-Visita di controllo	2.840	3.123	51.120	56.214
039 - PEDIATRIA	V10-Prima visita	4.580	5.220	105.340	120.060
039 - PEDIATRIA	V20-Visita di controllo	6.858	7.993	123.444	143.874
043 - UROLOGIA	V10-Prima visita	6.674	6.851	153.502	157.573
043 - UROLOGIA	V20-Visita di controllo	1.663	1.848	29.934	33.264
043 - UROLOGIA	V30-Consulto	1	1	47	47
048 - NEFROLOGIA TRAPIANTI	V10-Prima visita	1.157	1.246	26.611	28.658

Disciplina	Desc_cat3_Ricod	N°2016	N°2017	V°2016	V°2017
048 - NEFROLOGIA TRAPIANTI	V20-Visita di controllo	498	654	8.964	11.772
052 - DERMATOLOGIA	V10-Prima visita	8.335	9.988	191.705	229.724
052 - DERMATOLOGIA	V20-Visita di controllo	13.193	15.119	237.474	272.142
054 - EMODIALISI	V20-Visita di controllo	2	-	36	-
056 - RECUPERO E RIABILITAZIONE	V10-Prima visita	182	189	4.186	4.347
056 - RECUPERO E RIABILITAZIONE	V20-Visita di controllo	20	31	360	558
057 - FISIOPATOL. RIPROD. UMANA	V10-Prima visita	21	23	483	529
057 - FISIOPATOL. RIPROD. UMANA	V20-Visita di controllo	10	9	180	162
058 - GASTROENTEROLOGIA	V10-Prima visita	5.098	5.353	117.254	123.119
058 - GASTROENTEROLOGIA	V20-Visita di controllo	6.686	6.932	120.348	124.776
061 - MEDICINA NUCLEARE	V10-Prima visita	315	319	7.245	7.337
061 - MEDICINA NUCLEARE	V20-Visita di controllo	271	276	4.878	4.968
062 - NEONATOLOGIA	V10-Prima visita	73	66	1.679	1.518
062 - NEONATOLOGIA	V20-Visita di controllo	724	728	13.032	13.104
064 - ONCOLOGIA	V10-Prima visita	2.280	2.054	52.440	47.242
064 - ONCOLOGIA	V20-Visita di controllo	9.288	13.149	167.184	236.682
064 - ONCOLOGIA	V30-Consulto	157	196	7.379	9.212
065 - ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA	V10-Prima visita	177	195	4.071	4.485
065 - ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA	V20-Visita di controllo	1.205	1.182	21.690	21.276
068 - PNEUMOLOGIA	V10-Prima visita	4.789	3.775	110.147	86.825
068 - PNEUMOLOGIA	V20-Visita di controllo	1.459	2.774	26.262	49.932
069 - RADIOLOGIA	V20-Visita di controllo	-	1	-	18
070 - RADIOTERAPIA	V10-Prima visita	973	974	22.379	22.402
070 - RADIOTERAPIA	V20-Visita di controllo	6.074	6.232	109.332	112.176
071 - REUMATOLOGIA	V10-Prima visita	2.298	2.565	52.854	58.995
071 - REUMATOLOGIA	V20-Visita di controllo	4.674	4.790	84.132	86.220
082 - ANESTESIA	V10-Prima visita	863	770	19.849	17.710
082 - ANESTESIA	V20-Visita di controllo	1.431	1.890	25.758	34.020
100 - LAB.ANALISI CHIMICOCLINICHE	V10-Prima visita	1	-	23	-
100 - LAB.ANALISI CHIMICOCLINICHE	V20-Visita di controllo	-	5	-	90
102 - CENTRO TRASF.LE E IMMUNOE	V10-Prima visita	541	548	12.443	12.604
102 - CENTRO TRASF.LE E IMMUNOE	V20-Visita di controllo	5.063	5.274	91.134	94.932
105 - GENETICA MEDICA	V10-Prima visita	499	689	13.541	16.927
105 - GENETICA MEDICA	V20-Visita di controllo	884	808	15.912	14.544
125 - DIETETICA/DIETOLOGIA	V10-Prima visita	1.818	1.877	41.814	43.171
125 - DIETETICA/DIETOLOGIA	V20-Visita di controllo	8.053	8.764	144.954	157.752
		241.936	257.738	4.852.477	5.134.848

Relativamente all'attività di Pronto Soccorso, si mantiene l'obiettivo di migliorare il filtro al ricovero come indicato nella **TABELLA 4.**

Tabella 4: Filtro al ricovero atteso per il 2018

AOSPU BOLOGNA						
	Filtro al ricovero compresi i casi di pazienti che hanno rifiutato il ricovero e i trasferimenti					
	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Atteso 2017	Anno 2017	Atteso 2018
PS Generale + Oculistico	21,91%	21,65%	21,54%	21,54%	21,50%	21,50%
PS Ortopedico	7,37%	7,06%	7,48%	7,06%	7,12%	7,06%
PS Ostetrico	31,64%	33,13%	35,84%	31,64%	36,64%	31,64%
PS Pediatrico	9,25%	8,73%	8,68%	8,68%	9,67%	8,68%
TOTALE	19,48%	19,31%	19,42%		19,61%	

Per la definizione del budget economico dell'attività di Pronto Soccorso non seguita da ricovero e dell'attività di Osservazione Breve Intensiva si utilizza la remunerazione prevista, per le rispettive attività, dal vigente nomenclatore tariffario della Regione Emilia Romagna, sulla base degli accessi registrati e delle prestazioni erogate.

2. POLITICA DEL FARMACO E PROMOZIONE DELL'APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA

Nello scenario attuale, in cui l'innovazione introduce farmaci e tecnologie ad altissimo costo per la diagnosi e cura di patologie di grande impatto sanitario e sociale (es. oncologiche, infettivologiche, cardiovascolari, neurodegenerative), diventa sempre più cruciale il tema della *governance* della spesa sanitaria. Garantire l'accesso all'innovazione e, al tempo stesso, assicurare la sostenibilità della spesa in condizioni di equilibrio economico-finanziario, rappresenta una delle sfide prioritarie che devono essere urgentemente affrontate.

In tale prospettiva, è di importanza strategica, sia in campo clinico che sul fronte economico, l'attenzione al miglioramento nell'utilizzo delle risorse che deve sempre più fare parte integrante delle abituali attività sanitarie.

Per questo è necessario incentivare tutti i provvedimenti e le azioni volte, da un lato, a garantire i livelli essenziali di assistenza farmaceutica e, dall'altro, a promuovere e migliorare l'appropriatezza della prescrizione - intra ed extra ospedaliera - con l'obiettivo di realizzare, attraverso una serie diversificata di interventi, il difficile equilibrio tra governo clinico e governo della spesa.

In altri termini, l'accesso all'innovazione a costi compatibili con le risorse del settore passa inevitabilmente attraverso la strada della *Clinical Governance*, in un percorso strutturato che deve vedere collaborare e dialogare insieme clinici, farmacisti, Medici di Medicina Generale e altri professionisti, tutti parimenti coinvolti e responsabilizzati, nell'ambito delle specifiche competenze.

Tra gli strumenti a disposizione, accanto ai Registri AIFA, la Regione Emilia Romagna nel corso degli ultimi anni produce e aggiorna periodicamente, con il contributo dei professionisti, specifiche "Raccomandazioni d'uso" per vari farmaci innovativi, che formulano, sulla base delle migliori evidenze disponibili e del profilo beneficio-rischio dei farmaci in questione, le indicazioni terapeutiche più appropriate, cercando di definirne il "*place in therapy*" nella evoluzione della storia naturale della malattia.

I documenti regionali riportano, di norma, oltre alle Raccomandazioni in risposta ai principali quesiti clinico - terapeutici, alcune proposte di indicatori per il monitoraggio dell'adesione alle raccomandazioni per l'appropriato di impiego dei farmaci innovativi, fissandone alcuni standard di riferimento.

Le raccomandazioni, recepite dalla Commissione Regionale del Farmaco (CRF) e successivamente dalla Commissione del Farmaco di Area Vasta Emilia Centro, diventano, quindi, il punto di riferimento per attivare opportune modalità di monitoraggio e verifiche periodiche sull'adesione dei comportamenti clinici alle linee guida regionali e sull'uso appropriato di tali farmaci in oncologia.

Obiettivi

Tutto ciò premesso,

- in coerenza con i provvedimenti nazionali, regionali e provinciali e nel pieno rispetto delle norme di indirizzo in materia di assistenza farmaceutica ospedaliera e territoriale;
- nell'ottica della reciproca collaborazione tra le Aziende Sanitarie della Provincia di Bologna, finalizzata da un lato a garantire i livelli essenziali di assistenza

farmaceutica e dall'altro a promuovere e migliorare l'appropriatezza della prescrizione intra ed extra ospedaliera e rispettare l'obiettivo economico assegnato dalla Regione per l'Area di Bologna;

l'Azienda Ospedaliero-Universitaria e l'Azienda USL di Bologna, con il presente accordo si impegnano reciprocamente a:

1. adottare e diffondere le Raccomandazioni terapeutiche elaborate e condivise nell'ambito dei gruppi di lavoro multiprofessionali regionali e/o interaziendali e ratificate dalla Commissione Farmaci AVEC, in collaborazione con le strutture aziendali di Governo Clinico;
2. condividere, alla luce delle comuni esperienze già maturate nel corso degli anni più recenti, sistemi di monitoraggio e valutazione dell'appropriatezza prescrittiva, con particolare riferimento alle aree terapeutiche oggetto di obiettivi regionali;
3. condividere sistemi di monitoraggio e valutazione della spesa e della casistica alla luce della centralizzazione dell' ambulatorio HIV presso il S. Orsola nell' anno 2017.
4. promuovere l'impiego dei farmaci biosimilari disponibili, negli specifici ambiti clinici di utilizzo, quale risorsa irrinunciabile per contribuire al finanziamento dei farmaci innovativi;
5. consolidare il Progetto "Governare il farmaco" (allegato) già avviato nel corso del 2015, finalizzato principalmente:
 - a. a migliorare l'appropriatezza prescrittiva dei farmaci ad elevato impatto sulla spesa farmaceutica convenzionata, quali ad es. vitamina D, agenti ipolipemizzanti, per i quali i consumi e la spesa correlata, risultano da anni in costante crescita;
 - b. alla presa in carico di pazienti con patologie croniche, per le quali la terapia comporta un elevato impatto sulla spesa farmaceutica convenzionata.
6. garantire l'applicazione delle gare, prestando particolare attenzione alla distribuzione di farmaci aggiudicati in base al principio dell'equivalenza terapeutica e del minor prezzo al pubblico;
7. applicare gli accordi per la DPC, siglati dall'AUSL di Bologna con le rappresentanze di categoria dei farmacisti convenzionati;
8. applicare le indicazioni regionali sulla distribuzione diretta dei medicinali (rif. nota PG/2016/582290 del 19/08 u.s. del Direttore Generale Cura della Persona Salute e Welfare)

Si precisa, inoltre, che:

9. nell'ambito della Convenzione tra Azienda USL di Bologna-Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna e BolognAILOnlus Sezione provinciale dell'AIL - Associazione Italiana contro le Leucemie-linfomi e mieloma per l'assistenza domiciliare ematologia, attivata in luglio 2010, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna si impegna a fornire medicinali e dispositivi medici necessari al trattamento domiciliare dei pazienti.

I medicinali potranno essere prescritti dai Medici dell'AIL nei limiti del Prontuario Terapeutico Provinciale, vincolante ai sensi della Delibera di Giunta n.1540 del 6 novembre 2006, con esclusione di farmaci per i quali la normativa vigente limita la prescrivibilità ai Centri specialistici di riferimento o delegati (es. Epoetine alfa e beta, fattori di crescita leucocitaria) per i quali la prescrizione dovrà essere fatta dagli specialisti dei Centri autorizzati.

Nell'ambito della convenzione, l'AOU di Bologna s'impegna anche ad allestire le terapie oncologiche che - in pazienti selezionati - effettueranno la somministrazione al domicilio.

Per quanto riguarda la compensazione dei materiali forniti all'AIL:

- a. per i farmaci prescritti ai pazienti si utilizzerà il flusso FED;
- b. per i dispositivi medici ed altri prodotti farmaceutici forniti a stock, la compensazione avverrà tramite fatturazione diretta;
- c. per le terapie oncologiche somministrate al domicilio dei pazienti, si procederà a fatturazione diretta.

10. La regolamentazione della mobilità verrà effettuata tramite attivazione del flusso FED - FileF, così come indicato nelle specifiche disposizioni regionali in materia.

Non saranno riconosciute dall'Azienda USL di Bologna le prestazioni poste in mobilità che non corrispondano ai criteri di appropriatezza, rimborsabilità, definiti da norme nazionali e/o regionali.

Quanto dovuto a copertura dei costi sostenuti per lo svolgimento delle attività di distribuzione diretta effettuata dalla farmacia ospedaliera ai sensi della legge 405/2001, verrà contabilizzato con fatturazione separata - come da proposta di convenzione allegata (allegato 1). Alla firma presso l'AOU di Bologna.

Tale quota, non sarà applicata agli incrementi legati all'attivazione del progetto di cui al precedente punto 5. per il quale l'Azienda USL di Bologna riconoscerà all'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna i soli costi legati alla implementazione del progetto e che saranno oggetto di specifico accordo.

3. PROTESICA e OSSIGENOTERAPIA

Protesica

L'Azienda Ospedaliero - Universitaria partecipa al raggiungimento degli obiettivi assegnati dalla Regione sull'assistenza protesica, con particolare riferimento all'appropriatezza prescrittiva e al contenimento della spesa protesica, in particolare l'AOU si impegna a:

- contribuire, assieme all'Azienda USL, ad individuare competenze, caratteristiche e modalità organizzative per la formulazione dell'albo interaziendale dei medici specialisti prescrittori di protesi, ortesi e ausili. (Risultato atteso: predisposizione albo entro la fine dell'anno 2018);
- adottare le procedure di erogazione della protesica attraverso la Formulazione del piano riabilitativo - assistenziale individuale (PRAI), in almeno il 70% dei nuovi utenti, la Prescrizione e il Collaudo degli ausili. (Risultato atteso: n. nuovi utenti 2018 con PRAI/n nuovi utenti 2018 \geq 70%);

- collaborare alla definizione e adesione dei professionisti alle Linee Guida per appropriata prescrizione (risultato atteso: predisposizione documento Linee guida entro la fine dell'anno);
- effettuare e partecipare ad almeno un audit annuale con i propri medici prescrittori.

L'attenzione all'appropriatezza prescrittiva e al contenimento della spesa (tramite anche il riutilizzo da magazzino) ha portato ad un graduale contenimento della *spesa protesica complessiva per ausili* autorizzata dall'Azienda USL di Bologna.

Dal 2014 al 2016 si è registrato un calo graduale con un'inversione di tendenza nel 2017. Inversione dovuta all'utilizzo di ausili più complessi e contemporaneamente al calo del riutilizzo da magazzino.

Tab.1	spesa protesica	diff.% anno precedente	diff.% con l'anno 2013
2013	9.070.793		
2014	8.373.447	-7,7%	-7,7%
2015	7.930.952	-5,3%	-12,6%
2016	7.502.805	-5,4%	-17,3%
2017	7.984.032	+6,4%	-12,0%

L'Azienda USL di Bologna da alcuni anni assegna obiettivi di miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva sull'assistenza protesica ai prescrittori Aziendali che incidono sulla spesa complessivamente autorizzata per il 69% (*nel 2017 per un 65% pari a 5.172.897 € di prescrizioni + un 4% pari a 305.024 € di riparazione e sostituzione ausili*).

L'AOU di Bologna ha contribuito alla spesa 2017 per il 12.4% e nell'anno 2017 la spesa protesica per ausili ha registrato un incremento +165.448 €.

	2016	2017	Diff. Assoluta	Diff. %
AOU -BO	822.003	987.551	165.548	20,1%

Nell'accordo 2017 era stato richiesto un obiettivo del -2% per il IV trimestre 2017 rispetto al IV trimestre 2016, ma si è registrato un incremento del 28.9%.

	IV trim 2016	IV trim 2017	Diff. Assoluta	Diff. %
AOU -BO	213.650	275.309	61.659	28,9%

Pertanto per il 2018 l'AOU di Bologna si impegna a non incrementare la spesa rispetto al 2017 (valore atteso spesa ≤ 2017):

Di seguito la situazione al I semestre 2018:

	anno 2017	I sem 2017	I sem 2018	Diff. Assoluta	Diff. %
S.ORSOLA	987.551	478.154	557.850	79.696	16,7%

Ossigenoterapia

L'Azienda Ospedaliero - Universitaria si impegna a collaborare con l'AUSL sulle azioni e gli obiettivi del progetto di governo della ossigenoterapia finalizzato anche al contenimento della spesa, tramite:

- partecipazione alla ridefinizione ed al monitoraggio del progetto interaziendale "ossigenoterapia domiciliare"
- il rispetto delle tempistiche delle visite di follow up del paziente secondo quanto previsto dal Progetto Interaziendale "Ossigeno terapia domiciliare";
- l'utilizzo sistematico del software informatico "Adiuweb" con corretta e puntuale compilazione di tutti i campi previsti nella maschera del software stesso sia per ossigeno terapia che per ventiloterapia (risultato atteso: almeno il 90% delle prescrizioni effettuate informaticamente dal personale medico tramite software "Adiuweb").

L'Azienda USL propone di ricondurre all'ambito di lavoro del tavolo interaziendale "Progetto Governo del Farmaco", coordinato dai Direttori Sanitari, anche le attività di confronto, approfondimento e analisi dei dati di prescrizione e spesa inerenti la protesica e l'ossigenoterapia al fine di formulare, alla luce delle linee di indirizzo regionali ed ai nuovi LEA, azioni condivise di governo. Il tavolo di lavoro dovrà perciò essere integrato con professionisti di AOU, AUSL e IOR referenti per tali tematiche oggetto di analisi.

4. OBIETTIVI REGIONALI 2017 e OBIETTIVI SPECIFICI DI PARTICOLARE INTERESSE

4.1 Governo della spesa farmaceutica

L'Azienda USL per l'anno 2018 ha un obiettivo di riduzione della spesa farmaceutica del 2% pari a ca 2 mil. euro

Nello spirito di collaborazione tra le aziende ed i loro professionisti al raggiungimento dell'obiettivo attraverso le azioni programmate per l'anno in corso, così come definite nel progetto "Governare il farmaco", si ritiene di condividere il 50% dell'obiettivo di riduzione della spesa farmaceutica convenzionata in base al grado di raggiungimento degli obiettivi specifici elencati nel Progetto Governo del Farmaco 2018-2019 (Allegato 2).

4.2 Screening: I Programmi di screening mammografico e colo-rettale

L'Azienda USL di Bologna persegue obiettivi di prevenzione attraverso programmi di screening oncologico ai gruppi di popolazione che necessitano di monitoraggio specifico, garantendo prestazioni di mammografia per la prevenzione del tumore al seno della popolazione femminile da 45 a 74 anni e di colonscopia, dopo esame di primo livello positivo, per la prevenzione del tumore colo-rettale.

Per garantire nei tempi queste prestazioni diagnostiche a favore dei cittadini residenti nella provincia di Bologna, l'Azienda USL si avvale anche della collaborazione dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Sant'Orsola Malpighi.

Pertanto l'AOU di Bologna si impegna a svolgere l'attività in applicazione delle linee guida e protocolli regionali, garantendo la sussistenza dei requisiti strutturali, tecnologici e professionali per l'accreditamento di cui alla Delibera di Giunta Regionale n.582 del 13 maggio 2013 che stabilisce indicazioni specifiche in merito alla logistica, dotazione tecnologia ed il personale tecnico.

L'AOU di Bologna si impegna affinché le prestazioni vengano erogate nei tempi previsti dal monitoraggio regionale dei programmi di screening.

Screening mammografico

L'impegno previsto per quanto riguarda lo screening mammografico è pari a 10.000 prestazioni di mammografia annue di I livello, che verranno erogate secondo la programmazione indicata dal Centro Screening della Azienda USL di Bologna e referentate dai senologi dall'AOU di Bologna. A queste vanno inoltre aggiunte 5 mammografie a settimana con carattere d'urgenza (250 prestazioni anno).

Per lo svolgimento delle attività oggetto del presente contratto l'Azienda Ospedaliero Universitaria Sant'Orsola Malpighi si impegna a prevedere, per le apparecchiature utilizzate, un programma di Controllo Qualità (già in essere presso l'AUSL di Bologna) previsto dal protocollo europeo/linee guida che prescrive:

- controlli giornalieri e settimanali da parte del personale TSRM su apposito registro;
- controlli semestrali da parte del Servizio di Fisica Sanitaria;
- L'Azienda ospedaliera garantisce la manutenzione dell'apparecchiatura secondo le indicazioni del fabbricante e inoltre deve gestire la compensazione di eventuali fermi macchina, inviando al Centro Screening l'eventuale programmazione con la data di ripristino.
- Il personale TSRM e Medico deve essere adeguatamente formato, sulla base di quanto previsto dai requisiti dell'accreditamento in modo da garantire che la modalità di erogazione delle prestazioni sia conforme alle caratteristiche specifiche di qualità ed affidabilità. E' prevista inoltre la partecipazione ad incontri periodici tesi a favorire l'omogeneizzazione dei comportamenti e il confronto sulle varie criticità, nonché il costante coinvolgimento in corsi di formazione e re-training per il mantenimento della technical-competence.

Il calendario degli accessi mensili per raggiungere le mammografie pattuite, in virtù del fabbisogno dei territori di afferenza, viene predisposto dal Centro Screening Aziendale, come da programmazione consolidata e viene trasmesso ai TSRM attraverso il RIS POLARIS dell'Azienda USL.

Per le mammografie erogate dall'AOU è previsto l'invio in ASA delle prestazioni effettuate rimborsabili secondo quanto previsto dal Nomenclatore Tariffario Regionale tramite la mobilità sanitaria.

L'integrazione delle informazioni tra i diversi applicativi gestionali e l'applicativo del centro screening prevede che:

- o l'AUSL, per le mammografie di screening di I livello, continuerà a rendere disponibili i dati di attività erogati dal personale AOU e registrati sul sistema RIS-PACS permettendo al personale autorizzato dell'AOU di accedere direttamente alle tabelle appositamente predisposte;
- o l'AOU, per gli accertamenti (prestazioni a seguito della mammografia di screening di primo livello) e per lo screening II livello, registrati sul software dell'AOU e non su Polaris, si attiverà per garantire l'interfaccia con il gestionale di screening DEMETRA.

Screening Colo rettale

L'impegno previsto per quanto riguarda lo screening colo rettale per le prestazioni di II livello è variabile in base all'adesione al I livello e le prestazioni verranno erogate

secondo la programmazione indicata dal Centro Screening dell'Azienda. La produzione storica di colonscopie di screening, operative e non, si ritiene comunque adeguata. Per lo svolgimento delle attività oggetto del presente accordo l'Azienda Ospedaliero Universitaria Sant'Orsola Malpighi prevede l'integrazione completa e funzionante del sistema informatico in uso nella Gastroenterologia con il gestionale di screening, per consentire l'invio delle prestazioni di II livello senza ritardo e con tutti i campi necessari all'invio dei dati completi in Regione.

Per le prestazioni si impegna ad adeguare l'integrazione informatica dell'applicativo utilizzato al fine di poter effettuare l'invio in ASA.

Nel frattempo il rimborso resterà a fatturazione diretta di ogni singola prestazione, con tariffe analoghe a quelle del Nomenclatore Tariffario Regionale.

L'Azienda Ospedaliero - Universitaria s'impegna, inoltre, a collaborare per il raggiungimento dei seguenti obiettivi:

1. **Cure palliative:** contributo dei professionisti dell'Azienda Ospedaliera per il miglioramento nell'utilizzo della rete delle cure palliative attraverso una maggiore tempestività nelle segnalazioni. A tal fine parteciperanno a percorsi formativi interaziendali per una maggiore conoscenza delle attività e strutture della rete - (risultato atteso: 100% di partecipazione agli eventi organizzati con riferimento ai professionisti e servizi coinvolti). Inoltre, l'AOU si impegna a trovare la collocazione del team Cure Palliative nell'attuale sede ANT presso il Malpighi
2. **Procreazione Medicalmente Assistita:** partecipazione alla realizzazione di una lista unica regionale e monitoraggio delle liste di attesa per omologa e eterologa (risultato atteso: partecipazione di AOU al gruppo di lavoro regionale e monitoraggio liste di attesa omologa e eterologa).
Applicazione DGR 916/2018 relativa al trasferimento delle prestazioni di procreazione medicalmente assistita dal regime di ricovero ospedaliero a quello ambulatoriale.
3. **Facilitazione all'accesso:** rispetto dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero indicati nella DGR 272/2017 e rispetto dei tempi di attesa per le visite in età pediatrica di:
 - Cardiologia e diagnostica correlata;
 - Endocrinologia/Diabetologia;
 - Pneumologia;

Collaborare all'applicazione dei nuovi LEA relativamente al sistema dei trasporti per pazienti dializzati, e rispettare la presa in carico per trattamento dialitico nelle sedi più vicine al domicilio del paziente.

4. **Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali:** partecipazione alla strutturazione e/o implementazione dei seguenti PDTA interaziendali: PDTA Ictus-TIA, PDTA Scopenso Cardiaco, PDTA Diabete Mellito dell'adulto e pediatrico, PDTA BPCO, PDTA Cure Palliative Oncologiche Adulto, PDTA Cure Palliative Bambino, PDTA Tumore del polmone, PDTA malattie reumatiche.

5. PARTE ECONOMICA

Si riporta di seguito la sintesi dei valori economici dell'accordo:

Accordo S.ORSOLA-MALPIGHI						
	Anno 2017				Anno 2018	
AOSPU BOLOGNA	Accordo 2017	delta Accordo 2017 vs Accordo 2016	Produzione 2017	delta produzione vs accordo 2017	Accordo 2018	delta Accordo 2018 vs Accordo 2017
Degenza Bologna	162.581.244	-7.879.588	164.820.783	2.239.539		
Degenza chirurgia Budrio per residenti	2.194.088	1.098.088	2.249.873	55.785		
Degenza	164.775.332	-6.781.500	167.070.656	2.295.324		
Finanziamento aggiuntivo per il concorso ai processi di riqualificazione	3.852.168	-		-3.852.168		
Sub Tot. Degenza + Finanziamento aggiuntivo per il concorso ai processi di riqualificazione (A)	168.627.500	-6.781.500	167.070.656	-1.556.844	172.127.500	3.500.000
Specialistica Ambulatoriale	34.953.858	2.288.791	37.161.353	2.207.495		
<i>di cui Chemioterapie in ambulatoriale</i>	2.744.110	1.944.110	2.494.120	-249.990		
Pronto soccorso	5.313.972	175.320	5.324.675	10.703		
Dialisi	10.284.362	44.549	9.559.410	-724.952		
TAO	756.468	-	644.000	-112.468		
Litotrissie	105.340	-14.660	93.990	-11.350		
Specialistica (B)	51.414.000	2.494.000	52.783.428	1.369.428	52.414.000	1.000.000
TOTALE DEGENZA (A) + SPECIALISTICA (B)	220.041.500	-4.287.500	219.854.084	-187.416	224.541.500	4.500.000
Farmaceutica FED	59.160.481	11.732.481	59.272.468	111.987		
FED Emocomponenti	741.000	-	616.784	-124.216	-	
STP		-		-		
Farmaceutica (C)	59.901.481	11.732.481	59.889.252	-12.229	62.041.000	2.139.519
TOTALE DEGENZA (A)+SPECIALISTICA (B)+ FARMACEUTICA (C)	279.942.981	7.444.981	279.743.336	-199.645	286.582.500	6.639.519

Si specifica inoltre che gli importi dei farmaci verranno riconosciuti sulla base delle risultanze a consuntivo del Flusso FED.

In coerenza con la nota della Direzione Generale Sanità e Servizi Sociali - Servizio Presidi Ospedalieri, prot.n. 95898 del 3 aprile 2014 relativa al riconoscimento della remunerabilità delle giornate di ricovero in riabilitazione intensiva nelle giornate festive, l'Azienda Ospedaliera si impegna ad aderire a tali indicazioni al fine di

promuovere l'appropriatezza clinico-organizzativa, la continuità assistenziale e l'omogeneizzazione dei comportamenti.

Si prevede il ricorso all'istituto della "prova di domiciliamento" che prevede la preparazione del paziente e del care giver al rientro a domicilio quando le condizioni cliniche del paziente lo richiedano nella fase di pre-dimissione dai reparti di riabilitazione intensiva. Per tali giornate la remunerazione tariffaria sarà corrispondente al 75% della corrispondente tariffa pro-die.

Per le attività di **litotrissia** si concorda un valore economico di 94.000 € con riferimento ai criteri utilizzati nell'accordo per l'accesso alle prestazioni di litotrissia tra AUSL di Bologna e Azienda Ospedaliera S. Orsola-Malpighi siglato nel 2013 e successivamente prorogato, che si allega.

TABELLA SCAMBI ECONOMICI EXTRA ACCORDO

Si concorda, inoltre, che verranno indicate all'interno del presente accordo di fornitura gli scambi principali derivanti dalle attività dei Servizi sanitari interaziendali e i relativi valori economici. E' stata effettuata una ricognizione delle prestazioni oggetto di scambio così come rappresentate nei rispettivi bilanci delle Aziende AUSL e AOU, in sede di consuntivo 2016 e 2017 e nel preventivo 2018.

Nelle Tabella n. 1a e n. 1b si riportano rispettivamente i Ricavi per AUSL derivanti dal rimborso di attività effettuate per AOU e i Costi per AUSL per attività erogate da AOU.

Di seguito si esplicitano i criteri per la definizione dei valori economici degli scambi più rilevanti. In particolare per i ricavi AUSL costi AOU si evidenzia:

1. per le **prestazioni di laboratorio prodotte dal LUM** il valore di rimborso è stato definito sulla base dei costi unitari e dei relativi volumi di attività erogati per singola Azienda.
2. Per la voce **Sangue ed emocomponenti** si fa riferimento al documento predisposto dal SIMT-AMBO (Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - Area Metropolitana Bolognese) in collaborazione con i Controlli di Gestione AVEC: *Transazioni economiche tra Aziende Avec per lo scambio di Emocomponenti*.

Tabella n.1a – Ricavi vs AOU Bologna

RICAVI AUSL/ COSTI AOSP	Anno 2016	Anno 2017	Prev_2018
Altre prestazioni di degenza ad aziende sanitarie RER	44.649	26.264	26.264
Specialistica ad Aziende Sanitarie della Regione	8.377.806	8.638.430	8.638.430
<i>Prestazioni LUM</i>	8.160.439	8.430.439	8.430.439
<i>endoscopie pneumo-interventistica</i>	136.917	127.748	127.748
<i>Prestazioni di anatomia patologica</i>	55.051	59.603	59.603
<i>Profili pre operatori</i>	10.129	11.638	11.638
<i>Altre prestazioni</i>	15.270	9.001	9.001
Consulenze Sanitarie ad Aziende Sanitarie della Regione	160.239	224.579	104.582
Consulenze non sanitarie per Aziende Sanitarie RER	323		
Prestazioni del DSP erogate ad Aziende pubbliche della Regione	1.755	2.025	2.025
Prestazioni del DSP erogate ad Aziende pubbliche della Regione	12.798	5.784	
Ricavi per servizi non sanitari diversi e amministrativi da Aziende della ReR	3.901		
Cessione emoderivati ad Aziende Sanitarie della Provincia	2.748.324	2.860.500	2.860.500
Cessione sangue ed emocomponenti ad Aziende Sanitarie della Provincia	4.351.744	4.421.169	4.421.169
Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)		32.868	166.453
Trasporti sanitari per Aziende sanitarie della Regione	924.992	946.784	946.784
Rimborsi per cessione beni di consumo sanitari da Aziende della ReR	12.753	23.433	
Rimborsi per servizi non sanitari da Aziende Sanitarie della ReR	99.631	98.633	98.633
Altri rimborsi per servizi sanitari diversi da Aziende Sanitarie della ReR	374.090	296.805	296.805
Altre sopravvenienze attive verso Aziende Sanitarie della ReR	5.643	166.359	
Altre insussistenze del passivo verso Az RER	1.474.628	19.664	
P. Sanitario Non Medico-Comparto-comandato presso Aziende della ReR	38.953		
P. Amministrativo-Dirigenza - comandato presso Aziende Sanitarie della Regione (avere)	75.603	80.085	75.289
	18.707.831	17.843.381	17.636.933

In relazione all'individuazione dei valori economici degli scambi più rilevanti per attività erogate da AOU a favore di AUSL si evidenzia:

1. Per le **prestazioni Pet** effettuate da personale AUSL presso AOU a pazienti degenti e ambulantanti il valore di rimborso oggetto di accordo, e di condivisione tra i Controlli di gestione delle Aziende Usl e AOU, calcolato sulla base del costo unitario pari a 365,8 €, ammonta complessivamente, per l'anno 2017, a 554 mila €.
2. Il rimborso dei costi delle **prestazioni di microbiologia** erogate da AOU è pari a 4,756 milioni, è definito sulla base dei volumi di attività e dei costi unitari quantificati da AOU;
3. Il rimborso di **Altri Servizi sanitari**, per il 2017 pari a circa 532 mila euro, comprende anche quello per il personale dei Servizi interaziendali oggetto di Convenzioni (Malattie Infettive, Medicina del Lavoro, Medicina Nucleare), per l'erogazione di specifiche attività che saranno rendicontate da AOU.

Tabella n.1b – Costi vs AOU Bologna

COSTI AUSL/RICAVI AOSP	cons_2016	cons_2017	prev_2018
Cellule e tessuti umani per trapianto acquistati da aziende della ReR	-	1.200	1.200
Acquisto sangue ed emocomponenti da Aziende della Provincia	-	80.360	80.360
Medicinali senza AIC acquistati da Aziende sanitarie della ReR	4.778	5.151	5.297
Degenza da Aziende Ospedaliere per stranieri	1.116.079	1.044.076	1.044.076
Specialistica da Aziende Ospedaliere per stranieri	63.021	83.067	60.246
Specialistica da Aziende della Regione per prestazioni a degenti	914.745	738.062	738.062
<i>Pet a degenti</i>	<i>502.189</i>	<i>224.543</i>	<i>224.543</i>
<i>Altre prestazioni a degenti</i>	<i>412.556</i>	<i>513.520</i>	<i>513.520</i>
Altre prestazioni di specialistica da Aziende della ReR	6.081.510	5.517.582	5.456.951
<i>Microbiologia</i>	<i>4.772.592</i>	<i>4.772.592</i>	<i>4.772.592</i>
<i>Pet</i>	<i>986.555</i>	<i>336.229</i>	<i>336.229</i>
<i>Altre prestazioni di specialistica da Aziende Sanitarie della Regione</i>	<i>322.363</i>	<i>408.761</i>	<i>348.131</i>
Assistenza integrativa da Aziende Sanitarie della ReR	346.091	292.276	292.276
Trasporto degenti da Aziende Sanitarie RER	87.992	60.183	60.000
Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione	1.008.985	980.974	907.195
Altri servizi sanitari da Aziende Sanitarie della ReR	1.171.754	1.361.754	1.118.753
<i>Progetti interaziendali</i>	<i>511.761</i>	<i>701.761</i>	<i>458.760</i>
<i>Rimborso costi distribuzione farmaci</i>	<i>659.993</i>	<i>659.993</i>	<i>659.993</i>
Altri servizi non sanitari da Aziende Sanitarie della ReR	72.153	76.845	90.723
Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della ReR	117.197	45.375	10.000
Consulenze non sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione	9.193	758	-
Aggiornamento e formazione da Aziende Sanitarie della Regione	7.618		
P. Sanitario Medico - Personale in comando da Aziende della ReR	-	72.482	124.265
P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Personale in comando da Aziende ReR	48.184	97.725	98.043
P. Amministrativo Dirigenza - Personale in comando da Aziende della ReR	-		
P. Amministrativo Comparto - Personale in comando da Aziende della ReR	-	11.693	
Costi amministrativi diversi da Az RER	33.070	33.070	33.070
Altre sopravvenienze passive da Aziende della ReR	6.818	18.740	
Altre insussistenze dell'attivo verso Az RER	40.724	7.668	
	11.129.912	10.529.040	10.120.518

6. SISTEMA DI MONITORAGGIO E VERIFICA

In tema di controlli sull'attività di ricovero, il riferimento normativo principale è la deliberazione di Giunta regionale 26 Marzo 2012 n. 354 "Linee di indirizzo regionali in materia di controlli esterni ed interni dei produttori pubblici e privati di prestazioni sanitarie nella Regione Emilia-Romagna. Questo si integra con il DPG/201/6282 - Piano Annuale dei Controlli (PAC) valido per l'anno 2018.

I controlli saranno effettuati utilizzando in primis il contenuto informativo della SDO fornito su tracciato informatico regionale dall'Azienda ospedaliera all'Azienda USL e in base a quest'attività di "screening", potrà essere attivato il controllo della cartella clinica.

Le modalità e la tempistica dei controlli rispetteranno le indicazioni regionali e potranno dare esito ad una revisione del DRG con ricalcolo dell'importo o ad una revisione della tariffa del DRG originario, in analogia con quanto già avviene per i controlli sulle Case di Cura e le modifiche dovranno essere registrate in banca dati dall'Azienda Ospedaliera.

Nel corso dell'anno, per alcune delle specifiche tipologie contenute nel PAC 2018, verranno predisposte modalità condivise di controllo dei ricoveri ospedalieri, che prevedono un preliminare controllo interno che potrà essere convalidato o meno dal controllore esterno. I casi in cui non si concorda l'esito saranno oggetto di una ulteriore disamina congiunta per dirimere i punti discordanti.

L'Azienda Ospedaliera fornirà trimestralmente all'Azienda USL di Bologna i dati relativi alla reale produzione desunta dalla banca dati interna aziendale, con tempistica analoga a quella prevista dalla Circolare 18/12 per il 3°-6°-9° e 12° invio. Per il controllo verranno messe a disposizione le cartelle in originale e per questo l'azienda USL si impegna ad inviare l'elenco delle cartelle con almeno 15 giorni di anticipo. L'Azienda USL potrà richiedere su supporto informatico copia della cartella contestata e l'Azienda Ospedaliera si impegna a fornirla entro 5 giorni lavorativi.

Da un punto di vista amministrativo, l'AUSL potrà effettuare controlli al fine di valutare la completezza delle informazioni (es. proposta di ricovero sempre correttamente compilata, tipo di ricovero in regime ordinario sempre correttamente compilato)

Per quanto riguarda l'attività specialistica ambulatoriale, oltre ai controlli previsti dal PAC, si ribadisce l'obbligo delle strutture eroganti di effettuare controlli interni sulla propria attività produttiva - sia sul versante amministrativo sia su quello sanitario - al fine di "certificare" che il prodotto erogato sia conforme alle indicazioni che derivano dalla corretta applicazione del nomenclatore tariffario vigente.

7. REGISTRAZIONE E IMPOSTA DI BOLLO

Il presente accordo è soggetto a registrazione solo in caso d'uso ai sensi dell'art.10 del D.P.R. 26/4/1986 n. 131 - Tariffe parte seconda. Le spese di registrazione saranno a carico della parte che con proprio comportamento ne avrà resa obbligatoria la registrazione.

Il presente accordo è soggetto altresì all'imposta di bollo ai sensi dell'art.2, tariffa, parte prima-allegata al D.P.R. n. 642/72, così come disposto dalla Risoluzione n. 86/E del 13/3/2002 dell'Agenzia delle Entrate-Direzione Centrale Normativa e Contenzioso.

8. PERIODO DI VALIDITA' DELL'ACCORDO

Il presente accordo ha validità per l'anno 2018.

Si precisa che, per quanto riguarda il perseguimento degli obiettivi inerenti i Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) ed il Progetto "Governare il farmaco", si ritiene opportuno individuare un arco temporale di validità biennale, fatte salve le specifiche indicazioni regionali di programmazione annuale.

Letto, approvato e sottoscritto in forma digitale.

Il Direttore Generale dell'Azienda USL di Bologna

Dr.ssa Chiara Gibertoni

firma _____ Bologna, data come da registrazione agli atti dell'Azienda USL Bologna

Il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera S. Orsola - Malpighi

Dr.ssa Antonella Messori

firma _____ Bologna, data come da registrazione agli atti dell'Azienda
Ospedaliera S. Orsola - Malpighi

Imposta di bollo assolta in modo virtuale. Autorizzazione n. 311863 del 9/4/2004 dell'Agenzia delle Entrate.

ALLEGATO 1

CONVENZIONE FARMACI

Art. 1

L' Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna si impegna, nell'ambito della presente convenzione:

- ⊕ Ad approvvigionare i farmaci presso i fornitori ai prezzi definiti dai contratti in essere, comunque rispettosi delle gare aggiudicate in Area Vasta;
- ⊕ A gestire le scorte necessarie per garantire la distribuzione diretta ai pazienti
- ⊕ Ad erogare i medicinali per il trattamento delle patologie ricomprese tra quelle previste della scheda tecnica autorizzata dal Ministero della Salute, fatta salva la limitazione alle indicazioni terapeutiche individuate dalle corrispondenti note AIFA;
- ⊕ A gestire la registrazione per singolo paziente e per singolo accesso dei medicinali erogati ed alla loro valorizzazione economica ai fini della compensazione tramite file f-FED, producendo trimestralmente la reportistica richiesta dall'azienda USL, secondo il tracciato da quest'ultima richiesto;
- ⊕ A tenere aggiornato l'archivio delle prescrizioni ed a produrre trimestralmente il report di monitoraggio, o, qualora richiesto, a fornire dati specifici di approfondimento su richiesta dell'Azienda USL, con particolare riferimento ai farmaci ad alto costo/innovativi.
- ⊕ A mettere in atto le iniziative atte a favorire il progetto della DPC come da indicazioni regionali e dell'Azienda USL di Bologna, sensibilizzazione dando adeguata informativa agli specialisti prescrittori.
- ⊕ A contribuire alla riduzione della spesa farmaceutica convenzionata dell'AUSL di Bologna, attraverso la partecipazione al progetto di "Governare il farmaco", parte integrante del presente accordo.

Art. 2

Relativamente ai farmaci per i quali è prevista l'erogazione diretta agli assistiti dell'Azienda USL di Bologna, la Farmacia dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna provvederà:

- ⊕ a prendere in carico i pazienti che accedono periodicamente alle strutture specialistiche dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, erogando i farmaci prescritti per l'intero ciclo di cura
- ⊕ ove richiesto dai pazienti, per problemi logistici o di altra natura, a fornire il primo ciclo di trattamento, a validare e restituire al paziente l'originale del Piano Terapeutico per il ritiro dei medicinali necessari alla prosecuzione della terapia presso i punti di erogazione dell'Azienda USL
- ⊕ a dare la corretta informazione sui punti e gli orari di erogazione dell'Azienda USL di residenza presso i quali recarsi per ricevere i farmaci per la prosecuzione del trattamento

Art. 3

L'eventuale utilizzo di farmaci non ancora valutati dalla CRF oppure valutati negativamente resta in capo all'azienda sanitaria dalla quale deriva la prescrizione, salvo specifica autorizzazione da parte della Commissione Farmaci AVEC.

Art. 4

Fatta eccezione per quanto regolamentato sulla materia in ambito nazionale e regionale, nonché per le malattie rare, restano in capo alle aziende che ne hanno richiesto l'utilizzo i costi dei farmaci impiegati

al di fuori delle indicazioni riportate nelle schede tecniche registrate (off-label), ad eccezione dei casi sottoposti e valutati positivamente dalla Segreteria scientifica della Commissione Farmaci AVEC

Art. 6

L'Azienda USL di Bologna si impegna a riconoscere all'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna i costi sostenuti per la distribuzione diretta dei medicinali nella misura dell'importo corrisposto nell'anno 2016.

Art. 8

L'Azienda USL di Bologna e L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna concordano nel riconoscere come impegno reciproco l'adozione di iniziative finalizzate alla qualificazione ed alla razionalizzazione della spesa farmaceutica ospedaliera. Con periodicità trimestrale dovranno essere valutati congiuntamente i dati riassuntivi dell'andamento dei consumi al fine di intercettare le aree di criticità e condividere ed adottare le necessarie azioni di miglioramento.

Art. 9

L'Azienda USL di Bologna e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna individuano nella Commissione Farmaci AVEC, in quanto sede prioritariamente preposta alla scelta dei farmaci da utilizzare presso le aziende sanitarie del territorio provinciale applicando i principi di efficacia clinica, sicurezza e sostenibilità economica, la sede privilegiata di valutazione dei comportamenti prescrittivi rispetto agli standard di riferimento.

La presente convenzione potrà essere rinnovata di anno in anno, salvo disdetta di una delle parti contraenti, da comunicarsi almeno 90 giorni prima della scadenza.

*Il Direttore Generale dell'Azienda USL di Bologna
Il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera di Bologna*

Governato del Farmaco 2018 - 2019

Gruppo Interaziendale AUSL BO - AOSP BO – IOR

L'uso appropriato del farmaco rappresenta da tre anni il tema cardine attorno a cui ruota il Progetto Interaziendale per il Governo del Farmaco, messo a punto in collaborazione con l'Azienda Ospedaliera S'Orsola-Malpighi e l'Istituto Ortopedico Rizzoli.

Le azioni di governo intraprese hanno riguardato cinque ambiti di intervento tra loro interconnessi:

- a. distribuzione farmaci ad acquisto diretto (DD e DPC);
- b. appropriatezza prescrittiva in Medicina generale (MG);
- c. appropriatezza prescrittiva in ambito ospedaliero (H);
- d. utilizzo appropriato degli ipolipemizzanti orali ("Progetto Statine");
- e. promozione del buon uso del farmaco e lotta allo spreco.

L'anno 2017 si è chiuso con una spesa farmaceutica convenzionata (SFC) pari a - 2,6% vs 2016 (- 2.900.000 euro) a fronte di un obiettivo regionale di - 0,7% e una spesa netta pro capite pesata di 118,64 €.

Di seguito le azioni proposte per il biennio 2018-19 concordate con Governo Clinico e Direzione Farmacia delle Aziende interessate.

1 – Incremento dell'utilizzo dei farmaci a Brevetto scaduto (BS)

Consumi delle molecole presenti in Lista di Trasparenza AIFA	AFT 6 mesi 2017		AFT 12 mesi 2017	
	AUSL BO	RER	AUSL BO	RER
% DDD brevetto scaduto	81,3%	81,2%	83,5%	83,7%
% DDD equivalente "puro"	34,6%	35,3%	35,4%	36,4%

STATO DI AVANZAMENTO

L'aumento d'impiego di farmaci a brevetto scaduto (BS) ed il ricorso sistematico al Prontuario Terapeutico AVEC, specie nella gestione della cronicità, rappresenta tutt'oggi uno strumento irrinunciabile di indirizzo alla pratica clinica per un uso più appropriato dei farmaci e, al contempo, per il conseguimento dell'obiettivo di riduzione della spesa farmaceutica fissato annualmente dalla RER.

Nel corso del 2017 i dati regionali sulla quota % di farmaci BS erogati dalle singole Aziende sono stati aggiornati a 6 e 12 mesi, mostrando esiti differenti rispettivamente per l'area di Bologna e RER, ovvero:

- nel confronto storico 12 mesi Vs 6 mesi l'AUSLBO registra un incremento di + 2,2 punti % nell'impiego complessivo di farmaci BS; non seguito tuttavia da uno scostamento altrettanto positivo dei consumi di farmaci equivalenti propriamente detti ("puri"), che si assesta a + 0,8%;
- nel confronto a 12 mesi AUSLBO Vs RER quest'ultima realizza un incremento più marcato dei consumi di farmaci BS, con un sostanziale allineamento alla AUSL BO per quanto riguarda la quota complessiva

erogata (83,5% AUSL BO Vs 83,7% RER) ed un superamento per quanto riguarda la quota di equivalente "puro" (+1% Vs AUSL BO) mediamente distribuiti a livello regionale;

Quest'ultimo esito denota per il II semestre 2017 un incremento più accentuato d'uso rispetto alla ns Azienda dei farmaci BS da parte delle altre Aziende Sanitarie, con conseguente innalzamento della media regionale.

Le potenzialità di recupero economico collegate all'incremento d'uso dei farmaci BS continuano a rappresentare uno strumento irrinunciabile di ottimizzazione delle risorse destinate alla farmaceutica per l'area bolognese, pertanto andranno favorite attivamente anche per l'anno in corso.

Azioni proposte

Azione 1- i Servizi Farmaceutici delle tre Aziende continuano a promuovere la prescrizione di farmaci BS e, tra i farmaci privi di copertura brevettuale, quella dei cosiddetti "generici puri", in quanto quest'ultima azione conduce non solo alla riduzione della spesa, ma anche al contenimento della quota di co-payment per il cittadino una volta avviato alle farmacie aperte al pubblico.

Gli interventi di informazione indipendente, condotti in area ospedaliera e territoriale, si sono dimostrati la forma d'approccio più efficace per conseguire esiti positivi in questo ambito, in quanto facilitati dal confronto diretto che da sempre stimola circolarità delle conoscenze e impulso al cambiamento in linea alle migliori evidenze. Tali interventi sono approfonditi a seguire, punti 6) e 7).

Azione 2 - sul tema farmaci a brevetto scaduto si continua la campagna informativa in 'pillole' rivolta ai clinici dipendenti e convenzionati delle tre Aziende.

L'obiettivo della campagna è mettere in evidenza - in termini economici - lo spreco di risorse SSN derivante dalla prescrizione di farmaci BA quando, nell'ambito della stessa classe terapeutica, esistono in commercio molecole BS con un profilo di efficacia/sicurezza sovrapponibile.

Sotto l'aspetto operativo, in collaborazione con gli Staff di Comunicazione, si prevede pubblicazione sulle intranet aziendali di un messaggio sintetico, in cui vengono resi noti quali sono le classi/aree terapeutiche che ancora nel 2018 contemplano al loro interno la presenza di molecole a BA, con relativo costo giornaliero messo a confronto con le alternative terapeutiche a BS attualmente disponibili.

Le classi/aree terapeutiche individuate per le possibili campagne sono:

- Farmaci per il dolore neuropatico (farmaci Nota 4 vs trattamenti BA)
- Statine (ezetimibe+simvastatina)
- Alfa-litici (silodosina)

2 – Incremento dell'utilizzo dei farmaci biosimilari

I medicinali biosimilari sono una risorsa terapeutica importante e un'opportunità per contribuire a garantire sempre più la risposta al bisogno di salute emergente. In sinergia con i farmaci biologici possono fornire risposte al problema del sottotrattamento per numerose patologie, garantendo al contempo accesso alle terapie innovative a un numero sempre maggiore di pazienti e sostenibilità del SSN.

L'argomento della *intercambiabilità* costituisce un aspetto di grande rilevanza per l'affermazione in terapia dei medicinali biosimilari, pur trattandosi di una tematica più recente e complessa rispetto al tema della *sostituibilità* dei farmaci equivalenti.

Azione 1- Nell'ambito del progetto interaziendale, le tre Aziende portano avanti il loro impegno anche su questo importante fronte; oltre agli interventi formativi diretti ai clinici ospedalieri, vanno sviluppate tutte le iniziative possibili di divulgazione delle migliori e più recenti evidenze disponibili in materia di biosimilari.

Il punto di partenza comune è rappresentato dalla pubblicazione nei rispettivi siti intranet aziendali del documento Aifa:

Secondo Position Paper AIFA sui farmaci biosimilari (Comunicato n.558 del 27 marzo 2018).

3 – Impiego degli ipolipemizzanti orali

AFT - anno 2017

IPOLIPEMIZZANTI ORALI	EMILIA-ROMAGNA			Ausl 105 BOLOGNA			BO 2017 variazione Vs RER (%)
	RER N°DDD 17 *10.000 ab.pesati/die	RER N°DDD 16 *10.000 ab.pesati/die	RER var 17/16 (%)	BO N°DDD 17 *10.000 ab.pesati/die	BO N°DDD 16 *10.000 ab.pesati/die	BO var 17/16 (%)	
C10AA - INIBITORI DELLA HMG COA RIDUTTASI	668,35	643,86	3,8	727,04	693,22	4,9	8,8%
C10AA01 - SIMVASTATINA	168,81	173,68	-2,8	166,56	169,06	-1,5	
C10AA02 - LOVASTATINA	10,29	9,79	5,1	11,60	11,18	3,8	
C10AA03 - PRAVASTATINA	32,67	33,13	-1,4	31,59	31,57	0,1	
C10AA04 - FLUVASTATINA	12,76	13,97	-8,7	12,73	13,89	-8,3	
C10AA05 - ATORVASTATINA	351,42	321,05	9,5	384,80	351,70	9,4	+ 14%
C10AA07 - ROSUVASTATINA	92,39	92,24	0,2	119,76	115,81	3,4	29,6%
C10AX - ALTRI IPOLIPEMIZZANTI	58,43	49,73	17,5	104,61	88,63	18,0	
C10AX09 - EZETIMIBE	28,91	23,09	25,2	45,24	34,81	30,0	56,5%
C10BA - INIBITORI DELL' HMG COA RIDUTTASI IN ASSOCIAZIONE CON ALTRI	28,67	26,78	7,0	55,00	51,99	5,8	
C10BA02 - SIMVASTATINA E EZETIMIBE	28,67	26,78	7,0	55,00	51,99	5,8	91,9%

STATO DI AVANZAMENTO

Nel confronto storico anno 2017 Vs 2016 si registra per l'area BO un incremento generale al ricorso di farmaci ipolipemizzanti orali per il trattamento della popolazione residente, nel dettaglio si registra per il gruppo statine un incremento del + 4,9%, ezetimibe in mono somministrazione + 30%, ezetimibe associato + 5,8%.

La maggiore esposizione della popolazione bolognese al trattamento con ipolipemizzanti orali si evidenzia più in generale nel confronto Vs media RER (+ 14%), in termini di n°DDD*10.000 ab pesati/die.

Nel dettaglio si registra nel 2017 per le statine un incremento Vs media RER dei consumi pari a + 8,8%, con un picco del + 29,6% per rosuvastatina, del + 56,5% per ezetimibe in mono, del + 91,9% per ezetimibe associato a simvastatina.

Infine la recente immissione sul mercato degli anticorpi monoclonali ipolipemizzanti, inibitori di PCSK-9, impone una valutazione più ampia rispetto alla gestione delle dislipidemie che tenga anche conto della necessità di ottimizzare i trattamenti tradizionali a base di statine (ad alta, moderata, bassa intensità) associate o meno con ezetimibe, al fine di identificare in ultimo i pazienti non responder o intolleranti, quindi potenzialmente candidabili al trattamento con l'innovativo biologico.

Azioni proposte

Azione 1- Progetto interaziendale STATINE: prosegue l'azione messa in campo a partire da luglio 2017, volta a promuovere da un lato la prescrizione degli ipolipemizzanti nel rispetto dei criteri della Nota Aifa 13, dall'altra la presa in carico in Distribuzione Diretta dei pazienti naive e rivalutati a seguito di dimissione o visita specialistica ambulatoriale da parte delle UU.OO. afferenti al Dip. Medico delle Aziende AUSL BO, AOSP BO, più la Specialistica convenzionata di area cardiologica.

Obiettivo del progetto è quello di definire linee condivise di trattamento sulla base delle migliori evidenze disponibili in letteratura, promuovere l'uso appropriato delle statine, nonché correggere l'overtreatment nell'ambito di un'area prescrittiva ad elevata criticità per il contesto bolognese.

Il progetto al contempo si mantiene coerente alle recenti linee di indirizzo regionali per la prescrizione degli anticorpi monoclonali inibitori di PCSK-9, confermandone i contenuti rispetto al corretto impiego delle statine. Nello specifico gli strumenti di governo contenuti nel progetto prevedono:

- a) definizione di un decalogo di raccomandazioni per il buon uso delle statine;
- b) introduzione di una scheda di arruolamento-rivalutazione per il trattamento con statine a seguito di dimissione o visita specialistica ambulatoriale;
- c) presa in carico e monitoraggio per dodici mesi dei pazienti che ricevono una prima prescrizione di statina o che vengono rivalutati dallo specialista;

La scheda di arruolamento (punto b) è strutturata per contenere tutti gli elementi necessari alla corretta valutazione del paziente ai fini della prescrizione, ossia: a) criteri di eleggibilità al trattamento; b) classi di rischio del paziente; c) grado di intensità della statina.

Il monitoraggio dell'efficacia e della qualità del progetto si realizza attraverso l'analisi a dodici mesi dei dati desumibili dalle schede di arruolamento, raccolte c/o i punti di Distribuzione Diretta. I principali indicatori oggetto di monitoraggio sono i seguenti:

- % prescrizioni di statine di I° scelta / statine di I° e II° scelta **(obiettivo > 80%)**
- % abbandono dei trattamenti con statine
- % pazienti non aderenti
- % pazienti rivalutati a cui è stata modificata la statina
- % segnalazioni ADR
- % pazienti che hanno raggiunto il target terapeutico di < % LDL

Il coinvolgimento diretto della componente ospedaliera ha il preciso intento di produrre i suoi effetti anche sulla prescrizione territoriale curata dalla Medicina Generale.

Gli MMG assumono a loro volta un ruolo attivo nell'ambito del progetto, in quanto ricevono per conoscenza le schede specialistiche redatte per i loro assistiti con relativo decalogo delle raccomandazioni di buon uso e, in tale contesto, hanno piena facoltà di avallare la prescrizioni oppure di rivalutarle sulla base delle migliori evidenze disponibili messe in condivisione.

Lo scopo ultimo è quello di instaurare circoli virtuosi di collaborazione fra le aree H e T volti ad ottimizzare in tutti i contesti di cura l'appropriatezza d'uso dei farmaci ipolipemizzanti orali.

I contenuti del progetto sono coerenti è stato sviluppato

Azione 2- elaborazione di due reportistiche relative al secondo semestre 2017 mirate all'individuazione in MG di coorti di pazienti in trattamento potenzialmente improprio con farmaci ipolipemizzanti , pertanto da rivalutare:

- pazienti > 80 anni in prevenzione primaria;
- pazienti non aderenti alla terapia;

L'intento è quello di segnalare alla MG tramite il supporto puntuale della reportistica, quei contesti prescrittivi ad elevato rischio di uso improprio, correggendo nel primo caso le situazioni di sovra utilizzo ingiustificato non supportato dalle evidenze, nel secondo le situazioni di utilizzo non compliant da parte dell'assistito pertanto clinicamente scorretto/inefficace, cogliendo in ultimo l'occasione per ridefinire la strategia terapeutica più opportuna per il conseguimento del target individuale di salute .

Azione 3- diffusione di una campagna comunicativa rivolta ai clinici ospedalieri e territoriali, in collaborazione con gli staff aziendali di Comunicazione, sul tema del buon uso dei farmaci ipolipemizzanti orali, volta a promuovere la rivalutazione dei pazienti rientranti in una delle tre aree a maggior rischio d'inappropriatezza per la classe in oggetto:

- pazienti > 80 anni in prevenzione primaria;
- pazienti non aderenti alla terapia;
- pazienti sottoposti a rischio clinico per sovrautilizzo (> 30% del consumo atteso).

4 – Impiego della Vitamina D

AFT - anno 2017

VITAMINA D	EMILIA-ROMAGNA			Ausl 105 BOLOGNA			spesa pro capite BO vs RER
	RER Spesa 17 (€) / 100 ab.pesati	RER Spesa 16 (€) / 100 ab.pesati	RER var 17/16 (%)	BO Spesa 17 (€) / 100 ab.pesati	BO Spesa 16 (€) / 100 ab.pesati	BO var 17/16 (%)	
A11CC - VITAMINA D E ANALOGHI	341,71	334,29	2,2	408,45	382,26	6,9	
A11CC02 - DIIDROTACHISTEROLO	0,00	0,00	-31,1	0,01	0,01	14,9	
A11CC03 - ALFACALCIDOLO	3,40	3,85	-11,7	3,36	3,76	-10,8	
A11CC04 - CALCITRIOLO	19,05	19,49	-2,3	17,01	17,40	-2,2	
A11CC05 - COLECALCIFEROLO	308,29	299,36	3,0	379,72	352,70	7,7	23,2%
A11CC06 - CALCIFEDIOLO	10,96	11,58	-5,3	8,36	8,38	-0,3	

STATO DI AVANZAMENTO

Il trend di crescita costante di consumi e spesa in Vitamina D e analoghi a cui stiamo assistendo sia a livello nazionale che regionale e locale, richiede un'analisi più approfondita e la messa in campo di azioni mirate volte al governo della prescrizione.

Nel dettaglio, in termini di consumi pro capite di colecalciferolo, l'area BO chiude l'anno 2017 in linea con l'andamento medio regionale (DDD*10.000 ab.pesati/die: 106,53 RER Vs 105,94 BO), ciò nonostante in termini di spesa pro capite l'area BO registra costi nettamente superiori Vs media RER (+ 23,2%), indice del fatto che sussiste nella realtà metropolitana una tendenza alla scelta di formulazioni farmaceutiche più costose a parità di principio attivo.

Azioni proposte

Azione 1- istituzione di un gruppo di lavoro (GdL) multidisciplinare sul tema della prevenzione e trattamento dell'osteoporosi che veda coinvolti specialisti delle tre Aziende afferenti – per quanto possibile - a più aree di pertinenza (Medicina, Reumatologia, Endocrinologia, Geriatria, Ginecologia, Ortopedia, Oncologia e Medicina Fisica e Riabilitativa).

Il GdL avrà il mandato di redigere un pacchetto informativo interaziendale a tema osteoporosi indirizzato a specialisti e MMG che si proponga di definire, in linea con i contenuti della Nota Aifa 79, quali fra le strategie terapeutiche attualmente disponibili siano le più efficaci e sicure ed, in particolare, quale ruolo possa ricoprire la vitamina D nei diversi setting di cura.

Azione 2- elaborazione di una reportistica individuale sull'impiego in medicina generale delle formulazioni disponibili in commercio a base di colecalciferolo, confronto I semestre Vs II semestre 2017, ovvero pre e post diffusione dell'analisi costo-efficacia interaziendale sui farmaci contenenti colecalciferolo e avvio della campagna di sensibilizzazione sul medesimo tema. In dettaglio il report analizza per singolo MMG:

- rapporto % fra prescrizioni di colecalciferolo in formulazioni giornaliere Vs formulazioni in bolo – confronto I vs II semestre 2017;
- costo/DDD e % assorbimento della spesa annuale complessiva suddivisa per le diverse tipologie di formulazioni a base di colecalciferolo prescritte.

5 – Farmaci per il trattamento della BPCO

AFT anno 2017

Descrizione	EMILIA-ROMAGNA			Ausl 105 BOLOGNA			BO 2017 variazione Vs RER (%)
	RER N°DDD 17 *10.000 ab.pesati/die	RER N°DDD 16 *10.000 ab.pesati/die	RER var 17/16 (%)	BO N°DDD 17 *10.000 ab.pesati/die	BO N°DDD 16 *10.000 ab.pesati/die	BO var 17/16 (%)	
R03AK - ADRENERGICI E ALTRI FARMACI PER LE MALATTIE OSTRUTTIVE DELLE VIE AEREE	119,12	118,54	0,5	135,62	136,21	-0,4	14%
R03AK - ADRENERGICI E ALTRI FARMACI PER LE MALATTIE OSTRUTTIVE DELLE VIE AEREE	0,15	0,18	-19,0	0,17	0,20	-12,5	
R03AK06 - SALMETEROLO E ALTRI FARMACI PER LE MALATTIE OSTRUTTIVE DELLE VIE AEREE	42,32	48,22	-12,2	51,85	58,80	-11,8	
R03AK07 - FORMOTEROLO E ALTRI FARMACI PER LE MALATTIE OSTRUTTIVE DELLE VIE AEREE	17,44	17,63	-1,1	15,83	15,97	-0,9	
R03AK08 - FORMOTEROLO + BECLOMETASONE	31,84	29,52	7,9	38,16	34,80	9,7	
R03AK10 - VILANTEROLO E FLUTICASONE FUROATO	20,72	16,04	29,2	22,96	18,56	23,7	
R03AK11 - FORMOTEROLO + FLUTICASONE	2,85	2,99	-4,7	3,76	4,75	-20,8	
R03AK13 - SALBUTAMOLO E BECLOMETASONE	3,79	3,95	-4,0	2,88	3,13	-7,9	
R03AL - ADRENERGICI IN ASSOCIAZIONE CON ANTICOLINERGICI	10,95	8,73	25,4	11,36	8,97	26,6	3,7%
R03AL01 - FENOTEROLO E IPRATROPIO BROMURO	0,30	0,35	-14,8	0,40	0,39	3,6	
R03AL02 - SALBUTAMOLO + IPRATROPIO BROMURO	5,62	5,70	-1,4	4,49	5,14	-12,7	
R03AL03 - VILANTEROLO E UMECLIDINIO BROMURO	1,27	0,53	138,8	1,77	0,74	139,2	
R03AL04 - INDACATEROLO E GLICOPIRRONIO BROMURO	3,50	2,15	63,1	4,44	2,70	64,3	
R03AL05 - FORMOTEROLO ED ACLIDINIO BROMURO	0,12	0,00	2892,6	0,11	0,00		
R03AL06 - OLODATEROLO E TIOTROPIO BROMURO	0,14	0,00	6229,8	0,15	0,00	16630,2	

STATO DI AVANZAMENTO

L'elevata incidenza di BPCO nella popolazione adulta (~5%), la natura progressiva e irreversibile della patologia unite alla recente immissione in commercio di nuovi farmaci in forma associata e nuovi device richiedono la messa in campo di azioni mirate volte al governo della prescrizione in un'area terapeutica anch'essa ad elevato rischio di overtreatment.

Nel dettaglio dei consumi pro capite inerenti le associazioni, l'area BO mostra Vs anno precedente una situazione pressoché invariata (- 0,4%) per quanto riguarda le prescrizioni delle associazioni LABA + ICS (ATC: R03AK), a fronte di un delta del + 14% vs i consumi medi regionali.

Relativamente alle nuove associazioni LABA + LAMA (ATC: R03AL), l'area BO registra Vs anno precedente un incremento del + 26,6% delle prescrizioni, in linea al trend incrementale regionale del + 25,4%, con un delta del + 3,7% Vs i consumi medi regionali.

Azioni proposte

Azione 1- progetto interaziendale Farmaci BPCO: si avvia un progetto incentrato sul corretto management dei pazienti affetti da BPCO, coordinato dal preesistente GdL dei pneumologi delle Aziende USL BO e OSP BO, integrato con professionisti del Governo Clinico (GC), MMG e farmacisti. Il progetto si sviluppa attorno a quattro azioni combinate fra loro, quali:

- definizione e diffusione di raccomandazioni di best practice;
- introduzione di una scheda specialistica di prescrizione dei farmaci inalatori R03 post dimissione/visita specialistica;
- verifica di appropriatezza prescrittiva ed erogazione diretta del primo ciclo di cura a seguito di dimissione/visita specialistica;
- case finding da parte dei MMG di pazienti in trattamento con farmaci inalatori R03 senza una diagnosi nota di BPCO, effettuazione di indagine spirometrica, valutazione pneumologica ed avvio al trattamento farmacologico più appropriato (vedi Azione 2-).

La scheda specialistica di nuova introduzione, descritta al punto b), costituisce uno strumento aggiuntivo di valutazione di appropriatezza prescrittiva delle terapie a base di farmaci inalatori LABA, LAMA, ICS in associazione fra loro (precostituite o estemporanee) da redigere a cura delle UU.OO. afferenti al Dipartimento Medico delle Aziende AUSL-BO e AOSP-BO e degli specialisti pneumologi convenzionati, a seguito di dimissione o visita specialistica ambulatoriale.

Come reminder per una corretta diagnosi e prescrizione, sul retro della scheda sono riportate le raccomandazioni di buona pratica redatte secondo i contenuti delle linee guida GOLD.

L'avvio del progetto sarà stabilito internamente al gruppo di lavoro individuato, indicativamente entro il mese di giugno, partendo in via sperimentale dalle UU.OO. di Pneumologia di entrambe le aziende USL BO e OSP BO.

Azione 2- Case Finding in Medicina Generale: elaborazione di una reportistica mirata all'individuazione dei casi clinici da rivalutare, in quanto privi di una diagnosi conclamata di BPCO, nell'ambito dei trattamenti farmacologici in atto sul territorio di Bologna.

Il report è costruito sui 12 mesi 2017 ed ha la finalità di individuare la coorte di pazienti in terapia con farmaci inalatori R03 a base di LAMA e LABA, in associazione o mono componenti, in assenza di un'indagine spirometrica o di altro elemento utile a comprovare una diagnosi per BPCO, ovvero in presenza esclusiva di una diagnosi strumentale impropria di tipo clinico-radiologica. L'analisi è costruita attorno ai seguenti criteri:

criteri di esclusione

- Assistiti sottoposti negli ultimi 5 anni a esami diagnostici (spirometria semplice/globale);
- Assistiti con esenzione 007 per asma ;
- Assistiti con esenzione 024 per insufficienza respiratoria cronica;
- pazienti in trattamento con farmaci inalatori per i quali è già previsto il Piano di Trattamento RER (associazioni LABA+LAMA), pertanto risulta già certificata la diagnosi di BPCO;
- Assistiti che hanno assunto occasionalmente un farmaco R03 (1 conf in 12 mesi), non esclusi già per uno dei criteri precedenti;
- Assistiti di età < 45 anni, raramente compatibile con un esordio di BPCO, non esclusi già per uno dei criteri precedenti.

La coorte finale individuata contiene i codici fiscali più terapia degli assistiti in trattamento cronico con associazioni di farmaci inalatori R03 che, dalle banche dati dei Flussi informativi, risultano essere privi di una diagnosi nota per BPCO.

Ad ogni MMG verrà consegnato un report individuale con l'elenco dei propri assistiti risultati senza diagnosi conclamata, pertanto potenzialmente trattanti in modo improprio, per i quali è richiesto al medico un intervento proattivo volto a:

- a) verificare se nella storia clinica dei pazienti segnalati è presente o meno un'indagine spirometrica;
- b) laddove non sia soddisfatto il punto a) prescrivere in via ordinaria una spirometria semplice e, in base all'esito, confermare o rivalutare la terapia farmacologica in atto;
- c) condurre eventuali ulteriori accertamenti per i casi più gravi tramite il supporto-consulenza dello specialista pneumologo di riferimento.

Da una precedente elaborazione riferita al periodo luglio 2016 – giugno 2017 sono stati individuati n.11.224 assistiti in assenza di diagnosi, ovvero circa 18 assistiti per medico da rivalutare.

La consegna della reportistica alla Medicina Generale è prevista entro il mese di maggio, contestualmente con la consegna della reportistica farmaceutica - anno 2017.

Azione 3- diffusione di una campagna comunicativa rivolta ai clinici ospedalieri e territoriali, in collaborazione con gli staff aziendali di Comunicazione, sul tema del buon uso dei farmaci inalatori R03 per BPCO, volta a promuovere la rivalutazione dei pazienti rientranti in una delle tre aree a maggior rischio d'inappropriatezza per la classe in oggetto:

- pazienti in trattamento cronico senza diagnosi certa;
- pazienti sottoposti a rischio clinico per sovrautilizzo (> 30% del consumo atteso);
- pazienti in trattamento occasionale cosiddetto "spot".

6- Lotta all'antibiotico-resistenza

La resistenza agli antimicrobici rappresenta ad oggi una delle maggiori minacce per la salute pubblica a causa del suo elevato impatto clinico, epidemiologico ed economico.

In particolare l'impatto epidemiologico è legato all'incremento della morbosità e della mortalità che si associa alle infezioni causate da batteri antibiotico-resistenti.

In Italia, secondo quanto rilevato dall'Istituto Superiore di Sanità (ISS) ed i più recenti dati riportati nel documento Piano Nazionale di Contrasto all'Antimicrobico-Resistenza (PNCAR) 2017-2020, si stima in particolare un consumo di antibiotici sistemici nettamente superiore alla media europea, sia in ambito ospedaliero (DDD*1000 abitanti/die: 2,43 IT Vs 2,05 UE) che in ambito territoriale (DDD*1000 abitanti/die: 27,5 IT Vs 22,4 UE); a questo dato si aggiunge inoltre un elevato tasso di utilizzo improprio di antimicrobici per situazioni cliniche ricorrenti quali ad es. infezioni acute delle vie respiratorie (IAR) e infezioni acute non complicate delle vie urinarie (IVU).

In questo scenario appare sempre più emergente la necessità di attuare interventi coordinati nei diversi ambiti d'impiego, volti a promuovere la diffusione di conoscenze, l'uso razionale degli antimicrobici evitando fenomeni di abuso, ed in ultimo arginare il fenomeno dell'antibiotico-resistenza.

Azioni proposte

Azione 1- Stewardship Antimicrobica (SA): avvio di un programma a cura della rete interaziendale per la SA, strutturato in una serie di interventi a calendarizzazione settimanale, diretti all'analisi dei dati di consumo, alla discussione di casi clinici, all'orientamento vs il corretto utilizzo degli antimicrobici in ambito ospedaliero ed inquadramento/aggiornamento sui percorsi diagnostici per le malattie infettive.

Si precisa che in AOSPBO il programma di Stewardship Antimicrobica è attivo già dal 2013; l'avvio riguarderà quindi prevalentemente l'AUSLBO con estensione, ove possibile, all'ambito territoriale.

Dal punto di vista metodologico l'approccio è supportato dalle migliori evidenze al fine di fornire ai partecipanti gli elementi culturali più aggiornati e qualificati che permettano di raggiungere un uso prudente, appropriato ed efficace dei farmaci antimicrobici.

Il programma prevede complessivamente per l'anno 2018 n.34 meeting per un totale di 85 ore/anno di formazione accreditata ECM e rivolta a diverse figure professionali delle Aziende USL BO e OSP BO (medici, infermieri, farmacisti, biologi, chimici).

Verrà in corso d'anno valutata l'ipotesi di estendere il programma di SA anche all'ambito territoriale, prevedendo la possibilità una serie di interventi formativi rivolti a MMG e PLS, sempre a cura della rete interaziendale per la SA.

Azione 2- elaborazione di una reportistica individuale relativa alle prescrizioni 2017 in MG degli antibiotici sistemici in uso sul territorio (ATC: J01), con particolare riferimento alle quattro classi di antibatterici di maggior impiego sulla popolazione residente (penicilline, macrolidi, cefalosporine, chinoloni). In dettaglio il report analizza per singolo MMG:

→ consumi pro-capite suddivisi per classe di antibiotico (n° DDD*1.000 ab/die), con scostamento % Vs andamento dell'anno precedente e VS media aziendale;

In merito all'obiettivo nazionale di ridurre la frequenza delle infezioni sostenute da patogeni antibiotico-resistenti attraverso l'impiego prudente degli antibiotici sistemici vengono delineati dal PNCAR 2017-2020 più indicatori di monitoraggio.

Pertanto vengono proposti all'interno della reportistica come target di riferimento per la MG due indicatori nazionali, uno generale e uno specifico, d'interesse per l'assistenza di comunità, ovvero:

- riduzione > 10% del consumo di antibiotici sistemici sul territorio al 2020;
- riduzione > 10% del consumo di fluorochinoloni sul territorio al 2020;

7- Riduzione della spesa netta pro-capite pesata per gli assistiti dell'AUSL BO in carico alla Medicina Generale

Pur registrando l'AUSL BO nel 2017 una riduzione di spesa farmaceutica convenzionata (SFC) del - 2,65% rispetto all'anno precedente, la spesa netta pro-capite pesata della stessa (119,01€) resta fra le più elevate della RER (media 110,24 €), con una forbice fra tale valore e quello medio regionale mantenutosi costante nel 2017 e pari al + 8,0%.

Azioni proposte

Azione 1- programmazione sul territorio di audit di NCP con la MG sui medesimi temi di appropriatezza rivolti all'ambito ospedaliero - statine, farmaci BS, vitamina D, farmaci inalatori BPCO, antibiotici sistemici, ecc. – con il supporto dei Dipartimenti Cure Primarie (DCP) e Farmaceutico (DF).

Gli audit si sviluppano attorno all'analisi della reportistica farmaceutica semestralmente prodotta dal DF - in collaborazione con Flussi Informativi - e consegnata alla Medicina Generale.

I report si concentrano sulle aree prescrittive a maggior rischio d'inappropriatezza nonché d'impatto in termini di consumi e spesa sulla farmaceutica convenzionata, mettendo in luce in particolar modo i possibili elementi di variabilità prescrittiva intra-nucleo e/o intra-aziendali presenti.

Con la finalità di migliorare il governo del farmaco e con esso generare una migliore allocazione delle risorse SSN si estende per il biennio 2018-19 l'invito a tutti i clinici MMG interessati ad approfondire individualmente il proprio report, avvalendosi del supporto dei farmacisti aziendali e medici del DCP.

Le finalità sono quelle di fornire ad ogni medico tutti gli elementi conoscitivi a disposizione, utili a comprendere e confrontare le proprie attitudini prescrittive, favorire la diffusione dell'informazione sull'uso corretto dei farmaci, ridurre situazioni di potenziale rischio clinico per i pazienti.

8- Condivisione della cultura generale dell'uso appropriato del farmaco in ambito Ospedaliero

A livello interaziendale proseguiranno in ambito ospedaliero gli incontri congiunti GC – DF su temi prevalenti, nonché di forte impatto sulle scelte prescrittive della medicina territoriale, quali: polifarmacoterapia e deprescribing, farmaci equivalenti/biosimilari, statine, farmaci inalatori BPCO, vitamina D, antibiotici sistemici, EBPM. A tal proposito si coglierà anche l'occasione degli appuntamenti già calendarizzati con i clinici sulla Stewardship Antimicrobica per condividere i temi sopra indicati.

Nel 2017 sono stati condotti in AUSL BO n.15 interventi collegiali per un totale di 150 clinici ospedalieri incontrati afferenti alle aree cliniche di maggior interesse (UU.OO. Medicine, Geriatrie, Cardiologie, Pneumologie, Urologie), con analoghe modalità sono stati condotti in AOSP BO e IOR rispettivamente n.5 e 9 interventi collegiali, a cui hanno partecipato un numero rappresentativo del personale medico afferente alle UU.OO. incontrate.

9- Mantenimento del turnover di presa in carico degli assistiti in Erogazione Diretta

Azioni proposte

Azione 1- l'attività di presa in carico si articolerà su due fronti principali:

– presa in carico di assistiti in politerapia con trattamenti cronici riconducibili al Prontuario AVEC e di valore economico ≥ 2.200 €/anno, sono stati individuati per il mantenimento del turnover circa 250 nuovi assistiti per l'anno 2018, con un obiettivo di reclutamento $\geq 75\%$ rispetto al totale degli assistiti individuati per l'area di Bologna.

– completa gestione delle politerapie farmacologiche complete per gli assistiti ospiti presso le strutture residenziali convenzionate (CRA) sul territorio di pertinenza dell' AUSL BO.

10- Rischio Clinico in Medicina Generale

La Sicurezza dei pazienti è una priorità che il Servizio Sanitario si pone a garanzia della qualità ed equità delle cure prestate su territorio nazionale.

Per la sua centralità nel processo di cura, il farmaco e la sua corretta gestione costituiscono un elemento critico nella gestione del Rischio e, di conseguenza, il medico in qualità di prescrittore ed il farmacista in qualità di specialista del farmaco, hanno un ruolo di primo piano nella prevenzione dell'errore dovunque si impieghi un medicinale.

Risulta indispensabile pianificare interventi coordinati volti a promuovere la diffusione di conoscenze sul tema del Rischio in terapia, nonché l'uso razionale dei farmaci contrastando in particolare fenomeni di errori in terapia e di sovrautilizzo a tutela della salute del cittadino.

Azioni proposte

Azione1- analisi delle prescrizioni farmaceutiche territoriali finalizzate alla prevenzione del rischio clinico.

L'analisi è effettuata sulle prescrizioni redatte dalla MG negli ultimi dodici mesi disponibili per le classi terapeutiche individuate fra quelle a maggior criticità in termine di rischio in terapia:

- Bifosfonati
- Agonisti selettivi dei recettori beta 2 adrenergici
- Anticolinergici – Tiotropio
- Statine
- EBPM
- Coxib
- Nimesulide
- PPI
- Triptani
- 5-ARI e Alfa-litici
- Fluorchinoloni
- SSRI
- Clomifene
- Sodio Valproato

Per ciascuna classe vengono estratte le prescrizioni farmaceutiche rilasciate dai MMG ad assistiti in situazioni potenzialmente identificabili come controindicate o non conformi alle indicazioni o alle dosi massime previste dalla scheda tecnica, ovvero:

- espressamente controindicate;
- non conformi alle indicazioni registrate [off label];
- non conformi alle dosi massime previste [overtreatment].

I report individuali, consegnati ai MMG con la reportistica autunnale, contengono: a) tutte le informazioni relative ai criteri di riferimento utilizzati per l'estrazione delle prescrizioni, il tipo potenzialmente non conforme, la fonte scientifica che la indica; b) i dati utili ad identificare il paziente, il farmaco e la quantità prescritta e ritirata dai pazienti presso le farmacie al pubblico.

Nel contesto specifico dell'overtreatment farmacologico, ai singoli MMG vengono segnalate tutte le loro prescrizioni redatte nel periodo osservato relative alle confezioni eccedenti il fabbisogno annuo massimo previsto dalla scheda tecnica, ovvero superiori al 30% del consumo atteso in totale.

L'intento specifico, oltre a quello di intercettare le possibili situazioni d'abuso/sovrautilizzo che mettano in pericolo la salute dei cittadini, vuole essere anche quello di contenere fenomeni di accumulo ingiustificato a domicilio di scorte farmaci (con relativo rischio di scadenza), situazione spesso generata da un approccio 'routinario' alla prescrizione ambulatoriale delle terapie croniche, quindi contrastare in ultimo il potenziale spreco di risorse SSN.

L'utilizzo di uno strumento d'analisi e informazione puntuale diretto al clinico, rispetto al proprio comportamento prescrittivo ed associato al tema delle quantità, contribuisce a promuovere fra i medici un atteggiamento più responsabile e consapevole verso l'atto della prescrizione, a difesa dei pazienti stessi.

11- Campagna comunicativa per un impiego razionale delle EBPM

Le Eparine a Basso Peso Molecolare (EBPM) rappresentano attualmente il trattamento di scelta nella prevenzione e trattamento di numerose malattie trombo emboliche.

Efficacia e sicurezza hanno determinato un ricorso a tali farmaci nella pratica clinica via via sempre più diffuso nel tempo, con un forte impatto sui consumi giornalieri (AUSL BO = 93,6 DDD 17 *10.000 ab.pesati/die) e conseguente rischio di un utilizzo parziale delle unità posologiche contenute nei diversi confezionamenti presenti in commercio.

Azioni proposte

Azione 1 - pianificazione di una campagna informativa sviluppata sul tema del contrasto allo spreco delle EBPM rivolta ai clinici afferenti alle Aziende USL BO, OSP BO e IOR.

La campagna è mirata a promuovere un impiego razionale delle EBPM a seguito di dimissione o visita specialistica, ovvero mettere in relazione il tema clinico della durata delle terapie prescritte con quello farmaceutico del confezionamento delle stesse.

Senza voler entrare nel merito dei possibili approcci terapeutici, intrapresi in funzione delle differenti situazioni cliniche, si vuole trasmettere un messaggio di 'buon senso' basato sul principio generale di uso responsabile delle risorse.

L'invito rivolto ai prescrittori sarà dunque quello di contribuire affinché, in tutte i setting di cura ritenuti possibili, la durata del ciclo di terapia con eparine, quindi il numero di unità posologiche prescritte, sia per quanto più possibile aderente al numero di dosi unitarie contenute nel confezionamento delle stesse, riducendo in questo modo il fenomeno dell'utilizzo parziale delle confezioni di eparine e, di conseguenza, il loro spreco.

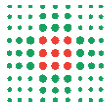
La campagna inoltre orientata in modo particolare alle terapie long term in cui la letteratura scientifica stessa non apporta soluzioni chiare e esaustive in merito alla durata del trattamento.

Infine, il tema della corrispondenza tra durata complessiva dello schema terapeutico e n° di dosi unitarie contenute nella confezione acquisisce un valore aggiuntivo, in relazione al suo contributo nel ridurre i possibili episodi di rischio clinico da sovra utilizzo, spesso associati ad una scarsa o mancata comunicazione efficace da parte del personale sanitario in tema di durata di trattamento.

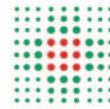
Governato del Farmaco 2018 - 2019

Cronoprogramma

Tema		Azione	Chi	Quando
1	Incremento dell'utilizzo dei farmaci a Brevetto scaduto (BS)	1 – incontri di informazione indipendente H-T 2 – aggiornamento campagna informativa "spreco evitabile"	1 – AUSLBO, AOSPBO, IOR 2 – AUSLBO	1 – in corso, su programmazione aziendale 2018-19 2 – settembre 2018
2	Incremento dell'utilizzo dei farmaci biosimilari	1 – incontri di informazione indipendente H-T	AUSLBO, AOSPBO, IOR	in corso, su programmazione aziendale 2018-19
3	Impiego degli ipolipolipemizzanti orali	1 – Progetto STATINE 2 – reportistica per MMG 3 – campagna comunicativa su uso appropriato	1 – AUSLBO, AOSPBO 2 – AUSLBO 3- AUSLBO	1 – in corso, richiesto mantenimento 2018-19 2 – semestrale, giugno e ottobre 3 – ottobre 2018
4	Impiego della Vitamina D	1 – pacchetto informativo "prevenzione e trattamento Osteoporosi" 2 – reportistica per MMG	1 – AUSLBO, AOSPBO, IOR 2 – AUSLBO	1 – AOSP istituisce GdL 2 – semestrale, giugno e ottobre
5	Farmaci per il trattamento della BPCO	1 – progetto BPCO 2 – case finding in MG 3 – campagna comunicativa su uso appropriato	1 – AUSLBO, AOSPBO 2 – AUSLBO 3- AUSLBO	1 – settembre 2018, partendo con le UU. OO. Pneumologia 2 – ottobre 2018, concomitante alla consegna report MMG 3 – novembre 2018
6	Lotta all'antibiotico-resistenza	1 – Stewardship Antimicrobica 2 – reportistica per MMG	1 – AUSLBO, AOSPBO, IOR 2 – AUSLBO	1 – in corso, su programmazione aziendale 2018-19 2 – semestrale, giugno e ottobre
7	Riduzione spesa netta pro-capite pesata AUSL BO	Audit di NCP con i MMG sui temi concordati dell'appropriatezza prescrittiva	AUSLBO	ottobre 2018
8	Uso appropriato del farmaco in ambito H	Incontri congiunti GC-DF sui temi dell'appropriatezza rivolti ai clinici H	AUSLBO, AOSPBO, IOR	in corso, su programmazione aziendale 2018-19
9	Mantenimento del turnover di presa in carico degli assistiti in Erogazione Diretta	1– presa in carico in erogazione diretta di pazienti politrattati cronici ("complessi") 2 – completamento erogazione diretta delle politerapie per assistiti ospiti nelle CRA	1 – AUSLBO, AOSPBO, IOR 2 – AUSLBO	1, 2 – in corso, su programmazione aziendale 2018-19
10	Rischio Clinico in Medicina Generale *	Reportistica "Rischio Clinico" per MMG * Nello stesso ambito è prevista la stesura di un progetto ispirato alla metodologia "Choosing Wisely"	AUSLBO	Annuale, mese di ottobre * da concordare fra le parti: GC – DCP - DF
11	Campagna comunicativa per un impiego razionale delle EBPM	Campagna comunicativa sul buon uso delle EBPM	AOSPBO, IOR	settembre 2018



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



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna
Policlinico S. Orsola-Malpighi

**ACCORDO DI FORNITURA TRA
AZIENDA USL IMOLA E AZIENDA OSPEDALIERA DI BOLOGNA
PER IL GOVERNO DELLA MOBILITA' SANITARIA IN MATERIA DI RICOVERI
OSPEDALIERI, ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE ED
ASSISTENZA FARMACEUTICA**

ANNO 2018

SOMMARIO

PREMESSA.....	2
COMMITTENZA.....	5
VALORE ECONOMICO DELL'ACCORDO.....	6
PERIODO DI VALIDITA' DELL'ACCORDO.....	6

PREMESSA

Il presente accordo ha per oggetto l'erogazione di prestazioni di Ricovero Ospedaliero, ordinario e diurno, Assistenza Specialistica Ambulatoriale compreso Pronto Soccorso non seguito da ricovero, Assistenza Farmaceutica erogate dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna a favore dei cittadini assistiti dall'AUSL di Imola.

Il periodo di riferimento è l'anno 2018, nel corso del quale tutte le prestazioni relative all'attività di ricovero, di assistenza specialistica ambulatoriale, Pronto Soccorso e farmaceutica verranno retribuite secondo le disposizioni e le indicazioni tariffarie vigenti.

Con tale accordo l'Azienda USL di Imola intende perseguire il governo della mobilità sanitaria facendo propri seguenti principi:

- riconoscere il diritto del cittadino alla libera scelta del luogo di cura, nell'ambito di un sistema di regole strutturato, certo e condiviso, coerente alla missione di assicurare i livelli essenziali di assistenza alla popolazione di riferimento, nel rispetto dei principi della dignità della persona umana, del bisogno di salute, dell'equità nell'accesso all'assistenza, della qualità e appropriatezza delle cure, nonché dell'economicità nell'impiego delle risorse;
- favorire il pieno utilizzo delle proprie strutture sanitarie e perseguire l'autosufficienza territoriale, confermando allo stesso tempo il modello dell'offerta integrata Hub & Spoke, per l'erogazione di prestazioni sanitarie ad alta complessità a valenza regionale;
- evitare ridondanze nel sistema dell'offerta che, oltre a costituire una inefficienza per il sistema, limitano lo sviluppo di adeguate competenze cliniche e professionali, pregiudicando l'appropriatezza e la sicurezza dell'attività sanitaria;

- contrastare atteggiamenti di reclutamento opportunistico di quote importanti di casistica di ricovero, induttivo di mobilità ingiustificata, che eleva i costi sociali dell'assistenza sanitaria del sistema, dei pazienti e dei loro prossimi;
- rispettare gli obiettivi di finanza pubblica definiti dalla L. 135/2012, c.d. "Spending Review".

Tenuto conto dei principi sopra esposti, le parti,

- **Azienda USL di Imola**, con sede legale in Imola, Viale Amendola n. 2, nella persona del Direttore Generale Dr. Andrea Rossi, in qualità di azienda committente
- **Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna**, con sede legale in Bologna, via Albertoni, n. 15, nella persona del Direttore Generale Dr.ssa Antonella Messori, in qualità di azienda erogatrice

ai sensi dell'art. 8-quinquies del D.Lgs. 502/1992 e s.m.i., stabiliscono di:

- applicare il presente accordo alle prestazioni ospedaliere (ricoveri ordinari e diurni), alle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale e Pronto Soccorso non seguito da ricovero e farmaceutica erogate in regime di mobilità sanitaria interaziendale, nell'anno 2018, dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna nei confronti degli assistiti del bacino di riferimento dell'AUSL di Imola;
- confermare l'attività di litotrissia mediante ultrasuoni, già individuata per l'anno 2017;
- vagliare la possibilità di individuare attività di particolare interesse per le quali sia possibile sviluppare accordi ad hoc fra le Aziende e prevederne modalità di controllo. Tra queste, per l'anno 2018, vengono individuate: cardiologia interventistica, la cardiocirurgia e la chirurgia vascolare per le quali le parti si impegnano a governare al meglio i flussi di mobilità, nella logica dello sviluppo delle reti cliniche ospedaliere, dando mandato ai professionisti di sviluppare collaborazioni interaziendali ovvero percorsi, da regolare con protocolli distinti;
- promuovere lo sviluppo di percorsi di gestione del paziente ematologico;
- vigilare negli ambiti di rispettiva competenza sui comportamenti professionali di induzione non giustificata della domanda.

Le parti convengono pertanto, per l'anno 2018, di applicare i seguenti criteri, ai fini della determinazione dei volumi economici di scambio per le attività oggetto di mobilità sanitaria:

1. Relativamente all'**attività di degenza ordinaria e diurna** erogata dall'AOU Bologna verso i residenti dell'AUSL di Imola, come riferimento per la determinazione dell'Accordo 2018 si concorda di riconoscere all'AOU di Bologna un incremento pari a 564.000 €, a copertura della produzione erogata nel 2017 al netto dei trapianti, a cui si somma la valorizzazione media dei trapianti dell'ultimo quadriennio 2014-2017;
2. Relativamente alla casistica riconducibile agli **interventi di litotrixxia mediante ultrasuoni** riconoscere extra-accordo ed in fatturazione diretta gli invii da parte del Presidio Ospedaliero di Imola (75 casi stimati su base annuale), remunerati 461,75 € a caso per una stima di circa 35.000 €;
3. Relativamente all'**assistenza specialistica ambulatoriale** ed al **Pronto Soccorso non seguito da ricovero** si concorda per l'Accordo 2018 un incremento del riconoscimento economico per un valore pari a 346.000 €, allineando le cifre dell'accordo al valore della produzione 2017;
4. Relativamente all'**assistenza farmaceutica** si concorda un incremento del valore della voce somministrazione di farmaci pari a 314.000 € (con riferimento in particolare a: erogazione di terapie antineoplastiche, centralizzazione dell'attività di dispensazione dei farmaci HIV antiretrovirali presso AOU, farmaci biologici), fermo restando l'impegno di verificarne a consuntivo l'appropriatezza e procedere, in caso affermativo, a corrispondere quanto effettivamente erogato;
5. Le parti concordano, in sede di rendicontazione a consuntivo, di considerare il valore budgetario relativo all'attività di degenza ed all'assistenza specialistica ambulatoriale (comprensiva di PS) come valore complessivo all'interno del quale sono possibili variazioni nell'ammontare delle singole voci in esso contenute. In caso di superamento del valore economico di riferimento (vedi Tabella A relativamente all'accordo 2018 alla voce "Subtotale degenza e ambulatoriale – Accordo 2018), imputabile a prestazioni non differibili in discipline di alta specialità (Trapianti, Ematologia, Cardiochirurgia, Cardiologia interventistica, Chirurgia toracica, Neonatologia) le Direzioni si impegnano a rivalutare il presente accordo sia in sede di verifica infra annuale sull'andamento della gestione (settembre-ottobre) che in sede di consuntivo di esercizio, prevedendo l'eventuale riconoscimento della produzione riconducibile alle discipline sopracitate. Il vincolo budgetario non si applica all'Assistenza Farmaceutica.
6. A fronte di un valore della produzione la cui somma (degenza e ambulatoriale) si attesti al di sotto degli importi definiti si intende remunerare all'Azienda erogatrice quanto effettivamente prodotto e non l'importo massimo definito nell'accordo.

7. L'Azienda USL di Imola si impegna a riconoscere all'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna i costi sostenuti per la distribuzione diretta dei medicinali nella misura del 7,5%.

COMMITTENZA

Attività di ricovero ospedaliero

Relativamente alla committenza, fatto salvo il riferimento generale a consuntivo 2017 in termini di tipologie di prestazioni, per il 2018 verranno intraprese:

- azioni volte al contenimento della mobilità passiva in particolare per i ricoveri afferenti a DRG di Non Alta Specialità e DRG ad alto rischio di inappropriatezza (con particolare riferimento ai DRG chirurgici prioritariamente trasferibili al regime diurno), in modo da perseguire migliori livelli di appropriatezza dei ricoveri ospedalieri e maggiore autosufficienza territoriale, come da obiettivi previsti dalla normativa regionale (DGR 2040/2015, DGR 830/2017 e s.m.i.).
- azioni volte alla gestione del percorso del paziente candidato ad interventi di chirurgia vascolare periferica, con l'obiettivo di garantire tempi di presa in carico adeguati all'indicazione terapeutica;
- azioni volte alla gestione del percorso del paziente candidato ad intervento di litotrixxia mediante ultrasuoni, inviato dal Presidio Ospedaliero di Imola;
- azioni volte alla gestione del percorso del paziente ematologico;
- azioni volte a sviluppare ovvero potenziare interventi di rete per le discipline: cardiocirurgia, chirurgia generale, chirurgia vascolare, neonatologia, oncologia, ostetricia e ginecologia.

Assistenza Specialistica Ambulatoriale

Riguardo alla committenza relativa alle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, al fine di perseguire maggiori livelli di appropriatezza vengono richieste azioni volte al contenimento della mobilità passiva in particolare per le prestazioni di diagnostica ad alto costo quali le PET che derivano da prescrizioni interne all'Azienda Ospedaliera. A questo fine le Direzioni sanitarie proporranno modalità di reciproca verifica della correttezza delle indicazioni poste dal prescrittore.

VALORE ECONOMICO DELL'ACCORDO

Tabella A: Importi economici oggetto di mobilità AUSL di residenza Imola – erogatrice AOU di Bologna.

In sede di preventivo 2018 sono stati definiti i seguenti importi economici oggetto di mobilità:

	Accordo 2017 (consuntivo)	Produzione 2017	Anno 2018 (preventivo)
PRESTAZIONI DI DEGENZA	9.054.000 €	10.312.402 €	9.618.000 €
PRESTAZIONI ASA+PS	2.550.000 €	2.896.735 €	2.897.000 €
SUBTOTALE DEGENZA E SPECIALISTICA	11.604.000 €	13.209.137 €	12.515.000 €
SOMMINISTRAZIONE DIRETTA FARMACI	3.227.000 €	3.227.097 €	3.542.000 €
TOTALE	14.832.000 €	16.436.234 €	16.056.000 €

In corso d'anno i valori dell'accordo di fornitura sono stati rideterminati tenendo conto degli andamenti delle voce Somministrazione diretta farmaci, volumi di prestazioni di degenza e di specialistica ambulatoriale:

	Accordo 2017 (consuntivo)	Accordo 2018 (verifica infrannuale)	Accordo 2018 (consuntivo)
PRESTAZIONI DI DEGENZA	9.054.000 €	9.732.850 €	9.850.850 €
PRESTAZIONI ASA+PS	2.550.000 €	2.996.735 €	2.996.735 €
SUBTOTALE DEGENZA E SPECIALISTICA	11.604.000 €	12.729.585 €	12.847.585 €
SOMMINISTRAZIONE DIRETTA FARMACI	3.227.000 €	3.111.537 €	3.155.362 €
TOTALE	14.832.000 €	15.841.122 €	16.002.947 €

I valori di consuntivo 2018 delle prestazioni di degenza tengono conto del pieno riconoscimento dell'attività di trapianto erogate nel corso del 2018 (+118.000 euro rispetto al preventivo 2018) e per la voce somministrazione farmaci sarà riconosciuto l'effettivo valore a consuntivo 2018 (flusso FED).

PERIODO DI VALIDITA' DELL'ACCORDO

Il presente accordo di fornitura, con i relativi contenuti, è valido per l'Anno 2018.

Letto, approvato e sottoscritto

Il Direttore Generale dell'Azienda USL di Imola

Dr. Andrea Rossi _____

Il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna

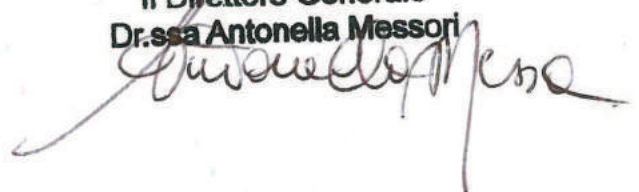
Dr.ssa Antonella Messori _____

Firmato

Il Direttore Generale

Dr.ssa Antonella Messori

**Il Direttore Generale
Dr.ssa Antonella Messori**



BILANCIO 2018

Ente/Collegio: AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA POLICLINICO S. ORSOLA-MALPIGHI

Regione: Emilia-romagna

Sede: BOLOGNA

Verbale n. 5 del COLLEGIO SINDACALE del 03/05/2019

In data 03/05/2019 alle ore 11.00 si è riunito presso la sede della Azienda il Collegio sindacale regolarmente convocato.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

Presidente in rappresentanza della Regione

PATRIZIA PETROLATI

Presente

Componente in rappresentanza del Ministero della Salute

FABRIZIO DI VITTORIO

Presente

Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze

GIORGIO GRAZIOSI

Assente giustificato

Partecipa alla riunione Laura Calligaro in qualità di segretaria verbalizzante.

Gli argomenti all'ordine del giorno risultano essere i seguenti:

- Redazione della Relazione del Bilancio di esercizio 2018
- Varie ed eventuali.

ESAME DELIBERAZIONI SOTTOPOSTE A CONTROLLO

ESAME DETERMINAZIONI SOTTOPOSTE A CONTROLLO

RISCONTRI ALLE RICHIESTE DI CHIARIMENTO FORMULATE NEI PRECEDENTI VERBALI

Ulteriori attività del collegio

Infine il collegio procede a:

La seduta si apre con i saluti della Direttrice Amministrativa, dott.ssa Patrizia Mangione, che esprime soddisfazione per la chiusura dell'esercizio avvenuta senza criticità particolari e che evidenzia al contempo le situazioni che rifletteranno i propri effetti nell'anno 2019 in corso (tra cui in particolare gli investimenti ed il costo del personale). Sono presenti in seduta anche il dott. Nevio Samorè, direttore del SUMCF e il dott. Marco Gregoretti, dirigente amministrativo del SUMCF. Il dott. Samorè illustra al Collegio il Rendiconto finanziario nelle voci di dettaglio, il Rendiconto Siope 2018, il Verbale di verifica di cassa del Tesoriere e il Quadro illustrativo della concordanza tra il conto di Tesoreria e la contabilità speciale di T.U. allegati al Bilancio d'esercizio 2018.

Il Collegio ha proceduto alle attività di competenza, anche sulla base delle attività svolte nelle sedute precedenti, come da relativi verbali, e tenuto conto della documentazione già trasmessa per via telematica.

Il Collegio provvede a redigere e completare la relazione al Bilancio d'esercizio 2018 che si allega al presente verbale, coadiuvato dal direttore del Servizio Unico Metropolitan Economia e Finanza dott. Nevio Samorè.

La seduta viene tolta alle ore 13.45 previa redazione, lettura e sottoscrizione del presente verbale.

Riguardo a quanto sopra, si osserva che:

Non vi sono osservazioni.

BILANCIO D'ESERCIZIO

Relazione del Collegio Sindacale al bilancio chiuso al 31/12/2018

In data 03/05/2019 si è riunito presso la sede della AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA POLICLINICO S. ORSOLA-MALPIGHI

il Collegio Sindacale, regolarmente convocato, per procedere all'esame del Bilancio dell'esercizio per l'anno 2018.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

Patrizia Petrolati	Presidente
Fabrizio Di Vittorio	Componente
Giorgio Graziosi	Componente assente giustificato

Il bilancio dell'esercizio chiuso al 31/12/2018 di cui alla delibera di adozione del Direttore Generale n. 116

del 30/04/2019, è stato trasmesso al Collegio Sindacale per le debite valutazioni in data 30/04/2019

con nota prot. n. 52742 del 30/04/2019 e, ai sensi dell'art. 26 del d. lgs. N. 118/2011, è composto da:

- stato patrimoniale
- conto economico
- rendiconto finanziario
- nota integrativa
- relazione del Direttore generale

Il bilancio evidenzia un utile di € 14.036,00 con un decremento rispetto all'esercizio precedente di € 23.782,00, pari al -62,89 %.

Si riportano di seguito i dati riassuntivi del bilancio al 2018, espressi in Euro, confrontati con quelli dell'esercizio precedente:

Stato Patrimoniale	Bilancio di esercizio (2017)	Bilancio d'esercizio 2018	Differenza
Immobilizzazioni	€ 359.553.896,00	€ 341.687.584,00	€ -17.866.312,00
Attivo circolante	€ 167.084.644,00	€ 194.699.644,00	€ 27.615.000,00
Ratei e risconti	€ 57.715,00	€ 7.350,00	€ -50.365,00
Totale attivo	€ 526.696.255,00	€ 536.394.578,00	€ 9.698.323,00
Patrimonio netto	€ 224.400.179,00	€ 231.863.296,00	€ 7.463.117,00
Fondi	€ 76.069.055,00	€ 69.393.718,00	€ -6.675.337,00
T.F.R.	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Debiti	€ 226.099.588,00	€ 234.566.649,00	€ 8.467.061,00
Ratei e risconti	€ 127.433,00	€ 570.915,00	€ 443.482,00
Totale passivo	€ 526.696.255,00	€ 536.394.578,00	€ 9.698.323,00
Conti d'ordine	€ 73.160.279,00	€ 82.753.237,00	€ 9.592.958,00

Conto economico	Bilancio di esercizio (2017)	Bilancio di esercizio 2018	Differenza
Valore della produzione	€ 597.792.665,00	€ 620.764.313,00	€ 22.971.648,00
Costo della produzione	€ 585.720.098,00	€ 610.280.085,00	€ 24.559.987,00
Differenza	€ 12.072.567,00	€ 10.484.228,00	€ -1.588.339,00
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -206.997,00	€ -272.013,00	€ -65.016,00
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	€ 0,00	€ -82.539,00	€ -82.539,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 3.824.106,00	€ 6.289.528,00	€ 2.465.422,00
Risultato prima delle imposte +/-	€ 15.689.676,00	€ 16.419.204,00	€ 729.528,00
Imposte dell'esercizio	€ 15.651.858,00	€ 16.405.168,00	€ 753.310,00
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	€ 37.818,00	€ 14.036,00	€ -23.782,00

Si evidenziano gli scostamenti tra bilancio di previsione 2018 e relativo bilancio d'esercizio:

Conto economico	Bilancio di previsione (2018)	Bilancio di esercizio 2018	Differenza
Valore della produzione	€ 613.285.128,00	€ 620.764.313,00	€ 7.479.185,00
Costo della produzione	€ 600.201.729,00	€ 610.280.085,00	€ 10.078.356,00
Differenza	€ 13.083.399,00	€ 10.484.228,00	€ -2.599.171,00
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -265.000,00	€ -272.013,00	€ -7.013,00
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	€ 0,00	€ -82.539,00	€ -82.539,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 3.244.467,00	€ 6.289.528,00	€ 3.045.061,00
Risultato prima delle imposte +/-	€ 16.062.866,00	€ 16.419.204,00	€ 356.338,00
Imposte dell'esercizio	€ 16.062.866,00	€ 16.405.168,00	€ 342.302,00
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	€ 0,00	€ 14.036,00	€ 14.036,00

Patrimonio netto	€ 231.863.296,00
Fondo di dotazione	€ 14.770,00
Finanziamenti per investimenti	€ 247.125.777,00
Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	€ 20.328.693,00
Contributi per ripiani perdite	€ 0,00
Riserve di rivalutazione	€ 0,00
Altre riserve	€ 1.046.093,00
Utili (perdite) portati a nuovo	€ -36.666.073,00
Utile (perdita) d'esercizio	€ 14.036,00

L'utile di € 14.036,00

<input checked="" type="checkbox"/> 1)	Non si discosta in misura significativa dall'utile programmata e autorizzata dalla Regione nel bilancio di previsione anno 2018
<input type="checkbox"/> 2)	in misura sostanziale il Patrimonio netto dell'Azienda;

3)

determinate le modalità di copertura della stessa.

In base ai dati esposti il Collegio osserva:

Secondo quanto indicato dalla delibera di Giunta Regionale n. 919 del 18 giugno 2018 "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio sanitario regionale per l'anno 2018" (DGR 919/2018), i bilanci 2018 devono assicurare una situazione di pareggio di bilancio da determinarsi sulla base dei criteri civilistici, comprensiva anche della copertura finanziaria degli ammortamenti non sterilizzati di competenza dell'esercizio riferiti a tutti i beni ad utilità pluriennale. L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna ha raggiunto l'obiettivo economico finanziario posto dal livello regionale evidenziando un risultato positivo pari a € 14.036. Come previsto dalla normativa vigente, l'utile dell'esercizio sarà destinato al ripiano delle perdite pregresse.

Il Collegio ha operato in tutela dell'interesse pubblico perseguito dall'Azienda e nella diligente attività di sorveglianza della contabilità per singoli settori e per rami di funzioni svolta secondo il criterio cd. "logico-sistematico", oltre che con controlli ispettivi non limitati ad atti isolati.

L'esame del bilancio è stato svolto secondo i principi di comportamento del Collegio sindacale raccomandati dal CNDCEC e, in conformità a tali principi, è stato fatto riferimento alle norme di legge nazionali e regionali, nonché alle circolari emanate dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, ed, in particolare, alla circolare n. 80 del 20.12.93 e la circolare n. 27 del 25.6.01, nonché alla circolare vademecum n. 47 del 21.12.01, che disciplinano, tra l'altro, il bilancio d'esercizio delle Aziende del comparto sanitario, interpretate ed integrate dai principi contabili applicabili, nonché è stato fatto riferimento ai principi contabili specifici del settore sanitario di cui al titolo II del D.lgs. n. 118/2011.

In riferimento alla struttura e al contenuto del bilancio d'esercizio, esso è predisposto secondo le disposizioni del del D. lgs. N. 118/2011 esponendo in modo comparato i dati dell'esercizio precedente.

Nella redazione al bilancio d'esercizio non ci sono deroghe alle norme di legge, ai sensi dell'art. 2423 e seguenti del codice civile.

Sono stati rispettati i principi di redazione previsti dall'art. 2423 *bis* del codice civile, fatto salvo quanto previsto dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011, ed in particolare:

- La valutazione delle voci è stata fatta secondo prudenza e nella prospettiva della continuazione dell'attività;
- Sono stati indicati esclusivamente gli utili realizzati alla data di chiusura dell'esercizio;
- Gli oneri ed i proventi sono stati determinati nel rispetto del principio di competenza, indipendentemente dalla data dell'incasso o del pagamento;
- Si è tenuto conto dei rischi e delle perdite di competenza dell'esercizio, anche se conosciuti dopo la chiusura dello stesso;
- Gli elementi eterogenei ricompresi nelle singole voci sono stati valutati separatamente;
- I criteri di valutazione non sono stati modificati rispetto all'esercizio precedente;
- Sono state rispettate le disposizioni relative a singole voci dello stato patrimoniale previste dall'art. 2424 *bis* del codice civile;
- I ricavi e i costi sono stati iscritti nel Conto Economico rispettando il disposto dell'art. 2425 *bis* del codice civile;
- Non sono state effettuate compensazioni di partite;
- La Nota Integrativa, a cui si rimanda per ogni informativa di dettaglio nel merito dell'attività svolta dall'Azienda, è stata redatta rispettando il contenuto previsto dal D. Lgs. N. 118/2011.

Ciò premesso, il Collegio passa all'analisi delle voci più significative del bilancio e all'esame della nota integrativa:

Immobilizzazioni

Immateriali

In relazione alle spese capitalizzate il Collegio rileva:
che non vi sono spese di tale natura. In particolare, non sono stati iscritti costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e di sviluppo.

L'iscrizione dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo con il consenso del Collegio sindacale.

Materiali

Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi gli oneri accessori di diretta imputazione e l'IVA in quanto non detraibile ed esposte al netto degli ammortamenti effettuati negli esercizi.

Nel valore di iscrizione in bilancio d'esercizio si è portato a riduzione del costo gli sconti commerciali e gli sconti cassa di ammontare rilevante.

Le quote di ammortamento, imputate a conto economico, sono state calcolate secondo le aliquote previste dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011.

Le quote di ammortamento imputate a conto economico per le immobilizzazioni materiali, sono state calcolate, attesi l'utilizzo, la destinazione, la durata economica tecnica dei cespiti, sulla base della residua possibilità di utilizzazione.

Di seguito le aliquote utilizzate: fabbricati strumentali 3%, mobili ed arredamento 12,5%, attrezzature sanitarie 20%, automezzi 25%, audiovisivi e attrezzature ufficio 20%, beni economici 20%. Per i cespiti acquistati nell'anno, l'aliquota di ammortamento è stata analiticamente commisurata al periodo intercorso tra il momento in cui il bene è divenuto disponibile e pronto per l'uso e il 31/12 dell'esercizio.

Relativamente alle immobilizzazioni materiali si evidenzia che l'Azienda ha utilizzato aliquote superiori a quelle indicate dalla normativa, in quanto maggiormente rappresentative dell'obsolescenza tecnica ed economica dei beni in oggetto, nei seguenti casi: - ottiche endoscopiche a rapida obsolescenza, aliquota utilizzata dall'Azienda 33,3% o 50% a seconda delle tipologie.

A seguito di specifiche indicazioni regionali si è proceduto all'ammortamento integrale nel caso di acquisto di immobilizzazioni con contributi finalizzati e per progetti/funzioni di competenza dell'esercizio, e di utilizzo degli stessi contributi.

Per le immobilizzazioni acquisite con contributi per investimenti, il Collegio ha verificato l'imputazione a conto economico tra il valore della produzione, delle quote di contributi per un importo pari agli ammortamenti relativi agli investimenti oggetto di agevolazione (cosiddetto metodo della "sterilizzazione").

Finanziarie

Altri titoli

Sono iscritte al minor valore tra il costo d'acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell'andamento del mercato.

A chiusura di esercizio si è provveduto alla svalutazione delle quote di partecipazione alla società Ervet spa in seguito alla diminuzione del capitale sociale deliberato in corso d'anno dalla stessa (-351 euro).

Rimanenze

Sono iscritte al minor valore tra il costo d'acquisto e di produzione e valore descrivibile dall'andamento del mercato. Per i beni fungibili il costo è calcolato con il metodo della media ponderata.

I criteri di gestione del magazzino prevedono il mantenimento di una scorta di sicurezza presso il magazzino centralizzato rapportato ai consumi. Presso ogni singolo reparto, secondo le specifiche dell'attività sanitaria, sono collocate ulteriori scorte minime di sicurezza.

Si precisa che il metodo di valutazione adottato come disposto dal decreto legislativo 118/2011 è quello del costo medio ponderato. L'incremento dell'importo delle scorte, relativo soprattutto a medicinali ad alto costo e dispositivi medici, è correlato all'incremento delle quantità in giacenza per il programmato avvio alla data del 1.01.2019 del nuovo applicativo gestionale amministrativo contabile (GAAC) che avrebbe potuto comportare iniziali problematiche nell'approvvigionamento dei beni sanitari. Successivamente, la data di decorrenza dell'utilizzo del nuovo applicativo è stata sospesa ma gli ordini ai fornitori erano già stati trasmessi.

Crediti

I crediti sono esposti al presumibile valore di realizzazione.

(Evidenziare eventuali problematiche, dettagliare ove possibile gli stessi per anno di formazione e descrivere, in particolare, il relativo fondo svalutazione crediti – esporre ad esempio la percentuale che rappresenta oppure se lo stesso è congruo all'ammontare dei crediti iscritti in bilancio.)

I crediti sono costituiti in massima parte da crediti verso la Regione, per spesa corrente e spesa in conto capitale e da crediti verso Aziende sanitarie pubbliche e private. I crediti verso la Regione e le Aziende sanitarie sono oggetto di un periodico processo di riconciliazione con gli uffici amministrativi dei predetti enti. Al fine di rappresentare i crediti al valore prudenziale di realizzo futuro, la massa complessiva degli stessi è stata rettificata con un fondo svalutazione determinato analizzando le diverse posizioni creditorie e applicando percentuali di svalutazione specifiche in funzione della vetustà e della tipologia; i criteri utilizzati per determinare il Fondo svalutazione sono esposti in Nota integrativa nella tabella CRED 01 Svalutazione crediti. In base a tali evidenze si ritiene congrua la valutazione dei crediti e la correlativa determinazione del Fondo svalutazione crediti. Viene riportato di seguito il dettaglio del valore nominale dei crediti al 31.12.2018, distinto per anno di formazione e presente nelle tabelle 20 e 21 della nota integrativa. I crediti verso Regione o P.A. per spese correnti- altro sono stati svalutati come da indicazioni regionali per un valore di euro 837.472.

Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR - Anno 2014 e precedenti - 6.765 - Anno 2015 - 34.000 - Anno 2016 - 40.000 - Anno 2017 - 39.454 - Anno 2018 - 7.093.328

Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale - Anno 2017 - 10.931.034 - Anno 2018 - 590.554

Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA - Anno 2016 - 50.000

Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro - Anno 2014 e precedenti - 35.000 - Anno 2015 - 187.360 - Anno 2016 - 796.043 - Anno 2017 - 688.324 - Anno 2018 - 1.501.350

Crediti v/regione o p.a. per ricerca: - Anno 2014 e precedenti - 5.050.100 - Anno 2015 - 945.795 - Anno 2016 - 441.002 - Anno 2017 - 122.573 - Anno 2018 - 600.000

Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti - Anno 2014 e precedenti - 524.607 - Anno 2015 - 18.906.023 - Anno 2018 - 19.421.500

Crediti v/comuni - Anno 2015 - 20.621

Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione - Anno 2016 - 3.638.127

Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni - Anno 2014 e precedenti - 318.411 - Anno 2015 - 82.783 - Anno 2016 - 45.308 - Anno 2017 - 112.800 - Anno 2018 - 14.660.735

Crediti v/aziende sanitarie pubbliche fuori regione - Anno 2014 e precedenti - 186.465 - Anno 2015 - 6.007 - Anno 2016 - 45.191 - Anno 2017 - 44.960 - Anno 2018 - 893.620

Crediti v/erario - Anno 2015 - 26.807 - Anno 2017 - 40.983

Crediti v/clienti privati - Anno 2014 e precedenti - 1.349.903 - Anno 2015 - 617.803 - Anno 2016 - 146.077 - Anno 2017 - 480.829 - Anno 2018 - 5.556.865

Crediti v/altri soggetti pubblici - Anno 2014 e precedenti - 271.168 - Anno 2015 - 53.157 - Anno 2016 - 51.821 - Anno 2017 - 1.085.344 - Anno 2018 - 2.992.500

Altri crediti diversi - Anno 2014 e precedenti - 30.668 - Anno 2018 - 134.147.

Con riferimento alle Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni si rilevano nell'esercizio 2018 titoli di stato (euro 259.778) obbligazioni (euro 168.201) ed altri titoli (euro 241.886) derivanti da un lascito ereditario, iscritti prudenzialmente al presumibile valore di realizzazione al termine dell'esercizio, con una svalutazione rispetto al valore di acquisizione per complessivi 82.188 euro.

Disponibilità liquide

Risultano dalle certificazioni di tesoreria, di cassa e di conto corrente postale.

E' stato effettuato nel corso dell'anno con frequenza almeno quindicinale il riversamento presso il cassiere delle giacenze presenti sui c/c postali.

Ratei e risconti

Riguardano quote di componenti positivi e negativi di redditi comuni a due o più esercizi e sono determinati in funzione della competenza temporale.

(Tra i ratei passivi verificare il costo delle degenze in corso presso altre strutture sanitarie alla data del 31/12/2018.)

I ratei attivi sono riconducibili alla compartecipazione alla spesa per prestazioni di Pronto soccorso.

I risconti attivi sono rappresentati da quote di costo che attengono a due esercizi e che hanno già avuto la loro manifestazione

I risconti passivi sono costituiti dall'incasso di ticket di specialistica ambulatoriale per prestazioni non ancora effettuate, da lasciti testamentari finalizzati e da parte degli introiti del Comitato Etico di Area Vasta Emilia Centro per sperimentazioni che saranno sottoposte a valutazione dello stesso nel corso del 2019.

Trattamento di fine rapporto

Fondo premi di operosità medici SUMAI:

L'effettivo debito maturato verso i medici interessati in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti (Convenzione unica nazionale).

Tfr:

L'effettivo debito maturato verso i dipendenti per i quali è previsto in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti.

Fondi per rischi e oneri

Il collegio attesta l'avvenuto rispetto delle condizioni per procedere all'iscrizione dei fondi rischi ed oneri ed al relativo utilizzo.

I Fondi sono stati prudenzialmente stanziati per coprire oneri di esistenza certa o probabile, dei quali a chiusura di esercizio non è determinato l'ammontare e la data di esigibilità. La stima degli stessi al 31.12.2017 è stata effettuata in base a quanto contenuto nelle procedure interaziendali P-INT 28 Rev. 0 "Gestione fondi rischi ed oneri contenzioso e spese legali", P-INT 32 Rev. 0 "Gestione altri accantonamenti per fondi rischi ed altri accantonamenti per oneri" e P-INT 31 Rev. 0 "Gestione fondo interessi moratori".

In particolare, l'Azienda ha determinato l'entità dei fondi utilizzando i criteri sotto riportati.

FONDI PER RISCHI:

- Fondo rischi per cause civili, penali e oneri processuali: sono accantonati a tale fondo le stime riferite all'eventuale riconoscimento di indennizzi e/o risarcimenti relativi a cause civili promosse da terzi nei confronti dell'Istituto relativamente alle vertenze in corso alla data della chiusura dell'esercizio. Il Direttore del Servizio legale ed assicurativo, con nota protocollo AOSP/7599 del 29/03/2019, ha trasmesso report riepilogativo riportante l'ammontare dei contenziosi in essere al 31.12.2018, il cui rischio di soccombenza è stimato come "probabile". Tale importo comprende la richiesta della controparte, eventuali interessi calcolati ai sensi dell'art. 1284 c.c., spese legali di soccombenza come da parametri medi del DM 55/2014 ed eventuali spese di giudizio diverse da quelle di parte. La stima del fondo è pari ad euro 8.428.896,30 ed è stato registrato un accantonamento d'esercizio di euro 182.459,63.
- Fondo rischi per contenzioso personale dipendente: sono accantonati a tale fondo le stime riferite all'eventuale riconoscimento di indennizzi e/o risarcimenti promosse da personale dipendente nei confronti dell'Azienda relativamente alle vertenze in corso alla data della chiusura dell'esercizio. Il Direttore del Servizio legale ed assicurativo, con nota protocollo AOSP/7599 del 29/03/2019, ha trasmesso report riepilogativo riportante l'ammontare di detti contenziosi in essere al 31.12.2018, il cui rischio di soccombenza è stimato come "probabile". Tale importo comprende la richiesta della controparte, eventuali interessi calcolati ai sensi dell'art. 1284 c.c., spese legali di soccombenza come da parametri medi del DM 55/2014 ed eventuali spese di giudizio diverse da quelle di parte. La stima del fondo è pari ad euro 6.324.348,73; vista la consistenza del fondo al 31.12.2018 prima delle scritture di integrazione e rettifica, pari ad euro 7.071.010,34, è stata registrata un'insussistenza del passivo per euro 746.661,61.
- Fondo franchigie assicurative: il fondo è costituito per far fronte ai rischi coperti da polizze assicurative, che prevedono una franchigia a carico dell'Istituto e riguarda sinistri sorti entro il 31 dicembre 2012; successivamente a tale data l'Azienda ha aderito al programma regionale di gestione diretta dei sinistri. Il Direttore del Servizio legale ed assicurativo, con nota protocollo AOSP/7599 del 29/03/2019, ha trasmesso la quantificazione aggiornata sullo stato dei sinistri ancora aperti; tale importo costituisce il saldo del fondo al 31.12.2018.
- Fondo per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione): il fondo è costituito a fronte di sinistri e/o contenziosi derivanti da RCT coperti mediante adesione al programma regionale di gestione diretta dei sinistri, a cui l'Azienda ha aderito dal 1 gennaio 2013. Il Direttore del Servizio legale ed assicurativo, con nota protocollo AOSP/7599 del 29/03/2019, ha comunicato numero ed ammontare dei sinistri il cui indennizzo è a carico dell'Istituto, nel limite della franchigia di euro 250.000 per sinistro. La quantificazione è stata effettuata secondo i criteri stabiliti nella procedura interaziendale. Per i sinistri oggetto di causa civile, la

FONDI PER ONERI E SPESE:

• Fondo per oneri e spese legali: il fondo contiene i valori relativi alle singole controversie instauratesi che risultano ancora pendenti alla data di chiusura dell'esercizio e comprende la stima dei costi che si prevede di dover sostenere quale compenso da corrispondere al legale incaricato dall'Istituto per l'attività professionale svolta in favore dell'Ente, come determinato all'atto del conferimento dell'incarico e sulla base del preventivo di spesa richiesto al legale stesso. Il fondo è stato rideterminato e ammonta a euro 352.945,18, contenendo la stima di costo per tutte le cause affidate a legali esterni. La rideterminazione ha comportato un'insussistenza pari ad euro 795.950,09.

• Fondi rinnovi contrattuali personale dipendente: i fondi sono costituiti nelle more della firma del rinnovo dei contratti di lavoro per il personale dipendente. L'accantonamento complessivo, pari ad euro 864.943,00, è stato calcolato sulla base delle indicazioni fornite dalla Regione Emilia Romagna con note protocollo nr. PG 2019/99183 del 23/1/2019 e nr. PG 2019/300615 del 27/3/2019. Comprende tutte le voci accessorie legate alla corresponsione delle somme previste al personale dipendente, quali oneri ed irap. L'importo dell'accantonamento è così suddiviso:

- rinnovi contrattuali personale dirigenza medica: euro 744.709,00
- rinnovi contrattuali personale dirigenza non medica: euro 120.234,00.

L'accantonamento è stato comunicato dal Servizio Unico Metropolitano Amministrazione del Personale (SUMAP) con nota protocollo nr. 46644 dell'11/4/2019. La consistenza dei fondi al 31.12.2018 ammonta a:

- fondo rinnovi contrattuali personale dirigenza medica: euro 1.762.705,61
- fondo rinnovi contrattuali personale dirigenza non medica: euro 284.590,68.

Come da indicazioni regionali non è stato effettuato alcun accantonamento per il personale del comparto in quanto gli oneri derivanti dall'applicazione del CCNL 2016-2018 sono rilevati in corrispondenza delle relative voci di costo del personale.

• Fondo contributi personale in quiescenza: comprende il riconoscimento dei benefici economici da corrispondere all'ente previdenziale per l'applicazione dei rinnovi contrattuali a favore del personale cessato in periodo di vacanza contrattuale. L'accantonamento 2018 è stato comunicato dal Servizio Unico Metropolitano Amministrazione del Personale (SUMAP) con nota protocollo AUSL/46644 dell'11/4/2019 ed è pari ad euro 597.471 applicando i parametri percentuali previsti per il fondo rinnovi contrattuali. La consistenza del fondo al 31.12.2018 ammonta ad euro 1.518.047,23.

• Fondo compenso aggiuntivo organi istituzionali: gli accantonamenti, valutati dal Direttore dell'U.O. Attività Generali ed Istituzionali, stimano i compensi aggiuntivi degli organi istituzionali riconosciuti dalla Regione per il raggiungimento degli obiettivi 2018. L'accantonamento per l'esercizio 2018 è pari ad euro 54.475,23 ed è stato comunicato da suddetta UO mediante nota protocollo AUSL/31796 del 12/3/2019. La consistenza del fondo al 31.12.2018 ammonta ad euro 56.295,56.

• Fondo oneri decreto Balduzzi (L 189/2012): l'accantonamento 2018, pari ad euro 738.961,48, è stato determinato dall'U.O. Attività libero professionale e coordinamento DAI sulla base delle disposizioni di cui alla L. 120/2007, così come modificata dalla L. 189/2012 comma 4 lettera c) (c.d. "Legge Balduzzi"), la quale prevede che una somma pari al 5% del compenso del libero professionista venga trattenuto dall'Azienda Sanitaria per essere vincolata ad interventi di prevenzione ovvero volti alla riduzione delle liste d'attesa. L'importo da accantonare, pari ad euro 738.961,48, è stato comunicato da suddetta U.O. con nota protocollo AOSP/5860 del 8/3/2019. La consistenza del fondo al 31.12.2018 ammonta ad euro 917.427,28.

• Fondo manutenzioni cicliche (Fondo manutenzioni non incrementative): il fondo è finalizzato al ripristino ordinario della struttura edilizia ed impiantistica ospedaliera, stimato sulla base dell'usura delle strutture e dei cespiti inseriti in inventario e gli interventi medi programmati. Per l'anno 2018 non sono state effettuati ulteriori accantonamenti d'esercizio; il fondo al 31.12.2018 ammonta ad euro: 12.539.668,71.

• Fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo: il fondo è destinato, secondo quanto previsto da normative nazionali, tra cui il D.M. 17 dicembre 2004, o da regolamentazioni aziendali:

- al finanziamento di sperimentazioni e ricerche promosse dall'Istituto;
- al miglioramento delle dotazioni tecnologiche destinate alla ricerca e all'attività istituzionale;
- a progetti di miglioramento e di sviluppo dell'attività istituzionale compresa l'attività di formazione.

L'accantonamento, pari ad euro 659.753,00, è stato comunicato dal Direttore dell'U.O. Ricerca ed innovazione con nota protocollo AOSP/8496 del 9/4/2019 e dal Direttore Amministrativo aziendale con nota protocollo AUSL/48101 del 17/04/2019. La consistenza finale del fondo al 31.12.2018 è pari ad euro 1.249.700,25.

• Fondo per incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016: il fondo è costituito ai sensi di detto decreto che prevede che le aggiudicatrici destinano ad un apposito fondo risorse finanziarie in misura non superiore al 2 per cento modulate sull'importo

Verbali Collegio Sindacale Az. Osp. Univer. S.Orsola - Malpighi Bologna (BO) P.IVA 02553300373 Pagina n. 000231
dei lavori, servizi e forniture, posti a base di gara per le funzioni tecniche svolte dai dipendenti delle stesse esclusivamente per le attività di programmazione della spesa per investimenti, di valutazione preventiva dei progetti, di predisposizione e di controllo delle procedure di gara e di esecuzione dei contratti pubblici, di RUP, di direzione dei lavori ovvero direzione dell'esecuzione e di collaudo tecnico amministrativo ovvero di verifica di conformità, di collaudatore statico ove necessario per consentire l'esecuzione del contratto nel rispetto dei documenti a base di gara, del progetto, dei tempi e costi prestabiliti.
L'accantonamento, pari ad euro 142.345,52, è stato comunicato dal Direttore del Servizio Acquisti Metropolitan (SAM) con nota protocollo AUSL/40106 del 28/03/2019 e dal Direttore della SSD Settore Amministrativo Dipartimento Tecnico con nota protocollo AOSP/6831 del 21/03/2019. La consistenza finale del fondo, di nuova costituzione, è pari all'accantonamento effettuato nell'esercizio.

• Fondo interessi moratori: il fondo è costituito in presenza di ritardi nei pagamenti ai fornitori qualora sia prevedibile una richiesta di interessi moratori. La valutazione del fondo è stata effettuata tenendo conto del volume di interessi passivi addebitati nell'ultimo dell'ultimo quinquennio e di quelli effettivamente pagati nello stesso periodo, nonché della probabilità di pagamento degli stessi, differenziata per anno di origine del debito saldato. Vista la consistenza del fondo non sono stati effettuati ulteriori accantonamenti.

Debiti

I debiti sono esposti al loro valore nominale.

(Dettagliare ove possibile gli stessi per anno di formazione)

La quota dei mutui passivi in scadenza entro 12 mesi ammonta a 7,963 milioni di euro, oltre i 12 mesi è pari a 60,573 milioni di euro. I debiti verso fornitori comprensivi di fatture da ricevere ammontano a € 81.170.123 e presentano un incremento rispetto al valore di € 64.556.237 dell'esercizio precedente pari a 16.613.886 (25,73%). Di seguito l'illustrazione dettagliata del valore nominale dei debiti al 31.12.2018 per anno di formazione presenti nella tab. 43 di nota integrativa:

Mutui passivi - Anno 2014 e precedenti - 68.535.513

Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - Anno 2016 - 5.000

Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - Anno 2015 - 398 - Anno 2016 - 82 - Anno 2018 - 72

Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione - Anno 2016 - 3.638.127

Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni - Anno 2014 e precedenti - 61.990 - Anno 2015 - 21.166 - Anno 2016 - 163.970 - Anno 2017 - 402.428 - Anno 2018 - 13.711.541

Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione - Anno 2014 e precedenti - 307.233 - Anno 2015 - 119.043 - Anno 2016 - 64.266 - Anno 2017 - 132.063 - Anno 2018 - 237.844

Debiti v/Arpa - sez.Prov.le di Bologna - Anno 2018 - 335.893

Debiti v/CONS.MED 3 - Anno 2018 - 16.058

Debiti v/CUP 2000 SPA - Anno 2018 - 432.325

Debiti v/Lepida - Anno 2018 - 434.813

Debiti v/fornitori: - Anno 2014 e precedenti - 4.907.605 - Anno 2015 - 1.862.518 - Anno 2016 - 6.627.341 - Anno 2017 - 10.516.606 - Anno 2018 - 57.256.052

Debiti per IRAP - Anno 2014 e precedenti - 207.010 - Anno 2015 - 45.782 - Anno 2016 - 171.956 - Anno 2017 - 23.251 - Anno 2018 - 3.125.054

Debiti per IRPEF - Anno 2018 - 6.583.087

Debiti per I.V.A. - Anno 2015 - 2.524 - Anno 2016 - 5.260 - Anno 2017 - 58.479 - Anno 2018 - 8.268.235

Altri debiti tributari - Anno 2018 - 16.852

Debiti v/INPDAP - Anno 2014 e precedenti - 179.956 - Anno 2015 - 48.656 - Anno 2016 - 455.218 - Anno 2017 - 399.590 - Anno 2018 - 12.337.102

Debiti v/INPS - Anno 2014 e precedenti - 83 - Anno 2015 - 1.000 - Anno 2017 - 72 - Anno 2018 - 55.477

Debiti v/INAIL - Anno 2018 - 5.700

Debiti v/altri Istituti Previdenziali - Anno 2018 - 61.597

Debiti v/dipendenti - Anno 2014 e precedenti - 2.352.614 - Anno 2015 - 595.855 - Anno 2016 - 1.863.818 - Anno 2017 - 3.306.101 - Anno 2018 - 11.106.405

Debiti v/Università - Anno 2014 e precedenti - 2.476.668 - Anno 2015 - 950.083 - Anno 2016 - 621.085 - Anno 2017 - 953.188 - Anno 2018 - 6.242.181

Debiti v/Amministrazioni Pubbliche diverse - Anno 2014 e precedenti - 226.152 - Anno 2016 - 7.750 - Anno 2017 - 1.370.485 - Anno 2018 - 211.286

Depositi cauzionali - Anno 2014 e precedenti - 18.544

Debiti v/Altri soggetti - Anno 2014 e precedenti - 3.336 - Anno 2015 - 37 - Anno 2016 - 2.101 - Anno 2017 - 2.874 - Anno 2018 - 414.196.

L'attestazione dei tempi di pagamento ai sensi dell'art.41 del DL 66/2014 convertito con modificazioni dalla L.23 giugno 2014 n.89 (in G.U. 23.06.2014 n.143) presenta sul totale dell'anno 2018 un indicatore pari a -19,88 (corrispondente a un tempo medio di pagamento di 40,12 giorni). Il valore dell'indicatore rappresenta il tempo medio di ritardo o di anticipo del pagamento calcolato ai sensi dell'art.9 DPCM 22.09.2014, rispetto alla data di scadenza prevista dall'art.4, comma 5, lettera b) del Decreto legislativo 9 ottobre 2002 n.231, come modificato dal D.lgs.9 novembre 2012, n.192.

Il Collegio verifica e prende atto dell'Attestazione dei tempi di pagamento ai sensi dell'art.41 del D.L. 66/2014 convertito con modificazioni dalla L.23 giugno 2014 n.89 allegata al bilancio d'esercizio, dove sono espressi i pagamenti effettuati nell'anno 2018 dopo la scadenza e l'indicatore di tempestività dei pagamenti al 31.12.2018. L'importo dei debiti pagati oltre scadenza ammonta a 23,486 milioni di euro. Tale importo comprende le fatture pagate dopo la scadenza di legge in quanto sospese al pagamento per contestazione o in attesa di collaudo della fornitura.

(Particolare attenzione "all'anzianità" delle poste contabili.)

Conti d'ordine

In calce allo stato patrimoniale risultano gli impegni, le garanzie prestate, le merci presso terzi nonché gli altri conti d'ordine.

Canoni leasing ancora da pagare	€ 0,00
Beni in comodato	€ 50.124.525,00
Depositi cauzionali	€ 0,00
Garanzie prestate	€ 0,00
Garanzie ricevute	€ 0,00
Beni in contenzioso	€ 0,00
Altri impegni assunti	€ 0,00
Altri conti d'ordine	€ 32.628.713,00

(Eventuali annotazioni)

I beni in comodato indicati nei conti d'ordine per l'importo di € 50.124.525 fanno riferimento a beni di terzi, in particolare dell'Università degli Studi di Bologna in uso in Azienda, beni di terzi in noleggio e beni in conto deposito. Tra gli Altri conti d'ordine sono valorizzati i beni dell'Azienda presso terzi quali i beni artistici concessi in comodato alle istituzioni museali del territorio e le attrezzature e beni mobili concesse in comodato all'Azienda USL di Bologna. Tra gli Altri conti d'ordine sono stati inseriti i lavori in corso del Project financing per la nuova centrale termica.

Imposte sul reddito

Le imposte sul reddito iscritte in bilancio sono contabilizzate per competenza e sono relative a:

(Indicare i redditi secondo la normativa vigente – ad esempio Irap e Ires)

Irap relativa a personale dipendente, a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente e ad attività di libera professione per un ammontare pari a 16.316.012; Ires per un importo pari a 89.156.

I.R.A.P.	€ 3.573.053,00
I.R.E.S.	€ 0,00

Costo del personale

Personale ruolo sanitario	€ 182.948.645,00
Dirigenza	€ 78.110.935,00
Comparto	€ 104.837.710,00
Personale ruolo professionale	€ 1.341.874,00
Dirigenza	€ 1.341.874,00
Comparto	€ 0,00
Personale ruolo tecnico	€ 33.915.687,00
Dirigenza	€ 693.908,00
Comparto	€ 33.221.779,00
Personale ruolo amministrativo	€ 11.738.864,00
Dirigenza	€ 992.229,00
Comparto	€ 10.746.635,00
Totale generale	€ 229.945.070,00

Tutti suggerimenti

- Evidenziare eventuali problematiche come ad esempio l'incidenza degli accantonamenti per ferie non godute e l'individuazione dei correttivi per la riduzione del fenomeno:

In seguito alle indicazioni regionali nell'ambito del PAC il Fondo rischi per ferie maturate e non godute è stato chiuso. A fine esercizio non sono stati contabilizzati debiti per ferie non godute.

- Variazione quantitativa del personale in servizio, indicando le eventuali modifiche della pianta organica a seguito anche di procedure concorsuali interne stabilite da contratto:

Non sono state disposte procedure concorsuali interne e non sono stati adottati provvedimenti di modifica della pianta organica. La variazione quantitativa del personale dipendente presente al 31.12. 2018 mostra un incremento rispetto al 2017 pari a 48,1 unità tempo pieno equivalenti.

- Rappresentare a seguito di carenza di personale il costo che si è dovuto sostenere per ricorrere a consulenze o esternalizzazione del servizio:

Anche per l'anno 2018 si è fatto ricorso a contratti di somministrazione di lavoro interinale per esigenze di copertura transitoria di posizioni di lavoro a fronte sia di assenze del personale dipendente e/o per consentire il regolare svolgimento del piano ferie sia, negli ultimi mesi dell'anno per far fronte alla temporanea indisponibilità di graduatorie utili per il reclutamento con rapporto di lavoro dipendente del personale con qualifica di Operatore Socio Sanitario.

Sono state monetizzate ferie non godute soltanto a fronte di cessazione del dipendente per dispensa o per decesso, casi in cui la mancata fruizione non è imputabile ad inerzia dell'Amministrazione.

- Ritardato versamento di contributi assistenziali e previdenziali:

I contributi previdenziali ed assistenziali, come rilevato nelle verifiche e nei controlli effettuati dal Collegio, risultano regolarmente versati.

- Corresponsione di ore di straordinario in eccedenza ai limiti di legge o di contratto:

Nell'anno 2018 sono state liquidate competenze per lavoro straordinario nei limiti previsti dal CCNL vigente e nell'ambito delle complessive risorse dei fondi contrattuali per il trattamento accessorio.

- Avvenuto inserimento degli oneri contrattuali relativi al rinnovo del contratto della dirigenza e del comparto:

In sede di consuntivo sono stati effettuati specifici accantonamenti per gli oneri contrattuali relativi alla dirigenza medica e dirigenza sanitaria, professionale, tecnica, amministrativa e delle professioni sanitarie pari ad euro 864.943, determinati sulla base delle indicazioni fornite dal Servizio Amministrazione del Servizio Sanitario Regionale, Sociale e Socio-Sanitario della Regione Emilia Romagna (nota PG/2019/300615 del 27/03/2019) che hanno previsto accantonamenti nella misura pari allo 1,09% del costo del personale iscritto sul modello ministeriale CE Consuntivo 2015.

- Altre problematiche:

La rendicontazione relativa al costo del personale per l'anno 2018, al netto dei dati relativi all'accantonamento per rinnovo contrattuale dell'area della dirigenza ed al costo del rinnovo contrattuale dell'area comparto, evidenzia un incremento dello stesso rispetto al dato di consuntivo 2017 pari a 2,572 milioni di euro, mentre rispetto al dato di preventivo risulta un minor costo pari a 1,532 milioni di euro. Si sottolinea che tale incremento non pregiudica il rispetto a livello aziendale del limite previsto dall'art. 2, co. 71, della legge n. 191 del 2009, la cui vigenza è stata prorogata dall'art. 17, co. 3, d.l. n. 98/2011.

Mobilità passiva

Importo	
---------	--

La mobilità passiva così come le Convenzioni esterne riguardano le Aziende territoriali e non le Aziende Ospedaliere.

Farmaceutica

Il costo per la farmaceutica, pari ad € 124.033.049,00 che risulta essere in linea con il dato regionale nonché nazionale, mostra un incremento rispetto all'esercizio precedente. Non sono state istituite misure di contenimento della spesa, quali istituzione ticket regionale

E' stata realizzata in maniera sistematica e non casuale una attività di controllo tesa ad accertare il rispetto della normativa in materia di prescrizione e distribuzione dei farmaci.

Convenzioni esterne

Importo	
---------	--

Il costo della Farmaceutica fa riferimento alla voce di costo per prodotti farmaceutici ed emoderivati .
L'incremento rispetto all'anno precedente è in parte riconducibile all'aumento degli acquisti nell'ultimo periodo dell'anno, correlato al programmato avvio delle nuove procedure amministrativo contabili (GAAC), come già esposto in tema di Rimanenze.

Altri costi per acquisti di beni e servizi

Importo	
---------	--

Ammortamento immobilizzazioni

Importo (A+B)	€ 24.696.177,00
Immateriali (A)	€ 912.438,00
Materiali (B)	€ 23.783.739,00

Eventuali annotazioni

Proventi e oneri finanziari

Importo	€ -272.013,00
Proventi	€ 15.399,00
Oneri	€ 287.412,00

Eventuali annotazioni

Si evidenzia che nel corso del 2018 non si è fatto ricorso all'anticipazione di cassa e che gli interessi per mutui sono in costante calo.

Proventi e oneri straordinari

Importo	€ 6.289.528,00
Proventi	€ 8.397.863,00
Oneri	€ 2.108.335,00

Eventuali annotazioni

Con riferimento ai Proventi straordinari si evidenzia che a fine esercizio si è provveduto a riscontare i lasciti testamentari di importo rilevante finalizzati a scopi definiti (205 mila euro).

Tra le sopravvenienze attive gli importi più significativi sono relativi a chiusure di contenziosi con ditte fornitrici di servizi relativi

Verbali Collegio Sindacale Az. Osp. Univer. S.Orsola - Malpighi Bologna (BO) P.IVA 02553300373 Pagina n. 000236 ad anni pregressi (1,875 milioni di euro). Si registrano inoltre insussistenze del passivo conseguenti alla rideterminazione del Fondo Spese legali (796 mila euro), alla rideterminazione del Fondo contenzioso personale dipendente (747 mila euro) e alla chiusura di debiti di anni pregressi nei confronti del personale ospedaliero e universitario (2,611 milioni di euro).

Tra le sopravvenienze passive si evidenzia il rifinanziamento per oneri già sostenuti su finanziamenti da rettifica contributi in conto esercizio conseguente alla revoca del finanziamento L.135/90 Aids (369 mila euro). Sono state inoltre contabilizzate insussistenze dell'attivo per chiusure di crediti per mancato utilizzo su progetti specifici e altri crediti, in seguito alla circolarizzazione avvenuta con la Regione (679 mila euro) e la chiusura della parte di crediti relativi al 2017 per STP non riconosciuti dal Ministero della Salute (183 mila euro).

Ricavi

Il Valore della produzione registra un incremento rispetto a quanto previsto in sede di bilancio economico preventivo 2018, pari a circa +7,479 milioni di euro (+1,22%) ed un incremento rispetto al dato di consuntivo 2017, pari a circa +22,971 milioni di euro (+3,84%); tale variazione è principalmente riconducibile ad una crescita della valorizzazione delle prestazioni di mobilità sanitaria infra ed extra regione. I principali contributi regionali già presenti nella delibera di programmazione 2018 (DGR 919/2018) sono:

-Il contributo a carico delle aziende sanitarie della regione pari a 19,772 milioni di euro

-il finanziamento omnicomprensivo a funzione nella misura del 14% dell'attività di ricovero e ambulatoriale effettuata nel corso del 2016 pari a 47,691 milioni di euro; a tale contributo è collegata la trattenuta regionale pari a 2,152 milioni di euro relativa al progetto "Sviluppo dei processi di integrazione dei servizi delle aziende metropolitane e di area vasta".

-il finanziamento degli ammortamenti non sterilizzati riferiti alle immobilizzazioni entrate in produzione al 31.12.2009 pari a 3,957 milioni di euro.

L'Azienda Ospedaliero Universitaria risulta poi assegnataria di specifici finanziamenti a funzione per un totale di 9,995 milioni di euro. In particolare è sede di centro clinico e laboratorio di riferimento regionale per lo Screening neonatale per il quale l'assegnazione definitiva da parte della Regione è pari a 2,700 milioni di euro. Confermata l'assegnazione del finanziamento relativo al progetto Malattie rare pediatriche pari a 770 mila euro, di cui questa Azienda Ospedaliero-Universitaria è centro Hub di rilievo regionale. Il livello di finanziamento per le sopradette funzioni è incrementato nel 2018 di 270 mila euro rispetto al 2017.

Inoltre, l'Azienda è destinataria del finanziamento per il programma delle attività di prelievo e trapianto di organi e tessuti in quanto sede del Centro di riferimento regionale (CRT) per un importo di 8,410 milioni di euro in lieve incremento rispetto al preventivo 2018 e consuntivo 2017 (+30 mila euro).

Tra i contributi particolare rilievo hanno i finanziamenti a copertura dei costi per i farmaci innovativi non oncologici pari a 6,175 milioni di euro ed oncologici innovativi pari a 11,515 milioni di euro. Questi ultimi a seguito delle indicazioni regionali sono contabilizzati alla voce Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti.

Di rilievo il contributo regionale a copertura del differenziale verificatosi nella valorizzazione della mobilità extra regione ad attività 2018 pari a 4,600 milioni di euro.

In Nota integrativa vi è il dettaglio dei contributi in conto esercizio alle tabelle n.50 e n.51.

Si rileva che a bilancio d'esercizio 2018 il dato relativo alla rettifica di contributi in conto esercizio per destinazione ad investimenti ammonta a 4,561 milioni di euro con una diminuzione pari a 1,931 milioni di euro rispetto all'anno precedente. Per quanto riguarda l'erogazione di prestazioni in mobilità sanitaria grande rilevanza hanno i rapporti con l'Ausl di Bologna e l'Ausl di Imola.

I valori indicati per l'attività nei confronti di pazienti residenti in provincia di Bologna sono l'esito degli accordi di fornitura definiti con le aziende sanitarie che insistono sul territorio provinciale, con le quali sono stati convenuti importi che tengono conto delle azioni relative al completamento del riordino della rete ospedaliera, secondo le indicazioni contenute nella delibera regionale di "Riorganizzazione della rete ospedaliera secondo gli standard previsti dalla legge 135/2012, dal Patto per la salute 2014/2016 e dal Dm salute 70/2015" (DRG 2040/2015), nell'ambito delle quali si individuano le azioni da realizzare in materia di contenimento della dotazione dei posti letto.

Con riferimento all'accordo con la Ausl di Bologna già in sede di preventivo era stato negoziato un incremento della voce "degenza" per il riconoscimento di maggiore attività nell'ambito della cardiocirurgia e della cardiologia (+2 milioni di euro) e in fase di verifica infrannuale sono stati valorizzati ulteriori 1,500 milioni di euro a fronte dell'incremento dell'attività trapiantologica. Si evidenzia pertanto un incremento complessivo di 3,500 milioni di euro pari a un incremento percentuale di 1,6% rispetto all'accordo dell'anno precedente.

Si rileva un differenziale tra il valore dell'attività effettuata e il valore riconosciuto nell'ambito dell'accordo di fornitura pari a -2,728 milioni di euro rispetto alla attività effettuata.

Gli incrementi di attività si riscontrano nell'ambito della chirurgia generale e toracica, nell'ambito dell'ematologia dove si registra un incremento dei trapianti di midollo e nell'attività urologica per effetto del potenziamento effettuato per la riduzione delle liste di attesa. Inoltre, la strutturazione di unità operative a valenza interaziendale (Pneumologia interventistica, Malattie infettive e Dermatologia) ha comportato la centralizzazione delle attività presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria con incremento della valorizzazione economica.

Anche per la voce "specialistica ambulatoriale" a consuntivo viene riconosciuto un incremento di 1 milione di euro (+1,94%)

L'incremento dell'attività si riscontra in particolare nell'ambito della chemioterapia, delle prestazioni di laboratorio e microbiologia, attività per la diagnostica PET e prestazioni di dialisi.

Il valore della somministrazione farmaci è stato condizionato dalle modalità di finanziamento dei farmaci innovati oncologici e non oncologici da parte della Regione. Definito tale finanziamento è stato stipulato l'accordo con l'Ausl di Bologna per un importo pari a 62,168 milioni di euro con un incremento pari a +2,278 milioni di euro rispetto all'anno precedente.

Anche con l'Ausl di Imola già in sede di preventivo è stato previsto un adeguamento del livello di finanziamento ai volumi di attività attesi che ha visto un incremento per la voce "degenza" di 564 mila euro e per la voce "specialistica ambulatoriale" un incremento di 346 mila euro allineando l'accordo ai valori di attività dell'anno 2017.

A consuntivo 2018 in relazione all'attività realmente effettuata si negozia un ulteriore incremento per la voce "degenza" pari a 233 mila euro e per la voce "specialistica" pari a 100 mila euro.

Le attività in incremento nell'ambito della degenza riguardano la patologia neonatale e nido e l'ortopedia; in riduzione invece l'attività di cardiologia- cardiocirurgia e di chirurgia generale. L'attività di specialistica ambulatoriale rileva incrementi di attività per diagnostica PET e prestazioni di radioterapia.

Per quanto riguarda la voce somministrazione farmaci l'accordo prevede il completo riconoscimento del valore dei farmaci erogati che a consuntivo è in riduzione sia rispetto al preventivo 2018 (-342 mila euro) sia rispetto al consuntivo 2017 (-72 mila euro).

Complessivamente l'accordo di fornitura con l'Ausl di Imola per le voci degenza, specialistica e farmaci ha garantito un finanziamento complessivo di 16,003 milioni di euro, inferiore al valore della attività effettiva (pari a 16,246 milioni di euro) di un importo pari a 243 mila euro.

Con riferimento all'attività di mobilità sanitaria infra regione la contabilizzazione è stata effettuata seguendo le indicazioni regionali che prevedono per la voce "degenza" e la voce "specialistica ambulatoriale" la contabilizzazione di un valore pari al dato di consuntivo 2017. Per i farmaci è stato contabilizzato il valore di consuntivo 2018.

Complessivamente il finanziamento per degenza, specialistica e somministrazione farmaci da parte delle Ausl della Regione è pari a 49,116 milioni di euro a fronte del valore della produzione di 51,821 milioni di euro: il gap fra attività effettiva e livello di finanziamento si attesta a -2,706 mila euro, pari a -5,5%.

La contabilizzazione dei valori di mobilità sanitaria nei confronti di pazienti provenienti da fuori regione è stata effettuata seguendo le indicazioni regionali contabilizzando per l'attività di degenza a preventivo il valore pari al consuntivo 2016 mentre a consuntivo l'indicazione è di esporre il valore della produzione effettiva 2018 come dai ritorni informativi della banca dati regionale. Nel corso del 2018 si conferma il trend, già riscontrato negli anni precedenti, di riduzione dell'attività di degenza nei confronti di cittadini provenienti da altre regioni, il decremento economico rispetto all'anno precedente è pari a -1,318 milioni di euro. Il calo di attività afferisce all'area della cardiocirurgia e cardiologia e chirurgia generale.

L'attività ambulatoriale registra un incremento rispetto all'attività effettiva del 2017 (+608 mila euro +5,9%) e riguardano le attività per chemioterapia, le prestazioni di laboratorio, l'attività di dialisi e diagnostica PET.

Rilevante è l'incremento della voce "somministrazione farmaci" sia rispetto al preventivo (+1,554 milioni di euro) sia rispetto al consuntivo 2017 (+2,170 milioni di euro), tali incrementi sono correlati alla conversione al regime ambulatoriale del DH oncologico con conseguente completo addebito dei farmaci in compensazione sanitaria e all'aumento dei farmaci in erogazione diretta e dei farmaci somministrati.

Con riferimento alle altre voci del Valore della produzione si evidenzia l'incremento dei ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia sia rispetto al preventivo (+2,333 milioni di euro) che rispetto al consuntivo 2017 (+2,493 milioni di euro). L'incremento si verifica sia nell'area ospedaliera che nell'area specialistica.

La voce Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket) registra un calo sia rispetto al preventivo (-893 mila euro) che rispetto al consuntivo 2017 (579 mila euro) e si manifesta in particolare nella compartecipazione sulle prestazioni di pronto soccorso.

Principio di competenza

Il Collegio, sulla base di un controllo a campione delle fatture e dei documenti di spesa, ha effettuato la verifica della corretta applicazione del principio di competenza con particolare attenzione a quei documenti pervenuti in Azienda in momenti successivi al 31 dicembre, ma riferiti a costi del periodo in oggetto.

Attività amministrativo contabile

Il Collegio attesta che nel corso dell'anno sono state regolarmente eseguite le verifiche periodiche disposte dall'art. 2403 del codice civile, durante le quali si è potuto verificare il controllo sulla corretta

tenuta della contabilità, del libro giornale, del libro inventari e dei registri previsti dalla normativa fiscale. Nel corso delle verifiche si è proceduto ad accertare il rispetto degli accordi contrattuali con l'Istituto tesoriere, al controllo dei valori di cassa economale, al controllo delle riscossioni tramite i servizi CUP, al controllo sulle altre gestioni di fondi ed degli altri valori posseduti dall'Azienda, come anche si è potuto verificare il

corretto e tempestivo adempimento dei versamenti delle ritenute e delle altre somme dovute all'Erario, dei contributi dovuti ad Enti previdenziali e la corretta/avvenuta presentazione di tutte le dichiarazioni fiscali.

Il Collegio ha riscontrato che nel corso dell'anno si è provveduto, alle scadenze stabilite, alla trasmissione dei modelli (C.E./S.P./C.P./L.A.)

Sulla base dei controlli svolti è

sempre emersa una sostanziale corrispondenza tra le risultanze fisiche e la situazione contabile, né sono state riscontrate violazioni degli adempimenti civilistici, fiscali, previdenziali e delle norme regionali e nazionali in genere. Il Collegio, sia nel corso dell'anno, in riferimento all'attività amministrativo contabile dell'Azienda, sia sul bilancio, inteso come espressione finale in termini di risultanze contabili dell'attività espletata, ha effettuato i controlli necessari per addivenire ad un giudizio finale.

Nel corso delle verifiche periodiche effettuate dal Collegio sono state formulate osservazioni i cui contenuti più significativi vengono qui di seguito riportati:

Categoria	Tipologia
Oss:	

Contenzioso legale

Contenzioso concernente al personale	
Contenzioso nei confronti delle strutture private accreditate	
Accreditate	
Altro contenzioso	

i cui riflessi sulla situazione patrimoniale e finanziaria e sul risultato economico

essere ragionevolmente stimati alla data odierna e in merito si rileva:

A fronte dei rischi conoscibili al momento della redazione della presente relazione l'Azienda ha valutato i Fondi rischi sulla base di una ricognizione complessiva degli stessi, che si ritengono adeguati secondo i principi precedentemente illustrati e sulla base delle comunicazioni pervenute da parte dei servizi competenti.

Il Collegio

- Informa di aver ricevuto eventuali denunce (*indicandole*) e di aver svolto in merito le opportune indagini, rilevando quanto segue:

Il Collegio non ha ricevuto alcuna denuncia nel corso dell'esercizio.

- Informa che nel corso dell'anno l'Azienda non è stata oggetto di verifica amministrativo-contabile a cura di un dirigente dei Servizi Ispettivi di Finanza Pubblica.
- Visti i risultati delle verifiche eseguite e tenuto conto delle considerazioni e raccomandazioni esposte, attesta la corrispondenza del bilancio d'esercizio alle risultanze contabili e la conformità dei criteri di valutazione del Patrimonio a quelli previsti dal codice civile e dalle altre disposizioni di legge, fatto salvo quanto diversamente disposto dal D. lgs. 118/2011.

Il Collegio ritiene di esprimere un parere favorevole

al documento contabile esaminato.

Osservazioni

Non vi sono osservazioni ulteriori.

ELENCO FILE ALLEGATI AL DOCUMENTO

Nessun file allegato al documento.

FIRME DEI PRESENTI

PATRIZIA PETROLATI



FABRIZIO DI VITTORIO



FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: AOPSO_BO
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0011060
DATA: 06/05/2019
OGGETTO: Parere del Comitato di Indirizzo sul Bilancio d'esercizio 2018.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Andrea Frabetti

CLASSIFICAZIONI:

- [02-04]

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0011060_2019_Lettera_firmata.pdf:	Frabetti Andrea	FAA79B93252B983D3D77C15BF2082AB0 FFA2C5BF392C8644B8A378EED8AE2CB1



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.

ANTICORRUZIONE TRASPARENZA E RAPPORTI CON L'UNIVERSITA'
Segreteria del Comitato di Indirizzo

Al Direttore Generale
Dott.ssa Antonella Messori

E, p.c.

Al Dirigente responsabile
del Servizio unico metropolitano
contabilità e finanza
Dott. Nevio Samorè

OGGETTO: Parere del Comitato di Indirizzo sul Bilancio d'esercizio 2018.

Si comunica che il Comitato di Indirizzo dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico S. Orsola-Malpighi, nella riunione del giorno 6 maggio 2019, ha espresso parere favorevole sul Bilancio dell'esercizio 2018, adottato con deliberazione n. 116 del 30/04/2019.

Distinti saluti.

Firmato digitalmente da:

Andrea Frabetti
(Per il Presidente del Comitato d'Indirizzo)

Dott. Fulvio Moirano)

Responsabile procedimento:
Andrea Frabetti

Anticorruzione, Trasparenza e Rapporti con l'Università
Responsabile Dott.ssa Luisa Capasso
Via Massarenti 9 - 40138 Bologna
Tel. 051 214 3140 - andrea.frabetti@aosp.bo.it

CTSS M Bo

**Conferenza territoriale sociale e sanitaria metropolitana
di Bologna**

Bologna, 7 maggio 2019
Fasc. 15.1.9/1/2019

Al Direttore Generale Azienda Ospedaliera
Universitaria S. Orsola-Malpighi di Bologna

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

Oggetto: Parere obbligatorio della CTSS metropolitana di Bologna L.R. 29/2004.

Gentile Direttore,

La presente per comunicarLe che nella seduta del 6 maggio 2018 la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria metropolitana di Bologna ai fini del controllo esercitato dalla Giunta regionale come previsto dal D.Lgs. 118/2011, ha espresso parere favorevole sul Bilancio di esercizio 2018 dell'Azienda Ospedaliera Universitaria S. Orsola-Malpighi di Bologna.

Con viva cordialità.

IL PRESIDENTE DELLA CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE E SANITARIA
METROPOLITANA DI BOLOGNA

Giuliano Barigazzi

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emi)
Giunta (AOO_EMR)
PG/2019/0436936 del 08/05/2019 09:21:38