

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N° 141 DEL 30/04/2019

Il DIRETTORE GENERALE acquisiti i pareri preventivi, favorevoli, del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e, ove previsto per competenza, del Direttore dell'attività Socio Sanitaria.

A D O T T A

la deliberazione avente per oggetto:

BILANCIO D'ESERCIZIO 2018 - DETERMINAZIONI

DIRETTORE GENERALE	Dott. Ing. Luca Baldino	FIRMATO
DIRETTORE AMM.VO	Dott.ssa Maria Gamberini	FIRMATO
DIRETTORE SANITARIO	Dr. Guido Pedrazzini	ASSENTE
DIRETTORE ATTIVITA' SOCIO SANITARIA	Dott.ssa Costanza Ceda	

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Ing. Luca Baldino

OGGETTO: BILANCIO D'ESERCIZIO 2018 - DETERMINAZIONI

IL DIRETTORE GENERALE

Su proposta del Direttore dell'UO Bilancio, che contestualmente all'apposizione della firma in calce alla proposta, attesta la legittimità in ordine ai contenuti e il rispetto dei requisiti formali e sostanziali del procedimento,

Premesso che:

- a seguito dell'attuazione di quanto previsto dall'art. 5, comma 4 del D.Lgs.502 del 30.12.1992, siccome modificato dal D.Lgs.517 del 7.12.1993, è in vigore il sistema di rilevazione contabile economico patrimoniale;
- con il D.Lgs.118/2011 recante "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n.42" e successivo Decreto Interministeriale del 20.3.2013 sono stati, fra l'altro, approvati gli schemi contabili (Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa, Rendiconto Finanziario, Relazione del Direttore Generale al Bilancio d'Esercizio) uniformi a livello nazionale;

Preso atto che

- con la Legge Regionale n.9 del 16 luglio 2018 ad oggetto "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. Altre disposizioni in materia di organizzazione del Servizio Sanitario Regionale", la Regione Emilia Romagna ha provveduto a regolare le materie in oggetto, con particolare riferimento alla gestione finanziaria ed economico-patrimoniale delle Aziende Sanitarie, in aderenza a quanto previsto dal D.Lgs.118/2011 sopra citato;
- all'art.9 della L.R. n.9/2018 viene normata la redazione del bilancio d'esercizio delle Aziende Sanitarie, richiamando le disposizioni del D.Lgs.118/2011;
- con note prot.PG/2018/731060 del 7/12/2018, prot.PG/2019/0099183 del 23/1/2019, prot.PG/2019/300615 del 27/3/2019 il Servizio Amministrazione del Servizio Sanitario Regionale, Sociale e Sociosanitario della Regione Emilia Romagna ha dato indicazioni in merito all'adozione dei bilanci dell'esercizio 2018;

Considerato che il bilancio d'esercizio, ai sensi del D.Lgs.118/2011 e dell'art.9 della L.R. n.9/2018:

- deve essere adottato dal Direttore Generale entro il 30 aprile dell'anno successivo a quello di riferimento (art.31 del D.Lgs.118/2011);
- si compone dei seguenti documenti: Stato Patrimoniale, Conto Economico, Rendiconto Finanziario, Nota Integrativa e che tali documenti sono strutturati secondo gli schemi di cui agli allegati del D.Lgs.118/2011, compilati tenuto conto delle indicazioni regionali e ministeriali di riferimento, tra cui si vedano in particolare la nota prot.n.PG/2013/91967 del 11.4.2013 "Risposte ai quesiti contabili, oltre alle sopra richiamate note dell'anno 2019;
- si compone degli schemi contabili che sono stati alimentati per l'anno 2018 in coerenza con il Nuovo Piano dei Conti Regionale adottato dalla Regione;
- è corredato da una Relazione sulla gestione sottoscritta dal Direttore Generale ai sensi del medesimo art.31 del D.Lgs.118/2011, i cui contenuti, ai sensi dell'art.9 della L.R.9/2018, sono integrati e riepilogati nella nota regionale prot. PG/2019/300615 del 27/03/2019 citata;

- deve contenere nell'ambito della Nota Integrativa anche i modelli CE ed SP per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente;
- deve contenere, nell'ambito della Relazione del Direttore Generale, anche il modello di rilevazione LA per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente, corredato di un'analisi dei costi sostenuti per l'erogazione dei servizi sanitari;

Atteso che:

- ai sensi degli artt.22 e 23 della L.R.n.9/2018, l'Azienda che assume la gestione dei servizi sociosanitari su delega degli enti locali e con oneri a totale carico degli stessi deve darne specifica contabilizzazione all'interno della propria contabilità economica;
- si è completato con l'esercizio 2017 il percorso di ripresa in carico delle funzioni precedentemente delegate da parte degli Enti Locali, per le quali l'Azienda aveva assunto fino al 31/12/2017 la gestione con specifica contabilizzazione all'interno della propria contabilità economico-patrimoniale;
- l'Azienda USL, per accordi con gli Enti subentrati nelle funzioni, ha comunque mantenuto all'interno del proprio bilancio la gestione dei crediti e debiti conseguenti alla gestione delle pregresse annualità, e che pertanto la Gestione Sociale Delegata presenta per il corrente esercizio 2018 risultanze contabili, ancorchè residuali, che ne richiedono la rappresentazione in continuità con quanto effettuato nei precedenti esercizi;

DELIBERA

1. di adottare il Bilancio dell'esercizio 2018 come rappresentato nei documenti allegati, parte integrante del presente atto, articolati in:
 - a. Stato Patrimoniale Aziendale (Allegato A);
 - b. Conto Economico Aziendale (Allegato A);
 - c. Stato Patrimoniale Gestione Sanitaria (Allegato A);
 - d. Conto Economico Gestione Sanitaria (Allegato A);
 - e. Stato Patrimoniale Gestione Sociale (Allegato A);
 - f. Conto Economico Gestione Sociale (Allegato A);
 - g. Rendiconto Finanziario Gestione Sanitaria (Allegato A);
 - h. Rendiconto Finanziario Gestione Sociale (Allegato A);
 - i. Nota Integrativa (Allegato B);
2. di approvare la Relazione sulla Gestione a cura del Direttore Generale (Allegato C) che costituisce parte integrante del presente atto;
3. di trasmettere copia del presente atto al Collegio sindacale, alla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria ed alla Giunta della Regione Emilia Romagna per quanto di competenza.

Dott.ssa Antonella Antonioni

Documento firmato digitalmente e conservato in conformita'
e nel rispetto della normativa vigente in materia.
Il presente documento e' una copia elettronica del documento originale
depositato presso gli archivi dell'A.U.S.L. di Piacenza.

76-7C-26-63-4D-B8-D4-20-8E-7F-40-31-DC-58-F3-D8-BA-38-ED-A5

CADES 1 di 3 del 30/04/2019 12:35:01

Soggetto: MARIA GAMBERINI GMBMRA69T48H294I

Validità certificato dal 09/10/2017 02:00:00 al 09/10/2020 01:59:59

Rilasciato da ArubaPEC S.p.A. NG CA 3, ArubaPEC S.p.A., IT



CADES 2 di 3 del 30/04/2019 13:06:10

Soggetto: LUCA BALDINO BLDLCU67L19F205V

Validità certificato dal 06/02/2017 02:00:00 al 07/02/2020 01:59:59

Rilasciato da ArubaPEC S.p.A. NG CA 3, ArubaPEC S.p.A., IT



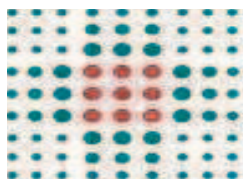
CADES 3 di 3 del 29/04/2019 17:25:28

Soggetto: ANTONIONI ANTONELLA TINIT-NTNNNL71R64D611H

Validità certificato dal 11/06/2018 02:00:00 al 11/06/2021 01:59:59

Rilasciato da ArubaPEC S.p.A. NG CA 3, ArubaPEC S.p.A., IT

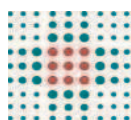




**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza

Bilancio dell'esercizio 2018

(schema di cui al D.Lgs.118/2011)
Allegato A alla delibera n.141 del 30.04.2019



Dipartimento degli Staff – U.O. Bilancio

Bilancio aziendale 2018

STATO PATRIMONIALE		<i>Importi: Euro</i>			
ATTIVO					
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20.03.2013</i>		Anno 2018 Consolidato	Anno 2017 Consolidato	VARIAZIONE 2018/2017	
				Importo	%
A) IMMOBILIZZAZIONI					
I Immobilizzazioni immateriali		4.520.812	4.777.346	-256.534	-5,4%
1) Costi d'impianto e di ampliamento		-	-	-	
2) Costi di ricerca e sviluppo		-	-	-	
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno		75.798	101.203	-25.405	-25,1%
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti		-	-	-	
5) Altre immobilizzazioni immateriali		4.445.014	4.676.143	-231.129	-4,9%
II Immobilizzazioni materiali		134.352.783	139.247.996	-4.895.213	-3,5%
1) Terreni		1.289.773	1.289.773	-	0,0%
a) Terreni disponibili		230.296	230.296	-	0,0%
b) Terreni indisponibili		1.059.477	1.059.477	-	0,0%
2) Fabbricati		101.587.777	106.736.053	-5.148.276	-4,8%
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)		974.932	1.043.453	-68.521	-6,6%
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)		100.612.845	105.692.600	-5.079.755	-4,8%
3) Impianti e macchinari		11.015.028	13.713.579	-2.698.551	-19,7%
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche		6.931.978	6.539.859	392.119	6,0%
5) Mobili e arredi		691.138	723.265	-32.127	-4,4%
6) Automezzi		659.518	578.011	81.507	14,1%
7) Oggetti d'arte		-	-	-	
8) Altre immobilizzazioni materiali		1.710.169	1.378.755	331.414	24,0%
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti		10.467.402	8.288.701	2.178.701	26,3%
		Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi		
		1.420	116.789	124.209	126.667
III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)				2.458	-1,9%
1) Crediti finanziari		1.420	116.789	118.209	120.667
a) Crediti finanziari v/ Stato		-	-	-	-
b) Crediti finanziari v/ Regione		-	-	-	-
c) Crediti finanziari v/ partecipate		-	-	-	-
d) Crediti finanziari v/ altri		1.420	116.789	118.209	120.667
2) Titoli		6.000	6.000	-	0,0%
a) Partecipazioni		6.000	6.000	-	0,0%
b) Altri titoli		-	-	-	
Totale A)		138.997.804	144.152.009	-5.154.205	0
B) ATTIVO CIRCOLANTE					
I Rimanenze		9.793.549	9.638.651	154.898	1,6%
1) Rimanenze beni sanitari		9.528.975	9.387.284	141.691	1,5%
2) Rimanenze beni non sanitari		264.574	251.367	13.207	5,3%
3) Acconti per acquisti beni sanitari		-	-	-	
4) Acconti per acquisti beni non sanitari		-	-	-	
		Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi		
		42.384.488	9.617.407	52.001.895	83.849.367
II Crediti (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)				-31.847.472	-38,0%
1) Crediti v/ Stato		1.580.169	-	1.580.169	1.814.506
a) Crediti v/ Stato - parte corrente		1.580.000	-	1.580.000	1.814.000
1) Crediti v/ Stato per spesa corrente e acconti		1.580.000	-	1.580.000	1.814.000
2) Crediti v/ Stato - altro		-	-	-	-
b) Crediti v/ Stato - investimenti		-	-	-	-
c) Crediti v/ Stato - per ricerca		-	-	-	-
1) Crediti v/ Ministero della Salute per ricerca corrente		-	-	-	-
2) Crediti v/ Ministero della Salute per ricerca finalizzata		-	-	-	-
3) Crediti v/ Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali		-	-	-	-
4) Crediti v/ Stato - investimenti per ricerca		-	-	-	-

STATO PATRIMONIALE ATTIVO				Importi: Euro		
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20.03.2013</i>		Anno 2018 Consolidato	Anno 2017 Consolidato	VARIAZIONE 2018/2017		
				Importo	%	
d) Crediti v/ prefetture	169	169	506	-337	-66,6%	
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma	21.367.688	9.617.407	30.985.095	58.288.996	-27.530.038 -47,2%	
a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - parte corrente	13.742.269	-	13.742.269	41.178.206	-27.662.074 -67,2%	
1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	13.673.183	-	13.447.046	41.008.206	-27.561.160 -67,2%	
a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente	10.863.999	-	10.863.999	37.443.184	-26.579.185 -71,0%	
b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente I.E.A.	226.137	-	226.137	430.034	-203.897 -47,4%	
c) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra I.E.A.	-	-	-	-	-	
d) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	2.583.047	-	2.583.047	3.565.022	-981.975 -27,5%	
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricerca	69.086	-	69.086	170.000	-100.914 -59,4%	
b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto	7.625.419	9.617.407	17.242.826	17.110.790	132.036 0,8%	
1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti	7.625.419	9.617.407	17.242.826	17.110.790	132.036 0,8%	
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione	-	-	-	-	-	
3) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	-	-	-	-	-	
4) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-	-	-	-	-	
3) Crediti v/ Comuni	2.545.249	-	2.545.249	3.061.104	-515.855 -16,9%	
4) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	8.347.548	-	8.347.548	11.279.360	-2.931.812 -26,0%	
a) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione	7.893.784	-	7.893.784	10.935.536	-3.041.752 -27,8%	
b) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	453.764	-	453.764	343.824	109.940 32,0%	
5) Crediti v/ società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	16.512	-	16.512	10.825	5.687 52,5%	
6) Crediti v/ Erario	10.019	-	10.019	19.158	-9.139 -47,7%	
7) Crediti v/ altri	8.517.303	-	8.517.303	8.945.384	-428.081 -4,8%	
III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni			-	-	-	
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni			-	-	-	
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni			-	-	-	
IV Disponibilità liquide			63.660.115	43.612.015	20.048.100 46,0%	
1) Cassa			41.932	86.455	-44.523 -51,5%	
2) Istituto Tesoriere			63.611.995	43.507.559	20.104.436 46,2%	
3) Tesoreria Unica			-	-	-	
4) Conto corrente postale			6.188	18.001	-11.813 -65,6%	
Totale B)			125.455.559	137.100.033	-11.644.474 -8,5%	
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI			-	-	-	
I Ratei attivi			921	1.761	-840 -47,7%	
II Risconti attivi			166.783	113.336	53.447 47,2%	
Totale C)			167.704	115.097	52.607 45,7%	
TOTALE ATTIVO (A+B+C)			264.621.067	281.367.139	-16.746.072 -6,0%	
D) CONTI D'ORDINE						
1) Canoni di leasing ancora da pagare					-	
2) Depositi cauzionali					-	
3) Beni in comodato			2.111.743	2.192.060	-80.317 -3,7%	
4) Altri conti d'ordine			8.940.751	7.787.471	1.153.280 14,8%	
Totale D)			11.052.494	9.979.531	1.072.963 10,8%	

**STATO PATRIMONIALE
PASSIVO E PATRIMONIO NETTO**

Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20.03.2013	Anno 2018 Consolidato	Anno 2017 Consolidato	VARIAZIONE 2018/2017			
			Importo	%		
A) PATRIMONIO NETTO						
I Fondo di dotazione	102.595	102.595	-	-		
II Finanziamenti per investimenti	122.214.315	125.314.784	-3.100.469	-2,5%		
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	29.439.747	32.310.370	-2.870.623	-8,9%		
2) Finanziamenti da Stato per investimenti	49.217.330	53.267.762	-4.050.432	-7,6%		
a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88	46.385.604	50.273.954	-3.888.350	-7,7%		
b) Finanziamenti da Stato per ricerca	-	-	-	-		
c) Finanziamenti da Stato - altro	2.831.726	2.993.808	-162.082	-5,4%		
3) Finanziamenti da Regione per investimenti	29.345.623	22.285.809	7.059.814	31,7%		
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	139.076	153.449	-14.373	-9,4%		
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	14.072.539	17.297.394	-3.224.855	-18,6%		
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	884.138	933.384	-49.246	-5,3%		
IV Altre riserve	-	-	-	-		
V Contributi per ripiano perdite	-	-	-	-		
VI Utili (perdite) portati a nuovo	-34.337.192	-36.300.274	1.963.082	-5,4%		
VII Utile (perdita) dell'esercizio	7.503	152.231	-144.728	-95,1%		
Totale A)	88.871.359	90.202.720	-1.331.361	-1,5%		
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI						
1) Fondi per imposte, anche differite	-	-	-	-		
2) Fondi per rischi	11.938.073	13.225.805	-1.287.732	-9,7%		
3) Fondi da distribuire	-	-	-	-		
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati	3.809.501	5.420.223	-1.610.722	-29,7%		
5) Altri fondi oneri	17.253.166	19.038.644	-1.785.478	-9,4%		
Totale B)	33.000.740	37.684.672	-4.683.932	-12,4%		
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO						
1) Premi operosità	3.071.847	3.176.233	-104.386	-3,3%		
2) TFR personale dipendente	-	-	-	-		
Totale C)	3.071.847	3.176.233	-104.386	-3,3%		
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)						
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
1) Mutui passivi	1.534.000	12.926.464	14.460.464	29.227.949	-14.767.485	-50,5%
2) Debiti v/Stato	470.000		470.000	1.314.000	-844.000	-64,2%
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma	66.235		66.235	43.262	22.973	53,1%
4) Debiti v/Comuni	5.783.349		5.783.349	7.651.441	-1.868.092	-24,4%
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	5.821.362	-	5.821.362	2.588.338	3.233.024	124,9%
a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità	304.376		304.376	304.376	-	0,0%
b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-		-	-	-	-
c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-		-	-	-	-
d) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni	5.274.331		5.274.331	2.003.315	3.271.016	163,3%
e) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto	-		-	-	-	-
f) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	242.655		242.655	280.647	-37.992	-13,5%
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	34.007		34.007	15.085	18.922	125,4%
7) Debiti v/fornitori	62.746.902		62.746.902	59.506.578	3.240.324	5,4%
8) Debiti v/Istituto Tesoriere	-		-	-	-	-
9) Debiti tributari	10.260.482		10.260.482	10.403.374	-142.892	-1,4%
10) Debiti v/altri finanziatori	-		-	-	-	-
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	8.241.504		8.241.504	8.057.282	184.222	2,3%
12) Debiti v/altri	30.410.577		30.410.577	30.225.244	185.333	0,6%
Totale D)	125.368.418	12.926.464	138.294.882	149.032.553	-10.737.671	-7,2%

STATO PATRIMONIALE		<i>Importi: Euro</i>			
PASSIVO E PATRIMONIO NETTO					
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20.03.2013</i>		Anno 2018 Consolidato	Anno 2017 Consolidato	VARIAZIONE 2018/2017	
				Importo	%
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI				-	
1) Ratei passivi		8.037	12.300	-4.263	-34,7%
2) Risconti passivi		1.374.202	1.258.661	115.541	9,2%
Totale E)		1.382.239	1.270.961	111.278	8,8%
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)		264.621.067	281.367.139	- 16.746.072	-6,0%
F) CONTI D'ORDINE					
1) Canoni di leasing ancora da pagare				-	-
2) Depositi cauzionali				-	-
3) Beni in comodato		2.111.743	2.192.060	-80.317	-3,7%
4) Altri conti d'ordine		8.940.751	7.787.471	1.153.280	14,8%
Totale F)		11.052.494	9.979.531	1.072.963	10,8%

CONTO ECONOMICO		Importi: Euro			
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20.03.2013</i>		Anno 2018 Consolidato	Anno 2017 Consolidato	VARIAZIONE 2018/2017	
				Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE					
1) Contributi in c/esercizio	533.863.527	538.978.592	-5.115.065	-1,0%	
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	521.449.203	522.827.571	-1.378.368	-0,3%	
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	12.414.324	16.100.021	-3.685.697	-29,7%	
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	7.204.659	9.357.569	-2.152.910	-29,9%	
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	-	-	-	-	
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	-	-	-	-	
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	472.735	-	472.735	100,0%	
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	158.344	131.546	26.798	16,9%	
6) Contributi da altri soggetti pubblici	4.578.586	6.610.906	-2.032.320	-44,4%	
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	-	51.000	-51.000	-	
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-	
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-	
3) da Regione e altri soggetti pubblici	-	51.000	-51.000	-	
4) da privati	-	-	-	-	
d) Contributi in c/esercizio - da privati	-	-	-	-	
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-682.907	-6.180.563	5.497.656	-805,0%	
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	3.293.361	1.634.101	1.659.260	50,4%	
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	56.084.903	55.397.373	687.530	1,2%	
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	47.650.004	45.260.392	2.389.612	5,0%	
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	6.003.175	6.302.186	-299.011	-5,0%	
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	2.431.724	3.834.795	-1.403.071	-57,7%	
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	4.226.888	4.626.901	-400.013	-9,5%	
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	9.773.183	9.277.876	495.307	5,1%	
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	13.580.970	13.332.151	248.819	1,8%	
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-	
9) Altri ricavi e proventi	1.497.719	1.025.936	471.783	31,5%	
Totale A)	621.637.644	618.092.367	3.545.277	0,6%	
B) COSTI DELLA PRODUZIONE					
1) Acquisti di beni	95.654.999	91.490.948	4.164.051	4,4%	
a) Acquisti di beni sanitari	93.506.098	89.130.790	4.375.308	4,7%	
b) Acquisti di beni non sanitari	2.148.901	2.360.158	-211.257	-9,8%	
2) Acquisti di servizi sanitari	255.666.254	253.617.216	2.049.038	0,8%	
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	31.180.517	31.618.289	-437.772	-1,4%	
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	30.567.604	31.940.602	-1.372.998	-4,5%	
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	19.771.199	20.267.268	-496.069	-2,5%	
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	17.314	30.209	-12.895	-74,5%	
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	1.866.845	1.810.432	56.413	3,0%	
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	2.599.298	2.433.776	165.522	6,4%	
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	84.976.885	82.168.196	2.808.689	3,3%	
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	3.648.496	3.447.918	200.578	5,5%	
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	7.087.451	6.604.945	482.506	6,8%	
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	521.753	554.060	-32.307	-6,2%	
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	6.412.400	5.857.793	554.607	8,6%	
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	50.007.190	50.041.016	-33.826	-0,1%	
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	4.651.970	4.922.020	-270.050	-5,8%	
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	4.738.726	3.952.504	786.222	16,6%	
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	4.531.562	4.270.668	260.894	5,8%	
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	3.087.044	3.697.520	-610.476	-19,8%	
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-	
3) Acquisti di servizi non sanitari	37.309.508	36.269.379	1.040.129	2,8%	
a) Servizi non sanitari	36.015.733	34.999.836	1.015.897	2,8%	
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	673.439	651.925	21.514	3,2%	
c) Formazione	620.336	617.618	2.718	0,4%	

CONTO ECONOMICO		Importi: Euro			
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20.03.2013</i>		Anno 2018 Consolidato	Anno 2017 Consolidato	VARIAZIONE 2018/2017	
				Importo	%
4) Manutenzione e riparazione		10.916.906	10.860.125	56.781	0,5%
5) Godimento di beni di terzi		6.977.844	6.397.931	579.913	8,3%
6) Costi del personale		178.975.702	175.345.492	3.630.210	2,0%
a) Personale dirigente medico		61.209.951	62.067.693	-857.742	-1,4%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico		5.850.030	5.575.595	274.435	4,7%
c) Personale comparto ruolo sanitario		76.742.453	73.834.037	2.908.416	3,8%
d) Personale dirigente altri ruoli		3.029.449	3.272.526	-243.077	-8,0%
e) Personale comparto altri ruoli		32.143.819	30.595.641	1.548.178	4,8%
7) Oneri diversi di gestione		1.537.758	1.514.630	23.128	1,5%
8) Ammortamenti		15.921.487	16.075.565	-154.078	-1,0%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali		1.281.191	1.283.458	-2.267	-0,2%
b) Ammortamenti dei Fabbricati		6.374.543	6.331.672	42.871	0,7%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali		8.265.753	8.460.435	-194.682	-2,4%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti		843.618	1.099.258	-255.640	-30,3%
10) Variazione delle rimanenze		-154.898	1.074.250	-1.229.148	793,5%
a) Variazione delle rimanenze sanitarie		-141.691	1.118.280	-1.259.971	889,2%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie		-13.207	-44.030	30.823	-233,4%
11) Accantonamenti		6.823.037	14.150.484	-7.327.447	-107,4%
a) Accantonamenti per rischi		1.368.664	4.784.987	-3.416.323	-249,6%
b) Accantonamenti per premio oposità		200.268	301.920	-101.652	-50,8%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati		1.351.754	3.430.868	-2.079.114	-153,8%
d) Altri accantonamenti		3.902.351	5.632.709	-1.730.358	-44,3%
Totale B)		610.472.215	607.895.278	2.576.937	0,4%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)		11.165.429	10.197.089	968.340	8,7%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI					
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari		1.391	1.307	84	6,0%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari		526.773	565.742	-38.969	-7,4%
Totale C)		528.164	567.049	-38.885	-7,4%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE					
1) Rivalutazioni				-	-
2) Svalutazioni				-	-
Totale D)				-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI					
1) Proventi straordinari		5.491.525	5.091.798	399.727	7,3%
a) Plusvalenze		14	7.000	-6.986	-49900,0%
b) Altri proventi straordinari		5.491.511	5.084.798	406.713	7,4%
2) Oneri straordinari		3.453.782	2.056.055	1.397.727	40,5%
a) Minusvalenze		89.985	72.486	17.499	19,4%
b) Altri oneri straordinari		3.363.797	1.983.569	1.380.228	41,0%
Totale E)		2.037.743	3.035.743	-998.000	-49,0%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)		12.675.008	12.665.783	9.225	0,1%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO					
1) IRAP		12.397.498	12.302.502	94.996	0,8%
a) IRAP relativa a personale dipendente		11.591.830	11.470.552	121.278	1,0%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente		401.744	445.582	-43.838	-10,9%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)		403.924	386.368	17.556	4,3%
d) IRAP relativa ad attività commerciali		-	-	-	-
2) IRES		272.789	213.664	59.125	21,7%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)		-	-	-	-
Totale Y)		12.670.287	12.516.166	154.121	1,2%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO G.Sanitaria		7.503	49.309	-41.806	-557,2%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO G.Sociale		-	102.922	-102.922	-

Gestione Sanitaria

STATO PATRIMONIALE ATTIVO			<i>Importi: Euro</i>					
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20.03.2013</i>			Anno 2018	Anno 2017	VARIAZIONE 2018/2017			
					Importo	%		
A) IMMOBILIZZAZIONI								
I Immobilizzazioni immateriali			4.520.812	4.777.346	-256.534	-5,4%		
1) Costi d'impianto e di ampliamento			-	-	-	-		
2) Costi di ricerca e sviluppo			-	-	-	-		
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno			75.798	101.203	-25.405	-25,1%		
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti			-	-	-	-		
5) Altre immobilizzazioni immateriali			4.445.014	4.676.143	-231.129	-4,9%		
II Immobilizzazioni materiali			134.352.783	139.202.767	-4.849.984	-3,5%		
1) Terreni			1.289.773	1.289.773	-	0,0%		
a) Terreni disponibili			230.296	230.296	-	0,0%		
b) Terreni indisponibili			1.059.477	1.059.477	-	0,0%		
2) Fabbricati			101.587.777	106.736.053	-5.148.276	-4,8%		
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)			974.932	1.043.453	-68.521	-6,6%		
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)			100.612.845	105.692.600	-5.079.755	-4,8%		
3) Impianti e macchinari			11.015.028	13.713.579	-2.698.551	-19,7%		
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche			6.931.978	6.539.859	392.119	6,0%		
5) Mobili e arredi			691.138	720.845	-29.707	-4,1%		
6) Automezzi			659.518	544.002	115.516	21,2%		
7) Oggetti d'arte			-	-	-	-		
8) Altre immobilizzazioni materiali			1.710.169	1.369.955	340.214	24,8%		
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti			10.467.402	8.288.701	2.178.701	26,3%		
			Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)			1.420	116.789	124.209	125.360	-1.151	-0,9%
1) Crediti finanziari			1.420	116.789	118.209	119.360	-1.151	-1,0%
a) Crediti finanziari v/ Stato			-	-	-	-	-	
b) Crediti finanziari v/ Regione			-	-	-	-	-	
c) Crediti finanziari v/ partecipate			-	-	-	-	-	
d) Crediti finanziari v/ altri			1.420	116.789	118.209	119.360	-1.151	-1,0%
2) Titoli			6.000	6.000	-	-	0,0%	
a) Partecipazioni			6.000	6.000	-	-	0,0%	
b) Altri titoli			-	-	-	-	-	
Totale A)			138.997.804	144.105.473	-5.107.669	-3,5%		
B) ATTIVO CIRCOLANTE								
I Rimanenze			9.793.549	9.638.651	154.898	1,6%		
1) Rimanenze beni sanitari			9.528.975	9.387.284	141.691	1,5%		
2) Rimanenze beni non sanitari			264.574	251.367	13.207	5,3%		
3) Acconti per acquisti beni sanitari			-	-	-	-		
4) Acconti per acquisti beni non sanitari			-	-	-	-		
			Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
II Crediti (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)			42.052.396	9.617.407	51.669.803	82.874.861	-31.205.058	-37,7%
1) Crediti v/ Stato			1.580.169	-	1.580.169	1.814.506	-234.337	-12,9%
a) Crediti v/ Stato - parte corrente			1.580.000	-	1.580.000	1.814.000	-234.000	-12,9%
1) Crediti v/ Stato per spesa corrente e acconti			1.580.000	-	1.580.000	1.814.000	-234.000	-12,9%
2) Crediti v/ Stato - altro			-	-	-	-	-	
b) Crediti v/ Stato - investimenti			-	-	-	-	-	
c) Crediti v/ Stato - per ricerca			-	-	-	-	-	
1) Crediti v/ Ministero della Salute per ricerca corrente			-	-	-	-	-	
2) Crediti v/ Ministero della Salute per ricerca finalizzata			-	-	-	-	-	
3) Crediti v/ Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali			-	-	-	-	-	
4) Crediti v/ Stato - investimenti per ricerca			-	-	-	-	-	

STATO PATRIMONIALE ATTIVO				Importi: Euro		
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20.03.2013</i>			Anno 2018	Anno 2017	VARIAZIONE 2018/2017	
					Importo	%
d) Crediti v/ prefetture	169		169	506	-337	-66,6%
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma	21.367.688	9.617.407	30.985.095	58.719.030	-27.733.935	-47,2%
a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - parte corrente	13.742.269	-	13.742.269	41.608.240	-27.865.971	-67,0%
1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	13.673.183	-	13.673.183	41.438.240	-27.765.057	-67,0%
a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente	10.863.999		10.863.999	37.443.184	-26.579.185	-71,0%
b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente L.E.A.	226.137		226.137	430.034	-203.897	-47,4%
c) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra L.E.A.	-		-	-	-	-
d) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	2.583.047		2.583.047	3.565.022	-981.975	-27,5%
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricerca	69.086		69.086	170.000	-100.914	-59,4%
b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto	7.625.419	9.617.407	17.242.826	17.110.790	132.036	0,8%
1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti	7.625.419	9.617.407	17.242.826	17.110.790	132.036	0,8%
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione	-		-	-	-	-
3) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	-		-	-	-	-
4) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-		-	-	-	-
3) Crediti v/ Comuni	2.033.618		2.033.618	1.614.283	419.335	26,0%
4) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	8.347.548	-	8.347.548	11.279.360	-2.931.812	-26,0%
a) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione	7.893.784		7.893.784	10.935.536	-3.041.752	-27,8%
b) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	453.764		453.764	343.824	109.940	32,0%
5) Crediti v/ società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	16.512		16.512	10.825	5.687	52,5%
6) Crediti v/ Erario	10.019		10.019	19.158	-9.139	-47,7%
7) Crediti v/ altri	8.696.842		8.696.842	9.417.699	-720.857	-7,7%
III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni			-	-	-	-
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni					-	-
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni					-	-
IV Disponibilità liquide			62.611.870	42.175.305	20.436.565	48,5%
1) Cassa			41.932	86.455	-44.523	-51,5%
2) Istituto Tesoriere			62.563.750	42.070.849	20.492.901	48,7%
3) Tesoreria Unica			-	-	-	-
4) Conto corrente postale			6.188	18.001	-11.813	-65,6%
Totale B)			124.075.222	134.688.817	-10.613.595	-7,9%
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI						
I Ratei attivi			921	1.761	-840	-47,7%
II Risconti attivi			166.783	113.336	53.447	47,2%
Totale C)			167.704	115.097	52.607	45,7%
TOTALE ATTIVO (A+B+C)			263.240.730	278.909.387	-15.668.657	-5,6%
D) CONTI D'ORDINE						
1) Canoni di leasing ancora da pagare					-	-
2) Depositi cauzionali					-	-
3) Beni in comodato			2.111.743	2.192.060	-80.317	-3,7%
4) Altri conti d'ordine			8.940.751	7.787.471	1.153.280	14,8%
Totale D)			11.052.494	9.979.531	1.072.963	10,8%

STATO PATRIMONIALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO			Importi: Euro			
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20.03.2013	Anno 2018	Anno 2017	VARIAZIONE 2018/2017			
			Importo	%		
A) PATRIMONIO NETTO						
I Fondo di dotazione	-	-	-	-		
II Finanziamenti per investimenti	122.214.315	125.314.784	-3.100.469	-2,5%		
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	29.439.747	32.310.370	-2.870.623	-8,9%		
2) Finanziamenti da Stato per investimenti	49.217.330	53.267.762	-4.050.432	-7,6%		
a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88	46.385.604	50.273.954	-3.888.350	-7,7%		
b) Finanziamenti da Stato per ricerca	-	-	-	-		
c) Finanziamenti da Stato - altro	2.831.726	2.993.808	-162.082	-5,4%		
3) Finanziamenti da Regione per investimenti	29.345.623	22.285.809	7.059.814	31,7%		
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	139.076	153.449	-14.373	-9,4%		
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	14.072.539	17.297.394	-3.224.855	-18,6%		
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	884.138	933.059	-48.921	-5,2%		
IV Altre riserve	-	-	-	-		
V Contributi per ripiano perdite	-	-	-	-		
VI Utili (perdite) portati a nuovo	-35.066.185	-37.228.631	2.162.446	-5,8%		
VII Utile (perdita) dell'esercizio	7.503	49.309	-41.806	-84,8%		
Totale A)	88.039.771	89.068.521	-1.028.750	-1,2%		
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI						
1) Fondi per imposte, anche differite	-	-	-	-		
2) Fondi per rischi	11.836.414	13.079.241	-1.242.827	-9,5%		
3) Fondi da distribuire	-	-	-	-		
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati	3.696.410	5.307.132	-1.610.722	-30,4%		
5) Altri fondi oneri	17.173.164	18.958.642	-1.785.478	-9,4%		
Totale B)	32.705.988	37.345.015	-4.639.027	-12,4%		
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO						
1) Premi operosità	3.071.847	3.176.233	-104.386	-3,3%		
2) TFR personale dipendente	-	-	-	-		
Totale C)	3.071.847	3.176.233	-104.386	-3,3%		
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)						
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
1) Mutui passivi	1.534.000	12.926.464	14.460.464	29.227.949	-14.767.485	-50,5%
2) Debiti v/Stato	470.000		470.000	1.314.000	-844.000	-64,2%
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma	66.235		66.235	43.262	22.973	53,1%
4) Debiti v/Comuni	5.478.139		5.478.139	7.024.518	-1.546.379	-22,0%
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	5.821.362	-	5.821.362	2.588.338	3.233.024	124,9%
a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità	304.376		304.376	304.376	-	0,0%
b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-		-	-	-	-
c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-		-	-	-	-
d) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni	5.274.331		5.274.331	2.003.315	3.271.016	163,3%
e) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto	-		-	-	-	-
f) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	242.655		242.655	280.647	-37.992	-13,5%
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	34.007		34.007	15.085	18.922	125,4%
7) Debiti v/fornitori	62.523.185		62.523.185	58.771.679	3.751.506	6,4%
8) Debiti v/Istituto Tesoriere	-		-	-	-	-
9) Debiti tributari	10.260.482		10.260.482	10.396.373	-135.891	-1,3%
10) Debiti v/altri finanziatori	-		-	-	-	-
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	8.241.504		8.241.504	8.057.282	184.222	2,3%
12) Debiti v/altri	30.685.507		30.685.507	30.610.171	75.336	0,2%
Totale D)	125.114.421	12.926.464	138.040.885	148.048.657	-10.007.772	-6,8%

STATO PATRIMONIALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20.03.2013</i>	Anno 2018	Anno 2017	VARIAZIONE 2018/2017	
			Importo	%
E) RATEI E RISCOINTI PASSIVI				
1) Ratei passivi	8.037	12.300	-4.263	-34,7%
2) Risconti passivi	1.374.202	1.258.661	115.541	9,2%
Totale E)	1.382.239	1.270.961	111.278	8,8%
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)	263.240.730	278.909.387	-15.668.657	-5,6%
F) CONTI D'ORDINE				
1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	-
2) Depositi cauzionali			-	-
3) Beni in comodato	2.111.743	2.192.060	-80.317	-3,7%
4) Altri conti d'ordine	8.940.751	7.787.471	1.153.280	14,8%
Totale F)	11.052.494	9.979.531	1.072.963	10,8%

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20.03.2013	Anno 2018	Anno 2017	VARIAZIONE 2018/2017	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	533.863.527	537.407.969	-3.544.442	-0,7%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	521.449.203	522.827.571	-1.378.368	-0,3%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	12.414.324	14.529.398	-2.115.074	-14,6%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	7.204.659	9.357.569	-2.152.910	-23,0%
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	-	-	-	-
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	-	-	-	-
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	472.735	-	472.735	-
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	158.344	131.546	26.798	20,4%
6) Contributi da altri soggetti pubblici	4.578.586	5.040.283	-461.697	-9,2%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	-	51.000	-51.000	-100,0%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici	-	51.000	-51.000	-100,0%
4) da privati	-	-	-	-
d) Contributi in c/esercizio - da privati	-	-	-	-
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-682.907	-6.180.563	5.497.656	-89,0%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	3.293.361	1.634.101	1.659.260	101,5%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	56.084.903	55.397.373	687.530	1,2%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	47.650.004	45.260.392	2.389.612	5,3%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	6.003.175	6.302.186	-299.011	-4,7%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	2.431.724	3.834.795	-1.403.071	-36,6%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	4.226.884	4.599.564	-372.680	-8,1%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	9.773.183	9.277.876	495.307	5,3%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	13.580.645	13.293.528	287.117	2,2%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-
9) Altri ricavi e proventi	1.497.719	1.025.936	471.783	46,0%
Totale A)	621.637.315	616.455.784	5.181.531	0,8%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni	95.654.999	91.443.741	4.211.258	4,6%
a) Acquisti di beni sanitari	93.506.098	89.130.790	4.375.308	4,9%
b) Acquisti di beni non sanitari	2.148.901	2.312.951	-164.050	-7,1%
2) Acquisti di servizi sanitari	255.666.254	252.234.487	3.431.767	1,4%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	31.180.517	31.618.289	-437.772	-1,4%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	30.567.604	31.940.602	-1.372.998	-4,3%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	19.771.199	20.267.268	-496.069	-2,4%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	17.314	30.209	-12.895	-42,7%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	1.866.845	1.810.432	56.413	3,1%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	2.599.298	2.433.776	165.522	6,8%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	84.976.885	82.168.196	2.808.689	3,4%
h) Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale	3.648.496	3.447.918	200.578	5,8%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	7.087.451	6.604.945	482.506	7,3%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	521.753	554.060	-32.307	-5,8%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	6.412.400	5.857.793	554.607	9,5%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	50.007.190	48.825.548	1.181.642	2,4%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	4.651.970	4.922.020	-270.050	-5,5%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	4.738.726	3.788.663	950.063	25,1%
o) Consulenze, collaborazioni, intrinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	4.531.562	4.267.248	264.314	6,2%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	3.087.044	3.697.520	-610.476	-16,5%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	37.309.508	36.119.141	1.190.367	3,3%
a) Servizi non sanitari	36.015.733	34.849.598	1.166.135	3,3%
b) Consulenze, collaborazioni, intrinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	673.439	651.925	21.514	3,3%
c) Formazione	620.336	617.618	2.718	0,4%
4) Manutenzione e riparazione	10.916.906	10.836.360	80.546	0,7%

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20.03.2013</i>	Anno 2018	Anno 2017	VARIAZIONE 2018/2017	
			Importo	%
5) Godimento di beni di terzi	6.977.844	6.392.398	585.446	9,2%
6) Costi del personale	178.975.702	175.345.492	3.630.210	2,1%
a) Personale dirigente medico	61.209.951	62.067.693	-857.742	-1,4%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	5.850.030	5.575.595	274.435	4,9%
c) Personale comparto ruolo sanitario	76.742.453	73.834.037	2.908.416	3,9%
d) Personale dirigente altri ruoli	3.029.449	3.272.526	-243.077	-7,4%
e) Personale comparto altri ruoli	32.143.819	30.595.641	1.548.178	5,1%
7) Oneri diversi di gestione	1.537.758	1.508.251	29.507	2,0%
8) Ammortamenti	15.921.370	15.962.890	-41.520	-0,3%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.281.191	1.211.215	69.976	5,8%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	6.374.543	6.331.672	42.871	0,7%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	8.265.636	8.420.003	-154.367	-1,8%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	843.618	1.053.520	-209.902	-19,9%
10) Variazione delle rimanenze	-154.898	1.074.250	-1.229.148	-114,4%
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-141.691	1.118.280	-1.259.971	-112,7%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-13.207	-44.030	30.823	-70,0%
11) Accantonamenti	6.823.037	14.105.579	-7.282.542	-51,6%
a) Accantonamenti per rischi	1.368.664	4.740.082	-3.371.418	-71,1%
b) Accantonamenti per premio operosità	200.268	301.920	-101.652	-33,7%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	1.351.754	3.430.868	-2.079.114	-60,6%
d) Altri accantonamenti	3.902.351	5.632.709	-1.730.358	-30,7%
Totale B)	610.472.098	606.076.109	4.395.989	0,7%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	11.165.217	10.379.675	785.542	7,6%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	1.391	1.307	84	6,4%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	526.773	562.720	-35.947	-6,4%
Totale C)	-525.382	-561.413	36.031	-6,4%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
1) Rivalutazioni			-	-
2) Svalutazioni			-	-
Totale D)	-	-	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1) Proventi straordinari	5.433.547	4.796.628	636.919	13,3%
a) Plusvalenze	-	7.000	-7.000	-100,0%
b) Altri proventi straordinari	5.433.547	4.789.628	643.919	13,4%
2) Oneri straordinari	3.395.592	2.054.676	1.340.916	65,3%
a) Minusvalenze	44.872	72.205	-27.333	-37,9%
b) Altri oneri straordinari	3.350.720	1.982.471	1.368.249	69,0%
Totale E)	2.037.955	2.741.952	-703.997	-25,7%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	12.677.790	12.560.214	117.576	0,9%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
1) IRAP	12.397.498	12.297.241	100.257	0,8%
a) IRAP relativa a personale dipendente	11.591.830	11.470.552	121.278	1,1%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	401.744	440.321	-38.577	-8,8%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia)	403.924	386.368	17.556	4,5%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
2) IRES	272.789	213.664	59.125	27,7%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-
Totale Y)	12.670.287	12.510.905	159.382	1,3%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	7.503	49.309	-41.806	-84,8%

Gestione Sociale

STATO PATRIMONIALE ATTIVO			<i>Importi: Euro</i>	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20.03.2013</i>	Anno 2018	Anno 2017	VARIAZIONE 2018/2017	
			Importo	%
A) IMMOBILIZZAZIONI				
I Immobilizzazioni immateriali	-	-	-	-
1) Costi d'impianto e di ampliamento			-	-
2) Costi di ricerca e sviluppo			-	-
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno	-	-	-	-
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti			-	-
5) Altre immobilizzazioni immateriali			-	-
II Immobilizzazioni materiali	-	45.229	-45.229	-100,0%
1) Terreni	-	-	-	-
a) Terreni disponibili			-	-
b) Terreni indisponibili			-	-
2) Fabbricati	-	-	-	-
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)			-	-
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)			-	-
3) Impianti e macchinari			-	-
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche			-	-
5) Mobili e arredi		2.420	-2.420	-100,0%
6) Automezzi		34.009	-34.009	-100,0%
7) Oggetti d'arte			-	-
8) Altre immobilizzazioni materiali		8.800	-8.800	-100,0%
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti			-	-
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi		
III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)	-	1.307	-1.307	-100,0%
1) Crediti finanziari	-	-	-	-
a) Crediti finanziari v/ Stato			-	-
b) Crediti finanziari v/ Regione			-	-
c) Crediti finanziari v/ partecipate			-	-
d) Crediti finanziari v/ altri			-	-
2) Titoli			-	-
a) Partecipazioni			-	-
b) Altri titoli			-	-
Totale A)	-	46.536	-46.536	-100,0%
B) ATTIVO CIRCOLANTE				
I Rimanenze	-	-	-	-
1) Rimanenze beni sanitari			-	-
2) Rimanenze beni non sanitari			-	-
3) Acconti per acquisti beni sanitari			-	-
4) Acconti per acquisti beni non sanitari			-	-
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi		
II Crediti (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)	809.346	-	-1.138.052	-58,4%
1) Crediti v/ Stato	-	-	-	-
a) Crediti v/ Stato - parte corrente	-	-	-	-
1) Crediti v/ Stato per spesa corrente e acconti			-	-
2) Crediti v/ Stato - altro			-	-
b) Crediti v/ Stato - investimenti			-	-
c) Crediti v/ Stato - per ricerca	-	-	-	-
1) Crediti v/ Ministero della Salute per ricerca corrente			-	-
2) Crediti v/ Ministero della Salute per ricerca finalizzata			-	-
3) Crediti v/ Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali			-	-
4) Crediti v/ Stato - investimenti per ricerca			-	-

STATO PATRIMONIALE ATTIVO				<i>Importi: Euro</i>		
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20.03.2013</i>			Anno 2018	Anno 2017	VARIAZIONE 2018/2017	
					Importo	%
d) Crediti v/ prefetture			-	-	-	-
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma	-	-	-	-	-	-
a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - parte corrente	-	-	-	-	-	-
1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	-	-	-	-	-	-
a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente	-	-	-	-	-	-
b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente L.E.A.	-	-	-	-	-	-
c) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra L.E.A.	-	-	-	-	-	-
d) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	-	-	-	-	-	-
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricerca	-	-	-	-	-	-
b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto	-	-	-	-	-	-
1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti	-	-	-	-	-	-
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione	-	-	-	-	-	-
3) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	-	-	-	-	-	-
4) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-	-	-	-	-	-
3) Crediti v/ Comuni	511.631	-	511.631	1.446.821	-935.190	-64,6%
4) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	-	-	-	-	-	-
a) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-
b) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	-	-	-	-	-	-
5) Crediti v/ società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-	-	-	-	-
6) Crediti v/ Erario	-	-	-	-	-	-
7) Crediti v/ altri	297.715	-	297.715	500.577	-202.862	-40,5%
III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni			-	-	-	-
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni					-	-
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni					-	-
IV Disponibilità liquide			1.048.245	1.436.710	-388.465	-27,0%
1) Cassa					-	-
2) Istituto Tesoriere			1.048.245	1.436.710	-388.465	-27,0%
3) Tesoreria Unica					-	-
4) Conto corrente postale					-	-
Totale B)			1.857.591	3.384.108	-1.526.517	-45,1%
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI						
I Ratei attivi					-	-
II Risconti attivi					-	-
Totale C)			-	-	-	-
TOTALE ATTIVO (A+B+C)			1.857.591	3.430.644	-1.573.053	-45,9%
D) CONTI D'ORDINE						
1) Canoni di leasing ancora da pagare					-	-
2) Depositi cauzionali					-	-
3) Beni in comodato					-	-
4) Altri conti d'ordine					-	-
Totale D)			-	-	-	-

STATO PATRIMONIALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20.03.2013	Anno 2018	Anno 2017	VARIAZIONE 2018/2017	
			Importo	%
A) PATRIMONIO NETTO				
I Fondo di dotazione	102.595	102.595	-	0,0%
II Finanziamenti per investimenti	-	-	-	-
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	-	-	-	-
2) Finanziamenti da Stato per investimenti	-	-	-	-
a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88	-	-	-	-
b) Finanziamenti da Stato per ricerca	-	-	-	-
c) Finanziamenti da Stato - altro	-	-	-	-
3) Finanziamenti da Regione per investimenti	-	-	-	-
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	-	-	-	-
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	-	-	-	-
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	-	325	-325	-100,0%
IV Altre riserve	-	-	-	-
V Contributi per ripiano perdite	-	-	-	-
VI Utili (perdite) portati a nuovo	728.993	928.357	-199.364	-21,5%
VII Utile (perdita) dell'esercizio	-	102.922	-102.922	-100,0%
Totale A)	831.588	1.134.199	-302.611	-26,7%
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI				
1) Fondi per imposte, anche differite	-	-	-	-
2) Fondi per rischi	101.659	146.564	-44.905	-30,6%
3) Fondi da distribuire	-	-	-	-
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati	113.091	113.091	-	0,0%
5) Altri fondi oneri	80.002	80.002	-	0,0%
Totale B)	294.752	339.657	-44.905	-13,2%
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO				
1) Premi operosità	-	-	-	-
2) TFR personale dipendente	-	-	-	-
Totale C)	-	-	-	-
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)				
			Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi
1) Mutui passivi	-	-	-	-
2) Debiti v/Stato	-	-	-	-
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma	-	-	-	-
4) Debiti v/Comuni	305.210	305.210	626.923	-321.713
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	-	-	-	-
a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità	-	-	-	-
b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente L.E.A	-	-	-	-
c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra L.E.A	-	-	-	-
d) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni	-	-	-	-
e) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto	-	-	-	-
f) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	-	-	-	-
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-	-	-
7) Debiti v/fornitori	223.717	223.717	734.899	-511.182
8) Debiti v/Istituto Tesoriere	-	-	-	-
9) Debiti tributari	-	-	7.001	-7.001
10) Debiti v/altri finanziatori	-	-	-	-
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	-	-	-	-
12) Debiti v/altri	202.324	202.324	587.965	-385.641
Totale D)	731.251	-	731.251	1.956.788
				-1.225.537
				-62,6%

STATO PATRIMONIALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20.03.2013</i>	Anno 2018	Anno 2017	VARIAZIONE 2018/2017	
			Importo	%
E) RATEI E RISCOINTI PASSIVI				
1) Ratei passivi	-	-	-	-
2) Risconti passivi			-	-
Totale E)	-	-	-	-
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)	1.857.591	3.430.644	-1.573.053	-45,9%
F) CONTI D'ORDINE				
1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	-
2) Depositi cauzionali			-	-
3) Beni in comodato			-	-
4) Altri conti d'ordine			-	-
Totale F)	-	-	-	-

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20.03.2013	Anno 2018	Anno 2017	VARIAZIONE 2018/2017	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	-	1.570.623	-1.570.623	-100,0%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale			-	-
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	-	1.570.623	-1.570.623	-100,0%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati			-	-
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA			-	-
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA			-	-
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro			-	-
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)			-	-
6) Contributi da altri soggetti pubblici		1.570.623	-1.570.623	-100,0%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	-	-	-	-
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente			-	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata			-	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici			-	-
4) da privati			-	-
d) Contributi in c/esercizio - da privati			-	-
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti			-	-
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	-	-	-	-
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-	-
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche			-	-
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia			-	-
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro			-	-
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	4	540.876	-540.872	-100,0%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	-	-	-	-
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	325	38.623	-38.298	-99,2%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni			-	-
9) Altri ricavi e proventi			-	-
Totale A)	329	2.150.122	-2.149.793	-100,0%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni	-	62.106	-62.106	-100,0%
a) Acquisti di beni sanitari			-	-
b) Acquisti di beni non sanitari		62.106	-62.106	-100,0%
2) Acquisti di servizi sanitari	-	1.815.727	-1.815.727	-100,0%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base			-	-
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica			-	-
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale			-	-
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa			-	-
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa			-	-
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica			-	-
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera			-	-
h) Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale			-	-
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F			-	-
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione			-	-
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario			-	-
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria		1.648.466	-1.648.466	-100,0%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)			-	-
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari		163.841	-163.841	-100,0%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie		3.420	-3.420	-100,0%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria			-	-
q) Costi per differenziale Tariffe TUC			-	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	-	198.178	-198.178	-100,0%
a) Servizi non sanitari		198.178	-198.178	-100,0%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	-	-	-	-
c) Formazione	-	-	-	-
4) Manutenzione e riparazione		41.467	-41.467	-100,0%

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20.03.2013</i>	Anno 2018	Anno 2017	VARIAZIONE 2018/2017	
			Importo	%
5) Godimento di beni di terzi		5.533	-5.533	-100,0%
6) Costi del personale	-	-	-	-
a) Personale dirigente medico				
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico				
c) Personale comparto ruolo sanitario				
d) Personale dirigente altri ruoli				
e) Personale comparto altri ruoli				
7) Oneri diversi di gestione		6.379	-6.379	-100,0%
8) Ammortamenti	117	112.675	-112.558	-99,9%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali		72.243	-72.243	-100,0%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	-	-	-	-
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	117	40.432	-40.315	-99,7%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti		45.738	-45.738	-100,0%
10) Variazione delle rimanenze	-	-	-	-
a) Variazione delle rimanenze sanitarie				
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie				
11) Accantonamenti	-	44.905	-44.905	-100,0%
a) Accantonamenti per rischi		44.905	-44.905	-100,0%
b) Accantonamenti per premio operosità				
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati				
d) Altri accantonamenti				
Totale B)	117	2.332.708	-2.332.591	-100,0%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	212	-182.586	182.798	-100,1%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari				
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari		3.022	-3.022	-100,0%
Totale C)	-	-3.022	3.022	-100,0%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
1) Rivalutazioni				
2) Svalutazioni				
Totale D)	-	-	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1) Proventi straordinari	57.978	295.170	-237.192	-80,4%
a) Plusvalenze	14		14	-
b) Altri proventi straordinari	57.964	295.170	-237.206	-80,4%
2) Oneri straordinari	58.190	1.379	56.811	419,7%
a) Minusvalenze	45.113	281	44.832	15954,4%
b) Altri oneri straordinari	13.077	1.098	11.979	1091,0%
Totale E)	-212	293.791	-294.003	-100,1%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	-	108.183	-108.183	-100,0%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
1) IRAP	-	5.261	-5.261	-100,0%
a) IRAP relativa a personale dipendente				
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente		5.261	-5.261	-100,0%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia)				
d) IRAP relativa ad attività commerciali				
2) IRES				
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)				
Totale Y)	-	5.261	-5.261	-100,0%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	-	102.922	-102.922	-100,0%

Rendiconto Finanziario

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2018	31/12/2017
		<i>Valori in euro</i>	
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	risultato di esercizio	7.503	49.309
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	6.374.643	6.331.672
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	8.265.636	8.420.003
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.281.191	1.211.215
	Ammortamenti	15.921.370	15.962.890
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-13.269.001	-12.927.273
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-311.644	-366.255
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-13.580.645	-13.293.528
(+)	accantonamenti SUMAI	200.268	301.920
(-)	pagamenti SUMAI	-304.654	-254.690
(+)	accantonamenti TFR		
(-)	pagamenti TFR		
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	-104.386	47.230
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie		
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	843.618	1.053.520
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	-190.517	-585.783
	- Fondi svalutazione di attività	653.101	467.737
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	6.622.769	13.803.659
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-11.600.247	-6.398.998
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	-4.977.478	7.404.661
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	-2.080.535	10.638.299
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strum	22.974	18.262
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	-1.546.378	-515.650
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	3.233.024	-1.853.885
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	5.879	-2.322
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	2.735.446	-8.790.308
(+/-)	aumento/diminuzione debiti tributari	-135.891	-2.609.610
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	184.222	85.209
(+/-)	aumento/diminuzione altri debiti	-417.169	649.622
(+/-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	4.082.107	-13.018.682
(+/-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	111.279	-47.631
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate	234.338	264.446
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - gettito fiscalità regionale		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	27.865.971	14.079.864
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	-419.616	-9.452
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	2.867.311	-5.228.802
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	-5.687	-1.469
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	9.139	38.721
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	132.534	-1.710.800
(+/-)	diminuzione/aumento di crediti	30.683.990	7.432.508
(+/-)	diminuzione/aumento del magazzino	-154.898	1.074.250
(+/-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino		
(+/-)	diminuzione/aumento rimanenze	-154.898	1.074.250
(+/-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	-52.606	18.251
	A - Totale operazioni di gestione reddituale	32.589.337	6.096.995
ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO			
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento		
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo		
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-26.132	-71.622
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso		
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-940.750	-1.514.873
	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-966.882	-1.586.495
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi		
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi		
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi		
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse		
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse		

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2018	31/12/2017
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0	0
(-)	Acquisto terreni		0
(-)	Acquisto fabbricati	-239.461	-272.950
(-)	Acquisto impianti e macchinari	-124.406	-469.444
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-3.480.777	-2.632.311
(-)	Acquisto mobili e arredi	-499.933	-361.304
(-)	Acquisto automezzi	-360.221	-292.867
(-)	Acquisto altri beni materiali	-5.188.044	-3.377.221
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-9.892.842	-7.406.097
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi		
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi		
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	43.407	71.467
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	75	
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi		
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	1.390	738
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	44.872	72.205
(-)	Acquisto crediti finanziari		-370
(-)	Acquisto titoli		
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0	-370
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	1.151	
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi		
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	1.151	0
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	1.016.055	-827.695
B - Totale attività di investimento		-9.797.646	-9.748.452
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	-132.035	-1.614.198
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)		
(+)	aumento fondo di dotazione	0	14.072.000
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	10.431.257	10.855.676
(+/-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	2.113.137	2.115.837
(+/-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	12.544.394	27.043.513
(+/-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	0	0
(+)	assunzione nuovi mutui*		
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-14.767.485	-2.063.405
C - Totale attività di finanziamento		-2.355.126	23.365.910
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		20.436.565	19.714.453
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		-20.436.565	-19.714.453
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0

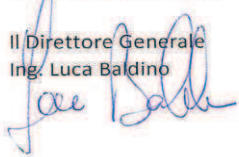
SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO - GESTIONE SOCIALE		31/12/2018	31/12/2017
<i>Valori in euro</i>			
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	risultato di esercizio	0	102.922
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati		
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	117	40.432
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	0	72.243
	Ammortamenti	117	112.675
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	0	-38.029
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-325	-594
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-325	-38.623
(+)	accantonamenti SUMAI		
(-)	pagamenti SUMAI		
(+)	accantonamenti TFR		
(-)	pagamenti TFR		
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	0	0
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie		
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	0	45.738
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	-17.553	-16.510
	- Fondi svalutazione di attività	-17.553	29.228
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	0	44.905
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-44.905	-157.039
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	-44.905	-112.134
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	-62.666	94.068
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali		
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	-321.713	-116.818
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche		
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa		
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	-511.182	-134.032
(+/-)	aumento/diminuzione debiti tributari	-7.001	-6.988
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza		
(+/-)	aumento/diminuzione altri debiti	-385.641	122.340
(+/-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	-1.225.537	-135.498
(+/-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	0	-122
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - gettito fiscalità regionale		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	951.322	-480.467
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	204.282	42.711
(+/-)	diminuzione/aumento di crediti	1.155.604	-437.756
(+/-)	diminuzione/aumento del magazzino		
(+/-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino		
(+/-)	diminuzione/aumento rimanenze	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	0	0
	A - Totale operazioni di gestione reddituale	-132.599	-479.308
ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO			
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento		
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo		
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno		
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso		
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali		-70.428
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	0	-70.428
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi		
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi		
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi		
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse		
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse		

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO - GESTIONE SOCIALE		31/12/2018	31/12/2017
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0	0
(-)	Acquisto terreni		
(-)	Acquisto fabbricati		
(-)	Acquisto impianti e macchinari		
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche		
(-)	Acquisto mobili e arredi		-1.322
(-)	Acquisto automezzi		
(-)	Acquisto altri beni materiali		
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	0	-1.322
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi		
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi		
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse		
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	2.416	
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi	33.931	
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	8.766	281
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	45.113	281
(-)	Acquisto crediti finanziari		
(-)	Acquisto titoli		
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0	0
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	1.307	
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi		
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	1.307	0
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni		70.428
B - Totale attività di investimento		46.420	-1.041
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)		
(+)	aumento fondo di dotazione		
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	0	35.000
(+/-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	-302.286	-119.460
(+/-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	-302.286	-84.460
(+/-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*		
(+)	assunzione nuovi mutui*		
(-)	mutui quota capitale rimborsata		
C - Totale attività di finanziamento		-302.286	-84.460
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		-388.465	-564.809
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		388.465	564.809
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0

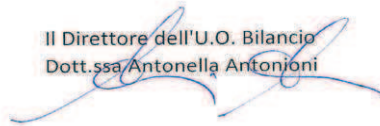
Allegato A

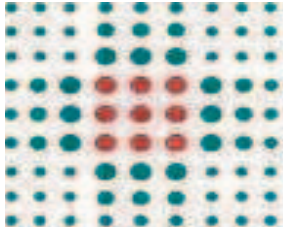
Piacenza li 30.04.2019

Il Direttore Generale
Ing. Luca Baldino



Il Direttore dell'U.O. Bilancio
Dott.ssa Antonella Antonioni



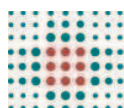


**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza

Nota Integrativa al Bilancio d'esercizio 2018

(schema di cui al D.Lgs.118/2011)

Allegato B alla delibera n.141 del 30.04.2019



Dipartimento degli Staff – U.O. Bilancio

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2019/0439236 del 08/05/2019 13:40:50





INDICE

INDICE 3

1.	Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio	5
2.	Criteri di valutazione adottati per la redazione del bilancio di esercizio	8
3.	Dati relativi al personale	12
4.	Immobilizzazioni materiali e immateriali	17
5.	Immobilizzazioni finanziarie	25
6.	Rimanenze	30
7.	Crediti	32
8.	Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni	44
9.	Disponibilità liquide	46
10.	Ratei e risconti attivi	47
11.	Patrimonio netto	48
12.	Fondi per rischi e oneri	55
13.	Trattamento di fine rapporto	66
14.	Debiti	67
15.	Ratei e risconti passivi	75
16.	Conti d'ordine	76
17.	Contributi in conto esercizio	77
18.	Proventi e ricavi diversi	80
19.	Acquisti di beni	85
20.	Acquisti di servizi	89
21.	Costi del personale	104
22.	Oneri diversi di gestione	109
23.	Accantonamenti	110
24.	Proventi e oneri finanziari	113
25.	Rettifiche di valore di attività finanziarie	114
26.	Proventi e oneri straordinari	115

GESTIONE SOCIALE DELEGATA

27.	Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio – Gestione sociale delegata	128
28.	Criteri di valutazione adottati per la redazione del bilancio di esercizio	130
29.	Dati relativi al personale	133
30.	Immobilizzazioni materiali e immateriali	134

31.	Immobilizzazioni finanziarie.....	140
32.	Rimanenze.....	142
33.	Crediti.....	143
34.	Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni.....	152
35.	Disponibilità liquide	153
36.	Ratei e risconti attivi	154
37.	Patrimonio netto.....	155
38.	Fondi per rischi e oneri	158
39.	Trattamento di fine rapporto.....	163
40.	Debiti.....	164
41.	Ratei e risconti passivi.....	170
42.	Conti d'ordine	171
43.	Contributi in conto esercizio	172
44.	Proventi e ricavi diversi.....	173
45.	Acquisti di beni.....	174
46.	Acquisti di servizi.....	175
47.	Costi del personale.....	179
48.	Oneri diversi di gestione	180
49.	Accantonamenti.....	181
50.	Proventi e oneri finanziari.....	182
51.	Rettifiche di valore di attività finanziarie.....	183
52.	Proventi e oneri straordinari.....	184

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.

Il presente bilancio espone inoltre anche i risultati della gestione sociale delegata dai Comuni all'Azienda USL di Piacenza, parte integrante del bilancio aziendale ai sensi degli artt.22 e 23 della legge regionale n. 9/2018. I valori del bilancio sociale, che viene gestito con contabilità separata, sono esposti separatamente rispetto ai valori della gestione sanitaria e commentati in apposita sezione della presente Nota Integrativa. Si è quindi provveduto alla redazione del bilancio aziendale con consolidamento delle due gestioni, secondo i prospetti di consolidamento esposti. Al fine di garantire omogeneità tra le voci dei bilanci sanitario e sociale, e in ottemperanza ai principi di unità e universalità del bilancio aziendale, sono stati adottati per la gestione sociale gli schemi ed i principi previsti dal D.Lgs.118/2011. Tenuto conto che si è completato con l'esercizio 2017 il percorso di ripresa in carico delle funzioni precedentemente delegate da parte degli Enti Locali, si fa presente che l'Azienda USL, per accordi con gli Enti subentrati nelle funzioni, ha comunque mantenuto all'interno del proprio bilancio la gestione dei crediti e debiti conseguenti alla gestione delle pregresse annualità e che pertanto la gestione Sociale Delegata presenta per il corrente esercizio 2018 risultanze contabili, ancorchè residuali, che ne richiedono la rappresentazione in continuità con quanto effettuato nei precedenti esercizi.

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

Altre informazioni di carattere generale

Si da' di seguito conto di informazioni obbligatorie già previste nel documento di Nota Integrativa secondo la normativa regionale, che alla luce dello schema di Nota Integrativa previsto dal D.L.gs.118/2011, trovano diversa collocazione, secondo le indicazioni regionali di cui alla nota prot.PG/2013/91967 del 11/4/2013. In particolare:

Ripartizione dei valori economici distinti per l'area dei servizi sanitari, socio assistenziali e dell'integrazione socio sanitaria

Si ritiene che l'esposizione ed i relativi commenti in merito ai risultati economici e patrimoniali distinti tra Gestione Sanitaria e Gestione Sociale possa esaurientemente rappresentare i contenuti richiesti dall'art.16 LR 4/2008 comma 1 lettera a), per quanto attiene l'area dei servizi sanitari e socio assistenziali. Quanto alla separata rilevazione dei costi e ricavi per FRNA, secondo le indicazioni di cui alle DGR 509/2007 e 1206/2007, viene fornita adeguata rappresentazione dei valori economici e patrimoniali nell'ambito della Relazione del Direttore Generale.

Dati per la privacy

Si rende noto in questa sede che l'Azienda, ancorché non sia obbligatorio ai sensi di legge, ha mantenuto anche nel corso del 2018 il Documento Programmatico per la Sicurezza (DPS) adottato con deliberazione del Direttore Generale n. 88 del 28 aprile 2015, avente ad oggetto "Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n.196 (Codice Privacy) – Documento programmatico per la sicurezza di cui all'allegato B (Disciplinare tecnico in materie di misure di sicurezza)"; il DPS è stato mantenuto e sarà oggetto di prossima revisione quale strumento di accountability, in linea con quanto prevede il Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento e alla libera circolazione dei dati personali, noto come GDPR (General Data Protection Regulation).

L'Azienda inoltre, con Delibera n° 122 del 23/05/2018 ha provveduto a:

- nominare, ai sensi dell'art. 37 del Regolamento UE 2016/679 e d'intesa con l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, il Data Protection Officer (DPO) comune per le tre aziende sanitarie;
- designare formalmente il Referente aziendale privacy;

- richiamare l'impianto organizzativo esistente e delineato con deliberazione n. 260/2005, individuando quali "Delegati al trattamento" i Direttori di U.O. Complessa e Semplice Dipartimentale, già "Responsabili privacy" ai sensi della previgente normativa e stabilendo che tutti gli altri dipendenti/collaboratori a qualsiasi titolo dell'azienda siano da considerarsi soggetti "Autorizzati al trattamento", secondo la nuova terminologia del Regolamento UE (già definiti "incaricati" nella formulazione previgente del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali");
- rivedere ed aggiornare la composizione del già presente Gruppo multidisciplinare privacy.

SIOPE

Ai sensi dell'art. 2, comma 1 del D.M. 25/01/2010 i prospetti delle entrate e delle uscite dei dati SIOPE al mese di dicembre 2018 contenenti i valori cumulativi dell'anno relativi alla gestione aziendale complessiva (sanitaria, delegata e stralcio) e la situazione delle disponibilità liquide dell'Azienda vengono allegati al presente bilancio ma inseriti nella Relazione del Direttore Generale in apposita sezione, secondo le indicazioni regionali di cui alla nota prot.PG/2013/91967 del 11/4/2013 e PG/2019/300615 del 27/03/2019. I prospetti dei dati SIOPE relativi all'esercizio 2018 sono stati riscontrati con le scritture contabili dell'Azienda e dell'Istituto Cassiere e se ne è verificata la corrispondenza.

Dati per il consolidamento

Si evidenziano di seguito le tabelle utilizzate per il consolidamento delle gestioni Sanitaria e Sociale, utilizzate ai fini della redazione del bilancio aziendale 2018. Per quanto esplicitato nell'apposita sezione relativa alla Gestione Sociale Delegata, cui si rimanda, il prospetto di consolidamento è stato predisposto solo con riferimento allo Stato Patrimoniale.

Schema di consolidamento dello Stato Patrimoniale Aziendale al 31/12/18					
VOCE	Sanitario 31/12/18	Rettifiche	Sociale 31/12/18	Rettifiche	Totale aziendale 31/12/18
ATTIVO					
A Immobilizzazioni					
Totale immobilizzazioni (A)	138.997.804		-		
B Attivo Circolante					
2 Crediti					
7) Crediti v/altri	8.696.842	- 202.324	297.715	- 274.930	
Totale attivo circolante (B)	124.075.222		1.857.591		
C Ratei e risconti					
Totale ratei e risconti (C)	167.704				
Totale attivo	263.240.730		1.857.591		264.621.067
PASSIVO					
A Patrimonio netto					
Totale patrimonio netto (A)	88.039.771		831.588		
B Fondi per rischi ed oneri					
Totale fondi per rischi ed oneri (B)	32.705.988		294.752		
C Trattamento di fine rapporto	3.071.847		-		
D Debiti					
12) Debiti v/altri	30.677.751	- 274.930	202.324	- 202.324	
Totale debiti (D)	138.040.885		731.251		
E Ratei e risconti					
Totale ratei e risconti (E)	1.382.239		-		
Totale passivo	263.240.730		1.857.591		264.621.067

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	<p>Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi.</p> <p>Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.</p> <p>L'iscrizione tra le immobilizzazioni dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo avviene con il consenso del collegio sindacale.</p>
Immobilizzazioni materiali	<p>Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto dei relativi fondi di ammortamento.</p> <p>Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.</p> <p>I fabbricati di primo conferimento sono stati iscritti sulla base dei seguenti criteri di valutazione (ricognizione straordinaria approvata con delibera n.2454 del 28/10/1997):</p> <p><u>Costo storico</u>: per la presenza di numerosi immobili secolari e la mancanza di informazioni patrimoniali sistematiche, è stato possibile indicare il costo storico complessivo solo per alcuni immobili e impianti di recente costruzione;</p> <p><u>Valore di ricostruzione rettificato</u>: per gli immobili e impianti strumen-</p>

	<p>tali di cui non è indicato il costo storico, l'Area Risorse Strumentali e Tecniche ha stimato il Costo di Ricostruzione (a nuovo, con identiche caratteristiche strutturali e dotazioni impiantistiche) ed i seguenti due coefficienti di vetustà:</p> <ul style="list-style-type: none"> - coefficiente di anzianità, riferito alla vita utile presunta; - coefficiente di stato, riferito alla situazione di manutenzione e validità tecnica stimata; <p>il valore di ricostruzione rettificato è stato ottenuto moltiplicando il costo di ricostruzione per il primo coefficiente, e il risultato per il secondo coefficiente;</p> <p>Valore catastale: per gli immobili da reddito, non disponendo del valore catastale provvisorio, si è indicato il valore catastale rivalutato, calcolato applicando alla rendita catastale (ufficiale o stimata dall'Area Risorse Strumentali e Tecniche) i coefficienti per la determinazione dell'imponibile ICI 1996;</p> <p>Valore di realizzo presunto: per gli immobili non strumentali, l'Area Risorse Strumentali e Tecniche ha stimato anche un prudenziale valore di realizzo presunto in caso di vendita, tenendo conto delle effettive possibilità di mercato e delle particolari procedure di alienazione per rettificare in diminuzione tale valore.</p> <p>Il valore attribuito ad ogni unità immobiliare è stato calcolato applicando il primo criterio utilizzabile, in base ai dati disponibili, nel seguente ordine di preferenza (vedi anche allegato n. 4 al Regolamento Regionale n.61/95, pag.16):</p> <p>Immobili e impianti strumentali:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) costo storico (CSt); b) valore di ricostruzione rettificato (CRD); <p>Immobili "da reddito":</p> <ul style="list-style-type: none"> a) costo storico; b) valore catastale rivalutato (VCR), (quando il valore di realizzo presunto non è calcolabile, o è superiore fino al 50%); c) valore di mercato rettificato (VPM), così calcolato: <ul style="list-style-type: none"> • se il VRP supera di almeno il 50% il VCR ⇒ media dei due valori; • se il VRP è inferiore al VCR ⇒ utilizzo del VRP; • se il VCR non è disponibile ⇒ utilizzo del VRP ridotto di un terzo.
--	--

	<p>I fabbricati ricevuti a titolo gratuito, dalla regione o da altri soggetti pubblici e privati, successivamente alla costituzione dell'azienda, sono stati iscritti sulla base dei seguenti criteri di valutazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> - valore catastale. <p>I costi di manutenzione e riparazione che non rivestono carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni sono addebitati al conto economico dell'esercizio in cui sono sostenuti. Le spese di manutenzione e riparazione aventi natura incrementativa sono imputate all'attivo patrimoniale e, successivamente, ammortizzate. Le immobilizzazioni che, alla fine dell'esercizio, presentano un valore durevolmente inferiore rispetto al residuo costo da ammortizzare vengono iscritte a tale minor valore. Questo non viene mantenuto se negli esercizi 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. Il magazzino relativo al materiale accessorio per attrezzature sanitarie è valorizzato al costo d'acquisto, trattandosi peraltro di magazzino residuale.
Crediti	Sono esposti al presumibile valore di realizzo. L'adeguamento del valore nominale dei crediti al valore presunto di realizzo è ottenuto mediante apposito fondo al fine di tener conto dei rischi di inesigibilità.
Disponibilità liquide	Sono iscritte in bilancio al loro valore nominale.
Ratei e risconti	Sono determinati in proporzione al periodo temporale di competenza del costo o del ricavo comune a due o più esercizi.
Patrimonio netto	<p>I contributi per ripiano perdite sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I contributi in conto capitale sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. 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

	<p>fondi per rischi e oneri sono costituiti da accantonamenti effettuati allo scopo di coprire perdite o debiti di natura determinata e di esistenza certa o probabile, che alla data di chiusura dell'esercizio sono però indeterminati nell'ammontare e/o nella data di sopravvenienza, secondo quanto previsto dall'art. 29, comma 1, lett. g) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Nel bilancio 2018 i fondi per rischi ed oneri sono stati adeguati in base alle linee guida regionali emesse per il Percorso Attuativo della Certificabilità dei Bilanci di cui alla DGR 1562/2017, nonché alle specifiche indicazioni regionali di cui alla nota PG/2019/300615 del 27/3/2019.</p>
Premio operosità Medici SUMAI	<p>È determinato secondo le norme e disposizioni contenute nella Convenzione Unica Nazionale che regolano la determinazione del premio di operosità dei medici SUMAI. Il fondo è stato adeguato in relazione agli accordi contrattuali vigenti ed ad una stima per gli accordi non ancora sottoscritti. Analogamente agli altri fondi, anche il Premio Operosità è stato adeguato in base alle linee guida regionali emesse per il Percorso Attuativo della Certificabilità dei Bilanci di cui alla DGR 1562/2017.</p>
TFR	<p>Non risulta iscritto il fondo TFR in quanto non previsto dalla vigente normativa.</p>
Debiti	<p>Sono rilevati al loro valore nominale.</p>
Ricavi e costi	<p>Sono rilevati secondo i principi della prudenza e della competenza economica, anche mediante l'iscrizione dei relativi ratei e risconti.</p>
Imposte sul reddito	<p>Sono determinate secondo le norme e le aliquote vigenti.</p>
Conti d'ordine	<p>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.</p>

3. Dati relativi al personale

Dati sull'occupazione al 31.12.2018							
PERSONALE DIPENDENTE (*) (Conto Annuale)							
Tipologia di personale	T1				T12	T12	T13
	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	2628	246	2634	222	30.966,79	78.042.253	34.210.374
Dirigenza	670	8	672	8	7.937,52	30.846.859	21.636.536
- Medico - veterinaria	604	6	605	7	7.118,79	27.801.060,66	20.103.620,30
- Sanitaria	66	2	67	1	818,73	3.045.798,07	1.532.915,22
Comparto	1958	238	1962	214	23.029,27	47.195.395	12.573.838
- Categoria Ds	109	4	98	4	1.230,90	2.809.787,26	769.104,31
- Categoria D	1841	233	1859	209	21.730,23	44.256.705,07	11.769.283,18
- Categoria C	8	1	5	1	68,13	128.902,27	35.450,83
- Categoria Bs	0	0	0	0			
RUOLO PROFESSIONALE	3	0	4	0	39,23	149.451	138.639
Dirigenza	3	0	4	0	39,23	149.451	138.639
Livello dirigenziale	3	0	4	0	39,23	149.451	138.639
Comparto	0	0	0	0	0,00	0	0
- Categoria D	0	0	0	0	0,00		0
RUOLO TECNICO	661	44	676	47	7.899,07	13.814.151	3.232.994
Dirigenza	4	0	4	0	36,00	138.754	134.174
Livello dirigenziale	4	0	4	0	36,00	138.754	134.174
Comparto	657	44	672	47	7.863,07	13.675.397	3.098.821
- Categoria Ds	3	0	3	0	36,00	81.865	18.755
- Categoria D	61	5	59	5	694,17	1.449.374	326.445
- Categoria C	34	0	31	0	374,80	722.757	167.388
- Categoria Bs	404	20	412	19	4.840,13	8.324.574	1.896.788
- Categoria B	151	15	163	19	1.871,97	3.046.019	677.481
- Categoria A	4	4	4	4	46,00	50.809	11.963
RUOLO AMMINISTRATIVO	329	37	325	44	3.861,30	7.702.989	2.420.683
Dirigenza	23	1	20	1	239,00	912.850	918.935
Livello dirigenziale	23	1	20	1	239,00	912.850	918.935
Comparto	306	36	305	43	3.622,30	6.790.139	1.501.748
- Categoria Ds	25	2	25	3	288,23	653.023	148.500
- Categoria D	74	3	72	2	841,87	1.767.161	389.945
- Categoria C	107	6	108	6	1.302,87	2.488.904	551.402
- Categoria Bs	57	4	52	4	631,30	1.102.585	240.456
- Categoria B	39	17	44	24	510,03	729.140	160.229
- Categoria A	4	4	4	4	48,00	49.325	11.217

E' compreso il personale in comando in entrata e in uscita.

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

Dati sull'occupazione al 31.12.18				
PERSONALE DIPENDENTE (Conto Annuale)				
Tipologia di personale	T1A	T1C	T1A	T1C
	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	0	2	14	0
Dirigenza	1	1	1	0
- Medico - veterinaria	1	1	1	0
- Sanitaria			0	0
Comparto	17	1	13	0
- Categoria Ds	1		1	0
- Categoria D	16	1	12	0
- Categoria C		0	0	0
- Categoria Bs		0	0	0
RUOLO PROFESSIONALE	1	0	0	0
Dirigenza	0	0	0	0
Livello dirigenziale	0	0	0	0
Comparto	1	0	0	0
- Categoria D	1	0	0	0
RUOLO TECNICO	2	1	3	3
Dirigenza		0	0	0
Livello dirigenziale			0	0
Comparto	2	1	3	3
- Categoria Ds	0	0	0	0
- Categoria D	2	0	3	2
- Categoria C	0	1	0	1
- Categoria Bs	0	0	0	0
- Categoria B	0	0	0	0
- Categoria A	0	0	0	0
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	1	1	1
Dirigenza	0	0	0	0
Livello dirigenziale	0	0	0	0
Comparto	0	1	1	1
- Categoria Ds	0	1	0	1
- Categoria D	0	0	0	0
- Categoria C	0	0	1	0
- Categoria Bs	0	0	0	0
- Categoria B	0	0	0	0
- Categoria A	0	0	0	0

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	0	0	0	0
Dirigenza				
Comparto				
RUOLO PROFESSIONALE	0	0	0	0
Dirigenza				
Comparto				
RUOLO TECNICO	0	0	0	0
Dirigenza				
Comparto				
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0	0	0
Dirigenza				
Comparto				

L'Azienda non ha personale universitario.

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



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

PERSONALE IN CONVENZIONE (FLS 12 quadro E per MMG e PLS)		
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2017	Personale al 31/12/2018
MEDICINA DI BASE	301	288
MMG	198	192
PLS	34	35
Continuità assistenziale	69	61
Altro		



4. Immobilizzazioni materiali e immateriali

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	ESERCIZI PRECEDENTI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							Valore Netto Contabile		
		Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati		Dismissioni (valore netto)	Ammortamenti
AAA010	Costi d'impianto e di ampliamento di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA040	Costi di ricerca e sviluppo di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA070	Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno di cui soggetti a sterilizzazione	306.445			-205.242	101.203				26.132				-51.537	75.798
AAA120	Immobilizzazioni immateriali in corso e accenti	305.241			-204.038	101.203				26.132				-51.537	75.798
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali di cui soggette a sterilizzazione	20.667.662	0	0	-15.991.519	4.676.143	57.775	0	0	940.750	0	0	-1.229.654	4.445.014	
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili di cui soggette a sterilizzazione	9.905.128	0	0	-5.314.896	4.590.232	57.775	0	0	940.750	0	0	-1.211.447	4.377.310	
AAA160	Miglionie su beni di terzi di cui soggette a sterilizzazione	5.423.537			-2.895.471	2.528.066	57.775			28.321			-237.293	2.376.869	
AAA180	Pubblicità di cui soggette a sterilizzazione	4.155.892			-1.713.737	2.442.155	57.775			28.321			-219.086	2.309.165	
AAA200	Altre immobilizzazioni immateriali di cui soggette a sterilizzazione	15.244.125			-13.096.048	2.148.077				912.429			-992.361	2.068.145	
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	57.49.236			-3.601.159	2.148.077				912.429			-992.361	2.068.145	
		20.974.107	0	0	-16.196.761	4.777.346	57.775	0	0	966.882	0	0	-1.281.191	4.520.812	
	di cui soggette a sterilizzazione*	10.210.369	0	0	-5.518.934	4.691.435	57.775	0	0	966.882	0	0	-1.262.984	4.455.108	

Tab. 1 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali

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					

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					

Tab. 3 – Dettaglio costi di ricerca e sviluppo

Non risultano iscritti 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					

Tab. 4 – Dettaglio costi di pubblicità

Non risultano iscritti costi di pubblicità

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	ESERCIZI PRECEDENTI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO								Valore Netto Contabile			
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziate	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)	Ammortamenti				
AAA290	Terreni disponibili				230.296												230.296
	di cui soggetti a sterilizzazione				0												0
AAA300	Terreni indisponibili				1.059.477												1.059.477
	di cui soggetti a sterilizzazione				0												0
AAA320	Fabbricati non strumentali (disponibili)				1.043.453												974.932
	di cui soggetti a sterilizzazione				1.003.373												936.603
AAA350	Fabbricati strumentali (indisponibili)				105.692.600				986.806								100.612.845
	di cui soggetti a sterilizzazione				77.181.099				986.806								73.693.549
AAA380	Impianti e macchinari				13.713.579				713.771								11.015.028
	di cui soggetti a sterilizzazione				12.365.363				713.771								10.351.209
AAA410	Attrezzature sanitarie e scientifiche				6.539.859												6.931.978
	di cui soggette a sterilizzazione				6.523.969												6.945.539
AAA440	Mobili e arredi				720.845												691.138
	di cui soggetti a sterilizzazione				648.880												677.238
AAA470	Automezzi				544.002												659.518
	di cui soggetti a sterilizzazione				544.002												659.518
AAA500	Oggetti d'arte				0												0
AAA510	Altre immobilizzazioni materiali				1.369.955												1.710.169
	di cui soggetti a sterilizzazione				1.365.272												1.707.007
AAA540	Immobilizzazioni materiali in corso e acconti				8.288.701				-1.758.352								10.467.402
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI				139.202.767				-57.775								134.352.783
	di cui soggette a sterilizzazione*				99.631.958				1.700.577								94.970.663

255.063.531	0	0	-155.431.573	99.631.958	1.700.577	0	0	5.955.789	0	0	0	0	-44.872	-12.272.864	94.970.663
-------------	---	---	--------------	------------	-----------	---	---	-----------	---	---	---	---	---------	-------------	------------

Tab. 5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali

DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
Descrizione tipologia			0
Macchine ufficio	1.480.835	1.352.144	128.691
Attrezzature non sanitarie	5.912.726	5.734.078	178.648
Attrezzature informatiche	13.311.488	11.908.658	1.402.830

Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali

DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Ri-classificazioni	Valore finale
1) Int.204 -Nuovo deposito economale e farmaci Ospedale di Piacenza	contr.c/cap	3.143.239			3.143.239
2) Int. H3 -Realizzazione case della Salute nei Distretti	contr.c/cap	1.623.559	97.579		1.721.138
3 Lavori complementari per manutenzioni straordinarie	contr.c/es.	347.991	34.972		382.963
4) -interventi di adeguamento normativo Ospedale di Bobbio	contr.c/es.	29.922	100.464		130.386
5) int. Q1 - Adeguamento strutturale e rinnovo funzionale del Presidio Unico V.Arda	contr.c/cap	3.016.583	1.778.359		4.794.942
6) Accordo quadro con unico operatore economico per lavori di manutenzione agli immobili distretto Ponente (2016-2018)	contr.c/es.	27.587	159.899	-153.555	33.931
7) Accordo quadro con unico operatore economico per lavori di manutenzione agli immobili distretto Città di Piacenza (2016-2018)	contr.c/es.	37.716	831.959	-869.675	0
8) Accordo quadro con unico operatore economico per lavori di manutenzione agli immobili distretto Levante (2016-2018)	contr.c/es.	62.104	210.882	-240.323	32.663
9) Int 01 riqualificazione residenza per trattamento riabilitativo (RTI)	contr.c/cap	0	16.922		16.922
10) Adeguamento normativo antincendio	contr.c/cap	0	112.719	-112.719	0
11)scala di sicurezza antincendio-Ospedale Civile di Piacenza	contr.c/cap	0	9.842		9.842
12)scala di sicurezza antincendio-Casa Salute San Nicolo'	contr.c/cap	0	11.057		11.057
13)Studio di fattibilità -Paralimpico Villanova	contr.c/cap	0	52.425		52.425
14) Lavori Pronto Soccorso pediatrico - blocco C Polichirurgico Piacenza	contr.c/cap	0	75.429		75.429
15) Multiservizio appalto manutenzione immobili	contr.c/cap	0	382.080	-382.080	0
16) Lavori di rimozione amianto	contr.c/cap	0	62.465		62.465

Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso

Nella colonna tipologia di finanziamento è stata indicata solo la parte di finanziamento prevalente. Poiché alcuni lavori finanziati prevedono nella loro realizzazione una parte di mezzi propri aziendali indicati nelle varie DGR di approvazione lavori e autorizzati in specifico nel Piano Investimenti Aziendale, vengono di seguito specificate le diverse tipologie di finanziamento relative agli incrementi 2018:

- 3) I lavori 2018 sono finanziati in conto capitale con le DGR 1142/2018 e 2054/2018
- 4) I lavori 2018 sono finanziati con contr.c/esercizio 2017 assegnati con DGR 2165/2017
- 6) I lavori 2018 sono finanziati in conto capitale con le DGR 1142/2018 e 2054/2018
- 7) I lavori 2018 sono finanziati in conto capitale con le DGR 1142/2018 e 2054/2018
- 8) I lavori 2018 sono finanziati in conto capitale con le DGR 1142/2018 e 2054/2018

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. Per le migliorie a beni di terzi si è utilizzata l' aliquota maggiore tra bene e durata residua del contratto, come stabilito dal D.Lgs.118/2011 e s.m.i.
---------------------	--

IMM02 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni materiali.

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

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

IMM03 MISTO	– Per i cespiti acquistati nell'anno, ci si è avvalsi della facoltà di dimezzare forfettariamente l' aliquota normale di ammortamento, ma soltanto per alcune categorie di beni: in particolare per i beni immobili, con riferimento alle categorie di fabbricati, impianti generici, speciali e tecnologici, non conoscendo l' esatta data di entrata in funzione dell' immobilizzazione, si è ritenuta la quota così determinata una significativa ed accettabile approssimazione della quota calcolata a partire dal momento in cui il cespite è disponibile. Per i beni mobili, l' ammortamento è stato analiticamente commisurato al momento di effettiva entrata in funzione del bene.
------------------------	--

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.
IMM04 ALTRO	– Inoltre, secondo le indicazioni regionali di cui alla nota prot. PG/2013/91967 del 11/4/2013, sono state integralmente ammortizzati nell' esercizio: <ul style="list-style-type: none"> - gli acquisti di immobilizzazioni con contributi finalizzati e per progetti e funzioni di competenza dell' esercizio; - gli acquisti di immobilizzazioni con l' utilizzo di accantonamenti per quote inutilizzate di contributi esercizi precedenti.

IMM05 – Svalutazioni.

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

IMM06 – Rivalutazioni.

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

IMM07 – Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni.

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

IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati.

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

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni materiali e immateriali

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
IMM09 – Gravami. Sulle immobilizzazioni dell'azienda vi sono gravami quali ipoteche, privilegi, pegni, pignoramenti ecc?	NO		
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?	SI		Relativamente alle immobilizzazioni in corso e acconti, si evidenziano costi per SAL fatturati dai fornitori ma non corrisposti per contenzioso in corso per euro 261.000.
IMM11 – Immobilizzazioni in contenzioso non iscritte in bilancio. Esistono immobilizzazioni non iscritte nello stato patrimoniale perché non riconosciute come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
IMM12 – Eventuali impegni significativi assunti con fornitori per l'acquisizione di immobilizzazioni materiali. Esistono impegni già assunti, ma non ancora tradottisi in debiti?	NO		
IMM13 – Immobilizzazioni destinate alla vendita. Esistono immobilizzazioni destinate alla vendita con apposito atto deliberativo aziendale?		SI	<p>Con atto n. 545 del 17/12/2004 l'Azienda ha approvato l'alienazione di alcuni immobili, destinandone le plusvalenze al ripiano delle perdite di anni precedenti per 4 mln di euro. Rispetto a tale provvedimento rimangono ancora da alienare alcuni appezzamenti (residui di fondi rustici e appezzamento di terreno agricolo) per un valore di inventario di euro 160.000 circa, ma sono stati interamente realizzati i proventi attesi per 4 mln di euro a ripiano delle perdite.</p> <p>Con atto n.163 del 11/5/2009 l'Azienda USL ha indetto asta pubblica per la vendita di un immobile denominato ex Albergo San Marco, del valore di iscrizione in inventario pari ad euro 293.000.</p> <p>Con atto n. 439 del 29/11/2011 l'Azienda ha disposto la vendita di tre lotti di immobilizzazioni: - un'area urbana e parte di giardino alberato siti nel Comune di Borgonovo VT; - complesso immobiliare podere Mascudiera; - appezzamenti di terreni agricoli località</p>

			<p>Borio presso Alseno. La procedura di vendita non si è ancora conclusa.</p> <p>La scheda di rilevazione delle alienazioni patrimoniali allegata al Piano degli Investimenti di cui alla deliberazione 140 del 2018 (Bilancio economico preventivo 2018) non riporta alcun immobile destinato alla vendita.</p> <p>Relativamente alle future alienazioni l'Azienda sta infatti valutando congiuntamente ai competenti organi regionali le concrete possibilità di dismissione del patrimonio disponibile dell'Azienda, in relazione al costituendo Fondo Immobiliare regionale (si veda DGR 1447/2018).</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>		<p>SI</p>	<p>I beni oggetto di donazione sono iscritti in bilancio sulla base di stima, coerente con il valore di mercato, come da atto aziendale di accettazione della donazione.</p> <p>Sono rilevate inoltre dismissioni per fuori uso con le procedure ordinarie come da regolamento aziendale.</p> <p>Tra i beni mobili di proprietà dell'Azienda figurano anche “beni definibili come di elevato valore artistico” (ai sensi del Reg.Regionale n.61/95), i quali tuttavia, per le motivazioni espresse in sede di bilancio di apertura al 1/1/1997, non sono stati inseriti tra le Attività perché facenti parte del patrimonio indisponibile e inalienabile (art.23 legge n.1089 del 1/6/1939) dell'Azienda.</p>



5. Immobilizzazioni finanziarie

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI (VALORE NOMINALE)	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
AAA660	Crediti finanziari v/Stato				0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione				0
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:				0
	...				0
	...				0
AAA690	Crediti finanziari v/altri:				0
	<i>Crediti Verso Gestione Stralcio</i>	0			0
	<i>Depositi Cauzionali</i>	119.360	450	-1.601	118.209
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	119.360	450	-1.601	118.209

Tab. 8 – Movimentazione dei crediti finanziari

I crediti qui inseriti sono valutati al valore di presumibile realizzo, ovvero al netto di svalutazioni, ove effettuate.

Sono iscritti tra le immobilizzazioni finanziarie i crediti aziendali sorti per il versamento di depositi cauzionali attivi dell’Azienda e le quote di partecipazione nelle società, secondo i dettagli più sotto forniti.

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI (FONDO SVALUTAZIONE)	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
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

Tab. 9 – Movimentazione del fondo svalutazione dei crediti finanziari

I crediti riepilogati nella presente voce non sono stati svalutati.

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:					
	<i>Depositi Cauzionali</i>	116.319	320	750	370	450
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	116.319	320	750	370	450

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:			
	<i>depositi cauzionali</i>	1.420	9.692	107.097
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	1.420	9.692	107.097

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

CODICE C.D. SP	TITOLI CHE COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Ri-classificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore contabile	Costo storico
AA710	Partecipazioni:	0	0	6.000	0	0	0	0	0	0	6.000
	Partecipazioni in imprese controllate			0							0
	Partecipazioni in imprese collegate			0							0
	Partecipazioni in altre imprese			6.000							6.000
AA720	Altri titoli:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA730	Titoli di Stato			0							0
AA740	Altre Obbligazioni			0							0
AA750	Titoli azionari quotati in Borsa			0							0
AA760	Titoli diversi			0							0
	TOTALE	0	0	6.000	0	0	0	0	0	0	6.000

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

Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio	Criterio di valorizzazione (costo / PN)
Via Del Borgo di San Pietro, 90/C - Bologna	S.c.p.A.	487.579	1	5.872.650	16.970.057	4.105	0	5.000	costo della sottoscrizione
Via della Libe-razione 15 - Bologna	S.p.A.	65.526.000	1	67.801.850	88.641.569	309.150	0	1.000	costo della sottoscrizione

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

La presente che i dati relativi a patrimonio netto, totale attivo e risultato d'esercizio fanno riferimento all'ultimo bilancio disponibile regolarmente approvato (Bilancio al 31/12/2017), mentre gli altri dati fanno riferimento alla situazione al 31/12/2018.

Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Valore finale
	Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Ri-classificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	
									0
									0
									0
									0
									0
5.000			5.000						5.000
1.000			1.000						1.000

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

DETTAGLIO PARTECIPAZIONI	
Partecipazioni in imprese controllate:	
...	
Partecipazioni in imprese collegate:	
...	
Partecipazioni in altre imprese:	
CUP 2000 S.c.p.A.	
LEPIDA S.p.A.	

IF01 – Svalutazione delle immobilizzazioni finanziarie.

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

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni finanziarie

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
IF02 – Gravami. Su crediti immobilizzati, partecipazioni e altri titoli dell'azienda vi sono gravami quali pegni, pignoramenti ecc?	NO		
IF03 – Contenzioso con iscrizione in bilancio. Su crediti immobilizzati, partecipazioni e altri titoli iscritti in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
IF04 – Contenzioso senza iscrizione in bilancio. Esistono partecipazioni o altri titoli non iscritti nello stato patrimoniale perché non riconosciuti come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
IF05 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?		SI	Entrambe le società partecipate si sono avvalse della facoltà di approvare il bilancio d'esercizio 2018 nel termine di 180 giorni dalla chiusura dell'esercizio. Si rende conto che le due società si sono fuse con decorrenza 1/1/2019. I progetti di bilancio disponibili e approvati dal Consiglio di Amministrazione evidenziano risultati positivi per entrambe le partecipate.

6. Rimanenze

CODICE MOD. SP	RIMANENZE	Valore iniziale	Giroconti e Ri-classificazioni	Incrementi	Incrementi/ Utilizzi Fondo Svalutazione magazzino	Decrementi	Valore finale	di cui presso terzi per distribuzione per nome e per conto	di cui scorte di reparto
ABA020	Prodotti farmaceutici ed emoderivati: Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	6.258.798	0	56.472.213	0	-56.849.581	5.881.430	135.696	1.020.489
	Medicinali senza AIC	6.091.588		55.119.001		-55.444.942	5.765.647	135.696	991.008
	Emoderivati di produzione regionale	167.210		1.353.212		-1.404.639	115.783		29.481
	Sangue ed emocomponenti	0					0		
ABA030	Dispositivi medici:	2.721.327	0	28.205.564	0	-27.787.935	3.138.956		1.404.120
ABA040	Dispositivi medici	2.613.349		21.346.202		-21.040.934	2.918.617		1.383.125
	Dispositivi medici impiantabili attivi	60.457		4.273.069		-4.208.115	125.411		20.995
	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	47.521		2.586.293		-2.538.886	94.928		
ABA050	Prodotti dietetici	51.977		641.631		-615.471	78.137		20.310
ABA060	Materiali per la profilassi (vaccini)	308.604		3.135.559		-3.084.895	359.268		339.951
ABA070	Prodotti chimici	0		462.773		-462.737	36		
ABA080	Materiali e prodotti per uso veterinario	74		6.426		-6.042	458		
ABA090	Altri beni e prodotti sanitari	46.504		864.395		-840.209	70.690		28
ABA100	Accounti per acquisto di beni e prodotti sanitari	0					0		
	RIMANENZE BENI SANITARI	9.387.284	0	89.788.561	0	-89.646.870	9.528.975	272.943	2.764.898
ABA120	Prodotti alimentari	0					0		
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	100.779		389.822		-394.292	96.309		
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti	0					0		
ABA150	Supporti informatici e cancelleria	84.426		499.525		-509.513	74.438		
ABA160	Materiale per la manutenzione	61.481		180.934		-151.290	91.126		23.447
ABA170	Altri beni e prodotti non sanitari	4.681		23.907		-25.887	2.701		
ABA180	Accounti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0					0		
	RIMANENZE BENI NON SANITARI	251.367	0	1.094.188	0	-1.080.981	264.574	0	23.447

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

RIM01 – Svalutazioni.

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

Altre informazioni relative alle rimanenze.

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

7. Crediti

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				di cui per fatture da emettere
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	1.814.000	1.080.000	-1.314.000	1.580.000	
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	1.814.000	1.080.000	-1.314.000	1.580.000	
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000	0			0	
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN	0			0	
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0			0	
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	1.814.000	1.080.000	-1.314.000	1.580.000	
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	
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0	0	
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0	0	
	.....				0	
	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0	
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute				0	
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute				0	
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali				0	
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti				0	
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	506	254	-591	169	169
	TOTALE CREDITI V/STATO	1.814.506	1.080.254	-1.314.591	1.580.169	169
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	41.438.240	576.620.368	-604.385.425	13.673.183	0
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	37.443.184	545.492.872	-572.072.057	10.863.999	
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	36.202.818	504.636.549	-531.215.734	9.623.633	
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0			0	
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	1.240.366	40.856.323	-40.856.323	1.240.366	
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	430.034	285.873	-489.770	226.137	
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	3.565.022	30.841.623	-31.823.598	2.583.047	
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	170.000	25.500	-126.414	69.086	
	Crediti v/Regione per ricerca	170.000	25.500	-126.414	69.086	
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	17.110.790	11.613.137	-11.481.101	17.242.826	
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	17.110.790	9.500.000	-9.367.964	17.242.826	
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0			0	
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	2.113.137	-2.113.137	0	
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0	2.113.137	-2.113.137	0	
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005				0	
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				0	
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	58.719.030	588.259.005	-615.992.940	30.985.095	0

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

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
ABA530	CREDITI V/COMUNI	1.647.124	1.067.964	-648.348	2.066.740	416.273
	<i>Comune di Piacenza</i>	1.464.128	592.300	-229.383	1.827.045	268.847
	<i>Comune di Fiorenzuola</i>	25.346	53.244	-18.776	59.814	29.438
	<i>Comune di Castel San Giovanni</i>	67.541	69.631	-69.751	67.421	58.987
	<i>Altri comuni</i>	90.109	352.789	-330.438	112.460	59.001
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	10.935.536	8.379.688	-11.421.440	7.893.784	643.190
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	5.584.762	6.626.284	-5.555.508	6.655.538	
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0			0	
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	5.350.774	1.753.404	-5.865.932	1.238.246	643.190
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0			0	
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	423.236	614.034	-439.595	597.675	219.894
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	11.358.772	8.993.722	-11.861.035	8.491.459	863.084
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	10.825	26.512	-20.825	16.512	7.424
ABA620	Crediti v/enti regionali:	10.825	26.512	-20.825	16.512	7.424
	<i>ARPA</i>	10.825	26.512	-20.825	16.512	7.424
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0	0
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0	0	0	0	0
ABA650	CREDITI V/ERARIO	19.158	262.251	-271.390	10.019	
	<i>IVA</i>	3.680	52.076	-45.882	9.874	
	<i>Altri crediti verso Erario</i>	145			145	
	<i>IRES</i>	15.333	210.175	-225.508	0	
	CREDITI V/ALTRI	12.464.245	32.592.732	-32.725.268	12.331.709	2.229.484
ABA670	Crediti v/clienti privati	7.024.720	26.629.930	-25.681.111	7.973.539	1.553.427
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	368.806		-368.806	0	
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	4.256.813	4.224.887	-4.612.271	3.869.429	676.057
	<i>Crediti v/altri soggetti pubblici per visite fiscali</i>	309.491			309.491	
	<i>FNA</i>	2.392.743	2.648.882	-2.392.743	2.648.882	
	<i>ASP Città di Piacenza</i>	30.662	15.878	-2.968	43.572	
	<i>ASP Azalea</i>	59.800	586.433	-636.910	9.323	
	<i>Altre amministrazioni pubbliche</i>	268.938	244.658	-344.279	169.317	
	<i>Fatture/note di credito da emettere v/Amm.Pubbliche</i>	1.036.939	414.452	-775.334	676.057	676.057
	<i>INPS</i>	3.550	2.517	-6.067	0	
	<i>INAIL</i>	154.690	312.067	-453.970	12.787	
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0	
ABA710	Altri crediti diversi	813.906	1.737.915	-2.063.080	488.741	
	<i>Altri crediti diversi</i>	275.367	1.575.483	-1.564.433	286.417	
	<i>Crediti verso G.Sociale</i>	538.539	162.432	-498.647	202.324	

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

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	0	0	0	0
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0	0
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000				0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN				0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale				0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0			0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard				0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente				0
	Crediti v/Stato - altro:	0	0	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro				0
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0	0
	.....				0
	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute				0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute				0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali				0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti				0
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE				0
	TOTALE CREDITI V/STATO	0	0	0	0
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	0	0	0	0
	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
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF				0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR				0
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale				0
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale				0
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR				0
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA				0
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA				0
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro				0
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	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
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione				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
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005				0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				0
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	0	0

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

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
ABA530	CREDITI V/COMUNI	32.841	281	0	33.122
	<i>Comune di Piacenza</i>	21.027			21.027
	<i>Comune di Fiorenzuola</i>	3.000			3.000
	<i>Comune di Castel San Giovanni</i>	0	281		281
	<i>Altri comuni</i>	8.814			8.814
	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	79.412	67.338	-2.839	143.911
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	79.412	67.338	-2.839	143.911
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0	0
	.....				0
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0
	.....				0
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0	0	0	0
	.....				0
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0	0
	.....				0
	CREDITI V/ALTRI	3.046.546	775.999	-187.678	3.634.867
ABA670	Crediti v/clienti privati	2.655.207	775.999	-187.001	3.244.205
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	373.709	0	-677	373.032
	<i>Crediti v/altri soggetti pubblici per visite fiscali</i>	309.491			309.491
	<i>ASP Città di Piacenza</i>	26.233			26.233
	<i>ASP Azalea</i>	9.119			9.119
	<i>Altre amministrazioni pubbliche</i>	28.476		-677	27.799
	<i>INPS</i>	0			0
	<i>INAIL</i>	390			390
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0			0
ABA710	Altri crediti diversi	17.630			17.630
	<i>Altri crediti diversi</i>	17.630			17.630
	<i>Crediti verso G.Sociale</i>	0			0

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

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
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	0	0	500.000	0	1.080.000
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	500.000	0	1.080.000
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000					
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN					
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale					
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale			500.000		1.080.000
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard					
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente					
	Crediti v/Stato - altro:	0	0	0	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro					
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0	0	0
					
	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute					
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute					
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali					
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti					
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE					169
	TOTALE CREDITI V/STATO	0	0	500.000	0	1.080.169

	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE					
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	6.202.203	97.864	285.764	2.206.791	4.880.561
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP	5.807.453	0	130.000	1.546.123	3.380.423
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF					
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	5.807.453		130.000	305.757	3.380.423
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale					
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale				1.240.366	
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR					
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA			155.764	25.000	45.373
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	394.750	97.864		635.668	1.454.765
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	0	0	43.586	25.500	0
	Crediti v/Regione per ricerca			43.586	25.500	
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	7.520.679	2.930.266	791.881	3.500.000	2.500.000
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	7.520.679	2.930.266	791.881	3.500.000	2.500.000
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione					
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite					
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005					
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti					
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	13.722.882	3.028.130	1.121.231	5.732.291	7.380.561

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

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	382.678	313.254	287.121	387.137	696.550
	Comune di Piacenza	373.853	309.984	278.548	343.096	521.564
	Comune di Fiorenzuola		3.000	5.402	11.170	40.242
	Comune di Castel San Giovanni	281		3.171	4.982	58.987
	Altri comuni	8.544	270	0	27.889	75.757
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	1.978.997	54.549	1.865.777	1.934.814	2.059.647
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	1.924.287		1.837.560	1.822.915	1.070.776
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	54.710	54.549	28.217	111.899	988.871
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire					
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	28.297	47.276	58.416	12.514	451.172
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	2.007.294	101.825	1.924.193	1.947.328	2.510.819
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	416	0	73	0	16.023
ABA620	Crediti v/enti regionali:	416	0	73	0	16.023
	ARPA	416		73		16.023
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0	0
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0	0	0	0	0
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	145	0	9.874
	IVA					9.874
	Altri crediti verso Erario			145		
	IRES					
	CREDITI V/ALTRI	2.332.950	246.457	936.773	1.986.242	6.829.287
ABA670	Crediti v/clienti privati	1.809.387	208.500	736.372	1.714.936	3.504.344
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie					
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	456.978	34.488	194.778	110.890	3.072.295
	Crediti v/altri soggetti pubblici per visite fiscali	309.491				
	FNA					2.648.882
	ASP Città di Piacenza	10.005	4.107	8.271	8.280	12.909
	ASP Azalea	8.711	408	204		
	Altre amministrazioni pubbliche	78.114	552	4.030	50	86.571
	Fatture/note di credito da emettere v/Amm.Pubbliche	50.657	29.096	181.299	102.528	312.477
	INPS					
	INAIL		325	974	32	11.456
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca					
ABA710	Altri crediti diversi	66.585	3.469	5.623	160.416	252.648
	Altri crediti diversi	21.862	3.469	3.913	4.525	252.648
	Crediti verso G.Sociale	44.723		1.710	155.891	

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

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			
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:			
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000	1.580.000	0	0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN	1.580.000	0	0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale			
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	1.580.000		
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard			
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente			
	Crediti v/Stato - altro:	0	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro			
	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			
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute			
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali			
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti			
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	169		
	TOTALE CREDITI V/STATO	1.580.169	0	0
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	13.673.183	0	0
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	10.863.999	0	0
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP	0		
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF	0		
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	9.623.633		
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0		
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	1.240.366		
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0		
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	226.137		
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0		
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	2.583.047		
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	69.086	0	0
	Crediti v/Regione per ricerca	69.086		
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	7.625.419	9.617.407	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	7.625.419	9.617.407	
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione			
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite			
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005			
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti			
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	21.367.688	9.617.407	0

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

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
ABA530	CREDITI V/COMUNI	2.033.618	0	0
	<i>Comune di Piacenza</i>	1.806.018		
	<i>Comune di Fiorenzuola</i>	56.814		
	<i>Comune di Castel San Giovanni</i>	67.140		
	<i>Altri comuni</i>	103.646		
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	7.893.784	0	0
ABA560	<i>Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione</i>	6.655.538		
ABA570	<i>Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione</i>	0		
ABA580	<i>Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni</i>	1.238.246		
ABA590	<i>Acconto quota FSR da distribuire</i>			
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	453.764		
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	8.347.548	0	0
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	16.512	0	0
ABA620	<i>Crediti v/enti regionali:</i>	16.512	0	0
	<i>ARPA</i>	16.512		
ABA630	<i>Crediti v/sperimentazioni gestionali:</i>	0	0	0
	<i>.....</i>			
ABA640	<i>Crediti v/altre partecipate:</i>	0	0	0
	<i>.....</i>			
ABA650	CREDITI V/ERARIO	10.019	0	0
	<i>IVA</i>	9.874		
	<i>Altri crediti verso Erario</i>	145		
	<i>IRES</i>	0		
	CREDITI V/ALTRI	8.696.842	0	0
ABA670	<i>Crediti v/clienti privati</i>	4.729.334		
ABA680	<i>Crediti v/gestioni liquidatorie</i>	0		
ABA690	<i>Crediti v/altri soggetti pubblici</i>	3.496.397	0	0
	<i>Crediti v/altri soggetti pubblici per visite fiscali</i>	0		
	<i>FNA</i>	2.648.882		
	<i>ASP Città di Piacenza</i>	17.339		
	<i>ASP Azalea</i>	204		
	<i>Altre amministrazioni pubbliche</i>	141.518		
	<i>Fatture/note di credito da emettere v/Amm.Pubbliche</i>	676.057		
	<i>INPS</i>	0		
	<i>INAIL</i>	12.397		
ABA700	<i>Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca</i>	0	0	0
	<i>.....</i>			
ABA710	Altri crediti diversi	471.111	0	0
	<i>Altri crediti diversi</i>	268.787		
	<i>Crediti verso G.Sociale</i>	202.324		

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

DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in com- pensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
<i>Az.Ospedaliera di Modena</i>	288.898		31.622
<i>Az.Ospedaliera di Bolgona</i>	599.095		121.491
<i>Az.Ospedaliera di Parma</i>	-		152.739
<i>Az.Ospedaliera di Ferrara</i>	-		-
<i>Az.USLdi Parma</i>	1.000.000		125.659
<i>Az.USL di Reggio Emilia</i>	1.635.389		288.184
<i>Az.USL di Modena</i>	1.956		149.027
<i>Az.USL di Ferrara</i>	-		21.387
<i>Az.USL di Bologna</i>	2.891.735		313.826
<i>Az.USL di Imola</i>	-		-
<i>Az.USL della Romagna</i>	-		31.438
<i>Istituto Ortopedico Rizzoli</i>	238.465		2.871
GSA	-		-

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

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO CREDITI PER INCREMENTI DI PATRIMONIO NETTO DELIBERATI	Delibera n°/anno	Importo delibera	Riscosso negli esercizi precedenti (-)	Consistenza iniziale	Importo nuove deliberazioni	Riscossioni (-)	Consistenza finale
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti <i>Inserire dettaglio</i>				0			0
ABA480	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti Accordo integrativo 2007 inv. sanità-int. 204 - Nuovo deposito economale e farmaci Ospedale di Piacenza	DD 903/2009	3.000.000	-2.765.328	234.672			234.672
	Accordo integrativo 2009 inv. sanità - int. H03 -realizzazione Case della salute nei Distretti	DD 8156/2010	2.000.000	-1.514.461	485.539		-157.365	328.174
	DGR 680/2012 int. 0.1 -Arredi e attrezzature per nuovo Pronto Soccorso del Presidio ospedaliero di Piacenza	DD 15784/2012	1.500.000		1.500.000			1.500.000
	int. AP1 -attrezzature per strutture sanitarie- DD RER 9233/2013	DM 14/1/2014	1.619.264	-948.123	671.141		-671.141	0
	int. AP5 -adeguamento funzionale e messa in sicurezza delle strutture sanitarie del Presidio ospedaliero di Piacenza- DD RER 15104/2013	DM 31/1/2014	2.500.000	-2.403.312	96.688		-96.688	0
	int. AP2 -Realizzazione Casa della salute Distretto di levante- DD RER 16829/2014	DM 03/09/2014	1.000.000	-867.693	132.307			132.307
	int. Q.1 - Adeguamento strutturale e rinnovo funzionale Presidio Unico V.Arda	DD 10283/2014	10.000.000	-3.386.704	6.613.296		-1.287.770	5.325.526
	int. S 01 -Acquisizione tecnologie sanitarie/informatiche	DD 15439/2015	2.930.266		2.930.266			2.930.266
	int. S 02 -Lavori di manutenzione straordinaria	DD 15439/2015	155.000		155.000		-155.000	0
	int. 01 -riqualificazione residenza per trattamento riabilitativo (RTI)	DD 20560/2016	791.881		791.881			791.881
	int. App02 - Ammodernamento tecnologie biomediche	DM 10/04/2017	3.500.000		3.500.000			3.500.000
	Risorse Regionali a sostegno dei piani investimento 2018 e completamento blocco B dell'Ospedale di Fiorenzuola d'Arda	DGR 1142/2018				4.000.000	-4.000.000	0
	Risorse Regionali a sostegno dei piani investimento 2018	DGR 2054/2018				3.000.000	-3.000.000	0
	Acquisto acceleratore lineare	DGR 1148/2018				2.500.000		2.500.000
ABA490	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione		0	0	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite Copertura ammortamenti non sterilizzati 2001-2011 Copertura ammortamenti non sterilizzati 2001-2011	DGR 2053/2018	0	0	0	2.113.137	-2.113.137	0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005 <i>Inserire dettaglio</i>					2.113.137	-2.113.137	0
ABA520	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti <i>Inserire dettaglio</i>							0

Tab. 25 – Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto

CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell'attivo circolante.

<p>CRED01 – SI</p>	<p>Nel corso dell'esercizio sono state effettuate svalutazioni di crediti iscritti nell'attivo circolante, per l'importo complessivo di 843.618 euro. I crediti sono rilevati in particolare secondo i principi di competenza e prudenza e valorizzati secondo il presumibile valore di realizzo, nella prospettiva di continuazione dell'attività. I criteri di valutazione non si sono modificati rispetto al precedente esercizio, e tengono conto dell'anzianità dei crediti, dello stato dei solleciti nonché di possibili contenziosi aperti o situazioni di inesigibilità specifiche. La principale voce iscritta al fondo è determinata dalla svalutazione dei crediti verso privati per ticket, dovuti ma non incassati negli esercizi 2016, 2017 e 2018 rilevati in ottemperanza all'applicazione delle Linee Guida dei Crediti e dei Ricavi nell'ambito del PAC regionale. Il valore della svalutazione è stato determinato sulla scorta delle percentuali di insoluto ad oggi rilevate dall'Azienda sui crediti per ticket, relative alle prestazioni sollecitate nel corso del 2017 e 2018: alla luce degli esiti delle azioni di recupero poste in essere dall'Azienda relativamente alle poste in oggetto le percentuali dell'accantonamento per gli anni precedenti sono state aumentate, con conseguente adeguamento del fondo per i crediti residui iscritti. Complessivamente per i ticket iscritti dal 2016 il fondo ammonta ad euro 1.764.039.</p> <p>A seguito dell'adozione nel corso del 2009 di apposita procedura per il sollecito dei crediti e per l'iscrizione a ruolo dei crediti non riscossi (DG 153/2009), è in costante attuazione la procedura di verifica dei crediti scaduti e il sollecito delle prestazioni non incassate. In continuità con i precedenti esercizi, si è ritenuto, attraverso puntuale verifica delle poste creditorie, di svalutare i crediti che presentano maggiore difficoltà di recupero (ovvero i crediti verso soggetti in procedure liquidatorie o crediti già più volte sollecitati ma tuttora inevasi), o che hanno maggiore anzianità, riservandosi tuttavia di procedere al recupero forzoso ove ve ne siano le condizioni.</p> <p>Per la mobilità internazionale, l'iscrizione del credito è stata effettuata sulla scorta delle indicazioni regionali (nota PG/2019/300615 del 27/3/2019), con iscrizione di ricavi superiori ai costi iscritti in bilancio; la possibilità di iscrivere ricavi superiori ai costi è stata concordata con la Regione in sede di CE IV trimestre 2018, analizzando, pur in assenza di dati certi per il 2018, l'andamento storico dei dati disponibili definitivi per le annualità 2015/2017. Nei dati definitivi riscontrati dal flusso ASPE/TESS relativi alle annualità pregresse l'Azienda ha sempre evidenziato un saldo positivo di circa 600/700.000 euro: l'importo iscritto per il 2018 evidenzia un saldo a credito per 610.000 euro, pari al saldo a credito più basso riscontrato per le annualità pregresse prese in esame. Rimane iscritto il credito relativo all'anno 2015 per 500.000 euro, per il quale la Regione con nota PG/2018/731060 del 7/12/2018 ha provveduto a comunicare che avverrà l'effettivo pagamento. Ai sensi della predetta nota si è inoltre provveduto alla compensazione, ai sensi dell'art.1241 CC, dei crediti iscritti per euro 1.314.000 per le annualità 2016 e 2017 con i corrispondenti debiti per il medesimo importo.</p> <p>Infine si evidenzia la modifica subentrata a partire dal 2017 relativamente al soggetto cui addebitare le prestazioni sanitarie a stranieri in possesso dei requisiti di cui all'art.35, commi 3 e 4, D.Lgs. n.286/98: in base all'art.32 del D.L. 24 aprile 2017 n.50 convertito il L.n.96 del 2017, le competenze relative al finanziamento sono state trasferite dal Ministero degli Interni (Prefetture) al Ministero della Salute. In base alle indicazioni fornite con nota PG/2019/300615 del 27/3/2019, nota PG/2019/99183 del 23/01/2019 per il CE IV trimestre 2018 e mail del 25/1/2018, nel presente bilancio sono stati iscritti ricavi e crediti per le prestazioni di competenza del 2018 per un importo di euro 472.734,99, pari all'assegnazione disposta a titolo di acconto con provvedimento ministeriale, riproporzionato tra le Aziende della Regione sulla base del confronto con i flussi delle prestazioni per stranieri rilevati nelle banche dati regionali: in sede di chiusura dell'esercizio 2019, quando saranno resi disponibili dal Ministe-</p>
---------------------------	---

	<p>ro della Salute gli importi effettivamente riconosciuti per il 2018, verranno fornite specifiche indicazioni per l'adeguamento delle voci in oggetto ed i necessari riallineamenti contabili. Risultano inoltre iscritti a tale conto i crediti per prestazioni non incassate relative ai precedenti esercizi, ma riconosciute dalla Prefettura in precedenti riscontri: per l'Azienda USL di Piacenza il credito ammonta ad euro 151.459, è relativo a prestazioni del 2012 e non è stato svalutato in quanto riconosciuto dalla Regione e dal Ministero come credito liquido ed esigibile (si veda allegato 5 alla nota PG/2019/300615 del 27/3/2019).</p>
--	---

Altre informazioni relative ai crediti.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
CRED02 – Gravami. Sui crediti dell'azienda vi sono gravami quali pignoramenti ecc?	NO		
CRED03 – Cartolarizzazioni. L'azienda ha in atto operazioni di cartolarizzazione dei crediti?	NO		
CRED04 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?		SI	Per i crediti verso la Regione-GSA sono attive procedure di riscontro con la Regione al fine di allineare le rispettive poste contabilizzate per importi, tipologia e conti di iscrizione. I crediti verso le Aziende Sanitarie sono stati sottoposti a circolarizzazione e confronto nell'ambito degli scambi infragruppo al fine di garantirne la quadratura nell'ottica di consolidamento del bilancio regionale. Sono inoltre state sottoposte a circolarizzazione altri creditori, secondo la logica della rilevanza.



8. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

La voce in oggetto non risulta movimentata.

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

Tab. 26 – Movimentazioni delle attività finanziarie 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

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

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Valore finale	
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni	Cessioni (valore netto)		
ABA730	Partecipazioni in imprese controllate: Partecipazioni in imprese collegate: Partecipazioni in altre imprese:										
ABA740	Altri titoli (diversi dalle partecipazioni) ...										

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

Altre informazioni relative alle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
AF01 – Gravami. Sulle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni vi sono gravami quali pegni, pignoramenti ecc?	NO		
AF02 – Contenzioso con iscrizione in bilancio. Sulle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni iscritte in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
AF03 – Contenzioso senza iscrizione in bilancio. Esistono attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni non iscritte nello stato patrimoniale perché non riconosciute come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
AF04 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

9. Disponibilità liquide

CODICE MOD. SP	DISPONIBILITA' LIQUIDE	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale
			Incrementi	Decrementi	
ABA760	Cassa	86.455	178.116	-222.639	41.932
ABA770	Istituto Tesoriere	42.070.849	579.460.417	-558.967.516	62.563.750
ABA780	Tesoreria Unica	0			0
ABA790	Conto corrente postale	18.001	241.951	-253.764	6.188

Tab. 29 – Movimentazioni delle disponibilità liquide

DL01 – Fondi vincolati.

DL01 – NO	<p>Le disponibilità liquide non comprendono fondi vincolati. Si riferiscono a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - disponibilità sul conto aperto presso il Tesoriere per fondo di cassa economica e per disponibilità su conti tecnici dell'Istituto Tesoriere per incasso assegni, per cambio moneta e per incasso macchine riscuotitrici da prelevare; - cassa corrispettivi; - fondi cassa presso gli sportelli di riscossione aziendali e presso le macchine riscuotitrici; - disponibilità sui conti correnti postali, per somme relative ad introiti aziendali per prestazioni rese; - disponibilità presso Banca d'Italia per saldo attivo di cassa, dovuto alle disponibilità liquide incassate entro la chiusura dell'esercizio e non utilizzate; la disponibilità è riversata in Banca d'Italia come da disposizioni normative vigenti.
------------------	--

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		
AA1080	A.9.B) Fitti Attivi ed altri proventi da attività immobiliare	921	

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		
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	12.887	
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	33.221	
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	2.099	
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	118.576	

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

Altre informazioni relative a ratei e risconti attivi.

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

11. Patrimonio netto

CODICE MOD. SP	PATRIMONIO NETTO	Consistenza iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						Consistenza finale	RIPILOGO DELLE UTILIZZAZIONI EFFETTUATE NEI TRE PRECEDENTI ESERCIZI			
			Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzi per sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Risultato di esercizio (+/-)			Copertura perdite	Sterilizzazioni	Altre motivazioni	
PAA000	FONDO DI DOTAZIONE	0					0	0					
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:	125.314.784	0	10.182.907	-13.283.374	-2	0	122.214.315					
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	32.310.370			-2.870.622	-1		29.439.747			11.249.115		
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	53.267.762	-20.703	0	-4.029.729	0	0	49.217.330					
PAA040	Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	50.273.954	-20.703		-3.867.648	1		46.385.604			11.464.998		
PAA050	Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	0						0					
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	2.993.808			-162.081	-1		2.831.726			488.196		
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	22.285.809	20.703	9.500.000	-2.460.888	-1		29.345.623			4.557.789		
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	153.449			-14.373			139.076			46.800		
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	17.297.394		682.907	-3.907.762			14.072.539			11.849.233		
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	933.059		248.350	-297.271			884.138			1.013.367		
PAA110	ALTRE RISERVE:	0	0	0	0	0	0	0					
PAA120	Riserve da rivalutazioni	0						0					
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire	0						0					
PAA140	Contributi da reinvestire	0						0					
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	0						0					
PAA160	Riserve diverse	0						0					
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:	0	0	2.113.137	0	-2.113.137	0	0					
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	0						0					
PAA190	Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0						0					
PAA200	Altro	0		2.113.137				0					
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	-37.228.631	49.309					-35.066.185					
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	49.309	-49.309					7.503			7.439.893		
	TOTALE PATRIMONIO NETTO	89.068.521	0	12.544.394	-13.580.645	-2	7.503	88.039.771			7.439.893	40.669.498	0

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

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'esercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						di cui investiti	
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)		Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi		
PAA020	Per beni di prima dotazione: ... assegnati in data antecedente al 1/1/2016					32.310.370	0	-2.870.622	-1	29.439.747				
	... assegnati a partire dall'1/1/2016					32.310.370		-2.870.622	-1	29.439.747				
PAA030	Da Stato: ... assegnati in data antecedente al 1/1/2016					53.267.762	-20.703	-4.029.729	0	49.217.330				
	... assegnati a partire dall'1/1/2016					49.191.287	-20.703	-3.906.172		45.264.412	925.195			97.579
	int. O1 -Riqualificazione residenza per il trattamento riabilitativo DGR 1396/2016	2.016	DD 20560/2016		beni immobili	752.287				752.287				16.923
	Int. AP002 - Ammodernamento tecnologie biomediche -ex art.20 L. 67/1988 IV fase - addendum--DeterminaGR 19972/11-12-17	2.017	DM 10/04/2017		beni mobili	3.324.188		-123.557		3.200.631				1.227.409
PAA070	Da Regione: ... assegnati in data antecedente al 1/1/2016					22.285.809	20.703	-2.460.888	-1	29.345.623				
	... assegnati a partire dall'1/1/2016					21.071.258	20.703	-1.342.630	-1	19.749.330	1.442.770			1.827.871
	int. O1 -Riqualificazione residenza per il trattamento riabilitativo DGR 1396/2016	2.016	DD 20560/2016		beni immobili	39.594				39.594				
	Adattamento blocco B Ospedale di Fiorenzuola per trasferimento unità spinale e riabilitazione	2.017	DGR 379/2017		beni immobili	1.000.000				1.000.000				
	Int. AP002 - Ammodernamento tecnologie biomediche -ex art.20 L. 67/1988 IV fase - addendum--DeterminaGR 19972/11-12-17	2.017	DM 10/04/2017		beni mobili	174.957		-6.503		168.454				172.574
	Risorse regionale a sostegno piani investimento 2018	2.018	DGR 1142/2018 e 2054/2018		mobili immobili			-1.111.755		6.500.000				6.500.000
	Lavori per il completamento del blocco B dell'Ospedale di Fiorenzuola d'Arda	2.018	DGR 1142/2018		beni immobili					500.000				500.000
	Acquisto acceleratore lineare	2.018	DGR 1148/2018		attrezzature sanit.					2.500.000				2.500.000
PAA080	Da altri soggetti pubblici: ... assegnati in data antecedente al 1/1/2016					153.449	0	-14.373	0	139.076				
	... assegnati a partire dall'1/1/2016					153.449		-14.373		139.076				
	... assegnati a partire dall'1/1/2016									0				0

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'esercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						di cui riscossi	di cui investiti
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)		Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi		
PAA090	Per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio: ... assegnati in data antecedente al 1/1/2016 ... assegnati a partire dall'1/1/2016					17.297.394	0	682.907	-3.907.762	0	14.072.539			
	Rettifica assegnazione contributi in c/esercizio 2016 a copertura investimenti 2016(Dlgs.118/2011 art.29 c.1 lettera b) modificata dalla Legge di Stabilità art.36)	indistinto	2.016	Dlgs.118/2011	mobili e immobili	8.567.826			-2.079.446		6.488.380			
	Rettifica assegnazione contributi in c/esercizio 2017 a copertura investimenti 2017(Dlgs.118/2011 art.29 c.1 lettera b) modificata dalla Legge di Stabilità art.36)	indistinto	2.017	Dlgs.118/2011	mobili e immobili	3.682.206			-667.749		3.014.457			
	Rettifica assegnazione contributi in c/esercizio 2017 da FSR a copertura investimenti (Ospedale di Bobbio)- L'investimento è realizzato a partire dall'esercizio 2018 e pertanto il contributo non corrisponde agli investimenti realizzati nell'esercizio 2017 e nel 2018 ha solamente una parziale realizzazione	indistinto	2.017	DGR 2165/2017	immobili	4.402.362			-754.650		3.647.712			100.464
	Rettifica assegnazione contributi in c/esercizio 2018 a copertura investimenti 2018(Dlgs.118/2011 art.29 c.1 lettera b) modificata dalla Legge di Stabilità art.36)	indistinto	2.018	Dlgs.118/2011	mobili e immobili	645.000			-13.571		276.990			290.561
	Rettifica contributi c/esercizio -(progetti e funzioni -finalizzati -extra fondo-altin) - acquisiti 2018 (amm.to 100%)	indistinto	2.018	varie DGR	beni mobili				-392.346		0			342.716

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

DETTAGLIO RISERVE DA PLUSVALENZE DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2015	Valore al 31/12/2016	Valore al 31/12/2017 (Valore iniziale)	
Valore iniziale	0	2.269	0	0
Incrementi	2.269		2.050	
Utilizzi		-2.269	-2.050	
Valore finale	2.269	0	0	0

Tab. 34 – Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire

DETTAGLIO CONTRIBUTI DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore 2014 e precedenti	Valore al 31/12/2015	Valore al 31/12/2016 (Valore iniziale)	
Valore iniziale	0	0	0	0
Incrementi				
Utilizzi				
Valore finale	0	0	0	0

Tab. 35 – Dettaglio contributi da reinvestire

Si illustrano analiticamente di seguito le cause di variazione del patrimonio netto.

Fondo di dotazione: non si rilevano variazioni rispetto all'esercizio precedente; nel corso del 2017 il fondo di dotazione negativo è stato azzerato come da DGR 1954/2017 ad oggetto "Interventi di ricapitalizzazione a favore di Aziende Sanitarie regionali" di assegnazione all'Azienda USL di Piacenza della somma di euro 14.072.000 al fine di procedere alla cancellazione dei fondi di dotazione negativi risultanti dai bilanci al 31/12/2016, in ottemperanza alle indicazioni ricevute dal Ministero Economia e Finanze in sede di verifica degli adempimenti previsti dall'Intesa Stato Regioni.

Finanziamento beni di prima dotazione: nessuna variazione in incremento; decremento di euro 2.870.622 per sterilizzazioni 2018; l'importo dell'utilizzo è stato destinato interamente alla copertura di ammortamenti dell'esercizio.

Finanziamenti da Stato per investimenti (ex art.20 L.67/88): non si rileva alcuna variazione in incremento; utilizzo in decremento di 3.867.648 euro per sterilizzazioni 2018; la voce rileva inoltre un decremento per giroconto ad altro conto del patrimonio netto per 20.703 euro, per riclassificazione in incremento alla voce "Finanziamenti da Regione per investimenti", a seguito di allineamento contabile dei residui contributi;

Finanziamenti da Stato per investimenti altro: nessuna variazione in incremento; utilizzo in decremento di 162.081 euro per sterilizzazioni 2018.

Finanziamenti da Regione per investimenti: si rileva una variazione in incremento per assegnazioni di complessivi euro 9.500.000, di cui euro 4.000.000 per le somme assegnate con DGR 1142/2018 (di cui 3.500.000 a copertura finanziaria del Piano degli Investimenti 2018 e 500.000 a completamento del Blocco B Ospedale di Fiorenzuola d'Arda); euro 3.000.000 assegnate con DGR 2054/2018 a sostegno del Piano Investimenti 2018; euro 2.500.000 assegnate con DGR 1148/2018 per acquisto acceleratore lineare; utilizzo di 2.460.888 euro per sterilizzazioni.

Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti: nessuna variazione in incremento; utiliz-

zo in decremento di euro 14.373 per sterilizzazioni.

Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio: la voce, introdotta a seguito del D.Lgs.118/2011 e della previsione normativa ivi contenuta relativamente alle modalità di finanziamento degli investimenti, ha accolto nel 2018 la contropartita del valore di rettifica dei contributi in conto esercizio, indistinti o finalizzati, destinati al finanziamento dei beni ammortizzabili acquistati nell'esercizio e in esercizi precedenti; in particolare l'importo è così dettagliato:

- iscrizione dei contributi indistinti dell'esercizio – quota capitaria utilizzati per l'acquisto di immobilizzazioni 2018, per il valore del 100% di competenza dell'esercizio 2018, per un totale di euro 290.561;
- iscrizione dei contributi dell'esercizio – progetti e funzioni utilizzati per l'acquisto di immobilizzazioni 2018, per il valore del 100% di competenza dell'esercizio 2018, per un totale di euro 243.945 (principalmente GRU, GAAC e progetto 118);
- iscrizione dei contributi dell'esercizio – contributi finalizzati utilizzati per l'acquisto di immobilizzazioni 2018, per il valore del 100% di competenza dell'esercizio 2018, per un totale di euro 51.111;
- iscrizione dei contributi dell'esercizio – contributi da Regione extrafondo utilizzati per l'acquisto di immobilizzazioni 2018, per il valore del 100% di competenza dell'esercizio 2018, per un totale di euro 58.419;
- iscrizione dei contributi dell'esercizio – contributi da soggetti pubblici diversi utilizzati per l'acquisto di immobilizzazioni 2018, per il valore del 100% di competenza dell'esercizio 2018, per un totale di euro 38.871;

il fondo è stato utilizzato per euro 3.907.762 per la sterilizzazione 2018.

Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti: assegnazioni 2018 per 248.350 euro; tra gli incrementi si è rilevato a partire dall'esercizio 2018 la destinazione di compensi per sperimentazioni all'acquisto di immobilizzazioni (si veda mail uffici RER del 20/2/2019); utilizzi 2018 per sterilizzazioni per euro 297.271.

Contributi per ripiano perdite: si rileva un incremento per euro 2.113.139 per DGR 2053/2018 per copertura ammortamenti netti non sterilizzati anni 2001-2011; poiché l'importo è stato incassato nel 2018, si rileva un decremento di pari importo per giroconto portato in diminuzione alla voce "Perdite portate a nuovo".

Utile dell'esercizio: si rileva un incremento del Patrimonio Netto in conseguenza della rilevazione dell'utile d'esercizio, per euro 7.503; l'utile dell'esercizio precedente, pari a 49.309 euro, come da indicazioni regionali è stato portato a copertura delle perdite pregresse, secondo quanto stabilito dall'art.30 del D.Lgs.118/2011.

Perdita esercizi precedenti: si rileva un decremento per l'imputazione alla voce dell'utile dell'esercizio precedente (pari a 49.309 euro), e per il giroconto a tale voce dei contributi per ripiano perdite erogati nel 2018, per complessivi 2.113.139 euro, di cui al commento nella voce relativa.

Colonna "Altre Variazioni": la colonna è stata utilizzata alle righe PAA070, PAA060, PAA040 e PAA020 per l'importo di 1 euro per consentire la quadratura della tabella 32 con i saldi del modello SP, arrotondati all'unità di euro.

PN01 – Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti

PN 01 – SI	Nell'esercizio sono state rilevate donazioni e lasciti vincolati ad investimenti, di cui nella tabella seguente sono specificati tipologia di bene, donatore, valore.
-------------------	---

Tabella donazioni

Tabella donazioni

TIPOLOGIA BENE	DONATORE	VALORE
donazione in denaro	Fondazione di Piacenza e Vigevano	2.800,00
donazione in denaro	Mandelli Sistemi S.p.A.	10.000,00
donazione in denaro	Privato	500,00
donazione in denaro	Privato	300,00
donazione in denaro	Privato	900,00
donazione in denaro	Associazione Lyons Club Piacenza S.Antonino	3.000,00
donazione in denaro	Fondazione Cipelli Douglas	8.000,00
donazione in denaro	Pfizer s.r.l.	18.000,00
donazione in denaro	Fondazione di Piacenza e Vigevano	7.000,00
donazione in denaro	Privato	1.250,00
donazione in denaro	A.IN.PO SOC. AGR. COOP.	1.949,56
totale donazioni in denaro 2018 finalizzate ad investimenti		53.699,56
1 carrozzina	Confraternita Misericordia Piacenza onlus	300,00
1 Saturimento palmare	Privato	524,60
3 tablet	Associazione Angsa	900,00
5 pulsissometri	Associazione William Bottigelli onlus	4.636,00
1 divano	Privato	200,00
3 saturimetri	Associazione Nefrologica Piacentina	725,43
1 otoscopio	Associazione Gruppo Alpini Agazzano	427,00
1 TV LED LG	Privato	500,00
19 quadri Pino Soldati	Privato	7.600,00
1 sistema per guida ECG Pilot	AMOP	7.320,00
1 centrifuga	Comitato Organizzatore 86 Adunata Alpini di Piacenza	3.273,02
1 ecografo portatile	Associazione Paratetraplegici Piacenza	18.544,00
1 comoda con ruote	Privato	440,00
1 estricatore xt versione B	Associazione ASD Baraccaluga	744,20
2 pulsossimetri	Associazioni e Privati	400,00
1 Ecografo ultrasonix	Associazione Sonopain	8.000,00
1 frigorifero	Privato	232,00
1 spirometro	Associazione Club Rotaract Piacenza	6.136,60
1 fibroscopio	Privato	12.200,00
1 televisore e parabola	Confraternita Misericordia Piacenza onlus	480,00
1 generatore	Armonia onlus	26.940,00
2 divani	Privato	450,00
1 holter pressorio	Privato	2.800,00
1 lettino elettrificato	Associazione AUSER	1.359,10
8 telfax brother laser	Inside s.r.l.	1.540,00
1 fotocopiatrici Ricoh Aficio	Inside s.r.l.	1.600,00
14 fotocopiatrici Kyocera	Inside s.r.l.	27.210,00
totale donazioni in beni 2018 finalizzate ad investimenti		135.481,95
totale sperimentazioni e ricerche da privati utilizzate per investimenti	Diverse Ditte	59.168,20
totale donazioni 2018 finalizzate ad investimenti		248.349,71

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
<p>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)?</p>	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:	13.079.241	1.368.664	0	-2.611.491	11.836.414
PBA020	Fondo rischi per cause civili e oneri processuali	5.961.945	173.827	-812.009	-1.941.730	3.382.033
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	154.290				154.290
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0		812.009		812.009
PBA050	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	5.866.723	1.192.037		-568.961	6.489.799
PBA060	Altri fondi rischi:	1.096.283	2.800	0	-100.800	998.283
	Fondo franchigie assicurative	1.096.283	2.800		-100.800	998.283
	Fondo ferie maturate e non godute	0				0
PBA070	FONDI DA DISTRIBUIRE:	0	0	0	0	0
PBA080	FSR indistinto da distribuire	0				0
PBA090	FSR vincolato da distribuire	0				0
PBA100	Fondo per ripiano disavanzi pregressi	0				0
PBA110	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0				0
PBA120	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0				0
PBA130	Fondo finanziamento per ricerca	0				0
PBA140	Fondo finanziamento per investimenti	0				0
PBA150	QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:	5.307.132	1.351.754	338.451	-3.300.927	3.696.410
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	388.844	67.113	338.451	-434.983	359.425
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	4.875.276	1.284.641		-2.824.850	3.335.067
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca	43.012			-41.094	1.918
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0				0
PBA200	ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:	18.958.642	3.902.351	0	-5.687.829	17.173.164
PBA210	Fondi integrativi pensione	0				0
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	2.633.500	783.802		-1.562.000	1.855.302
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA	2.690.536	603.530		-1.896.914	1.397.152
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMAI	219.643	47.826		-177.122	90.347
PBA260	Altri fondi per oneri e spese:	13.414.963	2.467.193	0	-2.051.793	13.830.363
	Fondo interessi moratori	3.822.319			-27.827	3.794.492
	Fondo spese legali	929.712	67.413		-152.723	844.402
	Fondo ALPI (L.189/2012)	175.614	177.549		-141.692	211.471
	Fondo per il sostegno della ricerca e miglioramento continuo	576.878	119.116		-16.110	679.884
	Fondo manutenzioni cicliche	716.224			-386.558	329.666
	Fondo incentivazione medici convenzionati	5.066.606	1.868.226		-1.276.047	5.658.785
	Fondo oneri per il personale in quiescenza	2.127.610	165.000		-50.836	2.241.774
	Fondo indennità Organi Istituzionali		52.953			52.953
	Fondo per Incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016		16.936			16.936
	TOTALE FONDI RISCHI E ONERI	37.345.015	6.622.769	338.451	-11.600.247	32.705.988

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

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO					UTILIZZI / COSTI				FONDO AL 31/12/2018	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo			Esercizio 2018				
				Esercizio 2015 e precedenti	Esercizio 2016	Esercizio 2017					
2018	903.394	B.1) Acquisti di beni							522.196	82.247	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							193.606		
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							25.494		
		B.6) Costi del personale							51.111		
		Acquisto di immobilizzazioni							27.486		
		Rimborso a Comuni							1.254		
		Altri costi							821.147		
		Totale				0			0		
		B.1) Acquisti di beni							3.812		
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							383.180		
2017	1.144.479	B.3) Acquisti di servizi non sanitari						316.689	21.359	43.990	
		B.6) Costi del personale						60.091			
		Acquisto di immobilizzazioni							48.495		
		Rimborso a Comuni							25.561		
		Altri costi							241.302		
		Totale				0			1.079.130		21.359
		B.1) Acquisti di beni							71.643		
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							3.443		
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							591.649		195.117
		B.6) Costi del personale							365.762		7.002
2016 e precedenti	6.492.274	Spese generali								233.188	
		Insussistenze									
		Acquisto di immobilizzazioni							15.989		
		Rimborso a Comuni							34.712		
		Altri costi							63.360		151
		Totale				4.882.551			202.181		90.307
		TOTALE		8.540.147		4.882.551			1.084.047		932.813

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

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				FONDO AL 31/12/2018
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo			
				Esercizio 2015 e precedenti	Esercizio 2016	Esercizio 2017		Esercizio 2018
2018	10.374.602	B.1) Acquisti di beni					9.075.890
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					4.300
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					7.469
		B.6) Costi del personale					2.302
		Acquisto di immobilizzazioni					9.089.961
		Altri costi					1.091
		Totale					2.423.749
		B.1) Acquisti di beni					12.997
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					12.793
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					157.826
2017	13.148.348	B.6) Costi del personale					38.871
		Rimborso a Comuni					12.500
		Acquisto di immobilizzazioni					9.818.425
		Insussistenze					952
		Altri costi					30.871
		Totale					2.712.569
		B.1) Acquisti di beni					41.218
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					1.050.062
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					21.557
		B.6) Costi del personale					89.263
2016 e precedenti	56.818.158	Acquisto di immobilizzazioni					67.066
		Rimborso a Comuni					174.164
		Spese generali					90.199
		Insussistenze					10.300
		Altri costi					19.221
		Totale					1.288.554
		B.1) Acquisti di beni					7.000
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					2.437
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					10.910.573
		B.6) Costi del personale					11.106.979
TOTALE					112.281		
TOTALE	80.341.108					11.914.811	

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

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					FONDO AL 31/12/18
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Esercizio 2014 e precedenti	Esercizio 2016	Esercizio 2017	Esercizio 2018	
2018			B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					0
			Altri costi (dettagliare)					0
		Totale					0	
2017			B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari			15.403		33.679
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		51.000	B.6) Costi del personale					
			Acquisto di immobilizzazioni					
		Totale	0	0	15.403	33.679		
2016 e precedenti			B.1) Acquisti di beni	6.675				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	235.563		162.585		
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	161.502	13.159			
		742.400	B.6) Costi del personale	8.155				
			Acquisto di immobilizzazioni	9.730		137.616		7.415
		Totale	421.625	13.159	300.201	7.415		
	TOTALE	793.400	421.625	13.159	315.604	41.094	1.918	

Tab. 39 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				FONDO AL 31/12/18
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo			
				Esercizio 2015 e precedenti	Esercizio 2016	Esercizio 2017		Esercizio 2018
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati			B.1) Acquisti di beni				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				
			B.6) Costi del personale				
			Altri costi (dettagliare)				
			Totale				
			B.1) Acquisti di beni				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				
			B.6) Costi del personale				
			Altri costi (dettagliare)				
			Totale				
			B.1) Acquisti di beni				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		B.6) Costi del personale					
		Altri costi (dettagliare)					
		Totale					
	TOTALE	TOTALE	TOTALE				

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

Non si rilevano iscrizioni alla voce in oggetto.

Si illustrano di seguito i criteri utilizzati per la determinazione dell'entità dei fondi, nonché degli estremi del verbale del Collegio Sindacale.

Descrizione	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo vertenze in corso	<p>Si tratta di una passività potenziale, ovvero connessa ad una situazione, una condizione o una fattispecie esistente alla data di bilancio, ma caratterizzata da uno stato di incertezza, la quale, al verificarsi di uno o più eventi futuri, potrà concretizzarsi per l'impresa in una perdita o in un utile, confermando il sorgere di una passività o la perdita parziale o totale di un'attività (ad es. una causa passiva, una contestazione sull'applicazione di una norma di legge, ecc.). L'importo prudenzialmente accantonato nel 2018 per euro 173.827 corrisponde a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - euro 14.783 per adeguamento del contenzioso già iscritto nel fondo a seguito di revisione delle cause in corso, tra cui principalmente adeguamento in incremento della riserva espressa dal fornitore della gestione riscaldamento sull'applicazione di nuovi prezzi da parte dell'Azienda in sede di liquidazione degli oneri riferiti all'esercizio calore 2017-2018 (determine dell'UO Lavori e Manutenzioni n. 5 e 11 del 2019), diminuzione del valore iscritto per decreto ingiuntivo di alcuni medici di continuità assistenziale per la corresponsione di differenze retributive; - euro 160.000 circa per definizione importi di fatturato per Case di cura della Provincia per residenti fuori regione, pari all'importo iscritto per note di credito da ricevere per fatturato oltre il tetto fissato dalla Regione (nota RER prot. PG/2019/300615 del 27/3/2019) in attesa che le penalità siano definite dall'accordo Regione-AIOP. <p>Il fondo è stato utilizzato nel 2018 per i seguenti motivi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 85.000 euro per definizione contenzioso con alcuni medici di continuità assistenziale; - 1,887 milioni di euro per definizione del contenzioso con la ditta Mazzalverì Comelli di cui alla delib.2661 del 18/11/1997, a seguito di pronuncia della Corte di Cassazione di definitivo rigetto del ricorso della medesima a fronte di un giudizio in appello favorevole alla Regione, all'Azienda USL e alla Gestione Liquidatoria ex USL 2 di Piacenza. <p>Inoltre è stato diminuito per riclassificazione di euro 812.009 al fondo rischi connessi all'acquisizione di prestazioni sanitarie da privato, per l'importo iscritto nel fondo in oggetto relativo al contenzioso in essere con gli operatori privati accreditati della provincia.</p> <p>Al fondo risultano pertanto iscritti i seguenti importi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - riserva per conguaglio calore (1,5 mln euro); - contenzioso/risarcimenti (1,9 mln di euro). 	Verbale n. 34 del 9.04.2019
Fondo rischi connessi all'acquisizione di prestazioni sanitarie da privato	<p>Al fondo, in applicazione dei contenuti previsti dal piano dei conti ministeriale, sono state riclassificate a fine esercizio le somme già iscritte nel fondo rischi per cause civili generiche relative all'acquisizione di prestazioni sanitarie da privato, per l'importo di euro 812.009.</p>	Verbale n. 34 del 9.04.2019
Fondo franchigie assicurative	<p>Al fondo risultano accantonati gli importi relativi alle franchigie previste dalle polizze assicurative dell'Azienda, calcolati sulla base dei sinistri denunciati, valorizzati secondo valutazioni prudenziali che tengono conto di stima del danno, accertamento della responsabilità e in considerazione dei valori medi delle franchigie già liquidate. Nell'anno 2018 il fondo è stato utilizzato per euro 100.800 circa a seguito di:</p> <ul style="list-style-type: none"> - pagamenti a privati di sinistri in franchigia riferiti agli anni precedenti per euro 100.800. <p>Al fondo è stata accantonata la cifra di 2.800 euro per franchigia polizza 2018. Non è stato necessario accantonare al fondo franchigie assicurative nessun ulteriore importo per l'anno 2018, avendo l'Azienda aderito al fondo di autoassicurazione a partire dal 1° dicembre 2015, come dettagliato al fondo seguente. In coerenza con quanto indicato dalla nota dell'assessore regionale prot.n. PG/2012/11366 del 17/01/2012, non sono stati stimati sul bilancio aziendale accantonamenti al fondo rischi ed oneri a copertura delle possibili passività derivanti all'Azienda dal fallimento della compagnia assicurativa FARO, in quanto, come affermato, è costituito un fondo a livello regionale per garantire alle aziende le risorse necessarie alla liquidazione dei sinistri: gli importi liquidati dall'Azienda per l'esercizio 2018, iscritti a credito verso la Regione, sono stati rendicontati fino al 30/11/2018, dalla stessa riconosciuti e le corrispondenti somme a copertura assegnate con DGR 2266/2018.</p>	Verbale n. 34 del 9.04.2019
Fondo rischi per copertura diretta (autoassicurazione)	<p>Con DGR 1889/2015 l'Azienda USL di Piacenza è stata ammessa alla fase sperimentale regionale per la gestione diretta dei sinistri in sanità a decorrere dal 1° dicembre 2015, adesione recepita con atto aziendale DG 244/2015. In applicazione di quanto previsto dalla L.R. n.13/2012, sono state previste due fasce economiche per cui, nell'ambito della prima fa-</p>	Verbale n. 34 del 9.04.2019

Descrizione	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
	<p>scia (sinistri entro 250.000 euro), l'azienda provvede direttamente con risorse del proprio bilancio a corrispondere i risarcimenti, mentre nell'ambito della seconda fascia le aziende liquidano i sinistri attingendo a risorse regionali, fatto salvo l'importo della prima fascia che resta a carico degli stessi. Su indicazione del Responsabile di Programma della Gestione Diretta dei Sinistri, si è provveduto ad adeguare tale fondo all'importo riservato per l'Azienda USL relativo ai sinistri notificati al 31/12/2018: il fondo ammonta complessivamente ad euro 6.489.799, con un adeguamento 2018 di euro 1.192.036; il fondo è stato utilizzato per euro 568.960, per la liquidazione di sinistri avvenuta nel 2018.</p>	
<p>Fondo rischi per contenz.pers.dipendente</p>	<p>Si tratta di una passività potenziale, ovvero connessa ad una situazione, una condizione o una fattispecie esistente alla data di bilancio, ma caratterizzata da uno stato di incertezza, la quale, al verificarsi di uno o più eventi futuri, potrà concretizzarsi per l'azienda in una perdita o in un utile, confermando il sorgere di una passività o la perdita parziale o totale di un'attività: in tal caso si tratta di contenzioso verso il personale dipendente. L'importo è stimato sulla base del valore del contenzioso in essere, tenuto conto del grado di soccombenza storicamente rilevato (nota AGL prot.28492 del 22/3/2019). Il fondo non è stato incrementato nel corso del 2018 né diminuito per necessità di utilizzo, essendo congruo rispetto alle cause in corso.</p>	<p>Verbale n. 34 del 9.04.2019</p>
<p>Fondo spese legali di durata pluriennale</p>	<p>Nell'anno 2018 il fondo è stato utilizzato per euro 152.723 circa, riferito al pagamento di spese inerenti a cause legali di esercizi precedenti, liquidate nell'esercizio 2018. Per quanto riguarda la necessità di adeguamento, le stime per i futuri oneri per spese legali sono state fatte sulla base delle indicazioni di cui alla nota AGL prot.28492 del 22/3/2019, tenuto conto della durata, tipologia e stato di avanzamento delle cause in corso: il fondo è stato adeguato con un accantonamento di euro 67.413.</p>	<p>Verbale n. 34 del 9.04.2019</p>
<p>Fondo interessi moratori</p>	<p>A seguito della Direttiva CEE 35/2002/CE e del relativo decreto di attuazione DLgs 231/02, che hanno definito termini e modalità di calcolo degli interessi per ritardi nei pagamenti a fornitori diversi e più stringenti rispetto a quelli fissati dalla legge regionale in materia (L.R.n.22/1980), tenuto conto della complessiva crisi di liquidità in cui l'Azienda ha versato dal 2006 fino al 2013, e dei numerosi decreti ingiuntivi pervenuti, anche di importi considerevoli, il fondo interessi moratori si è costantemente incrementato, con successivi adeguamenti. Nel corso del 2012 è inoltre intervenuto il recepimento di una nuova Direttiva CEE 2012/7/UE, con modifiche al D.Lgs.231/2002 finalizzate a rendere ulteriormente stringenti i tempi di pagamento verso i fornitori in particolare da parte della Pubblica Amministrazione. La situazione dei pagamenti ha subito tuttavia a partire dal 2013 un netto e costante miglioramento, soprattutto in relazione all'applicazione delle misure straordinarie di pagamento dei debiti della PA attuate con il DL 35/2013 e del progressivo e costante impegno dell'Azienda al monitoraggio dei tempi di pagamento, come peraltro richiesto dagli specifici obiettivi regionali. L'Azienda USL di Piacenza ha progressivamente ridotto i tempi di pagamento portandosi a partire dall'esercizio 2017 a tempi medi di pagamento inferiori ai 60 giorni previsti dalla normativa. I fornitori, ma soprattutto i cessionari, non hanno tuttavia rinunciato all'invio di note di addebito per le pregresse annualità e per quelle in corso, anche per minimi importi, con conseguente necessità di gestire contenziosi soprattutto con questi ultimi, che in parte alla chiusura del presente esercizio si sono conclusi con transazioni mentre in parte hanno portato ad opposizioni a decreti ingiuntivi. Il fondo, a seguito di fatture ricevute e transazioni definite dall'Azienda, è stato utilizzato nel corso del 2018 per euro 27.827. Alla data di redazione del presente bilancio il fondo risulta utilizzato per circa ulteriori 300.000 euro per pagamenti dovuti a fronte di decreti ingiuntivi divenuti esecutivi. La valutazione effettuata ha condotto quindi a ritenere prudenzialmente capiente l'importo complessivo del fondo al 31/12/2018, considerando i decreti ingiuntivi ricevuti, la loro possibile esecutività anche a fronte delle recenti pronunce giurisprudenziali, una stima in relazione agli interessi maturati nonchè a interessi addebitati e non azionati.</p>	<p>Verbale n. 34 del 9.04.2019</p>
<p>Fondo obiettivi Direzione Aziendale</p>	<p>Il fondo è stato costituito nel 2018 in allineamento al nuovo Piano dei Conti regionale, per accogliere le somme destinate ad essere corrisposte alla Direzione Aziendale e al Collegio Sindacale in ordine al raggiungimento degli obiettivi di mandato fissati dalla Regione. Poiché le somme sono determinate solo a conclusione dell'esercizio e del processo di valutazione dell'attività svolta, gli incentivi rimangono iscritti a fondo nella misura massima corrispondibile. Per l'anno 2018 l'accantonamento è determinato in euro 52.953.</p>	<p>Verbale n. 34 del 9.04.2019</p>

Descrizione	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo rinnovi contrattuali personale dirigenza medica	Su indicazione regionale (nota prot. PG/2019/300615 del 27/3/2019) si è provveduto ad accantonare le somme previste dall'art.2 DPCM 27 febbraio 2017, in misura pari al 1,09% del costo iscritto sul modello ministeriale CE Consuntivo 2015, sulla base della metodologia indicata nella nota PG/2017/220206 del 30/3/2017. Per l'Azienda USL la somma ammonta ad euro 687.000 circa. Come indicato nella nota sopra richiamata, il differenziale tra quanto iscritto nel bilancio aziendale e quanto previsto dall'art.1, comma 679 della legge di bilancio 2018 (3,48%) in questa fase viene accantonato nella GSA. Il fondo non è stato utilizzato nel 2018 in quanto il contratto non è ancora stato siglato. Al fondo pertanto risultano iscritte le quote previste per le annualità 2016 (0,4%), 2017 e 2018 (1,09%).	Verbale n. 34 del 9.04.2019
Fondo rinnovi contrattuali personale dirigenza non medica	Su indicazione regionale (nota prot. PG/2019/300615 del 27/3/2019) si è provveduto ad accantonare le somme previste dall'art.2 DPCM 27 febbraio 2017, in misura pari al 1,09% del costo iscritto sul modello ministeriale CE Consuntivo 2015, sulla base della metodologia indicata nella nota PG/2017/220206 del 30/3/2017. Per l'Azienda USL la somma ammonta ad euro 97.000 circa. Come indicato nella nota sopra richiamata, il differenziale tra quanto iscritto nel bilancio aziendale e quanto previsto dall'art.1, comma 679 della legge di bilancio 2018 (3,48%) in questa fase viene accantonato nella GSA. Il fondo non è stato utilizzato nel 2018 in quanto il contratto non è ancora stato siglato. Al fondo pertanto risultano iscritte le quote previste per le annualità 2016 (0,4%), 2017 e 2018 (1,09%).	Verbale n. 34 del 9.04.2019
Fondo rinnovi contrattuali personale comparto	Analogamente ai fondi rinnovi contrattuali relativi al personale dirigenza, medica e non medica, il fondo in oggetto è stato costituito ed alimentato nel 2016 e 2017 per le quote dei rinnovi contrattuali di competenza delle rispettive annualità. Nel corso del 2018 è stato siglato il rinnovo del comparto, e pertanto l'Azienda ha provveduto alla corresponsione degli aumenti contrattuali attingendo al fondo in oggetto per le annualità pregresse. Il fondo quindi, per il saldo presente a inizio anno pari ad euro 1.562.000, è stato completamente utilizzato. Come da indicazioni regionali (nota prot. PG/2019/300615 del 27/3/2019) non si è provveduto ad effettuare altri accantonamenti al presente fondo, in quanto gli oneri derivanti dall'applicazione del CCNL 2016-2018 comparto sanità sono rilevati in corrispondenza delle relative voci di costo del personale. Inoltre, come indicato nella nota sopra richiamata, il differenziale tra quanto iscritto nel bilancio aziendale e quanto previsto dall'art.1, comma 679 della legge di bilancio 2018 (3,48%) in questa fase viene accantonato nella GSA.	Verbale n. 34 del 9.04.2019
Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	Il fondo iscritto è destinato ad accogliere gli oneri stimati relativi ai rinnovi contrattuali non ancora siglati per il personale convenzionato MMG/PLS. Nel corso del 2018 sono stati firmati accordi collettivi nazionali per il riconoscimento di arretrati economici al personale convenzionato relativo alle annualità 2010-2017 e pertanto l'Azienda ha provveduto alla corresponsione degli aumenti contrattuali siglati attingendo al fondo in oggetto. Il fondo è stato utilizzato per euro 1.896.914. Su indicazione regionale (nota prot. PG/2019/300615 del 27/3/2019) si è provveduto ad accantonare le somme previste dall'art.2 DPCM 27 febbraio 2017, in misura pari al 1,09% del costo iscritto sul modello ministeriale CE Consuntivo 2015, sulla base della metodologia indicata nella nota PG/2017/220206 del 30/3/2017. Per l'Azienda USL la somma ammonta ad euro 603.530. Come indicato nella nota sopra richiamata, il differenziale tra quanto iscritto nel bilancio aziendale e quanto previsto dall'art.1, comma 679 della legge di bilancio 2018 (3,48%) in questa fase viene accantonato nella GSA.	Verbale n. 34 del 9.04.2019
Fondo rinnovi convenzioni medici SUMAI	Il fondo iscritto è destinato ad accogliere gli oneri stimati relativi ai rinnovi contrattuali non ancora siglati per il personale convenzionato Medici Sumai. Nel corso del 2018 sono stati firmati accordi collettivi nazionali per il riconoscimento di arretrati economici al personale convenzionato relativo alle annualità 2010-2017 e pertanto l'Azienda ha provveduto alla corresponsione degli aumenti contrattuali siglati attingendo al fondo in oggetto. Il fondo è stato utilizzato per euro 177.122. Su indicazione regionale (nota prot. PG/2019/300615 del 27/3/2019) si è provveduto ad accantonare le somme previste dall'art.2 DPCM 27 febbraio 2017, in misura pari al 1,09% del costo iscritto sul modello ministeriale CE Consuntivo 2015, sulla base della metodologia indicata nella nota PG/2017/220206 del 30/3/2017. Per l'Azienda USL la somma ammonta ad euro 47.826. Come indicato nella nota sopra richiamata, il differenziale tra quanto iscritto nel bilancio aziendale e quanto previsto dall'art.1, comma 679 della legge di bilancio 2018 (3,48%) in questa fase viene accantonato nella GSA.	Verbale n. 34 del 9.04.2019

Descrizione	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo incentivazione medici convenzionati	<p>Nel corso del 2017 l'Azienda USL ha completato il percorso di certificabilità del bilancio, come previsto dal PAC ministeriale e dalle scadenze regionali di cui alle DGR 865/2013 e 150/2015 ed ha allineato i fondi iscritti in bilancio, per tipologia e contenuto, a quanto previsto dalle linee guida regionali.</p> <p>In particolare al fondo in oggetto sono state iscritte al 31/12/2017 le somme dovute ai medici convenzionati a seguito di accordi nazionali e/o regionali e aziendali che prevedono il riconoscimento di un incentivo economico subordinato al raggiungimento di determinati obiettivi la cui verifica è soggetta a condizioni o dati non disponibili alla data di redazione del bilancio. L'importo iscritto al 31/12/2017 è stato oggetto delle seguenti variazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> -incremento per la somma di euro 1.868.226 per importi stimati in sede di consuntivo relativi al 2018; -utilizzo per competenze liquidate nell'esercizio per euro 1.276.047. 	Verbale n. 34 del 9.04.2019
Fondo manutenzioni cicliche	Il fondo è stato costituito nell'anno 2012, anche in riferimento a quanto previsto all'art.29, comma 1, lettera g) del D.Lgs.118/2011. Nel corso del 2018 il fondo è stato utilizzato per euro 386.558.	Verbale n. 34 del 9.04.2019
Fondo oneri per il personale in quiescenza	A tale fondo sono stati iscritti gli importi stimati relativi alla liquidazione al personale cessato dal servizio degli oneri derivanti dagli incrementi contrattuali di cui all'applicazione del CCNL, come previsto dagli artt.n.1 e 42 del DPCM 4/8/89 e 7/5/96 e dagli artt.n.6, 49 e 50 del DPCM 12/9/96. Le stime per il personale cessato, hanno determinato per l'esercizio 2018 un accantonamento di 165.000 euro, mentre sono stati utilizzati nel corso dell'esercizio euro 50.836 per il pagamento di competenze precedentemente accantonate.	Verbale n. 34 del 9.04.2019
Fondo ALPI (L.189/2012)	<p>Il fondo è destinato ad iscrivere le somme relative agli oneri di cui all'art.1 comma 4 lettera c) della L.120/2007, così come sostituito dall'art.2 comma 1 lett.e) del D.L.n.158/2012, ovvero alle somme trattenute nella misura del 5% sul compenso del medico per attività ALPI, da destinarsi ad interventi di prevenzione ovvero volti alla riduzione delle liste d'attesa.</p> <p>Il fondo è stato incrementato nel 2018 per euro 177.549, ed è stato utilizzato per euro 141.692, in relazione agli importi destinati alla corresponsione al personale dipendente di prestazioni aggiuntive finalizzate alla riduzione delle liste d'attesa.</p>	Verbale n. 34 del 9.04.2019
Fondo per il sostegno della ricerca e il miglioramento continuo	<p>Il fondo è destinato ad accogliere le somme finalizzate al sostegno della ricerca e delle sperimentazioni cliniche ai sensi del D.M.17 dicembre 2004. L'Azienda ha espressamente previsto la costituzione di tale fondo nel "Regolamento aziendale gestione progetti di ricerca, miglioramento e innovazione con finanziamento pubblico e/o privato" (DG 302/2013), da alimentarsi con una quota pari al 25% dei compensi per sperimentazioni cliniche effettuate, nonché con la quota di proventi dovuti al Comitato Etico, risultanti disponibili a fine esercizio in quanto non destinati alla copertura dei costi di funzionamento del Comitato stesso.</p> <p>Al fondo, istituito nel bilancio 2017, è stato quindi girocontato l'importo, già rilevato tra i risconti passivi al 01/01/2017, relativo alle quote di proventi del comitato Etico così vincolate, ed è stato incrementato per la quota parte di proventi vincolati maturati nei successivi esercizi; l'accantonamento operato nel 2018 ammonta ad euro 119.272, mentre il fondo è stato utilizzato per euro 16.266.</p>	Verbale n. 34 del 9.04.2019
Fondo per incentivi per funzioni tecniche art.113 D.Lgs. 50/2016	<p>Il fondo è stato costituito a partire dall'esercizio 2018 ed è destinato ad uno specifico accantonamento a fronte della prevista corresponsione degli incentivi economici per le funzioni tecniche svolte dal personale dipendente disciplinati dall'art.113 del D.Lgs.50/2016 così come modificato dall'art.1, comma 526 della Legge n.205/2017. Come da indicazioni regionali di cui alla nota PG/2019/300615 del 27/3/2019, l'accantonamento è stato definito in relazione alle somme poste a base della procedura di affidamento per la realizzazione di lavori pubblici e per l'acquisizione di servizi o forniture. Gli accantonamenti sono stati definiti in sede di consuntivo 2018 sulla base della legislazione vigente e di una bozza di Regolamento, condiviso tra le Aziende di Area Vasta Emilia Nord con la finalità di individuare criteri omogenei di applicazione della normativa in esame, tenuto conto in particolare della presenza di centrali d'acquisto regionali. L'Azienda si riserva, in sede di approvazione del Regolamento definitivo, di adeguare il fondo in esame. L'accantonamento per l'esercizio 2018 è stato determinato in euro 16.936, per le gare bandite ed aggiudicate nel 2018. Il fondo non è stato utilizzato.</p>	Verbale n. 34 del 9.04.2019

Descrizione	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
F.quote inutilizzate contr.vincolati FSN	<p>I fondi di seguito elencati sono stati costituiti nel bilancio d'esercizio 2012 a seguito delle modifiche di contabilizzazione dei fondi vincolati introdotta dal D.Lgs.118/2011. Inoltre, come da indicazioni di cui alla nota regionale PG/2019/300615 del 27/3/2019 e alle indicazioni tecniche impartite in sede di compilazione del CE IV trimestre 2018 (nota PG/2019/99183 del 23/1/2019), a tali fondi è stato iscritto, direttamente in contropartita del credito, l'importo di euro 338.451 per assegnazioni relative all'anno 2018 di cui alla DGR 1018/2018 per copertura costi Rapporto Osservazione Psichiatrica presso Casa Circondariale, con indicazione di inserire l'incremento alla voce riclassificazione, non essendo un incremento derivante dagli accantonamenti. Tali fondi, alimentati in coerenza al nuovo schema di bilancio e alle indicazioni regionali, evidenziano un utilizzo di complessivi euro 3.300.927, ed un accantonamento di 1.351.754.</p>	<p>Verbale n. 34 del 9.04.2019</p>
F.quote inutiliz. contr.FSN finalizzati		
F.quote inutilizzate progetti e funzioni		
F/qt inutil.contr.vinc. RER extra-fondo		
F/qt inutil. ris.regionali fiscalita'		
F/quote inutil contr.vincolati Az.Sanit.		
F/quote inutilizzate FRNA risorse RER		

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?	SI	Trattandosi di eventi probabili dei quali tuttavia sono indeterminati l'ammontare o la data di sopravvenienza, l'indeterminatezza costituisce elemento essenziale del rischio. L'azienda ritiene tuttavia, tramite gli accantonamenti effettuati, di aver costituito una copertura adeguata per i rischi di cui vi sia probabilità.
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?	SI	L'UO Affari Generali e Legali dell'Azienda ha comunicato con nota del 22/3/2019 l'elenco del contenzioso attivo, tra cui risultano alcune cause definite possibili. Per le stesse non sempre è stato possibile quantificare il possibile onere a carico dell'Azienda. Si menzionano di seguito le tipologie principali con la quantificazione presunta degli oneri effettuata laddove il valore della causa non sia stato ritenuto indeterminabile: - contenzioso per 8 procedimenti

			<p>civili, valore possibile stimato per euro 1,6 milioni di euro;</p> <ul style="list-style-type: none"> - contenzioso per 10 cause di lavoro per euro 306.000; - contenzioso per giustizia amministrativa (8 procedimenti dal valore non determinabile). <p>Con riferimento al Fondo di Autoassicurazione si fa presente che nell'analisi del Fondo sono stati evidenziati sinistri classificati come possibili, il cui valore complessivo, pari a circa 2 milioni di euro, è stato determinato sulla base del valore riservato. I sinistri in oggetto sono stati definiti aventi rischio possibile o remoto in quanto respinti dal CVS e senza seguito.</p>
<p>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)?</p>		<p>SI</p>	<p>Si richiama anche in merito alla redazione del presente bilancio quanto già esplicitato per il consuntivo 2017 in merito al fallimento della compagnia assicurativa FARO: in coerenza con quanto indicato dalla nota dell'assessore regionale prot.n.PG/2012/11366 del 17/01/2012, non sono stati stimati sul bilancio aziendale accantonamenti al fondo rischi ed oneri a copertura delle possibili passività derivanti all'Azienda dal fallimento FARO, in quanto, come affermato, è costituito un fondo a livello regionale per garantire alle aziende le risorse necessarie alla liquidazione dei sinistri. In relazione a tale partita l'Azienda ha infatti provveduto ad iscrivere un credito nei confronti della Regione per i costi sostenuti nell'esercizio 2018, credito che, comunicato in Regione, è stato riconosciuto all'Azienda con DGR 2266/2018 per gli importi rendicontati fino al 30/11/2018.</p>

13. Trattamento di fine rapporto

CODICE MOD. SP	TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Utilizzi dell'esercizio	Valore finale
PBA250	Fondo per premi operosità medici SUMAI	3.176.233	200.268	-304.654	3.071.847
PCA010	Fondo per trattamento di fine rapporto dipendente				0
	TOTALE TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	3.176.233	200.268	-304.654	3.071.847

corrisponde alla voce PCA000

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

Si illustrano di seguito i criteri utilizzati per la determinazione dell'entità dei fondi, nonché degli estremi del verbale del Collegio Sindacale.

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Premio di operosità medici	<p>Nel corso del 2017 l'Azienda USL ha completato il percorso di certificabilità del bilancio, come previsto dal PAC ministeriale e dalle scadenze regionali di cui alle DGR 865/2013 e 150/2015 ed ha allineato i fondi iscritti in bilancio, per tipologia e contenuto, a quanto previsto dalle linee guida regionali.</p> <p>In particolare il fondo in oggetto è stato determinato in coerenza con quanto richiesto dalle Linee Guida regionali, ed adeguato nell'esercizio 2018 di conseguenza, ovvero:</p> <ul style="list-style-type: none"> - determinazione dell'importo spettante ai medici Sumai ai sensi dell'art.38 del DPR 500/96, in servizio presso l'Azienda al 31/12/2018 in esclusiva o con prevalenza di impegno, per il totale del premio spettante al medico in base alle anzianità maturate in relazione ai diversi incarichi; tale importo comprende i periodi per i quali il medico ha lavorato anche presso altre Aziende, con esclusiva o con impegno prevalente; le somme definite sono state iscritte a credito nei confronti delle Aziende della Regione e circolarizzate nell'ambito delle matrici infragruppo, rilevando un rimborso a storno parziale dell'accantonamento complessivo; - determinazione e iscrizione nel fondo degli importi calcolati per i medici che, pur non in servizio presso l'Azienda al 31/12/2018, hanno prestatato servizio per periodi di esclusiva o con prevalenza di impegno presso l'Azienda USL di Piacenza; tale importo verrà corrisposto, dietro richiesta dell'Azienda liquidante, al momento della cessazione del medico; l'importo non è stato iscritto a debito in quanto non noto al momento il soggetto debitore. <p>L'importo del fondo così determinato, come da comunicazione dell'UO DART con nota prot.28488 del 22/3/2019, ammonta a complessivi euro 3.071.847, con adeguamento complessivo di euro 200.268. Il fondo è stato utilizzato nel 2018 per 304.654 euro per liquidazione quote a medici cessati.</p>	<p>Verbale n. 34 del 9.04.2019</p>

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	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi			
PDA000	MUTUI PASSIVI	29.227.949		-14.767.485	14.460.464		
	DEBITI V/STATO	1.314.000	470.000	-1.314.000	470.000		
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extra-regionale	0			0		
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	1.314.000	470.000	-1.314.000	470.000		
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0			0		
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0	0		
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0	0		
	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	43.262	66.235	-43.262	66.235		
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	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	43.262	66.235	-43.262	66.235		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0			0		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	0			0		
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	7.024.518	6.483.889	-8.030.268	5.478.139	3.938.929	0
	Comune di Alseno	8.496	107	-207	8.396		
	Comune di Cadeo	11.101	75.942	-18.807	68.236		
	Comune di Caorso	11.798	57.771	-7.970	61.599		
	Comune di Castel S. Giovanni	9.302	162.537	-162.557	9.282		
	Comune di Castelvetro P.no	2.057	676	-848	1.885		
	Comune di Cortemaggiore	1.042	12.148	-9.036	4.154		
	Comune di Fiorenzuola d'Arda	1.650	230.489	-11.545	220.594		
	Comune di Gossolengo	0	55.961	-55.961	0		
	Comune di Lugagnano Val d'Arda	9.698	8.560	-2.060	16.198		
	Comune di Monticelli d'Ongina	2.136	2.028	-2.045	2.119		
	Comune di Morfasso	0	25.985	-20.985	5.000		
	Comune di Piacenza	2.497.523	1.778.250	-3.632.442	643.331		
	Comune di Podenzano	4.930	8.360	-7.333	5.957		
	Comune di Ponte dell'Olio	22.928	191	-700	22.419		
	Comune di Pontenure	10.138	17.693	-2.900	24.931		
	Comune di Rottofreno	10.031	76.522	-83.839	2.714		
	Comune di S. Giorgio	13.480	859	-1.022	13.317		
	Comune di Vigolzone	2.465	430		2.895		
	Comunità Montana dell'Appennino Piacentino	2.747		-2.747	0		
	Unione Montana Valli Trebbia e Luretta	64.449	311.139	-256.211	119.377		
	UNIONE VALNURE E VALCHERO	63.153	222.990	-205.510	80.633		
	UNIONE MONTANA ALTA VAL NURE	0	56.698	-34.100	22.598		
	UNIONE DEI COMUNI MONTANI ALTA VAL D'ARDA	30.342	47.820	-71.365	6.797		
	UNIONE DEI COMUNI BASSA VAL D'ARDA FIUME PO	0	317.999	-158.804	159.195		
	UNIONE DEI COMUNI VAL TIDONE	12.958	89.592	-96.570	5.980		
	Altri comuni	264.109	216.848	-449.354	31.603		
	Fatture da ricevere da Enti Locali	3.967.985	2.706.294	-2.735.350	3.938.929	3.938.929	
	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	2.307.691	119.954.793	-116.683.777	5.578.707	3.243.373	
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0			0		
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0			0		
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0			0		
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	304.376	21.148.274	-21.148.274	304.376		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0			0		
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	2.003.315	98.806.519	-95.535.503	5.274.331	3.243.373	
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	280.647	267.102	-305.094	242.655	168.190	
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0			0		
	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	2.588.338	120.221.895	-116.988.871	5.821.362	3.411.563	

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			
	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	15.085	284.191	-265.269	34.007	8.452	
PDA250	Debiti v/enti regionali:	6.591	22.448	-16.569	12.470		
	ARPA	6.591	22.448	-16.569	12.470	8.228	
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0		
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	8.494	261.743	-248.700	21.537	224	
	CUP 2000 SPA	6.547	130.011	-115.245	21.313		
	LEPIDA SPA	1.947	131.732	-133.455	224	224	
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	58.771.679	351.815.929	-348.064.423	62.523.185	25.540.117	6.004.304
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	24.520.982	136.601.900	-137.492.089	23.630.793	7.786.758	
PDA300	Debiti verso altri fornitori	34.250.697	215.214.029	-210.572.334	38.892.392	17.753.359	6.004.304
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0			0		
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	10.396.373	79.143.183	-79.279.074	10.260.482		
	IRES	0	272.789	-210.175	62.614		
	IRAP	3.287.183	14.308.358	-14.562.024	3.033.517		
	IRPEF	5.332.284	42.586.519	-42.509.592	5.409.211		
	IVA	1.776.906	21.975.517	-21.997.283	1.755.140		
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	8.057.282	63.694.085	-63.509.863	8.241.504		
	INPS	7.392.421	54.495.310	-54.328.047	7.559.684		
	ENPAM	541.040	6.931.927	-6.926.257	546.710		
	ENPAF	26.630	335.917	-331.376	31.171		
	INAIL	1.042	1.705.397	-1.703.707	2.732		
	Altri Istituti di Previdenza	96.149	225.534	-220.476	101.207		
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	30.610.171	183.140.322	-183.064.986	30.685.507		
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0			0		
PDA360	Debiti v/dipendenti	22.572.718	161.077.272	-160.277.764	23.372.226		
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0			0		
PDA380	Altri debiti diversi:	8.037.453	22.063.050	-22.787.222	7.313.281	2.870.056	
	Debiti verso erogatori pubblici di prestazioni socio sanitarie	5.508.954	15.614.890	-16.012.427	5.111.417	2.686.096	
	Debiti verso amministrazioni pubbliche	80.671	294.310	-228.871	146.110	111.268	
	Debiti verso Università	26.308	192.010	-130.357	87.961	72.692	
	Debiti verso G.Sociale	434.353	947.726	-1.107.149	274.930		
	Debiti verso diversi assistiti	120.931	1.868.054	-1.888.848	100.137		
	Debiti per depositi cauzionali	23.791	2.600		26.391		
	Debiti verso Organi Istituzionali	137.680	241.522	-289.859	89.343		
	Debiti verso assimilati a lavoro dipendente	81.222	360.485	-374.553	67.154		
	Debiti Istituti per cessione	74.047	1.552.337	-1.562.571	63.813		
	Sanzioni amministrative da destinare	525.305	192.029	-257.081	460.253		
	Altri debiti	1.024.191	797.087	-935.506	885.772		

Tab. 42 – Consistenza e movimentazioni dei debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2014 e precedenti	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018
PDA000	MUTUI PASSIVI	14.460.464				
	DEBITI V/STATO	0	0	0	0	470.000
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale					
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale					470.000
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato					
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0	0	0
...	...					
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0	0	0
...	...					
	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	0	0	66.235
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti					
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale					
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale					66.235
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma					
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma					
	DEBITI V/COMUNI:	788.424	185.844	284.198	409.333	3.810.340
	Comune di Alseno	8.289				107
	Comune di Cadeo	2.875	1.000			64.361
	Comune di Caorso	128	3.500		7.550	50.421
	Comune di Castel S. Giovanni				8.180	1.102
	Comune di Castelvetro P.no	1.209				676
	Comune di Cortemaggiore	423				3.731
	Comune di Fiorenzuola d'Arda	1.143				219.451
	Comune di Gossolengo					
	Comune di Lugagnano Val d'Arda	9.698				6.500
	Comune di Monticelli d'Orgina	996			917	206
	Comune di Morfasso					5.000
	Comune di Piacenza	219.755			102.962	320.614
	Comune di Podenzano	4.269				1.688
	Comune di Ponte dell'Olio	22.228				191
	Comune di Pontenure	1.438	4.800		3.350	15.343
	Comune di Rottofreno					2.714
	Comune di S. Giorgio	12.458				859
	Comune di Vigolzone	2.465				430
	Unione Montana Valli Trebbia e Luretta					119.377
	UNIONE VALNURE E VALCHERO		5.050		5.400	70.183
	UNIONE MONTANA ALTA VAL NURE					22.598
	UNIONE DEI COMUNI MONTANI ALTA VAL D'ARDA					6.797
	UNIONE DEI COMUNI BASSA VAL D'ARDA FIUME PO					159.195
	UNIONE DEI COMUNI VAL TIDONE					5.980
	Altri comuni	2.341	2.400		340	26.522
	Fatture da ricevere da Enti Locali	498.709	169.094	284.198	280.634	2.706.294
	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	652.176	260.500	-780.400	-780.820	6.227.251
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR					
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA					
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	302.420			1.956	
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	349.756	260.500	-780.400	-782.776	6.227.251
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	65.042	2.294	9.516	11.646	154.157
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto					
	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	717.218	262.794	-770.884	-769.174	6.381.408
	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	34.007
PDA250	Debiti v/enti regionali:	0	0	0	0	12.470
	ARPA					12.470
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0	0
.....					
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	0	0	0	0	21.537
	CUP 2000 SPA					21.313
	LEPIDA SPA					224

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:	3.555.431	465.592	1.102.119	2.855.015	54.545.028
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	144.278	53.200	-68.850	2.058.454	21.443.711
PDA300	Debiti verso altri fornitori	3.411.153	412.392	1.170.969	796.561	33.101.317
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE					
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	779.675	51.321	43.558	61.615	9.324.313
	IRES					62.614
	IRAP	779.675	51.321	43.558	61.615	2.097.348
	IRPEF					5.409.211
	IVA					1.755.140
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	0	0	0	0	8.241.504
	INPS					7.559.684
	ENPAM					546.710
	ENPAF					31.171
	INAIL					2.732
	Altri Istituti di Previdenza					101.207
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	10.664.890	870.055	989.630	1.492.795	16.668.137
PDA350	Debiti v/altri finanziatori					
PDA360	Debiti v/dipendenti	9.172.650	603.770	512.446	724.887	12.358.473
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie					
PDA380	Altri debiti diversi:	1.492.240	266.285	477.184	767.908	4.309.664
	Debiti verso erogatori pubblici di prestazioni sanitarie	282.473	226.377	420.321	423.254	3.758.992
	Debiti verso amministrazioni pubbliche	117.069	4.225		300	24.516
	Debiti verso Università	9.541		686	1.014	76.720
	Debiti verso G.Sociale			4.125	270.805	
	Debiti verso diversi assistiti	6.073	7.956	7.401	550	78.157
	Debiti per depositi cauzionali	23.166		625		2.600
	Debiti verso Organi Istituzionali	70.775	2.427	9.331	6.466	344
	Debiti verso assimilati a lavoro dipendente	18.772		147	6.301	41.934
	Debiti Istituti per cessione					63.813
	Sanzioni amministrative da destinare	378.810				81.443
	Altri debiti	585.561	25.300	34.548	59.218	181.145

Tab. 43 – Dettaglio dei debiti per anno di formazione

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA000	MUTUI PASSIVI	1.534.000	6.136.000	6.790.464
	DEBITI V/STATO	470.000	0	0
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale			
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	470.000		
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato			
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0
	...			
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0
	...			
	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	66.235	0	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0		
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0		
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	66.235		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	0		
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	5.478.139	0	0
	Comune di Alseno	8.396		
	Comune di Cadeo	68.236		
	Comune di Caorso	61.599		
	Comune di Castel S. Giovanni	9.282		
	Comune di Castelvetro P.no	1.885		
	Comune di Cortemaggiore	4.154		
	Comune di Fiorenzuola d'Arda	220.594		
	Comune di Gossolengo	0		
	Comune di Lugagnano Val d'Arda	16.198		
	Comune di Monticelli d'Ongina	2.119		
	Comune di Morfasso	5.000		
	Comune di Piacenza	643.331		
	Comune di Podenzano	5.957		
	Comune di Ponte dell'Olio	22.419		
	Comune di Pontenure	24.931		
	Comune di Rottofreno	2.714		
	Comune di S. Giorgio	13.317		
	Comune di Vigolzone	2.895		
	Comunità Montana dell'Appennino Piacentino	0		
	Unione Montana Valli Trebbia e Luretta	119.377		
	UNIONE VALNURE E VALCHERO	80.633		
	UNIONE MONTANA ALTA VAL NURE	22.598		
	UNIONE DEI COMUNI MONTANI ALTA VAL D'ARDA	6.797		
	UNIONE DEI COMUNI BASSA VAL D'ARDA FIUME PO	159.195		
	UNIONE DEI COMUNI VAL TIDONE	5.980		
	Altri comuni	31.603		
	Fatture da ricevere da Enti Locali	3.938.929		
	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	5.578.707	0	0
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0		
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0		
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0		
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	304.376		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0		
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	5.274.331		
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	242.655		
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto			
	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	5.821.362	0	0

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	34.007	0	0
PDA250	Debiti v/enti regionali:	12.470	0	0
	ARPA	12.470		
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0
			
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	21.537	0	0
	CUP 2000 SPA	21.313		
	LEPIDA SPA	224		
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	62.523.185	0	0
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	23.630.793		
PDA300	Debiti verso altri fornitori	38.892.392		
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0		
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	10.260.482	0	0
	IRES	62.614		
	IRAP	3.033.517		
	IRPEF	5.409.211		
	IVA	1.755.140		
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	8.241.504	0	0
	INPS	7.559.684		
	ENPAM	546.710		
	ENPAF	31.171		
	INAIL	2.732		
	Altri Istituti di Previdenza	101.207		
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	30.685.507	0	0
PDA350	Debiti v/altri finanziatori			
PDA360	Debiti v/dipendenti	23.372.226		
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie			
PDA380	Altri debiti diversi:	7.313.281	0	0
	Debiti verso erogatori pubblici di prestazioni socio sanitarie	5.111.417		
	Debiti verso amministrazioni pubbliche	146.110		
	Debiti verso Università	87.961		
	Debiti verso G.Sociale	274.930		
	Debiti verso diversi assistiti	100.137		
	Debiti per depositi cauzionali	26.391		
	Debiti verso Organi Istituzionali	89.343		
	Debiti verso assimilati a lavoro dipendente	67.154		
	Debiti Istituti per cessione	63.813		
	Sanzioni amministrative da destinare	460.253		
	Altri debiti	885.772		

Tab. 44 – Dettaglio dei debiti per scadenza

DESTINAZIONE	SOGGETTO EROGATORE	RIFERIMENTI DELLA DELIBERA DI AUTORIZZAZIONE REGIONALE	IMPORTO INIZIALE	SCADENZA	DEBITO RESIDUO	TASSO DI INTERESSE	GARANZIE REALI
fin.Piano Investimenti	Cassa di Risparmio di Parma e Piacenza Spa	DGR n. 656/17-5-2006	9.000.000	30/11/2026	3.859.544	euribor a sei mesi	
fin.Piano Investimenti	Cassa di Risparmio di Parma e Piacenza Spa	DGR n. 656/17-5-2006	10.000.000	31/01/2028	4.983.993	euribor a sei mesi	
fin.Piano Investimenti	Cassa di Risparmio di Parma e Piacenza Spa	DGR n. 656/17-5-2006	10.300.000	31/01/2029	5.616.927	euribor a sei mesi	
fin.Piano Investimenti	Intesa Sanpaolo	DGR 474/2011	14.000.000	31/07/2036- mutuo estinto al 31/12/2018	0	euribor a sei mesi maggiorato 3,240	
			43.300.000		14.460.464		

DETTAGLIO MUTUI
Mutuo chirografario -prima tranche
Mutuo chirografario -seconda tranche
Mutuo chirografario -terza tranche
Mutuo chirografario
TOTALE MUTUI

Tab. 45 – Dettaglio mutui

DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
Az.Ospedaliera di Modena	15.478		323.088
Az.Ospedaliera di Bologna	-		195.690
Az.Ospedaliera di Parma	288.898		447.653
Az.Ospedaliera di Ferrara	-		6.110
Az.USL di Parma	-		616.776
Az.USL di Reggio Emilia	-		3.282.073
Az.USL di Modena	-		322.845
Az.USL di Ferrara	-		-
Az.USL di Bologna	-		34.649
Az.USL di Imola	-		1.052
Az.USL della Romagna	-		2.975
Istituto Ortopedico Rizzoli	-		41.919

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

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	Come da indicazioni di cui alla nota PG/2019/300615 del 27/3/2019, viene di seguito riportato, esplicitato in una tabella, il valore delle note di credito ricevute e da ricevere riferite alla voce BA0030 – prodotti farmaceutici ed emoderivati.

	PAYBACK RELATIVO ALL'ACQUISTO DI FARMACI INNOVATIVI NON ONCOLOGICI (conto regionale 09.01.105)		PAYBACK RELATIVO AD ALTRI FARMACI SOGGETTI AD ACCORDI NEGOZIALI FINANZIARI O DI CONDIVISIONE DEL RISCHIO (conto regionale 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		
Ausl Piacenza			75.806	3.668	79.474			45.925	1.394	125.399	Altri fornitori
Ausl Piacenza	3.885	78.048			81.932		49.230	23.581	3.482	154.743	IVA relativa a note di credito per acquisti da AUSL REGGIO EMILIA, inserite nei conti regionali "R". Si precisa che il valore evidenziato per l'EPCLUSA è contabilizzato nel conto relativo al Payback per l'acquisto di farmaci innovativi non oncologici (conto regionale 09.01.105) che quindi ha un totale di € 131.162,65.
Ausl Piacenza	38.846	780.476			819.323		492.304	235.808	34.819	1.547.434	Note credito per Acquisti da AUSL Reggio Emilia (conti R oggetto di consolidamento regionale infragruppo)
Totale	42.731	858.524	75.806	3.668	980.729	-	541.534	305.314	39.695	1.827.577	

15. Ratei e risconti passivi

CODICE MOD. CE	RATEI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
	<i>DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI COSTI CE</i>		
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio-area sanitaria	763	
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	7.274	

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

CODICE MOD. CE	RISCONTI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
	<i>DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVI CE</i>		
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	18.601	
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	410	
AA0660	A.4.C) Ricavi per prest.sanitarie e sociosan. rilevanza san.erogate a privati	448.254	
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimb.da altri soggetti pubblici	199.838	
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive verso terzi	16.751	
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	690.348	

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

16. Conti d'ordine

CODICE MOD. SP	CONTI D'ORDINE	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
PFA000	F.1) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE				0
PFA010	F.2) DEPOSITI CAUZIONALI				0
PFA020	F.3) BENI IN COMODATO	2.192.060		-80.317	2.111.743
PFA030	F.4) ALTRI CONTI D'ORDINE	7.787.471	1.175.325	-22.045	8.940.751
	<i>Canoni di leasing a scadere</i>				0
	<i>Depositi cauzionali</i>				0
	<i>Beni di terzi presso l'Azienda</i>				0
	<i>Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>				0
	<i>Garanzie ricevute (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	7.787.471	1.175.325	-22.045	8.940.751
	<i>Beni in contenzioso</i>				0
	<i>Altri impegni assunti</i>				0
	<i>trasferimento c/capitale su futuri stati avanzamento</i>	0			0

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?	NO		
CO02. Esistono beni dell'Azienda presso terzi (in deposito, in pegno o in comodato)?		SI	<p>I beni acquistati per assistenza protesica (ausili, etc.) sono dati in uso ai pazienti presso il loro domicilio.</p> <p>Esistono inoltre magazzini per il deposito di beni (prevalentemente sanitari) gestiti presso terzi per:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Beni erogati alle case protette per assistenza sanitaria; - Beni gestiti con distribuzione per conto. <p>I beni in oggetto sono rilevati nella contabilità aziendale nelle giacenze di fine anno.</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)?		SI	<p>Si fa presente che i beni in comodato si riferiscono a beni di consumo in conto deposito, rilevati al 31/12/2018.</p>

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	472.536.775	24.526.574	16.297.960	
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>LEA</u>				
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>extra LEA</u>				

Tab. 50 – Dettagli contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
AA0020	DA REGIONE O P.A. PER QUOTA F.S. REGIONALE:				521.449.203	521.382.090	
AA0030	Quota F.S. regionale - indistinto				513.361.309		
		DGR 919	2018	Assegnazione quota capitolina	466.563.821		
		DGR 919	2018	Amm.ti ante 2009	1.175.000		
		DGR 919	2018	Quota riequilibrio	12.896.116		
		DGR 919	2018	GRU	117.482		
		DGR 2268	2018	diplomi universitari	652.617		
		DGR 2181	2018	Fattori coagulazione	2.700.000		
		DGR 1411	2018	Rinnovi contrattuali	2.396.005		
		DGR 1095	2018	Promozione carceri	350.000		
		DGR 1095	2018	Spazio Giovani	37.340		
		DGR 1095	2018	Interventi di strada	119.698		
		DGR 2165	2018	Personale 2018	172.890		
		DGR 2010	2018	Fin.emergenza	203.352		
		DGR 1170	2018	Fin. ex oo.pp	3.054.824		
		DGR 2123	2018	Int. Sanità Penitenziaria	824.140		
		DGR 2055	2018	Risorse FRNA	21.600.194		
		DGR 914	2018	Progetti Area Salute Mentale	102.000		
		DGR 1843	2018	Sorveglianza arbovirosi	27.486		
		DGR 135	2018	Ass. Area salute carceri	174.500		
		DGR 2110	2018	Corsi emergenza sanitaria	7.500		
		DGR 645	2018	Piano della prevenzione	30.000		
		DGR 2056	2018	Prog. MY HEALTH	51.900		
		DGR 966	2018	Int.umanitari cittadini stranieri	104.444		
AA0040	Quota F.S. regionale - vincolato:				8.087.894	8.020.781	
	Progetto 1	DGR 2181	2018	Farmaci innovativi	6.879.534	6.879.534	
	Progetto 2	DGR 2094	2018	Presidio tossicodip.	67.113		
	Progetto 3	DGR 2123	2018	Sanità penitenziaria	1.141.247	1.141.247	
AA0050	EXTRA FONDO:				12.414.324	11.129.683	
AA0070	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:				7.204.659	6.651.558	
	Progetto 1	DGR 2055	2018	Risorse FRNA	6.914.973	6.361.872	
	Progetto 2	DGR 160	2019	Qt aggiuntiva L.R. 22/18	289.686	289.686	
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				472.735		
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:				158.344	26.618	
	Progetto 1		2018	Formazione MST	10.000	7.469	
	Progetto 2		2018	Master alcologico	1.000	1.000	
	Progetto 3		2018	Prog START ER-1	7.352	7.352	
	Progetto 4		2018	Prog START ER-2	34.572		
	Progetto 5		2018	Prog.reg.sangue	36.870		
	Progetto 6		2018	Prog. Talassemici	65.500	10.147	
	Progetto 7	DGR 1050	2017	Tabagismo	650	650	
	Progetto 8		2018	ST. OPTIMA	2.400		
AA0130	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche (extra fondo) altro:						
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati:				362.717	1.800	
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92:				1.566.987	1.566.987	
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro:				2.648.882	2.409.985	
	contributi regionali da FNNA	Intesa 114/CU	2018	FNNA	2.339.365	2.339.365	
	contributi regionali da FNNA	DGR 291	2019	Dopo di noi	238.897		
	contributi regionali da FNNA	DD 650	2018	risorse aggiuntive	70.620	70.620	

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:						
AA0200	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata:						
AA0210	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca:				0	0	
	Progetto 1						
AA0220	Contributi da privati per ricerca:						
AA0230	CONTRIBUTI DA PRIVATI:				0	0	
	Finanziamento retta						
						
	TOTALE CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO				533.863.527	18.677.729	

Tab. 51 – Informativa contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO PER DESTINAZIONE AD INVESTIMENTI	Contributo assegnato	Quota destinata ad investimenti	Incidenza %
AA0020	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. per quota F.S. regionale	521.449.203	585.617	0%
AA0060	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo	7.677.394	58.419	1%
AA0110	Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	158.344		0%
AA0180	Contributi in c/esercizio per ricerca			0%
AA0230	Contributi in c/esercizio da privati			0%
	Totale	529.284.941	644.036	0%

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

Si ritiene di evidenziare in calce alla tabella 52 un ulteriore dettaglio, relativo all'utilizzo di contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati di cui alla voce di SP AA0150 destinati nell'esercizio 2018 all'acquisto di immobilizzazioni per euro 38.871. Non potendo infatti modificare le righe della tabella in oggetto, la rappresentazione di tale ulteriore dettaglio è necessaria per garantire la corrispondenza del totale "Quota destinata ad investimenti dell'esercizio" per euro 682.907 con il totale dei codici CE AA260 e AA250.

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?	SI	La voce rileva un decremento rispetto allo scorso esercizio, principalmente dovuto ad una diversa modalità di assegnazione delle risorse destinate ad investimenti. Infatti nel 2018 non sono transitate a conto economico le risorse assegnate dalla Regione a copertura del fabbisogno rilevato nel Piano Investimenti: nel 2017 tali risorse, iscritte tra i contributi in conto esercizio, ammontavano a circa 4,2 mln di euro; per l'anno 2018 la Regione ha assegnato complessivi 7 mln di euro, ma in conto capitale.

8. Proventi e ricavi diversi

DDICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda Ausi PC	Azienda Ausi PR	Azienda Ausi RE	Azienda Ausi MO	Azienda Ausi FE	Azienda Ausi BO	Azienda Ausi IM	Azienda Ausi Romagna	Totale Aziende Sanitarie Locali
	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	0	3.267.639	902.709	271.410	36.114	1.016.507	22.431	209.464	5.726.274
0350	Prestazioni di ricovero	2.223.272	737.277	234.786	6.043	93.560	2.585	159.774	3.457.297	
0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale									
0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	353.668	141.263	14.442		12.416	21.176	978	32.525	576.468
0380	Prestazioni di File F									0
0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Cont. assistenziale	597.137	13.480	15.754	12.220	23.524	18.457	9.648	690.220	
0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	21.707	3.280	2.598	1.397	2.661	151	2.539	34.333	
0410	Prestazioni termali	71.855	5.405	3.830	4.038	3.936	260	4.978	94.302	
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso									0
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie			2.004			871.650			873.654
	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, Cont. 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)	0	3.267.639	902.709	271.410	36.114	1.016.507	22.431		5.726.274
	RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)									0
	RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)									
	TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)	0	3.267.639	902.709	271.410	36.114	1.016.507	22.431		5.726.274
	TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)									
	TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)									5.726.274

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

Azienda OSP-J PR	Azienda OSP RE	Azienda OSP-J MO	Azienda OSP-J FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 53.1 parte)	TOTALE
6.382	0	30.856	650	8.054	0	0	45.942	5.726.274	5.772.216
2.826		5.253		7.879			15.758	3.457.297	3.473.055
		25.603		175			25.778	576.468	602.246
							0	0	0
							0	690.220	690.220
							0	34.333	34.333
							0	94.302	94.302
							0	0	0
							0	0	0
3.756			650				4.406	873.654	878.060

INDICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'
	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)
0350	Prestazioni di ricovero
0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale
0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale
0380	Prestazioni di File F
0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale
0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata
0410	Prestazioni termali
0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso
0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie

									23.220.283
									17.311.000
									2.444.272
									0
									2.342.000
									235.000
									394.000
									0
									473.000
									21.011
									0
									0
6.382	0	30.856	650	8.054	0	0	23.266.225	5.726.274	28.992.499

	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)

									0
									0

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

									88.451
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------

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

									88.451
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------

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

									5.772.216
6.382	0	30.856	650	8.054	0	0	45.942	5.726.274	5.772.216
									23.308.734
									23.354.676

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

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

CODICE MOD. CE	PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	Valore CE al 31/12/2018	Valore CE al 31/12/2017	Variazioni importo	Variazioni %
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	332.715	291.792	40.923	14%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	4.631.773	4.573.330	58.443	1%
AA0700	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	158.623	88.711	69.912	79%
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art. 57-58)	754.608	1.224.279	-469.671	-38%
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)	125.456	124.074	1.382	1%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro			0	0%
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0%
TOTALE RICAVI INTRAMOENIA		6.003.175	6.302.186	-299.011	-5%
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	269.008	238.638	30.370	13%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	3.476.335	3.421.201	55.134	2%
BA1230	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	123.767	73.185	50.582	69%
BA1240	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex Art. 57-58)	782.860	1.188.996	-406.136	-34%
AA0720	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0%
BA1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro			0	0%
BA1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0%
TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)		4.651.970	4.922.020	-270.050	-5%
	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione			0	0%
	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	379.619	386.368	-6.749	-2%
	Costi diretti aziendali	264.244	324.691	-60.447	-19%
	Costi generali aziendali	516.266	563.833	-47.567	-8%
	Fondo di perequazione			0	0%

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

Si precisa che il fondo di perequazione ammonta ad euro 131.776 e non è stato indicato separatamente in quanto compreso nei costi di cui alle voci di compartecipazione sopra elencate. Il decremento complessivo alle voci rispetto al 2017 è determinato da una diversa imputazione di alcune voci a conto economico effettuata sulla base del nuovo piano dei conti regionale. I costi diretti aziendali rilevano un decremento per spese di bolli (non più comprese nei ricavi) e spese di sollecito. I costi generali rilevano una conseguente complessiva diminuzione.

Azienda OSP-J PR	Azienda OSP RE	Azienda OSP-UMO	Azienda OSP-J FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 55 1 parte)	TOTALE
	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:									
medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale									
medicinali senza AIC									
emoderivati di produzione regionale									
sangue ed emocomponenti									
spositivi medici:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
spositivi medici									
spositivi medici impiantabili attivi									
spositivi medico diagnostici in vitro (IVD)									
Prodotti dietetici									
Materiali per la profilassi (vaccini)									
Prodotti chimici									
Materiali e prodotti per uso veterinario									
Altri beni e prodotti sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prodotti alimentari									
Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere									
Combustibili, carburanti e lubrificanti									
Supporti informatici e cancelleria									
Materiali per la manutenzione									
Altri beni e prodotti non sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTALE	0	0	0	0	0	0	0	0	0

DETTAGLIO RIMBORSI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE PER ACQUISTI DI BENI	TOTALE
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	
medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	
medicinali senza AIC	
emoderivati di produzione regionale	
sangue ed emocomponenti	
spositivi medici:	
spositivi medici	
spositivi medici impiantabili attivi	
spositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	
Prodotti dietetici	
Materiali per la profilassi (vaccini)	
Prodotti chimici	
Materiali e prodotti per uso veterinario	
Altri beni e prodotti sanitari:	
Prodotti alimentari	
Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	
Combustibili, carburanti e lubrificanti	
Supporti informatici e cancelleria	
Materiali per la manutenzione	
Altri beni e prodotti non sanitari:	
TOTALE	0

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

Non si rilevano iscrizioni per la voce in oggetto

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	32.884.833	3.034.174	35.919.007
Medicinali senza AIC	68.463		68.463
Emoderivati di produzione regionale			0
Prodotti dietetici	310.687		310.687
TOTALE	33.263.983	3.034.174	36.298.157

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

Azienda Ausi PC	Azienda Ausi PR	Azienda Ausi RE	Azienda Ausi MO	Azienda Ausi FE	Azienda Ausi BO	Azienda Ausi IM	Azienda Ausi della Romagna	TOTALE
0	0	45.427.828	0	0	0	0	0	45.427.828
		44.984.209						44.984.209
		443.619						443.619
								0
	996	557.741	0	0	0	0	0	557.741
	996	8.993.272	0	0	0	0	0	8.994.268
		8.434.683						8.435.679
								0
		558.589						558.589
		343.242						343.242
		2.447.359						2.447.359
								0
		3.352						3.352
0	0	74.890	0	0	0	0	0	74.890
		74.890						74.890
								0
								0
								0
								0
								0
								0
0	0	0	0	0	0	0	0	0
								0
								0
0	996	57.847.684	0	0	0	0	0	57.848.680

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

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

Azienda OSP-U PR	Azienda OSP RE	Azienda OSP- U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 55 1 parte)	TOTALE
0	0	0	0	0	0	0	0	45.427.828	45.427.828
								44.984.209	44.984.209
								443.619	443.619
								0	0
0	0	0	0	128	16.554	0	16.662	8.994.268	9.010.950
					16.554		16.554	8.435.679	8.452.233
								0	0
				128			128	558.569	558.717
								343.242	343.242
								2.447.359	2.447.359
								0	0
								3.352	3.352
0	0	0	0	0	0	0	0	74.890	74.890
								74.890	74.890
								0	0
								0	0
								0	0
								0	0
								0	0
								0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
								0	0
								0	0
0	0	0	0	128	16.554	0	16.662	57.848.680	57.865.362

MODICE OD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE
00030	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:
00040	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale
00050	Medicinali senza AIC
00060	Emoderivati di produzione regionale
00070	Sangue ed emocomponenti
00210	Dispositivi medici:
00220	Dispositivi medici
00230	Dispositivi medici impiantabili attivi
00240	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)
00250	Prodotti dietetici
00260	Materiali per la profilassi (vaccini)
00270	Prodotti chimici
00280	Materiali e prodotti per uso veterinario
00290	Altri beni e prodotti sanitari:
	...
	...
00320	Prodotti alimentari
00330	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere
00340	Combustibili, carburanti e lubrificanti
00350	Supporti informatici e cancelleria
00360	Materiale per la manutenzione
00370	Altri beni e prodotti non sanitari:
	...
	...
	TOTALE

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

AB01 – Acquisti di beni

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

Altre informazioni relative agli acquisti di beni

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
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	In data 31 marzo 2014 l’Azienda ha iniziato l’approvvigionamento di beni sanitari presso l’Azienda USL di Reggio, in attuazione dell’adesione al magazzino di Area Vasta Emilia Nord. Nei successivi esercizi l’adesione è stata progressivamente estesa ad un sempre più consistente numero di prodotti (farmaci e dispositivi in primis) acquistati tramite gare centralizzate (Area Vasta o Intercenter) e la relativa consegna effettuata per il tramite dell’Unità Logistica Centralizzata, attivata presso l’AUSL di Reggio Emilia.
AB03. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all’esercizio precedente?		SI	Il significativo incremento alla voce è stato determinato dalla necessità di acquisire maggiori farmaci, sia antiepatite ed oncologici innovativi aventi costi elevati, a fronte dei quali le Aziende sono state destinatarie di specifici finanziamenti, sia farmaci onco-ematologici non innovativi, farmaci biologici per la reumatologia, gastroenterologia, dermatologia, farmaci per la sclerosi multipla, NAO (nuovi anticoagulanti orali) che hanno impattato pesantemente sui costi sostenuti dall’Azienda.

0. Acquisti di servizi

CODICE MOD. CE		DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'										Totale Aziende Sanitarie Locali
		COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)										
		Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl Romagna			
COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)		0	4.193.124	1.155.951	72.790	5.018	191.650	205.416	204.487			6.028.436
Acquisti servizi sanitari per medicina di base			27.086	2.214	2.754	448	4.544	921	5.296			43.263
Acquisti servizi sanitari per farmaceutica			98.240	3.910	3.044	1.958	6.179	1.107	9.591			124.029
Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale			601.431	210.276	5.748	2.147	23.416	2.735	32.548			876.301
Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa												0
Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa												0
Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica												0
Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera			3.115.476	794.629	36.667		154.381	199.834	152.042			4.453.029
Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale			52.030									52.030
Acquisito prestazioni di distribuzione farmaci File F			298.861	144.922	24.577	465	3.130	819	5.010			477.784
Acquisito prestazioni termali in convenzione												0
Acquisito prestazioni trasporto sanitario												0
Acquisito prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria												0
COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)												
Acquisti servizi sanitari per medicina di base												
Acquisti servizi sanitari per farmaceutica												
Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale												
Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa												
Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica												
Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera												
Acquisito prestazioni di distribuzione farmaci e File F												
Acquisito prestazioni termali in convenzione												
Acquisito prestazioni trasporto sanitario												
TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)		0	4.193.124	1.155.951	72.790	5.018	191.650	205.416	204.487			6.028.436
COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)												0
COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)												
TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)		0	0	0	0	0	0	0	0			0
TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)		0	4.193.124	1.155.951	72.790	5.018	191.650	205.416	204.487			6.028.436
TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)												
TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)												6.028.436

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

DETtaglio ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'		Azienda OSP-J PR	Azienda OSP RE	Azienda OSP-J MO	Azienda OSP-J FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 58 1 parte)	TOTALE
COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)		12.588.694	0	1.036.217	76.906	887.663	442.976	0	15.032.456	6.028.436	21.060.892
0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base								0	43.263	43.263
0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica								0	124.029	124.029
0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale			322.204	48.749	121.861	12.735		2.111.540	878.301	2.989.841
0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa								0	0	0
0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa								0	0	0
0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica								0	0	0
0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	10.049.711		712.899	27.759	658.912	417.043		11.864.324	4.453.029	16.317.353
0910	Acquisito prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale								0	52.030	52.030
0970	Acquisito prestazioni di distribuzione farmaci File F	932.992		1.114	398	108.890	13.198		1.056.592	477.784	1.534.376
0970	Acquisito prestazioni termali in convenzione								0	0	0
0970	Acquisito prestazioni termali in convenzione								0	0	0
0970	Acquisito prestazioni trasporto sanitario								0	0	0
0970	Acquisito prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria								0	0	0
COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)									46.666.457		46.666.457
0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base								127.000		127.000
0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica								379.000		379.000
0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale								8.091.457		8.091.457
0700	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa								0		0
0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica								0		0
0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera								32.690.000		32.690.000
0890	Acquisito prestazioni di distribuzione farmaci e File F								4.827.000		4.827.000
0960	Acquisito prestazioni termali in convenzione								160.000		160.000
1120	Acquisito prestazioni trasporto sanitario								392.000		392.000
TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)		12.588.694	0	1.036.217	76.906	887.663	442.976	0	108.365.370	6.028.436	114.393.806
COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)									0	0	0
COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)									0	0	0
TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)		12.588.694	0	1.036.217	76.906	887.663	442.976	0	15.032.456	6.028.436	21.060.892
TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)									46.666.457		46.666.457
TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)									61.698.913	6.028.436	67.727.349

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

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	31.180.517	31.618.289	-437.772	-1%
BA0420	- da convenzione	31.010.254	31.454.858	-444.604	-1%
BA0430	Costi per assistenza MMG	21.912.351	22.475.084	-562.733	-3%
BA0440	Costi per assistenza PLS	5.093.302	4.933.051	160.251	3%
BA0450	Costi per assistenza Continuità assistenziale	2.388.658	2.377.805	10.853	0%
BA0460	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	1.615.943	1.668.918	-52.975	-3%
BA0470	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	43.263	45.431	-2.168	-5%
BA0480	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	127.000	118.000	9.000	8%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - FARMACEUTICA	30.567.604	31.940.602	-1.372.998	-4%
BA0500	- da convenzione	30.064.575	31.418.595	-1.354.020	-4%
BA0510	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	124.029	124.007	22	0%
BA0520	- da pubblico (Extraregione)	379.000	398.000	-19.000	-5%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE	19.771.199	20.267.268	-496.069	-2%
BA0540	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	2.989.841	2.598.076	391.765	15%
BA0550	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0%
BA0560	- da pubblico (Extraregione)	8.091.457	8.827.735	-736.278	-8%
BA0570	- da privato - Medici SUMAI	2.431.058	2.640.958	-209.900	-8%
BA0580	- da privato	5.453.749	5.383.116	70.633	1%
BA0590	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	386	12.914	-12.528	-97%
BA0600	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati		0	0	0%
BA0610	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	4.144.439	4.016.101	128.338	3%
BA0620	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	1.308.924	1.354.101	-45.177	-3%
BA0630	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	805.094	817.383	-12.289	-2%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITATIVA	17.314	30.209	-12.895	-43%
BA0650	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0%
BA0660	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0%
BA0670	- da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	3.581	-3.581	-100%
BA0680	- da privato (intraregionale)	12.932	12.493	439	4%
BA0690	- da privato (extraregionale)	4.382	14.135	-9.753	-69%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA	1.866.845	1.810.432	56.413	3%
BA0710	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0%
BA0720	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	8.874	14.283	-5.409	-38%
BA0730	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0%
BA0740	- da privato	1.857.971	1.796.149	61.822	3%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTESICA	2.599.298	2.433.776	165.522	7%
BA0760	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0%
BA0770	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	70.281	62.131	8.150	13%
BA0780	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0%
BA0790	- da privato	2.529.017	2.371.645	157.372	7%

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	84.976.885	82.168.196	2.808.689	3%
BA0810	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	16.317.353	15.627.155	690.198	4%
BA0820	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0%
BA0830	- da pubblico (Extraregione)	32.690.000	31.086.000	1.604.000	5%
BA0840	- da privato	19.285.572	19.913.099	-627.527	-3%
BA0850	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0%
BA0860	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0%
BA0870	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	19.176.978	19.860.975	-683.997	-3%
BA0880	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	108.594	52.124	56.470	108%
BA0890	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	16.683.960	15.541.942	1.142.018	7%
	ACQUISTI PRESTAZIONI DI PSICHIATRICA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE	3.648.496	3.447.918	200.578	6%
BA0910	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	52.030	102.940	-50.910	-49%
BA0920	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	462.995	445.861	17.134	4%
BA0930	- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione		0	0	0%
BA0940	- da privato (intraregionale)	1.655.111	1.840.346	-185.235	-10%
BA0950	- da privato (extraregionale)	1.478.360	1.058.771	419.589	40%
	ACQUISTI PRESTAZIONI DI DISTRIBUZIONE FARMACI FILE F	7.087.451	6.604.945	482.506	7%
BA0970	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	1.534.376	1.449.109	85.267	6%
BA0980	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	62.453	53.560	8.893	17%
BA0990	- da pubblico (Extraregione)	4.827.000	4.510.000	317.000	7%
BA1000	- da privato (intra-regionale)	663.622	592.276	71.346	12%
BA1010	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0%
BA1020	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0%
	ACQUISTI PRESTAZIONI TERMALI IN CONVENZIONE	521.753	554.060	-32.307	-6%
BA1040	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	0	0	0	0%
BA1050	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0%
BA1060	- da pubblico (Extraregione)	160.000	179.000	-19.000	-11%
BA1070	- da privato	361.753	375.060	-13.307	-4%
BA1080	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0%

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

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	6.412.400	5.857.793	554.607	9%
BA1100	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			0	0%
BA1110	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	10.000	10.000	0	0%
BA1120	- da pubblico (Extraregione)	392.000	346.000	46.000	13%
BA1130	- da privato	6.010.400	5.501.793	508.607	9%
	ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA	50.007.190	48.825.548	1.181.642	2%
BA1150	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			0	0%
BA1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	15.317.922	17.340.238	-2.022.316	-12%
BA1170	- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	752	-752	-100%
BA1180	- da privato (intraregionale)	34.326.773	31.331.660	2.995.113	10%
BA1190	- da privato (extraregionale)	362.495	152.898	209.597	137%
	COMPARTECIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRAMOENIA)	4.651.970	4.922.020	-270.050	-5%
	RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI SANITARI	4.738.726	3.788.663	950.063	25%
BA1290	Contributi ad associazioni di volontariato	701.221	44.095	657.126	1490%
BA1300	Rimborsi per cure all'estero	5.758	6.151	-393	-6%
BA1310	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	0	0%
BA1320	Contributo Legge 210/92	1.566.987	1.388.640	178.347	13%
BA1330	Altri rimborsi, assegni e contributi	2.459.587	2.349.777	109.810	5%
BA1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.173		5.173	0%
	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIO-SANITARIE	4.531.562	4.267.248	264.314	6%
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	153.773	130.081	23.692	18%
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici			0	0%
BA1380	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato:	4.366.065	4.137.167	228.898	6%
BA1390	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	1.543.346	1.291.262	252.084	20%
BA1400	Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	1.145.038	1.089.118	55.920	5%
BA1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	93.440	264.047	-170.607	-65%
BA1420	Indennità a personale universitario - area sanitaria	0	0	0	0%
BA1430	Lavoro interinale - area sanitaria	0	0	0	0%
BA1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	1.584.241	1.492.740	91.501	6%
BA1450	Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando:	11.724	0	11.724	0%
BA1460	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	11.724	0	11.724	0%
BA1470	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0	0	0%
BA1480	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0%
	ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIO-SANITARI A RILEVANZA SANITARIA	3.087.044	3.697.520	-610.476	-17%
BA1500	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	542.082	539.404	2.678	0%
BA1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	31.167	65.914	-34.747	-53%
BA1520	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)		0	0	0%
BA1530	Altri servizi sanitari da privato	2.043.795	2.678.202	-634.407	-24%
BA1540	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	470.000	414.000	56.000	14%
BA1550	COSTI PER DIFFERENZIALE TARIFFE TUC	0	0	0	0%
	TOTALE	255.666.254	252.234.487	3.431.767	1%

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

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
080205	00211100334	ass. osp. in case di cura Provincia PC	2018	5.391.628	5.662.223	4.223.317	5.125.305	266.323	-	4.223.317
080204	00250900339	ass. osp. in case di cura Provincia PC	2018	4.419.628	4.385.103	3.646.055	4.419.628	-	-	3.646.055
080203	00203950332	ass. osp. in case di cura Provincia PC	2018	7.237.638	7.433.512	5.906.469	7.157.878	79.760	-	5.906.469
632.101	00250900339	specialistica resistenti case di cura	2018	497.093	491.064	136.415	512.948	-	-	136.415
632.102	00203950332	specialistica resistenti case di cura	2018	3.525.916	3.466.000	1.148.217	3.578.448	-	-	1.148.217
732207	010611030332	specialistica resistenti diversi ambulatori	2018	31.997	30.500	25.096	30.500	1.727	-	25.096
732210	01143710331	specialistica resistenti diversi ambulatori	2018	56.444	55.000	35.821	55.000	3.688	-	35.821
732208	01144190335	specialistica resistenti diversi ambulatori	2018	48.630	49.000	38.805	49.000	-	-	38.805
732211	00725490338	specialistica resistenti diversi ambulatori	2018	151.317	155.400	56.805	153.597	150	-	56.805
732213	00968880336	specialistica resistenti diversi ambulatori	2018	367.121	370.000	166.310	367.121	-	-	166.310
732212	00991180332	specialistica resistenti diversi ambulatori	2018	398.569	470.000	104.129	400.008	-	-	104.129
080206	00305320343	ass. osp. in case di cura della RER fuori prov. - non alta spec./spec. Da osp. Priv. Della RER - chirurgia amb.	2018	1.107.868	1.098.692	904.462	1.107.868	-	-	904.462
080210	00745280347	ass. osp. in case di cura della RER fuori prov. - non alta spec.	2018	12.457	11.468	11.449	12.084	372	-	11.449
080209	01690800337	ass. osp. in case di cura della RER fuori prov. - non alta spec.	2018	291.322	117.726	239.933	291.322	-	-	239.933
080207	02371460342	ass. osp. in case di cura della RER fuori prov. - non alta spec.	2018	101.339	54.435	73.876	55.037	46.302	-	73.876
080254	01148190547	ass. osp. in case di cura della RER fuori prov. - non alta spec.	2018	101.895	11.162	37.600	95.197	6.698	-	37.600

ATTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - DA PRIVATO	SA DI CURA S.GIACOMO S.L.	SA DI CURA " S.ANTONINO	SA DI CURA PRIVATA PIANZA SPA	SA DI CURA " S.ANTONINO	SA DI CURA PRIVATA PIANZA SPA	LIAMBULATORIO PRIVATO CENTRO THUJA	RESIOMED SAS FISIOKINESIOTERAPIA	CENTRO SPRINT E SALUTE	RESIOMED SAS FISIOKINESIOTERAPIA	FONDAZ.MADONNA DELLA BOMBANA	MACQUA SOCIETA' COOPERATIVA emiro	CASA DI CURA CITTA' DI PARMA SPA	CASA DI CURA VALPARMA	TERME DI SALSOMAGGIORE E TABIANO SRL	HOSPITAL PICCOLE FIGLIE SRL	KOS CARE SRL
--	---------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------------	-------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------	----------------------------------	------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	-----------------------	--------------------------------------	-----------------------------	--------------

080211	01431190352	ass. osp. in case di cura della RER fuori prov. - non alta spec.	2018	86.616	88.546	75.288	86.616	-	-	75.288
080212	00294320353	ass. osp. in case di cura della RER fuori prov. - non alta spec.	2018	32.534	34.558	18.502	31.798	735	-	18.502
080218	00693420366	ass. osp. in case di cura della RER fuori prov. - non alta spec.	2018	42.067	42.067	42.067	41.297	771	-	42.067
080221	00312830375	ass. osp. in case di cura della RER fuori prov. - non alta spec.	2018	15.102	15.102	15.102	14.716	386	-	15.102
080229	02378901207	ass. osp. in case di cura della RER fuori prov. - non alta spec.	2018	7.081	7.081	5.306	7.081	-	-	5.306
080219	00503971202	ass. osp. in case di cura della RER fuori prov. - non alta spec.	2018	1.226	2.180	1.226	995	231	-	1.226
080240	00178460390	ass. osp. in case di cura della RER fuori prov. - non alta spec.	2018	11.445	11.445	11.445	11.445	-	-	11.445
080245	00377720404	ass. osp. in case di cura della RER fuori prov. - non alta spec.	2018	13.212	12.134	12.025	12.134	1.078	-	12.025
080247	00432390409	ass. osp. in case di cura della RER fuori prov. - non alta spec.	2018	7.740	7.740	7.740	7.393	347	-	7.740
080239	00178460390	ass. osp. in case di cura della RER fuori prov. - non alta spec.	2018	89.426	192.971	89.426	89.426	-	-	89.426
080211	01431190352	ass. osp. in case di cura della RER fuori prov. - non alta spec.	2018	297.332	855.047	263.273	297.332	-	-	263.273
080223	02383150394	ass. osp. in case di cura della RER fuori prov. - non alta spec.	2018	22.629	22.628	22.629	22.629	-	-	22.629

Tab. 61 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato

Con riferimento alla tabella 61 si fa presente che:

- sono stati inserite le strutture sanitarie che forniscono prestazioni di degenza e specialistica ambulatoriale, per le quali è previsto un budget annuale, regionale o per accordo aziendale;

l'importo rilevato in co-ge differisce dal fatturato per le prestazioni di specialistica ambulatoriale, in quanto la decurtazione del ticket per quota reddito è stata imputata in co-ge al conto di ricavo;

gli importi fanno riferimento ai dati contabilizzati al 31/12/2018, compreso il pagato; per analogia l'importo liquidato fa riferimento alla stessa data; alla data di redazione del presente bilancio i controlli e i pagamenti presentano dati differenti, poiché sono proseguite le attività di controllo, liquidazione e pagamento; i controlli per sfioramento di budget sono tuttora in corso;

per la casa di cura S. Antonino e Piacenza il fuori bdg si compensa;

per le case di cura della RER fuori provincia a partire dal 2017 è stata definita una nuova modalità di calcolo del budget, definito a livello regionale e non aziendale (DGR 2329 del 21.12.2016 - Budget 2).

In fase di redazione di Bilancio d'esercizio il budget definito per tali strutture e qui esposto tiene conto solo degli invii da privato, soggetti a tetto, mentre il fatturato complessivo della struttura comprende anche gli invii da pubblico, non soggetti a tetto.

Come indicato nella nota PG/2019/138309 del 06/02/2019 ad oggetto " Accordo Quadro di regolamentazione dei rapporti tra Regione Emilia-Romagna ed ospedali privati accreditati aderenti AIOP (di cui alla DGR 2329/16)– Indicazioni Budget "Extra-AUSL" e Budget "Alta Specialità" – anno 2018", la determinazione definitiva delle penalità sarà fatta in sede di Commissione Paritetica Regionale con AIOP.

Per l'accordo alle indicazioni di cui alla citata nota si è provveduto a iscrivere note di credito pari al fatturato, esclusi invii da pubblico, per importi di fatturato superiori al valore indicato dalla tabella regionale: tali note di credito potranno però essere richieste alle strutture solo a seguito della definizione complessiva delle penalità, anche in misura eventualmente diversa da quanto oggi iscritto.

Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.

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

AS02 – Costi per prestazioni sanitarie da privato

AS02 – SI	<p>Nell'esercizio vi sono state differenze tra il valore fatturato dalle strutture private e il valore di budget autorizzato.</p> <p>Il fatturato 2018 delle tre case di cura provinciali è stato pari a euro 20.794.205, complessivamente inferiore al budget regionale autorizzato integrato dagli extrabudget negoziati (21.437.902 euro).</p> <p>Nessuna casa di cura ha superato i budget assegnati. Sono state previste note di accredito da ricevere relativamente a contestazioni sanitarie accettate e a riduzioni di tariffa previste da istituti contrattuali.</p> <p>Relativamente alle prestazioni rese a favore di pazienti residenti fuori regione, sulla base delle indicazioni regionali, ci si è attenuti al "tetto" della produzione 2016 indicato nel ritorno informativo inerente la mobilità extra-regionale 2016, trasmesso con nota PG/2018/0502977 del 18/07/2018.</p> <p>Per quanto riguarda invece il fatturato delle case di cura extraprovinciali come da DGR 2329/2016, 4/2017 e 5/2017 a partire dal 2017 i budget sono unificati a livello regionale; con nota PG/2019/138309 del 06/02/2019 sono state rilevate in chiusura d'esercizio le penalità ivi indicate come note di credito da ricevere, ma per la definizione delle penalità definitive si attendono le risultanze della commissione paritetica sopra citata.</p> <p>Relativamente ai pagamenti ci si è attenuti ai limiti indicati formalmente dai competenti uffici regionali.</p>
------------------	--

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, come da seguente tabella.
------------------	---

ATTIVITA'	IMPORTO	ATTO
Consulenze sanitarie da Az.Sanitarie della RER		
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE IN NEUROCHIRURGIA	7.267,43	DARO/90 22/12/2017
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE IN CHIRURGIA PEDIATRICA	47.180,00	DARO/12 20/02/2018
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE IN CARDIOCHIRURGIA	28.328,13	DARO/47 21/06/2018
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE IN CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	1.395,20	DARO/85 15/12/2017
CONVENZIONE PER PRESTAZIONI IN PSICO-DIAGNOSI E TRATTAMENTO CBT NEGLI ESORDI PSICOTICI PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE E D.P.	2.520,00	RU/50 25/01/2017
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE IN ORTOPEDIA ONCOLOGICA E ORTOPEDIA PEDIATRICA	49.145,67	DARO/55 02/02/2018
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE IN MATERIA DI ANESTESIA NEONATALE/PEDIATRICA	3.084,02	DARO /74 13/11/2017
REDAZIONE RELAZIONE MEDICA ALTAMENTE SPECIALISTICA IN MATERIA DI CHIRURGIA DI REVISIONE PROTESI D'ANCA E SVILUPPO NUOVI IMPIANTI	300,00	DARO/58 02/10/2018
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE ANATOMIA PATOLOGICA	12.552,09	
CONSULENZA MEDICO LEGALE	2.000,00	
	153.772,54	

ATTIVITA'	IMPORTO	ATTO
Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	1.543.346	Diversi dipendenti per attività di consulenze art. 55, comma 2 CCNL 8 giugno 2000 - Simil-alp
Consulenze sanitarie da privati		
ADEMPIMENTI IN MERITO ALL'ATTIVITA' DI MEDICO ADDETTO ALL' EFFETTUAZIONE DI CONTROLLI DOMICILIARI AI LAVORATORI DIPENDENTI PUBBLICI E PRIVATI IN STATO DI MALATTIA NONCHE' DI MEDICO NECROSCOPO	107.280,03	RU 535 13/10/2017
CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALE PER ESPLETAMENTO DI TURNI DI GUARDIA PRESSO PRESIDII OSPEDALIERI	435.889,95	RU 685-686-689 27/12/2017 RU 703-704-707 28/12/2017 RU 63-66 23/01/2018 RU 112 16/02/2018 - RU 145 26/02/2018 RU 388 15/06/2018 - RU 392 21/06/2018 RU 395 21/06/2018 - RU 438 05/07/2018 RU 429 29/06/2018 - RU 292 05/06/2017 RU 777 27/12/2018
INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI PER ASSISTENZA PSICHIATRICA PRESSO LA CASA CIRCONDARIA-LE DI PIACENZA	155.496,00	RU 62 23/01/2018
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE MEDICO SPECIALIZZATO IN MEDICINA GENERALE PER LE ESIGENZE DELL'U.O.S.D. MEDICINA PENITENZIARIA	99.020,00	RU 189 20/03/2018
INCARICO PROFESSIONALE PER SEGUIRE UN PROGETTO DELL'U.O ALLERGOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE	7.201,42	RU 184 04/04/2017
INCARICO PROFESSIONALE PER LE ESIGENZE DELL'U.O ALLERGOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE	18.664,00	RU 280 02/05/2018
INCARICO PROFESSIONALE A MEDICO PALLIATIVISTA PER SEGUIRE UN PROGETTO AZIENDALE PER LE ESIGENZE DELL'U.O. CURE PALLIATIVE	3.628,67	RU 78 07/02/2017 - RU 561 27/10/2017
INCARICO PROFESSIONALE A MEDICO PALLIATIVISTA PER SEGUIRE UN PROGETTO AZIENDALE PER LE ESIGENZE DELL'U.O. CURE PALLIATIVE	29.668,50	RU 168 14/03/2018
INCARICO PROFESSIONALE PER LE ESIGENZE DELL'U.O. DIABETOLOGIA	2.583,10	RU 423 17/08/2017
INCARICO PROFESSIONALE PER SEGUIRE UN PROGETTO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. MEDICINA INTERNA	2.499,99	RU 136 15/03/2017
INCARICO PROFESSIONALE PER SEGUIRE UN PROGETTO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. MEDICINA NUCLEARE	20.057,57	RU 552 20/10/2017 - RU 252 23/04/2018
INCARICO PROFESSIONALE PRESSO IL LABORATORIO DI NEUROFISIOLOGIA CLINICA DELL'U.O. DI NEUROLOGIA	31.884,00	RU 598 17/11/2017 - RU 170 15/03/2018
INCARICO PROFESSIONALE DATA MANAGER PER SEGUIRE UN PROGETTO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. DI NEUROLOGIA	8.000,00	RU 509 22/09/2017
INCARICO PROFESSIONALE AD UN MEDICO ONCOLOGO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. DI ONCOLOGIA DEL P.O. DI PIACENZA	12.500,00	RU 285 31/05/2017
INCARICO PROFESSIONALE AD UN MEDICO ONCOLOGO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. DI ONCOLOGIA DEL P.O. DI PIACENZA	10.000,00	RU 420 29/06/2018
INCARICO PROFESSIONALE PER LE ESIGENZE DELL'U.O.S.D. ODONTOSTOMATOLOGIA	4.335,34	RU 655 30/10/2018
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER SEGUIRE UN PROGETTO DELL'U.O. DI OTORINOLARINGOIATRIA	1.000,00	RU 11 11/01/2017
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE A MEDICO AUDIOLOGO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. DI OTORINOLARINGOIATRIA (AMB.ACUFENI)	19.176,00	RU 16 11/01/2017 - RU 107 14/02/2018
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE A MEDICO AUDIOLOGO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. DI OTORINOLARINGOIATRIA	14.992,00	RU 177 16/03/2018
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE A MEDICO AUDIOLOGO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. DI OTORINOLARINGOIATRIA	11.246,00	RU 200 21/03/2018
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER LE ESIGENZE DELL'U.O. PRONTO SOCCORSO	44.956,00	RU 87 02/02/2018
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER LE ESIGENZE DELL'U.O. PRONTO SOCCORSO	21.840,00	RU 355 01/06/2018
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER LE ESIGENZE DEL DIP. EMERGENZA URGENZA	12.000,00	RU 506 10/08/2018
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER LE ESIGENZE DELL'U.O. DI SENOLOGIA	11.482,34	RU 540 13/10/2017
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE A SUPPORTO DELL'ATTIVITA' MEDICO LEGALE DEL CONTENZIOSO.	1.220,00	RU 529 27/08/2018
INCARICO PROFESSIONALE A MEDICO SPECIALIZZATO IN OSTETRICIA E GINECOLOGIA PER LE ESIGENZE DEL CONSULTORIO GIOVANI	8.000,00	RU 65 23/01/2018
INCARICO PROFESSIONALE OSTETRICA PER LE ESIGENZE DEL CONSULTORIO GIOVANI	900,00	RU 679 19/11/2018
INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI PER LE ESIGENZE DEL COORD.DONAZIONE E PRELIEVO DI ORGANI E TESSUTI	500,00	RU 523 22/08/2018
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE A SUPPORTO DELL'ATTIVITA' DELL'AMBULATORIO PER I PERMESSI DEI VEICOLI A SERVIZIO DELLE PERSONE INVALIDE	49.016,99	RU 589 13/11/2017 - RU 233 13/04/2018
	1.145.037,90	

Co.co.co. Sanitarie	IMPORTO	ATTO
INCARICO DI TECNICO DI LABORATORIO BIOMEDICO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. ANATOMIA PATOLOGICA DEL P.O. DI PIACENZA.	4.697,09	RU/182 04/04/2017
INCARICO PER SEGUIRE IL PROGETTO: "DIAGNOSI PRECOCE DI ARITMIE ATRIALI IN PAZIENTI CON INSUFFICIENZA CARDIACA" PRESSO L'U.O. DI CARDIOLOGIA DEL P.O. DI PIACENZA.	1.997,61	RU/144 21/03/2017
INCARICO PER SEGUIRE IL PROGETTO: "DIAGNOSI PRECOCE DI ARITMIE ATRIALI IN PAZIENTI CON INSUFFICIENZA CARDIACA" PRESSO L'U.O. DI CARDIOLOGIA DEL P.O. DI PIACENZA	3.860,86	RU/262 19/05/2017
INCARICO IN QUALITA' DI INFERMIERA PER SEGUIRE UN PROGETTO FINANZIATO PER LE ESIGENZE DELL'U.O.S.D. CURE PALLIATIVE.	6.097,39	RU/217 26/04/2017
INCARICO PER SEGUIRE UN PROGETTO AZIENDALE PRESSO L'U.O. EMATOLOGIA E CENTRO TRAPIANTI DEL P.O. DI PIACENZA	22.556,76	RU/471 21/10/2016 RU/134 15/03/2017
INCARICO DI BIOTECNOLOGO - INDIRIZZO FARMACEUTICO - PER LE ESIGENZE DELL'U.O. EMATOLOGIA	4.537,93	RU/627 12/10/2018
INCARICO DI BIOLOGO PER LE ESIGENZE DELL' U.O. IMMUNOEMATOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE.	469,45	RU/039 19/01/2017 RU/201 14/04/2017
INCARICO PER SEGUIRE UN PROGETTO FINANZIATO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. DI IMMUNOEMATOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE	4.092,42	RU/199 14/04/2017
INCARICO DI COORDINATORE IN SPERIMENTAZIONI CLINICHE PER SEGUIRE UN PROGETTO PER LE ESIGENZE DELL' U.O. ONCOLOGIA	26.775,31	RU/323 21/06/2007 RU/419 29/06/2018 RU/774 27/12/2018
INCARICHI IN QUALITA' DI INFERMIERE PER SEGUIRE UN PROGETTO FINANZIATO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. ONCOLOGIA DI PIACENZA	18.354,18	RU/320 21/06/2017
	93.439,01	

ATTIVITA'	IMPORTO	ATTO	
Prestazioni tecniche a rilievo sanitario			
CONVENZIONE CON L'ASSOCIAZIONE O.L.di.P. OPERATI LARINGE DI PIACENZA PER ATTIVITA' DI CONSULENZA A FAVORE DEI LARINGECTOMIZZATI PER IL PERIODO 2018 / 2019	600,00	MARK/050	21/12/2017
INCARICO IN QUALITA' DI PSICOLOGO, PER LE ESIGENZE DEL CENTRO DISTURBI COGNITIVI E DEMENZE	24.375,00	RU/641 RU/394	06/12/2017 21/06/2018
INCARICHI AD EDUCATORI PROFESSIONALI, PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E D.P.	166.945,60	RU/085	02/02/2018
INCARICHI AD EDUCATORI PROFESSIONALI, PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E D.P. - ANNO 2018.	34.480,36	RU/385	12/06/2018
INCARICHI A PSICOLOGHE ESPERTE NEL TRATTAMENTO DI PAZIENTI AFFETTI DA DIPENDENZA PATOLOGICA E DISTURBI DI PERSONALITA' PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E D.P.	27.625,20	RU/355	10/07/2017
INCARICHI IN QUALITA' DI PSICOLOGHE PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E D.P. - SER.T.	48.688,60	RU/239 RU/456	13/04/2018 19/07/2018
INCARICO IN QUALITA' DI PSICOLOGA PSICOTERAPEUTA CON ESPERIENZA NEL TRATTAMENTO DI PAZIENTI AFFETTI DA DIPENDENZA PATOLOGICA, PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE. ANNO 2018	29.853,82	RU/260	23/04/2018
INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI AD UN'ARTETERAPEUTA, AD UNA MUSICOTERAPEUTA E AD UN ESPERTO IN ATTIVITA' RIABILITATIVA MUSICALE DI GRUPPO PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E D.P.	33.849,69	RU/201 RU/500	21/03/2018 07/08/2018
INCARICHI PER LE ESIGENZE DEL DSM-DP.	28.073,35	RU/067	25/01/2018
INCARICO IN QUALITA' DI PSICOLOGO PSICOTERAPEUTA ESPERTO NELLA QUALIFICAZIONE DEI PERCORSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI NELL'AMBITO DELLE DIVERSE AREE DELLA NEUROPSICHIATRIA, PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E D.P. ANNO 2018.	24.971,60	RU/454	17/07/2018
INCARICO IN QUALITA' DI PSICOLOGA PSICOTERAPEUTA ESPERTA IN TECNICA CBT NEGLI ESORDI PSICOTICI, PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E D.P. - CENTRI SALUTE MENTALE. ANNO 2018.	26.454,40	RU/237	13/04/2018
INCARICO IN QUALITA' DI PSICOLOGO PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E D.P. - U.O. RIABILITAZIONE	17.119,40	RU/234	13/04/2018
INCARICO IN QUALITA' DI PSICOLOGA PSICOTERAPEUTA ESPERTA NEL TRATTAMENTO DI PAZIENTI AFFETTI DA DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE, PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E D.P. - ANNO 2018	22.050,00	RU/254	23/04/2018
INCARICO IN QUALITA' DI TECNICO NUTRIZIONISTA, PER LE ESIGENZE DEL DSM - PROGRAMMA DCA	10.153,36	RU/383	12/06/2018
INCARICO PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E D.P. - U.O. PSICHIATRIA DI COLLEGAMENTO . ANNO 2018	5.760,00	RU/235	13/04/2018
INCARICO IN QUALITA' DI EDUCATORE, PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E D.P. - U.O. PSICHIATRIA DI COLLEGAMENTO. ANNO 2018	19.084,61	RU/197	20/03/2018
INCARICO IN QUALITA' DI BIOTECNOLOGO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. ANATOMIA PATOLOGICA.	19.998,04	RU/712	29/12/2017
INCARICO PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO DELLE CURE PRIMARIE - U.O. ASSISTENZA PRIMARIA CITTA' DI PIACENZA - U.O.S. MEDICINA DELLE MIGRAZIONI.	23.137,97	RU/300	08/05/2018
INCARICO IN QUALITA' DI PSICOLOGA - PSICOTERAPEUTA, PER LE ESIGENZE DELL'U.O. ASSISTENZA PSICOLOGICA DI BASE - AREA CONSULTORIALE	1.713,40	RU/128	21/02/2018
INCARICO IN QUALITA' DI PSICOLOGO-PSICOTERAPEUTA, PER LE ESIGENZE DELL'U.O. ASSISTENZA PSICOLOGICA DI BASE - D.C.P. - AREA MINORI E FAMIGLIA.	41.851,90	RU/154	02/03/2018
INCARICHI PER IL COMPLETAMENTO DEL PROGETTO " ATTIVITA' PSICOLOGICA CLINICA - AREA CONSULTORIALE - DISTRETTO DI PIACENZA E CONSULTORIO GIOVANI DI PIACENZA"	2.820,26	RU/055	23/01/2018
INCARICO AD UNA PSICOLOGA PSICOTERAPEUTA PER LE ESIGENZE DELL'U.O. CONSULTORI FAMILIARI - PROGETTO "SPAZIO GIOVANI"	6.519,00	RU/186	19/03/2018
INCARICO IN QUALITA' DI PSICOLOGO - PSICOTERAPEUTA, PER LE ESIGENZE DELL'U.O. ASSISTENZA PSICOLOGICA DI BASE - D.C.P. - AREA CONSULTORIALE	16.400,00	RU/175 RU/652	16/03/2018 26/10/2018
INCARICO PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO "ATTIVITA' DI SCREENING, HPV E COLPOSCOPIA" PER LE ESIGENZE DELL'U.O. CONSULTORI FAMILIARI.	10.004,88	RU/314	21/06/2017
INCARICO AD UN'OSTETRICA E AD UNA GINECOLOGA PER LE ESIGENZE DELL'U.O. CONSULTORI FAMILIARI - PROGETTO "SPAZIO GIOVANI"	6.300,00	RU/065	23/01/2018
INCARICO AD UN' OSTETRICA PER SEGUIRE UN PROGETTO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. CONSULTORI FAMILIARI.	5.591,32	RU/200	14/04/2017
INCARICO IN QUALITA' DI TECNICO DI CARDIOLOGIA PER LE ESIGENZE DEL'U.O. CARDIOLOGIA DI PIACENZA.	9.813,00	RU/216 RU/258	05/04/2018 23/04/2018
INCARICO AD UNA INFERMIERA PER LE ESIGENZE DELL'U.O.S.D. CURE PALLIATIVE.	16.982,80	RU/279	27/04/2018
INCARICO IN QUALITA' DI PSICOLOGO PSICOTERAPEUTA PER SEGUIRE UN PROGETTO FINANZIATO PER LE ESIGENZE DELL'U.O.S.D. CURE PALLIATIVE.	30.000,00	RU/189 RU/217	06/04/2017 05/04/2018
INCARICO IN QUALITA' DI PSICOLOGA PSICOTERAPEUTA, PER LE ESIGENZE DELL'U.O. DIABETOLOGIA.	1.700,00	RU/628	12/10/2018
INCARICO PER SEGUIRE UN PROGETTO PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	24.999,96	RU/380	31/07/2017
INCARICOPER SEGUIRE UN PROGETTO PER LE ESIGENZE DELL'U.O.S.D. DISPOSITIVI MEDICI.	10.212,60	RU/288	05/06/2017
INCARICO PER SEGUIRE UN PROGETTO PER LE ESIGENZE DELLA DIREZIONE TECNICA FARMACEUTICA.	27.940,26	RU 425 RU/413	29/06/2018
INCARICOPER UNO PSICOLOGO-PSICOTERAPEUTA PER SEGUIRE UN PROGETTO AZIENDALE FINANZIATO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. DI EMATOLOGIA E CENTRO TRAPIANTI.	14.701,46	RU/507 RU/551	10/11/2016 10/09/2018
INCARICO PER LA REALIZZAZIONE DI UN PROGETTO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. FARMACIA CLINICA.	19.793,97	RU/450	10/10/2016
INCARICHI PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI PER LE ESIGENZE DELL'U.O. FARMACIA TERRITORIALE		RU/054 RU/135 RU/164 RU/426 RU/041 RU/663 RU/709 RU/148 RU/521	01/02/2016 17/03/2016 12/04/2016 27/09/2016 24/01/2017 14/12/2017 28/02/2018 28/12/2017 22/08/2018
INCARICO IN QUALITA' DI FARMACISTA PER LE ESIGENZE DELL'U.O. FARMACIA OSPEDALIERA	5.631,00	RU/614	09/10/2018
INCARICO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. GESTIONE TERRITORIALE DELLA NON AUTOSUFFICIENZA.	2.038,00	RU/458	19/07/2018
INCARICO IN QUALITA' DI DIETISTA ESPERTA NELLA PROBLEMATICA DELLA CELIACHIA PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO DI SANITA' PUBBLICA - U.O. IGIENE DEGLI ALIMENTI E NUTRIZIONE	10.133,40	RU/512	02/10/2017
INCARICHI IN QUALITA' DI BIOLOGO LAUREATO IN SCIENZE BIOLOGICHE PER SEGUIRE DUE PROGETTI PER LE ESIGENZE DELL'U.O. IMMUNOGENETICA E MANIPOLAZIONE CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE	27.499,97	RU/241	13/04/2018
INCARICO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. EPIDEMIOLOGIA E COMUNICAZIONE DEL RISCHIO PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO "PIANO PREVENZIONE 2015-2018"	19.999,80	RU/273	15/06/2016
INCARICHI A PSICOLOGI PER LE ESIGENZE DELL'U.O.MEDICINA PENITENZIARIA ANCHE PER L'ANNO 2018.	127.973,68	RU/059	23/01/2018
INCARICHI NELL'AMBITO DEL PROGETTO REGIONALE "PROMOTORE DI SALUTE IN CARCERE" PER LE ESIGENZE DELL'U.O. MEDICINA PENITENZIARIA	29.751,00	RU/602	02/10/2018
INCARICO IN QUALITA' DI TERAPISTA DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA, PER LE ESIGENZE DELL'U.O. MEDICINA PENITENZIARIA ANCHE PER L'ANNO 2018	6.556,68	RU/015	11/01/2018
INCARICO IN QUALITA' DI TERAPISTA DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA, PER LE ESIGENZE DELLA MEDICINA PENITENZIARIA.	9.961,53	RU/373	05/06/2018
INCARICO IN QUALITA' DI SOCIOLOGA, PER LE ESIGENZE DELL'U.O. MEDICINA PENITENZIARIA	13.923,00	RU/571	20/09/2018
INCARICO IN QUALITA' DI EDUCATORE PROFESSIONALE, PER LE ESIGENZE DELL'U.O. MEDICINA PENITENZIARIA ANCHE PER L'ANNO 2018.	22.470,00	RU/014	11/01/2018
INCARICHI PER LE ESIGENZE DELL'U.O. MEDICINA PENITENZIARIA RELATIVAMENTE ALL'ANNO 2018	39.847,43	RU/176	16/03/2018
INCARICO DI LAVORO AUTONOMO AD UN BIOLOGO PER SEGUIRE UN PROGETTO FINANZIATO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. DI MEDICINA TRASFUSIONALE.	7.510,05	RU/236	04/05/2017

ATTIVITA'	IMPORTO	ATTO	
INCARICO IN QUALITA' DI PSICOLOGO PER SEGUIRE UN PROGETTO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. NEUROLOGIA.	11.770,95	RU/080	31/01/2018
INCARICO IN QUALITA' DI PSICOLOGA ESPERTA NELL'ACCOGLIENZA DI PAZIENTI MINORI AFFETTI DA DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE PER L'ATTUAZIONE DEL PROGRAMMA AZIENDALE DCA PER LE ESIGENZE DELL'U.O. NPJA - ANNO 2018.	9.534,00	RU/255	23/04/2018
INCARICO IN QUALITA' DI LOGOPEDISTA, PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E D.P. - U.O. NPJA - ANNO 2018.	10.920,20	RU/238	13/04/2018
CONVENZIONE CON L'ASSOCIAZIONE "SENTIERI NEL MONDO" A.P.S. DI PIACENZA PER ATTIVITÀ A SUPPORTO DELLA VALUTAZIONE DIAGNOSTICA RIVOLTA A MINORI STRANIERI IN CARICO ALL'U.O. NEUROPSICHIATRIA PSICOLOGIA INFANZIA ADOLESCENZA ANNO 2018.	4.918,75	DG 48	02/03/2018
INCARICO IN QUALITA' DI PSICOLOGO PER SEGUIRE UN PROGETTO PER L'U.O.S. NUTRIZIONE CLINICA.	663,11	RU/413	17/08/2017
INCARICO IN QUALITA' DI BIOTECNOLOGO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. ONCOLOGIA MEDICA DI PIACENZA.	25.486,00	RU/008 RU/774	10/01/2018 27/12/2018
INCARICHI IN QUALITA' DI INFERMIERE PER LE ESIGENZE DELL'U.O. ONCOLOGIA DAY HOSPITAL	20.836,32	RU/367 RU/766	05/06/2018 21/12/2018
INCARICO IN QUALITA' DI PSICOLOGA PSICOTERAPEUTA PER LE ESIGENZE DELL'U.O. ORL DEL P.O. DI PIACENZA.ANNO 2018.	10.164,00	RU/257	23/04/2018
INCARICO IN QUALITA' DI LOGOPEDISTA PER LE ESIGENZE DEL'U.O. ORL DI PIACENZA.	7.000,00	RU/495	07/08/2018
INCARICO IN QUALITA' DI AUDIOMETRISTA PER LE ESIGENZE DEL'U.O. ORL DI PIACENZA.	17.693,00	RU/131	21/02/2018
INCARICO IN QUALITA' DI LAUREATO IN FISIOTERAPIA PER SEGUIRE UN PROGETTO FINANZIATO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DEL P.O. DI PIACENZA	6.499,98	RU/507	22/09/2017
INCARICO IN QUALITA' DI LAUREATO IN FISIOTERAPIA PER LE ESIGENZE DELL'U.O. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	666,67	RU/700	22/11/2018
INCARICO AD UNO PSICOLOGO DELL'ETA' EVOLUTIVA PER LE ESIGENZE DELL'U.O. PEDIATRIA E NEONATOLOGIA.	24.000,00	RU/212	28/03/2018
INCARICO IN QUALITA' DI BIOTECNOLOGO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. QUALITA' E RICERCA.	9.833,32	RU/502 RU/1	07/08/2018 02/01/2019
INCARICO IN QUALITA' DI PSICOLOGO PSICOTERAPEUTA PER LE ESIGENZE DELL'U.O. S. REUMATOLOGIA.	7.352,94	RU/056	23/01/2018
INCARICO PER UN NEUROPSICOLOGO E PSICOLOGO CLINICO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. SPINALE E MEDICINA RIABILITATIVA INTENSIVA DI VILLANOVA E CASTELSANGIOVANNI.	39.932,00	RU/054	23/01/2018
INCARICO IN QUALITA' DI BIOLOGO LAUREATO IN SCIENZE BIOLOGICHE PER SEGUIRE UN PROGETTO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. TRASFUSIONAL	11.958,53	RU/427 RU/670	29/06/2018 07/11/2018
INCARICO IN QUALITA' DI PSICOLOGO PER SEGUIRE UN PROGETTO REGIONALE	4.199,99	RU/047	24/01/2017
INCARICO IN QUALITA' DI PSICOLOGO ESPERTO NEI PERCORSI DIDATTICI, FORMATIVI, COORDINAMENTO E MONITORAGGIO NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA REGIONALE DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE (DCA). ANNO 2018.	19.983,81	RU/412	29/06/2018
INCARICHI DI LAVORO AUTONOMO PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO "S.O.S." CON UTILIZZO DI FONDI VINCOLATI ASSEGNATI DAL COMUNE DI PIACENZA PIANI DI ZONA 2017	3.522,00	RU/498	07/08/2018
	1.543.002,82		

ATTIVITA'	IMPORTO	ATTO	
Borse di studio sanitarie			
BORSA DI STUDIO AD UN LAUREATO IN PSICOLOGIA PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO EUROPEO "MYHEALTH"	31.093,97	RU/377	28/07/2017
BORSA DI STUDIO AD UNO STUDENTE IN MEDICINA E CHIRURGIA CON ESPERIENZA DI GESTIONE DI DATA BASE IN AMBITO SANITARIO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. CARDIOLOGIA.	2.083,30	RU/497	07/08/2018
	33.177,27		

ATTIVITA'	IMPORTO	ATTO	
Prestazioni occasionali sanitarie			
INCARICHI A TECNICI SANITARI DI LABORATORIO BIOMEDICO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. IMMUNOEMATOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE.	8.061,45	RU/249 RU/541 RU/293 RU/550	10/05/2017 13/10/2017 08/05/2018 10/09/2018
	8.061,45		

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	36.015.733	34.849.598	1.166.135	3%
BA1580	Lavanderia	2.241.598	2.220.740	20.858	1%
BA1590	Pulizia	6.052.682	6.031.834	20.848	0%
BA1600	Mensa	4.372.645	4.269.767	102.878	2%
BA1610	Riscaldamento	4.862.133	5.695.403	-833.270	-15%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	2.617.943	2.451.080	166.863	7%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	858.593	846.086	12.507	1%
BA1640	Smaltimento rifiuti	723.796	713.417	10.379	1%
BA1650	Utenze telefoniche	401.946	473.895	-71.949	-15%
BA1660	Utenze elettricità	2.965.459	2.525.142	440.317	17%
BA1670	Altre utenze	419.475	401.533	17.942	4%
BA1680	Premi di assicurazione	343.978	346.043	-2.065	-1%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	782.531	689.130	93.401	14%
	<i>Servizi di formazione aggiornamento da Aziende Sanitarie della Regione</i>	13.065	13.400	-335	-3%
	<i>Altri servizi non sanitari da aziende sanitarie della Regione</i>	760.010	666.274	93.736	14%
	<i>Costi amministrativi diversi da Az. Sanitarie della RER</i>	9.456	9.456	0	0%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	50.833	0	50.833	0%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	9.322.121	8.185.528	1.136.593	14%
	<i>Conv. per prenotazione prestazioni</i>	490.555	503.139	-12.584	-3%
	<i>Vigilanza</i>	1.059.543	980.384	79.159	8%
	<i>Servizi vari</i>	3.015.121	2.591.817	423.304	16%
	<i>Servizi per logistica beni sanitari</i>	2.575.565	2.263.204	312.361	14%
	<i>Spese e servizi postali</i>	856.632	838.106	18.526	2%
	<i>Altri servizi da privato</i>	671.811	372.106	299.705	81%
	<i>Pubblicità ed inserzioni</i>	71.829	59.800	12.029	20%
	<i>Missioni e rimborsi spese personale dipendente</i>	314.998	314.072	926	0%
	<i>Giornali, riviste, opere multimediali su CD</i>	266.067	262.900	3.167	1%
	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE	673.439	651.925	21.514	3%
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	53.255	19.560	33.695	172%
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	11.668	21.016	-9.348	-44%
BA1780	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	507.714	516.010	-8.296	-2%
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	200.810	146.355	54.455	37%
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	178.289	241.042	-62.753	-26%
BA1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0	0	0%
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	0	0	0	0%
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	128.615	128.613	2	0%
BA1840	Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	100.802	95.339	5.463	6%
BA1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	47.288	95.339	-48.051	-50%
BA1860	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	53.514	0	53.514	0%
BA1870	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0%
	FORMAZIONE	620.336	617.618	2.718	0%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	48.622	22.237	26.385	119%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	571.714	595.381	-23.667	-4%
	TOTALE	37.309.508	36.119.141	1.190.367	3%

Tab. 62 – Dettaglio acquisti di servizi non sanitari

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

AS04 – SI	Nell'esercizio sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie, come da tabella seguente.
------------------	--

Consulenze non sanitarie da privato		
AFFIDAMENTO A STUDIO LEGALE DEL SERVIZIO DI SUPPORTO AL RUP PRESSO L'U.O.ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	38.064,00	ABS 11 23/01/2018
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE IN QUALITA' DI ESPERTO AMM.VO CONTABILE PER SEGUIRE UN PROGETTO PER LE ESIGENZE DELL' U.O. CARDIOLOGIA.	1.494,32	RU 166 30/03/2017
UN INCARICO LIBERO PROFESSIONALE AD UN ESPERTO IN COMUNICAZIONE E PUBBLICHE RELAZIONI PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO "POTENZIAMENTO COMUNICAZIONE ISTITUZIONALE DI CONTENUTI SANITARI"	26.007,92	RU 169 31/03/2017
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER SEGUIRE UN PROGETTO FINANZIATO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. QUALITA' E FORMAZIONE	82.471,92	RU 171 31/03/2017
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO TECNICO U.O. PIANIFICAZIONE E GESTIONE INVESTIMENTI	49.999,99	RU 227 12/04/2018
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER ATTIVITA'DI CUOCO PER IL PROGETTO DI SUPPORTO AI SOGGETTI CELIACI NEO-DIAGNOSTICATI	2.771,57	
	200.809,72	
Consulenze non sanitarie da Az.Sanitarie della RER		
PRESTAZIONI DI CONSULENZA IN MATERIA DI INGEGNERIA CLINICA	53.254,67	RU/281 30/05/2017 - RU 645 25/10/2018
	53.254,67	
Consulenze non sanitarie da Az.Sanitarie extra RER		
PRESTAZIONI DI CONSULENZA IN MATERIA DI INGEGNERIA CLINICA	7.474,43	RU/281 30/05/2017 - RU 645 25/10/2018
PRESTAZIONI DI CONSULENZA IN MATERIA DI INGEGNERIA CLINICA	4.128,03	DG 25 15/02/2017
RELAZIONE MEDICA SPECIALISTICA	66,00	
	11.668,46	

Co.co.co. Non Sanitarie	IMPORTO	ATTO
INCARICO DI DIRETTORE DELLE ATTIVITA' SOCIO SANITARIE	94.284,72	DG/128 24/06/2015
TECNOLOGO ALIMENTARE PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO TECNICO E DEL DIPARTIMENTO DI SANITA' PUBBLICA	37.516,92	RU/129 14/03/2016
SUPPORTO ALLA DIREZIONE STRATEGICA AZIENDALE PER LE L'ATTIVITA' DI PIANIFICAZIONE E CONTROLLO STRATEGICO	39.475,29	RU/97 06/02/2018
INCARICO DI DIRETTORE DEL DISTRETTO DI PONENTE	7.012,55	DG/293 14/11/2018
	178.289,48	

Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	IMPORTO	ATTO
Assistenza religiosa	128.615,00	
	128.615,00	

AS05 –Manutenzioni e riparazioni

Sono imputate ad incremento delle immobilizzazioni gli interventi di manutenzione che comportano una durevole e significativa modifica della vita utile del cespite o alla sua partecipazione al ciclo produttivo aziendale. Sono invece imputati a costo gli interventi manutentivi destinati a garantire la corrente funzionalità del bene oggetto dell'intervento. Le indicazioni contabili sono integrate alla luce delle considerazioni tecniche proposte dai competenti uffici aziendali responsabili dell'acquisizione e della manutenzione delle immobilizzazioni (ad esempio Ufficio Tecnico, Ingegneria Clinica, etc.).

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	940.536	818.018	122.518	15%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	2.247.172	2.070.115	177.057	9%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	6.428.937	6.615.959	-187.022	-3%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	9.531	11.771	-2.240	-19%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	352.453	302.203	50.250	17%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	938.277	1.018.294	-80.017	-8%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			0	0%
	TOTALE	10.916.906	10.836.360	80.546	1%

Tab. 63 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI MULTISERVIZIO (GLOBAL SERVICE)	Valore CE al 31/12/18	TIPOLOGIA DI CONTRATTO		% di incidenza multiservizio
			Multiservizio	Altro	
BA1580	Lavanderia	2.241.598		2.241.598	0%
BA1590	Pulizia	6.052.682		6.052.682	0%
BA1600	Mensa	4.372.645		4.372.645	0%
BA1610	Riscaldamento	4.862.133	4.843.000	19.133	99,61%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	2.617.943		2.617.943	0%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	858.593		858.593	0%
BA1640	Smaltimento rifiuti	723.796		723.796	0%
BA1650	Utenze telefoniche	401.946		401.946	0%
BA1660	Utenze elettricità	2.965.459		2.965.459	0%
BA1670	Altre utenze	419.475		419.475	0%
BA1680	Premi di assicurazione	343.978		343.978	0%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione):	782.531		782.531	0%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici:	50.833		50.833	0%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato:	9.322.121		9.322.121	0%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	48.622		48.622	0%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	571.714		571.714	0%
BA1910	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata):	10.916.906	1.506.172	9.410.734	13,80%
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	940.536	8.422	932.114	1%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	2.247.172	1.497.750	749.422	66,65%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	6.428.937		6.428.937	0%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	9.531		9.531	0%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	352.453		352.453	0%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	938.277		938.277	0%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0		0	0%
	TOTALE	58.469.881	6.349.172	41.203.803	10,86%

Tab. 64 – Dettaglio costi per contratti multiservizio

Non sono stati rilevati costi per leasing.

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 31/12/18	Valore CE al 31/12/17	Variazioni importo	Variazioni %
BA2090	PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO	143.802.434	141.477.325	2.325.109	2%
BA2100	Costo del personale dirigente ruolo sanitario	67.059.981	67.643.288	-583.307	-1%
BA2110	Costo del personale dirigente medico	61.209.951	62.067.693	-857.742	-1%
BA2120	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato</i>	56.726.332	57.719.348	-993.016	-2%
	Voci di costo a carattere stipendiale	24.320.378	25.108.458	-788.080	-3%
	Retribuzione di posizione	10.302.181	10.272.724	29.457	0%
	Indennità di risultato	1.811.791	1.868.270	-56.479	-3%
	Altro trattamento accessorio	2.194.079	1.997.363	196.716	10%
	Oneri sociali su retribuzione	12.280.394	12.422.037	-141.643	-1%
	Altri oneri per il personale	5.817.509	6.050.496	-232.987	-4%
BA2130	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo determinato</i>	4.483.619	4.348.345	135.274	3%
	Voci di costo a carattere stipendiale	2.391.873	2.359.564	32.309	1%
	Retribuzione di posizione	553.488	623.817	-70.329	-11%
	Indennità di risultato	169.928	113.452	56.476	50%
	Altro trattamento accessorio	174.980	113.435	61.545	54%
	Oneri sociali su retribuzione	1.018.394	978.275	40.119	4%
	Altri oneri per il personale	174.956	159.802	15.154	9%
BA2140	<i>Costo del personale dirigente medico - altro</i>			0	0%
BA2150	Costo del personale dirigente non medico	5.850.030	5.575.595	274.435	5%
BA2160	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato</i>	5.304.031	5.272.392	31.639	1%
	Voci di costo a carattere stipendiale	2.644.620	2.558.770	85.850	3%
	Retribuzione di posizione	767.092	768.241	-1.149	0%
	Indennità di risultato	160.984	166.556	-5.572	-3%
	Altro trattamento accessorio	59.198	113.272	-54.074	-48%
	Oneri sociali su retribuzione	1.148.046	1.132.846	15.200	1%
	Altri oneri per il personale	524.091	532.707	-8.616	-2%
BA2170	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato</i>	545.999	303.203	242.796	80%
	Voci di costo a carattere stipendiale	327.279	173.593	153.686	89%
	Retribuzione di posizione	46.573	44.582	1.991	4%
	Indennità di risultato	18.971	9.665	9.306	96%
	Altro trattamento accessorio	22.623	3.123	19.500	624%
	Oneri sociali su retribuzione	121.360	67.693	53.667	79%
	Altri oneri per il personale	9.193	4.547	4.646	102%
BA2180	<i>Costo del personale dirigente non medico - altro</i>			0	0%
BA2190	Costo del personale comparto ruolo sanitario	76.742.453	73.834.037	2.908.416	4%
BA2200	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato</i>	74.687.375	69.807.915	4.879.460	7%
	Voci di costo a carattere stipendiale	44.751.026	41.502.489	3.248.537	8%
	Straordinario e indennità personale	4.137.761	4.063.515	74.246	2%
	Retribuzione per produttività personale	2.697.966	2.417.442	280.524	12%
	Altro trattamento accessorio	7.014.586	6.829.610	184.976	3%
	Oneri sociali su retribuzione	16.086.036	14.994.859	1.091.177	7%
	Altri oneri per il personale			0	0%
BA2210	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato</i>	2.055.078	4.026.122	-1.971.044	-49%
	Voci di costo a carattere stipendiale	1.323.429	2.500.480	-1.177.051	-47%
	Straordinario e indennità personale	115.665	189.911	-74.246	-39%
	Retribuzione per produttività personale	61.375	112.981	-51.606	-46%
	Altro trattamento accessorio	73.309	311.885	-238.576	-76%
	Oneri sociali su retribuzione	481.300	910.865	-429.565	-47%
	Altri oneri per il personale			0	0%
BA2220	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro</i>			0	0%

Tab. 66 – Costi del personale – ruolo sanitario

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/18	Valore CE al 31/12/17	Variazioni importo	Variazioni %
BA2230	PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE	366.233	402.566	-36.333	-9%
BA2240	Costo del personale dirigente ruolo professionale	366.233	402.566	-36.333	-9%
BA2250	Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	350.952	402.566	-51.614	-13%
	Voci di costo a carattere stipendiale	130.901	171.002	-40.101	-23%
	Retribuzione di posizione	122.614	124.009	-1.395	-1%
	Indennità di risultato	10.761	13.512	-2.751	-20%
	Altro trattamento accessorio	11.901	9.237	2.664	29%
	Oneri sociali su retribuzione	74.775	84.806	-10.031	-12%
	Altri oneri per il personale			0	0%
BA2260	Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	15.281	0	15.281	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale	11.689		11.689	0%
	Retribuzione di posizione	210		210	0%
	Indennità di risultato	0		0	0%
	Altro trattamento accessorio	13		13	0%
	Oneri sociali su retribuzione	3.369		3.369	0%
	Altri oneri per il personale			0	0%
BA2270	Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro			0	0%
BA2280	Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0	0%
BA2290	Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0	0	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0%
	Straordinario e indennità personale			0	0%
	Retribuzione per produttività personale			0	0%
	Altro trattamento accessorio			0	0%
	Oneri sociali su retribuzione			0	0%
	Altri oneri per il personale			0	0%
BA2300	Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0	0	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0%
	Straordinario e indennità personale			0	0%
	Retribuzione per produttività personale			0	0%
	Altro trattamento accessorio			0	0%
	Oneri sociali su retribuzione			0	0%
	Altri oneri per il personale			0	0%
BA2310	Costo del personale comparto ruolo professionale - altro			0	0%

Tab. 67 – Costi del personale – ruolo professionale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/18	Valore CE al 31/12/17	Variazioni importo	Variazioni %
BA2320	PERSONALE DEL RUOLO TECNICO	21.871.427	20.728.378	1.143.049	6%
BA2330	Costo del personale dirigente ruolo tecnico	340.950	346.022	-5.072	-1%
BA2340	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	340.950	346.022	-5.072	-1%
	Voci di costo a carattere stipendiale	130.877	168.544	-37.667	-22%
	Retribuzione di posizione	108.824	96.943	11.881	12%
	Indennità di risultato	10.761	10.637	124	1%
	Altro trattamento accessorio	22.466	-529	22.995	-4347%
	Oneri sociali su retribuzione	68.022	70.427	-2.405	-3%
	Altri oneri per il personale			0	0%
BA2350	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	0	0	0	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0%
	Retribuzione di posizione			0	0%
	Indennità di risultato			0	0%
	Altro trattamento accessorio			0	0%
	Oneri sociali su retribuzione			0	0%
	Altri oneri per il personale			0	0%
BA2360	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro			0	0%
BA2370	Costo del personale comparto ruolo tecnico	21.530.477	20.382.356	1.148.121	6%
BA2380	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	21.023.534	19.684.020	1.339.514	7%
	Voci di costo a carattere stipendiale	13.235.344	12.277.599	957.745	8%
	Straordinario e indennità personale	878.921	878.921	0	0%
	Retribuzione per produttività personale	776.064	710.397	65.667	9%
	Altro trattamento accessorio	1.613.736	1.593.060	20.676	1%
	Oneri sociali su retribuzione	4.519.469	4.224.043	295.426	7%
	Altri oneri per il personale			0	0%
BA2390	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	506.943	698.336	-191.393	-27%
	Voci di costo a carattere stipendiale	344.196	476.391	-132.195	-28%
	Straordinario e indennità personale	19.278	18.479	799	4%
	Retribuzione per produttività personale	17.900	14.936	2.964	20%
	Altro trattamento accessorio	9.729	32.270	-22.541	-70%
	Oneri sociali su retribuzione	115.840	156.260	-40.420	-26%
	Altri oneri per il personale			0	0%
BA2400	Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro			0	0%

Tab. 68 – Costi del personale – ruolo tecnico

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/18	Valore CE al 31/12/17	Variazioni importo	Variazioni %
BA2410	PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO	12.935.608	12.737.223	198.385	2%
BA2420	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	2.322.266	2.523.938	-201.672	-8%
BA2430	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	2.156.805	2.310.963	-154.158	-7%
	Voci di costo a carattere stipendiale	795.431	1.016.479	-221.048	-22%
	Retribuzione di posizione	746.249	736.377	9.872	1%
	Indennità di risultato	67.394	70.665	-3.271	-5%
	Altro trattamento accessorio	93.948	4.288	89.660	2091%
	Oneri sociali su retribuzione	453.783	483.154	-29.371	-6%
	Altri oneri per il personale			0	0%
BA2440	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	165.461	212.975	-47.514	-22%
	Voci di costo a carattere stipendiale	66.198	113.342	-47.144	-42%
	Retribuzione di posizione	27.337	48.501	-21.164	-44%
	Indennità di risultato	2.554	4.655	-2.101	-45%
	Altro trattamento accessorio	32.828	215	32.613	15169%
	Oneri sociali su retribuzione	36.544	46.262	-9.718	-21%
	Altri oneri per il personale			0	0%
BA2450	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro			0	0%
BA2460	Costo del personale comparto ruolo amministrativo	10.613.342	10.213.285	400.057	4%
BA2470	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	10.613.342	10.169.646	443.696	4%
	Voci di costo a carattere stipendiale	6.487.328	6.160.126	327.202	5%
	Straordinario e indennità personale	63.342	63.208	134	0%
	Retribuzione per produttività personale	399.762	70.665	329.097	466%
	Altro trattamento accessorio	1.383.808	1.696.591	-312.783	-18%
	Oneri sociali su retribuzione	2.279.102	2.179.056	100.046	5%
	Altri oneri per il personale			0	0%
BA2480	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	0	43.639	-43.639	-100%
	Voci di costo a carattere stipendiale		30.009	-30.009	-100%
	Straordinario e indennità personale		134	-134	-100%
	Retribuzione per produttività personale		765	-765	-100%
	Altro trattamento accessorio		2.971	-2.971	-100%
	Oneri sociali su retribuzione		9.760	-9.760	-100%
	Altri oneri per il personale			0	0%
BA2490	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro			0	0%

Tab. 69 – Costi del personale – ruolo amministrativo

CP01 –Costi del personale

CP01 – SI	<p>La variazione complessiva rispetto all’esercizio 2017 è principalmente determinata dall’imputazione alle voci in oggetto del costo del rinnovo contrattuale del comparto, siglato nel 2018, per la quota di competenza 2018, pari a 3,377 milioni di euro; quota parte di tale costo, pari al 1,09% del costo 2015, era stata iscritta nel 2017 alla voce “Accantonamenti per rinnovi contrattuali” per 1,143 milioni di euro, mentre il differenziale al valore complessivo del 3,48% è stato interamente iscritto alle voci di costo del 2018, ed oggetto di specifico finanziamento regionale.</p> <p>Per quanto attiene il costo del personale al netto degli incrementi contrattuali, occorre rilevare che il costo registrato per l’anno 2018 ha rilevato un ulteriore incremento rispetto al 2017, come peraltro programmato in sede di redazione del bilancio economico preventivo, in applicazione delle misure previste dal Piano Triennale dei Fabbisogni.</p> <p>Alcuni accadimenti verificatisi nel corso del 2018 hanno tuttavia fatto sì che il valore a consuntivo si sia assestato a valori inferiori a quelli ipotizzati in sede di Bilancio di Previsione 2018. In particolare, nell’area medica, la scarsa disponibilità di professionisti sul mercato del lavoro a fronte di un significativo incremento delle cessazioni ha reso difficile la tempestiva copertura del turn over, nonostante l’espletamento di numerose procedure concorsuali; quindi si è garantita la continuità dei servizi erogati anche grazie ad un maggior ricorso alla Simil ALp ed alle forme di lavoro flessibile.</p>
------------------	---

	IMPORTO FON- DO AL 31/12/2010	IMPORTO FON- DO AL 01/01/ ANNO 2018	PERSONALE PRESENTI AL 01/01/2018	PERSONALE ASSUNTO NELL'ANNO 2018	PERSONALE CESSATO NELL'ANNO 2018	PERSONALE PRESENTI AL 31/12/2018*	IMPORTO FONDO AL 31/12/2018	VARIAZIONE FONDO AN- NO 2017 VS FONDO AN- NO 2010	VARIAZIONE FONDO AN- NO 2018 VS FONDO IN- ZIALE ANNO 2018
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)=(3)+(4)-(5)	(7)	(8)=(7)-(1)	(9)=(7)-(2)
MEDICI E VETERINARI			604	79	78	605			
- Fondo specificità medica, retribuzione di po- sizione, equiparazione, specifico trattamento	10.727.306	10.896.541	0			0	10.855.669	128.363	40.872
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	1.979.120	1.979.120	0			0	1.979.120	-	-
-Fondo retribuzione di risultato e qualità pre- stazioni individuale	1.977.985	1.981.722	0			0	1.981.719	3.734	3
DIRIGENTI NON MEDICI SPTA			96	8	9	95			
- Fondo specificità medica, retribuzione di po- sizione, equiparazione, specifico trattamento	1.891.453	1.818.653	0			0	1.818.898	72.555	245
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	71.741	71.316	0			0	71.316	425	-
-Fondo retribuzione di risultato e qualità pre- stazioni individuale	310.707	275.689	0			0	271.427	39.280	4.262
PERSONALE NON DIRIGENTE			2921	233	215	2939			
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex in- dennità di qualificazione professionale e in- dennità professionale specifica	9.493.588	9.653.481	0			0	9.853.332	359.744	199.851
- Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio pericolo o danno	5.230.036	5.214.168	0			0	5.214.168	15.868	-
-Fondo della produttività collettiva per il miglio- ramento dei servizi e premio della qualità delle prestazioni individuali	4.231.973	3.918.237	0			0	3.953.067	278.906	34.830
TOTALE	35.913.909	35.808.927	3.621	320	302	3639	35.998.716	84.807	189.789

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)	728.519	762.960	-34.441	-5%
BA2520	Perdite su crediti	0	0	0	0%
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	564.252	620.236	-55.984	-9%
	<i>Organi Direttivi</i>	503.267	550.987	-47.720	-9%
	<i>Collegio Sindacale</i>	60.985	69.249	-8.264	-12%
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	244.987	125.055	119.932	96%
	<i>Spese legali</i>	92.689	21.099	71.590	339%
	<i>Quote associative</i>	19.661	19.728	-67	0%
	<i>Compensi a membri di commissioni non sanitarie</i>	57.871	62.642	-4.771	-8%
	<i>Varie amministrative</i>	61.061	20.975	40.086	191%
	<i>Altri oneri diversi di gestione</i>	13.705	611	13.094	2143%
	TOTALE	1.537.758	1.508.251	29.507	2%

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:	1.368.664	4.740.082	-3.371.418	-71%
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	173.827	1.147.770	-973.943	-85%
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendenti	0	0	0	0%
BA2730	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	0	0%
BA2740	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	1.192.037	3.591.512	-2.399.475	-67%
BA2750	Altri accantonamenti per rischi	2.800	800	2.000	250%
	<i>Acc.to fondo franchigie assicurative</i>	2.800	800	2.000	250%
	Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	200.268	301.920	-101.652	-34%
	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:	1.351.754	3.430.868	-2.079.114	-61%
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	67.113	65.349	1.764	3%
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.284.641	3.329.922	-2.045.281	-61%
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	0	35.597	-35.597	-100%
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati			0	0%
	Altri accantonamenti:	3.902.351	5.632.709	-1.730.358	-31%
BA2830	Accantonamenti per interessi di mora			0	0%
BA2840	Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	603.530	611.000	-7.470	-1%
BA2850	Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	47.826	48.000	-174	0%
BA2860	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	687.155	687.000	155	0%
BA2870	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	96.647	97.000	-353	0%
BA2880	Acc. Rinnovi contratt.: comparto	0	1.143.000	-1.143.000	-100%
BA2890	Altri accantonamenti	2.467.193	3.046.709	-579.516	-19%
	<i>acc.to fondo personale in quiescenza</i>	165.000	349.000	-184.000	-53%
	<i>acc.to fondo spese legali</i>	67.413	262.526	-195.113	-74%
	<i>acc.to fondo manutenzioni cicliche</i>	0	700.000	-700.000	-100%
	<i>acc.to fondo per incentivazione medici convenzionati</i>	1.868.226	1.445.995	422.231	29%
	<i>acc.to fondo indennità organi istituzionali</i>	52.953	0	52.953	0%
	<i>acc.to incentivi funzioni tecniche art. 113 D.Lgs 50/2016</i>	16.936	0	16.936	0%
	<i>acc.to al fondo ALPI (L.189/2012)</i>	177.549	169.934	7.615	4%
	<i>acc.to fondo ricerca e miglioramento continuo</i>	119.116	119.254	-138	0%
	TOTALE	6.823.037	14.105.579	-7.282.542	-52%

Tab. 72 – Dettaglio accantonamenti

La voce presenta un decremento significativo. La variazione in diminuzione è stata principalmente determinata da:

- riduzione degli accantonamenti iscritti al fondo cause civili e oneri processuali (-0,974 mln di euro), per adeguamento al valore del contenzioso in essere, diminuito rispetto allo scorso esercizio per revisione del valore di alcune cause con personale convenzionato a seguito dei gradi di giudizio maturati;

- minori importi iscritti per accantonamento al fondo autoassicurazione (-2,4 mln di euro) a seguito dell'adeguamento della valutazione dei sinistri secondo criteri di rischio remoto, possibile o probabile, definito sulla valutazione espressa dal CVS e dal successivo eventuale contenzioso;

- minori importi iscritti per rinnovo contrattuali, a seguito del rinnovo per il personale del comparto siglato e corrisposto nel 2018 (-1,1 mln di euro), mentre sono rimasti invariati gli accantonamenti per personale dipendente dirigente e personale convenzionato;

- minori accantonamenti per altri fondi per rischi ed oneri (quiescenza, spese legali) per circa 380.000 euro;
- minore iscrizione al fondo manutenzioni cicliche per 700.000 euro, per non adeguamento del fondo in incremento;
- incremento degli accantonamenti per incentivazione personale convenzionato (0,4 mln di euro);
- creazione di nuovi fondi in adeguamento alle indicazioni regionali (Fondo incentivi art.113 L.50/2016 e Fondo obiettivi direzione aziendale) e quindi iscrizione dei relativi accantonamenti (70.000 euro circa);
- decremento degli accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati per circa 2 mln di euro, principalmente per risorse FRNA assegnate a fine 2017 con l'indicazione regionale di utilizzo nella programmazione 2018;
- maggiori importi iscritti come accantonamento per contenzioso con soggetti privati accreditati, per importo pari alle note di credito da ricevere iscritte nel presente bilancio a fronte di superamento del tetto del budget 2018 fissato dalla Regione, note di credito che non possono essere attualmente chieste ai fornitori in quanto non ancora definito il quadro delle penalità complessive a livello Regione-AIOP.

Nelle more della definizione dei criteri nazionali di riferimento, alla luce delle linee guida per il PAC diffuse dalla Regione a ottobre 2016 e applicate a partire dal 2017, l'Azienda ha provveduto ad effettuare un'attenta valutazione dei propri fondi, disponendo i dovuti adeguamenti con riferimento in particolare alle cause e vertenze in corso, al fondo autoassicurazione e a specifici fondi per altri accantonamenti alimentati su indicazione regionale.

Con riferimento alle motivazione dei singoli accantonamenti si richiama quanto esposto alla sezione Fondi e Rischi.

AC01 –Altri accantonamenti

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<p>AC01. La voce "Altri accantonamenti" è stata movimentata? Se sì, a fronte di quali rischi?</p>		<p>SI</p>	<p>Alla voce sono stati iscritti i seguenti accantonamenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - per stima delle quote per indennità di quiescenza da corrispondere al personale cessato, per 165.000 euro circa; - per accantonamento incentivi alla Direzione Aziendale per euro 53.000 circa; - per iscrizione del fondo per incentivazione medici convenzionati, in applicazione delle Linee Guida PAC, per euro 1.868.000; - per adeguamento del fondo spese legali per euro 67.000 circa; - per accantonamento degli importi da destinare al fondo ricerca e innovazione per

			<p>euro 119.000 circa;</p> <ul style="list-style-type: none">- per accantonamento al fondo ALPI (L.189/2012) per euro 178.000 circa;- per accantonamento al fondo incentivi funzioni tecniche per euro 16.000 circa. <p>Per la definizione dei criteri si rimanda al commento nelle sezione Fondi e Rischi della presente Nota.</p>
--	--	--	--

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?	NO		
OF02. Nell'esercizio sono stati sostenuti oneri finanziari? Se sì, da quale operazione derivano?		SI	Si veda la seguente nota

Composizione e operazione di origine degli oneri finanziari (totale euro 526.773):

- spese e commissioni bancarie per euro 131.027; l'importo è determinato dalle condizioni previste dalla vigente Convenzione di Cassa in merito alle operazioni bancarie effettuate con il Cassiere dell'Ente (commissioni incasso POS, MAV, Carte di Credito, oneri e/c, etc.), nonché dalle condizioni contrattuali definite per la tenuta dei conti correnti postali;
- interessi passivi su mutui per euro 394.109, dovuti agli interessi corrisposti in relazione ai mutui in essere per l'Azienda, secondo il dettaglio fornito alla sezione "Mutui" della presente Nota;
- altri interessi passivi (di mora in relazione a fatture pervenute nel 2018 per euro 835, legali per euro 663, altro per euro 19);
- altri oneri per differenza negativa cambi per euro 120.

25. Rettifiche di valore di attività finanziarie

RF01 –Rettifiche di valore di attività finanziarie

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
RF01. Nell'esercizio sono state rilevate rettifiche di valore di attività finanziarie?	NO		

26. Proventi e oneri straordinari

PS01 –Plusvalenze/Minusvalenze

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
PS01. Nell'esercizio sono state rilevate plusvalenze/minusvalenze?	SI	Le minusvalenze, per importo complessivo pari a euro 44.872, sono riferite al valore netto contabile dei beni dismessi nel corso del 2018. Non si sono rilevate plusvalenze.

PS02 –Sopravvenienze attive

Evento contabile	Soggetto	importo	anno
Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		6	
Prestazioni sanitarie	Az.Sanitarie RER	6	2017
Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale		2	
Comandi personale dipendente	personale	2	2017
Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati		354	
NC per assistenza ospedaliera	operatori accreditati	70	2017
NC per assistenza ospedaliera penalità	operatori accreditati	142	2016
NC per assistenza ospedaliera penalità	operatori accreditati	47	2015
NC per assistenza ospedaliera penalità	operatori accreditati	16	2014 e precedenti
NC per assistenza specialistica	operatori accreditati	18	2017
NC per assistenza specialistica	operatori accreditati	3	2016
NC per assistenza specialistica	operatori accreditati	3	2015
NC per assistenza specialistica	operatori accreditati	55	2014 e precedenti
Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi		99	
NC per acquisto beni	fornitori	32	2017
NC per acquisto beni	fornitori	1	2016
NC per acquisto beni	fornitori	2	2015
NC per acquisto beni	fornitori	3	2014 e precedenti
NC per acquisto servizi sanitari	fornitori	15	2015
NC per acquisto servizi non sanitari	fornitori	3	2017
NC per acquisto servizi tecnici	fornitori	29	2017
NC per acquisto servizi tecnici	fornitori	3	2016
NC per acquisto noleggi	fornitori	3	2017
NC per utenze	fornitori	8	2017
Altre sopravvenienze attive v/terzi		1516	
ticket recupero crediti	privati	43	2017
ticket recupero crediti	privati	28	2016
ticket recupero crediti	privati	4	2015
ticket recupero crediti	privati	15	2014 e precedenti
rimborsi	Aziende San Extra RER	1	2017
rimborsi	Aziende San Extra RER	10	2016
rimborsi	Aziende San Extra RER	1	2015
rimborsi	enti pubblici	1	2017
rimborsi	enti pubblici	2	2016
rimborsi	enti pubblici	6	2015
rimborsi	enti pubblici	3	2014 e precedenti
rimborsi	privati	18	2017
rimborsi	privati	17	2016
rimborsi	privati	15	2014 e precedenti
sperimentazioni	privati	68	2017
prest.sanitarie	Aziende San Extra RER	32	2016
prest.sanitarie	Aziende San Extra RER	23	2015
prest.sanitarie	Aziende San Extra RER	33	2014 e precedenti
prest.sanitarie	privati	10	2017
prest.sanitarie	privati	2	2016
prest.sanitarie nota RER PG/2018/731060	Case di Cura	888	2016
credito IRES ricalcolo dichiarazione	enti pubblici	4	2017
credito IRAP ricalcolo dichiarazione	enti pubblici	123	2017
credito IRAP ricalcolo dichiarazione	enti pubblici	111	2013
ricavi diversi	privati	25	2017
ricavi diversi	privati	21	2016
ricavi diversi	privati	10	2015
ricavi diversi	privati	2	2014 e precedenti
TOTALE		1.977	

PS03 –Insussistenze attive

Evento contabile	Soggetto	importo	anno
Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		13	
Mobilità anno 2016	Az.Sanitarie RER	12	2017
Rettifica debito	Az.Sanitarie RER	1	2016
Insussistenze attive v/personale dipendente		3	
Sperimentazioni	dipendenti	3	2014 e precedenti
Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi		879	

Evento contabile	Soggetto	importo	anno
Pay back relativo ad altri farmaci soggetti ad accordi negoziali finanziari o di condivisione del rischio	fornitori	9	2017
Pay back relativo ad altri farmaci soggetti ad accordi negoziali finanziari o di condivisione del rischio	fornitori	63	2016
Pay back relativo ad altri farmaci soggetti ad accordi negoziali finanziari o di condivisione del rischio	fornitori	23	2015
Pay back relativo ad altri farmaci soggetti ad accordi negoziali finanziari o di condivisione del rischio	fornitori	29	2014 e precedenti
Rettifica debito	Comuni	116	2014 e precedenti
Rettifica debito	Az.Sanitarie extra RER	9	2014 e precedenti
Rettifica debito	fornitori	3	2017
Rettifica debito	fornitori	44	2016
Rettifica debito	fornitori	3	2015
Rettifica debito	fornitori	580	2014 e precedenti
Altre insussistenze attive v/terzi		2.194	
Adeguamento fondo per definizione contenziosi	F.Vertenze in corso	1.887	2014 e precedenti
Adeguamento fondo	F.Spese legali	10	2017
Adeguamento fondo	F.Spese legali	30	2016
Adeguamento fondo	F.Spese legali	2	2014 e precedenti
Adeguamento risconto su donazioni	privati	25	2016
Rettifica debito	Amm.Pubbliche	96	2015
Rettifica debito	Az.Sanitarie extra RER	10	2014 e precedenti
Rettifica debito	privati	6	2015
Adeguamento fondi svalutazione	Az.Sanitarie extra RER	3	2014 e precedenti
Adeguamento fondi svalutazione	Privati	120	2016
Adeguamento fondi svalutazione	Privati	5	2014 e precedenti
TOTALE		3.089	

PS04 –Sopravvenienze passive

Evento contabile	Soggetto	importo	anno
Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		13	
Esami e prestazioni sanitarie	Az.Sanitarie RER	9	2017
Consulenze	Az.Sanitarie RER	4	2017
Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati		18	
Assistenza specialistica	operatori accreditati	18	2017
Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi		458	
Fatture per acquisto di servizi sanitari	Az.Sanitarie extra RER	2	2017
Fatture per acquisto di servizi sanitari	Az.Sanitarie extra RER		
Fatture per acquisto di servizi sanitari	fornitori	76	2017
Fatture per acquisto di servizi sanitari	fornitori	13	2016
Fatture per acquisto di servizi sanitari	fornitori	13	2015
Fatture per acquisto di servizi sanitari	fornitori	1	2014 e prec.
Fatture per acquisto di servizi sanitari	Amm.Pubbliche	87	2015
Fatture per acquisto di servizi sanitari	Comuni	22	2017
Fatture per acquisto di beni non sanitari	fornitori	4	2017
Fatture per acquisto di servizi non sanitari	fornitori	33	2017
Fatture per acquisto di servizi non sanitari	fornitori	3	2015
Fatture per acquisto di servizi tecnici	fornitori	33	2017
Fatture per acquisto di servizi tecnici	fornitori	1	2016
Fatture per acquisto di servizi tecnici	fornitori	11	2015
Fatture per acquisto di manutenzioni	fornitori	10	2017
Fatture per acquisto di manutenzioni	fornitori	5	2016
Fatture per acquisto di manutenzioni	fornitori	10	2015
Assicurazioni	fornitori	34	2016
Assicurazioni	fornitori	11	2015
Utenze	privati	19	2017
Canoni di noleggio	fornitori	22	2017
Canoni di noleggio	fornitori	24	2016
Canoni di noleggio	fornitori	22	2015
Imposte e tasse diverse	Enti Locali	1	2017
Imposte e tasse diverse	fornitori	1	2016
Altre sopravvenienze passive v/terzi		148	
Storni per errata fatturazione	privati	4	2017
Storni per errata fatturazione	privati	3	2015
Costi per sperimentazioni	privati	126	2017
Rimborsi	Comuni	15	2015
TOTALE		637	

PS05 –Insussistenze passive

Evento contabile	Soggetto	importo	anno
Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		129	
Rettifica saldo credito nota RER PG/2019/99183	Az.Sanitarie RER	129	2017
Insussistenze passive v/terzi relative al personale		2	
Rettifica saldo credito	personale	2	2017
Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati		916	
Rettifica saldo credito mobilità 2016 nota RER PG/2018/731060	CdC	888	2016
Rettifica saldo credito	CdC	28	2014 e prec.
Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi		16	
Rettifica saldo credito	fornitori	16	2014 e prec.
Altre insussistenze passive v/terzi		134	
Rettifica saldo credito	Amm.Pubbliche	2	2016
Rettifica saldo credito	Amm.Pubbliche	90	2014 e prec.
Rettifica saldo credito	privati	2	2017
Rettifica saldo credito	privati	26	2016
Rettifica saldo credito	privati	2	2014 e prec.
Rettifica fondo cassa per furto riscuotitore			2017
Ammanco di denaro per furto riscuotitore		12	2018
TOTALE		1197	

Altre informazioni

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<p>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)?</p>	NO		



MODELLO MINISTERIALE SP ANNO 2018-2017

MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALE
AZIENDE SANITARIE LOCALI - AZIENDE OSPEDALIERE
IRCCS - AZIENDE OSPEDALIERE UNIVERSITARIE

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	| 0 | 8 | 0 |
AZIENDA / ISTITUTO	| 1 | 0 | 1 |

PERIODO DI RILEVAZIONE	
ANNO	| 2 | 0 | 1 | 8 |
CONSUNTIVO	| X |

ATTIVO

	2017	2018
AAZ999 A) IMMOBILIZZAZIONI	144.105.473	138.997.804
AAA000 A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	4.777.346	4.520.812
AAA010 A.I.1) Costi di impianto e di ampliamento	-	-
AAA020 A.I.1.a) Costi di impianto e di ampliamento		
AAA030 A.I.1.b) F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento		
AAA040 A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo	-	-
AAA050 A.I.2.a) Costi di ricerca e sviluppo		
AAA060 A.I.2.b) F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo		
AAA070 A.I.3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	101.203	75.798
AAA080 A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca		
AAA090 A.I.3.b) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca		
AAA100 A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	306.445	332.577
AAA110 A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	-205.242	-256.779
AAA120 A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti		
AAA130 A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali	4.676.143	4.445.014
AAA140 A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili		
AAA150 A.I.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili		
AAA160 A.I.5.c) Migliorie su beni di terzi	5.423.537	4.941.949
AAA170 A.I.5.d) F.do Amm.to migliorie su beni di terzi	-2.895.471	-2.565.080
AAA180 A.I.5.e) Pubblicità		
AAA190 A.I.5.f) F.do Amm.to pubblicità		
AAA200 A.I.5.g) Altre immobilizzazioni immateriali	15.244.125	16.156.554
AAA210 A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali	-13.096.048	-14.088.409
AAA220 A.I.6) Fondo svalutazione immobilizzazioni immateriali		
AAA230 A.I.6.a) F.do Svalut. Costi di impianto e di ampliamento		
AAA240 A.I.6.b) F.do Svalut. Costi di ricerca e sviluppo		
AAA250 A.I.6.c) F.do Svalut. Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno		
AAA260 A.I.6.d) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni immateriali		
AAA270 A.II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	139.202.767	134.352.783
AAA280 A.II.1) Terreni	1.289.773	1.289.773
AAA290 A.II.1.a) Terreni disponibili	230.296	230.296
AAA300 A.II.1.b) Terreni indisponibili	1.059.477	1.059.477
AAA310 A.II.2) Fabbricati	106.736.053	101.587.777
AAA320 A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	1.043.453	974.932
AAA330 A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	2.284.532	2.284.532
AAA340 A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	-1.241.079	-1.309.600
AAA350 A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	105.692.600	100.612.845
AAA360 A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	203.186.087	204.412.354
AAA370 A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	-97.493.487	-103.799.509
AAA380 A.II.3) Impianti e macchinari	13.713.579	11.015.028
AAA390 A.II.3.a) Impianti e macchinari	88.038.769	88.876.945
AAA400 A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	-74.325.190	-77.861.917
AAA410 A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	6.539.859	6.931.978
AAA420 A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	82.232.408	83.373.777
AAA430 A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	-75.692.549	-76.441.799
AAA440 A.II.5) Mobili e arredi	720.845	691.138
AAA450 A.II.5.a) Mobili e arredi	19.039.669	19.340.073
AAA460 A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	-18.318.824	-18.648.935
AAA470 A.II.6) Automezzi	544.002	659.518
AAA480 A.II.6.a) Automezzi	4.232.444	4.425.152
AAA490 A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	-3.688.442	-3.765.634
AAA500 A.II.7) Oggetti d'arte		
AAA510 A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali	1.369.955	1.710.169
AAA520 A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	19.729.932	20.705.049
AAA530 A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	-18.359.977	-18.994.880
AAA540 A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	8.288.701	10.467.402
AAA550 A.II.10) Fondo Svalutazione immobilizzazioni materiali		
AAA560 A.II.10.a) F.do Svalut. Terreni		
AAA570 A.II.10.b) F.do Svalut. Fabbricati		
AAA580 A.II.10.c) F.do Svalut. Impianti e macchinari		
AAA590 A.II.10.d) F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche		
AAA600 A.II.10.e) F.do Svalut. Mobili e arredi		
AAA610 A.II.10.f) F.do Svalut. Automezzi		
AAA620 A.II.10.g) F.do Svalut. Oggetti d'arte		
AAA630 A.II.10.h) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali		
AAA640 A.III) IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	125.360	124.209
AAA650 A.III.1) Crediti finanziari	119.360	118.209
AAA660 A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato		
AAA670 A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione		
AAA680 A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate		
AAA690 A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri	119.360	118.209
AAA700 A.III.2) Titoli	6.000	6.000
AAA710 A.III.2.a) Partecipazioni	6.000	6.000
AAA720 A.III.2.b) Altri titoli	-	-
AAA730 A.III.2.b.1) Titoli di Stato		
AAA740 A.III.2.b.2) Altre Obbligazioni		
AAA750 A.III.2.b.3) Titoli azionari quotati in Borsa		
AAA760 A.III.2.b.4) Titoli diversi		
ABZ999 B) ATTIVO CIRCOLANTE	134.688.817	124.075.222
ABA000 B.I) RIMANENZE	9.638.651	9.793.549

		2017	2018
ABA010	B.I.1) Rimanenze beni sanitari	9.387.284	9.528.975
ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	6.258.798	5.881.430
ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti		
ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	2.721.327	3.138.956
ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	51.977	78.137
ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	308.604	359.268
ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici		36
ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario	74	458
ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	46.504	70.690
ABA100	B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari		
ABA110	B.I.2) Rimanenze beni non sanitari	251.367	264.574
ABA120	B.I.2.a) Prodotti alimentari		
ABA130	B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	100.779	96.309
ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti		
ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	84.426	74.438
ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione	61.481	91.126
ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	4.681	2.701
ABA180	B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari		
ABA190	B.II) CREDITI	82.874.861	51.669.803
ABA200	B.II.1) Crediti v/Stato	1.814.506	1.580.169
ABA210	B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.L.vo 56/2000		
ABA220	B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN		
ABA230	B.II.1.c) Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale		
ABA240	B.II.1.d) Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	1.814.000	1.580.000
ABA250	B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard		
ABA260	B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente		
ABA270	B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro		
ABA280	B.II.1.h) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti		
ABA290	B.II.1.i) Crediti v/Stato per ricerca		
ABA300	B.II.1.i.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute		
ABA310	B.II.1.i.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute		
ABA320	B.II.1.i.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali		
ABA330	B.II.1.i.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti		
ABA340	B.II.1.j) Crediti v/prefetture	506	169
ABA350	B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	58.719.030	30.985.095
ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	41.608.240	13.742.269
ABA370	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - IRAP		
ABA380	B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - Addizionale IRPEF		
ABA390	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	36.202.818	9.623.633
ABA400	B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale		
ABA410	B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	1.240.366	1.240.366
ABA420	B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR		
ABA430	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	430.034	226.137
ABA440	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA		
ABA450	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	3.565.022	2.583.047
ABA460	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	170.000	69.086
ABA470	B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto	17.110.790	17.242.826
ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	17.110.790	17.242.826
ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione		
ABA500	B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite		
ABA510	B.II.2.b.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per copertura debiti al 31/12/2005		
ABA520	B.II.2.b.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti		
ABA530	B.II.3) Crediti v/Comuni	1.614.283	2.033.618
ABA540	B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche	11.279.360	8.347.548
ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	10.935.536	7.893.784
ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	5.584.762	6.655.538
ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione		
ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	5.350.774	1.238.246
ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire		
ABA600	B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	343.824	453.764
ABA610	B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	10.825	16.512
ABA620	B.II.5.a) Crediti v/enti regionali	10.825	16.512
ABA630	B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali		
ABA640	B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate		
ABA650	B.II.6) Crediti v/Erario	19.158	10.019
ABA660	B.II.7) Crediti v/altri	9.417.699	8.696.842
ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	4.369.513	4.729.334
ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	368.806	
ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	3.883.104	3.496.397
ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca		
ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	796.276	471.111
ABA720	B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	-	-
ABA730	B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni		
ABA740	B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni		
ABA750	B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE	42.175.305	62.611.870
ABA760	B.IV.1) Cassa	86.455	41.932
ABA770	B.IV.2) Istituto Tesoriere	42.070.849	62.563.750
ABA780	B.IV.3) Tesoreria Unica		
ABA790	B.IV.4) Conto corrente postale	18.001	6.188
ACZ999	C) RATEI E RISCOINTI ATTIVI	115.097	167.704
ACA000	C.I) RATEI ATTIVI	1.761	921
ACA010	C.I.1) Ratei attivi	1.761	921
ACA020	C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
ACA030	C.II) RISCOINTI ATTIVI	113.336	166.783
ACA040	C.II.1) Risconti attivi	113.336	166.783
ACA050	C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
TOTALE ATTIVO		278.909.387	263.240.730
ADZ999	D) CONTI D'ORDINE	9.979.531	11.052.494
ADA000	D.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE		
ADA010	D.II) DEPOSITI CAUZIONALI		
ADA020	D.III) BENI IN COMODATO	2.192.060	2.111.743
ADA030	D.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE	7.787.471	8.940.751

PASSIVO

	2017	2018
PAZ999 A) PATRIMONIO NETTO	-89.068.521	-88.039.771
PAA000 A.I) FONDO DI DOTAZIONE	-	-
PAA010 A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI	-125.314.784	-122.214.315
PAA020 A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	-32.310.370	-29.439.747
PAA030 A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti	-53.267.762	-49.217.330
PAA040 A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	-50.273.954	-46.385.604
PAA050 A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	-	-
PAA060 A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	-2.993.808	-2.831.726
PAA070 A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti	-22.285.809	-29.345.623
PAA080 A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	-153.449	-139.076
PAA090 A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	-17.297.394	-14.072.539
PAA100 A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	-933.059	-884.138
PAA110 A.IV) ALTRE RISERVE	-	-
PAA120 A.IV.1) Riserve da rivalutazioni	-	-
PAA130 A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire	-	-
PAA140 A.IV.3) Contributi da reinvestire	-	-
PAA150 A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	-	-
PAA160 A.IV.5) Riserve diverse	-	-
PAA170 A.V) CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE	-	-
PAA180 A.V.1) Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	-	-
PAA190 A.V.2) Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-	-
PAA200 A.V.3) Altro	-	-
PAA210 A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	37.228.631	35.066.185
PAA220 A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	-49.309	-7.503
PBZ999 B) FONDI PER RISCHI E ONERI	-37.345.015	-32.705.988
PBA000 B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	-	-
PBA010 B.II) FONDI PER RISCHI	-13.079.241	-11.836.415
PBA020 B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	-5.961.945	-4.194.042
PBA030 B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	-154.290	-154.291
PBA040 B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-	-
PBA050 B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-5.866.723	-6.489.799
PBA060 B.II.5) Altri fondi rischi	-1.096.283	-998.283
PBA070 B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE	-	-
PBA080 B.III.1) FSR indistinto da distribuire	-	-
PBA090 B.III.2) FSR vincolato da distribuire	-	-
PBA100 B.III.3) Fondo per ripiano disavanzi pregressi	-	-
PBA110 B.III.4) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-
PBA120 B.III.5) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-
PBA130 B.III.6) Fondo finanziamento per ricerca	-	-
PBA140 B.III.7) Fondo finanziamento per investimenti	-	-
PBA150 B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	-5.307.132	-3.696.410
PBA160 B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	-388.844	-359.425
PBA170 B.IV.2) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	-4.875.276	-3.335.067
PBA180 B.IV.3) Quote inutilizzate contributi per ricerca	-43.012	-1.918
PBA190 B.IV.4) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	-	-
PBA200 B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	-18.958.642	-17.173.163
PBA210 B.V.1) Fondi integrativi pensione	-	-
PBA220 B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali	-5.543.679	-3.342.801
PBA230 B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	-2.633.500	-1.855.302
PBA240 B.V.2.b) Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-2.690.536	-1.397.152
PBA250 B.V.2.c) Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai	-219.643	-90.347
PBA260 B.V.3) Altri fondi per oneri e spese	-13.414.963	-13.830.362
PCZ999 C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	-3.176.233	-3.071.847
PCA000 C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	-3.176.233	-3.071.847
PCA010 C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI	-	-
PDZ999 D) DEBITI	-148.048.657	-138.040.885
PDA000 D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI	-29.227.949	-14.460.464
PDA010 D.II) DEBITI V/STATO	-1.314.000	-470.000
PDA020 D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	-	-
PDA030 D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	-1.314.000	-470.000
PDA040 D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato	-	-
PDA050 D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca	-	-
PDA060 D.II.5) Altri debiti v/Stato	-	-
PDA070 D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	-43.262	-66.235
PDA080 D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	-	-
PDA090 D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	-	-
PDA100 D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	-43.262	-66.235
PDA110 D.III.4) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	-	-
PDA120 D.III.5) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	-	-
PDA130 D.IV) DEBITI V/COMUNI	-7.024.518	-5.478.139
PDA140 D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	-2.588.338	-5.821.362
PDA150 D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-2.307.691	-5.578.707
PDA160 D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	-	-
PDA170 D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-
PDA180 D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-
PDA190 D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	-304.376	-304.376
PDA200 D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	-	-
PDA210 D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	-2.003.315	-5.274.331
PDA220 D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	-280.647	-242.655
PDA230 D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	-	-
PDA240 D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE	-15.085	-34.007
PDA250 D.VI.1) Debiti v/enti regionali	-6.591	-12.470
PDA260 D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali	-	-
PDA270 D.VI.3) Debiti v/altre partecipate	-8.494	-21.537
PDA280 D.VII) DEBITI V/FORNITORI	-58.771.679	-62.523.185
PDA290 D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	-24.520.982	-23.630.793
PDA300 D.VII.2) Debiti verso altri fornitori	-34.250.697	-38.892.392
PDA310 D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	-	-
PDA320 D.IX) DEBITI TRIBUTARI	-10.396.373	-10.260.482
PDA330 D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE	-8.057.282	-8.241.504
PDA340 D.XI) DEBITI V/ALTRI	-30.610.171	-30.685.507
PDA350 D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori	-	-
PDA360 D.XI.2) Debiti v/dipendenti	-22.572.718	-23.372.226
PDA370 D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie	-	-
PDA380 D.XI.4) Altri debiti diversi	-8.037.453	-7.313.281
PEZ999 E) RATEI E RISCOINTI PASSIVI	-1.270.961	-1.382.239
PEA000 E.I) RATEI PASSIVI	-12.300	-8.037

PEA010	E.I.1) Ratei passivi	-12.300	-8.037
PEA020	E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
PEA030	E.II) RISCONTI PASSIVI	-1.258.661	-1.374.202
PEA040	E.II.1) Risconti passivi	-1.258.661	-1.374.202
PEA050	E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
TOTALE PASSIVO		-278.909.387	-263.240.730
PFZ999	F) CONTI D'ORDINE	-9.979.531	-11.052.494
PFA000	F.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE		
PFA010	F.II) DEPOSITI CAUZIONALI		
PFA020	F.III) BENI IN COMODATO	-2.192.060	-2.111.743
PFA030	F.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE	-7.787.471	-8.940.751

Dettaglio debiti (PDZ999) per anno di formazione

	IMPORTO ANTE 31/12/2005	IMPORTO POST 31/12/2005	TOTALE
DEBITI COMMERCIALI			-
DEBITI NON COMMERCIALI			-
TOTALE	-	-	-

(PDZ999)

MODELLO MINISTERIALE CE ANNO 2018-2017

**MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO
AZIENDE SANITARIE LOCALI - AZIENDE OSPEDALIERE
IRCCS - AZIENDE OSPEDALIERE UNIVERSITARIE**

STRUTTURA RILEVATA		PERIODO DI RILEVAZIONE	
REGIONE	| 0 | 8 | 0 |	AZIENDA / ISTITUTO	| 1 | 0 | 1 |
ANNO	| 2 | 0 | 1 | 8 |	CONSUNTIVO	| X |

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	2018	2017
AA0000	A) Valore della produzione		
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	533.863.527	537.407.969
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	521.449.203	522.827.571
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	513.361.309	516.066.698
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	8.087.894	6.760.873
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	12.414.324	14.529.398
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	7.677.394	9.357.569
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	7.204.659	9.357.569
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA		
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA		
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	472.735	
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	158.344	131.546
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	158.344	131.546
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro		
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	4.578.586	5.040.283
AA0150	A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	362.717	908.770
AA0160	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	1.566.987	1.381.050
AA0170	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	2.648.882	2.750.463
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	-	51.000
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente		
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata		
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca		51.000
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca		
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati		
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	- 682.907	- 6.180.563
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	- 585.617	- 6.083.695
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	- 97.290	- 96.868
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	3.293.361	1.634.101
AA0280	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	434.832	202.182
AA0290	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2.824.850	1.269.333
AA0300	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	33.679	162.586
AA0310	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati		
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	56.084.903	55.397.373
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	30.176.162	29.535.284
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.772.216	5.369.629
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	3.473.055	3.582.133
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	602.246	415.678
AA0370	A.4.A.1.3) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale		
AA0380	A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	690.220	462.355
AA0390	A.4.A.1.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	34.333	33.390
AA0400	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	94.302	78.283
AA0410	A.4.A.1.7) Prestazioni termali		
AA0420	A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso		
AA0430	A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	878.060	797.790
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	15.212	634.216
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	24.388.734	23.531.439
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	17.311.000	17.268.000
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	2.444.272	2.430.046
AA0480	A.4.A.3.3) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)		
AA0490	A.4.A.3.4) Prestazioni di File F	2.342.000	2.228.000
AA0500	A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	235.000	224.000

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	2018	2017
AA0510	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	394.000	398.000
AA0520	A.4.A.3.7) Prestazioni termali Extraregione		
AA0530	A.4.A.3.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	473.000	507.000
AA0540	A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione	21.011	10.512
AA0550	A.4.A.3.10) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione		
AA0560	A.4.A.3.11) Ricavi per differenziale tariffe TUC		
AA0570	A.4.A.3.12) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	88.451	51.881
AA0580	A.4.A.3.12.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione		
AA0590	A.4.A.3.12.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	88.451	51.881
AA0600	A.4.A.3.13) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	1.080.000	414.000
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	17.489.054	16.359.324
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	16.683.960	15.541.942
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	805.094	817.382
AA0640	A.4.B.3) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)		
AA0650	A.4.B.4) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)		
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	2.416.512	3.200.579
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	6.003.175	6.302.186
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	332.715	291.792
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	4.631.773	4.573.330
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	158.623	88.711
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	754.608	1.224.279
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)	125.456	124.074
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro		
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	4.226.884	4.599.564
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	255.583	102.144
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	1.513.530	1.434.357
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione		
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	1.513.530	1.434.357
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	501.453	846.335
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	89.227	52.283
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	412.226	794.052
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	1.298.992	1.255.340
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	341.453	315.379
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici		
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	957.539	939.961
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	657.326	961.388
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	-	-
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale		
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera		
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back		
AA0930	A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	657.326	961.388
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	9.773.183	9.277.876
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	8.703.370	8.277.636
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	1.069.813	1.000.240
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro		
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	13.580.645	13.293.528
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	4.029.729	4.276.345
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	2.460.888	1.420.718
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	2.870.622	2.871.232
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	3.810.472	4.262.110
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	97.290	96.868
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	311.644	366.255
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni		
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	1.497.719	1.025.936
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	394.450	246
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	396.288	310.250
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	706.981	715.440
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	621.637.315	616.455.784
BA0000	B) Costi della produzione		
BA0010	B.1) Acquisti di beni	- 95.654.999	- 91.443.741
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	- 93.506.098	- 89.130.790
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	- 7.683.707	- 6.801.234
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	- 6.671.532	- 5.950.100
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	- 1.012.175	- 851.134
BA0060	B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale		
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	- 2.887	- 3.764
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	- 2.887	- 3.764
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale		
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti		
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	- 19.906.348	- 20.019.369
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	- 13.898.398	- 14.770.489
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	- 3.867.148	- 3.703.088
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	- 2.140.802	- 1.545.792
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	- 270.837	- 263.424
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	- 629.435	- 619.921
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	- 6.297.921	- 6.566.609
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	- 3.749	- 4.248
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	- 845.852	- 711.844
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 57.865.362	- 54.140.377
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	- 2.148.901	- 2.312.951
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	- 122.975	- 118.750
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	- 425.773	- 446.351
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	- 347.023	- 306.115
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	- 784.520	- 847.053
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	- 396.343	- 528.132
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	- 72.267	- 66.550
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	- 292.975.762	- 288.353.628
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	- 255.666.254	- 252.234.487
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	- 31.180.517	- 31.618.289
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	- 31.010.254	- 31.454.858
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	- 21.912.351	- 22.475.084
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	- 5.093.302	- 4.933.051
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	- 2.388.658	- 2.377.805
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	- 1.615.943	- 1.668.918
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	- 43.263	- 45.431
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	- 127.000	- 118.000

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	2018	2017
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	- 30.567.604	- 31.940.602
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	- 30.064.575	- 31.418.595
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	- 124.029	- 124.007
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	- 379.000	- 398.000
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	- 19.771.199	- 20.267.268
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	- 2.989.841	- 2.598.076
BA0550	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
BA0560	B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	- 8.091.457	- 8.827.735
BA0570	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	- 2.431.058	- 2.640.958
BA0580	B.2.A.3.5) - da privato	- 5.453.749	- 5.383.116
BA0590	B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	- 386	- 12.914
BA0600	B.2.A.3.5.B) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	-	-
BA0610	B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	- 4.144.439	- 4.016.101
BA0620	B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	- 1.308.924	- 1.354.101
BA0630	B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	- 805.094	- 817.383
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	- 17.314	- 30.209
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	-	- 3.581
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	- 12.932	- 12.493
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	- 4.382	- 14.135
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	- 1.866.845	- 1.810.432
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	- 8.874	- 14.283
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	- 1.857.971	- 1.796.149
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	- 2.599.298	- 2.433.776
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	- 70.281	- 62.131
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	- 2.529.017	- 2.371.645
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	- 84.976.885	- 82.168.196
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	- 16.317.353	- 15.627.155
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	- 32.690.000	- 31.086.000
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	- 19.285.572	- 19.913.099
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	-	-
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	- 19.176.978	- 19.860.975
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	- 108.594	- 52.124
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	- 16.683.960	- 15.541.942
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	- 3.648.496	- 3.447.918
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	- 52.030	- 102.940
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	- 462.995	- 445.861
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	-	-
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	- 1.655.111	- 1.840.346
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	- 1.478.360	- 1.058.771
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	- 7.087.451	- 6.604.945
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	- 1.534.376	- 1.449.109
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	- 62.453	- 53.560
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	- 4.827.000	- 4.510.000
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	- 663.622	- 592.276
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	-	-
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	- 521.753	- 554.060
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	- 160.000	- 179.000
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	- 361.753	- 375.060
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	- 6.412.400	- 5.857.793
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	- 10.000	- 10.000
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	- 392.000	- 346.000
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	- 6.010.400	- 5.501.793
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	- 50.007.190	- 48.825.548
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	- 15.317.922	- 17.340.238
BA1170	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	-	- 752
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)	- 34.326.773	- 31.331.660
BA1190	B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)	- 362.495	- 152.898
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	- 4.651.970	- 4.922.020
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	- 269.008	- 238.638
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area specialistica	- 3.476.335	- 3.421.201
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	- 123.767	- 73.185
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	- 782.860	- 1.188.996
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	-	-
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	- 4.738.726	- 3.788.663
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	- 701.221	- 44.095
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	- 5.758	- 6.151
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	- 1.566.987	- 1.388.640
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	- 2.459.587	- 2.349.777
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 5.173	-
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	- 4.531.562	- 4.267.248
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 153.773	- 130.081
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosan. da terzi - Altri soggetti pubblici	-	-
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	- 4.366.065	- 4.137.167
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	- 1.543.346	- 1.291.262
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	- 1.145.038	- 1.089.118
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	- 93.440	- 264.047
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	-	-
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	-	-
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	- 1.584.241	- 1.492.740
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	- 11.724	-
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 11.724	-
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	-	-
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	- 3.087.044	- 3.697.520
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 542.082	- 539.404

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	2018	2017
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	- 31.167	- 65.914
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	-	-
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	- 2.043.795	- 2.678.202
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	- 470.000	- 414.000
BA1550	B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC		
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	- 37.309.508	- 36.119.141
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	- 36.015.733	- 34.849.598
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	- 2.241.598	- 2.220.740
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	- 6.052.682	- 6.031.834
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	- 4.372.645	- 4.269.767
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	- 4.862.133	- 5.695.403
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	- 2.617.943	- 2.451.080
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	- 858.593	- 846.086
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	- 723.796	- 713.417
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	- 401.946	- 473.895
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	- 2.965.459	- 2.525.142
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	- 419.475	- 401.533
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	- 343.978	- 346.043
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	- 21.124	- 21.739
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	- 322.854	- 324.304
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	- 10.155.485	- 8.874.658
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	- 782.531	- 689.130
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	- 50.833	-
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	- 9.322.121	- 8.185.528
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	- 673.439	- 651.925
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 53.255	- 19.560
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	- 11.668	- 21.016
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	- 507.714	- 516.010
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	- 200.810	- 146.355
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	- 178.289	- 241.042
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	-	-
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	-	-
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	- 128.615	- 128.613
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborsi oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	- 100.802	- 95.339
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborsi oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 47.288	- 95.339
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborsi oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	- 53.514	-
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborsi oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	- 620.336	- 617.618
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	- 48.622	- 22.237
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	- 571.714	- 595.381
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	- 10.916.906	- 10.836.360
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	- 940.536	- 818.018
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	- 2.247.172	- 2.070.115
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	- 6.428.937	- 6.615.959
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	- 9.531	- 11.771
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	- 352.453	- 302.203
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	- 938.277	- 1.018.294
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	- 6.977.844	- 6.392.398
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	- 733.726	- 758.821
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	- 6.244.118	- 5.633.577
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	- 5.918.261	- 5.204.115
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	- 325.857	- 429.462
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing		
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	-	-
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	-	-
BA2070	B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
BA2080	Totale Costo del personale	- 178.975.702	- 175.345.492
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	- 143.802.434	- 141.477.325
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	- 67.059.981	- 67.643.288
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	- 61.209.951	- 62.067.693
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	- 56.726.332	- 57.719.348
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	- 4.483.619	- 4.348.345
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	-	-
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	- 5.850.030	- 5.575.595
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	- 5.304.031	- 5.272.392
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	- 545.999	- 303.203
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	-	-
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	- 76.742.453	- 73.834.037
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	- 74.687.375	- 69.807.915
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	- 2.055.078	- 4.026.122
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	-	-
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	- 366.233	- 402.566
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	- 366.233	- 402.566
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	- 350.952	- 402.566
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	- 15.281	-
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	-	-
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale		
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	-	-
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	-	-
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	-	-
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	- 21.871.427	- 20.728.378
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	- 340.950	- 346.022
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	- 340.950	- 346.022
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-	-
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	-	-
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	- 21.530.477	- 20.382.356
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	- 21.023.534	- 19.684.020
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	- 506.943	- 698.336
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	-	-
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	- 12.935.608	- 12.737.223
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	- 2.322.266	- 2.523.938
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	- 2.156.805	- 2.310.963
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	- 165.461	- 212.975
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	-	-
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	- 10.613.342	- 10.213.285
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	- 10.613.342	- 10.169.646
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	-	- 43.639
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	-	-
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	- 1.537.758	- 1.508.251
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	- 728.519	- 762.960
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti		
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	- 809.239	- 745.291
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	- 564.252	- 620.236

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	2018	2017
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	- 244.987	- 125.055
BA2560	Totale Ammortamenti	- 15.921.370	- 15.962.890
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	- 1.281.191	- 1.211.215
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	- 14.640.179	- 14.751.675
BA2590	B.12) Ammortamento dei fabbricati	- 6.374.543	- 6.331.672
BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	- 68.521	- 68.523
BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	- 6.306.022	- 6.263.149
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	- 8.265.636	- 8.420.003
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	- 843.618	- 1.053.520
BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	-	-
BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti	- 843.618	- 1.053.520
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze	154.898	- 1.074.250
BA2670	B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie	141.691	- 1.118.280
BA2680	B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie	13.207	44.030
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	- 6.823.037	- 14.105.579
BA2700	B.16.A) Accantonamenti per rischi	- 1.368.664	- 4.740.082
BA2710	B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	- 173.827	- 1.147.770
BA2720	B.16.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	-	-
BA2730	B.16.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-	-
BA2740	B.16.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	- 1.192.037	- 3.591.512
BA2750	B.16.A.5) Altri accantonamenti per rischi	- 2.800	- 800
BA2760	B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	- 200.268	- 301.920
BA2770	B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	- 1.351.754	- 3.430.868
BA2780	B.16.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	- 67.113	- 65.349
BA2790	B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	- 1.284.641	- 3.329.922
BA2800	B.16.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	-	- 35.597
BA2810	B.16.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	-	-
BA2820	B.16.D) Altri accantonamenti	- 3.902.351	- 5.632.709
BA2830	B.16.D.1) Accantonamenti per interessi di mora	-	-
BA2840	B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	- 603.530	- 611.000
BA2850	B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	- 47.826	- 48.000
BA2860	B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	- 687.155	- 687.000
BA2870	B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	- 96.647	- 97.000
BA2880	B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	-	- 1.143.000
BA2890	B.16.D.7) Altri accantonamenti	- 2.467.193	- 3.046.709
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	- 610.472.098	- 606.076.109
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari		
CA0010	C.1) Interessi attivi	1.391	824
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica		
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	23	5
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	1.368	819
CA0050	C.2) Altri proventi		483
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni		
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni		
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni		
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti		
CA0100	C.2.E) Utili su cambi		483
CA0110	C.3) Interessi passivi	- 395.626	- 433.236
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa		- 2.725
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	- 394.109	- 413.445
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	- 1.517	- 17.066
CA0150	C.4) Altri oneri	- 131.147	- 129.484
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	- 131.027	- 129.484
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	- 120	
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	- 525.382	- 561.413
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie		
DA0010	D.1) Rivalutazioni		
DA0020	D.2) Svalutazioni		
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	-	-
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari		
EA0010	E.1) Proventi straordinari	5.433.547	4.796.628
EA0020	E.1.A) Plusvalenze		7.000
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	5.433.547	4.789.628
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	367.651	331.394
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	1.976.951	2.353.651
EA0060	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	6.358	13.431
EA0070	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi	1.970.593	2.340.220
EA0080	E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-
EA0090	E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	2.157	-
EA0100	E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-
EA0110	E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-
EA0120	E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	354.231	1.263.989
EA0130	E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	98.693	503.439
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	1.515.512	572.792
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	3.088.945	2.104.583
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	12.817	4.847
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	3.076.128	2.099.736
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	2.756	-
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	879.118	278.968
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	2.194.254	1.820.768
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	-	-
EA0260	E.2) Oneri straordinari	- 3.395.592	- 2.054.676
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	- 44.872	- 72.205
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	- 3.350.720	- 1.982.471
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	- 55	-
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	- 1.516.310	- 1.458.308
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	- 636.705	- 443.475
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 12.987	- 7.100
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	- 30	-
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 12.957	- 7.100
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	- 623.718	- 436.375
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	-	- 35.085
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	-	- 35.085
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	-	-
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	-	-
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	- 171
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	- 17.994	- 12.657
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	- 457.359	- 378.793

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	2018	2017
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	- 148.365	- 9.669
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	- 1.197.650	- 80.688
EA0470	E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 129.157	- 5.836
EA0480	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi	- 1.068.493	- 74.852
EA0490	E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale		
EA0500	E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	- 1.503	
EA0510	E.2.B.4.2.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base		
EA0520	E.2.B.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica		
EA0530	E.2.B.4.2.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	- 916.382	
EA0540	E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	- 16.132	
EA0550	E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi	- 134.476	- 74.852
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari		
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	2.037.955	2.741.952
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	12.677.790	12.560.214
YA0000	Imposte e tasse		
YA0010	Y.1) IRAP	- 12.397.498	- 12.297.241
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	- 11.591.830	- 11.470.552
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	- 401.744	- 440.321
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia)	- 403.924	- 386.368
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale		
YA0060	Y.2) IRES	- 272.789	- 213.664
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	- 272.789	- 213.664
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale		
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)		
YZ9999	Totale imposte e tasse	- 12.670.287	- 12.510.905
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	7.503	49.309

Nota integrativa al Bilancio dell'esercizio 2018

Gestione sociale

27. Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio – Gestione sociale delegata

Come in premessa richiamato, il bilancio di esercizio aziendale è unico e 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.

Nella presente sezione sono esposti i risultati della gestione sociale delegata dai Comuni all’Azienda USL di Piacenza, parte integrante del bilancio aziendale ai sensi degli artt.22 e 23 della legge regionale n. 9/2018. Si è quindi provveduto alla redazione del bilancio aziendale con consolidamento delle due gestioni, secondo i prospetti di consolidamento esposti. Al fine di garantire omogeneità tra le voci dei bilanci sanitario e sociale, e in ottemperanza ai principi di unità e universalità del bilancio aziendale, sono stati adottati per la gestione sociale gli schemi ed i principi previsti dal D.Lgs.118/2011.

La presente sezione della Nota Integrativa commenta quindi ai sensi del D.Lgs.118/2011 il Bilancio d’esercizio nella parte in cui rappresenta i valori della Gestione Sociale Delegata dai Comuni all’Azienda.

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. In particolare si fa presente che, facendo la Gestione Sociale riferimento ad un minor numero di grandezze economiche e voci rispetto allo schema obbligatorio previsto dalla normativa, per sintesi e chiarezza le tabelle relative alle voci non movimentate non sono state riportate.

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.

Al fine di una migliore comprensione dei valori economici della Gestione Sociale Delegata per l’anno 2018, occorre qui far presente che si è completato nell’esercizio 2017 il processo di ritiro delle Delegha da parte di tutti i Comuni della Provincia di Piacenza e che il 2018 presenta risultanze contabili minime in quanto unicamente riferite alla gestione a stralcio o liquidatoria dei debiti e crediti iscritti nello Stato Patrimoniale al 31/12/2017.

A partire infatti dal 2004 con alcuni Comuni del Distretto Urbano, per proseguire poi dal 1/1/2014 con i Comuni del Distretto di Ponente e dal 1/1/2018 con i Comuni del Distretto di Levante, l’attività sociale dei Comuni è stata ripresa in carico dagli enti locali, con successivo passaggio delle funzioni e di parte del patrimonio agli enti titolari (in alcuni casi ASP, Unione di Comuni, Comuni stessi). Con tutti gli enti subentrati l’Azienda, tramite appositi accordi, ha provveduto a mantenere nell’ambito

del proprio bilancio la gestione “a stralcio” delle poste patrimoniali definite nel bilancio d’esercizio al 31/12 dell’anno di ritiro, con esposizione quindi di valori residuali rispetto ai valori contabili della gestione precedente. Pertanto i valori reddituali e patrimoniali rappresentati sono significativamente inferiori rispetto a quelli degli esercizi precedenti, in quanto tengono conto esclusivamente dei movimenti riferiti a tale tipologia di gestione a stralcio.

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

Si fa presente che, pur non essendo prevista per la Gestione Sociale la compilazione dei Modelli CE ed SP, ai fini della compilazione e commento delle voci nella presente Nota sono stati riclassificati i valori del bilancio d’esercizio 2017 e 2018 secondo i predetti modelli, che vengono pertanto riportati in calce alla presente sezione al fine di una migliore comprensione delle tabelle commentate.

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

Altre informazioni di carattere generale

Si da’ di seguito conto di informazioni obbligatorie già previste nel documento di Nota Integrativa secondo la normativa regionale, che alla luce dello schema di Nota Integrativa previsto dal D.L.gs.118/2011, trovano diversa collocazione, secondo le indicazioni regionali di cui alla nota prot.PG/2013/91967 del 11/4/2013.

In particolare:

Ripartizione dei valori economici distinti per l’area dei servizi sanitari, socio assistenziali e dell’integrazione socio sanitaria

Si ritiene che l’esposizione ed i relativi commenti in merito ai risultati economici e patrimoniali distinti tra Gestione Sanitaria e Gestione Sociale possa esaurientemente rappresentare i contenuti richiesti dall’art.16 LR 4/2008 lettera a), per quanto attiene l’aera dei servizi sanitari e socio assistenziali.

28. 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, e sono i medesimi della gestione sanitaria: vengono qui richiamati interamente, ancorchè in alcuni casi le poste non siano movimentate nel bilancio della gestione sociale.

Posta di bilancio	Criterio di valutazione
Immobilizzazioni immateriali	<p>Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi.</p> <p>Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.</p> <p>L'iscrizione tra le immobilizzazioni dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo avviene con il consenso del collegio sindacale.</p>
Immobilizzazioni materiali	<p>Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto dei relativi fondi di ammortamento.</p> <p>Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.</p> <p>Non risultano iscritti fabbricati né immobili nella gestione delegata.</p> <p>I costi di manutenzione e riparazione che non rivestono carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni sono addebitati al conto economico dell'esercizio in cui sono sostenuti. Le spese di manutenzione e riparazione aventi natura incrementativa sono imputate all'attivo patrimoniale e, successivamente, ammortizzate. Le immobilizzazioni che, alla fine dell'esercizio, presentano un valore durevolmente inferiore rispetto al residuo costo da am-</p>

	<p>mortizzare 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. Il magazzino relativo al materiale accessorio per attrezzature sanitarie è valorizzato al costo d'acquisto, trattandosi peraltro di magazzino residuale.
Crediti	Sono esposti al presumibile valore di realizzo. L'adeguamento del valore nominale dei crediti al valore presunto di realizzo è ottenuto mediante apposito fondo al fine di tener conto dei rischi di inesigibilità.
Disponibilità liquide	Sono iscritte in bilancio al loro valore nominale.
Ratei e risconti	Sono determinati in proporzione al periodo temporale di competenza del costo o del ricavo comune a due o più esercizi.
Patrimonio netto	<p>I contributi per ripiano perdite sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I contributi in conto capitale sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. 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 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	Non risulta alimentato tale fondo per la Gestione Delegata
TFR	Non risulta iscritto il fondo TFR in quanto non previsto dalla vigente normativa.
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.



29. Dati relativi al personale

Non si rileva personale dipendente in carico alla Gestione Sociale.

30. Immobilizzazioni materiali e immateriali

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	ESERCIZI PRECEDENTI				Valore netto iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							Valore Netto Contabile			
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Costo storico		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
AAA040	Costi di ricerca e sviluppo di cui soggetti a sterilizzazione				0												0
AAA070	Dritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno di cui soggetti a sterilizzazione			-9.075	9.075												0
AAA120	Immobilizzazioni immateriali in corso e accenti				0												0
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali di cui soggette a sterilizzazione				0												0
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili di cui soggette a sterilizzazione				0												0
AAA160	Migliorie su beni di terzi di cui soggette a sterilizzazione			-122.432	122.432												0
AAA180	Pubblicità di cui soggette a sterilizzazione			-39.100	39.100												0
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	0	0	-131.507	131.507	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	0	0	-39.100	39.100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tab. 73 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali

DETTAGLIO COSTI D'IMPIANTO E DI AM- PLIAMENTO	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del ver- bale del Collegio Sindacale
Descrizione composizione					

Tab. 74 – Dettaglio costi di impianto e di ampliamento

Non si rilevano iscrizioni alla voce in oggetto

DETTAGLIO COSTI DI RICERCA E SVI- LUPPO	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del ver- bale del Collegio Sindacale
Descrizione composizione					

Tab. 75 – Dettaglio costi di ricerca e sviluppo

Non si rilevano iscrizioni alla voce in oggetto

DETTAGLIO PUBBLICITA'	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del ver- bale del Collegio Sindacale
Descrizione composizione					

Tab. 76 – Dettaglio costi di pubblicità

Non si rilevano iscrizioni alla voce in oggetto

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	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
	di cui soggetti a sterilizzazione				0									0
AAA300	Terreni indisponibili				0									0
	di cui soggetti a sterilizzazione				0									0
AAA320	Fabbricati non strumentali (disponibili)				0									0
	di cui soggetti a sterilizzazione				0									0
AAA350	Fabbricati strumentali (indisponibili)				0									0
	di cui soggetti a sterilizzazione				0									0
AAA380	Impianti e macchinari				0									0
	di cui soggetti a sterilizzazione				0									0
AAA410	Attrezzature sanitarie e scientifiche				0									0
	di cui soggette a sterilizzazione	661		-661	0						0			0
AAA440	Mobili e arredi				0									0
	di cui soggetti a sterilizzazione	203.422		-201.002	2.420						-2.416			-4
AAA470	Automezzi				0						0			0
	di cui soggetti a sterilizzazione	444.756		-410.747	34.009						-33.931			-78
AAA500	Oggetti d'arte				0									0
	di cui soggetti a sterilizzazione	85.280		-85.280	0									0
AAA510	Altre immobilizzazioni materiali				8.800									0
	di cui soggetti a sterilizzazione	111.385		-102.585	8.800						-8.766			-34
AAA540	Immobilizzazioni materiali in corso e accenti				325									0
	di cui soggetti a sterilizzazione	6.781		-6.456	325						-322			-3
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI				45.229									0
		760.224	0	-714.995	45.229	0	0	0	0	0	-45.113			-117
	di cui soggette a sterilizzazione	94.633	0	-94.308	325	0	0	0	0	0	-322			-3

Tab. 77 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali

DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
Descrizione tipologia			0
macchine ufficio	6.619	6.619	0
attrezzature non sanitarie	5.766	5.766	0
attrezzature informatiche	16.946	16.946	0

Tab. 78 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali

Non si rilevano iscrizioni alla voce immobilizzazioni immateriali in corso

DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Riclassificazioni	Valore finale

Tab. 79 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso

IMM01 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni immateriali.

IMM01 NO	– Per le immobilizzazioni immateriali, non ci si è avvalsi della facoltà di adottare aliquote di ammortamento superiori a quelle indicate nel D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Per le migliorie a beni di terzi si è utilizzata l'aliquota maggiore tra bene e durata residua del contratto, come stabilito dal D.Lgs.118/2011 e s.m.i.
---------------------	---

IMM02 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni materiali.

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

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

IMM03 MISTO	– Per i cespiti acquistati nell'anno, non ci si è avvalsi della facoltà di dimezzare forfettariamente l'aliquota normale di ammortamento. Per i beni mobili, l'ammortamento è stato analiticamente commisurato al momento di effettiva entrata in funzione del bene.
------------------------	--

IMM04 – Eventuale ammortamento integrale.

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

IMM05 – Svalutazioni.

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

IMM06 – Rivalutazioni.

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

IMM07 – Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni.

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

IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati.

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

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni materiali e immateriali

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
IMM09 – Gravami. Sulle immobilizzazioni dell'azienda vi sono gravami quali ipoteche, privilegi, pegni, pignoramenti ecc?	NO		
IMM10 – Immobilizzazioni in contenzioso iscritte in bilancio. Sulle immobilizzazioni iscritte in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
IMM11 – Immobilizzazioni in contenzioso non iscritte in bilancio. Esistono immobilizzazioni non iscritte nello stato patrimoniale perché non riconosciute come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
IMM12 – Eventuali impegni significativi assunti con fornitori per l'acquisizione di immobilizzazioni materiali. Esistono impegni già assunti, ma non ancora tradottisi in debiti?	NO		
IMM13 – Immobilizzazioni destinate alla vendita. Esistono immobilizzazioni destinate alla vendita con apposito atto deliberativo aziendale?	NO		
IMM14 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?		SI	I beni oggetto di donazione sono iscritti in bilancio sulla base di stima, coerente con il valore di mercato, come da atto aziendale di accettazione della donazione. Sono rilevate inoltre dismissioni per fuori uso con le procedure ordinarie come da regolamento aziendale.

31. Immobilizzazioni finanziarie

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI (VALORE NOMINALE)	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
AAA660	Crediti finanziari v/Stato	0			0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione	0			0
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:	0			0
	...				0
	...				0
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	1.307	0	-1.307	0
	<i>depositi cauzionali</i>	1.307		-1.307	0
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	1.307	0	-1.307	0

Tab. 80 – Movimentazione dei crediti finanziari

I crediti qui inseriti sono valutati al valore di presumibile realizzo, ovvero al netto di svalutazioni, ove effettuate. Sono qui iscritti i crediti aziendali sorti per il versamento di depositi cauzionali attivi dell’Azienda. I crediti qui iscritti non sono stati svalutati.

Per le Tabelle 81, 82 e 83 non si rilevano iscrizioni.

Tab. 81 – Movimentazione del fondo svalutazione dei crediti finanziari

Tab. 82 – Valore nominale dei crediti finanziari distinti per anno di formazione

Tab. 83 – Valore netto dei crediti finanziari distinti per scadenza

La gestione sociale non presenta titoli né partecipazioni iscritte tra le immobilizzazioni finanziarie.

Tab. 84 – Dettagli e movimentazioni dei titoli iscritti nelle immobilizzazioni finanziarie

Tab. 85 – Informativa in merito alle partecipazioni iscritte nelle immobilizzazioni finanziarie

Tab. 86 – Dettagli e movimentazioni delle partecipazioni iscritte nelle immobilizzazioni finanziarie

IF01 – Svalutazione delle immobilizzazioni finanziarie.

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

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni finanziarie

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

32. Rimanenze

La gestione sociale non presenta rimanenze i quanto i beni vengono gestiti unicamente in transito, non essendovi un magazzino fisico. Non si sono rilevati acquisti di beni nell'esercizio.

Tab. 87 – Movimentazioni delle rimanenze di beni sanitari e non sanitari

33. Crediti

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

CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE						
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:					
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP					
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IR-PEF					
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR					
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale					
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale					
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR					
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA					
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					
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:					
					
					
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO					
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti					
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					
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					
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0			0	

Tab. 88 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale) – I parte

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
ABA530	CREDITI V/COMUNI	1.516.378	6.970	-958.293	565.055
	<i>comune di Alseno</i>	270		-270	0
	<i>comune di Cadeo</i>	60.223		-60.223	0
	<i>comune di Fiorenzuola</i>	779.870	3.154	-584.878	198.146
	<i>comune di Castel San Giovanni</i>	14.000			14.000
	<i>comune di Ferriere</i>	262.946			262.946
	<i>altri comuni</i>	399.069	3.816	-312.922	89.963
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	0	0	0	0
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione				0
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione				0
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni				0
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire				0
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE				0
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	0	0	0	0
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0	0
	.....				0
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0
	.....				0
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0	0	0	0
	.....				0
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0	0
	.....				0
	.....				0
	CREDITI V/ALTRI	699.889	165.402	-369.684	495.607
ABA670	Crediti v/clienti privati	265.535	165.402	-210.260	220.677
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie				0
	.....				0
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	0	0	0	0
	.....				0
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0
	.....				0
ABA710	Altri crediti diversi	434.354	0	-159.424	274.930
	<i>Crediti verso Gestione Sanitaria</i>	434.354	0	-159.424	274.930

Tab. 89 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale) – Il parte

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

	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE				
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:				
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP				
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF				
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR				
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale				
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale				
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR				
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA				
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				
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:				
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO				
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti				
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				
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				
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	0	0

Tab. 90 – Movimentazioni del fondo svalutazione crediti – I parte

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
ABA530	CREDITI V/COMUNI	69.557	0	-16.133	53.424
	<i>comune di Fiorzuola d'Arda</i>	48.530	0	-16.133	32.397
	<i>comune di Pieve Porto Morone</i>	12.395	0	0	12.395
	<i>altri comuni</i>	8.632	0	0	8.632
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	0	0	0	0
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione				
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione				
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni				
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire				
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	0	0	0	0
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	0	0	0	0
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0	0
				
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0
				
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0	0	0	0
				
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0	0
				
	CREDITI V/ALTRI	199.312	0	-1.420	197.892
ABA670	Crediti v/clienti privati	199.312	0	-1.420	197.892
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0
				
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	0	0	0	0
				
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0
				
ABA710	Altri crediti diversi	0	0	0	0
				

Tab. 91 – Movimentazioni del fondo svalutazione crediti – Il parte

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/18 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2014 e precedenti	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE					
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:					
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000					
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN					
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale					
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale					
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard					
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente					
	Crediti v/Stato - altro:					
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro					
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI					
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:					
	CREDITI V/STATO - RICERCA					
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute					
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute					
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali					
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti					
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE					
	TOTALE CREDITI V/STATO	0	0	0	0	0
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE					
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:					
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP					
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF					
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR					
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale					
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale					
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR					
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA					
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					
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:					
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO					
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti					
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					
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					
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	0	0	0

Tab. 92 – Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – I parte



CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/18 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2014 e precedenti	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018
ABA530	CREDITI V/COMUNI	373.046	0	0	192.009	0
	Comune di Ferriere	262.946	0	0	0	0
	altri comuni	110.100	0	0	192.009	0
					
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	0	0	0	0	0
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione					
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni					
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire					
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE					
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	0	0	0	0	0
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0	0	0
					
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0	0
					
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0	0	0	0	0
					
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0	0	0
					
	CREDITI V/ALTRI	172.494	33.327	14.283	274.917	586
ABA670	Crediti v/clienti privati	172.494	33.327	10.158	4.112	586
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0	0
					
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	0	0	0	0	0
					
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0	0
					
ABA710	Altri crediti diversi	0	0	4.125	270.805	0
	Crediti verso Gestione Sanitaria	0	0	4.125	270.805	0

Tab. 93 – Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – Il parte

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			
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:			
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000			
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN			
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale			
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale			
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard			
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente			
	Crediti v/Stato - altro:			
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro			
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI			
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:			
			
			
	CREDITI V/STATO - RICERCA			
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute			
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute			
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali			
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti			
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE			
	TOTALE CREDITI V/STATO	0	0	0
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE			
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:			
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP			
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF			
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR			
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale			
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale			
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR			
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA			
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			
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:			
			
			
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO			
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti			
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			
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			
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	0

Tab. 94 – Valore netto dei crediti per anno di scadenza – I parte

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/18 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
ABA530	CREDITI V/COMUNI	511.631	0	0
	<i>comune di Fiorenzuola</i>	165.749		
	<i>comune di Ferriere</i>	262.946		
	<i>altri comuni</i>	82.936		
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	0	0	0
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione			
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione			
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni			
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire			
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE			
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	0	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	0	0	0
			
			
	CREDITI V/ALTRI	297.715	0	0
ABA670	Crediti v/clienti privati	22.785		
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0	0
			
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	0	0	0
			
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0
			
ABA710	Altri crediti diversi	274.930	0	0
	<i>Crediti verso Gestione Sanitaria</i>	274.930		

Tab. 95 – Valore netto dei crediti per anno di scadenza – Il parte

Non si rilevano movimenti per crediti intraregionali per mobilità e per altre prestazioni né crediti per incrementi di patrimonio netto.

Tab. 96 – Dettaglio crediti intraregionali per mobilità (in compensazione e non) e per altre prestazioni

Tab. 97 – Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto

CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell’attivo circolante.

CRED01 – NO	Nel corso dell’esercizio non sono state effettuate svalutazioni di crediti iscritti nell’attivo circolante.
--------------------	---

Altre informazioni relative ai crediti.

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



34. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

La gestione sociale non presenta movimenti né iscrizioni per le voci in oggetto.

Tab. 98 – Movimentazioni delle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

Tab. 99 – Elenco e informativa delle partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni

Tab. 100 – Dettagli e movimentazioni delle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

35. Disponibilità liquide

CODICE MOD. SP	DISPONIBILITA' LIQUIDE	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale
			Incrementi	Decrementi	
ABA760	Cassa				0
ABA770	Istituto Tesoriere				0
ABA780	Tesoreria Unica	1.436.710	0	-388.465	1.048.245
ABA790	Conto corrente postale				0

Tab. 101 – Movimentazioni delle disponibilità liquide

DL01 – Fondi vincolati.

DL01 – SI	Le disponibilità liquide si riferiscono interamente a fondi vincolati, in quanto la Gestione Delegata opera interamente con fondi trasferiti dai Comuni tramite quote associative o fondi vincolati a progetti. Le disponibilità liquide sono riversate sui conti accesi presso Banca d'Italia.
------------------	---

Altre informazioni relative alle disponibilità liquide.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
	NO		
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		

36. Ratei e risconti attivi

La gestione sociale non presenta ratei ne' risconti attivi.

Tab. 102 – Ratei attivi – Dettaglio a livello di ricavo (codice CE)

Tab. 103 – Risconti attivi – Dettaglio a livello di costo (codice CE)

37. 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 (+/-)	Consistenza finale		Copertura perdite	Sterilizzazioni	Altre motivazioni			
PAA000	FONDO DI DOTAZIONE	102.595													
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione														
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
PAA040	Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88														
PAA050	Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca														
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti - altro														
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	0													
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti														
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio														
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	325			-325										
PAA110	ALTRE RISERVE:	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
PAA120	Riserve da rivalutazioni														
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire														
PAA140	Contributi da reinvestire														
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti														
PAA160	Riserve diverse														
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005														
PAA190	Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti														
PAA200	Altro														
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	928.357	102.922		0		-302.286								410.507
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	102.922	-102.922												
	TOTALE PATRIMONIO NETTO	1.134.199	0	0	-325		-302.286					0	10.403		410.507

Tab. 104 – Consistenza, movimentazioni e utilizzazioni delle poste di patrimonio netto

Tab. 105 – Dettaglio finanziamenti per investimenti (ultimi 3 esercizi)

La gestione sociale non presenta movimenti per la voce in oggetto.

Le successive tabelle relative al patrimonio netto non presentano movimenti per la Gestione Sociale.

Tab. 106 – Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire

Tab. 107 – Dettaglio contributi da reinvestire

Si illustrano analiticamente di seguito le cause di variazione del patrimonio netto.

Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti: nessuna variazione in incremento; utilizzi 2018 per sterilizzazioni per euro 325;

Utile dell'esercizio: si rileva un decremento del Patrimonio Netto per giroconto utili dell'esercizio precedente a utili portati a nuovo per euro 102.922;

Utili portati a nuovo: si rileva un decremento per destinazione utili a rimborso ai Comuni per euro 302.286.

PN01 – Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti

PN 01 – NO	Nell'esercizio non sono state rilevate donazioni e lasciti vincolati ad investimenti, di cui nella tabella seguente sono specificati tipologia di bene, donatore, valore.
-------------------	---

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		

38. 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
PBA010	FONDI PER RISCHI:	146.564	0	0	-44.905	101.659
PBA020	Fondo rischi per cause civili e oneri processuali					0
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente					0
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato					0
PBA050	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)					0
PBA060	Altri fondi rischi:					0
	Fondo vertenze in corso	146.564	0		-44.905	101.659
	...					0
PBA070	FONDI DA DISTRIBUIRE:	0	0	0	0	0
PBA080	FSR indistinto da distribuire					0
PBA090	FSR vincolato da distribuire					0
PBA100	Fondo per ripiano disavanzi pregressi					0
PBA110	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA					0
PBA120	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					0
PBA130	Fondo finanziamento per ricerca					0
PBA140	Fondo finanziamento per investimenti					0
PBA150	QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:	113.091	0	0	0	113.091
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	38.166				38.166
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	74.925				74.925
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca					0
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati					0
PBA200	ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:	80.002	0	0	0	80.002
PBA210	Fondi integrativi pensione					0
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente					0
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA					0
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMAI					0
PBA260	Altri fondi per oneri e spese	80.002				80.002
	...					0
	TOTALE FONDI RISCHI E ONERI	339.657	0	0	-44.905	294.752

Tab. 108 – Consistenza e movimentazioni dei fondi rischi e oneri

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				FONDO AL 31/12/18			
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo						
				Esercizio 2015 e precedenti	Esercizio 2016	Esercizio 2017		Esercizio 2018		
2018			B.1) Acquisti di beni							
			B.2) Acquisti di servizi sanitari							
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
			B.6) Costi del personale							
			Altri costi (dettagliare)							
			Totale							
			2017			B.1) Acquisti di beni				
						B.2) Acquisti di servizi sanitari				
						B.3) Acquisti di servizi non sanitari				
						B.6) Costi del personale				
Altri costi (dettagliare)										
Totale										
2016 e prec			B.1) Acquisti di beni							
			B.2) Acquisti di servizi sanitari							
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
			B.6) Costi del personale							
			Altri costi (dettagliare)							
			Totale				38.166			
TOTALE	TOTALE	38.166	TOTALE				38.166			

Tab. 109 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi da Regione o P.A. per quota F.S.R. vincolato

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				FONDO AL 31/12/2018	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2015 e precedenti	Esercizio 2016	Esercizio 2017		Esercizio 2018
2018			B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				0	
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale					
	2017			B.1) Acquisti di beni				
				B.2) Acquisti di servizi sanitari				
				B.3) Acquisti di servizi non sanitari				0
				B.6) Costi del personale				
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale					
2016 e prec			B.1) Acquisti di beni	422.941	74.831	0	0	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		572.697	B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale				74.925	
TOTALE	572.697		TOTALE	422.941	74.831	0	74.925	

Tab. 110 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi vincolati da soggetti pubblici (extrafondo)

Tab. 111 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca (non presenta movimenti)

Tab. 112 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi vincolati da privati (non presenta movimenti)

Si illustrano di seguito i criteri utilizzati per la determinazione dell'entità dei fondi, nonché degli estremi del verbale del Collegio Sindacale.

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	Il fondo accoglie gli accantonamenti stimati prudenzialmente in relazione a vertenze legali in essere con soggetti terzi (in particolare Comuni per quote associative o istituti per rette minori o affidi), ivi comprese le possibili spese legali connesse; il fondo è stato adeguato nel 2018 per utilizzo valore di inventario residuo al 31/12/2017 per il Distretto di Levante, a seguito trasferimento dei beni ai Comuni per il ritiro delle deleghe a partire dal 2018 (44.905 euro).	Verbale n.34 del 9.4.2019
Altri fondi per oneri e spese	Il fondo rappresenta accantonamenti relativi a residui passivi degli anni 1997 e precedenti che non corrispondono a debiti certi; si ricorda che, in considerazione della peculiarità del bilancio della Gestione Sociale, finanziato totalmente dai Comuni associati, la destinazione del fondo potrà essere fatta ad esclusivo vantaggio dei Comuni associati. Nel 2018 non è stato movimentato.	Verbale n.34 del 9.4.2019

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		
FR04 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

39. Trattamento di fine rapporto

La gestione sociale non rileva tali tipi di fondi.

Tab. 113 – Consistenza e movimentazioni del Trattamento di Fine Rapporto

40. 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				0		
	DEBITI V/STATO	0	0	0	0		
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extra-regionale				0		
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale				0		
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato				0		
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0	0		
	...				0		
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0	0		
	...				0		
	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	0	0		
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti				0		
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale				0		
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale				0		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma				0		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma				0		
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	626.923	985.346	-1.307.059	305.210	0	
	Comune di Castelsangiovanni	12.435	3.021	-3.021	12.435		
	Comune di Fiorenzuola	228.211	456.746	-684.957	0		
	Comune di Piacenza	131.941	130.148	-173.530	88.559		
	Altri comuni	254.336	395.431	-445.551	204.216		
	...						
	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	0	0	0	0		
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR				0		
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA				0		
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA				0		
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione				0		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione				0		
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni				0		
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione				0		
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto				0		
	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	0	0	0	0		
	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0		
PDA250	Debiti v/enti regionali:	0	0	0	0		
	.....				0		
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0		
	.....				0		
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	0	0	0	0		

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:	734.899	225.295	-736.477	223.717	112.183	0
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie				0		
PDA300	Debiti verso altri fornitori	734.899	225.295	-736.477	223.717	112.183	
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	1.531.858	-1.531.858	0		
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	7.001	31.843	-38.844	0		
	...				0		
	...				0		
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:				0		
	...				0		
	...				0		
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	587.965	48.226	-433.867	202.324	0	
PDA350	Debiti v/altri finanziatori				0		
PDA360	Debiti v/dipendenti				0		
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie				0		
PDA380	Altri debiti diversi:				0		
	Debiti Vs G.Sanitaria	538.539	8.980	-345.195	202.324		
	Debiti Vs. altri	49.426	39.246	-88.672	0		

Tab. 114 – Consistenza e movimentazioni dei debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2014 e precedenti	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018
PDA000	MUTUI PASSIVI					
	DEBITI V/STATO	0	0	0	0	0
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale					
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale					
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato					
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0	0	0
...	...					
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0	0	0
...	...					
...	...					
	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	0	0	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti					
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale					
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale					
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma					
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma					
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	305.210	0	0	0	0
	Comune di Castelsangiovanni	12.435	0	0	0	0
	Comune di Fiorenzuola	0	0	0	0	0
	Comune di Piacenza	88.559	0	0	0	0
	Altri comuni	204.216	0	0	0	0
	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	0	0	0	0	0
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR					
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA					
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione					
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni					
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione					
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto					
	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	0	0	0	0	0
	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	0
PDA250	Debiti v/enti regionali:	0	0	0	0	0
.....					
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0	0
.....					
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	0	0	0	0	0

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:	195.318	6.319	0	22.080	0
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie					
PDA300	Debiti verso altri fornitori	195.318	6.319	0	22.080	
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE					
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	0	0	0	0	0
	...					
	...					
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	0	0	0	0	0
	...					
	...					
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	44.723	0	1.710	155.891	0
PDA350	Debiti v/altri finanziatori					
PDA360	Debiti v/dipendenti					
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie					
PDA380	Altri debiti diversi:	44.723	0	1.710	155.891	0
	<i>Debiti Vs G. Sanitaria</i>	44.723	0	1.710	155.891	0
	<i>Debiti Vs. altri</i>	0	0	0	0	0

Tab. 115 – Dettaglio dei debiti per anno di formazione

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA000	MUTUI PASSIVI			
	DEBITI V/STATO	0	0	0
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale			
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale			
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato			
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0
	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti			
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale			
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale			
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma			
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma			
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	305.210	0	0
	Comune di Castelsangiovanni	12.435		
	Comune di Fiorenzuola	0		
	Comune di Piacenza	88.559		
	Altri comuni	204.216		
	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	0	0	0
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR			
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA			
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA			
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione			
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione			
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni			
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione			
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto			
	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	0	0	0
	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0
PDA250	Debiti v/enti regionali:	0	0	0
			
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0
			
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	0	0	0
CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	223.717	0	0
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie			
PDA300	Debiti verso altri fornitori	223.717	0	0
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE			
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	0	0	0
	...	0		
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	0	0	0
	...			
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	202.324	0	0
PDA350	Debiti v/altri finanziatori			
PDA360	Debiti v/dipendenti			
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie			
PDA380	Altri debiti diversi:	202.324	0	0
	Debiti Vs G.Sanitaria	202.324	0	0
	Debiti Vs. altri	0	0	0

Tab. 116 – Dettaglio dei debiti per scadenza

Tab. 117 – Dettaglio mutui

Tab. 118 – Dettaglio debiti intraregionali per mobilità (in compensazione e non) e per altre prestazioni

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)?	NO		

41. Ratei e risconti passivi

La gestione sociale non presenta ratei ne' risconti passivi.

Tab. 119 – Ratei passivi – Dettaglio a livello di costo (codice CE)

Tab. 120 – Risconti passivi – Dettaglio a livello di ricavo (codice CE)

Altre informazioni relative a ratei e risconti passivi.

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

42. Conti d'ordine

Non risultano iscritti conti d'ordine per la gestione sociale.

Tab. 121 – Dettagli e movimentazioni dei conti d'ordine

43. Contributi in conto esercizio

Tab. 122 – Dettagli contributi in conto esercizio

Non risultano contributi in conto esercizio da Regione.

Tab. 123 – Informativa contributi in conto esercizio

Tab. 124 – Dettaglio rettifica contributi in conto esercizio per destinazione ad investimenti (non presenta movimenti)

Altre informazioni relative a contributi in conto esercizio.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<p>CT01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?</p>	<p>SI</p>	<p>Per l'analisi degli scostamenti relativi alle voci del conto economico si richiama quanto esplicitato nella premessa della presente sezione, con riferimento al completamento del percorso di presa in carico da parte degli Enti locali delle funzioni delegate in ambito sociale a partire dal 1/1/2018, e quindi al mantenimento nel presente bilancio della sola gestione liquidatoria dei crediti e debiti pregressi fino a loro completa estinzione e conseguente pressochè totale azzeramento delle poste di conto economico relative alla gestione caratteristica.</p>

44. Proventi e ricavi diversi

La voce in oggetto non risulta movimentata.

Tab. 125 – Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità (parte I) La voce non presenta movimenti)

Tab. 126 – Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità (parte II)(le voci non risultano movimentate)

Tab. 1257 – Dettaglio ricavi e costi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia (la voce non risulta movimentata)

Tab. 128 – Dettaglio rimborsi da aziende sanitarie pubbliche della Regione per acquisti di beni (parte I) (la voce non risulta movimentata)

Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<p>PR01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?</p>	<p>SI</p>		<p>Per l'analisi degli scostamenti relativi alle voci del conto economico si richiama quanto esplicitato nella premessa della presente sezione, con riferimento al completamento del percorso di presa in carico da parte degli Enti locali delle funzioni delegate in ambito sociale a partire dal 1/1/2018, e quindi al mantenimento nel presente bilancio della sola gestione liquidatoria dei crediti e debiti pregressi fino a loro completa estinzione e conseguente pressochè totale azzeramento delle poste di conto economico relative alla gestione caratteristica.</p>

45. Acquisti di beni

La voce in oggetto non risulta movimentata.

Tab. 1269 – Dettaglio acquisti di beni sanitari per tipologia di distribuzione (La voce in oggetto non risulta movimentata ai fini della distribuzione)

Tab. 130 – Dettaglio acquisti di beni da aziende sanitarie pubbliche (parte I) (La voce in oggetto non risulta movimentata)

Tab. 127 – Dettaglio acquisti di beni da aziende sanitarie pubbliche (La voce in oggetto non risulta movimentata)

AB01 – Acquisti di beni

AB01 – NO	Non si rilevano acquisti di beni per l'esercizio.
------------------	---

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?	NO		
AB03. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?		SI	Per l'analisi degli scostamenti relativi alle voci del conto economico si richiama quanto esplicitato nella premessa della presente sezione, con riferimento al completamento del percorso di presa in carico da parte degli Enti locali delle funzioni delegate in ambito sociale a partire dal 1/1/2018, e quindi al mantenimento nel presente bilancio della sola gestione liquidatoria dei crediti e debiti pregressi fino a loro completa estinzione e conseguente pressochè totale azzeramento delle poste di conto economico relative alla gestione caratteristica.

46. Acquisti di servizi

Non vengono rilevati scambi con aziende sanitarie.

Tab. 132 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità (parte I e II) (La tabella non ha movimenti)

Tab. 133128 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari – I parte

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/18	Valore CE al 31/12/17	Variazioni importo	Variazioni %
	ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO	0	0	0	0%
BA1100	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			0	0%
BA1110	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0%
BA1120	- da pubblico (Extraregione)			0	0%
BA1130	- da privato			0	0%
	ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA	0	1.648.466	-1.648.466	-100%
BA1150	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			0	0%
BA1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	277.566	-277.566	-100%
BA1170	- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione			0	0%
BA1180	- da privato (intraregionale)	0	1.282.204	-1.282.204	-100%
BA1190	- da privato (extraregionale)	0	88.696	-88.696	-100%
	COMPARTICIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRAMOENIA)			0	0%
	RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI SANITARI	0	163.841	-163.841	-100%
BA1290	Contributi ad associazioni di volontariato	0	16.652	-16.652	-100%
BA1300	Rimborsi per cure all'estero			0	0%
BA1310	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione			0	0%
BA1320	Contributo Legge 210/92			0	0%
BA1330	Altri rimborsi, assegni e contributi	0	147.189	-147.189	-100%
BA1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione			0	0%
	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIO-SANITARIE	0	3.420	-3.420	-100%
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			0	0%
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici			0	0%
BA1380	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato:	0	3.420	-3.420	-100%
BA1390	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000			0	0%
BA1400	Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato			0	0%
BA1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	0	0	0	0%
BA1420	Indennità a personale universitario - area sanitaria			0	0%
BA1430	Lavoro interinale - area sanitaria			0	0%
BA1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	0	3.420	-3.420	-100%
BA1450	Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando:	0	0	0	0%
BA1460	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			0	0%
BA1470	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università			0	0%
BA1480	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)			0	0%
	ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIO-SANITARI A RILEVANZA SANITARIA	0	0	0	0%
BA1500	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione			0	0%
BA1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione			0	0%
BA1520	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)			0	0%
BA1530	Altri servizi sanitari da privato			0	0%
BA1540	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva			0	0%
BA1550	COSTI PER DIFFERENZIALE TARIFFE TUC			0	0%
	TOTALE	0	1.815.727	-1.815.727	-100%

Tab. 134 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari – II parte

Non si rilevano nella gestione sociale acquisti di prestazioni sanitarie (degenze o specialistica ambulatoriale) da privato facenti riferimento a strutture con accordi di budget.

Tab. 135 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato

AS02 – Costi per prestazioni sanitarie da privato

AS02 – NO	Nell'esercizio non sono stati rilevati costi per prestazioni sanitarie da privato.
------------------	--

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

AS03 – NO	Nell'esercizio non sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie.
------------------	---

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	Valore CE al 31/12/18	Valore CE al 31/12/17	Variazioni importo	Variazioni %
	SERVIZI NON SANITARI	0	198.178	-198.178	-100%
BA1580	Lavanderia			0	0%
BA1590	Pulizia	0	15.945	-15.945	-100%
BA1600	Mensa	0	27.905	-27.905	-100%
BA1610	Riscaldamento	0	17.856	-17.856	-100%
BA1620	Servizi di assistenza informatica			0	0%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	0	86.443	-86.443	-100%
BA1640	Smaltimento rifiuti			0	0%
BA1650	Utenze telefoniche	0	5.279	-5.279	-100%
BA1660	Utenze elettricità	0	16.619	-16.619	-100%
BA1670	Altre utenze	0	19.484	-19.484	-100%
BA1680	Premi di assicurazione	0	5.830	-5.830	-100%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0%
	...			0	0%
	...			0	0%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	0	0	0	0%
	...			0	0%
	...			0	0%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	0	2.817	-2.817	-100%
	...			0	0%
	...			0	0%
	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE	0	0	0	0%
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			0	0%
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici			0	0%
BA1780	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	0	0	0	0%
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato			0	0%
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	0	0	0	0%
BA1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria			0	0%
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria			0	0%
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria			0	0%
BA1840	Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	0	0	0	0%
BA1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			0	0%
BA1860	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università			0	0%
BA1870	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)			0	0%
	FORMAZIONE	0	0	0	0%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico			0	0%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	0	0	0	0%
	TOTALE	0	198.178	-198.178	-100%

Tab. 129 – Dettaglio acquisti di servizi non sanitari

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

AS04 – NO	Nell'esercizio non sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie.
------------------	--

AS05 –Manutenzioni e riparazioni

Nell'esercizio non sono stati rilevati costi alle voci in oggetto.
--

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO MANUTENZIONI E RIPARAZIONI	Valore CE al 31/12/18	Valore CE al 31/12/17	Variazioni importo	Variazioni %
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	0	6.300	-6.300	-100%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	0	17.797	-17.797	-100%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche			0	0%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi			0	0%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	0	17.108	-17.108	-100%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	0	262	-262	-100%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			0	0%
	TOTALE	0	41.467	-41.467	-100%

Tab. 1307 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni

Non sono stati rilevati costi.

Tab. 1318 – Dettaglio costi per contratti multiservizio

Non sono stati rilevati costi per leasing.

Tab. 1329 – Dettaglio canoni di leasing

47. Costi del personale

Non si rilevano valori per le voci in oggetto.

Tab. 140133 – Costi del personale – ruolo sanitario

Tab. 141 – Costi del personale – ruolo professionale

Tab. 142 – Costi del personale – ruolo tecnico

Tab. 143 – Costi del personale – ruolo amministrativo

Tab. 144 – Consistenza e movimentazione dei fondi del personale

48. 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)	0	6.241	-6.241	-100%
BA2520	Perdite su crediti	0	0	0	0%
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	0	0	0	0%
	...			0	0%
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	0	138	-138	-100%
	...			0	0%
	TOTALE	0	6.379	-6.379	-100%

Tab. 145 – 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?	SI	Per l'analisi degli scostamenti relativi alle voci del conto economico si richiama quanto esplicitato nella premessa della presente sezione, con riferimento al completamento del percorso di presa in carico da parte degli Enti locali delle funzioni delegate in ambito sociale a partire dal 1/1/2018, e quindi al mantenimento nel presente bilancio della sola gestione liquidatoria dei crediti e debiti pregressi fino a loro completa estinzione e conseguente pressochè totale azzeramento delle poste di conto economico relative alla gestione caratteristica.

49. Accantonamenti

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACCANTONAMENTI	Valore CE al 31/12/2018	Valore CE al 31/12/2017	Variazioni importo	Variazioni %
	Accantonamenti per rischi:	0	44.905	-44.905	-100%
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0	44.905	-44.905	-100%
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0	0	0	0%
BA2730	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	0	0%
BA2740	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	0	0	0	0%
BA2750	Altri accantonamenti per rischi	0	0	0	0%
	...			0	0%
	...			0	0%
	Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)			0	0%
	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:	0	0	0	0%
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0	0	0	0%
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	0	0	0%
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0%
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0	0	0%
	Altri accantonamenti:	0	0	0	0%
BA2830	Accantonamenti per interessi di mora	0	0	0	0%
BA2840	Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0	0	0	0%
BA2850	Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	0	0	0	0%
BA2860	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	0	0	0	0%
BA2870	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	0	0	0	0%
BA2880	Acc. Rinnovi contratt.: comparto	0	0	0	0%
BA2890	Altri accantonamenti	0	0	0	0%
	...			0	0%
	...			0	0%
	TOTALE	0	44.905	-44.905	-100%

Tab. 146 – 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?	NO	Non sono stati fatti accantonamenti nell’esercizio.

50. Proventi e oneri finanziari

OF01 – Proventi e oneri finanziari

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<p>OF01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?</p>	SI		<p>Per l'analisi degli scostamenti relativi alle voci del conto economico si richiama quanto esplicitato nella premessa della presente sezione, con riferimento al completamento del percorso di presa in carico da parte degli Enti locali delle funzioni delegate in ambito sociale a partire dal 1/1/2018, e quindi al mantenimento nel presente bilancio della sola gestione liquidatoria dei crediti e debiti pregressi fino a loro completa estinzione e conseguente pressochè totale azzeramento delle poste di conto economico relative alla gestione caratteristica.</p>
<p>OF02. Nell'esercizio sono stati sostenuti oneri finanziari? Se sì, da quale operazione derivano?</p>	NO		

51. Rettifiche di valore di attività finanziarie

RF01 –Rettifiche di valore di attività finanziarie

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
RF01. Nell'esercizio sono state rilevate rettifiche di valore di attività finanziarie?	NO		

52. Proventi e oneri straordinari

PS01 –Plusvalenze/Minusvalenze

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
PS01. Nell'esercizio sono state rilevate plusvalenze/minusvalenze?		SI	E' stata rilevata una plusvalenza di euro 14 per cessione autoveicoli e una minusvalenza di euro 45.113 per dismissione di mobili, macchine ufficio, attrezzature e autoveicoli non completamente ammortizzate per trasferimento beni ai Comuni/Unioni a seguito ritiro deleghe.

PS02 –Sopravvenienze attive

SOPRAVVENIENZE ATTIVE		
reincasso sussidio	200	anno 2017
	200	

PS03 –Insussistenze attive

INSUSSISTENZE ATTIVE		
per esatta definizione del debito	400	anno 2013
per esatta definizione del debito	947	anno 2015
per esatta definizione del debito	11.512	anno 2017
insussistenza per utilizzo fondo vertenze a seguito dismissione beni per passaggio deleghe	44.791	anno 2017
insussistenza per utilizzo fondo vertenze - sterilizzazione ammortamenti a seguito dismissione beni per passaggio deleghe	114	anno 2017
	57.764	

PS04 –Sopravvenienze passive

SOPRAVVENIENZE PASSIVE		
oneri per beni non contabilizzati in esercizi precedenti	152	anno 2017
	152	

PS05 –Insussistenze passive

INSUSSISTENZE PASSIVE		
rettifica crediti Vs Enti locali per minor riparto fondo sociale minori	2.903	anno 2016
rettifica crediti Vs Enti locali per minor riparto fondo sociale minori	10.008	anno 2017
insussistenza crediti vs/comuni per cessione automezzi	14	anno 2018
	12.925	

Altre informazioni

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
PS06. Esistono altre informazioni che si ritengono 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	

Si fa presente che, pur non essendo prevista per la Gestione Sociale la compilazione dei Modelli CE ed SP, ai fini della compilazione e commento delle voci nella presente Nota, sono stati riclassificati i valori del bilancio d'esercizio 2017 e 2018 secondo i predetti modelli, che vengono pertanto di seguito riportati al fine di una migliore comprensione delle tabelle commentate.

Modello Ministeriale SP

ATTIVITA'

CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2017	IMPORTO 2018
AAZ999	A) IMMOBILIZZAZIONI	46.536	-
AAA000	A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	-	-
AAA010	A.I.1) Costi di impianto e di ampliamento	-	-
AAA020	A.I.1.a) Costi di impianto e di ampliamento	-	-
AAA030	A.I.1.b) F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento	-	-
AAA040	A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo	-	-
AAA050	A.I.2.a) Costi di ricerca e sviluppo	-	-
AAA060	A.I.2.b) F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo	-	-
AAA070	A.I.3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-	-
AAA080	A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	-	-
AAA090	A.I.3.b) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	-	-
AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	9.075	-
AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	9.075	-
AAA120	A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	-	-
AAA130	A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali	-	-
AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	-	-
AAA150	A.I.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili	-	-
AAA160	A.I.5.c) Migliorie su beni di terzi	122.432	-
AAA170	A.I.5.d) F.do Amm.to migliorie su beni di terzi	122.432	-
AAA180	A.I.5.e) Pubblicità	-	-
AAA190	A.I.5.f) F.do Amm.to pubblicità	-	-
AAA200	A.I.5.g) Altre immobilizzazioni immateriali	-	-
AAA210	A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali	-	-
AAA220	A.I.6) Fondo Svalutazione immobilizzazioni immateriali	-	-
AAA230	A.I.6.a) F.do Svalut. Costi di impianto e di ampliamento	-	-
AAA240	A.I.6.b) F.do Svalut. Costi di ricerca e sviluppo	-	-
AAA250	A.I.6.c) F.do Svalut. Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-	-
AAA260	A.I.6.d) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni immateriali	-	-
AAA270	A.II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	45.229	-
AAA280	A.II.1) Terreni	-	-
AAA290	A.II.1.a) Terreni disponibili	-	-
AAA300	A.II.1.b) Terreni indisponibili	-	-
AAA310	A.II.2) Fabbricati	-	-
AAA320	A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	-	-
AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2017	IMPORTO 2018
AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	-	-
AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	-	-
AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	-	-
AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	-	-
AAA380	A.II.3) Impianti e macchinari	-	-
AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari	-	-
AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	-	-
AAA410	A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	-	-
AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	661	599
AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	661	599
AAA440	A.II.5) Mobili e arredi	2.420	-
AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	203.422	27.155
AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	201.002	27.155
AAA470	A.II.6) Automezzi	34.009	-
AAA480	A.II.6.a) Automezzi	444.756	164.035
AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	410.747	164.035
AAA500	A.II.7) Oggetti d'arte	-	-
AAA510	A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali	8.800	-
AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	111.385	29.330
AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	102.585	29.330
AAA540	A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	-	-
AAA550	A.II.10) Fondo Svalutazione immobilizzazioni materiali	-	-
AAA560	A.II.10.a) F.do Svalut. Terreni	-	-
AAA570	A.II.10.b) F.do Svalut. Fabbricati	-	-
AAA580	A.II.10.c) F.do Svalut. Impianti e macchinari	-	-
AAA590	A.II.10.d) F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche	-	-
AAA600	A.II.10.e) F.do Svalut. Mobili e arredi	-	-
AAA610	A.II.10.f) F.do Svalut. Automezzi	-	-
AAA620	A.II.10.g) F.do Svalut. Oggetti d'arte	-	-
AAA630	A.II.10.h) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali	-	-
AAA640	A.III) IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	1.307	-
AAA650	A.III.1) Crediti finanziari	1.307	-
AAA660	A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato	-	-
AAA670	A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione	-	-
AAA680	A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate	-	-
AAA690	A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri	1.307	-
AAA700	A.III.2) Titoli	-	-
AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	-	-
AAA720	A.III.2.b) Altri titoli	-	-
AAA730	A.III.2.b.1) Titoli di Stato	-	-
AAA740	A.III.2.b.2) Altre Obbligazioni	-	-
AAA750	A.III.2.b.3) Titoli azionari quotati in Borsa	-	-
AAA760	A.III.2.b.4) Titoli diversi	-	-
ABZ999	B) ATTIVO CIRCOLANTE	3.384.108	1.857.591
ABA000	B.I) RIMANENZE	-	-
ABA010	B.I.1) Rimanenze beni sanitari	-	-
ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-	-
ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti	-	-
ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	-	-
ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	-	-
ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	-	-
ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici	-	-
ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario	-	-
ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	-	-
ABA100	B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	-	-
ABA110	B.I.2) Rimanenze beni non sanitari	-	-
ABA120	B.I.2.a) Prodotti alimentari	-	-
ABA130	B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	-	-
ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-	-
ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	-	-
ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione	-	-
ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	-	-
ABA180	B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	-	-
ABA190	B.II) CREDITI	1.947.398	809.346
ABA200	B.II.1) Crediti v/Stato	-	-
ABA210	B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.L.vo 56/2000	-	-
ABA220	B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN	-	-
ABA230	B.II.1.c) Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	-	-
ABA240	B.II.1.d) Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	-	-
ABA250	B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	-	-
ABA260	B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	-	-
ABA270	B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	-	-
ABA280	B.II.1.h) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti	-	-
ABA290	B.II.1.i) Crediti v/Stato per ricerca	-	-
ABA300	B.II.1.i.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	-	-
ABA310	B.II.1.i.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	-	-
ABA320	B.II.1.i.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	-	-
ABA330	B.II.1.i.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	-	-
ABA340	B.II.1.l) Crediti v/prefetture	-	-
ABA350	B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	-	-
ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	-	-
ABA370	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - IRAP	-	-
ABA380	B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - Addizionale IRPEF	-	-
ABA390	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	-	-
ABA400	B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale	-	-
ABA410	B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	-	-
ABA420	B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR	-	-
ABA430	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-
ABA440	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-
ABA450	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	-	-
ABA460	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	-	-
ABA470	B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto	-	-
ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	-	-
ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	-	-
ABA500	B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	-	-
ABA510	B.II.2.b.4) Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	-	-
ABA520	B.II.2.b.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-	-
ABA530	B.II.3) Crediti v/Comuni	1.446.821	511.631
ABA540	B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche	-	-
ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-
ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2017	IMPORTO 2018
ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	-	-
ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	-	-
ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire	-	-
ABA600	B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	-	-
ABA610	B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-
ABA620	B.II.5.a) Crediti v/enti regionali	-	-
ABA630	B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali	-	-
ABA640	B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate	-	-
ABA650	B.II.6) Crediti v/Erario	-	-
ABA660	B.II.7) Crediti v/altri	500.577	297.715
ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	66.224	22.785
ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	-	-
ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	-	-
ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	-	-
ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	434.353	274.930
ABA720	B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	-	-
ABA730	B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	-	-
ABA740	B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	-	-
ABA750	B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE	1.436.710	1.048.245
ABA760	B.IV.1) Cassa	-	-
ABA770	B.IV.2) Istituto Tesoriere	-	-
ABA780	B.IV.3) Tesoreria Unica	1.436.710	1.048.245
ABA790	B.IV.4) Conto corrente postale	-	-
ACZ999	C) RATEI E RISCONTI ATTIVI	-	-
ACA000	C.I) RATEI ATTIVI	-	-
ACA010	C.I.1) Ratei attivi	-	-
ACA020	C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-
ACA030	C.II) RISCONTI ATTIVI	-	-
ACA040	C.II.1) Risconti attivi	-	-
ACA050	C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-
ADZ999	D) CONTI D'ORDINE	-	-
ADA000	D.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	-	-
ADA010	D.II) DEPOSITI CAUZIONALI	-	-
ADA020	D.III) BENI IN COMODATO	-	-
ADA030	D.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE	-	-

PASSIVITA'

CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2017	IMPORTO 2018
PAZ999	A) PATRIMONIO NETTO	1.134.199	831.588
PA000	A.I) FONDO DI DOTAZIONE	102.595	102.595
PA010	A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI	-	-
PA020	A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	-	-
PA030	A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti	-	-
PA040	A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	-	-
PA050	A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	-	-
PA060	A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	-	-
PA070	A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti	-	-
PA080	A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	-	-
PA090	A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	-	-
PAA100	A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	325	-
PAA110	A.IV) ALTRE RISERVE	-	-
PAA120	A.IV.1) Riserve da rivalutazioni	-	-
PAA130	A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire	-	-
PAA140	A.IV.3) Contributi da reinvestire	-	-
PAA150	A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	-	-
PAA160	A.IV.5) Riserve diverse	-	-
PAA170	A.V) CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE	-	-
PAA180	A.V.1) Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	-	-
PAA190	A.V.2) Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-	-
PAA200	A.V.3) Altro	-	-
PAA210	A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	928.357	728.993
PAA220	A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	102.922	-
PBZ999	B) FONDI PER RISCHI E ONERI	339.657	294.752
PBA000	B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	-	-
PBA010	B.II) FONDI PER RISCHI	146.564	101.659
PBA020	B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	146.564	101.659
PBA030	B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	-	-
PBA040	B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-	-
PBA050	B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-	-
PBA060	B.II.5) Altri fondi rischi	-	-
PBA070	B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE	-	-
PBA080	B.III.1) FSR indistinto da distribuire	-	-
PBA090	B.III.2) FSR vincolato da distribuire	-	-
PBA100	B.III.3) Fondo per riporto disavanzi progressivi	-	-
PBA110	B.III.4) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-
PBA120	B.III.5) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-
PBA130	B.III.6) Fondo finanziamento per ricerca	-	-
PBA140	B.III.7) Fondo finanziamento per investimenti	-	-
PBA150	B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	113.091	113.091
PBA160	B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	38.166	38.166
PBA170	B.IV.2) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	74.925	74.925
PBA180	B.IV.3) Quote inutilizzate contributi per ricerca	-	-
PBA190	B.IV.4) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	-	-
PBA200	B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	80.002	80.002
PBA210	B.V.1) Fondi integrativi pensione	-	-
PBA220	B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali	-	-
PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	-	-
PBA240	B.V.2.b) Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-	-
PBA250	B.V.2.c) Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai	-	-
PBA260	B.V.3) Altri fondi per oneri e spese	80.002	80.002
PCZ999	C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	-	-
PCA000	C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	-	-
PCA010	C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI	-	-

CODICE		IMPORTO 2017	IMPORTO 2018
PDZ999	D) DEBITI	1.956.788	731.251
PDA000	D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI	-	-
PDA010	D.II) DEBITI V/STATO	-	-
PDA020	<i>D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale</i>	-	-
PDA030	<i>D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale</i>	-	-
PDA040	<i>D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato</i>	-	-
PDA050	<i>D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca</i>	-	-
PDA060	<i>D.II.5) Altri debiti v/Stato</i>	-	-
PDA070	D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	-	-
PDA080	<i>D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti</i>	-	-
PDA090	<i>D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale</i>	-	-
PDA100	<i>D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale</i>	-	-
PDA110	<i>D.III.4) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma</i>	-	-
PDA120	<i>D.III.5) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma</i>	-	-
PDA130	D.IV) DEBITI V/COMUNI	626.923	305.210
PDA140	D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	-	-
PDA150	<i>D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-	-
PDA160	<i>D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR</i>	-	-
PDA170	<i>D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</i>	-	-
PDA180	<i>D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA</i>	-	-
PDA190	<i>D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione</i>	-	-
PDA200	<i>D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione</i>	-	-
PDA210	<i>D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni</i>	-	-
PDA220	<i>D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione</i>	-	-
PDA230	<i>D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto</i>	-	-
PDA240	D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE	-	-
PDA250	<i>D.VI.1) Debiti v/enti regionali</i>	-	-
PDA260	<i>D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali</i>	-	-
PDA270	<i>D.VI.3) Debiti v/altre partecipate</i>	-	-
PDA280	D.VII) DEBITI V/FORNITORI	734.899	223.717
PDA290	<i>D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie</i>	-	-
PDA300	<i>D.VII.2) Debiti verso altri fornitori</i>	734.899	223.717
PDA310	D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	-	-
PDA320	D.IX) DEBITI TRIBUTARI	7.001	-
PDA330	D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE	-	-
PDA340	D.XI) DEBITI V/ALTRI	587.965	202.324
PDA350	<i>D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori</i>	-	-
PDA360	<i>D.XI.2) Debiti v/dipendenti</i>	-	-
PDA370	<i>D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie</i>	-	-
PDA380	<i>D.XI.4) Altri debiti diversi</i>	587.965	202.324
PEZ999	E) RATEI E RISCONTI PASSIVI	-	-
PEA000	E.I) RATEI PASSIVI	-	-
PEA010	<i>E.I.1) Ratei passivi</i>	-	-
PEA020	<i>E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-	-
PEA030	E.II) RISCONTI PASSIVI	-	-
PEA040	<i>E.II.1) Risconti passivi</i>	-	-
PEA050	<i>E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-	-
PFZ999	F) CONTI D'ORDINE	-	-
PFA000	F.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	-	-
PFA010	F.II) DEPOSITI CAUZIONALI	-	-
PFA020	F.III) BENI IN COMODATO	-	-
PFA030	F.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE	-	-

MODELLO MINISTERIALE CE

COD_CEM_2012	descrizione	CONSUNTIVO 2017	CONSUNTIVO 2018
	A) Valore della produzione		
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	1.570.623	0
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	0	0
AA0030	<i>A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto</i>	0	0
AA0040	<i>A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato</i>	0	0
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	1.570.623	0
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0
AA0070	<i>A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati</i>	0	0
AA0080	<i>A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA</i>	0	0
AA0090	<i>A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA</i>	0	0
AA0100	<i>A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro</i>	0	0
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0
AA0120	<i>A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati</i>	0	0
AA0130	<i>A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro</i>	0	0
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	1.570.623	0
AA0150	<i>A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati</i>	1.570.623	0
AA0160	<i>A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92</i>	0	0
AA0170	<i>A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro</i>	0	0
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	-	-
AA0190	<i>A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente</i>	0	0
AA0200	<i>A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata</i>	0	0
AA0210	<i>A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca</i>	0	0
AA0220	<i>A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca</i>	0	0
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	0	0
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-	-
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	0	0
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	0	0
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	-	-
AA0280	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	0	0
AA0290	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	0
AA0300	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	0	0
AA0310	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0	0
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	0	0
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	0	0
AA0340	<i>A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0	0

COD_CEM_2012	descrizione	CONSUNTIVO 2017	CONSUNTIVO 2018
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	0	0
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	0	0
AA0370	A.4.A.1.3) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0
AA0380	A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	0	0
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	0	0
AA0430	A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	0	0
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	0	0
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	0	0
AA0480	A.4.A.3.3) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0	0
AA0490	A.4.A.3.4) Prestazioni di File F	0	0
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	0	0
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	0	0
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	0	0
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	0	0
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	0	0
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	0	0
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	0	0
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)	0	0
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	540.877	4
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	2.800	0
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	0	0
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	0	0
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	0	0
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	0	0
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	0	0
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	0	0
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	0	0
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	538.077	4
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	538.077	4
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	0	0
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	0	0
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	0	0
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	38.623	325
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	0	0
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	38.029	0
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	0	0
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	0	0
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	0	0
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	594	325
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	0	0
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	0	0
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	0	0
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	0	0
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	2.150.123	329
	B) Costi della produzione		
BA0010	B.1) Acquisti di beni	62.106	0
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	0	0
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0	0
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	0	0
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	0	0
BA0060	B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale	0	0
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	0	0
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
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	0	0
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	0	0
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	0	0
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	0	0
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	0	0
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	0	0
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	0	0
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0

COD_CEM_2012	descrizione	CONSUNTIVO 2017	CONSUNTIVO 2018
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	62.106	0
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	4.000	0
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	0	0
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	53.673	0
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	4.415	0
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	18	0
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	0	0
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	2.013.905	0
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	1.815.727	0
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0	0
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	0	0
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	0	0
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	0	0
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	0	0
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	0	0
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	0	0
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0	0
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	0	0
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	0	0
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	0	0
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0550	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0560	B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0570	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	0	0
BA0580	B.2.A.3.5) - da privato	0	0
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	0	0
BA0630	B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	0	0
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	0	0
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	0	0
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	0	0
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	0	0
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	0	0
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	0	0
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	0	0
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	0	0
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	0	0
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0	0
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	0	0
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	0	0
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	0	0
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	1.648.466	0
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	277.566	0
BA1170	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)	1.282.204	0
BA1190	B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)	88.696	0
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intraoemia)	0	0
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area ospedaliera	0	0
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area specialistica	0	0
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area sanità pubblica	0	0
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex Art. 57-58)	0	0
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - 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 intraoemia - Altro	0	0
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	163.841	0
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	16.652	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

COD_CEM_2012	descrizione	CONSUNTIVO 2017	CONSUNTIVO 2018
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	147.189	0
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	3.420	0
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	0	0
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	3.420	0
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	0	0
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	0	0
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	0	0
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	0	0
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	0	0
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	3.420	0
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborsi oneri stipendiali del personale sanitario in comando	0	0
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
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	0	0
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	0	0
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	0	0
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	0	0
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	198.178	0
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	198.178	0
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	0	0
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	15.945	0
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	27.905	0
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	17.856	0
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	0	0
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	86.443	0
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	0	0
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	5.279	0
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	16.619	0
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	19.484	0
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	5.830	0
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	3.755	0
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	2.075	0
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	2.817	0
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	0	0
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	2.817	0
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	0	0
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
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	0	0
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	0	0
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	0	0
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	0	0
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	0	0
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborsi oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	0	0
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborsi oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborsi oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	0
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborsi oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	0	0
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	0	0
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	0	0
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	41.467	0
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	6.300	0
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	17.797	0
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	0	0
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	0
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	17.108	0
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	262	0
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	5.533	0
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	5.533	0
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	0	0
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	0	0
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	0	0
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	0	0
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	0	0
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	0	0
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	0	0
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	0	0
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	0	0
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	0	0
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	0	0
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	0	0
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	0	0
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	0	0
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	0	0
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	0
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	0	0
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	0	0
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	0	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

COD_CEM_2012	descrizione	CONSUNTIVO 2017	CONSUNTIVO 2018
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	0	0
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	0	0
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	0	0
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	0	0
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	0	0
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	0	0
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	0	0
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	0	0
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	0	0
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	0	0
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	0	0
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	0	0
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	0	0
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	6.379	0
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	6.241	0
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0	0
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	138	0
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	0	0
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	138	0
BA2560	Totale Ammortamenti	112.675	117
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	72.243	0
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	40.432	117
BA2590	B.12) Ammortamento dei fabbricati	0	0
BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	0	0
BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	0	0
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	40.432	117
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	45.738	0
BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0
BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti	45.738	0
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze	0	0
BA2670	B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie	0	0
BA2680	B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie	0	0
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	44.905	0
BA2700	B.16.A) Accantonamenti per rischi	44.905	0
BA2710	B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	44.905	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 (autassicurazione)	0	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	0	0
BA2780	B.16.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0	0
BA2790	B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	0
BA2800	B.16.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	0	0
BA2810	B.16.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0
BA2820	B.16.D) Altri accantonamenti	0	0
BA2830	B.16.D.1) Accantonamenti per interessi di mora	0	0
BA2840	B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0	0
BA2850	B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	0	0
BA2860	B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	0	0
BA2870	B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	0	0
BA2880	B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	0	0
BA2890	B.16.D.7) Altri accantonamenti	0	0
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	2.332.708	117
	C) Proventi e oneri finanziari		
CA0010	C.1) Interessi attivi	0	0
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	0	0
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0	0
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	0	0
CA0050	C.2) Altri proventi	0	0
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	0
CA0110	C.3) Interessi passivi	3.022	0
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	0	0
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	3.022	0
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	0	0
CA0150	C.4) Altri oneri	0	0
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	0	0
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	0	0
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-3.022	0
	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie		
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0
DA0020	D.2) Svalutazioni	0	0
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0
	E) Proventi e oneri straordinari		
EA0010	E.1) Proventi straordinari	295.169	57.977
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0	14
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	295.169	57.963
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	4.000	0
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	189	200
EA0060	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
EA0070	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi	189	200
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	0	0
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	0	0
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	189	200
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	290.980	57.763
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	290.980	57.763
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	0	0
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0

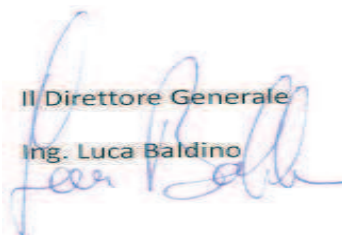
COD_CEM_2012	descrizione	CONSUNTIVO 2017	CONSUNTIVO 2018
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	35.428	56.416
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	255.552	1.347
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari		
EA0260	E.2) Oneri straordinari	1.379	58.190
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	281	45.113
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	1.098	13.077
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0	0
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	0	0
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	1.098	152
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0	0
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	1.098	152
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	0	0
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	0
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	0	0
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	0	0
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	1.098	152
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	0	12.925
EA0470	E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
EA0480	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi	0	12.925
EA0490	E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0500	E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0	0
EA0510	E.2.B.4.2.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
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	0	12.925
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari		
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	293.790	-212
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	108.183	0
	Imposte e tasse		
YA0010	Y.1) IRAP	5.261	0
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	0	0
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	5.261	0
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia)	0	0
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0
YA0060	Y.2) IRES	0	0
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	0	0
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	0	0
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	0
YZ9999	Totale imposte e tasse	5.261	0
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	102.922	0

Il presente bilancio composto da Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa e Rendiconto Finanziario rappresenta in modo veritiero e corretto la situazione patrimoniale e finanziaria nonché il risultato economico dell'esercizio e corrisponde alle risultanze delle scritture contabili.

Piacenza, lì 30 aprile 2019

Il Direttore Generale

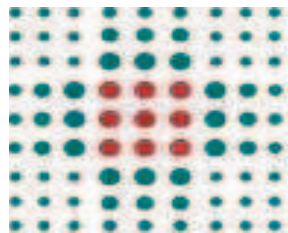
Ing. Luca Baldino



Il Direttore UO Bilancio

Dott.ssa Antonella Antonioni





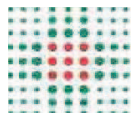
**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza

Relazione del Direttore Generale al Bilancio d'esercizio 2018

(schema di cui al D.Lgs.118/2011)

Allegato C alla delibera n. 141 del 30.04.2019





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza

INDICE

1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione	5
2. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda	6
3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi	12
3.1 Assistenza Ospedaliera.....	12
A) Stato dell'arte.....	12
B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi	12
3.2 Assistenza Territoriale.....	13
A) Stato dell'arte.....	13
B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi	14
3.3 Prevenzione	15
A) Stato dell'arte.....	15
B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi	15
4. L'attività del periodo	16
4.1 Assistenza Ospedaliera.....	16
A) Stato dell'arte.....	16
B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi	17
4.2 Assistenza Territoriale.....	17
A) Confronto Dati di Attività degli Esercizi 2018 e 2017	17
B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi	20
4.3 Prevenzione	21
A) Confronto Dati di Attività degli Esercizi 2018 e 2017	21
B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi	22
5. La gestione economico finanziaria dell'Azienda	24
5.1 Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico finanziari.....	24
L'esercizio 2018, previsione, andamento e risultati.....	27
L'andamento storico dei costi e dei ricavi	34
Monitoraggio infra-annuale della gestione	46
5.2 Confronto CE preventivo e consuntivo e relazione sugli scostamenti	52
5.3 Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti	76
5.4 Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio	84





5.5 Proposta di copertura delle perdite/destinazione dell'utile	84
6. Informazioni supplementari	85
6.1 Gestione del fondo regionale per la non autosufficienza FRNA	85
6.2 Gestione sociale delegata.....	94
6.3 Analisi dei costi aziendali	103
6.4 Lo stato di realizzazione del Piano degli Investimenti ed attivazione di nuove tecnologie.....	105
Stato di avanzamento dei lavori in corso	108
6.5 I risultati della contabilità separata per l'attività libero-professionale ai sensi della DGR 54/2002.....	109
6.6 Conto Economico relativo all'attività commerciale e note a commento	110
6.7 Rendiconto Finanziario – commento.....	112
6.8 Attestazione ai sensi del D.L. 66/2014 art.41 c.1	114
6.9 Gestione di cassa – prospetti SIOPE	116
6.10 Consulenze e servizi affidati all'esterno.....	119
6.11 Accordi per mobilità sanitaria stipulati ed effetti economici	121
6.12 Monitoraggio obiettivi 2018 - ex DGR 919/2018.....	122

1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione, che correda il bilancio di esercizio 2018, è stata redatta 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.

La presente relazione sulla gestione, in particolare, contiene tutte le informazioni minimali richieste dal D.Lgs.118/2011 (allegato 2/4) nonché le informazioni aggiuntive previste dalla normativa regionale (L.R. n.9/18, L.R. n.4/08). Fornisce inoltre tutte le informazioni supplementari, anche se non specificatamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio.

In particolare, anche in conformità alle indicazioni regionali di cui alle note prot.n.PG/2013/91967 del 11/4/2013 e da ultimo PG/2019/300615 del 27/3/2019, sono state inserite nella presente relazione:

- separata rendicontazione del FRNA e commento sull'andamento della gestione FRNA;
- lo stato di realizzazione del Piano degli Investimenti ed attivazione di nuove tecnologie;
- azioni poste in essere per il perseguimento degli obiettivi della Programmazione annuale regionale di cui alla DGR 919/2018;
- separata rendicontazione dei servizi socio assistenziali e commento sull'andamento della gestione;
- Conto Economico relativo all'attività commerciale con note a commento;
- note a commento dei valori contenuti nel Rendiconto finanziario (D.L.gs.118/2011);
- gestione di cassa tramite i prospetti delle entrate e delle uscite dei dati SIOPE contenenti i valori cumulati nell'anno di riferimento e la relativa situazione delle disponibilità liquide, ai sensi dell'art.2, comma 1 del DM 25.01.2010;
- l'analisi dei costi, con riferimento al modello di rilevazione LA per l'esercizio in chiusura e per quello precedente, al raffronto tra contabilità analitica e contabilità generale e all'andamento della gestione budgetaria, con riferimento al monitoraggio trimestrale;
- attestazione dei tempi di pagamento di cui all'art.41 del D.L.66/2014;
- i risultati della contabilità separata per l'attività libero-professionale ai sensi della DGR 54/2002;
- consulenze e servizi affidati all'esterno dell'azienda, con l'indicazione dei dati analitici;
- accordi per mobilità sanitaria stipulati e relativi effetti economici.



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

La ASL 101 Azienda USL di Piacenza opera su un territorio coincidente con la provincia di Piacenza, con una popolazione di residenti di 287.657 abitanti (fonte: flusso delle anagrafi comunali al 31/12/2018 – dati provvisori), distribuiti in 46 comuni, suddivisi in 3 distretti.

La distribuzione della popolazione assistita per fasce di età è la seguente:

'Codice Usi'	Descr_Aziende	0-13	14-64	65_74	oltre_75	Popolazione assistita al 1/01/2018
'101'	Azienda USL di Piacenza	32.912	173.030	31.643	37.976	275.561

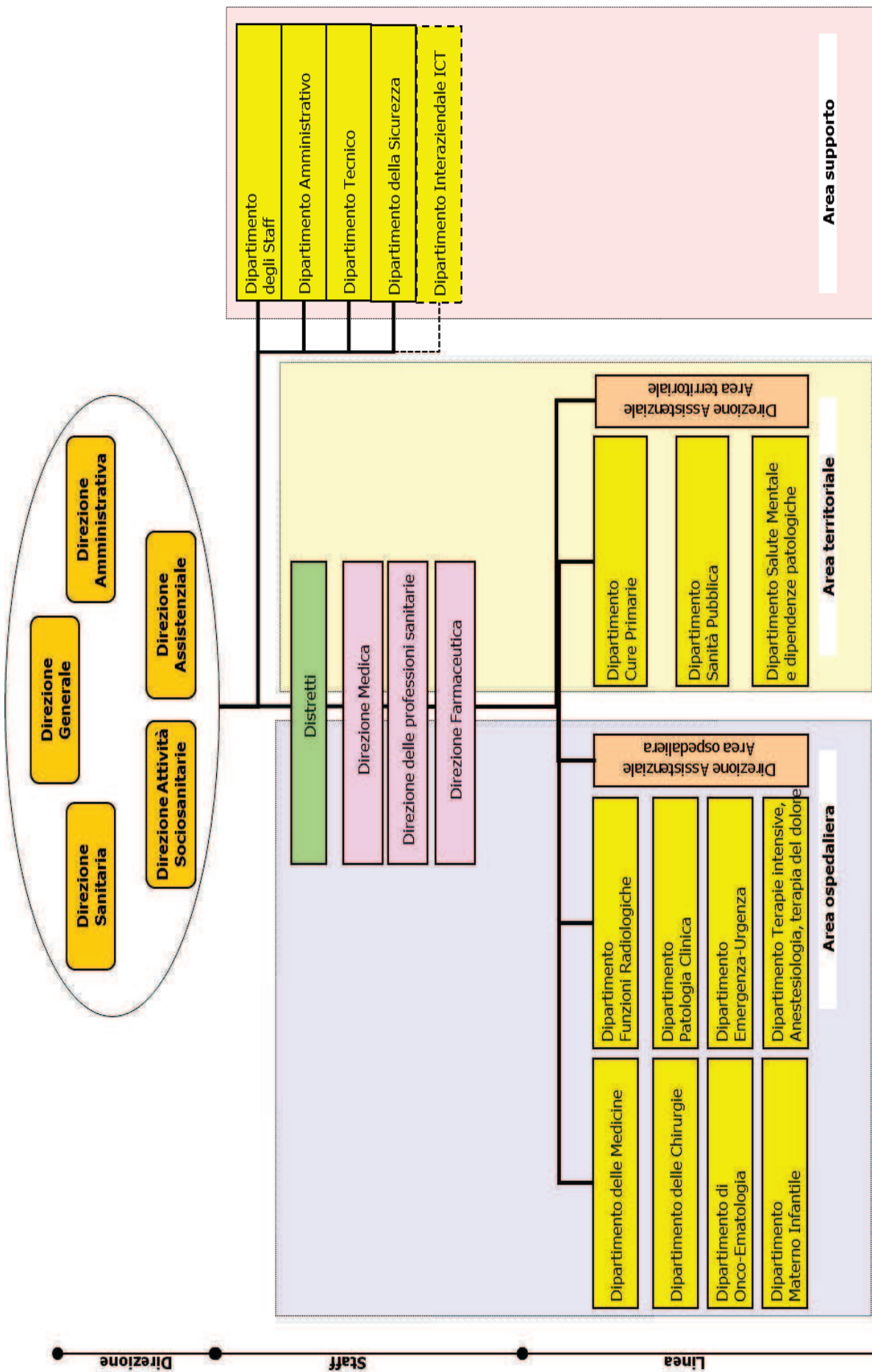
La popolazione esente da ticket, nell'esercizio 2018, è pari a 112.423 unità (60.311 per motivi di reddito ed età, 52.112 per altri motivi).

I dati sulla popolazione assistita, e sulla sua scomposizione per fasce d'età, sono coerenti con quelli esposti nel QUADRO G del Modello FLS 11 2018.

I dati sulla popolazione esente da ticket sono coerenti con quelli esposti nel QUADRO H del Modello FLS 11 2018.

L'Azienda USL di Piacenza presenta a fine anno 2018 il modello organizzativo rappresentato dal seguente organigramma:

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18





Fanno parte della direzione strategica e coadiuvano il Direttore generale nell'esercizio delle proprie funzioni il Direttore Sanitario, il Direttore Amministrativo il Direttore dell'attività sociosanitaria e il Direttore Assistenziale. L'Azienda Sanitaria Locale di Piacenza persegue i suoi fini istituzionali attraverso il miglioramento continuo della qualità delle prestazioni erogate e il governo appropriato delle risorse disponibili. A tal fine orienta la propria gestione adottando i criteri e le metodologie proprie degli strumenti del governo clinico, economico, del rischio e dell'innovazione.

La configurazione degli assetti organizzativi e delle relazioni funzionali adottate dall'Azienda si basano sul principio fondamentale del decentramento delle responsabilità di gestione, attuato attraverso gli strumenti della delega, della responsabilizzazione e della valutazione, snellendo i processi e governando i risultati.

In tale contesto, ferma restando l'esclusiva competenza del Direttore Generale nell'adozione degli atti di governo che assumono la forma della deliberazione e sono ricondotti alla disciplina propria dell'atto amministrativo ad ogni effetto, l'attività di gestione viene delegata ai responsabili delle strutture complesse e semplici dipartimentali.

La struttura organizzativa dell'Azienda ed i meccanismi operativi di funzionamento sono oggetto di evoluzione continua in funzione delle dinamiche di sviluppo dell'Azienda, a loro volta strettamente correlate alle evoluzioni degli obiettivi e dei risultati aziendali. La definizione, modifica e aggiornamento della gestione delle deleghe è demandato ad atti deliberativi del Direttore Generale.

L'Azienda di Piacenza orienta la propria azione cercando di sviluppare e rafforzare congiuntamente le funzioni di governo-committenza e quelle di gestione-produzione, con la finalità di governare in modo più puntuale la complessità territoriale, garantendo maggiore omogeneità nell'offerta e nell'accesso ai servizi: la committenza persegue l'equità, la sostenibilità, il controllo strategico sugli outcome, mentre la produzione persegue l'accessibilità, l'appropriatezza, la qualità e l'innovazione delle prestazioni.

La L.R. 29/2004 stabilisce che le aziende USL sono articolate in distretti ed organizzate per dipartimenti, sottolineando la differenza fra i distretti come organo di decentramento del governo aziendale ed i dipartimenti come logica organizzativa fondamentale per la gestione della produzione dei servizi e delle prestazioni assistenziali. La funzione di governo è propria della Direzione Generale e, a livello locale, del Direttore di Distretto e quella di gestione è propria dei Dipartimenti.

La committenza-governo:

1. è una funzione strategica aziendale che trova nella direzione generale e nel distretto la sua sede elettiva;
2. definisce i criteri di efficacia, accessibilità ed equità dei servizi;

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

3. orienta il sistema dell'offerta in relazione alle analisi dei bisogni mediante l'integrazione delle pianificazioni territoriali e l'ottimizzazione delle risorse a disposizione;
4. è elemento indispensabile nelle relazioni istituzionali con gli Enti Locali e con il terzo settore;
5. promuove l'integrazione sanitaria e sociosanitaria nelle sue componenti istituzionale, gestionale, professionale, comunitaria.

La produzione-gestione:

1. gestisce i fattori produttivi;
2. si basa sul contributo professionale degli operatori;
3. si realizza nelle aree ospedaliera, territoriale e del supporto;
4. si muove nella logica della responsabilità su obiettivi e risultati.

L'Azienda di Piacenza fa inoltre parte integrante del sistema emiliano-romagnolo, che ha assunto la logica delle reti Hub and Spoke quale fondamento dei rapporti tra le parti del sistema, permettendo al cittadino l'accesso e la dimissione dal sistema indipendentemente dal luogo. Anche per l'azienda il modello di riferimento per l'organizzazione è quello della rete che nella sua metafora rappresenta uno strumento capace di raccogliere e contenere da un lato i bisogni e dall'altro le risorse necessarie per dare risposta agli stessi.

L'articolazione in Dipartimenti e Distretti

I dipartimenti rappresentano la struttura organizzativa fondamentale dell'azienda con l'obiettivo di gestire la produzione garantendo la globalità degli interventi preventivi, assistenziali e riabilitativi e la continuità dell'assistenza. E' sede elettiva del governo clinico, inteso come appropriato e qualitativo uso delle risorse. E' inoltre il luogo della partecipazione dei professionisti alle decisioni di carattere strategico, organizzativo e gestionale che influenzano la qualità dei servizi e l'utilizzo delle risorse disponibili.

I dipartimenti hanno estensione aziendale e aggregano una pluralità di unità operative complesse o semplici dipartimentali con funzioni assistenziali affini, complementari o funzionalmente collegate, secondo principi di non ridondanza e specializzazione. Assicurano la gestione unitaria delle risorse al fine di soddisfare gli obiettivi negoziati a livello aziendale, adottando soluzioni organizzative che garantiscano servizi rispondenti alle necessità assistenziali e alle preferenze della persona, tecnicamente appropriati e di elevata qualità. Perseguono l'ottimizzazione dell'uso delle risorse con particolare riferimento a quelle di uso comune attraverso la definizione di criteri espliciti di accesso e/o di allocazione interna, nonché attraverso la ricerca e la messa in pratica di innovazioni organizzative e tecnologiche al fine di migliorare la qualità dei servizi e la loro sostenibilità



economica.

Obiettivi dell'organizzazione dipartimentale sono:

- sviluppare la globalità degli interventi e la continuità dell'assistenza;
- promuovere il mantenimento e lo sviluppo delle conoscenze e delle competenze tecniche e professionali attraverso la predisposizione di programmi di formazione e di ricerca, e la verifica sistematica e continuativa dell'attività svolta e dei risultati raggiunti;
- facilitare la valorizzazione e la partecipazione degli operatori al processo decisionale relativo alle scelte strategiche, organizzative e gestionali finalizzate al miglioramento della qualità dei servizi e del rendimento delle risorse, garantendo una continua e capillare diffusione delle informazioni.

In attuazione del PSSR il Distretto è "l'ambito per garantire una risposta integrata sotto il profilo delle risorse, degli strumenti e delle competenze professionali, in quanto prossimo alla comunità locale" e "costituisce la sede delle relazioni tra attività aziendali ed Enti Locali, nel quale il Comitato di Distretto, composto dai Sindaci del territorio, è chiamato a livelli di responsabilità sul piano della programmazione, al fine di prefigurare le aree di bisogno e delineare i processi per la costruzione delle priorità di intervento".

Il Distretto rappresenta quindi al contempo una articolazione della azienda e un ambito territoriale dove vengono espletate le funzioni preventive, diagnostiche, terapeutiche, assistenziali e riabilitative in un'ottica di governo integrato dei servizi sanitari, sociosanitari e sociali. In questa duplice accezione il Distretto viene individuato come l'ambito ove ha piena attuazione la funzione di committenza, intesa come capacità di programmare i servizi necessari per rispondere ai bisogni dei cittadini su un determinato territorio, e valutarne la qualità e l'impatto insieme ai rappresentanti istituzionali della domanda.

Sul piano istituzionale il distretto costituisce il punto privilegiato delle relazioni fra attività aziendali ed Enti locali, in particolare nel settore della prevenzione e promozione della salute, delle cure primarie e dell'integrazione fra servizi sociali e sanitari.

La qualificazione del distretto quale articolazione fondamentale del governo aziendale è funzionale allo sviluppo delle nuove e più incisive forme di collaborazione fra l'Azienda e gli Enti Locali delineate dall'art. 5 della L.R. 29/2004 e rappresenta la sede ottimale per lo sviluppo dell'assistenza territoriale e della integrazione fra servizi sanitari e sociali.

Tale funzione si svolge nella rappresentanza dell'Azienda presso il Comitato di Distretto costruendo momenti congiunti di pianificazione e controllo, attraverso:

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

1. la valutazione dei bisogni di salute della popolazione;
2. l'identificazione di problematiche emergenti, definendo un'agenda delle priorità;
3. l'individuazione delle modalità di risposta in termini di offerta dei servizi da parte dell'azienda sanitaria, del privato sociale (terzo settore) e del privato accreditato;
4. la definizione quali-quantitativa delle prestazioni e attività necessarie a rispondere ai bisogni;
5. la promozione della cultura della presa in carico integrata dei bisogni della persona collocata nel suo contesto comunitario;
6. la valutazione annuale del livello di attuazione della programmazione e dei risultati raggiunti sia in termini quantitativi che qualitativi.

Nel territorio del Distretto tutte le funzioni aziendali di tipo assistenziale, preventivo, di promozione, ascolto e soluzione di problemi trovano la necessaria integrazione al fine di trasformarsi da semplici prestazioni a percorsi integrati di presa in carico dei bisogni semplici o complessi dei cittadini e dei loro stakeholders (familiari, volontariato, assistenti domestiche ecc.).

Riguardo al Fondo Regionale per la Non Autosufficienza, alla luce degli atti regionali adottati, il Comitato di Distretto:

1. esercita le funzioni di governo relativamente alla programmazione di ambito distrettuale approvando il Piano delle attività per la non autosufficienza nell'ambito del "Piano di zona distrettuale per la salute e il benessere sociale" e dei Piani attuativi annuali, ricostruendo preventivamente il quadro completo degli interventi, dei servizi e degli impegni finanziari di competenza del FRNA. Nel rispetto dei criteri minimi regionali, il Piano delle attività per la non autosufficienza definisce le priorità di utilizzo del FRNA tra i diversi servizi e interventi in relazione alla specificità del territorio;
2. assicura il costante monitoraggio della domanda, dell'accesso al sistema, del ricorso ai servizi e dell'utilizzo delle risorse.

Per la regolazione dei rapporti tra il Comitato di Distretto e Azienda in merito alla pianificazione, all'utilizzo e alla verifica delle risorse messe in campo, nonché alle modalità dell'esercizio delle funzioni amministrative e tecnico contabili del FRNA è adottato un atto convenzionale tra le parti.

3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

3.1 Assistenza Ospedaliera

A) Stato dell'arte

L'azienda ha operato mediante 1 presidio a gestione diretta e 4 case di cura convenzionate (3 all'interno della provincia e 1 fuori provincia). Tutte le strutture in questione sono accreditate.

Tipologia delle strutture pubbliche

Codice Azienda	Codice struttura	Denominazione struttura	Cod. Tipo struttura	Tipo struttura /Tipologia	Tipo IRCCS/A.O. Univ. e Policlinico
101	080004	Presidio Unico Piacenza	01	Ospedale a gestione diretta	

Tipologia delle strutture private

Codice Azienda	Codice struttura	Denominazione struttura	Stato dell'arte dell'accREDITAMENTO
101	080203	CASA DI CURA PRIVATA PIACENZA S.P.A.	Casa di cura accreditata
101	080204	CASA DI CURA PRIVATA S. ANTONINO S.R.L.	Casa di cura accreditata
101	080205	CASA DI CURA S.GIACOMO S.R.L.	Casa di cura accreditata
102	080206	CASA DI CURA CITTA' DI PARMA	Casa di cura accreditata

I posti letto direttamente gestiti sono stati pari a 751 unità; con le case di cura convenzionate sono stati stipulati accordi di fornitura basati su budget di prestazioni non legati ad un numero di posti letto.

POSTI LETTO DELLE STRUTTURE DIRETTAMENTE GESTITE

Codice Azienda	Codice struttura	ordinari	day hospital	TOTALI
101	80004	707	44	751
101 Totale		707	44	751

Fonte: Mod. HSP11 e HSP12

POSTI LETTO PRESIDI IN CONVENZIONE

Codice USL	Codice struttura	ordinari	day hospital	TOTALI
101	080203	133	8	141
	080204	80	0	80
	080205	120	2	122
101 Totale		333	10	343

Fonte: Mod. HSP13

B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi

La logica di definizione degli obiettivi regionali in sede di programmazione per l'esercizio 2018 evidenzia sia obiettivi specifici per le aree previste dai LEA (assistenza ospedaliera, territoriale e prevenzione), sia obiettivi di tipo trasversale, per quanto attiene in particolare la sostenibilità

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

economica e il governo dell'efficienza operativa. Al fine di rendere tuttavia l'esposizione della rendicontazione degli obiettivi più organica, si rimanda alla specifica sezione della presente Relazione "Monitoraggio obiettivi 2018 ex DGR 919/2018", in cui tutti gli obiettivi vengono analiticamente esposti e commentati.

Analogamente, anche per gli investimenti effettuati nell'esercizio, con le relative fonti, descrizione e suddivisione per area, si rimanda alla specifica sezione relativa agli investimenti aziendali.

3.2 Assistenza Territoriale

A) Stato dell'arte

L'azienda opera mediante 97 presidi a gestione diretta e 71 strutture convenzionate. La tipologia di strutture e il tipo di assistenza erogata sono riassunte nelle seguenti tabelle.

STRUTTURE A GESTIONE DIRETTA		Tipo assistenza erogata												Totale
Codice Azienda	Tipo struttura	S01	S02	S03	S04	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S11	S12	
101	ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	0	0	0	28	24	5	0	0	0	0	0	0	57
101	AMBULATORIO E LABORATORIO	22	5	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	31
101	STRUTTURA RESIDENZIALE	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	6
101	STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3
TOTALE AZIENDA 101		22	5	4	28	33	5	0	0	0	0	0	0	97

STRUTTURE CONVENZIONATE		Tipo assistenza erogata												Totale
Codice Azienda	Tipo struttura	S01	S02	S03	S04	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S11	S12	
101	AMBULATORIO E LABORATORIO	7	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9
101	STRUTTURA RESIDENZIALE	0	0	0	0	1	5	1	0	23	7	1	2	40
101	STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	0	0	0	0	0	0	0	0	11	11	0	0	22
TOTALE AZIENDA 101		7	2	0	0	1	5	1	0	34	18	1	2	71

S01	Attività clinica
S02	Attività di diagnostica strumentale per immagini
S03	Attività di laboratorio
S04	Consultori
S05	Assistenza Psichiatrica
S06	Assistenza ai tossicodipendenti
S07	Assistenza malati di AIDS
S08	Assistenza idrotermale
S09	Assistenza agli anziani
S10	Assistenza ai disabili fisici
S11	Assistenza ai disabili psichici
S12	Assistenza ai malati terminali



I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate, sulla tipologia e il tipo di assistenza erogata, sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli STS11 anno 2018.

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

Relativamente alle strutture socio-sanitarie per anziani e disabili si evidenziano le strutture interessate dall'istituto dell'accreditamento avviato con la DGR 514/2009.

Con tale atto sono stati definiti i requisiti per l'accreditamento dell'assistenza domiciliare, dei centri diurni per anziani e disabili, delle strutture residenziali per anziani e dei centri socio riabilitativi residenziali per disabili.

L'accreditamento ha visto il superamento delle convenzioni e l'introduzione dei contratti di servizio quale strumento per regolare i rapporti tra committenti e soggetti produttori.

Nel corso dell'anno 2018 è stata data piena applicazione alla Delibera di Giunta Regionale n. 273 del 29/02/2016 "Approvazione sistema di remunerazione dei servizi socio-sanitari accreditati provvisoriamente e/o definitivamente" modificata dalla DGR n. 1516 del 17/09/2018 per quanto riguarda la quota delle gestioni particolari per i soggetti gestori pubblici.

In particolare l'obiettivo principale del sistema di remunerazione definito con la DGR 273/2016 è stato quello di rendere omogenea la gestione da parte di tutti i soggetti gestori.

Con l'approvazione della DGR n. 1516 del 17/09/2018 è stata attuata un'azione specifica a favore dei soggetti pubblici con l'incremento delle quote per le gestioni speciali.

strutture con contratto di servizio attivo al 31/12/2018

	Strutture per anziani		Strutture per disabili	
	Accreditamento definitivo	Accreditamento provvisorio	Accreditamento definitivo	Accreditamento provvisorio
Strutture residenziali	23		7	
Strutture semiresidenziali	11		10	1
Assistenza domiciliare	12		1	

Non sono entrati nel sistema dell'accreditamento i seguenti servizi per disabili: centri diurni socio-occupazionali e strutture residenziali a minore intensità assistenziale.

Relativamente alla medicina generale, l'Azienda opera mediante 192 medici di base, che assistono complessivamente una popolazione pari a 245.641 unità, e 35 pediatri, che assistono complessivamente una popolazione pari a 30.573 unità.

I dati esposti relativi a medici di base e pediatri sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai quadri E e F del modello FLS12 anno 2018.

B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi

La logica di definizione degli obiettivi regionali in sede di programmazione per l'esercizio 2018



Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

evidenzia sia obiettivi specifici per le aree previste dai LEA (Assistenza ospedaliera, territoriale e prevenzione), sia obiettivi di tipo trasversale, per quanto attiene in particolare la sostenibilità economica e il governo dell'efficienza operativa. Al fine di rendere tuttavia l'esposizione della rendicontazione degli obiettivi più organica, si rimanda alla specifica sezione della presente Relazione "Monitoraggio obiettivi 2018 ex DGR 919/2018", in cui tutti gli obiettivi vengono analiticamente esposti e commentati.

Analogamente, anche per gli investimenti effettuati nell'esercizio, con le relative fonti, descrizione e suddivisione per area, si rimanda alla specifica sezione relativa agli investimenti aziendali.

3.3 Prevenzione

A) Stato dell'arte

L'azienda opera mediante 13 sedi. La tipologia di assistenza erogata è riassunta nella seguente tabella.

U.O. DIPARTIMENTO DI SANITA' PUBBLICA - SEDI EROGAZIONE										
DISTRETTO	N. sedi	EPIDEMIOLOGIA E COM. DEL RISCHIO	IGIENE PUBBLICA	MALATTIE INFETTIVE	IGIENE ALIMENTI E NUTRIZIONE	PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO	IMPIANTISTICA E ANTINFORTUNISTICA	SANITA' ANIMALE	IGIENE ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE	IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE
CITTA' DI PIACENZA	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X
PONENTE	4		X	X	X			X	X	X
LEVANTE	8		X	X	X	X		X	X	X

B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi

La logica di definizione degli obiettivi regionali in sede di programmazione per l'esercizio 2018 evidenzia sia obiettivi specifici per le aree previste dai LEA (Assistenza ospedaliera, territoriale e prevenzione), sia obiettivi di tipo trasversale, per quanto attiene in particolare la sostenibilità economica e il governo dell'efficienza operativa. Al fine di rendere tuttavia l'esposizione della rendicontazione degli obiettivi più organica, si rimanda alla specifica sezione della presente Relazione "Monitoraggio obiettivi 2018 ex DGR 919/2018", in cui tutti gli obiettivi vengono analiticamente esposti e commentati.

Analogamente, anche per gli investimenti effettuati nell'esercizio, con le relative fonti, descrizione e suddivisione per area, si rimanda alla specifica sezione relativa agli investimenti aziendali.



4. L'attività del periodo

4.1 Assistenza Ospedaliera

A) Stato dell'arte

	Indicatori	Anno 2017	Anno 2018	Differenza Assoluta	Differenza Relativa
Ricovero Ordinario	Totale dimessi	30.030	29.900	-130	-0,43
	Dimessi residenti AUSL	25.483	25.171	-312	-1,22
	Dimessi non residenti AUSL	4.547	4.729	182	4,00
	Indice di attrazione	15,14	15,82	0,68	4,49
	Dimessi in mobilità attiva	4.004	4.297	293	7,32
	Degenza media	7,21	7,30	0,09	1,25
	Degenza media trimmata	6,12	6,10	-0,02	-0,33
	Dimessi medici o indifferenziati	19.152	18.811	-341	-1,78
	Dimessi chirurgici 0/1 gg	3.240	3.474	234	7,22
	Dimessi chirurgici > 1 gg	7.637	7.615	-22	-0,29
	Dimessi chirurgici	10.877	11.089	212	1,95
	% DRG chirurgici 0/1 gg	10,79	11,62	0,83	7,69
	% DRG chirurgici > 1 gg	25,43	25,47	0,04	0,16
	% DRG chirurgici	36,22	37,09	0,87	2,40
	Totale punti	31.950,77	31.655,12	-295,65	-0,93
	Peso medio del caso	1,20	1,21	0,01	0,83
% completezza nosologica	97,59	100	2,41	2,47	
Day Hospital	Totale dimessi	3.601	3.685	84	2,33
	Dimessi in mobilità attiva	505	490	-15	-2,97
	% dimessi medici o indiff. con accessi inf. a 4	23,22	21,74	-1,48	-6,37
	Totale accessi	9.047	8.871	-176	-1,95
	Accessi medi per dimesso medico o indiff.	4,56	4,67	0,11	2,41
	Accessi medi per dimesso chirurgico	1,33	1,31	-0,02	-1,50
	Accessi medi	2,51	2,41	-0,10	-3,98
	Dimessi chirurgici	2.287	2.483	196	8,57
	% DRG chirurgici	63,51	67,38	3,87	6,09
	Indice di day surgery	84,48	84,67	0,19	0,22
	Totale punti	2.688,82	2.758,39	69,57	2,59
	Peso medio del caso	0,89	0,88	-0,01	-1,12
	% completezza nosologica	100,00	100,00	0,00	0,00

Fonte dati: Scheda di Dimissione Ospedaliera (escluso Diagnosi e Cura)

L'attività di degenza dell'anno 2018 risulta sostanzialmente in linea con quella del 2017, mostrando una lieve riduzione dei ricoveri in regime ordinario e un incremento di quelli in regime diurno. L'andamento dell'attività si è stabilizzato dopo due anni che avevano visto una significativa riduzione di ricoveri conseguenti alla riconversione dell'attività chemioterapica dal regime di day hospital a quello ambulatoriale (DGR 463/2016) e alla trasformazione dell'ospedale di Bobbio in

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

Ospedale di Comunità, avvenuto con Deliberazione del 21 dicembre 2016, n. 269 (i cui dimessi non sono più conteggiati nell'ambito dei ricoveri ordinari).

Per quanto riguarda il regime ordinario risulta stabile la degenza media, si evidenzia un aumento dell'attività chirurgica (aumento dei dimessi con DRG chirurgico) ed è proseguita l'attività a supporto del miglioramento dell'appropriatezza organizzativa con la diminuzione del rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario (da 0,21 a 0,20), raggiungendo l'obiettivo fissato a livello nazionale (griglia LEA).

Questi risultati sono stati raggiunti nonostante l'acuirsi delle carenze di personale sanitario che hanno riguardato in particolare la disciplina ortopedica.

Relativamente al regime di day hospital, l'aumento dei dimessi è per lo più motivato dall'incremento dei dimessi chirurgici (+8,57%), dato che può essere indicativo di un trasferimento di attività dal regime ordinario ad uno più appropriato; tale incremento si accompagna anche ad una riduzione degli accessi medi dei singoli cicli (l'attività chirurgica è per lo più erogata con un unico accesso).

B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi

La logica di definizione degli obiettivi regionali in sede di programmazione per l'esercizio 2018 evidenzia sia obiettivi specifici per le aree previste dai LEA (Assistenza ospedaliera, territoriale e prevenzione), sia obiettivi di tipo trasversale, per quanto attiene in particolare la sostenibilità economica e il governo dell'efficienza operativa. Al fine di rendere tuttavia l'esposizione della rendicontazione degli obiettivi più organica, si rimanda alla specifica sezione della presente Relazione "Monitoraggio obiettivi 2018 ex DGR 919/2018", in cui tutti gli obiettivi vengono analiticamente esposti e commentati.

Analogamente, anche per gli investimenti effettuati nell'esercizio, con le relative fonti, descrizione e suddivisione per area, si rimanda alla specifica sezione relativa agli investimenti aziendali.

4.2 Assistenza Territoriale

A) Confronto Dati di Attività degli Esercizi 2018 e 2017

ATTIVITA' AMBULATORIALE

	Anno 2017	Anno 2018	Variazione %
Diagnostica	254.743	273.206	7,25%
Riabilitazione	63.736	63.441	-0,46%
Terapeutiche	185.259	200.493	8,22%
Visite	294.162	303.906	3,31%
Totale	797.900	841.046	5,41%
Laboratorio	2.992.759	3.988.663	33,28%
Totale incluso laboratorio	3.790.659	4.829.709	27,41%

Nel corso dell'anno 2018 le prestazioni ambulatoriali per esterni erogate dall'Azienda hanno mostrato un incremento complessivo del 27,41% proseguendo nella crescita già avviata lo scorso anno.

L'incremento di produzione di Visite e di Diagnostica appare in particolare legato alle azioni aziendali per il Piano di contenimento dei Tempi di Attesa (DGR 1056/2015), che ha portato ad un incremento di offerta di visite e prestazioni monitorate finalizzato a soddisfare l'incremento della domanda di prime visite (+5% nel triennio 2016-2018) e prestazioni (+25% nel triennio 2016-2018), domanda con trend in crescita anche nei primi mesi del 2019. Le azioni messe in campo (ampliamento dell'accesso alle prestazioni con apertura delle diagnostiche il sabato e la domenica, attività simil ALP, revisione dei contratti di fornitura da privato accreditato anche attraverso una quota di budget riconvertita da degenza ad ambulatoriale), hanno reso più ampia l'offerta aziendale.

Nel 2018 è stata completata in tutti i Presidi Ospedalieri Aziendali l'implementazione dei percorsi in day service con trasferimento in regime ambulatoriale di attività diagnostica prima erogata in DH ; il DSA oncologico è andato a pieno regime; sono stati definiti percorsi maggiormente appropriati anche nell'ambito delle attività di precovero. Tale attività ha comportato un significativo incremento delle prestazioni di laboratorio.

CENTRI DI SALUTE MENTALE

	Anno 2017	Anno 2018	Variazione %
Pazienti	6.506	6.539	0,5%
Prestazioni	218.475	213.472	-2,3%

Fonte: Flusso SISM

L'attività dei Centri di Salute Mentale nel corso del 2018 ha mostrato un lieve incremento complessivo di pazienti (nei dati sopra riportati sono inclusi anche quelli occasionali) e modesto decremento nel numero di prestazioni.

U.O. NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

	Anno 2017	Anno 2018	Variazione %
Pazienti	4.309	4.596	6,7%
Prestazioni	48.222	49.765	3,2%

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

Fonte: Flusso SINPIAER

L'attività della Neuropsichiatria Infantile mostra un deciso incremento della propria attività. Si segnala che nel settore l'Azienda ha da diversi anni tempi di attesa per le visite significativamente inferiori alla media regionale.

SERT

	Anno 2017	Anno 2018	Variazione %
Pazienti	3.036	3.235	6,6%
Prestazioni	102.933	108.157	5,1%

Fonte: Pazienti Flusso SIDER, prestazioni da sistemi aziendali

I SERT aziendali hanno registrato un deciso incremento di pazienti (nei dati sopra riportati sono inclusi anche quelli occasionali) e di prestazioni.

ASSISTENZA DOMICILIARE

	Accessi			Assistiti		
	Anno 2017	Anno 2018	Variazione % 2018 vs 2017	Anno 2017	Anno 2018	Variazione % 2018 vs 2017
Medico di medicina generale	53.485	53.156	-0,6%	2.627	2.470	-6,0%
Infermiere equipe domiciliare (esclusi pazienti occasionali)	71.825	72.435	0,8%	2.237	2.206	-1,4%

Fonte: Banca dati ADI, Regione Emilia-Romagna estratto dalla reportistica predefinita

I dati dell'assistenza domiciliare erogata dai medici di medicina generale mostrano un decremento sul totale degli assistiti ed una sostanziale tenuta nel numero delle prestazioni. A tal proposito continuano le azioni di miglioramento dell'appropriatezza in relazione al bisogno sanitario del singolo paziente e di integrazione delle figure professionali coinvolte.

Relativamente alle prestazioni di assistenza domiciliare infermieristica per pazienti non occasionali, a cui comunque viene garantita una risposta al bisogno segnalato e valutato, è da rilevare un aumento degli accessi a fronte di una sostanziale stabilità nel numero delle prese in carico (assistiti).

Tale andamento è da ascrivere essenzialmente ad alcune motivazioni sotto riportate.

Da una parte l'attività viene in modo sempre più appropriato concentrata su richieste di assistenza domiciliare in cittadini con patologie di maggior complessità assistenziale, dall'altra vi è una sempre maggiore integrazione tra figure professionali in percorsi di dimissione protetta e visite congiunte socio sanitarie, che consentono di intercettare e rispondere al meglio alle richieste di presa in carico globale degli assistiti.





I dati risentono inoltre di un contenimento in relazione alla attuazione sistematica di percorsi di educazione terapeutica (L.R.2/2014 e DGR 858/2017): grazie a percorsi di informazione e di addestramento, una parte di attività assistenziale delegabile al care giver familiare o informale, che abbia i requisiti per un intervento educativo, permette una più corretta presa in carico dell'assistito. A conclusione dell'iter, parte dell'attività assistenziale può essere affidata al caregiver adeguatamente educato, mantenendo il paziente in carico per l'attuazione di interventi assistenziali non affidabili e per la supervisione.

Anche l'implementazione di nuovi ambulatori infermieristici e l'ampliamento di quelli già esistenti dal 2017 nelle Case della salute di tutto il territorio, ha avuto un impatto sui dati: l'utenza, che ha la possibilità seppur limitata di muoversi, ha usufruito in ambulatorio di gran parte delle cure che altrimenti avrebbe avuto il carattere della domiciliarietà.

HOSPICE PIACENZA

	Anno 2017	Anno 2018	Variazione %
DIMESSI	333	273	-18,02
INDICE DI OCCUPAZIONE	93,80%	95,93%	+2,27
POSTI LETTO MEDI	16,00	16,00	0,00

HOSPICE BVT

	Anno 2017	Anno 2018	Variazione %
DIMESSI	156	143	-8,33
INDICE DI OCCUPAZIONE	89,22%	94,85%	6,31
POSTI LETTO MEDI	8,00	8,00	0,00

I dati provinciali complessivi indicano una riduzione dei dimessi in entrambe le strutture, più marcato per quella di Piacenza; nonostante questo, l'indice di occupazione si è mantenuto elevato per un incremento della durata delle degenze.

Per quanto riguarda le attività rientranti nell'ambito degli interventi per la non autosufficienza per anziani e disabili finanziate con il Fondo Regionale della Non Autosufficienza si rimanda alla sezione specifica relativa all'andamento della gestione FRNA.

B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi

La logica di definizione degli obiettivi regionali in sede di programmazione per l'esercizio 2018 evidenzia sia obiettivi specifici per le aree previste dai LEA (Assistenza ospedaliera, territoriale e



Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

prevenzione), sia obiettivi di tipo trasversale, per quanto attiene in particolare la sostenibilità economica e il governo dell'efficienza operativa. Al fine di rendere tuttavia l'esposizione della rendicontazione degli obiettivi più organica, si rimanda alla specifica sezione della presente Relazione "Monitoraggio obiettivi 2018 ex DGR 919/2018", in cui tutti gli obiettivi vengono analiticamente esposti e commentati.

Analogamente, anche per gli investimenti effettuati nell'esercizio, con le relative fonti, descrizione e suddivisione per area, si rimanda alla specifica sezione relativa agli investimenti aziendali.

4.3 Prevenzione

A) Confronto Dati di Attività degli Esercizi 2018 e 2017

Anche per l'attività di prevenzione è stata effettuata una selezione di alcuni dati ed indicatori di attività 2018 contenuti nella programmazione dell'Azienda. I dati sono comparati con quelli dell'anno precedente.

	Anno 2017	Anno 2018	Variazione %
SORVEGLIANZA E VIGILANZA SU AMBIENTI DI LAVORO			
Interventi in unità locali	1.147	1.132	-1,3%
SOPRALLUOGHI SUGLI ALLEVAMENTI			
N° allevamenti	2.747	2354	-14,3%
N° sopralluoghi	7.370	5.844	-20,7%
AZIENDE DI RISTORAZIONE			
N. strutture esistenti	2.851	2.859	0,3%
N. strutture controllate	530	442	-16,6%
% non conformità	31,3%	32,4%	3,5%
AZIENDE ALIMENTARI			
N. strutture esistenti	1.560	1.484	-4,9%
N. strutture controllate	447	297	-37,7%
% non conformità	39,2%	9,4%	-76,0%
ATTIVITA' DI SCREENING (Tasso di adesione)			
Mammografico	71,7%	70,9%	-1,1%
Colpo-citologico	59,0%	57,7%	-2,2%
Colon-retto	47,2%	51,2%	8,5%
VACCINAZIONI ANTIINFLUENZALI ≥ 65 ANNI	55,3%	55,6%	0,5%
VACCINAZIONI IN ETA' INFANTILE:			
0-12mesi: copertura annuale vaccinazioni obbligatorie (anti-Polio, Difterite, tetano, epatiteB)	93,7%	97,2%	3,71%

SORVEGLIANZA E VIGILANZA SU AMBIENTI DI LAVORO

L'attività di sorveglianza e vigilanza sugli ambienti di lavoro svolta nel 2018, pur presentando un leggero calo, ha rispettato sostanzialmente gli obiettivi fissati dal Piano Regionale della Prevenzione. Confermata la particolare attenzione ai comparti Edile, Metalmeccanico ed Agricoltura caratterizzati dal maggior rapporto tra gravità degli infortuni e numero di esposti.

SOPRALLUOGHI IN ALLEVAMENTI

A fronte di una sensibile diminuzione del numero totale degli allevamenti (-393) si rileva di conseguenza una diminuzione dei sopralluoghi totali dovuta anche:

- alle diverse modalità di rendicontazione dell'attività definite dalla Regione. In base alle quali





sono state conteggiate solo le check-list regionali relative all'alimentazione animale e non le schede relative a tutti gli interventi effettuati sulla tematica alimentare effettuate (nel 2017 pari a 648);

- alla programmazione triennale (2016-2018) della farmacovigilanza che prevedeva un numero maggiore di sopralluoghi nell'anno 2017;

- alla favorevole situazione epidemiologica della Provincia che ha determinato minori ingressi in allevamenti, particolarmente in quelli avicoli;

- all'entrata in servizio di nuovi operatori nella seconda parte dell'anno, in sostituzione di personale cessato, per i quali è stato necessario un periodo di addestramento ed affiancamento in aula e sul campo.

AZIENDE DI RISTORAZIONE - AZIENDE ALIMENTARI

Per questa area di attività si è ritenuto necessario ridefinire la pianificazione dell'attività sulla base della categorizzazione del rischio quindi verso le strutture più a rischio e verso quelle attività ritenute strategiche dalla RER e dall'Azienda (gestione acque potabili, controlli delle mense di utenze sensibili e attuazione piani di campionamento).

ATTIVITA' DI SCREENING (Tasso di adesione)

Rispetto all'anno precedente si rileva un deciso miglioramento del tasso di adesione allo screening del colon-retto e una leggera riduzione del tasso di quelli del colpo-citologico e mammografico. Si sono comunque raggiunti e mantenuti i livelli di copertura raccomandati nella popolazione target .

VACCINAZIONI

Le vaccinazioni in età infantile presentano una variazione positiva anche in relazione a quanto disposto dalla L. 119 del 31 luglio 2017 in tema di obblighi vaccinali, mentre si conferma il buon risultato della vaccinazione antinfluenzale degli adulti >65 anni che in base ai dati provvisori è superiore a quello medio regionale.

B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi

La logica di definizione degli obiettivi regionali in sede di programmazione per l'esercizio 2018 evidenzia sia obiettivi specifici per le aree previste dai LEA (Assistenza ospedaliera, territoriale e prevenzione), sia obiettivi di tipo trasversale, per quanto attiene in particolare la sostenibilità economica e il governo dell'efficienza operativa. Al fine di rendere tuttavia l'esposizione della rendicontazione degli obiettivi più organica, si rimanda alla specifica sezione della presente Relazione "Monitoraggio obiettivi 2018 ex DGR 919/2018", in cui tutti gli obiettivi vengono analiticamente

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

esposti e commentati.

Analogamente, anche per gli investimenti effettuati nell'esercizio, con le relative fonti, descrizione e suddivisione per area, si rimanda alla specifica sezione relativa agli investimenti aziendali.





5. La gestione economico finanziaria dell'Azienda

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

Il Bilancio Dell'esercizio 2018 – Gestione Sanitaria

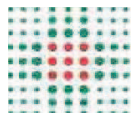
STATO PATRIMONIALE ATTIVO		Importi: Euro					
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20.05.2013</i>		Anno 2018	Anno 2017	VARIAZIONE 2018/2017			
				Importo	%		
A) IMMOBILIZZAZIONI							
I Immobilizzazioni immateriali		4.520.812	4.777.346	-256.534	-5,4%		
1) Costi d'impianto e di ampliamento		-	-	-	-		
2) Costi di ricerca e sviluppo		-	-	-	-		
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno		75.798	101.203	-25.405	-25,1%		
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti		4.445.014	4.676.143	-231.129	-4,9%		
5) Altre immobilizzazioni immateriali		-	-	-	-		
II Immobilizzazioni materiali		134.352.783	139.202.767	-4.849.984	-3,5%		
1) Terreni		1.289.773	1.289.773	-	0,0%		
a) Terreni disponibili		230.296	230.296	-	0,0%		
b) Terreni indisponibili		1.059.477	1.059.477	-	0,0%		
2) Fabbricati		101.587.777	106.736.053	-5.148.276	-4,8%		
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)		974.932	1.043.453	-68.521	-6,6%		
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)		100.612.845	105.692.600	-5.079.755	-4,8%		
3) Impianti e macchinari		11.015.028	13.713.579	-2.698.551	-19,7%		
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche		6.931.978	6.539.859	392.119	6,0%		
5) Mobili e arredi		691.138	720.845	-29.707	-4,1%		
6) Automezzi		659.518	544.002	115.516	21,2%		
7) Oggetti d'arte		-	-	-	-		
8) Altre immobilizzazioni materiali		1.710.169	1.369.955	340.214	24,8%		
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti		10.467.402	8.288.701	2.178.701	26,3%		
	Entro 12 mesi		Oltre 12 mesi				
		1.420	116.789	124.209	125.360	-1.151	-0,9%
III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)							
1) Crediti finanziari		1.420	116.789	118.209	119.360	-1.151	-1,0%
a) Crediti finanziari v/ Stato		-	-	-	-	-	-
b) Crediti finanziari v/ Regione		-	-	-	-	-	-
c) Crediti finanziari v/ partecipate		-	-	-	-	-	-
d) Crediti finanziari v/ altri		1.420	116.789	118.209	119.360	-1.151	-1,0%
2) Titoli		6.000	6.000	6.000	6.000	-	0,0%
a) Partecipazioni		6.000	6.000	6.000	6.000	-	0,0%
b) Altri titoli		-	-	-	-	-	-
Totale A)		138.997.804	144.105.473	-5.107.669	-3,5%		
B) ATTIVO CIRCOLANTE							
I Rimanenze		9.793.549	9.638.651	154.898	1,6%		
1) Rimanenze beni sanitari		9.528.975	9.387.284	141.691	1,5%		
2) Rimanenze beni non sanitari		264.574	251.367	13.207	5,3%		
3) Acconti per acquisti beni sanitari		-	-	-	-		
4) Acconti per acquisti beni non sanitari		-	-	-	-		
II Crediti (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)		42.052.396	9.617.407	51.669.803	82.874.861	-31.205.058	-37,7%
1) Crediti v/ Stato		1.580.169	-	1.580.169	1.814.506	-234.337	-12,9%
a) Crediti v/ Stato - parte corrente		1.580.000	-	1.580.000	1.814.000	-234.000	-12,9%
1) Crediti v/ Stato per spesa corrente e acconti		1.580.000	-	1.580.000	1.814.000	-234.000	-12,9%
2) Crediti v/ Stato - altro		-	-	-	-	-	-
b) Crediti v/ Stato - investimenti		-	-	-	-	-	-
c) Crediti v/ Stato - per ricerca		-	-	-	-	-	-
1) Crediti v/ Ministero della Salute per ricerca corrente		-	-	-	-	-	-
2) Crediti v/ Ministero della Salute per ricerca finalizzata		-	-	-	-	-	-
3) Crediti v/ Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali		-	-	-	-	-	-
4) Crediti v/ Stato - investimenti per ricerca		-	-	-	-	-	-
d) Crediti v/ profitture		169	169	506	337	-66,6%	-66,6%
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma		21.367.688	9.617.407	30.985.095	58.719.030	-27.733.935	-47,2%
a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - parte corrente		13.742.269	-	13.742.269	41.608.240	-27.865.971	-67,0%
1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente		13.673.183	-	13.673.183	41.438.240	-27.765.057	-67,0%
a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente		10.863.999	-	10.863.999	37.443.184	-26.579.185	-71,0%
b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente L.E.A.		226.137	-	226.137	430.034	-203.897	-47,4%
c) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra L.E.A.		-	-	-	-	-	-
d) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro		2.583.047	-	2.583.047	3.565.022	-981.975	-27,5%
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricerca		69.086	9.617.407	69.086	170.000	-100.914	-59,4%
b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto		7.625.419	9.617.407	17.242.826	17.110.790	132.036	0,8%
1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti		7.625.419	9.617.407	17.242.826	17.110.790	132.036	0,8%
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per incremento Fondo di dotazione		-	-	-	-	-	-
3) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite		-	-	-	-	-	-
4) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti		-	-	-	-	-	-
3) Crediti v/ Comuni		2.033.618	-	2.033.618	1.614.283	419.335	26,0%
4) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire		8.347.548	-	8.347.548	11.279.360	-2.931.812	-26,0%
a) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione		7.893.784	-	7.893.784	10.935.536	-3.041.752	-27,8%
b) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione		453.764	-	453.764	343.824	109.940	32,0%
5) Crediti v/ società partecipate e/o enti dipendenti della Regione		16.512	-	16.512	10.825	5.687	52,5%
6) Crediti v/ Erario		10.019	-	10.019	19.158	-9.139	-47,7%
7) Crediti v/ altri		8.696.842	-	8.696.842	9.417.699	-720.857	-7,7%
III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni							
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni		-	-	-	-	-	-
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni		-	-	-	-	-	-
IV Disponibilità liquide		62.611.870	42.175.305	20.436.565	48,5%		
1) Cassa		41.932	86.455	-44.523	-51,5%		
2) Istituto Tesoriere		62.563.750	42.070.849	20.492.901	48,7%		
3) Tesoreria Unica		-	-	-	-		
4) Conto corrente postale		6.188	18.001	-11.813	-65,6%		
Totale B)		124.075.222	134.688.817	-10.613.595	-7,9%		
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI							
I Ratei attivi		921	1.761	-840	-47,7%		
II Risconti attivi		166.783	113.336	53.447	47,2%		
Totale C)		167.704	115.097	52.607	45,7%		

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

TOTALE ATTIVO (A+B+C)	263.240.730	278.909.387	-15.668.657	-5,6%
D) CONTI D'ORDINE				
1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	-
2) Depositi cauzionali			-	-
3) Beni in comodato	2.111.743	2.192.060	-80.317	-3,7%
4) Altri conti d'ordine	8.940.751	7.787.471	1.153.280	14,8%
Totale D)	11.052.494	9.979.531	1.072.963	10,8%

STATO PATRIMONIALE
PASSIVO E PATRIMONIO NETTO Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20.03.2013</i>	Anno 2018	Anno 2017	VARIAZIONE 2018/2017			
			Importo	%		
A) PATRIMONIO NETTO						
I Fondo di dotazione	-	-	-	-		
II Finanziamenti per investimenti	122.214.315	125.314.784	-3.100.469	-2,5%		
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	29.439.747	32.310.370	-2.870.623	-8,9%		
2) Finanziamenti da Stato per investimenti	49.217.330	53.267.762	-4.050.432	-7,6%		
a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88	46.385.604	50.273.954	-3.888.350	-7,7%		
b) Finanziamenti da Stato per ricerca	-	-	-	-		
c) Finanziamenti da Stato - altro	2.831.726	2.993.808	-162.082	-5,4%		
3) Finanziamenti da Regione per investimenti	29.345.623	22.285.809	7.059.814	31,7%		
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	139.076	153.449	-14.373	-9,4%		
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	14.072.539	17.297.394	-3.224.855	-18,6%		
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	884.138	933.059	-48.921	-5,2%		
IV Altre riserve	-	-	-	-		
V Contributi per ripiano perdite	-	-	-	-		
VI Utili (perdite) portati a nuovo	-35.066.185	-37.228.631	2.162.446	-5,8%		
VII Utile (perdita) dell'esercizio	7.503	49.309	-41.806	-84,8%		
Totale A)	88.039.771	89.068.521	-1.028.750	-1,2%		
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI						
1) Fondi per imposte, anche differite	-	-	-	-		
2) Fondi per rischi	11.836.414	13.079.241	-1.242.827	-9,5%		
3) Fondi da distribuire	-	-	-	-		
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati	3.696.410	5.307.132	-1.610.722	-30,4%		
5) Altri fondi oneri	17.173.164	18.958.642	-1.785.478	-9,4%		
Totale B)	32.705.988	37.345.015	-4.639.027	-12,4%		
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO						
1) Premi operosità	3.071.847	3.176.233	-104.386	-3,3%		
2) TFR personale dipendente	-	-	-	-		
Totale C)	3.071.847	3.176.233	-104.386	-3,3%		
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)						
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
1) Mutui passivi	1.534.000	12.926.464	14.460.464	29.227.949	-14.767.485	-50,5%
2) Debiti v/Stato	470.000	-	470.000	1.314.000	-844.000	-64,2%
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma	66.235	-	66.235	43.262	22.973	53,1%
4) Debiti v/Comuni	5.478.139	-	5.478.139	7.024.518	-1.546.379	-22,0%
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	5.821.362	-	5.821.362	2.588.338	3.233.024	124,9%
a) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità	304.376	-	304.376	304.376	-	0,0%
b) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente I.E.A	-	-	-	-	-	-
c) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra I.E.A	-	-	-	-	-	-
d) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni	5.274.331	-	5.274.331	2.003.315	3.271.016	163,3%
e) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto	242.655	-	242.655	280.647	-37.992	-13,5%
f) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	34.007	-	34.007	15.085	18.922	125,4%
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	62.523.185	-	62.523.185	58.771.679	3.751.506	6,4%
7) Debiti v/fornitori	-	-	-	-	-	-
8) Debiti v/Istituto Tesoriere	10.260.482	-	10.260.482	10.396.373	-135.891	-1,3%
9) Debiti tributari	-	-	-	-	-	-
10) Debiti v/altri finanziatori	-	-	-	-	-	-
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	8.241.504	-	8.241.504	8.057.282	184.222	2,3%
12) Debiti v/altri	30.685.507	-	30.685.507	30.610.171	75.336	0,2%
Totale D)	125.114.421	12.926.464	138.040.885	148.048.657	-10.007.772	-6,8%
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI						
1) Ratei passivi	8.037	-	8.037	12.300	-4.263	-34,7%
2) Risconti passivi	1.374.202	-	1.374.202	1.258.661	115.541	9,2%
Totale E)	1.382.239	-	1.382.239	1.270.961	111.278	8,8%
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)	263.240.730	278.909.387	-15.668.657	-5,6%		
F) CONTI D'ORDINE						
1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	-	-	-
2) Depositi cauzionali			-	-	-	-
3) Beni in comodato	2.111.743	2.192.060	-80.317	-3,7%		
4) Altri conti d'ordine	8.940.751	7.787.471	1.153.280	14,8%		
Totale F)	11.052.494	9.979.531	1.072.963	10,8%		



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

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20.03.2013</i>	Anno 2018	Anno 2017	VARIAZIONE 2018/2017	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	533.863.527	537.407.969	-3.544.442	-0,7%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	521.449.203	522.827.571	-1.378.368	-0,3%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	12.414.324	14.529.398	-2.115.074	-14,6%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	7.204.659	9.357.569	-2.152.910	-23,0%
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di apertura L.E.A.	-	-	-	-
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di apertura extra L.E.A.	-	-	-	-
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	472.735	-	472.735	-
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	158.344	131.546	26.798	20,4%
6) Contributi da altri soggetti pubblici	4.578.586	5.040.283	-461.697	-9,2%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	-	51.000	-51.000	-100,0%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici	-	51.000	-51.000	-100,0%
4) da privati	-	-	-	-
d) Contributi in c/esercizio - da privati	-	-	-	-
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-682.907	-6.180.563	5.497.656	-89,0%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	3.293.361	1.634.101	1.659.260	101,5%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	56.084.903	55.397.373	687.530	1,2%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	47.650.004	45.260.392	2.389.612	5,3%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	6.003.175	6.302.186	-299.011	-4,7%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	2.431.724	3.834.795	-1.403.071	-36,6%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	4.226.884	4.599.564	-372.680	-8,1%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	9.773.183	9.277.876	495.307	5,3%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	13.580.645	13.293.528	287.117	2,2%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-
9) Altri ricavi e proventi	1.497.719	1.025.936	471.783	46,0%
Totale A)	621.637.315	616.455.784	5.181.531	0,8%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni	95.654.999	91.443.741	4.211.258	4,6%
a) Acquisti di beni sanitari	93.506.098	89.130.790	4.375.308	4,9%
b) Acquisti di beni non sanitari	2.148.901	2.312.951	-164.050	-7,1%
2) Acquisti di servizi sanitari	255.666.254	252.234.487	3.431.767	1,4%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	31.180.517	31.618.289	-437.772	-1,4%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	30.567.604	31.940.602	-1.372.998	-4,3%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	19.771.199	20.267.268	-496.069	-2,4%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	17.314	30.209	-12.895	-42,7%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	1.866.845	1.810.432	56.413	3,1%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	2.599.298	2.433.776	165.522	6,8%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	84.976.885	82.168.196	2.808.689	3,4%
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	3.648.496	3.447.918	200.578	5,8%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	7.087.451	6.604.945	482.506	7,3%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	554.060	521.753	32.307	5,8%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	6.412.400	5.857.793	554.607	9,3%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	50.007.190	48.825.548	1.181.642	2,4%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	4.651.970	4.922.020	-270.050	-5,5%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	4.738.726	3.788.663	950.063	25,1%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	4.531.562	4.267.248	264.314	6,2%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	3.087.044	3.697.520	-610.476	-16,5%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	37.309.508	36.119.141	1.190.367	3,3%
a) Servizi non sanitari	36.015.733	34.849.598	1.166.135	3,3%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	673.439	651.925	21.514	3,3%
c) Formazione	620.336	617.618	2.718	0,4%
4) Manutenzione e riparazione	10.916.906	10.836.360	80.546	0,7%
5) Godimento di beni di terzi	6.977.844	6.392.398	585.446	9,2%
6) Costi del personale	178.975.702	175.345.492	3.630.210	2,1%
a) Personale dirigente medico	61.209.951	62.067.693	-857.742	-1,4%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	5.850.030	5.575.595	274.435	4,9%
c) Personale comparto ruolo sanitario	76.742.453	73.834.037	2.908.416	3,9%
d) Personale dirigente altri ruoli	3.029.449	3.272.526	-243.077	-7,4%
e) Personale comparto altri ruoli	32.143.819	30.595.641	1.548.178	5,1%
7) Oneri diversi di gestione	1.537.758	1.508.251	29.507	2,0%
8) Ammortamenti	15.921.570	15.962.890	-41.320	-0,3%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.281.191	1.211.215	69.976	5,8%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	6.374.543	6.331.672	42.871	0,7%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	8.265.636	8.420.003	-154.367	-1,8%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	843.618	1.053.520	-209.902	-19,9%
10) Variazione delle rimanenze	-154.898	1.074.250	-1.229.148	-114,4%
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-141.691	1.118.280	-1.259.971	-112,7%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-13.207	-44.030	30.823	-70,0%
11) Accantonamenti	6.823.037	14.105.579	-7.282.542	-51,6%
a) Accantonamenti per rischi	1.368.664	4.740.082	-3.371.418	-71,1%
b) Accantonamenti per premio operosità	200.268	301.920	-101.652	-33,7%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	1.351.754	3.430.868	-2.079.114	-60,6%
d) Altri accantonamenti	3.902.351	5.632.709	-1.730.358	-30,7%
Totale B)	610.472.098	606.076.109	4.395.989	0,7%
DIFE. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	11.165.217	10.379.675	785.542	7,6%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	1.391	1.307	84	6,4%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	526.773	562.720	-35.947	-6,4%
Totale C)	-525.382	-561.413	36.031	-6,4%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
1) Rivalutazioni	-	-	-	-
2) Svalutazioni	-	-	-	-
Totale D)	-	-	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1) Proventi straordinari	5.433.547	4.796.628	636.919	13,3%
a) Plusvalenze	-	7.000	-7.000	-100,0%
b) Altri proventi straordinari	5.433.547	4.789.628	643.919	13,4%
2) Oneri straordinari	3.395.592	2.054.676	1.340.916	65,3%
a) Minusvalenze	44.872	72.205	-27.333	-37,9%
b) Altri oneri straordinari	3.350.720	1.982.471	1.368.249	69,0%
Totale E)	2.037.955	2.741.952	-703.997	-25,7%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	12.677.790	12.560.214	117.576	0,9%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
1) IRAP	12.397.498	12.297.241	100.257	0,8%
a) IRAP relativa a personale dipendente	11.591.830	11.470.552	121.278	1,1%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	401.744	440.321	-38.577	-8,8%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	403.924	386.368	17.556	4,5%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
2) IRES	272.789	213.664	59.125	27,7%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-
Totale Y)	12.670.287	12.510.905	159.382	1,3%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	7.503	49.309	-41.806	-84,8%

L'esercizio 2018, previsione, andamento e risultati

Anche per l'esercizio 2018, in continuità con i precedenti esercizi a partire dal 2012, l'Azienda USL di Piacenza conferma la propria capacità di governo della gestione conseguendo l'obiettivo economico-finanziario definito in sede di programmazione, ovvero **raggiungendo la condizione di pareggio di bilancio** determinato secondo criteri civilistici.

La programmazione 2018 era stata avviata dalla Regione Emilia Romagna in un quadro complessivo di risorse delineato dai seguenti elementi:

- definizione delle risorse complessive a copertura del fabbisogno standard del Servizio Sanitario Nazionale per il 2018 quantificate in 114 miliardi di euro con legge di bilancio 2017 (Legge 11 dicembre 2016, n.232 "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato");
- definizione dei nuovi LEA con DPCM del 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'art.1, comma 7, del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992 n.502";
- approvazione nel luglio 2017 del Piano Sociale e Sanitario Regionale 2017/2019 (Deliberazione dell'Assemblea Legislativa n.120/2017) ed i relativi strumenti attuativi (DGR 1423/2017);
- necessità di finanziare gli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente e convenzionato del SSN. Infatti con la legge di bilancio 2018 (L.n.205/2017) sono stati rideterminati gli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente delle amministrazioni statali, portato dal 1,09% al 3,48%: a differenza tuttavia degli altri comparti la quota incrementale non ha visto risorse aggiuntive per il comparto sanità, ma ha dovuto trovare copertura con le risorse già stanziare.

L'incremento di risorse da FSR rispetto al 2017 in fase di programmazione si è attestato in circa 820 mln di euro, mentre la programmazione regionale è stata impostata prendendo a riferimento un ammontare complessivo di risorse pari a circa 8.161 mln di euro, con un incremento di circa +74 mln di euro rispetto al riparto 2017 (+0,92%).

Tenuto conto della disponibilità di risorse delineata, la Regione Emilia Romagna ha proseguito nel progressivo rafforzamento della distribuzione delle risorse per quota capitaria, diminuendo il fondo a garanzia dell'equilibrio economico-finanziario e affinando i criteri di pesatura dell'età della popolazione quale indicatore principale del bisogno di assistenza sanitaria, con l'obiettivo di garantire, in una prima fase di programmazione, un livello di risorse per le aziende almeno pari a quello ricevuto per il 2017, utilizzando a tal fine il riparto sia delle risorse a quota capitaria sia il fondo di riequilibrio



Per l'Azienda USL di Piacenza le risorse complessivamente assegnate a titolo di quota capitaria e fondo di riequilibrio si sono attestate allo stesso livello delle risorse assegnate in sede di bilancio preventivo 2017.

Si tenga conto inoltre che specifiche assegnazioni disposte dalla Regione, anche in misura incrementale rispetto al precedente esercizio, sono destinate alla copertura di specifici costi sostenuti nel corso dell'esercizio 2018: i fondi per l'acquisto di farmaci oncologici (innovativi e ad alto costo) e per i farmaci innovativi non oncologici, in misura pari ai costi sostenuti e incrementale rispetto al 2017 (+ 1,3 mln di euro); la quota di finanziamento destinata alla copertura delle quote di ammortamento non sterilizzate dei beni ante 2009, pari a 1,28 milioni di euro; i fondi per il costo dei pazienti emofilici; i fondi per i rinnovi contrattuali e i fondi per copertura costi FARO.

La presentazione di un bilancio preventivo a pareggio per il 2018 ha invece dovuto tener conto di ulteriori importanti aumenti di costi, non ugualmente correlati ad assegnazioni specifiche ma riassorbite dall'Azienda nell'ambito del bilancio preventivo presentato in pareggio: da un lato la mancata assegnazione del finanziamento a copertura degli oneri per rinnovo contrattuale personale dipendente (-1,5 mln di euro), a fronte del mantenimento dei relativi costi, dall'altro l'impatto dei costi e ricavi derivanti dall'aggiornamento dei dati di mobilità, infra ed extraregionale, con un maggior costo di circa 2 mln di euro.

La principale criticità per l'Azienda si è tuttavia confermata essere anche per l'anno 2018 la possibilità di sostenere **investimenti**. Nell'esercizio 2017 l'Azienda aveva ricevuto un finanziamento aggiuntivo di euro 3,6 mln in sede di consuntivo, da destinare alla copertura dei costi per la realizzazione di investimenti con contributi in conto esercizio, ovvero non coperti da altra fonte dedicata tra quelle ammesse dal D.Lgs.118/2011 (mutui, alienazioni, conto capitale), risorse che avevano consentito la copertura di investimenti realizzati per 6,2 mln di euro. In fase previsionale per il 2018 tale finanziamento non era stato confermato e l'Azienda aveva ritenuto compatibile con le risorse economiche assegnate dalla Regione rappresentare una rettifica di contributi per finanziare investimenti di soli 1,2 mln di euro, a fronte di un fabbisogno di risorse esposto nel Piano Investimenti 2018-2020 pari a circa 6,55 mln di euro.

La Regione, accogliendo le richieste aziendali sopra esposte, ha provveduto a due assegnazioni straordinarie nel corso del 2018, finalizzate alla copertura degli investimenti di cui sopra: con le DGR 1142/2018 e 2054/2018 l'Azienda ha ricevuto 7 milioni di euro a copertura del Piano Investimenti. A differenza del 2017, tali somme sono state iscritte tra i contributi in conto capitale a patrimonio netto, e non evidenziano pertanto un impatto diretto a conto economico.

Il Bilancio Economico Preventivo per il 2018, approvato con Deliberazione del Direttore

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

Generale n.140 del 31/5/2018, ha confermato per l'Azienda USL di Piacenza il rispetto della condizione di equilibrio, ovvero garanzia di copertura di tutti i costi aziendali ai sensi della DGR 919/2018 "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2018", ivi compresi gli ammortamenti ante 2010 non coperti da finanziamento pubblico e la rettifica per investimenti, seppur quest'ultima di importo inferiore al fabbisogno evidenziato nel Piano Investimenti.

La programmazione e la gestione dell'esercizio 2018 sono state inoltre impostate dall'Azienda tenendo in considerazione, oltre alle principali linee regionali di indirizzo per la programmazione, derivanti da disposizioni nazionali (come quelle del D.M. 70/2015 e del DPCM 12/01/2017) e regionali (DGR 171/2015, DGR 901/2015, DGR 2040/2015, DGR 1003/2016, DGR 272/2017 e DGR 830 del 12/06/2017), anche sul documento di pianificazione strategica aziendale "Piano di organizzazione e sviluppo della Sanità di Piacenza. Rete ospedaliera, rete territoriale e sviluppo aziendale della AUSL di Piacenza", ratificato dalla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria (CTSS) nella seduta del 31/03/2017, e inviato all'Assessorato Politiche per la Salute Regione Emilia Romagna in data 19/04/2017 con nota prot. 0031502, che ha ricevuto una valutazione positiva da parte della Direzione Generale alla Cura della persona, salute e welfare della Regione Emilia-Romagna, in data 13/06/2017 con nota prot. 0044297.

L'Azienda ha costantemente monitorato in corso d'anno le criticità presenti nella previsione formulata, per consentire da un lato il governo dei costi, dall'altro il rispetto delle linee di intervento e programmazione regionale, compatibilmente all'esigenza di assicurare il livello quali-quantitativo dei servizi resi.

Nel corso del 2018 e in sede di verifica straordinaria, l'Azienda ha presentato una situazione di sostanziale equilibrio economico-finanziario confermando tuttavia la criticità della realizzazione di investimenti.

In sede di chiusura dell'esercizio, tenuto conto delle assegnazioni ricevute finalizzate al Piano Investimenti, unitamente all'attenta azione di controllo delle altre voci di costo, **l'Azienda ha potuto conseguire l'obiettivo del raggiungimento del pareggio civilistico di bilancio, comprensivo di tutti i costi**, ivi compresa la rettifica, residuale per l'esercizio 2018, dei contributi in conto esercizio destinati alla copertura degli investimenti.

I dati dell'esercizio 2018 (sintetizzati in termini di preventivo e consuntivo nella tabella sottostante) mostrano il progressivo consolidamento dei risultati positivi del periodo 2015-2018, pur in contesto di crescenti difficoltà e incertezze.

	Consuntivo 2015	Consuntivo 2016	Consuntivo 2017	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Scost. 16-15	Var% 16-15	Scost. 17-16	Var% 17-16	Scost. 18-17	Var% 18-17	Scost. 18-18	Var% 18-18
TOTALE RICAVI	600,9	609,3	616,5	614,2	621,6	8,40	1,40%	7,20	1,18%	5,10	0,83%	7,40	1,20%
COSTI CARATTERISTICI	593,2	593,9	606,1	601,5	610,4	0,70	0,12%	12,20	2,05%	4,30	0,71%	8,90	1,48%
GEST. STRAORD. E IRAP	-8	-15	-10,4	-12,7	-11,2	-7,70	100,00%	5,00	-32,47%	-0,80	7,69%	1,50	-11,81%
COSTI TOTALI	600,9	609,3	616,5	614,2	621,6	8,40	1,40%	7,20	1,18%	5,10	0,83%	7,40	1,20%
UTILE	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0								

Il livello dei costi caratteristici per il 2018 mostra un incremento del +0,71%, pari in valore assoluto a circa 4,3 mln di euro, con valori più contenuti rispetto ai tassi di crescita 2017. Gli incrementi appaiono principalmente concentrati su alcune voci: i soli beni sanitari hanno rilevato un incremento di circa 3 mln di euro (+3,5%) principalmente per l'acquisto di farmaci HCV o innovativi; l'adeguamento dei costi per mobilità ai valori 2016 ha comportato maggiori costi per circa 2 mln di euro; i servizi non sanitari ed i noleggi hanno rilevato maggiori costi per 1,7 mln di euro; il costo del personale, comprensivo di simil-alp e collaborazioni, ha rilevato un costo incrementale complessivo di circa 3,7 mln di euro, in applicazione al Piano Triennale dei Fabbisogni approvato dalla Regione a fine 2017 e in attuazione dei rinnovi contrattuali siglati per il personale del comparto (incremento per rinnovo pari a 3,3 mln di euro); il costo dei servizi sanitari per rette e dei trasporti sanitari hanno rilevato un complessivo incremento di 1,2 mln di euro, per interventi nell'ambito della psichiatria (rette e degenze), delle tossicodipendenze e a seguito dei costi per l'applicazione della DGR 1102/2014 per interventi su minori allontanati o a rischio allontanamento, nonché per la riorganizzazione e il potenziamento dei trasporti ordinari e in emergenza. Alcune voci hanno rilevato decrementi in relazione a specifiche azioni aziendali (-1,4 mln per la spesa farmaceutica), ma è stata soprattutto la riduzione degli accantonamenti a bilanciare i maggiori costi rilevati alle altre voci, sia per i minori accantonamenti per i rinnovi contrattuali siglati del comparto (-1,2 mln di euro) già compresi nel costo del personale, sia per un necessario minor adeguamento di altri fondi (-2,4 mln di euro per il fondo di autoassicurazione, -700.000 per il fondo manutenzioni cicliche, -1 mln per cause civili).

Con riferimento alla copertura del 100% del costo degli investimenti sostenuti, garantita anche per l'esercizio 2018, si evidenzia che le diverse modalità di assegnazione delle somme da parte della Regione non consentono un agevole confronto con i dati dei precedenti esercizi, in quanto contabilmente non omogenei: infatti per il 2018 i maggiori finanziamenti di 7 milioni, assegnati in conto capitale e non in conto esercizio, non evidenziano un impatto sulle voci a conto economico della rettifica per contributi, che risulta pertanto inferiore rispetto ai precedenti esercizi.

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

anno	Importo rettifica conto/esercizio (migliaia di euro)
2015	5.601
2016	5.103
2017	6.181
2018	683

Con il risultato del **pareggio di bilancio civilistico** a consuntivo, l'AUSL di Piacenza ha raggiunto pienamente l'obiettivo economico finanziario secondo i vincoli regionali e nazionali: l'Azienda ha infatti garantito la copertura di tutti i costi d'esercizio, ivi compresi gli ammortamenti non sterilizzati relativi a tutti i beni in uso.

Tenuto conto del quadro delineato, si può affermare che l'AUSL di Piacenza ha pienamente rispettato l'obiettivo regionale, così come esplicitato nella DGR 919/2018.

Nel corso del 2018 sono proseguite o andate a regime alcune azioni che l'Azienda ha implementato negli anni precedenti e sono state poste le basi per nuove azioni che in qualche caso hanno prodotto effetti nell'anno, ma soprattutto potranno produrre effetti più significativi in futuro. Tutto ciò anche al fine di garantire una migliore organizzazione ed erogazione dei servizi ponendo attenzione ad un'ulteriore razionalizzazione della spesa complessiva aziendale.

Se il 2017 ha visto l'approvazione del "Piano di organizzazione e sviluppo della Sanità di Piacenza", il 2018 si è caratterizzato per l'implementazione delle strategie aziendali definite e volte al miglioramento generale del livello qualitativo del servizio offerto all'utenza, con particolare attenzione alla garanzia di un più alto livello di sicurezza delle cure, e, contemporaneamente alla sostenibilità delle attività aziendali.

Il 2018 si è caratterizzato per lo sviluppo di un percorso integrato per la gestione del paziente diabetico secondo il paradigma della medicina d'iniziativa (anche attraverso la definizione di uno specifico accordo con i medici di medicina generale), che passa attraverso la creazione di una maggiore sinergia tra ospedale e territorio. L'attività di presa in carico dei pazienti proseguirà progressivamente e sarà estesa ad altre patologie croniche (bpc, scompenso cardiaco).

Inoltre è stata completata, dopo un periodo sperimentale iniziato nel 2017, la riorganizzazione del Dipartimento di Sanità Pubblica. Tale riorganizzazione risponde al duplice scopo di creare strutture operative capaci di governare più efficacemente alcune funzioni strategiche, anche alla luce delle evoluzioni normative nazionali (tra cui in particolare il DPCM 12/01/2017 di definizione e aggiornamento dei LEA) e di attuare la razionalizzazione di alcuni settori anche attraverso la riduzione del numero di Unità Operative Complesse.

Tra le altre azioni si segnalano:



- ulteriore implementazione del servizio di day-service ambulatoriale per diverse discipline e a supporto dei PDTA della cronicità;
- ampliamento offerta ambulatoriale mediante apertura delle diagnostiche il sabato e la domenica, attività simil ALP, revisione dei contratti di fornitura da privato accreditato anche attraverso una quota di budget riconvertita da degenza ad ambulatoriale;
- progressiva revisione delle aree di degenza nell'ospedale di Piacenza con potenziamento dell'area dedicata ai ricoveri in urgenza;
- ristrutturazione del Pronto Soccorso pediatrico, di due stanze di degenza di Pediatria;
- realizzazione dell'area sub-intensiva presso l'ospedale di Fiorenzuola e proseguimento dei lavori blocco B;
- spostamento a Fiorenzuola del corso di laurea in Fisioterapia;
- potenziamento del laboratorio di immunogenetica.

Sul fronte dell'attività chirurgica, il 2018 ha visto l'implementazione di misure volte alla specializzazione degli stabilimenti ospedalieri aziendali al fine di aumentare la clinical competence, raggiungere elevati standard di sicurezza delle cure e aumentare la qualità dell'offerta; in particolare, è iniziato il processo di concentrazione della piccola e media chirurgia presso l'ospedale di Castel San Giovanni e il trasferimento a Piacenza delle urgenze traumatologiche e chirurgiche (creazione area chirurgia d'urgenza). Parallelamente alla separazione di tali attività è, inoltre, proseguito il processo di integrazione tra le équipes chirurgiche dei due stabilimenti; gli effetti di tali modifiche organizzative congiuntamente agli sforzi tesi all'abbattimento delle liste di attesa (lista di attesa unica, standardizzazione dei percorsi gestiti tramite prericovero centralizzato, analisi dei volumi di attività e della composizione della lista come base per la programmazione delle sedute operatorie, eventuale implementazione dell'attività con sedute aggiuntive al sabato) hanno comportato un significativo miglioramento dei tempi di attesa dei ricoveri chirurgici programmati già nel corso del 2018.

Inoltre, relativamente all'assistenza territoriale, il 2018 è stato il secondo anno di attività dell'Ospedale di Comunità di Bobbio e si è continuato il percorso di potenziamento della rete territoriale con il consolidamento dell'organizzazione nelle diverse Casa della Salute.

Sono inoltre state confermate, adeguate e sviluppate una serie di azioni di appropriatezza prescrittiva, tra cui si elencano:

- accordi specifici con i medici di medicina generale e pediatri sull'appropriatezza prescrittiva dei farmaci;
- potenziamento della sensibilizzazione alla farmaco-vigilanza a livello territoriale con incontri di nucleo relativi alle possibili interazioni tra farmaci nel paziente anziano politrattato. Sono stati



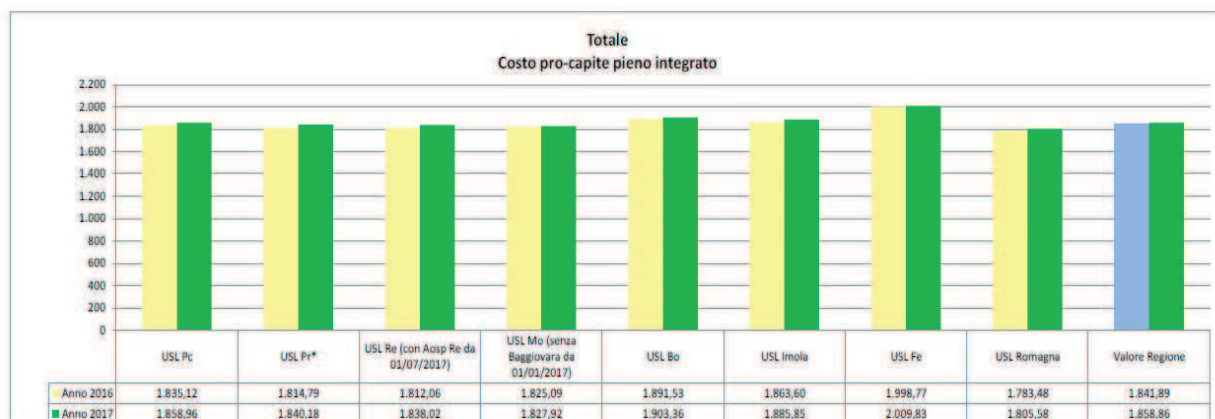
Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

- fatti corsi di farmaco e dispositivo vigilanza rivolti sia agli specialisti ospedalieri sia a quelli territoriali per potenziare l'utilizzo della piattaforma vigifarmaco per la segnalazione delle ADR;
- incontri periodici con i Nuclei di Cure Primarie per l'esame degli andamenti desumibili dalla reportistica aziendale inviata e valutazione degli andamenti prescrittivi secondo appropriatezza terapeutica e rapporto costo/beneficio/opportunità;
 - monitoraggio tempestivo dei consumi delle diverse UU.OO. e dipartimenti al fine di verificare eventuali scostamenti e porre in essere i possibili correttivi;
 - proseguimento della attività di distribuzione diretta, della distribuzione in dimissione e potenziamento della distribuzione per conto al fine di perseguire gli obiettivi dell'accordo regionale.

Le azioni di appropriatezza indicate hanno permesso all'Azienda di ottenere e/o confermare le buone performance nei diversi settori relativi a farmaci e dispositivi medici. In particolare relativamente alla farmaceutica convenzionata l'AUSL ha presentato una variazione complessiva migliore rispetto alla media regionale e all'obiettivo assegnato, confermando una spesa netta pro-capite pesata significativamente inferiore a quella regionale. Si evidenzia inoltre che la spesa per l'acquisto ospedaliero di farmaci con esclusione dell'ossigeno, farmaci oncologici innovativi e nuovi farmaci HCV, ha registrato un incremento inferiore a quello regionale ed inferiore all'obiettivo fissato.

L'andamento storico dei costi e dei ricavi

In proseguimento del trend in corso da più anni, i dati di costo pro-capite per livelli di assistenza resi disponibili ad oggi per l'esercizio 2017 confermano e consolidano i risultati di gestione positivi dell'Azienda USL. Dal confronto con i dati delle altre Aziende emerge che l'AUSL di Piacenza per tale anno presenta un costo pro-capite pieno integrato allineato a quello medio regionale (1.858,96 euro contro 1.858,86); questo nonostante il cambiamento di alcuni criteri di attribuzione dei margini delle aziende ospedaliere dal 2014 abbia comportato maggiori oneri per l'Azienda. Tale risultato è da considerarsi positivo anche in considerazione del fatto che l'Azienda presenta, a differenza della maggioranza delle altre AUSL, un decremento della popolazione pesata, elemento che incide significativamente sul risultato (a parità di popolazione pesata il costo pro-capite sarebbe inferiore a quello medio regionale), come dimostra la tabella sottostante ricavata dai dati regionali:



* L'integrazione dell'Ausi di Parma nel 2017 comprende anche i costi dell'OSCO dell'Azienda Ospedaliera di Parma

	Anno 2016				Anno 2017			
	Costo livello (k€)	Popolazione Pesata	Costo procapite (€)	Scostamento totale aziendale 2016	Costo livello (k€)	Popolazione Pesata	Costo procapite (€)	Scostamento totale aziendale 2017
USL Romagna	2.000.165	1.121.494	1.783,48	-58,41	2.027.717	1.123.027	1.805,58	-53,28
USL Mo (senza Baggiovara da 01/01/2017)	1.249.847	684.814	1.825,09	-16,80	1.254.704	686.411	1.827,92	-30,94
USL Re (con Aosp Re da 01/07/2017)	919.886	507.648	1.812,06	-29,84	933.452	507.857	1.838,02	-20,84
USL Pr	811.346	447.073	1.814,79	-27,10	823.619	447.575	1.840,18	-18,67
USL Pc	543.156	295.978	1.835,12	-6,77	549.574	295.635	1.858,96	0,11
Valore Regione	8.204.515	4.454.393	1.841,89	0,00	8.285.515	4.457.318	1.858,86	0,00
USL Imola	248.419	133.300	1.863,60	21,71	252.203	133.734	1.885,85	27,00
USL Bo	1.674.223	885.115	1.891,53	49,64	1.686.334	885.975	1.903,36	44,51
USL Fe	757.474	378.970	1.998,77	156,88	757.913	377.104	2.009,83	150,97

Si propone di seguito l'analisi dell'andamento storico delle voci più significative dei ricavi e dei costi aziendali, con riferimento ad un conto economico riclassificato che ne mette in evidenza gli aggregati gestionali più rilevanti.

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

Tabella 1 "Conto economico 2014-2018 riclassificato"

	Conto economico	Consuntivo 2015	Consuntivo 2016	Consuntivo 2017	Consuntivo 2018	Scost. 2016-2015	Scost. 2017-2016	Scost. 2018-2017	% Scost. (16-15)	% Scost. (17-16)	% Scost. (18-17)
VALORE DELLA PRODUZIONE		546.378	552.505	562.617	566.677	6.127	10.112	4.060	1,12%	1,83%	0,72%
contributi/esercizio		487.724	492.999	498.308	502.609	5.275	5.309	4.301	1,08%	1,08%	0,86%
proventi e ricavi d'esercizio		4.654	6.378	6.359	6.201	1.461	1.461	1.58	29,71%	-0,30%	-2,48%
rimborsi		3.443	4.232	4.232	3.796	657	1.446	436	-19,08%	51,90%	-10,30%
partecipazioni alla spesa (netto svalutazione)		8.919	8.570	8.606	9.113	-240	240	507	-2,72%	6,31%	3,98%
attività libero profess.		5.664	5.945	6.302	6.003	281	357	289	4,86%	6,01%	4,75%
sopra e in sussidi attive ordinarie (no mobilità) e plusvalenze ordinarie		4.096	3.311	5	12	-785	1089	725	-19,17%	32,89%	16,44%
FRNA - Contributi crescitario		31.664	32.436	34.406	33.814	772	1.970	592	2,44%	6,07%	-1,72%
FRNA - Sopravvenienze e insussistenze attive ordinarie		1	-	-	4	-	-	4	-100,00%	0,00%	100,00%
SALDO MOBILITA'		- 35.272	- 35.772	- 36.531	- 38.462	500	- 759	- 1.931	1,42%	2,12%	5,29%
saldo mobilità infra		- 14.699	- 14.512	- 14.998	- 15.920	187	- 486	- 922	-1,27%	3,35%	6,15%
saldo mobilità extra		- 20.573	- 21.260	- 21.533	- 22.542	687	- 273	- 1.019	3,24%	1,28%	4,69%
COSTI DELLA PRODUZIONE		499.981	502.749	513.368	515.366	2.768	10.619	2.018	0,55%	2,11%	0,39%
COSTI DELLA PRODUZIONE al netto COSTI FRNA		469.663	471.031	481.323	482.393	1.968	10.292	1.070	0,42%	2,18%	0,22%
acquisto beni		84.160	89.133	92.518	95.500	4.973	3.385	2.982	5,91%	3,80%	3,22%
servizi sanitari:		141.052	139.350	139.405	138.853	- 1.702	55	- 552	-1,21%	0,04%	-0,40%
case di cura per residenti della provincia		20.969	20.704	19.661	19.177	265	843	684	-1,26%	-4,07%	-3,44%
farmaceutica		33.826	32.345	31.419	30.065	1.481	926	1.354	4,38%	-2,86%	-4,31%
medici di base, pediatri, continuità ass.		32.655	32.613	32.901	32.878	-42	268	-23	-0,13%	0,88%	-0,10%
specialistica interna		2.588	2.687	2.641	2.431	96	46	210	3,84%	-1,7%	7,95%
specialistica esterna		3.565	5.594	6.066	6.213	28	472	147	0,52%	8,43%	2,43%
protecnica e integrativa		6.354	5.735	5.807	5.915	619	-128	308	-9,74%	-2,23%	3,43%
terapie per residenti della provincia		394	395	375	362	1	20	13	0,14%	-5,05%	-3,46%
terapie per residenti extra RER		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
servizi in convenzione		19.765	20.095	22.223	22.863	330	2.128	640	1,67%	10,59%	2,88%
consulenze		1.123	1.239	1.219	1.299	116	-20	80	10,35%	-1,60%	6,55%
lavoro interinale e collaborazioni		1.447	1.388	1.757	1.678	59	369	-79	-4,07%	26,57%	-4,48%
attività libero profess.		4.603	4.821	4.922	5.004	218	101	82	4,74%	2,10%	1,67%
altri servizi sanitari		11.764	11.734	10.414	10.968	-30	1.320	554	-0,25%	-11,25%	5,32%
sperimentazioni gestionali per residenti della azusi		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
sperimentazioni gestionali per non residenti della azusi		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
servizi non sanitari:		49.982	49.549	50.158	51.238	- 433	609	1.080	-0,87%	1,23%	2,15%
manutenzioni		11.242	10.308	10.836	10.917	934	-406	81	9,06%	-3,61%	0,74%
servizi tecnici		28.264	28.955	29.377	22.997	691	422	6.360	2,45%	1,46%	-21,72%
altri servizi non sanitari e amministrativi		8.303	8.549	9.171	16.536	246	622	7.365	2,96%	7,27%	80,31%
assicurazioni		2.702	407	346	344	-295	61	-2	-84,94%	-14,98%	-0,59%
consulenze		156	36	187	266	-120	79	-79	-76,88%	419,25%	42,30%
lavoro interinale e collaborazioni		249	360	241	178	111	-119	63	44,78%	-33,04%	-26,15%
godimento beni di terzi		6.058	5.818	6.392	6.978	240	574	586	3,95%	9,87%	9,18%
personale		176.040	175.769	176.891	180.604	-271	1.222	3.713	-1,53%	0,64%	2,18%
svalutazioni		62	261	382	184	99	121	198	61,18%	46,16%	-51,77%
ammortamenti (al netto sterlizz.)		3.949	3.140	2.669	2.341	709	-471	-328	-18,41%	-14,99%	-12,30%
accantonamenti		3.891	6.063	9.980	3.998	2.172	5.982	-5.952	55,82%	64,17%	-59,82%
accantonamenti FRNA		747	716	2.361	824	-31	1.645	-1.537	-4,15%	228,71%	-100,00%
sopra e in sussidi passive ordinarie (mobilità)		832	1	1	-	-831	-	-	-99,89%	9,98%	-100,00%
sopra e in sussidi passive ordinarie (no mobilità) e minusvalenze ordinarie		292	1.228	595	1.872	936	633	1.277	320,55%	-51,59%	214,51%
FRNA - Costi d'esercizio		30.918	31.718	32.045	32.993	800	327	948	2,59%	1,03%	2,96%
RISULTATO GESTIONE CARATTERISTICA		11.125	13.984	12.719	12.829	2.859	- 1.265	110	25,70%	-9,05%	0,87%
FRNA - Sopravvenienze e insussistenze passive ordinarie		-	-	-	1	3	-3	1	100,00%	100,00%	100,00%
proventi e oneri finanziari		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
svalutazioni		1.780	-	392	368	-2.633	1.245	-24	-147,92%	0,00%	-6,55%
proventi ed oneri straordinari		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
imposte e tasse		- 12.767	- 12.683	- 12.500	- 12.665	84	183	165	-0,66%	-14,59%	-6,14%
RISULTATO DI ESERCIZIO		17	18	49	8	1	49	42	5,73%	172,93%	-85,75%
Totale ricavi/		606.464	612.376	620.739	626.358	5.692	8.363	5.619	0,97%	1,37%	0,91%
Totale costi		606.467	612.358	620.690	626.352	5.691	8.332	5.662	0,97%	1,36%	0,91%



L'andamento dei contributi in conto esercizio, voce più consistente dei ricavi aziendali, è determinato dalle corrispondenti variazioni dell'assegnazione regionale. Gli incrementi rilevati denotano un andamento non lineare nell'attribuzione delle risorse, spesso correlato alla necessità di finanziare specifiche componenti di costo diverse di anno in anno (farmaci innovativi, rinnovi contrattuali, etc.), spesso assegnate con l'obiettivo di garantire il raggiungimento dell'equilibrio economico-finanziario della gestione (in particolare finalizzate alla copertura degli investimenti).

L'obiettivo della sostenibilità complessiva del SSR è stato perseguito negli ultimi anni dalla programmazione regionale definendo alcune linee strategiche nel finanziamento delle Aziende sanitarie:

- riduzione delle risorse regionali destinate al riequilibrio e progressivo aumento delle risorse ripartite a quota capitaria;
- copertura dei costi generati dagli ammortamenti sui nuovi investimenti;
- assegnazione di risorse a copertura di specifici oneri incrementali non governabili dalle Aziende, ma conseguenza di provvedimenti nazionali o regionali.

L'attribuzione di risorse per l'anno 2018 ha proseguito in tale linea di riparto:

- è stato mantenuto invariato il livello di risorse complessivamente attribuito: a fronte di un aumento di risorse a quota capitaria è stato corrispondentemente ridotto il valore del fondo di riequilibrio;
- sono state attribuite risorse in misura tale da garantire la copertura dei costi per quanto ai farmaci innovativi (+1,3 mln di euro), ai rinnovi contrattuali (+0,9 mln di euro), ai costi per fallimento compagnia assicurativa FARO, agli ammortamenti ante 2010 non sterilizzati e ai fattori della coagulazione (importi analoghi al 2017);
- sono state assegnate risorse specifiche per investimenti, in misura incrementale rispetto al 2017 (7 mln di euro rispetto ai 3,6 assegnati nel 2017); in continuità con i precedenti esercizi, la disponibilità di tali risorse è stata garantita dalla Regione non in fase di programmazione, ma in corso d'anno, in due tranches rispettivamente nel mese di luglio e nel mese di dicembre, in esito alle verifiche sull'andamento della gestione, con l'importante differenza che, essendo risorse assegnate per il 2018 in conto capitale, non se ne vede l'impatto analizzando le voci dell'assegnazione a conto economico.

Con riferimento ai criteri dei precedenti esercizi, si riepilogano di seguito brevemente le annualità oggetto di confronto.

L'esercizio 2015 ha evidenziato un incremento alla voce dei contributi in conto esercizio molto

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

contenuta, +1,3 mln di euro pari al +0,3%. Ciò è coerente con una programmazione 2015 avviata in un contesto di profonda incertezza, in cui il decremento delle risorse rispetto al 2014 è stato elemento fondante: l'Intesa Stato Regioni di luglio 2015 ha poi confermato un decremento di circa 118 mln di euro rispetto al 2014, pari al -0,11%.

Per l'Azienda USL di Piacenza è stata riconfermata la medesima quota capitaria, ma il fondo di riequilibrio è stato decurtato di -5,2 mln di euro, pari al -28% rispetto al 2014, ed è stata diminuita altresì la quota destinata ai fattori della coagulazione per circa -600.000 euro, per minori costi stimati.

Occorre ricordare che le successive assegnazioni in corso d'anno, per circa 7,6 mln di euro, sono state finalizzate alla copertura di costi specifici sostenuti dall'Azienda, quali ad esempio l'assegnazione a copertura della spesa per rettifica di contributi in conto esercizio 2015 e quota anticipata dal 2016 (2 mln di euro circa), l'assegnazione di 4,6 mln di euro destinata alla copertura dei costi sostenuti per l'acquisto di farmaci innovativi ed oncologici, o la maggiore assegnazione di circa 1 mln di euro destinata alla copertura degli oneri per indennità L.210/92.

E' opportuno infine a tal proposito ricordare che i contributi complessivamente assegnati all'Azienda vengono direttamente decurtati, a livello di rappresentazione in bilancio, dall'utilizzo di risorse a copertura degli investimenti non aventi fonti dedicate, mediante la rettifica di contributi portata a diretto decremento della voce di ricavo. Il valore di tale rettifica per il 2015 è pari a 5,6 mln di euro.

L'anno 2016 si è caratterizzato per un quadro di programmazione delineatosi a livello nazionale più certo e definito già a inizio anno. La Regione Emilia Romagna ha provveduto all'assegnazione delle risorse disponibili con modifica dei criteri, privilegiando il rafforzamento della distribuzione a quota capitaria e diminuendo le risorse a garanzia dell'equilibrio economico-finanziario delle Aziende: per l'Azienda di Piacenza la quota capitaria è aumentata di 3,7 mln di euro, mentre la quota a garanzia dell'equilibrio è diminuita di -2,8 mln, per un incremento complessivo di circa 0,9 mln di euro.

La programmazione 2016 è stata caratterizzata da due importanti fattori di incertezza, che solo in sede di bilancio consuntivo hanno trovato definizione:

- la indisponibilità di risorse da destinare già in sede di programmazione alla copertura in bilancio agli oneri derivanti dall'effettuazione di investimenti con fonti non dedicate e quindi interamente a carico dei contributi in conto esercizio; solo in fase di bilancio consuntivo la disponibilità di risorse determinatesi a livello regionale ha consentito l'assegnazione all'Azienda di 4,7 mln di euro a copertura degli oneri sostenuti per investimenti;
- la necessità di far fronte a importanti incrementi nel costo dei farmaci per la somministrazione



delle cure con farmaci oncologici innovativi e HCV: le risorse sono state assegnate all'Azienda in misura pari ai costi sostenuti, per complessivi 5,3 mln di euro (+0,7 mln rispetto al 2015).

In generale le maggiori risorse assegnate rispetto al 2015 sono state interamente destinate alla copertura di specifici maggiori costi sostenuti, quali ad esempio:

- 706.500 euro per piani assunzione personale, corrispondenti a pari accantonamento;
- 900.000 euro per copertura oneri straordinari per rilevazione minusvalenza demolizione Blocco B Ospedale di Fiorenzuola D'Arda;
- 666.000 per rimborso spese 2016 anticipate a seguito del fallimento della compagnia assicurativa FARO, la cui copertura è a carico della Regione.

Per l'esercizio 2017 si rilevano i maggiori incrementi di risorse nel quadriennio considerato. La legge di bilancio 2017 (Legge 11 dicembre 2016, n.232 "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato") ha quantificato in 113 miliardi di euro il livello di fabbisogno standard del Servizio Sanitario Nazionale per il 2017, con un aumento pari all'1,8% rispetto al finanziamento 2016. Inoltre con DPCM del 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'art.1, comma 7, del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992 n.502" sono stati definiti i nuovi LEA. A fronte di una stima di risorse complessivamente disponibili per il sistema sanitario regionale nel 2017 di complessivi 8.086,788 mln di euro, con un incremento di +93 mln rispetto alle risorse 2016 definitive, pari al +1,16%, le risorse assegnate all'Azienda USL di Piacenza sia per la quota capitaria sia per la quota di fondo di riequilibrio, rileva un incremento complessivo di circa +1,3 milioni di euro rispetto al 2016, pari alle risorse destinate al finanziamento dei nuovi LEA.

In coerenza inoltre con la progressiva modifica dei criteri di riparto regionali, volti ad assegnare risorse a finanziamento di costi per i quali le Aziende non dispongono delle leve di governo e controllo, si evidenziano specifiche assegnazioni destinate alla copertura dei costi sostenuti dalle Aziende, alcune già definite in sede previsionale, altre definite solo in sede di consuntivo. Tra le prime, in continuità peraltro con i precedenti esercizi, si ricordano le assegnazioni a copertura del costo per farmaci innovativi ed HCV (5,6 mln di euro), l'assegnazione a copertura degli ammortamenti ante 2010 (1,3 mln di euro), l'assegnazione a copertura dei costi FARO; tra le seconde si evidenzia l'assegnazione di risorse a copertura degli oneri iscritti per rinnovi contrattuali pari a 1,5 mln di euro.

Anche per il 2017 tuttavia la principale criticità è stata determinata dalla necessità di finanziare gli investimenti con risorse derivanti dai contributi in conto esercizio. L'Azienda è riuscita a destinare alla copertura di investimenti già in sede previsionale la somma di euro 2,7 mln, somma compatibile

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

con l'equilibrio economico ma solo parzialmente in grado di garantire copertura al fabbisogno espresso dall'Azienda nel Piano Investimenti 2017-2019, pari a 6,3 mln di euro. In sede di consuntivo sono stati assegnati all'Azienda ulteriori 3,6 mln di euro a garanzia dell'equilibrio economico.

Nel seguente schema sintetico sono esposti gli andamenti nell'ultimo triennio delle principali voci che compongono l'assegnazione regionale.

	2015	2016	2017	2018	Scost. % 16/15	Scost. % 17/16	Scost. % 18/17	Media % 15/18
Contributi c/esercizio netto FRNA	487.724	492.999	498.308	502.609	1,08%	1,08%	0,86%	0,76%
Quota capitaria + riequilibrio	472.427	473.380	479.416	479.460	0,20%	1,28%	0,01%	0,37%
Rettifica contributi c/esercizio	- 5.838	- 5.277	- 6.180	- 683	-9,61%	17,11%	-88,95%	-29,02%
Farmaci HCV	4.609	5.308	5.550	6.880	15,17%	4,56%	23,96%	9,87%
Altri contributi finalizzati e per investimenti	16.526	19.588	19.522	16.952	18,53%	-0,34%	-13,16%	-4,49%
FRNA	31.664	32.436	34.406	33.787	2,44%	6,07%	-1,80%	1,39%

La voce dei **ticket** presenta un andamento discontinuo nel periodo considerato, e ciò in considerazione soprattutto dell'attuazione di manovre di modifica della quota di compartecipazione degli utenti al costo delle prestazioni sanitarie. Dopo i significativi incrementi registrati nelle annualità 2011-2012, dovuti all'attuazione negli ultimi mesi del 2011 di quanto disposto dalla Regione con DGR 1190/2011 in relazione all'applicazione di maggiori quote di compartecipazione degli utenti a seguito del DL 98/2011 (cd "fasce reddito"), incrementi comunque nettamente inferiori alle stime effettuate sia a livello governativo che regionale, con gli anni 2013-2014 si registra alla voce in oggetto una netta inversione del trend (rispettivamente -1,03% e -2,2%), a fronte del quale sono stati verificati anche diminuiti volumi di prestazioni erogate (diagnostica, visite, etc.). L'anno 2015 ha visto un incremento, di importo significativo (+4,08% pari a +346.000 euro), principalmente in relazione ad un parziale incremento per alcune voci di specialistica ambulatoriale per esterni (soprattutto diagnostica, anche in relazione agli interventi posti in essere per la riduzione delle liste d'attesa), ma l'anno 2016 ha evidenziato un complessivo drastico calo delle prestazioni incassate (-600.000 euro circa, pari a -6,8%). L'obbligo di rilevare a partire dal 2016 i ticket per competenza ha imposto di contabilizzare anche importi non incassati, la cui difficoltà di recupero ha determinato tuttavia la corrispondente svalutazione delle poste iscritte sulla base delle percentuali di recupero storicamente rilevate dall'Azienda. I dati delle annualità 2016-2018 vengono esposte comprensive dei ticket non incassati ma al netto delle somme svalutate. A partire dal 2017 la voce in oggetto rileva incrementi, più significativi per l'anno 2018 in chiusura (+5,9%). I dati dei ticket incassati presentano importi in linea con il 2015: si ricorda che è attiva e costante l'attività di recupero crediti sulle voci in oggetto.

La voce dei **proventi e ricavi d'esercizio**, depurata dalle voci di mobilità commentate separatamente, evidenzia un decremento rispetto al 2017, principalmente determinato dai minori



proventi del Dipartimento di Sanità Pubblica introitati per vaccinazioni.

	Scost. % 16/15	Scost. % 17/16	Scost. % 18/17
Proventi e ricavi d'esercizio	16,46%	2,74%	-2,98%
Tickets	-2,72%	0,31%	5,89%

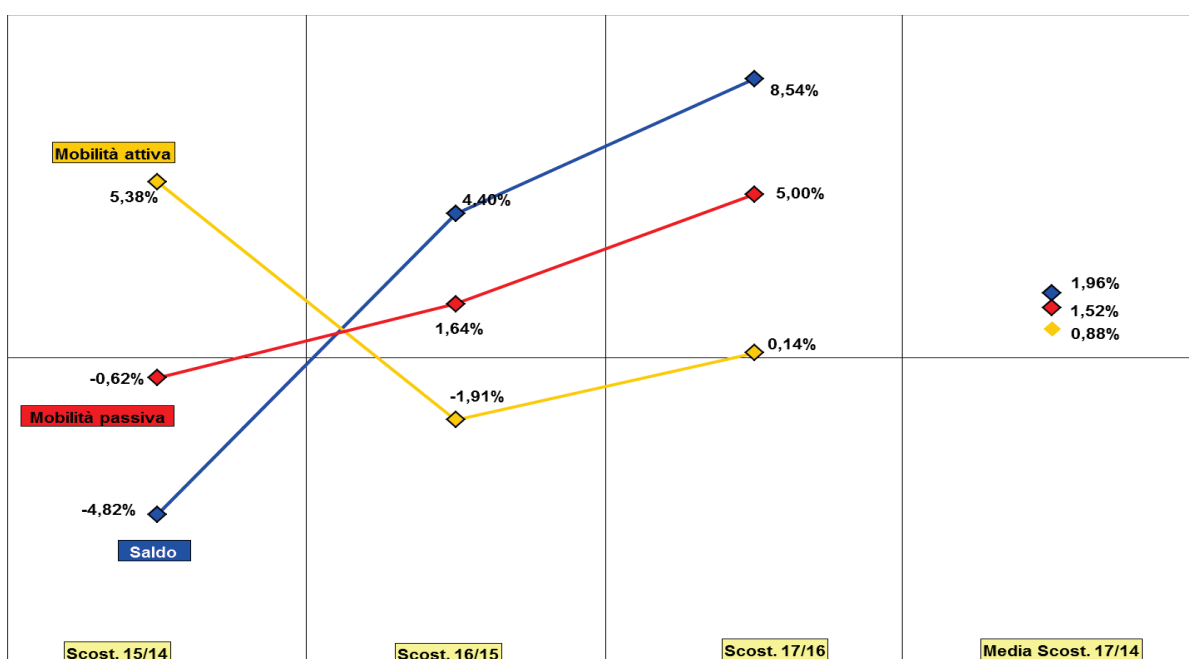
L'analisi dei dati di mobilità attiva e passiva extra regione può essere fatta con riferimento ai dati definitivi fino al 2017, non essendo ancora disponibili alla data di redazione del presente bilancio i dati definitivi di mobilità passiva extra del 2018. Per la redazione del bilancio d'esercizio sono quindi stati utilizzati i dati relativi al 2016, resi noti nel corso del 2018, come da indicazioni regionali di cui alla DGR 919/2018. Nel corso del 2018 sono stati altresì resi noti i dati definitivi relativi al 2017, le cui risultanze verranno utilizzate nella redazione del bilancio 2019, come da indicazioni regionali.

Si osserva che i dati evidenziano per il 2017 il sostanziale mantenimento dei valori relativi alla mobilità attiva, ma un peggioramento rispetto al 2016 come aumento della passiva, per complessivi 2,8 mln di euro.

Con riferimento alla mobilità infraregionale, si fa presente che i dati aggiornati per il 2018 sono stati iscritti a bilancio in conformità alle tabelle regionali inviate in sede di chiusura, con un peggioramento del saldo di circa 0,9 mln di euro rispetto ai dati di consuntivo 2017.

Il seguente grafico prende in considerazione i dati definitivi di mobilità ad oggi noti, e sono pertanto limitati all'esercizio 2017.

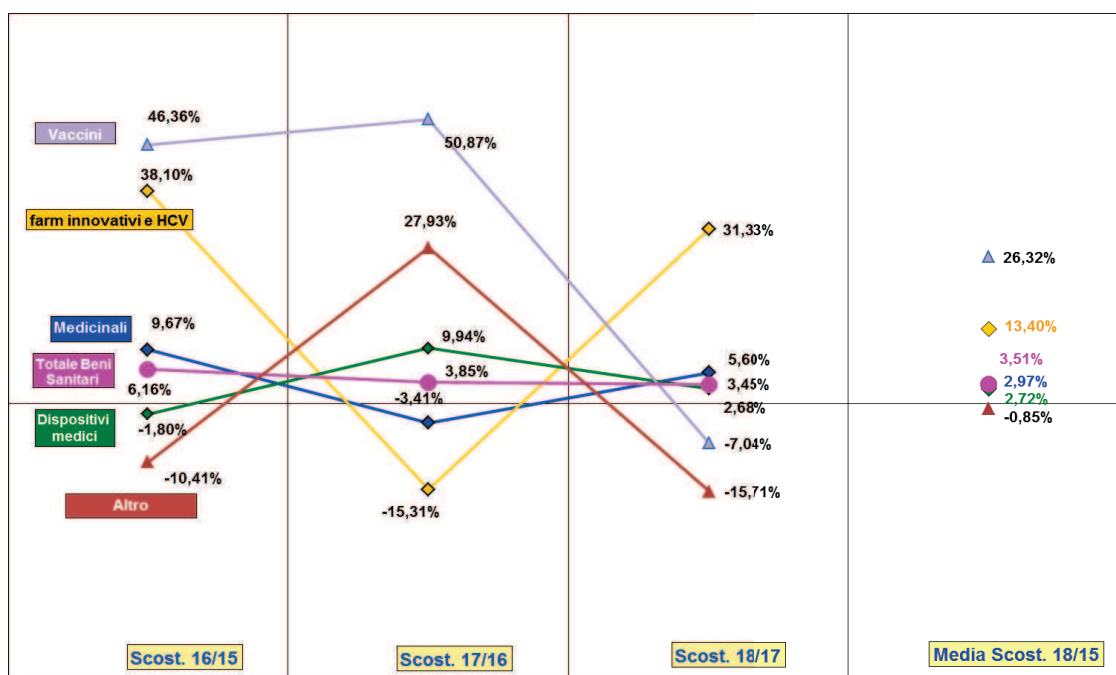
	2014	2015	2016	2017
Mobilità attiva (senza attiva extra CdC)	26.690	28.125	27.588	27.627
Mobilità passiva	64.785	64.384	65.443	68.715
Saldo di mobilità (senza attiva extra CdC)	- 38.095	- 36.259	- 37.855	- 41.088



Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

Tra i costi, l'acquisto di beni sanitari evidenzia un andamento in costante aumento, con percentuali molto elevate a partire dall'anno 2016: +6,16% per il 2016, +3,85% per il 2017 e +3,45% per il 2018. Analizzando il dettaglio delle principali voci di beni sanitari, si evidenziano i seguenti andamenti:

- incremento costante nel triennio dei medicinali (media triennio +2,97%);
- costante incremento dei farmaci innovativi ed HCV, dal costo elevato, con fluttuazioni negli anni legati alla tipologia di farmaci ricompresi nelle classificazioni in oggetto, modificate di anno in anno, (media triennio +13,4%);
- incremento dei vaccini (media triennio +26,32%);
- incremento dei dispositivi medici (media triennio +2,72%).



I servizi sanitari sono rappresentati al netto delle voci di mobilità, analizzate separatamente. Complessivamente sono presenti nell'aggregato fattori produttivi tra i più rilevanti per le aziende sanitarie, che evidenziano complessivamente nell'anno 2018 una lieve flessione (-0,4%), pur con dinamiche di fattori produttivi molto differenziate:

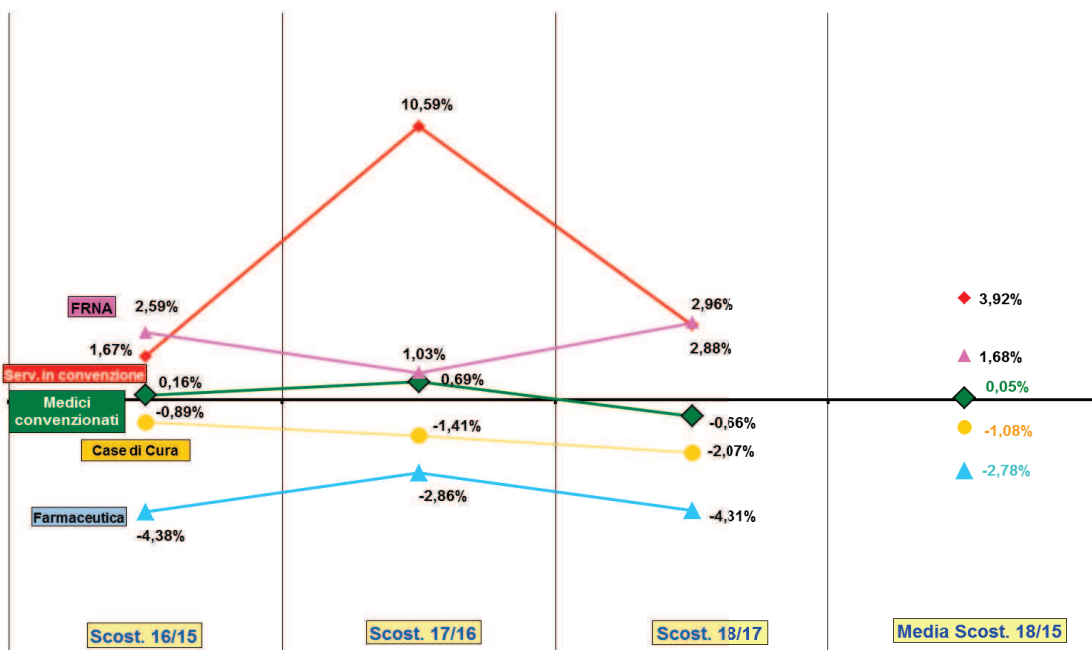
- *farmaceutica territoriale*: nel 2017 l'Azienda ha presentato una variazione del -2,86%, migliore di quella media regionale (-2,6%) e in continuità con gli anni precedenti (-4,38% nel 2016, -3,02% nel 2015, -2,29% nel 2014). Anche per il 2018 si evidenzia una buona capacità di controllo dei



costi, evidenziata da una riduzione della voce in oggetto del -4,31%, dato migliore rispetto alla media regionale (-3,54%) e tra i migliori regionali, soprattutto a fronte dell'obiettivo regionale che prevedeva per l'Azienda un incremento del 0,6%. Tale dato è il risultato del costante impegno dell'Azienda sul fronte della distribuzione diretta, dell'incremento dell'appropriatezza prescrittiva di alcune tipologie di farmaci, della consulenza fatta agli MMG ed ai PLS.

- case di cura: l'andamento delle voci per le annualità in esame evidenzia una progressiva riduzione dei costi dell'aggregato a fronte tuttavia di un potenziamento delle attività, richieste ai medesimi operatori accreditati della provincia, di prestazioni di specialistica ambulatoriale, finalizzati al contenimento delle liste d'attesa; i costi hanno comunque nel complesso rispettato sia i budget previsti dalla contrattazione AIOP-Regione Emilia Romagna, in particolare gli accordi siglati a dicembre 2016 e relativi al triennio 2016-2018, sia gli accordi aziendali per concessione di extrabudget finalizzati;
- medici in convenzione: tra i fattori produttivi oggetto in anni precedenti di significativi incrementi, in funzione delle specifiche azioni aziendali per lo sviluppo della medicina generale (impatto accordi regionali, progetto SOLE, medicine di gruppo), evidenziano a partire dall'anno 2015 una sostanziale stabilizzazione dei costi, che ha seguito la significativa riduzione ottenuta nel 2015 di circa 500.000 euro (-1,5%) in relazione a specifiche azioni di riorganizzazione della rete di continuità assistenziale intraprese dall'Azienda;
- protesica e integrativa: le voci dell'aggregato sono state oggetto negli ultimi anni di modifiche sostanziali nell'erogazione di servizi (adozione della modalità di distribuzione attraverso la rete delle farmacie territoriali dei prodotti per diabetici acquisiti direttamente con gara aziendale dal 2016) e di costante monitoraggio (assistenza protesica), volti alla riduzione e al contenimento degli incrementi che storicamente caratterizzavano tali voci; l'anno 2016 ha visto l'avvio, ancorchè con parziali posticipi rispetto ai tempi preventivati, dell'azione di distribuzione a domicilio di beni di assistenza protesica acquisiti direttamente dall'Azienda, con una riduzione dell'aggregato di circa -8%, pari a -619.000 euro, azione andata a regime nel 2017. Nel corso del 2017 tale voce ha subito una rilevante riduzione a fronte della imputazione all'aggregato di costo dei beni sanitari dei beni acquisiti direttamente per assistenza protesica, con diminuzione di circa 1,4 mln di euro e corrispondente incremento alla voce dei beni sanitari. La voce nel 2018 presenta, pur al netto di tali imputazioni, una ripresa nel trend di incremento (+5,49%);

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18



• rette e servizi assistenziali socio-sanitario (servizi in convenzione): a partire dal corrente anno le voci in oggetto possono essere analizzate separatamente dalle voci FRNA, che sono ormai dal 2015 presenti in voci consolidate e separate del riclassificato in esame. L'aggregato ha conosciuto un costante incremento negli ultimi anni, con una media nel triennio del 3,92%. Il 2018 ha rilevato per la voce in oggetto uno dei maggiori incrementi di costi per l'Azienda, principalmente in relazione a:

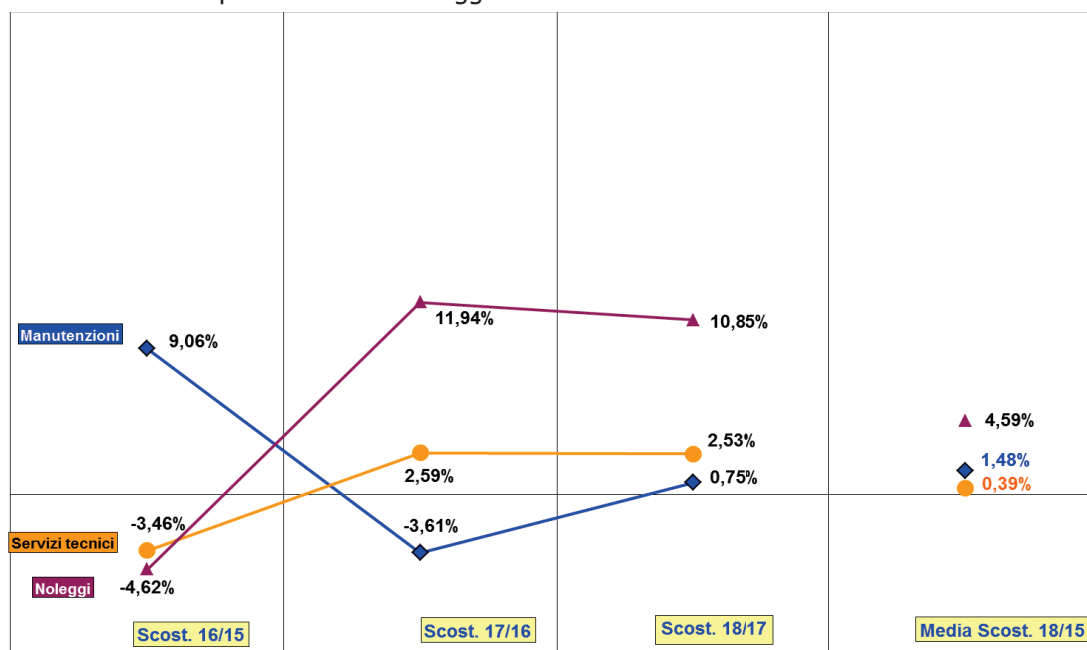
- incremento significativo dei costi per assistenza psichiatrica, sia per degenze che per rette (per circa 0,3 mln di euro);
- incremento dei costi per rette e servizi sanitari, principalmente per rimborso oneri ai Comuni per applicazione della DGR 1102/2014, per oneri da corrispondere ai Comuni per l'assistenza a minori abbandonati o a rischio di abbandono (circa 0,3 mln di euro), oneri per assistenza alle tossicodipendenze (+0,1 mln di euro).

• rette e servizi assistenziali FRNA: a partire dall'anno di avvio del FRNA la voce ha rilevato costanti incrementi, per il forte impulso dato alle attività connesse, cui hanno fatto seguito negli anni maggiori oneri determinati da incrementi tariffari e il riconoscimento di incrementi contrattuali anche significativi ai principali fornitori di tali prestazioni (soprattutto a seguito dei provvedimenti di accreditamento e alla stipula dei Contratti di Servizio); per l'anno 2018 l'incremento si attesta al

+3% circa.

- altri servizi sanitari: la voce evidenzia un andamento discontinuo nel tempo, principalmente in relazione alla necessità di iscrivere in alcune annualità tra i costi per assegni e sussidi le somme erogate una tantum dalla Regione a titolo di indennizzo per la L.210/90, cui peraltro corrisponde pari assegnazione tra i ricavi; l'incremento significativo per il 2018 è relativo ai maggiori costi per trasporti sanitari.

Quanto ai servizi non sanitari, dopo un anno di lieve decremento nel 2016, si riconferma il trend incrementale ormai costante negli ultimi anni evidenziando un incremento del +2,11% rispetto al 2017. Per il noleggio si rileva un significativo incremento (+10,85%), peraltro con un trend in continuità con lo scorso esercizio (+11,94%), a conferma che queste voci riflettono le criticità legate alla gestione degli investimenti e delle attrezzature sanitarie, che a causa della difficoltà di garantire le attività di rinnovo comportano anche il maggior ricorso ad interventi di manutenzione.



L'aggregato di costo del personale nel periodo considerato (2015-2018) ha subito variazioni significative legate soprattutto agli oneri per rinnovi contrattuali, poiché nel corso dell'esercizio 2018 è stato siglato il rinnovo del contratto per il comparto, ed i relativi oneri sono stati inglobati nel costo del personale, mentre fino all'esercizio 2017 erano compresi, e per importi inferiori, nella voce degli accantonamenti. La rappresentazione grafica evidenzia gli incrementi del costo del personale sia netto dei rinnovi contrattuali sia comprensiva dei suddetti rinnovi ancorchè iscritti nella voce accantonamenti. Il costo del personale senza contratti evidenzia una flessione nell'anno 2016, e lievi

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

incrementi negli anni successivi, in relazione agli aumenti definiti in sede di bilancio preventivo secondo gli strumenti di programmazione delle risorse umane: gli incrementi di fatto realizzati si sono attestati a percentuali inferiori rispetto al preventivo, per le motivazioni che verranno più sotto dettagliate. L'Azienda ha comunque fatto fronte alle necessità di servizio con maggiore ricorso a forme di lavoro flessibile, il cui incremento nelle voci esposte è stato costante (+0,5% per il 2018, media nel triennio +3,75%).

L'aggregato ha evidenziato per il 2016 un valore in netto decremento rispetto alle precedenti annualità, pari a -2,3 mln di euro (-1,28%) per i seguenti fattori:

- il protrarsi delle trattative per la firma degli accordi con le OOSS regionali sulle politiche occupazionali (datato 2/11/2016), recepito nell'accordo locale del 21/12/2016, che ha rideterminato il piano assunzioni 2016 dell'AUSL di Piacenza ma lo ha di fatto traslato temporalmente sull'esercizio 2017;
- l'assenza di graduatorie valide per alcuni profili professionali, nonché la necessità di completare alcune procedure concorsuali particolarmente affollate (per il profilo di infermiere la graduatoria concorsuale è divenuta disponibile solo a dicembre 2016).

Si deve comunque sottolineare come la forte contrazione complessiva di personale nel biennio 2015-2016 sia dovuta in parte all'effetto di scelte organizzative, ma in gran parte va invece collegata alle contingenze sopra descritte, nonché alle indicazioni regionali sul blocco totale del turnover del personale tecnico amministrativo, vigente fino agli accordi regionali del 2016, sempre rispettato da questa Azienda.

Per il 2017 occorre rilevare l'incremento del costo rispetto al 2016 (+0,64%, pari a circa 1,1 mln di euro), ancorchè di importo inferiore a quello ipotizzato in sede di Bilancio di Previsione 2017, nel pieno rispetto delle indicazioni regionali di governo della spesa del personale. Si è dato corso nel 2017 a quanto previsto nel protocollo regionale del 02.11.16 in tema di politiche occupazionali (dopo aver attuato l'opportuno confronto sindacale in sede locale). La scarsa disponibilità di professionisti sul mercato del lavoro ha reso più difficile la tempestiva copertura del turn over e la stabilizzazione del lavoro flessibile, soprattutto per alcuni profili (nell'area medica dell'emergenza e delle chirurgie specialistiche), nonostante l'espletamento di numerose procedure concorsuali.

Anche per l'anno 2018 l'incremento effettivo del costo è stato inferiore a quanto ipotizzato in sede di bilancio preventivo e Piano triennale dei fabbisogni di personale. Infatti, nonostante un forte impegno nello scorrimento delle graduatorie concorsuali e nell'organizzazione di nuovi concorsi, non è stata, sempre possibile la tempestiva copertura del turn over e l'effettuazione dei programmi di sviluppo previsti, anche in considerazione della scarsa disponibilità di professionisti sul mercato del lavoro per l'area medica e della conclusione solo nei primi mesi del 2019 delle procedure concorsuali



unificate di Area Vasta per i profili di infermiere e operatore socio sanitario.

L'alimentazione delle voci degli "Accantonamenti" e "Ammortamenti netti" è stata fatta tenendo in considerazione i criteri contabili di redazione del bilancio introdotti dal D.Lgs.118/2011 e dall'applicazione contabile delle Linee Guida PAC regionali, in particolare per l'alimentazione e costituzione dei fondi per rischi ed oneri, la necessità di sterilizzare interamente gli ammortamenti dei beni acquisiti nell'esercizio e non aventi fonte di finanziamento dedicate, la necessità di accantonare le quote di contributi vincolati non spesi nel corrente esercizio. In particolare si fa presente che rispetto agli aggregati contabili di bilancio, le voci nel presente riclassificato sono state modificate per consentire il confronto di voci omogenee laddove nel corso degli anni si fossero determinate diverse allocazioni, quali ad esempio fondo per incentivi al personale convenzionato, il cui accantonamento è stato inserito nella corrispondente voce di costo tra i servizi sanitari. Nell'esercizio 2018, la voce accantonamenti rileva un sostanziale decremento (-60%) principalmente per i seguenti fattori:

- non iscrizione di accantonamenti per rinnovi contrattuali per comparto, in quanto già compresi nelle voci di costo del personale, per -1,15 mln di euro;
- minore accantonamento per adeguamento al fondo di autoassicurazione per -2,4 mln di euro;
- non iscrizione del fondo manutenzioni cicliche per - 0,7 mln di euro;
- adeguamento di fondi per cause civili per -0,9 mln di euro;
- minore iscrizione di quote di ricavi per contributi finalizzati non utilizzati nel corrente esercizio per circa 2,1 mln di euro.

Monitoraggio infra-annuale della gestione

L'Azienda ha approvato il Bilancio Economico Preventivo per l'esercizio 2018 con Deliberazione del Direttore Generale n.140 del 31/5/2018, evidenziando il rispetto della condizione di equilibrio, ai sensi della DGR 919/2018 "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2018". Tale obiettivo è stato confermato sia in sede di verifiche infrannuali che in sede di consuntivo, evidenziando un risultato di pareggio di bilancio in termini civilistici. Tale obiettivo è stato perseguito anche grazie al costante monitoraggio delle azioni intraprese, le cui risultanze sono state evidenziate nelle verifiche infrannuali.

In particolare l'Azienda ha ottemperato quanto richiesto in merito a:

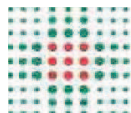
- monitoraggio trimestrale della gestione in via ordinaria (con presentazione modello CE

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

ministeriale);

- presentazione alla Regione della certificazione prevista ai sensi dell'art.6 dell'Intesa Stato-Regioni 23 marzo 2005, attestante la coerenza degli andamenti trimestrali all'obiettivo assegnato;
- verifica straordinaria presentata nel mese di settembre 2018.

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	I Trim. 2018	II Trim. 2018	III Trim. 2018	IV Trim. 2018
AA0000	A) Valore della produzione				
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	133.893	264.729	399.204	533.793
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	130.706	259.348	390.799	521.449
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	129.016	255.217	384.602	513.361
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	1.690	4.131	6.197	8.088
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	3.174	5.381	8.405	12.344
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	2.056	3.448	5.161	7.678
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	2.056	3.448	5.161	7.205
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura	-	-	-	-
AA0090	LEA A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	-	-	-	-
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	-	-	-	473
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	-	-	84	158
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	-	-	84	158
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	-	-	-	-
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	1.118	1.933	3.160	4.508
AA0150	A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	191	30	22	363
AA0160	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	345	700	1.332	1.567
AA0170	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	582	1.203	1.806	2.578
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	13	-	-	-
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	13	-	-	-
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	-	-	-	-
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	-	-	-	-
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	- 1.567	- 658	- 88	- 697
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	- 1.567	- 658	- 88	- 697
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-	-	-	-
AA0270	A.2.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	816	1.234	2.208	3.387
AA0280	A.2.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	50	57	81	474
AA0290	A.2.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	725	1.177	2.102	2.879
AA0300	A.2.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	41	-	25	34
AA0310	A.2.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	-	-	-	-
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	13.824	27.555	41.238	56.797
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	7.415	14.877	22.423	30.221
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.334	2.676	4.156	5.731
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	895	1.746	2.620	3.473
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	109	245	368	573
AA0370	A.4.A.1.3) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-	-	-
AA0380	A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	113	231	450	694
AA0390	A.4.A.1.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	10	16	25	33
AA0400	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	24	39	59	88
AA0410	A.4.A.1.7) Prestazioni termali	-	-	-	-
AA0420	A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	-	-	-	-
AA0430	A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	183	399	634	870
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	179	345	484	112
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	5.902	11.856	17.783	24.378
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	4.317	8.655	12.983	17.311
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	601	1.234	1.851	2.468
AA0480	A.4.A.3.3) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	-	-	-	-
AA0490	A.4.A.3.4) Prestazioni di File F	557	1.171	1.756	2.342
AA0500	A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	56	118	176	235
AA0510	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	100	197	296	394
AA0520	A.4.A.3.7) Prestazioni termali Extraregione	-	-	-	-
AA0530	A.4.A.3.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	127	236	355	473
AA0540	A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione	4	6	13	21
AA0550	A.4.A.3.10) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	-	-	-	-
AA0560	A.4.A.3.11) Ricavi per differenziale tariffe TUC	-	-	-	-
AA0570	A.4.A.3.12) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	15	32	43	60
AA0580	A.4.A.3.12.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	-	-	-	-
AA0590	A.4.A.3.12.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	15	32	43	60
AA0600	A.4.A.3.13) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionali	125	207	310	1.074
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	4.208	8.101	11.988	17.480
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	4.004	7.699	11.406	16.681
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	204	402	582	799
AA0640	A.4.B.3) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-	-
AA0650	A.4.B.4) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-	-
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	783	1.556	2.281	3.027
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	1.418	3.021	4.546	6.069
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	75	186	240	346
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	1.100	2.302	3.504	4.603
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	23	50	75	160
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	189	415	622	835
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)	31	68	105	125
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	-	-	-	-
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	1.008	1.509	2.504	4.200
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	1	192	243	250
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	359	1	2	1.513
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	-	-	-	-

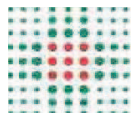


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
 Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	I Trim. 2018	II Trim. 2018	III Trim. 2018	IV Trim. 2018
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	359	1	2	1.513
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	147	267	703	539
AA0810	A.5.C.1) Rimborsio degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	14	37	53	71
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	133	230	650	468
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	286	704	995	1.272
AA0850	A.5.D.1) Rimborsio degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	71	198	330	414
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	-	-	-	-
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	215	506	665	858
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	215	345	561	626
AA0890	A.5.E.1) Rimborsio da aziende farmaceutiche per Pay-back	-	-	-	-
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	-	-	-	-
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	-	-	-	-
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	-	-	-	-
AA0930	A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	215	345	561	626
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	2.168	4.729	7.374	9.722
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	2.037	4.236	6.571	8.681
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	131	493	803	1.041
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	-	-	-	-
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	3.382	6.080	9.658	13.253
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	1.125	2.068	3.102	4.129
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	537	648	1.324	2.039
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	710	1.435	2.153	2.870
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	930	1.794	2.876	3.600
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	1	-	-	322
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	79	135	203	293
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	315	658	1.071	1.453
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	80	147	241	352
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	69	153	284	379
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	166	358	546	722
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	153.839	305.836	463.169	621.908
BA0000	B) Costi della produzione	-	-	-	-
BA0010	B.1) Acquisti di beni	23.020	46.487	69.766	94.246
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	22.440	45.310	68.058	92.129
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	2.755	5.617	7.809	7.539
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	2.662	5.055	7.230	6.700
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	93	562	579	839
BA0060	B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale	-	-	-	-
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	1	2	2	2
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	1	2	2	2
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	-	-	-	-
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	-	-	-	-
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	4.589	9.166	14.053	18.859
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	3.184	6.554	10.203	13.145
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	965	1.830	2.650	3.700
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	440	782	1.200	2.014
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	50	121	197	271
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-	306	205	630
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	1.405	2.900	4.758	6.043
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-	3	4	4
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	175	401	598	814
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	13.465	26.794	40.432	57.967
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	580	1.177	1.708	2.117
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	30	56	82	115
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	112	231	332	428
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	77	171	255	347
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	214	432	667	794
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	128	242	330	360
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	19	45	42	73
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	72.331	144.429	217.871	293.311
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	63.540	126.886	190.294	256.364
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	8.265	16.036	24.224	31.675
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	8.224	15.950	24.094	31.502
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	5.982	11.461	17.235	22.379
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	1.249	2.466	3.812	5.099
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	585	1.189	1.795	2.401
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	408	834	1.252	1.623
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	12	22	35	46
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	29	64	95	127
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	7.933	15.741	22.917	30.568
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	7.800	15.490	22.540	30.065
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	33	62	93	124
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	100	189	284	379
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	5.100	10.089	14.487	19.721
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	662	1.473	2.275	3.033
BA0550	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-
BA0560	B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	2.209	4.017	6.049	8.049
BA0570	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	672	1.305	1.789	2.437
BA0580	B.2.A.3.5) - da privato	1.353	2.892	3.792	5.403
BA0590	B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	-	-
BA0600	B.2.A.3.5.B) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	-	-	-	-
BA0610	B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	1.011	2.207	2.935	4.153
BA0620	B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	342	685	857	1.250
BA0630	B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	204	402	582	799
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	8	7	23	25
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	-	-	-	-
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	4	1	12	15
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	4	6	11	10
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	454	904	1.389	1.834
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	3	6	6	10
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	-	-
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	451	898	1.383	1.824
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	567	1.207	1.913	2.547
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	15	35	53	72
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	-	-
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	552	1.172	1.860	2.475
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	20.712	41.951	62.451	85.204

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	I Trim. 2018	II Trim. 2018	III Trim. 2018	IV Trim. 2018
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	3.909	8.112	12.143	16.164
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	7.771	16.345	24.517	32.690
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	5.028	9.795	14.385	19.669
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	-	-
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	-	-	-	-
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	5.015	9.748	14.296	19.573
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	13	47	89	96
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	4.004	7.699	11.406	16.681
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	855	1.651	2.666	3.786
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	26	51	79	52
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	108	208	318	462
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	-	-	-	-
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	456	820	1.299	1.772
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	265	572	970	1.500
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	1.587	3.509	5.291	7.033
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	299	729	1.117	1.488
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	13	31	48	62
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	1.128	2.413	3.620	4.827
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	147	336	506	656
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	-	-	-	-
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-	-
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	111	146	331	552
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	-	-
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	45	80	120	180
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	66	66	211	392
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-	-
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	1.454	3.029	4.469	6.195
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	-	-
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	2	5	4	6
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	87	196	294	392
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	1.365	2.828	4.171	5.797
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	12.286	24.329	37.124	49.965
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	-	-
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	3.747	7.273	11.263	15.106
BA1170	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	-	-	-	-
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)	8.501	17.007	25.790	34.502
BA1190	B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)	38	49	71	357
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	1.234	2.621	3.907	5.173
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	62	152	197	285
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area specialistica	862	1.782	2.674	3.503
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	19	42	62	132
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	291	645	974	1.253
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	-	-	-	-
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	954	2.186	3.672	4.751
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	9	351	513	697
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	1	12	23	6
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-	-	-
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	345	700	1.332	1.567
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	599	1.123	1.802	2.476
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	2	5
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	1.062	2.024	3.239	4.399
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	32	65	106	151
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosan. da terzi - Altri soggetti pubblici	-	-	-	5
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosan. da privato	1.030	1.959	3.133	4.234
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	343	666	1.049	1.399
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	255	505	925	1.136
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosan. da privato	67	49	66	88
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	-	-	-	-
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	-	-	-	-
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	365	739	1.093	1.611
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-	-	-	9
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	-	-	-	9
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-	-	-
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	958	1.456	2.191	2.936
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	137	270	405	506
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	8	34	53	39
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	-	-	-	-
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	688	945	1.423	1.927
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	125	207	310	464
BA1550	B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC	-	-	-	-
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	8.791	17.543	27.577	36.947
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	8.509	17.099	26.800	35.865
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	538	1.083	1.659	2.305
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	1.500	3.000	4.509	6.135
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	1.125	2.270	3.278	4.429
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	1.477	2.500	4.133	5.185
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	612	1.313	1.876	2.626
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	144	424	636	850
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	180	370	536	720
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	125	240	355	480
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	440	1.179	2.200	2.935
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	107	203	305	411
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	86	171	256	342
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	6	11	16	22
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	80	160	240	320
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	2.175	4.346	7.057	9.447
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	171	344	518	689
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	10	20	30	50
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	1.994	3.982	6.509	8.708
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	167	244	407	574
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4	8	14	22
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	10	-	-	4
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	129	204	359	455
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	37	104	127	168
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	60	90	135	178
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	-	-	-	-
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	-	-	-	-
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	32	10	97	109
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	24	32	34	93



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
 Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	I Trim. 2018	II Trim. 2018	III Trim. 2018	IV Trim. 2018
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	24	32	34	47
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	-	-	-	46
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-	-	-
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	115	200	370	508
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	6	15	17	23
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	109	185	353	485
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	2.680	5.086	7.788	10.397
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	225	200	340	480
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	519	1.028	1.541	2.352
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	1.591	3.200	4.916	6.270
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	3	7	10	10
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	107	150	250	350
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	235	501	731	935
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	1.625	3.270	5.320	7.054
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	183	365	548	723
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	1.442	2.905	4.772	6.331
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	1.328	2.688	4.451	6.000
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	114	217	321	331
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	-	-	-	-
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	-	-	-	-
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	-	-	-	-
BA2070	B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-
BA2080	Totale Costo del personale	43.836	88.742	134.687	179.532
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	35.253	71.808	108.532	144.655
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	16.825	33.836	50.719	67.626
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	15.428	31.048	46.536	62.050
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	14.417	28.874	43.275	57.701
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	1.011	2.174	3.261	4.349
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	-	-	-	-
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	1.397	2.788	4.183	5.576
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	1.317	2.637	3.955	5.273
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	80	151	228	303
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	-	-	-	-
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	18.428	37.972	57.813	77.029
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	17.184	35.959	54.747	72.942
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	1.244	2.013	3.066	4.087
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	-	-	-	-
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	101	201	301	402
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	101	201	301	402
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	101	201	301	402
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-	-	-	-
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	-	-	-	-
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	-	-	-	-
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	-	-	-	-
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	-	-	-	-
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	-	-	-	-
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	5.212	10.364	16.055	21.408
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	97	173	259	346
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	97	173	259	346
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-	-	-	-
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	-	-	-	-
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	5.115	10.191	15.796	21.062
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	4.946	9.842	15.260	20.347
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	169	349	536	715
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	-	-	-	-
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	3.270	6.369	9.799	13.067
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	631	1.262	1.893	2.525
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	581	1.156	1.733	2.312
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	50	106	160	213
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	-	-	-	-
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	2.639	5.107	7.906	10.542
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	2.610	5.085	7.874	10.498
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	29	22	32	44
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	-	-	-	-
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	450	783	1.194	1.613
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	223	382	559	746
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	-	-	-	-
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	227	401	635	867
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	156	310	464	621
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	71	91	171	246
BA2560	Totale Ammortamenti	4.077	7.272	11.445	15.637
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	257	575	1.017	1.354
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	3.820	6.697	10.428	14.283
BA2590	B.12) Ammortamento dei fabbricati	1.780	3.169	4.778	6.402
BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	17	35	52	69
BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	1.763	3.134	4.726	6.333
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	2.040	3.528	5.650	7.881
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	235	502	590
BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	-	-	-	-
BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti	-	235	502	590
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze	-	-	-	-
BA2670	B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie	-	-	-	-
BA2680	B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie	-	-	-	-
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	2.235	3.185	4.915	7.197
BA2700	B.16.A) Accantonamenti per rischi	775	1.296	1.944	2.357
BA2710	B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	-	-	-	357
BA2720	B.16.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	25	-	-	-
BA2730	B.16.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-	-	-	-
BA2740	B.16.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	750	1.296	1.944	2.000
BA2750	B.16.A.5) Altri accantonamenti per rischi	-	-	-	-
BA2760	B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	25	100	150	200
BA2770	B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	690	223	472	1.245
BA2780	B.16.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	16	-	-	82
BA2790	B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	202	223	472	1.163
BA2800	B.16.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	9	-	-	-
BA2810	B.16.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	463	-	-	-
BA2820	B.16.D) Altri accantonamenti	745	1.566	2.349	3.395
BA2830	B.16.D.1) Accantonamenti per interessi di mora	-	-	-	-
BA2840	B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	151	305	458	611
BA2850	B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	12	24	36	48
BA2860	B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	172	344	515	687
BA2870	B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	24	48	73	97
BA2880	B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	286	-	-	-
BA2890	B.16.D.7) Altri accantonamenti	100	845	1.267	1.952

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	I Trim. 2018	II Trim. 2018	III Trim. 2018	IV Trim. 2018
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	150.254	299.489	453.488	609.577
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari	-	-	-	-
CA0010	C.1) Interessi attivi	-	1	1	2
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	-	-	-	-
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	-	-	-	-
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	-	1	1	2
CA0050	C.2) Altri proventi	-	-	1	-
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	-	-	-	-
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	-	-	-	-
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	-	-	-	-
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	-	-	-	-
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	-	-	1	-
CA0110	C.3) Interessi passivi	129	145	420	395
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	1	25	-	-
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	103	105	307	394
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	25	15	113	1
CA0150	C.4) Altri oneri	33	65	97	135
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	33	65	97	135
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	-	-	-	-
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	- 162	- 209	- 515	- 528
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie	-	-	-	-
DA0010	D.1) Rivalutazioni	-	-	-	-
DA0020	D.2) Svalutazioni	-	-	-	-
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	-	-	-	-
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari	-	-	-	-
EA0010	E.1) Proventi straordinari	97	180	317	3.817
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	-	-	-	-
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	97	180	317	3.817
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	72	130	217	282
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	25	50	100	1.390
EA0060	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	25	13
EA0070	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi	25	50	75	1.377
EA0080	E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-	-
EA0090	E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	-	-	-	-
EA0100	E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-	-
EA0110	E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-	-
EA0120	E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-	-	339
EA0130	E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	25	-	-	50
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	-	50	75	988
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	-	-	-	2.145
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	-	-	-	2.145
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-	-
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	-	-	-	-
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-	-
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-	-
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-	-	-
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-	-	-	124
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	-	-	-	2.021
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	-	-	-	-
EA0260	E.2) Oneri straordinari	365	63	91	3.100
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	-	-	-	-
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	365	63	91	3.100
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	-	-	-	-
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	365	13	6	1.537
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	-	50	85	463
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	10	13
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	-	-	-	-
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	10	13
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	-	50	75	450
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-	-
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	-	-	-	-
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	-	-	-	-
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	-	-	-	-
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	-	-	-	-
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-	-
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-	-
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-	-	18
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-	50	75	410
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	-	-	-	22
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	-	-	-	1.100
EA0470	E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	129
EA0480	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi	-	-	-	971
EA0490	E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-	-
EA0500	E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	-	-	-	-
EA0510	E.2.B.4.2.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-	-
EA0520	E.2.B.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-	-
EA0530	E.2.B.4.2.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-	-	956
EA0540	E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-	-	-	15
EA0550	E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi	-	-	-	-
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	-	-	-	-
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	- 268	117	226	717
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	3.155	6.255	9.392	12.520
YA0000	Imposte e tasse	-	-	-	-
YA0010	Y.1) IRAP	3.105	6.148	9.231	12.305
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	2.908	5.735	8.602	11.471
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	102	220	329	439
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	95	193	300	395
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	-	-	-	-
YA0060	Y.2) IRES	50	107	161	215
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	50	107	161	215
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	-	-	-	-
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-
YZ9999	Totale imposte e tasse	3.155	6.255	9.392	12.520
ZY9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	-	-	-	-



5.2 Confronto CE preventivo e consuntivo e relazione sugli scostamenti

Tabella 2 "Analisi degli Scostamenti – Gestione Sanitaria"

COD_CEM	descrizione	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenze
	A) Valore della produzione			
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	530.481.000	533.863.527	3.382.527
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	518.524.000	521.449.203	2.925.203
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	510.262.000	513.361.309	3.099.309
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	8.262.000	8.087.894	- 174.106
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	11.957.000	12.414.324	457.324
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	8.227.000	7.677.394	- 549.606
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	8.227.000	7.204.659	- 1.022.341
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA			-
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA			-
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro		472.735	472.735
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	-	158.344	158.344
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati		158.344	158.344
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro			-
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	3.730.000	4.578.586	848.586
AA0150	A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati		362.717	362.717
AA0160	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	1.400.000	1.566.987	166.987
AA0170	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	2.330.000	2.648.882	318.882
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	-	-	-
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente			-
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata			-
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca			-
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca			-
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	-	-	-
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	- 1.317.000	- 682.907	634.093
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	- 1.317.000	- 585.617	731.383
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-	- 97.290	- 97.290
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	2.981.000	3.293.361	312.361
AA0280	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	105.000	434.832	329.832
AA0290	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2.876.000	2.824.850	- 51.150
AA0300	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	-	33.679	33.679
AA0310	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	-	-	-
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	56.519.000	56.084.903	- 434.097
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	29.770.000	30.176.162	406.162
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.354.000	5.772.216	418.216
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	3.492.000	3.473.055	- 18.945
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	490.000	602.246	112.246
AA0370	A.4.A.1.3) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale			-
AA0380	A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	462.000	690.220	228.220
AA0390	A.4.A.1.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	33.000	34.333	1.333
AA0400	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	78.000	94.302	16.302
AA0410	A.4.A.1.7) Prestazioni termali			-
AA0420	A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso			-
AA0430	A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	799.000	878.060	79.060
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	707.000	15.212	- 691.788
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	23.709.000	24.388.734	679.734
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	17.311.000	17.311.000	-
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	2.468.000	2.444.272	- 23.728
AA0480	A.4.A.3.3) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)			-
AA0490	A.4.A.3.4) Prestazioni di File F	2.342.000	2.342.000	-
AA0500	A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	235.000	235.000	-
AA0510	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	394.000	394.000	-
AA0520	A.4.A.3.7) Prestazioni termali Extraregione			-
AA0530	A.4.A.3.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	473.000	473.000	-
AA0540	A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione	12.000	21.011	9.011
AA0550	A.4.A.3.10) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione			-
AA0560	A.4.A.3.11) Ricavi per differenziale tariffe TUC			-
AA0570	A.4.A.3.12) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	60.000	88.451	28.451
AA0580	A.4.A.3.12.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione			-
AA0590	A.4.A.3.12.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	60.000	88.451	28.451
AA0600	A.4.A.3.13) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	414.000	1.080.000	666.000
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	17.652.000	17.489.054	- 162.946
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	16.848.000	16.683.960	- 164.040
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	804.000	805.094	1.094
AA0640	A.4.B.3) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)			-
AA0650	A.4.B.4) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)			-
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	3.160.000	2.416.512	- 743.488
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	5.937.000	6.003.175	66.175
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	300.000	332.715	32.715
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	4.605.000	4.631.773	26.773
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	90.000	158.623	68.623
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	805.000	754.608	- 50.392
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)	137.000	125.456	- 11.544
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro			-
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			-
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	2.711.000	4.226.884	1.515.884
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	2.000	255.583	253.583
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	3.000	1.513.530	1.510.530
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione			-
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	3.000	1.513.530	1.510.530

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

COD. CEM	descrizione	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenze
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	534.000	501.453	- 32.547
AA0810	A.5.C.1) Rimborsi degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	75.000	89.227	14.227
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	459.000	412.226	- 46.774
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	1.259.000	1.298.992	39.992
AA0850	A.5.D.1) Rimborsi degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	397.000	341.453	- 55.547
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	-	-	-
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	862.000	957.539	95.539
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	913.000	657.326	- 255.674
AA0890	A.5.E.1) Rimborsi da aziende farmaceutiche per Pay back	-	-	-
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	-	-	-
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	-	-	-
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	-	-	-
AA0930	A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	913.000	657.326	- 255.674
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	9.472.000	9.773.183	301.183
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	8.472.000	8.703.370	231.370
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	1.000.000	1.069.813	69.813
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	-	-	-
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	12.161.000	13.580.645	1.419.645
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	4.136.000	4.029.729	- 106.271
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	1.297.000	2.460.888	1.163.888
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	2.870.000	2.870.622	622
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	3.587.000	3.810.472	223.472
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	-	97.290	97.290
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	271.000	311.644	40.644
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	1.230.000	1.497.719	267.719
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	295.000	394.450	99.450
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	309.000	396.288	87.288
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	626.000	706.981	80.981
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	614.238.000	621.637.315	7.399.315
	B) Costi della produzione			
BA0010	B.1) Acquisti di beni	- 92.977.000	- 95.654.999	- 2.677.999
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	- 90.641.000	- 93.506.098	- 2.865.098
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	- 9.753.000	- 7.683.707	2.069.293
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	- 8.902.000	- 6.671.532	2.230.468
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	- 851.000	- 1.012.175	- 161.175
BA0060	B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale	-	-	-
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	- 3.000	- 2.887	113
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	- 3.000	- 2.887	113
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	-	-	-
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	-	-	-
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	- 19.720.000	- 19.906.348	- 186.348
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	- 14.471.000	- 13.898.398	572.602
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	- 3.703.000	- 3.867.148	- 164.148
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	- 1.546.000	- 2.140.802	- 594.802
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	- 263.000	- 270.837	- 7.837
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	- 620.000	- 629.435	- 9.435
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	- 5.977.000	- 6.297.921	- 320.921
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	- 4.000	- 3.749	251
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	- 712.000	- 845.852	- 133.852
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 53.589.000	- 57.865.362	- 4.276.362
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	- 2.336.000	- 2.148.901	187.099
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	- 100.000	- 122.975	- 22.975
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	- 465.000	- 425.773	39.227
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	- 320.000	- 347.023	- 27.023
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	- 859.000	- 784.520	74.480
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	- 529.000	- 396.343	132.657
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	- 63.000	- 72.267	- 9.267
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	- 290.011.000	- 292.975.762	- 2.964.762
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	- 254.718.000	- 255.666.254	- 948.254
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	- 32.073.000	- 31.180.517	892.483
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	- 31.901.000	- 31.010.254	890.746
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	- 22.921.000	- 21.912.351	1.008.649
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	- 4.933.000	- 5.093.302	- 160.302
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	- 2.378.000	- 2.388.658	- 10.658
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	- 1.669.000	- 1.615.943	53.057
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	- 45.000	- 43.263	1.737
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	- 127.000	- 127.000	-
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	- 30.920.000	- 30.567.604	352.396
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	- 30.417.000	- 30.064.575	352.425
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	- 124.000	- 124.029	- 29
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	- 379.000	- 379.000	-
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	- 19.701.000	- 19.771.199	- 70.199
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	- 2.945.000	- 2.989.841	- 44.841
BA0550	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
BA0560	B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	- 8.064.000	- 8.091.457	- 27.457
BA0570	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	- 2.610.000	- 2.431.058	178.942
BA0580	B.2.A.3.5) - da privato	- 5.278.000	- 5.453.749	- 175.749
BA0590	B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	- 13.000	- 386	12.614
BA0600	B.2.A.3.5.B) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	-	-	-
BA0610	B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	- 3.905.000	- 4.144.439	- 239.439
BA0620	B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	- 1.360.000	- 1.308.924	51.076
BA0630	B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	- 804.000	- 805.094	- 1.094
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	- 28.000	- 17.314	10.686
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	-	-	-
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	- 13.000	- 12.932	68
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	- 15.000	- 4.382	10.618
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	- 1.808.000	- 1.866.845	- 58.845
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	- 12.000	- 8.874	3.126
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	-
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	- 1.796.000	- 1.857.971	- 61.971
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	- 2.410.000	- 2.599.298	- 189.298
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	- 60.000	- 70.281	- 10.281
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	-



COD_CEM	descrizione	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenze
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	- 2.350.000	- 2.529.017	- 179.017
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	- 85.844.000	- 84.976.885	- 867.115
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	- 16.224.000	- 16.317.353	- 93.353
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	- 32.690.000	- 32.690.000	-
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	- 20.082.000	- 19.285.572	- 796.428
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	-
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	-	-	-
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	- 20.033.000	- 19.176.978	- 856.022
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	- 49.000	- 108.594	- 59.594
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	- 16.848.000	- 16.683.960	- 164.040
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	- 3.066.000	- 3.648.496	- 582.496
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	- 103.000	- 52.030	- 50.970
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	- 440.000	- 462.995	- 22.995
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	-	-	-
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	- 1.463.000	- 1.655.111	- 192.111
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	- 1.060.000	- 1.478.360	- 418.360
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	- 6.929.000	- 7.087.451	- 158.451
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	- 1.458.000	- 1.534.376	- 76.376
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	- 54.000	- 62.453	- 8.453
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	- 4.827.000	- 4.827.000	-
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	- 590.000	- 663.622	- 73.622
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	-	-	-
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	- 535.000	- 521.753	- 13.247
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	-
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	- 160.000	- 160.000	-
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	- 375.000	- 361.753	- 13.247
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	- 5.907.000	- 6.412.400	- 505.400
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	- 10.000	- 10.000	-
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	- 392.000	- 392.000	-
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	- 5.505.000	- 6.010.400	- 505.400
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	-	-	-
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	- 49.081.000	- 50.007.190	- 926.190
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	-
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	- 15.477.000	- 15.317.922	- 159.078
BA1170	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	-	-	-
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)	- 33.477.000	- 34.326.773	- 849.773
BA1190	B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)	- 127.000	- 362.495	- 235.495
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	- 5.000.000	- 4.651.970	- 348.030
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	- 245.000	- 269.008	- 24.008
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area specialistica	- 3.461.000	- 3.476.335	- 15.335
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	- 76.000	- 123.767	- 47.767
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	- 1.218.000	- 782.860	- 435.140
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	-	-	-
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	- 3.800.000	- 4.738.726	- 938.726
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	- 44.000	- 701.221	- 657.221
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	- 10.000	- 5.758	- 4.242
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-	-
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	- 1.400.000	- 1.566.987	- 166.987
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	- 2.346.000	- 2.459.587	- 113.587
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	- 5.173	- 5.173
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	- 3.986.000	- 4.531.562	- 545.562
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 130.000	- 153.773	- 23.773
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosan. da terzi - Altri soggetti pubblici	-	-	-
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosan. da privato	- 3.856.000	- 4.366.065	- 510.065
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	- 1.332.000	- 1.543.346	- 211.346
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	- 968.000	- 1.145.038	- 177.038
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosan. da privato	- 87.000	- 93.440	- 6.440
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	-	-	-
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	-	-	-
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	- 1.469.000	- 1.584.241	- 115.241
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborsi oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-	- 11.724	- 11.724
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	- 11.724	- 11.724
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	-	-	-
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-	-
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	- 3.630.000	- 3.087.044	- 542.956
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 540.000	- 542.082	- 2.082
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	- 69.000	- 31.167	- 37.833
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	-	-	-
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	- 2.607.000	- 2.043.795	- 563.205
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	- 414.000	- 470.000	- 56.000
BA1550	B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC	-	-	-
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	- 35.293.000	- 37.309.508	- 2.016.508
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	- 34.194.000	- 36.015.733	- 1.821.733
BA1580	B.2.B.1.1) Lavandena	- 2.220.000	- 2.241.598	- 21.598
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	- 6.010.000	- 6.052.682	- 42.682
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	- 4.273.000	- 4.372.645	- 99.645
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	- 5.510.000	- 4.862.133	- 647.867
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	- 2.451.000	- 2.617.943	- 166.943
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	- 850.000	- 858.593	- 8.593
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	- 720.000	- 723.796	- 3.796
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	- 474.000	- 401.946	- 72.054
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	- 2.358.000	- 2.965.459	- 607.459
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	- 402.000	- 419.475	- 17.475
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	- 341.000	- 343.978	- 2.978
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	- 22.000	- 21.124	- 876
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	- 319.000	- 322.854	- 3.854
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	- 8.585.000	- 10.155.485	- 1.570.485
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	- 688.000	- 782.531	- 94.531
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	- 40.000	- 50.833	- 10.833
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	- 7.857.000	- 9.322.121	- 1.465.121
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	- 605.000	- 673.439	- 68.439

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

COD. CEM	descrizione	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenze
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 15.000	- 53.255	- 38.255
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	-	- 11.668	- 11.668
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	- 525.000	- 507.714	- 17.286
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	- 208.000	- 200.810	- 7.190
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	- 188.000	- 178.289	- 9.711
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	-	-	-
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	-	-	-
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	- 129.000	- 128.615	- 385
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborsio oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	- 65.000	- 100.802	- 35.802
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 65.000	- 47.288	- 17.712
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	-	- 53.514	- 53.514
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-	-
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	- 494.000	- 620.336	- 126.336
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	- 23.000	- 48.622	- 25.622
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	- 471.000	- 571.714	- 100.714
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	- 10.172.000	- 10.916.906	- 744.906
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	- 400.000	- 940.536	- 540.536
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	- 2.055.000	- 2.247.172	- 192.172
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	- 6.400.000	- 6.428.937	- 28.937
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	- 10.000	- 9.531	- 469
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	- 300.000	- 352.453	- 52.453
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	- 1.007.000	- 938.277	- 68.723
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	- 6.492.000	- 6.977.844	- 485.844
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	- 758.000	- 733.726	- 24.274
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	- 5.734.000	- 6.244.118	- 510.118
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	- 5.304.000	- 5.918.261	- 614.261
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	- 430.000	- 325.857	- 104.143
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	-	-	-
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	-	-	-
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	-	-	-
BA2070	B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
BA2080	Totale Costo del personale	- 176.342.000	- 178.975.702	- 2.633.702
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	- 142.473.000	- 143.802.434	- 1.329.434
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	- 67.673.000	- 67.059.981	- 613.019
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	- 62.097.000	- 61.209.951	- 887.049
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	- 57.748.000	- 56.726.332	- 1.021.668
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	- 4.349.000	- 4.483.619	- 134.619
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	-	-	-
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	- 5.576.000	- 5.850.030	- 274.030
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	- 5.273.000	- 5.304.031	- 31.031
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	- 303.000	- 545.999	- 242.999
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	-	-	-
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	- 74.800.000	- 76.742.453	- 1.942.453
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	- 70.774.000	- 74.687.375	- 3.913.375
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	- 4.026.000	- 2.055.078	- 1.970.922
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	-	-	-
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	- 402.000	- 366.233	- 35.767
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	- 402.000	- 366.233	- 35.767
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	- 402.000	- 350.952	- 151.048
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-	- 15.281	- 15.281
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	-	-	-
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	-	-	-
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	-	-	-
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	-	-	-
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	-	-	-
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	- 20.729.000	- 21.871.427	- 1.142.427
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	- 346.000	- 340.950	- 5.050
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	- 346.000	- 340.950	- 5.050
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-	-	-
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	-	-	-
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	- 20.383.000	- 21.530.477	- 1.147.477
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	- 19.684.000	- 21.023.534	- 1.339.534
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	- 699.000	- 506.943	- 192.057
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	-	-	-
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	- 12.738.000	- 12.935.608	- 197.608
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	- 2.525.000	- 2.322.266	- 202.734
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	- 2.312.000	- 2.156.805	- 155.195
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	- 213.000	- 165.461	- 47.539
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	-	-	-
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	- 10.213.000	- 10.613.342	- 400.342
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	- 10.169.000	- 10.613.342	- 444.342
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	- 44.000	-	- 44.000
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	-	-	-
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	- 1.580.000	- 1.537.758	- 42.242
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	- 773.000	- 728.519	- 44.481
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	-	-	-
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	- 807.000	- 809.239	- 2.239
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	- 621.000	- 564.252	- 56.748
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	- 186.000	- 244.987	- 58.987
BA2560	Totale Ammortamenti	- 14.545.000	- 15.921.370	- 1.376.370
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	- 1.149.000	- 1.281.191	- 132.191
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	- 13.396.000	- 14.640.179	- 1.244.179
BA2590	B.12) Ammortamento dei fabbricati	- 6.338.000	- 6.374.543	- 36.543
BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	- 69.000	- 68.521	- 479
BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	- 6.269.000	- 6.306.022	- 37.022
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	- 7.058.000	- 8.265.636	- 1.207.636
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	- 470.000	- 843.618	- 373.618
BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	-	-	-
BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti	- 470.000	- 843.618	- 373.618
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze	-	- 154.898	- 154.898
BA2670	B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie	-	- 141.691	- 141.691
BA2680	B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie	-	- 13.207	- 13.207
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	- 8.920.000	- 6.823.037	- 2.096.963
BA2700	B.16.A) Accantonamenti per rischi	- 2.592.000	- 1.368.664	- 1.223.336
BA2710	B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	-	- 173.827	- 173.827
BA2720	B.16.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	-	-	-
BA2730	B.16.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-	-	-
BA2740	B.16.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-	- 1.192.037	- 1.199.963
BA2750	B.16.A.5) Altri accantonamenti per rischi	-	- 2.800	- 2.800



COD_CEM	descrizione	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenze
BA2760	B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	- 200.000	- 200.268	- 268
BA2770	B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	- 1.852.000	- 1.351.754	500.246
BA2780	B.16.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	-	- 67.113	- 67.113
BA2790	B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	- 1.852.000	- 1.284.641	567.359
BA2800	B.16.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	-	-	-
BA2810	B.16.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	-	-	-
BA2820	B.16.D) Altri accantonamenti	- 4.276.000	- 3.902.351	373.649
BA2830	B.16.D.1) Accantonamenti per interessi di mora	-	-	-
BA2840	B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	- 611.000	- 603.530	7.470
BA2850	B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	- 48.000	- 47.826	174
BA2860	B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	- 687.000	- 687.155	- 155
BA2870	B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	- 97.000	- 96.647	353
BA2880	B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	- 1.143.000	-	1.143.000
BA2890	B.16.D.7) Altri accantonamenti	- 1.690.000	- 2.467.193	- 777.193
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	- 601.509.000	- 610.472.098	- 8.963.098
	C) Proventi e oneri finanziari			
CA0010	C.1) Interessi attivi	1.000	1.391	391
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	-	-	-
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	-	23	23
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	1.000	1.368	368
CA0050	C.2) Altri proventi	1.000	-	1.000
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	-	-	-
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	-	-	-
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	-	-	-
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	-	-	-
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	1.000	-	1.000
CA0110	C.3) Interessi passivi	- 290.000	- 395.626	- 105.626
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	- 50.000	-	50.000
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	- 210.000	- 394.109	- 184.109
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	- 30.000	- 1.517	28.483
CA0150	C.4) Altri oneri	- 130.000	- 131.147	- 1.147
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	- 130.000	- 131.027	- 1.027
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	-	- 120	120
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	- 418.000	- 525.382	- 107.382
	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie			
DA0010	D.1) Rivalutazioni	-	-	-
DA0020	D.2) Svalutazioni	-	-	-
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	-	-	-
	E) Proventi e oneri straordinari			
EA0010	E.1) Proventi straordinari	327.000	5.433.547	5.106.547
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	-	-	-
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	327.000	5.433.547	5.106.547
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	227.000	367.651	140.651
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	100.000	1.976.951	1.876.951
EA0060	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	6.358	6.358
EA0070	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi	100.000	1.970.593	1.870.593
EA0080	E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	2.157	2.157
EA0090	E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	-	-	-
EA0100	E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-
EA0110	E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-
EA0120	E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	354.231	354.231
EA0130	E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-	98.693	98.693
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	100.000	1.515.512	1.415.512
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	-	3.088.945	3.088.945
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	12.817	12.817
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	-	3.076.128	3.076.128
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	-	2.756	2.756
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-	-
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-	879.118	879.118
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	-	2.194.254	2.194.254
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	-	-	-
EA0260	E.2) Oneri straordinari	- 127.000	- 3.395.592	- 3.268.592
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	-	- 44.872	44.872
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	- 127.000	- 3.350.720	- 3.223.720
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	-	55	55
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	- 27.000	- 1.516.310	- 1.489.310
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	- 100.000	- 636.705	- 536.705
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	12.987	12.987
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	-	30	30
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	12.957	12.957
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	- 100.000	- 623.718	- 523.718
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	-	-	-
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	-	-	-
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	-	-	-
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	-	-	-
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	17.994	17.994
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	- 100.000	- 457.359	- 357.359
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	-	148.365	148.365
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	-	1.197.650	1.197.650
EA0470	E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	129.157	129.157
EA0480	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi	-	1.068.493	1.068.493
EA0490	E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-
EA0500	E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	-	1.503	1.503
EA0510	E.2.B.4.2.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-
EA0520	E.2.B.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-
EA0530	E.2.B.4.2.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	916.382	916.382
EA0540	E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-	16.132	16.132
EA0550	E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi	-	134.476	134.476
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	-	-	-
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	200.000	2.037.955	1.837.955
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B + / - C + / - D + / - E)	12.511.000	12.677.790	166.790
	Imposte e tasse			
YA0010	Y.1) IRAP	- 12.296.000	- 12.397.498	- 101.498
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	- 11.471.000	- 11.591.830	- 120.830
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	- 439.000	- 401.744	37.256
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	- 386.000	- 403.924	- 17.924

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

COD. CEM	descrizione	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenze
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale			-
YA0060	Y.2) IRES	- 215.000	- 272.789	- 57.789
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	- 215.000	- 272.789	- 57.789
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale			-
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)			-
YZ9999	Totale imposte e tasse	- 12.511.000	- 12.670.287	- 159.287
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	-	7.503	7.503



Variazioni nei ricavi

Contributi in conto esercizio

	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenza	Scost. %
CONTRIBUTI C/ESERCIZIO	532.145	536.474	4.329	0,81%
di cui FRNA	34.456	33.783	-673	-1,95%
A.1) Contributi c/esercizio	530.481	533.864	3.383	0,64%
A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	518.524	521.449	2.925	0,56%
A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	510.262	513.361	3.099	0,61%
FRNA	21.539	21.600	61	0,28%
A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	8.262	8.088	-174	-2,11%
A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	11.957	12.415	458	3,83%
A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	8.227	7.678	-549	-6,67%
A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati				
FRNA	8.227	7.205	-1.022	-12,42%
A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro		473	473	100,00%
A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)		158	158	100,00%
A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	3.730	4.579	849	22,76%
A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati		363	363	100,00%
A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	1.400	1.567	167	11,93%
A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	2.330	2.649	319	13,69%
FRNA	2.330	2.649	319	13,69%
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-1.317	-683	634	-48,14%
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	2.981	3.293	312	10,47%
FRNA	2.360	2.329	-31	-1,31%

Il confronto con il Bilancio di Previsione dell'esercizio 2018 è effettuato con riferimento a voci omogenee del modello CE, in quanto il Bilancio preventivo è stato elaborato applicando la normativa contabile del D.Lgs.118/2011.

Il confronto con l'utilizzo degli schemi CE non consente di evidenziare le voci dell'assegnazione che riguardano il fondo per la non autosufficienza FRNA, che trova invece separata rappresentazione negli schemi regionali. Le variazioni di tale fondo sono perciò estrapolate per maggiore chiarezza.

L'incremento complessivo alla voce Contributi è determinato principalmente dai seguenti elementi:

- Iscrizione in sede di consuntivo di assegnazioni finalizzate alla copertura di specifici costi iscritti in sede di bilancio consuntivo su indicazione regionale, quali:
 - Iscrizione per accantonamento oneri per rinnovi contrattuali personale dipendente e convenzionato per 2.396.005 euro (DGR 1411/2018), non assegnati in sede di bilancio preventivo;
 - Iscrizione di una maggiore assegnazione di circa 167.000 a fronte di maggiori costi aziendali effettivamente sostenuti per l'erogazione degli indennizzi di cui alla L.210/92;
 - Iscrizione di maggiori assegnazioni per finanziamento della Sanità Penitenziaria

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

per euro 96.000 circa;

- Iscrizione dell'assegnazione per copertura costo farmaci innovativi a seguito delle risultanze dei consumi 2018, inferiore per euro 236.000 circa a quanto iscritto in sede di bilancio preventivo;
- Maggiori assegnazioni/utilizzi di fondi vincolati/finalizzati/extra fondo per complessivi 1,5 milioni di euro, sia a fronte di maggiori costi aziendali sostenuti, sia a fronte di accantonamenti tra i costi effettuati per la quota residua del finanziamento non speso nel 2018;
- Iscrizione alla voce in oggetto dell'assegnazione regionale per prestazioni a stranieri STP, per 473.000 euro, per modifica dei criteri di assegnazione delle somme a seguito del passaggio della competenza di gestione delle pratiche in oggetto dalla Prefettura al Ministero; si rileva diminuzione alla voce dei ricavi per prestazioni per euro 595.000;
- Iscrizione di una minore quota di risorse per FRNA assegnate per l'anno 2018 di circa 673.000 euro, principalmente per non iscrizione nel 2018 consuntivo di una quota di risorse assegnate nel 2017 in chiusura d'esercizio ma soggette ad accantonamento in quanto da spendere nell'esercizio 2018;
- Variazione in aumento per minore iscrizione della rettifica di contributi in conto esercizio destinati a investimenti (+ 634.000 euro), determinati da:
 - Iscrizione della rettifica ai contributi in conto esercizio per finanziamento degli acquisti per investimenti effettuati nell'esercizio e non coperti da specifica fonte (contributi in conto capitale, mutuo, alienazione, etc.), in ottemperanza al disposto del D.Lgs.118/2011, all'art.29 lett.b), così come modificato dalla cd "legge di stabilità", la cui iscrizione era stata effettuata in sede di bilancio di previsione solo per una quota parziale rispetto al fabbisogno esposto nel Piano Investimenti 2017-2019 (scheda 3), non disponendo l'Azienda di risorse sufficienti in grado di garantire il pareggio di bilancio già in fase previsionale; l'importo complessivo iscritto in sede di consuntivo per investimenti realizzati nel 2018 e così finanziati ammonta ad euro 290.000, a fronte di una previsione di 1.200.000 euro; i minori costi sono dovuti alle assegnazioni specifiche ricevute dalla Regione nel corso del 2018 e destinate al finanziamento del Piano Investimenti, per l'importo complessivo di euro 7.000.000 (DGR 1142 e 2054 del 2018); di tali somme 6,5 mln sono stati interamente utilizzati nell'esercizio, mentre 500.000 euro, destinati al completamento dell'Ospedale di Fiorenzuola, sono da utilizzare nei futuri esercizi; gli investimenti realizzati sono tuttavia risultati superiori alle assegnazioni in conto



capitale ricevute, per la cifra contenuta di 290.000 euro, per i quali l'Azienda ha fatto ricorso a contributi in conto esercizio;

- Maggiori utilizzi di altri contributi in conto esercizio per l'acquisto di immobilizzazioni, ed utilizzati interamente nell'esercizio, per circa 276.000 euro.

Proventi e ricavi d'esercizio

	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenza	Scost. %
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	56.519	56.085	-434	-0,77%
A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione				
Mobilità:	4.420	4.665	245	5,54%
Prest.di degenza ospedaliera	3.457	3.457	0	0,00%
Prest.di specialistica	390	390	0	0,00%
Somministrazione farmaci	462	690	228	49,35%
Farmaceutica	78	94	16	20,51%
Medicina di base e pediatria	33	34	1	3,03%
Altre prestazioni				
Ass.Specialistica	35	16	-19	-54,29%
Prestazioni di espianto e trasporto organi	100	212	112	112,00%
Cessione di sangue	787	877	90	11,44%
A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici				
Degenza a stranieri a carico Prefettura e Ministero della Salute	530	0	-530	-100,00%
Specialistica a stranieri a carico Prefettura e Ministero della salute	65	0	-65	-100,00%
Certificazioni medico legali	111	12	-99	-89,19%
A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione				
Mobilità:	23.143	23.143	0	0,00%
Prest.di degenza ospedaliera	17.311	17.311	0	0,00%
Prest.di specialistica	2.388	2.388	0	0,00%
Somministrazione farmaci	2.342	2.342	0	0,00%
Farmaceutica	394	394	0	0,00%
Medicina di base e pediatria	235	235	0	0,00%
Trasporti	473	473	0	0,00%
Mobilità attiva Internazionale	414	1.080	666	160,87%
Altre prestazioni	152	165	13	8,55%
A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)				
Degenza Ospedaliera CdC Extraregione	16.848	16.684	-164	-0,97%
Ass.Specialistica CdC Extraregione	804	805	1	0,12%
A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati				
Prest. Dip.to Sanità Pubblica	1.940	1.213	-727	-37,47%
Specialistica a privati paganti	490	451	-39	-7,96%
Cessione di sangue	80	72	-8	-10,00%
Sperimentazioni e ricerche per privati	350	394	44	12,57%
Altre prestazioni	120	107	-13	-10,83%
A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	5.937	6.003	66	1,11%

Lo scostamento è dovuto principalmente ai seguenti componenti:

- I dati di mobilità infra regione presentano un valore complessivamente in linea con le stime del preventivo, in relazione all'applicazione di quanto previsto dalle indicazioni regionali formulate in sede di redazione dei bilanci preventivi 2018 e confermate in sede di redazione del consuntivo, ovvero di valorizzazione dell'attività di degenza e di specialistica ambulatoriale secondo i valori di produzione 2017, desunti dalle matrici di mobilità fornite

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

dalla Regione; i valori delle altre voci sono state adeguate rispetto all'ipotesi di preventivo ed evidenziano complessivi maggiori ricavi per 246.000 euro (si vedano DGR 919/2018 e note PG/2019/99183 del 23/1/2019, PG/2019/300615 del 27/3/2019 e PG/2019/290150 del 25/03/2019);

- La mobilità attiva extraregionale evidenzia la produzione 2016 valorizzata alle tariffe vigenti, secondo le indicazioni regionali di cui alla DGR 919/2018 confermate anche nelle indicazioni per la redazione del bilancio (nota PG/2019/300615 del 27/3/2019); per la mobilità passiva extraregione, secondo i medesimi documenti, sono stati iscritti i dati di mobilità definitivi riferiti al 2016, comunicati alle Aziende con nota PG/2017/451182 del 16/6/2017, come già effettuato in sede di bilancio preventivo; pertanto le voci in oggetto non evidenziano scostamenti rispetto al preventivo;
- quanto alla voce di ricavo per prestazioni di mobilità internazionale, si rileva un incremento di circa 666.000, in quanto l'Azienda ha potuto confermare anche in sede di consuntivo l'iscrizione, concordata con i competenti uffici regionali già in sede di CE IV trimestre 2018, di un maggior valore di ricavo rispetto ai costi, evidenziando un saldo di circa 610.000 a credito per mobilità internazionale: in mancanza di dati disponibili per il 2018 l'Azienda ha verificato dai flussi ASPE-TESS ministeriali disponibili l'andamento storico di tale voce di ricavo, ed iscritto ricavi sulla base del trend storico rilevato;
- - 163.000 euro per prestazioni di degenza erogate da operatori accreditati della provincia per residenti extraregione, cui corrispondono pari minori costi;
- -727.000 euro in decremento nei ricavi per prestazioni erogate dal Dipartimento di Sanità Pubblica, corrispondenti principalmente al venir meno dei maggiori introiti per prestazioni di vaccinazioni erogate nel 2017 e stimate in sede di redazione del bilancio preventivo;
- Minore ricavo alla voce in oggetto per iscrizione alla voce di contributi da Regione dell'assegnazione regionale per prestazioni a stranieri STP, per 473.000 euro, per modifica dei criteri di assegnazione delle somme a seguito del passaggio della competenza di gestione delle pratiche in oggetto dalla Prefettura al Ministero; si rileva diminuzione alla voce dei ricavi per euro 595.000 rispetto al preventivo;
- sostanziale invarianza delle altre voci di ricavo dell'aggregato in oggetto.

Rimborsi

	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenza	Scost. %
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	2.711	4.227	1.516	55,92%
A.5.A) Rimborsi assicurativi	2	256	254	12700,00%
A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	3	1.514	1.511	50366,67%
Rimborsi FARO	0	1.510	1.510	100,00%

	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenza	Scost. %
A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	534	501	-33	-6,18%
A.5.D.1) Rimborsamento degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando	397	341	-56	-14,11%
A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	862	958	96	11,14%
Altri rimborsi da altri enti pubblici	677	709	32	4,73%
Rimborsi INAIL per infortuni dipendenti	185	249	64	34,59%
A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	913	657	-256	-28,04%
Rimborsi per servizi erogati da terzi	61	34	-27	-44,26%
Rimborsi da dipendenti	271	270	-1	-0,37%
Altri rimborsi da privati	581	353	-228	-39,24%

La variazione complessiva in aumento della voce è sostanzialmente determinata per 1,510 mln di euro da assegnazione di fondi da parte della Regione per costi sostenuti dall'Azienda per rimborso sinistri in relazione alla compagnia FARO, anticipati nel corso del 2018, rendicontati alla Regione e da questa rimborsati con DGR 2266/2018; pari importo si rileva negli altri oneri straordinari, quale scostamento rispetto al preventivo.

Compartecipazione alla spesa

	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenza	Scost. %
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	9.472	9.773	301	3,18%
Accantonamento a fondo svalutazione	-470	-844	-374	79,57%
Totale	9.002	8.929	-73	-0,81%

La voce rileva una variazione rispetto a quanto iscritto in sede di bilancio preventivo principalmente per l'iscrizione, possibile solo in sede di consuntivo, dell'importo dei ticket secondo il principio di competenza, ovvero per le prestazioni erogate ma non incassate alla data del 31/12/2018. Tale iscrizione è avvenuta per la prima volta nel 2016, a seguito dell'applicazione delle Linee Guida Regionali previste per il PAC relative ai crediti e ricavi; l'Azienda ha provveduto a rilevare anche per il 2018 i ticket per prestazioni erogate e non riscosse, con riferimento alle prestazioni di specialistica ambulatoriale e di pronto soccorso, rilevando altresì un apposito fondo svalutazione crediti determinato in base alle percentuali di incasso verificate nel 2018 a seguito dell'attività di recupero crediti espletata per la voce in oggetto; i maggiori ricavi ammontano a complessivi 301.000 euro, mentre l'incremento del fondo stimato in sede di preventivo ammonta ad euro 374.000, e comprende gli adeguamenti determinatisi a seguito delle attività di sollecito esperite nel corso del 2018.

Sterilizzazione quote ammortamento

	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenza	Scost. %
A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	12.161	13.581	1.420	11,68%

La differenza è dovuta principalmente alla effettuazione di una previsione basata sulla

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

realizzazione degli Investimenti secondo il Piano predisposto e le fonti di finanziamento disponibili in sede di redazione del Bilancio Preventivo. Per l'anno 2018, come si commenterà più oltre nella sezione Investimenti, la realizzazione di investimenti previsti con contributi in conto esercizio per 1,2 mln di euro nel preventivo 2018, è stata invece possibile per l'importo di 7,1 mln di euro, di cui 6,5 con contributi specifici a copertura del fabbisogno del piano investimenti assegnati dalla Regione nel corso del 2018. L'aumento alla voce in oggetto trova analogo corrispondenza alla voce di costo Ammortamenti.

Altri ricavi

	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenza	Scost. %
A.9) Altri ricavi e proventi	1.230	1.498	268	21,79%
<i>A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie</i>	<i>295</i>	<i>395</i>	<i>100</i>	<i>33,90%</i>
<i>A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari</i>	<i>309</i>	<i>396</i>	<i>87</i>	<i>28,16%</i>
<i>A.9.C) Altri proventi diversi - sanzioni malus</i>	<i>626</i>	<i>707</i>	<i>81</i>	<i>12,94%</i>

Proventi ed oneri straordinari

	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenza	Scost. %
E.1)PROVENTI STRAORDINARI	327	5.434	5.107	1561,77%
<i>E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse</i>	<i>227</i>	<i>368</i>	<i>141</i>	<i>62,11%</i>
E.1.B.2) Sopravvenienze attive				
<i>E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati</i>	<i>0</i>	<i>354</i>	<i>354</i>	<i>#DIV/0!</i>
<i>E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	<i>0</i>	<i>99</i>	<i>99</i>	<i>100,00%</i>
<i>E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi</i>	<i>100</i>	<i>1.516</i>	<i>1.416</i>	<i>1416,00%</i>
E.1.B.3) Insussistenze attive				
<i>E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	<i>0</i>	<i>879</i>	<i>879</i>	<i>100,00%</i>
<i>E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi</i>	<i>0</i>	<i>2.194</i>	<i>2194</i>	<i>100,00%</i>

Quanto agli altri ricavi, si evidenzia nel complesso un incremento, sia relativa alla voce Sanzioni amministrative malus (art. 23 L.R.2/2016), per proseguimento negli invii ed incassi effettuati nel 2018, sia nelle prestazioni di ricavi per consulenze non sanitarie rese a privati.

I proventi straordinari, dati che per loro natura non possono che essere solo in misura minima oggetto di previsione, rilevano le seguenti principali componenti:

- maggiori proventi per liberalità e donazioni per euro 141.000;
- sopravvenienze verso operatori sanitari accreditati per euro 354.000 per congruagli budget e controlli relativi ad anni precedenti;
- sopravvenienze/insussistenze per note di credito relative all'acquisto di beni e servizi relative a esercizi precedenti e ridefinizione di poste del passivo iscritte in precedenti bilanci sulla base di stime, per 878.000 euro;
- sopravvenienza attiva per ridefinizione criteri di deduzione dalla base imponibile IRAP a seguito di sentenza, per euro 238.000;
- proventi per note di credito relative a payback per 124.000 euro;
- altre sopravvenienze attive per assegnazione da parte della Regione di somme destinate alla copertura di insussistenza passiva per mancato ricevimento di note di credito da parte di operatori privati accreditati a seguito chiusura annualità 2016, per 888.000 euro;



- altre insussistenze del passivo verso terzi relative a revisione di valutazioni e stime effettuate in precedenti esercizi, per euro 2,2 mln, derivanti principalmente da rettifica del fondo vertenze in corso a seguito della definizione di alcuni contenziosi nel corso del 2018 e per rettifiche di voci di debito relative ad annualità pregresse definite in base a stime e da non corrispondere.

Variazioni nei costi

Acquisto di beni e Variazione delle rimanenze

	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenza	Scost. %
B.1) ACQUISTO di BENI	92.977	95.500	2.523	2,71%
<i>B.1.A) Acquisti di beni sanitari</i>	90.641	93.506	2.865	3,16%
<i>B.1.B) Acquisti di beni non sanitari</i>	2.336	2.149	-187	-8,01%
B.15) Variazione delle rimanenze	0	-155	-155	100,00%

A consuntivo 2018 il costo per consumo di beni presenta un incremento in valore assoluto di circa 2,5 mln di euro, pari al +2,7% rispetto alle previsioni.

Relativamente ai beni economici si è rilevato uno scostamento di -187.000 euro circa (-8,01%) rispetto al preventivo 2018.

La definizione della voce in oggetto entro i limiti compatibili con l'equilibrio economico finanziario era stata evidenziata come particolarmente critica già in fase previsionale. In aggiunta agli aumenti attesi per quanto ai farmaci oggetto di specifico finanziamento (antiepatite e onco-ematologici innovativi), vi sono stati incrementi nei consumi di farmaci onco-ematologici non innovativi, farmaci biologici per la reumatologia, gastroenterologia, dermatologia, farmaci per la sclerosi multipla, NAO (nuovi anticoagulanti orali) che hanno impattato pesantemente sui costi sostenuti dall'Azienda. Inoltre le previste diminuzioni relative ai dispositivi e agli altri beni sanitari, stimate in sede di preventivo in relazione alle gare interaziendali effettuate per i laboratori e a seguito del monitoraggio sui consumi dei dispositivi, hanno prodotto risparmi inferiori alle aspettative, contribuendo a determinare lo scostamento complessivo della voce.

Acquisto servizi sanitari

	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenza	Scost. %
B.2.A) SERVIZI SANITARI	254.718	256.018	1.300	0,51%
MOBILITA' infra	20.379	20.587	208	1,02%
Prest.di degenza ospedaliera	16.094	16.220	126	0,78%
Prest.di specialistica	2.658	2.666	8	0,30%
Somministrazione farmaci	1.458	1.534	76	5,21%
Farmaceutica	124	124	0	0,00%
Medicina di base	45	43	-2	-4,44%
MOBILITA' extra	46.490	46.490	0	0,00%
Prest.di degenza ospedaliera	32.690	32.690	0	0,00%
Prest.di specialistica	7.915	7.915	0	0,00%
Somministrazione farmaci	4.827	4.827	0	0,00%

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenza	Scost. %
Farmaceutica	379	379	0	0,00%
Medicina di base	127	127	0	0,00%
Termale	160	160	0	0,00%
Trasporti sanitari	392	392	0	0,00%
B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base + Medici Sumai	35.511	35.309	-202	-0,57%
MMG	22.921	21.912	-1.009	-4,40%
PLS	4.933	5.093	160	3,24%
Continuità assistenziale	2.378	2.389	11	0,46%
Medicina dei servizi	501	480	-21	-4,19%
Medici dell'emergenza	1.168	1.136	-32	-2,74%
Specialisti interni	2.610	2.431	-179	-6,86%
B.16.D.7) Altri accantonamenti - incentivi medici convenzionati	1.000	1.868	868	86,80%
B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	30.417	30.065	-352	-1,16%
B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	5.701	5.953	252	4,42%
B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) altre prestazioni	287	324	37	12,89%
B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	149	176	27	18,12%
B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private Budget	3.905	4.144	239	6,12%
B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	1.360	1.309	-51	-3,75%
B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	1.808	1.867	59	3,26%
B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	2.410	2.599	189	7,84%
B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	37.016	35.877	-1.139	-3,08%
B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) Altre prestazioni per stranieri	130	98	-32	-24,62%
B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	20.033	19.177	-856	-4,27%
CdC fuori Provincia - alta specialità	1.114	414	-700	-62,84%
CdC della Provincia Budget	17.250	16.703	-547	-3,17%
CdC Intra regione	1.625	1.869	244	15,02%
B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	49	109	60	122,45%
B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	16.848	16.684	-164	-0,97%
B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	3.066	3.648	582	18,98%
B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F				
Servizio distribuzione farmaci "per conto"	644	726	82	12,73%
B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione - da privato	375	362	-13	-3,47%
B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	5.515	6.020	505	9,16%
B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	48.954	49.645	691	1,41%
B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	15.477	15.318	-159	-1,03%
FRNA	10.644	10.225	-419	-3,94%
Altre rette	3.088	3.010	-78	-2,53%
Rimborsi ai Comuni	1.700	2.040	340	20,00%
B.2.A.12.4) - B.2.A.12.5) da privato (intra regionale) ed (extraregionale)	33.477	34.327	850	2,54%
FRNA	19.934	20.307	373	1,87%
Altre rette	13.168	13.516	348	2,64%
Tirocini formativi tipo C	375	504	129	34,40%
B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	3.800	4.739	939	24,71%
Contributi associazioni volontariato - raccolta sangue	44	701	657	1493,18%
indennizzi emotrasfusi	1.400	1.567	167	11,93%
FRNA	2.026	2.183	157	7,75%

	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenza	Scost. %
B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	3.986	4.532	546	13,70%
<i>Similar-ALP</i>	1.332	1.543	211	15,84%
Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	2.654	2.977	323	12,17%
B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	3.630	3.087	-543	-14,96%
<i>B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato</i>				
Raccolta e lavorazione plasma	661	0	-661	-100,00%
Ossigenoterapia	1.360	1.445	85	6,25%
<i>B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva</i>	414	470	56	13,53%

Si segnalano di seguito per singolo aggregato le maggiori variazioni rispetto al preventivo:

Mobilità:

- I dati di mobilità infra regione presentano un valore complessivamente in linea con le stime del preventivo, in relazione all'applicazione di quanto previsto dalle indicazioni regionali formulate in sede di redazione dei bilanci preventivi 2018 e confermate in sede di redazione del consuntivo, ovvero di valorizzazione dell'attività di degenza e di specialistica ambulatoriale secondo i valori di produzione 2017, desunti dalle matrici di mobilità fornite dalla Regione; i valori sono stati adeguati rispetto all'ipotesi di preventivo ed evidenziano complessivi maggiori costi per 208.000 euro (si vedano DGR 919/2018 e note PG/2019/99183 del 23/1/2019, PG/2019/300615 del 27/3/2019 e PG/2019/290150 del 25/03/2019);

- La mobilità attiva extraregionale evidenzia la produzione 2016 valorizzata alle tariffe vigenti, secondo le indicazioni regionali di cui alla DGR 919/2018 confermate anche nelle indicazioni per la redazione del bilancio (nota PG/2019/300615 del 27/3/2019); per la mobilità passiva extraregione, secondo i medesimi documenti, sono stati iscritti i dati di mobilità definitivi riferiti al 2016, comunicati alle Aziende con nota PG/2017/451182 del 16/6/2017, come già effettuato in sede di bilancio preventivo; pertanto le voci in oggetto non evidenziano scostamenti rispetto al preventivo.

MMG, PLS, Continuità assistenziale e medici dell'emergenza, Specialisti Interni:

Relativamente all'aggregato complessivo va evidenziato che la variazione in diminuzione significativa è dovuta alla modifica della contabilizzazione, in coerenza con le Linee Guida Regionali per il PAC, dei compensi spettanti ai medici convenzionati per accordi integrativi che alla data di redazione del bilancio non sono stati definiti nel quantum: tali importi, per complessivi 1,868 mln di euro circa, sono stati iscritti tra gli accantonamenti ai fondi per oneri con conseguente variazione in incremento; includendo tale variazione, rappresentata nello schema per migliore comprensione, la voce presenta una riduzione rispetto al preventivo di circa 202.000 euro (-0,57%), in particolare per minori costi relativi agli specialisti interni, dovuta al mancato reperimento dei medici avutosi nel



Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

corso del 2018.

Assistenza farmaceutica: Questo aggregato presenta un decremento rispetto al preventivo di euro 352.000 (-1,16%).

E' il caso di ricordare che per l'assistenza farmaceutica convenzionata l'Azienda aveva formulato una previsione del -3,2% rispetto al consuntivo 2017, obiettivo decisamente superiore a quanto fissato dalla Regione per l'AUSL di Piacenza, pari ad un incremento non superiore al +0,6%. Per il raggiungimento dell'obiettivo l'Azienda ha rafforzato nel 2018 tutte le azioni possibili rivolte ai nuclei di cure primarie, alle medicine di gruppo, ai singoli medici, confermando a consuntivo una riduzione del -4,31% rispetto al consuntivo 2017.

Assistenza specialistica ambulatoriale (+252.000 euro): all'interno di questo aggregato, in incremento rispetto alla previsione, si rileva un incremento di euro 239.000, dovuto all'acquisto di prestazioni per residenti da Case di Cura della provincia, dovuto ad un diverso utilizzo dei budget provinciali negoziati in corso d'anno; a tale maggior costo si contrappone infatti un decremento alla voce di acquisto per prestazioni di degenza da Case di Cura della Provincia per residenti (-547.000 euro), determinando una complessiva diminuzione rispetto ai budget iscritti in sede di previsione di circa -308.000 euro, con una spesa che rimane complessivamente all'interno dei budget negoziati dall'Azienda.

Assistenza protesica e integrativa (+248.000 euro): si rileva un incremento alle voci in oggetto, stimate in fase previsionale per importi in linea con il consuntivo 2017.

Prestazioni di degenza ospedaliera (-1.139.000 euro): si rileva complessivamente un decremento pari al -3,08%, principalmente determinato dalle seguenti cause:

- minori costi per prestazioni di degenza da strutture della provincia nell'ambito del budget per i residenti (-547.000 euro), parzialmente compensato da maggiori prestazioni ambulatoriali, secondo i budget progressivamente concordati con le strutture;

- minori costi per prestazioni di degenza a cittadini residenti fuori regione (-164.000 euro), cui corrispondono pari minori ricavi per mobilità attiva extraregione;

- minore fatturato delle case di cura regionali per prestazioni di alta specialità (-700.000 euro), per fatturato inferiore rispetto al budget definito a livello regionale in sede previsionale;

- maggiore fatturato delle case di cura infraregione per non alta specialità (+244.000), per iscrizione a consuntivo anche dell'importo degli invii da pubblico, non quantificabili in fase



previsionale come da indicazioni regionali.

Acquisto di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale (+582.000 euro): il rilevante scostamento nella voce è stato determinato dal crescente fabbisogno di interventi, specie per rette in strutture fuori regione, a cui solo negli ultimi mesi dell'anno 2018 hanno potuto porre contenimento le azioni poste in essere dal DSM; la voce presenta infatti un trend storico di incremento costante e significativo negli ultimi anni (da 2.583.000 euro nel 2016 al costo di 3.648.000 nel 2018).

Acquisto di prestazioni di trasporto sanitario (+505.000 euro): il rilevante scostamento nella voce è stato determinato dalla revisione del fabbisogno concordata nel corso del 2018 con le associazioni di volontariato a seguito dell'ampliamento e riorganizzazione dei servizi effettuata su base provinciale, nonché all'adeguamento del servizio di trasporto interno.

Acquisto di prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria (+691.000 euro): nella voce sono riepilogati anche i costi relativi al Fondo regionale per la non autosufficienza, FRNA, il cui importo è commentato estrapolandone l'aggregato rispetto ai valori complessivi della voce; la variazione delle voci di FRNA (-46.000 euro) evidenzia un sostanziale allineamento rispetto alla previsione; le principali variazioni rispetto al preventivo sono determinate dall'incremento nell'assistenza delle tossicodipendenze (+207.000 euro), per maggiori oneri rimborsati ai Comuni per applicazione della DGR 1102/2014 (+340.000 euro), per incremento nell'assegnazione di tirocini formativi di tipo C (+129.000 euro).

Rimborsi, assegni e contributi sanitari (+939.000 euro) e Altri servizi sanitari (-543.000 euro): la variazione alle voci è dovuta principalmente ad una diversa riclassificazione del costo sostenuto dall'Azienda per rimborso AVIS, iscritto in sede previsionale tra gli altri servizi sanitari per euro 661.000 e tra i rimborsi in sede di consuntivo per euro 701.000; ulteriore incremento è determinato dalle maggiori somme erogate per indennizzi ex L.210/92 rispetto al valore stimato in sede di preventivo uguale al consuntivo 2017, cui hanno corrisposto pari maggiori ricavi (+167.000 euro).

Consulenze, collaborazioni (+546.000 euro): la variazione alla voce è dovuta ad un incremento complessivo nel ricorso a forme di lavoro flessibile, in parte dovuto anche all'attivazione

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

di contratti aventi specifico finanziamento non disponibile in sede di redazione del bilancio preventivo, che verrà commentato in apposita sezione del costo del personale, unito ad un incremento del costo per prestazioni di Simil-Alp (+211.000 euro).

Acquisto di servizi non sanitari

	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenza	Scost. %
B.2.B) SERVIZI NON SANITARI	35.293	36.957	1.664	4,71%
B.2.B.1) Servizi non sanitari	34.194	35.663	1.469	4,30%
pulizie	6.010	6.053	43	0,72%
mensa	4.273	4.373	100	2,34%
servizi informatici	2.451	2.618	167	6,81%
riscaldamento	5.510	4.862	-648	-11,76%
trasporti	850	859	9	1,06%
smaltimento rifiuti	720	723	3	0,42%
utenze	3.234	3.787	553	17,10%
assicurazioni	341	344	3	0,88%
altri servizi non sanitari	8.585	9.803	1.218	14,19%
<i>Servizi vari</i>	<i>1.170</i>	<i>1.611</i>	<i>441</i>	<i>37,69%</i>
<i>Servizi per logistica beni sanitari</i>	<i>2.264</i>	<i>2.576</i>	<i>312</i>	<i>13,78%</i>
<i>Servizi di gestione degli archivi aziendali</i>	<i>373</i>	<i>480</i>	<i>107</i>	<i>28,69%</i>
<i>Missioni e rimborsi spese</i>	<i>315</i>	<i>315</i>	<i>0</i>	<i>0,00%</i>
<i>Servizi di prenotazione</i>	<i>460</i>	<i>490</i>	<i>30</i>	<i>6,52%</i>
<i>Spese postali/servizi postali</i>	<i>838</i>	<i>857</i>	<i>19</i>	<i>2,27%</i>
<i>Spese di pubblicità</i>	<i>60</i>	<i>72</i>	<i>12</i>	<i>20,00%</i>
<i>Vigilanza</i>	<i>980</i>	<i>1.060</i>	<i>80</i>	<i>8,16%</i>
B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	605	673	68	11,24%
Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	65	112	47	72,31%
Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	540	561	21	3,89%
B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	494	620	126	25,51%

Servizi non sanitari:

Rispetto al preventivo si rileva uno scostamento pari a circa +1.664.000 euro, che può essere ricondotto principalmente alle seguenti variazioni:

- incremento di euro +1.218.000 alla voce altri servizi non sanitari, dovuta all'acquisizione di servizi a fronte di fondi vincolati/finalizzati, non noti in sede di bilancio preventivo (+441.000 euro), maggiori costi da servizi di logistica centralizzata del farmaco monodose (+312.000 euro), maggiori costi relativamente ad altri servizi appaltati (vigilanza, archivi aziendali etc.);
- complessivi maggiori costi per la gestione dei servizi energetici, con decremento alla gestione calore (-648.000 euro) ma incrementi alle utenze (+553.000 euro) e alla manutenzione impianti (+192.000 euro).

Formazione:

L'incremento è dovuto all'impiego di risorse vincolate, non note in sede di bilancio preventivo (+126.000 euro).

Manutenzioni

	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenza	Scost. %
B.3) MANUTENZIONI	10.172	10.917	745	7,32%
B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)				
Impianti e macchinari	2.055	2.247	192	9,34%
Manutenzione immobili e pertinenze	400	941	541	135,25%
Attrezzature sanitarie	6.400	6.429	29	0,45%
Altre	1.317	1.300	-17	-1,29%

La voce in oggetto presenta un incremento complessivo di euro +745.000 determinato, oltre che da una diversa imputazione dei costi della gestione calore a seguito dell'avvio della gara intercenter nel mese di ottobre 2018, per cui si veda il commento alla voce dei servizi non sanitari, dall'incremento nel costo delle manutenzioni ordinarie per immobili data anche della costante necessità di intervento su un patrimonio immobiliare in parte vetusto.

Godimento beni di terzi

	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenza	Scost. %
GODIMENTO BENI DI TERZI	6.492	6.978	486	7,49%
B.4) Godimento di beni di terzi				
B.4.A) Fitti passivi	758	734	-24	-3,17%
B.4.B) Canoni di noleggio	5.734	6.244	510	8,89%

La voce in oggetto presenta un significativo incremento, legato al progressivo ridursi delle fonti esterne ed al completo utilizzo dei beni alienabili, con conseguenti difficoltà alla prosecuzione del piano investimenti aziendale sul fronte delle attrezzature sanitarie.

Questa tendenza è stata modificata solo parzialmente dagli acquisti consentiti dall'assegnazione del finanziamento statale AP b.02 e dalle assegnazioni in conto capitale del 2018: la voce registra infatti un aumento della spesa per noleggi di circa 510.000 euro rispetto al preventivo, principalmente legata all'obsolescenza delle attrezzature sanitarie, che richiede ormai da anni la sostituzione di tecnologie non più riparabili o l'acquisizione in disponibilità di attrezzature sanitarie altrimenti non reperibili, ma comunque necessarie all'erogazione delle prestazioni sanitarie ed al rispetto dei livelli minimi di assistenza.

Costo del personale

	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenza	Scost. %
PERSONALE	177.674	180.519	2.845	1,60%
Costo del personale	176.342	178.976	2.634	1,49%
SIMIL-ALP	1.332	1.543	211	15,84%

	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenza	Scost. %
CONSULENZE, COLLABORAZIONI E ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO	3.194	3.508	314	9,83%
Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	130	154	24	18,46%
Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	968	1.145	177	18,29%
Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	87	93	6	6,90%

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenza	Scost. %
<i>Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria</i>	1.469	1.543	74	5,04%
<i>Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	15	53	38	253,33%
<i>Consulenze non sanitarie da altri soggetti pubblici</i>	0	12	12	100,00%
<i>Consulenze non sanitarie da privato</i>	208	201	-7	-3,37%
<i>Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato</i>	188	178	-10	-5,32%
<i>Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria - Assistenza religiosa</i>	129	129	0	0,00%

Le voci di costo del personale sono analizzate congiuntamente alle voci di costo del lavoro flessibile, in quanto strettamente correlate.

La variazione complessiva della voce Costo del Personale rispetto al preventivo 2018 è principalmente determinata dall'imputazione alle voci in oggetto del costo del rinnovo contrattuale del comparto, siglato nel 2018, per la quota di competenza 2018, pari a 3,377 mln di euro; quota parte di tale costo, pari al 1,09% del costo 2015, era stata iscritta nel preventivo 2017 alla voce "Accantonamenti per rinnovi contrattuali" per 1,143 mln di euro, mentre il differenziale al valore complessivo del 3,48% è stato interamente iscritto alle voci di costo del 2018 solo in sede di consuntivo, ed oggetto di specifico finanziamento regionale.

Per quanto attiene il costo del personale al netto degli incrementi contrattuali, occorre rilevare che il costo registrato per l'anno 2018 ha rilevato un ulteriore incremento rispetto al 2017, come peraltro programmato in sede di redazione del bilancio economico preventivo, in applicazione delle misure previste dal Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale 2018-2020, approvato dalla Regione Emilia-Romagna.

Alcuni accadimenti verificatisi nel corso del 2018 hanno tuttavia fatto sì che il valore a consuntivo si sia assestato a valori inferiori a quelli ipotizzati in sede di Bilancio di Previsione 2018. Le ragioni della riduzione del costo rispetto a quanto preventivato sono da ricondurre al fatto che nel 2018 vi sono state un numero particolarmente elevato di cessazioni per pensionamento, superiori di oltre il 50% a quelle verificatesi nel 2017 e quasi doppie rispetto al 2016; anche le cessazioni dal servizio per altre ragioni (in particolare mobilità o chiamate da graduatorie concorsuali di altre Aziende) si sono considerevolmente incrementate.

Nonostante un forte impegno nello scorrimento delle graduatorie concorsuali e nell'organizzazione di nuovi concorsi non è stata quindi sempre possibile nel 2018 la tempestiva copertura del turn over e l'effettuazione dei programmi di sviluppo contenuto nel Piano triennale dei Fabbisogni, anche in considerazione della scarsa disponibilità di professionisti sul mercato del lavoro per l'area medica e della conclusione solo nei primi mesi del 2019 delle procedure concorsuali unificate di Area Vasta per i profili di infermiere e operatore socio sanitario.

In questo quadro è stato possibile garantire la continuità dei servizi erogati anche grazie ad un



maggior ricorso alla Simil Alp (+211.000 euro) ed alle forme di lavoro flessibile (+389.000 euro).

Ammortamenti e svalutazioni

	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenza	Scost. %
AMMORTAMENTI E SVALUTAZIONI	15.015	16.765	1.750	11,66%
AMMORTAMENTI	14.545	15.921	1.376	9,46%
SVALUTAZIONI	470	844	374	79,57%

La voce degli ammortamenti ha rilevato variazioni connaturate agli elementi di variabilità proprie della stessa, correlati agli investimenti effettivamente realizzati nell'esercizio e alla data di entrata in funzione dei cespiti, di difficile previsione.

Il complessivo effetto, tenuto conto della corrispondente variazione rilevata alla voce sterilizzazioni, è qui sintetizzata:

	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenza	Scost. %
AMMORTAMENTI NETTI	2.384	2.340	-44	-1,85%
STERILIZZAZIONI	-12.161	-13.581	-1.420	11,68%
AMMORTAMENTI	14.545	15.921	1.376	9,46%

La svalutazione è relativa ai crediti iscritti nello Stato Patrimoniale: nel corso del 2018 si è infatti proseguito nell'attenta verifica dei crediti esistenti e nel recupero crediti, con solleciti massivi per le prestazioni sanitarie e di pronto soccorso. Alla luce di tali verifiche e degli esiti del recupero, si è ritenuto di svalutare i crediti che presentano maggiori difficoltà di recupero o hanno maggiore anzianità, accantonando prudenzialmente il corrispondente importo al fondo svalutazione crediti, riservandosi tuttavia la possibilità di procedere al recupero forzoso ove ve ne siano le condizioni.

L'incremento rilevante alla voce in oggetto è riferito alla necessità di svalutare prudenzialmente l'importo dei crediti rilevati per ticket non incassati, come commentato alla voce di ricavo corrispondente.

Accantonamenti

	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenza	Scost. %
B.16) ACCANTONAMENTI	8.920	6.823	-2.097	-23,51%
B.16.A) Accantonamenti per rischi	2.592	1.369	-	1.223
B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	-	174	174	100,00%
B.16.A.5) Altri accantonamenti per rischi				
Acc.to fondo copertura rischi diretti (autoassicurazione)	2.592	1.192	-1.400	-54,01%
B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	200	200	0	0,00%
B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	1.852	1.352	-500	-27,00%
FRNA	1.852	792	-1.060	-57,24%
altri finanziamenti	-	560	560	100,00%
B.16.D) Altri accantonamenti	4.276	3.902	-	373
B.16.D.2) - B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA - Medici SUMAI	659	652	-7	-1,06%
B.16.D.4) - B.16.D.5) - B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratto pers.dip.	1.927	784	-1.143	-59,31%
B.16.D.7) Altri accantonamenti	1.690	2.467	777	45,98%

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenza	Scost. %
<i>incentivazione medici convenzionati</i>	1.000	1.868	868	86,80%
<i>quiescenza</i>	200	165	-35	-17,50%
<i>spese legali</i>	200	67	-133	-66,50%
<i>altri</i>	290	366	76	26,21%

La voce accantonamenti ha subito uno scostamento di -2,07 mln di euro rispetto al bilancio preventivo, determinati dal seguente dettaglio:

- iscrizione dell'adeguamento al fondo vertenze e cause civili per euro 174.000, in relazione agli accadimenti non noti in sede di preventivo e verificatisi nel corso del 2018;
- iscrizione di un minor accantonamento al fondo per autoassicurazione (-1.400.000 euro) rispetto alle stime effettuate in sede previsionale, a fronte dei casi effettivamente rilevati nel 2018 e alle valutazioni del CVS intervenute sui sinistri rilevati;
- maggiore iscrizione delle quote inutilizzate per fondi vincolati, non interamente utilizzati nel presente esercizio e pertanto rinviati ai futuri esercizi in coerenza con le norme contabili di cui al D.Lgs.118/2011, per 500.000 euro; la quota più significativa è determinata dall'assegnazione di fondi FRNA, effettuata a fine esercizio con l'obiettivo di essere utilizzata nella programmazione 2018 (DGR 91/2018) per 1,1 mln di euro, iscritta in uguale misura nel preventivo 2018 ma effettivamente non assegnata a consuntivo, e da progetti vincolati le cui assegnazioni sono state definite solo successivamente alla redazione del Bilancio Preventivo per circa 560.000 euro;
- minori oneri personale in quiescenza per euro 35.000;
- minore iscrizione degli oneri per rinnovi contrattuali per comparto per la quota di euro 1,145 mln di euro, iscritti in sede di Bilancio Preventivo ma compresi nel costo del personale in sede di bilancio consuntivo, essendo stato siglato il contratto nel corso del 2018; sono invece stati riconfermati gli altri accantonamenti per rinnovi contrattuali non siglati (dirigenza e personale convenzionato) nelle misure iscritte a preventivo;
- minore accantonamento al fondo spese legali per euro 133.000;
- iscrizione tra gli accantonamenti come da indicazioni regionali della quota di incentivi per raggiungimento obiettivi della direzione aziendale e del collegio sindacale, iscritti alle voci di costo in sede di preventivo, per +53.000 euro;
- sostanziale invarianza delle altre voci.



	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenza	Scost. %
B.9) ONERI DIVERSI DI GESTIONE	1.580	1.538	-42	-2,66%
<i>B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)</i>	773	728	-45	-5,82%
<i>B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione</i>	807	809	2	0,25%
<i>Spese legali</i>	80	92	12	15,00%
<i>Altri</i>	727	717	-10	-1,38%

Oneri diversi di gestione:

Lo scostamento complessivo è minimo e può considerarsi fisiologico per le voci in oggetto.

	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenza	Scost. %
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI	421	528	107	25,42%
<i>C.1) Interessi attivi</i>	1	1	0	0,00%
<i>C.3) Interessi passivi</i>	290	396	106	36,55%
<i>C.4) Altri oneri</i>	130	131	1	0,77%

Interessi passivi:

Lo scostamento della voce in oggetto (+106.000 euro) è principalmente determinato da un lato dalla riduzione dei costi previsti per anticipazione di cassa (-50.000 euro), sostanzialmente azzerati nel corso del 2018 per mancato ricorso all'anticipazione, grazie anche ad una più tempestiva erogazione dei crediti da FSR, dall'altro dalla estinzione del mutuo di 14.000.000 di euro, che, ipotizzata con decorrenza giugno 2018, si è potuta perfezionare solo a fine esercizio, con conseguenti maggiori oneri per interessi su mutui per 184.000.

	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenza	Scost. %
E.2) ONERI STRAORDINARI	127	3.396	3.269	2574,02%
E.2.A) Minusvalenze	0	45	45	100,00%
E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	27	1.516	1.489	5514,81%
E.2.B.3) Sopravvenienze passive				
<i>E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0	13	13	100,00%
<i>E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati</i>	0	18	18	100,00%
<i>E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	100	457	357	357,00%
<i>E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi</i>	0	148	148	100,00%
E.2.B.4) Insussistenze passive				
<i>E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0	129	129	100,00%
<i>E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale</i>	0	2	2	100,00%
<i>E.2.B.4.2.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati</i>	0	916	916	100,00%
<i>E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	0	16	16	100,00%
<i>E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi</i>	0	134	134	100,00%

Oneri straordinari:

L'iscrizione nelle poste di sopravvenienze e insussistenze è stato determinato principalmente dai seguenti elementi:

- sopravvenienze/insussistenze per fatture di beni, servizi e utenze ricevute ma relative a esercizi precedenti, per euro 947.000 circa;
- insussistenze per acquisto di prestazioni sanitarie da operatori accreditati, per definizione penalità in sede di chiusura annualità 2016 accordo AIOP Regione, con

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

necessità di corrispondere interamente gli importi alle case di cura e conseguente cancellazione delle note di credito iscritte a concorrenza dell'importo di budget inizialmente definito; l'importo, pari a complessivi 888.000 euro, è stato oggetto di specifica assegnazione regionale a copertura.

Si rileva inoltre un incremento molto significativo alla voce "Oneri da cause civili ed oneri processuali" (+1.489.000 euro), per avvenuta contabilizzazione, tra i costi aziendali, degli oneri sostenuti dall'Azienda anticipando i risarcimenti a seguito del fallimento della Compagnia assicurativa FARO, somme che, rendicontate alla Regione a fine 2018, sono state assegnate con DGR 2266/2018 quali ricavi all'Azienda, determinando l'iscrizione di pari maggiori ricavi e costi.

IMPOSTE D'ESERCIZIO

	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenza	Scost. %
IMPOSTE E TASSE	12.511	12.670	159	1,27%
Y.1) IRAP	12.296	12.397	101	0,82%
<i>Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente</i>	11.471	11.592	121	1,05%
<i>Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente</i>	439	401	-38	-8,66%
<i>Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)</i>	386	404	18	4,66%
Y.2) IRES	215	273	58	26,98%

La voce IRAP rileva un incremento principalmente in relazione ai maggiori costi definiti per il personale dipendente a seguito della corresponsione degli oneri del rinnovo contrattuale del personale del comparto.





5.3 Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti

Modello LA anno 2017

Cod. Min.	Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizio										Totale
		Sanitari	Non sanitari	Prestazioni sanitarie	Serv. San. Per erog prestazioni	Servizi non sanitari	Pers. Ruolo sanitario	Pers. Ruolo profess.	Pers. Ruolo tecnico	Pers. Ruolo amminis.	Amm.ti	Sopravv/ insuss	Altri costi	
10100	Igiene e sanità pubblica	0	6	4	66	76	896	70	74	65	15	11	90	1.372
10200	Igiene degli alimenti e della nutrizione	1	8	3	3	57	681	3	27	44	8	8	57	900
10300	Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro	0	16	7	8	141	1.617	6	97	106	68	18	135	2.221
10400	Sanità pubblica veterinaria	12	64	27	86	421	5.949	22	269	382	74	67	478	7.851
10500	Attività di prevenzione rivolta alla persona	3.718	15	27	20	442	2.078	15	135	257	38	25	261	7.031
10600	Servizio medico legale	6	15	127	293	107	1.393	6	57	111	25	16	135	2.290
	Totale Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	3.739	123	196	476	1.244	12.613	122	659	964	228	145	1.156	21.664
Cod. Min.	Assistenza distrettuale													
20100	Guardia medica	7	22	2.385	11	173	121	0	28	127	32	3	92	3.002
20201	Medicina Generale	197	30	26.330	40	668	1.646	5	468	608	86	28	1.649	31.754
20201	Medicina generica	194	30	21.412	39	663	1.640	5	465	571	84	27	1.644	26.774
20202	Pediatria di libera scelta	3	0	4.918	0	5	6	0	2	37	2	0	5	4.979
20300	Emergenza sanitaria territoriale	45	64	3.779	44	443	1.772	4	598	101	174	25	239	7.290
20401	Assistenza Farmaceutica	34.624	23	38.159	245	212	733	2	308	214	48	13	90	74.670
20401	Assistenza farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate	0	17	31.546	235	100	382	1	113	104	20	6	43	32.568
20402	Altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	34.624	6	6.613	10	111	351	1	194	110	28	7	46	42.103
20500	Assistenza integrativa	572	2	1.549	3	49	39	0	59	71	11	2	12	2.369
20601	Assistenza Specialistica	9.834	478	20.733	1.844	12.530	32.560	72	5.018	3.340	4.190	410	3.222	94.231
20601	Attività clinica	4.160	341	11.307	1.408	7.805	23.470	52	3.530	2.322	2.577	293	2.358	59.623
20602	Attività di laboratorio	4.473	67	4.320	156	2.580	4.546	11	890	567	690	61	446	18.807
20603	Attività di diagnostica strumentale e per immagini	1.201	70	5.107	279	2.145	4.544	10	598	451	923	57	417	15.801
20700	Assistenza protesica	2.247	11	2.444	14	892	164	1	88	272	297	5	37	6.472
	Assistenza Territoriale, Ambulatoriale e domiciliare	1.728	241	7.152	4.022	5.625	16.546	34	1.140	1.201	809	223	1.408	40.130
20801	Assistenza programmata a domicilio	400	112	5.493	2.821	3.621	4.180	8	219	354	194	80	360	17.843
20802	Assistenza alle donne, famiglia, coppie	47	27	101	125	642	2.961	6	128	305	181	34	259	4.814
20803	Assistenza psichiatrica	989	88	1.046	346	976	6.888	14	575	402	379	80	580	12.362
20804	Assistenza riabilitativa ai disabili	0	1	359	666	50	90	0	5	12	8	1	8	1.201
20805	Assistenza ai tossicodipendenti	222	9	151	54	314	2.124	4	198	108	42	25	178	3.430
20806	Assistenza agli anziani	70	4	2	11	22	303	1	14	20	5	3	24	480
20807	Assistenza ai malati terminali													
20808	Assistenza a persone affette da HIV													
	Assistenza territoriale semiresidenziale	0	25	6.694	38	368	984	2	112	119	75	12	86	8.516
20901	Assistenza psichiatrica	0	19	1.479	24	248	940	2	91	66	42	11	78	3.001
20902	Assistenza riabilitativa ai disabili	0	5	4.030	14	93	21	0	9	30	25	1	4	4.230
20903	Assistenza ai tossicodipendenti	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9
20904	Assistenza agli anziani	0	1	1.178	1	26	22	0	12	23	8	1	4	1.276
20905	Assistenza a persone affette da HIV													
20906	Assistenza ai malati terminali													
	Assistenza territoriale residenziale	1.519	94	39.659	1.176	2.771	6.032	16	1.926	1.046	790	91	681	55.802
21001	Assistenza psichiatrica	118	42	5.445	62	1.534	3.681	10	1.580	325	420	57	397	13.670
21002	Assistenza riabilitativa ai disabili	83	5	6.518	3	139	34	0	14	48	40	1	7	6.892
21003	Assistenza ai tossicodipendenti	43	2	1.750	34	125	183	0	7	16	14	2	20	2.196
21004	Assistenza agli anziani	891	22	23.420	74	619	468	2	245	484	256	12	90	26.584
21005	Assistenza a persone affette da HIV	180	20	918	923	196	1.287	3	63	140	41	15	136	3.922
21006	Assistenza ai malati terminali	204	2	1.609	80	157	380	1	18	33	18	4	31	2.538
21100	Assistenza idrotermale			554										554
	Totale Assistenza distrettuale	50.774	990	149.438	7.438	23.732	60.597	138	9.744	7.099	6.512	812	7.517	324.791
Cod. Min.	Assistenza ospedaliera													
30100	Attività di pronto soccorso	272	96	470	182	1.476	5.582	12	745	483	463	69	486	10.336
30201	Ass. Ospedaliera per acuti	32.861	921	85.661	1.774	23.425	67.776	147	9.904	4.534	7.671	832	6.046	241.553
30201	in Day Hospital e Day Surgery	1.489	54	433	106	1.362	4.682	10	549	297	463	56	419	9.920
30202	in degenza ordinaria	31.372	867	85.228	1.668	22.063	63.094	137	9.356	4.237	7.208	776	5.627	231.633
30300	Interventi ospedalieri a domicilio													
30400	Ass. ospedaliera per lungodegenti	300	11	28	13	366	1.002	2	295	72	173	14	101	2.377
30500	Ass. ospedaliera per riabilitazione Emocomponenti e servizi	570	50	216	194	1.071	2.464	6	634	177	456	33	235	6.105
30600	trasfusionali	1.707	77	221	2.250	1.394	2.362	5	265	282	453	29	210	9.254
30700	Trapianto organi e tessuti	29	1	2	45	19	81	0	6	7	8	1	7	205
	Totale Assistenza ospedaliera	35.739	1.156	86.598	4.457	27.750	79.266	173	11.847	5.555	9.224	978	7.085	269.830
	TOTALE	90.252	2.269	236.232	12.371	52.727	152.477	432	22.251	13.618	15.963	1.935	15.758	616.285

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

Allegati LA anno 2017

	Macrovoce economiche	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale del ruolo sanitario	Personale del ruolo professionale	Personale del ruolo tecnico	Personale del ruolo amministrativo	Ammortamenti	Sopravvenienze / insussistenze	Altri costi	Totale
		sanitari	non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari								
	Allegato 1													
A1101	formazione del personale		1		618	276	1		70	497	2			1.465
A1102	sistemi informativi e statistici		90			1.212			972		1.402			3.676
A1103	altri oneri di gestione	17	3	427		5.630	8.067	336	5.297	7.570	414	1.902	5.319	34.982
A1999	Totale	17	94	427	618	7.118	8.068	336	6.339	8.067	1.818	1.902	5.319	40.123

Allegato 2 – Mobilità intraregionale			
per assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro			
A2101	--attiva		
A2102	--passiva		
per assistenza distrettuale			
per assistenza sanitaria di base			
A2201	--attiva		33
A2202	--passiva		45
per assistenza farmaceutica			
A2203	--attiva		540
A2204	--passiva		1.573
per assistenza specialistica			
A2205	--attiva		1.232
A2206	--passiva		2.598
per assistenza termale			
A2207	--attiva		
A2208	--passiva		
per assistenza di emergenza sanitaria			
A2209	--attiva		
A2210	--passiva		
per assistenza terr. ambulatoriale e domiciliare			
A2211	--attiva		
A2212	--passiva		
per assistenza territoriale semiresidenziale			
A2213	--attiva		
A2214	--passiva		
per assistenza territoriale residenziale			
A2215	--attiva		
A2216	--passiva		120
per assistenza protesica			
A2217	--attiva		
A2218	--passiva		
per assistenza ospedaliera			
A2301	--attiva		3.582
A2302	--passiva		15.627

Allegato 3 – Mobilità interregionale			
per assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro			
A3101	--attiva		
A3102	--passiva		
per assistenza distrettuale			
per assistenza sanitaria di base			
A3201	--attiva		224
A3202	--passiva		118
per assistenza farmaceutica			
A3203	--attiva		2.626
A3204	--passiva		4.908
per assistenza specialistica			
A3205	--attiva		3.247
A3206	--passiva		8.828
per assistenza termale			
A3207	--attiva		
A3208	--passiva		179
per assistenza di emergenza sanitaria			
A3209	--attiva		507
A3210	--passiva		346
per assistenza terr. ambulatoriale e domiciliare			
A3211	--attiva		
A3212	--passiva		
per assistenza territoriale semiresidenziale			
A3213	--attiva		
A3214	--passiva		
per assistenza territoriale residenziale			
A3215	--attiva		
A3216	--passiva		
per assistenza protesica			
A3217	--attiva		
A3218	--passiva		
per assistenza ospedaliera			
A3301	--attiva		32.821
A3302	--passiva		31.086

Allegato 4 – detenuti			
A4201	assistenza territoriale, ambulatoriale e domiciliare ai tossicodipendenti internati o detenuti		
A4202	assistenza territoriale semiresidenziale ai tossicodipendenti internati o detenuti		
A4203	assistenza territoriale residenziale ai tossicodipendenti internati o detenuti		128



Allegato 5 – Prestazioni eventualmente erogate non riconducibili ai livelli essenziali di assistenza		
Prestazioni di cui all'Allegato 2 A del DPCM 29 novembre 2001		
A5001	chirurgia estetica	
A5002	circoncisione rituale maschile	
A5003	medicines non convenzionali	
A5004	vaccinazioni non obbligatorie in occasione di soggiorni all'estero	
A5005	certificazioni mediche	119
A5006	prestazioni di medicina fisica, riabilitativa ambulatoriale indicate nell'Allegato 2 A), escluse laserterapia antalgica, elettroterapia antalgica, ultrasuonoterapia, mesoterapia)	
A5007	prestazioni di laserterapia antalgica, elettroterapia antalgica, ultrasuonoterapia, mesoterapia (qualora non incluse nell'allegato 2B su disposizione regionale)	
Altre prestazioni escluse dai LEA		
A5108	assegno di cura	
A5109	contributo per la pratica riabilitativa denominata metodo DOMAN	3
A5110	ausili tecnici non inseriti nel nomenclatore tariffario, materiale d'uso e di medicazione	
A5111	prodotti aptroteici	
A5112	prestazioni aggiuntive MMG e PLS previste da accordi regionali/aziendali	
A5113	farmaci di fascia C per persone affette da malattie rare	
A5114	rimborsi per spese di viaggio e soggiorno per cure	
A5115	prestazioni ex ONIG a invalidi di guerra	
A5199	altro	
A5999	TOTALE	122

Allegato 6 - stranieri irregolari		
A6001	Attività di prevenzione nei confronti di stranieri irregolari	
A6002	Assistenza distrettuale nei confronti di stranieri irregolari	70
A6003	Assistenza ospedaliera nei confronti di stranieri irregolari	543

Cod. Min.		Totale anno 2017	Totale anno 2016	Scostamento	%
Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro					
10100	Igiene e sanità pubblica	1.372	1.404	-32	-2,27%
10200	Igiene degli alimenti e della nutrizione	900	1.270	-370	-29,16%
10300	Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro	2.221	2.518	-297	-11,81%
10400	Sanità pubblica veterinaria	7.851	7.947	-96	-1,20%
10500	Attività di prevenzione rivolta alla persona	7.031	5.002	2.029	40,56%
10600	Servizio medico legale	2.290	2.239	51	2,27%
19999	Totali Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	21.664	20.380	1.284	6,30%
Assistenza distrettuale					
20100	Guardia medica	3.002	2.910	92	3,17%
20201	Medicina Generale	31.754	28.703	3.051	10,63%
20201	Medicina generica	26.774	23.590	3.184	13,50%
20202	Pediatria di libera scelta	4.979	5.113	-134	-2,61%
20300	Emergenza sanitaria territoriale	7.290	6.948	1.342	22,56%
20401	Assistenza Farmaceutica	74.670	76.207	-1.537	-2,02%
20401	Assistenza farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate	32.568	34.061	-1.493	-4,38%
20402	Altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	42.103	42.146	-43	-0,10%
20500	Assistenza integrativa	2.369	1.866	503	26,97%
20601	Assistenza Specialistica	94.231	84.643	9.588	11,33%
20601	Attività clinica	59.623	53.069	6.554	12,35%
20602	Attività di laboratorio	16.807	16.919	1.112	6,59%
20603	Attività di diagnostica strumentale e per immagini	15.801	14.655	1.146	7,82%
20700	Assistenza protesica	6.472	6.930	-458	-6,90%
20801	Assistenza Territoriale, Ambulatoriale e domiciliare	40.130	41.885	-1.755	-4,19%
20801	Assistenza programmata a domicilio	17.843	19.163	-1.320	-6,89%
20802	Assistenza alle donne, famiglia, coppie	4.814	5.040	-226	-4,48%
20803	Assistenza psichiatrica	12.362	12.826	-464	-3,62%
20804	Assistenza riabilitativa ai disabili	1.201	805	396	49,14%
20805	Assistenza ai tossicodipendenti	3.430	3.491	-61	-1,76%
20806	Assistenza agli anziani	480	560	-80	-14,28%
20807	Assistenza ai malati terminali		0	0	
20808	Assistenza a persone affette da HIV		0	0	
20901	Assistenza territoriale semiresidenziale	8.516	6.543	1.973	30,16%
20901	Assistenza psichiatrica	3.001	1.551	1.450	93,49%
20902	Assistenza riabilitativa ai disabili	4.230	3.587	643	17,93%
20903	Assistenza ai tossicodipendenti	9	42	-33	-79,41%
20904	Assistenza agli anziani	1.276	1.363	-87	-6,36%
20905	Assistenza a persone affette da HIV		0	0	
20906	Assistenza ai malati terminali		0	0	
21001	Assistenza territoriale residenziale	55.802	54.591	1.211	2,22%
21001	Assistenza psichiatrica	13.670	12.597	1.073	8,51%
21002	Assistenza riabilitativa ai disabili	6.892	7.748	-856	-11,05%
21003	Assistenza ai tossicodipendenti	2.196	1.836	360	19,63%
21004	Assistenza agli anziani	26.584	26.149	435	1,66%
21005	Assistenza a persone affette da HIV	3.922	3.720	202	5,43%
21006	Assistenza ai malati terminali	2.538	2.541	-3	-0,11%
21100	Assistenza idrotermale	554	584	-30	-5,14%
29999	Totali Assistenza distrettuale	324.791	310.810	13.981	4,50%
Assistenza ospedaliera					
30100	Attività di pronto soccorso	10.336	10.468	-132	-1,26%
30201	Ass. Ospedaliera per acuti	241.553	247.319	-5.766	-2,33%
30201	in Day Hospital e Day Surgery	9.920	21.469	-11.549	-53,79%
30202	in degenza ordinaria	231.633	225.850	5.783	2,56%
30300	Interventi ospedalieri a domicilio		0	0	
30400	Ass. ospedaliera per lungodegenti	2.377	2.590	-213	-8,23%
30500	Ass. ospedaliera per riabilitazione	6.105	5.893	212	3,59%
30600	Emocomponenti e servizi trasfusionali	9.254	10.464	-1.210	-11,56%
30700	Trapianto organi e tessuti	205	168	37	22,10%
39999	Totali Assistenza ospedaliera	269.830	276.902	-7.072	-2,55%
49999	TOTALE	616.285	608.092	8.193	1,35%

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

Modello LA anno 2018

Codice Ministeriale	Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizio							Amm.ti	Sopravv./insuss.	Altri costi	Totale
		Sanitari	Non sanitari	Prestazioni sanitarie	Serv. San. Per erog prestazioni	Servizi non sanitari	Pers. Ruolo sanitario	Pers. Ruolo profess.	Pers. Ruolo tecnico	Pers. Ruolo amminis.				
10100	Igiene e sanità pubblica	2	12	12	1.278	511	1.161	43	95	104	26	18	64	3.325
10200	Igiene degli alimenti e della nutrizione	0	3	4	2	42	391	1	17	23	7	5	16	511
10300	Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro	0	21	18	10	183	1.782	50	114	117	71	26	89	2.481
10400	Sanità pubblica veterinaria	13	57	54	156	517	5.477	17	271	333	106	77	217	7.293
10500	Attività di prevenzione rivolta alla persona	3.190	18	195	20	329	1.813	11	135	225	42	28	82	6.087
10600	Servizio medico legale	3	15	152	317	106	1.285	5	58	97	32	18	75	2.163
	Totale Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	3.208	127	435	1.782	1.688	11.909	126	689	899	283	172	543	21.860
Codice Ministeriale	Assistenza distrettuale													
20100	Guardia medica	8	21	2.392	7	207	145	0	31	139	37	4	67	3.056
20201	Medicina Generale	215	34	26.164	23	861	1.784	5	574	747	135	39	1.985	32.567
20201	Medicina generica	203	34	21.072	23	856	1.779	5	572	716	132	39	1.982	27.413
20202	Pediatria di libera scelta	12	0	5.092	0	4	5	0	3	30	3	0	3	5.154
20300	Emergenza sanitaria territoriale	25	84	3.697	42	450	1.398	3	686	86	169	27	113	6.780
20401	Assistenza Farmaceutica	35.839	28	37.669	224	215	733	2	441	299	58	19	51	75.577
20401	Assistenza farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate	0	22	30.575	30	103	414	1	203	174	25	10	28	31.586
20402	Altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	35.838	5	7.094	194	112	319	1	237	125	33	9	24	43.991
20500	Assistenza integrativa	592	2	1.352	2	56	47	0	75	84	15	3	7	2.236
20601	Assistenza Specialistica	12.109	428	20.510	1.706	13.333	36.262	68	5.199	3.668	4.358	570	1.945	100.155
20601	Attività clinica	5.848	313	11.235	1.330	8.579	26.877	50	3.694	2.602	2.726	419	1.488	65.162
20602	Attività di laboratorio	4.956	73	4.244	123	2.829	4.935	10	849	619	727	81	246	19.690
20603	Attività di diagnostica strumentale e per immagini	1.305	41	5.031	253	1.925	4.449	8	656	447	905	70	211	15.303
20700	Assistenza protesica	2.033	9	2.607	25	715	177	1	113	290	339	7	20	6.335
20801	Assistenza territoriale, Ambulatoriale e domiciliare	1.906	218	7.601	4.390	6.218	16.966	29	1.257	1.217	844	246	737	41.631
20801	Assistenza programmata a domicilio	347	98	5.818	2.895	3.871	4.475	8	248	378	261	64	177	18.640
20802	Assistenza alle donne, famiglia, coppie	219	37	31	105	829	2.977	5	137	273	267	43	135	5.057
20803	Assistenza psichiatrica	1.066	68	1.313	391	1.043	7.066	12	646	410	258	103	317	12.693
20804	Assistenza riabilitativa ai disabili	0	1	273	894	29	104	0	8	14	7	2	4	1.335
20805	Assistenza ai tossicodipendenti	201	12	162	78	378	2.071	4	204	123	42	30	93	3.398
20806	Assistenza agli anziani	73	3	4	27	68	274	0	15	20	9	4	11	508
20807	Ass.za ai malati terminali													
20808	Ass.za persone affette da HIV													
20901	Assistenza territoriale semiresidenziale	1	46	5.325	17	304	849	2	65	99	50	13	36	6.806
20901	Assistenza psichiatrica	0	43	451	15	192	774	1	40	46	28	11	30	1.631
20902	Assistenza riabilitativa ai disabili	0	2	3.705	0	85	54	0	13	30	16	1	3	3.910
20903	Assistenza ai tossicodipendenti	1	0	43	1	3	3	0	0	1	0	0	0	52
20904	Assistenza agli anziani	0	1	1.125	0	24	18	0	12	23	5	1	2	1.212
20905	Ass.za a persone affette da HIV													
20906	Ass.za ai malati terminali													
21001	Assistenza territoriale residenziale	1.374	96	41.688	996	2.654	5.670	13	1.936	1.084	690	110	349	56.660
21001	Assistenza psichiatrica	106	38	7.084	74	1.377	3.226	8	1.554	311	289	64	179	14.311
21002	Assistenza riabilitativa ai disabili	69	4	6.699	1	152	99	0	23	54	30	2	6	7.139
21003	Assistenza ai tossicodipendenti	42	2	1.757	48	131	133	0	7	28	21	2	7	2.179
21004	Assistenza agli anziani	851	18	23.617	34	594	393	2	263	508	208	15	52	26.556
21005	Assistenza a persone affette da HIV	140	28	881	710	252	1.457	3	68	150	107	21	90	3.906
21006	Assistenza ai malati terminali	166	6	1.650	129	147	362	1	21	33	35	5	14	2.569
21100	Assistenza idrotermale			522										522
	Totale Assistenza distrettuale	54.102	965	149.527	7.431	25.012	64.031	123	10.375	7.713	6.694	1.038	5.312	332.325
Codice Ministeriale	Assistenza ospedaliera													
30100	Attività di pronto soccorso	490	83	469	328	1.558	6.637	12	962	557	650	103	301	12.150
30201	Ass. Ospedaliera per acuti in Day Hospital e Day Surgery	32.931	855	89.420	2.009	23.183	65.499	119	9.947	4.040	7.519	1.004	2.989	239.516
30201	in Day Hospital e Day Surgery	2.333	59	228	85	1.554	5.755	10	778	338	543	87	255	12.024
30202	in degenza ordinaria	30.598	796	89.192	1.924	21.629	59.744	109	9.169	3.702	6.976	917	2.734	227.492
30300	Interventi ospedalieri a domicilio													
30400	Ass. ospedaliera per lungodegenti	298	12	41	24	486	1.194	2	303	76	135	20	57	2.649
30500	Ass. ospedaliera per riabilitazione	665	33	147	126	1.506	2.582	5	708	172	288	44	124	6.400
30600	Emocomponenti e servizi trasfusionali	1.637	59	195	1.220	1.133	2.107	4	227	232	343	32	90	7.278
30700	Trapianto organi e tessuti	36	1	3	59	19	86	0	6	7	10	1	4	233
	Totale Assistenza ospedaliera	36.057	1.043	90.275	3.765	27.885	78.105	143	12.154	5.084	8.945	1.204	3.564	268.225
	TOTALE	93.367	2.135	240.237	12.979	54.585	154.045	393	23.218	13.696	15.922	2.414	9.419	622.410



Allegati LA anno 2018

MODELLO DI RILEVAZIONE DEI COSTI DEI LIVELLI DI ASSISTENZA DELLE AZIENDE UNITA' SANITARIE LOCALI E DELLE AZIENDE OSPEDALIERE

	Macrovoce economiche	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale del ruolo sanitario	Personale del ruolo professionale	Personale del ruolo tecnico	Personale del ruolo amministrativo	Ammortamenti	Sopravvenienze / insussistenze	Altri costi	Totale
		sanitari	non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari								
Allegato 1														
A1101	formazione del personale		12		555	742			67	248	43			1.667
A1102	sistemi informativi e statistici		87			1.347			965		1.601			4.000
A1103	altri oneri di gestione	2	26	181		7.568	7.823	287	5.804	7.295	1.146	2.415	3.045	35.592
A1999	Totale	2	125	181	555	9.657	7.823	287	6.836	7.543	2.790	2.415	3.045	41.259

Allegato 2 – Mobilità intraregionale		
per assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro		
A2101	--attiva	
A2102	--passiva	
per assistenza distrettuale		
per assistenza sanitaria di base		
A2201	--attiva	34
A2202	--passiva	43
per assistenza farmaceutica		
A2203	--attiva	784
A2204	--passiva	1.658
per assistenza specialistica		
A2205	--attiva	602
A2206	--passiva	2.990
per assistenza termale		
A2207	--attiva	
A2208	--passiva	
per assistenza di emergenza sanitaria		
A2209	--attiva	
A2210	--passiva	
per assistenza terr. ambulatoriale e domiciliare		
A2211	--attiva	
A2212	--passiva	
per assistenza territoriale semiresidenziale		
A2213	--attiva	
A2214	--passiva	
per assistenza territoriale residenziale		
A2215	--attiva	
A2216	--passiva	52
per assistenza protesica		
A2217	--attiva	
A2218	--passiva	
per assistenza ospedaliera		
A2301	--attiva	4.370
A2302	--passiva	16.463

Allegato 3 – Mobilità interregionale		
per assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro		
A3101	--attiva	
A3102	--passiva	
per assistenza distrettuale		
per assistenza sanitaria di base		
A3201	--attiva	235
A3202	--passiva	127
per assistenza farmaceutica		
A3203	--attiva	2.736
A3204	--passiva	5.206
per assistenza specialistica		
A3205	--attiva	3.249
A3206	--passiva	8.091
per assistenza termale		
A3207	--attiva	
A3208	--passiva	160
per assistenza di emergenza sanitaria		
A3209	--attiva	473
A3210	--passiva	392
per assistenza terr. ambulatoriale e domiciliare		
A3211	--attiva	
A3212	--passiva	
per assistenza territoriale semiresidenziale		
A3213	--attiva	
A3214	--passiva	
per assistenza territoriale residenziale		
A3215	--attiva	
A3216	--passiva	
per assistenza protesica		



Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

	Allegato 3 – Mobilità interregionale	
A3217	--attiva	
A3218	--passiva	
	per assistenza ospedaliera	
A3301	--attiva	34.016
A3302	--passiva	32.690

	Allegato 4 – detenuti	
A4201	assistenza territoriale, ambulatoriale e domiciliare ai tossicodipendenti internati o detenuti	
A4202	assistenza territoriale semiresidenziale ai tossicodipendenti internati o detenuti	
A4203	assistenza territoriale residenziale ai tossicodipendenti internati o detenuti	82

	Allegato 5 – Prestazioni eventualmente erogate non riconducibili ai livelli essenziali di assistenza	
	Prestazioni di cui all'Allegato 2 A del DPCM 29 novembre 2001	
A5001	chirurgia estetica	
A5002	circoncisione rituale maschile	
A5003	medicines non convenzionali	
A5004	vaccinazioni non obbligatorie in occasione di soggiorni all'estero	
A5005	certificazioni mediche	109
A5006	prestazioni di medicina fisica, riabilitativa ambulatoriale indicate nell'Allegato 2 A), escluse laserterapia antalgica, elettroterapia antalgica, ultrasuonoterapia, mesoterapia)	
A5007	prestazioni di laserterapia antalgica, elettroterapia antalgica, ultrasuonoterapia, mesoterapia (qualora non incluse nell'allegato 2B su disposizione regionale)	
	Altre prestazioni escluse dai LEA	
A5108	assegno di cura	
A5109	contributo per la pratica riabilitativa denominata metodo DOMAN	
A5110	ausili tecnici non inseriti nel nomenclatore tariffario, materiale d'uso e di medicazione	
A5111	prodotti apteici	
A5112	prestazioni aggiuntive MMG e PLS previste da accordi regionali/aziendali	
A5113	farmaci di fascia C per persone affette da malattie rare	
A5114	rimborsi per spese di viaggio e soggiorno per cure	
A5115	prestazioni ex ONIG a invalidi di guerra	
A5199	altro	
A5999	TOTALE	109

	Allegato 6 - stranieri irregolari	
A6001	Attività di prevenzione nei confronti di stranieri irregolari	
A6002	Assistenza distrettuale nei confronti di stranieri irregolari	
A6003	Assistenza ospedaliera nei confronti di stranieri irregolari	

Codice		Totale anno 2018	Totale anno 2017		
Codice Ministeriale	Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro				
10100	Igiene e sanità pubblica	3.325	1.372	1.953	142,32%
10200	Igiene degli alimenti e della nutrizione	511	900	-389	-43,19%
10300	Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro	2.481	2.221	260	11,73%
10400	Sanità pubblica veterinaria	7.293	7.851	-558	-7,11%
10500	Attività di prevenzione rivolta alla persona	6.087	7.031	-944	-13,43%
10600	Servizio medico legale	2.163	2.290	-127	-5,53%
19999	Totale Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	21.860	21.664	196	0,90%
Codice Ministeriale	Assistenza distrettuale				
20100	Guardia medica	3.056	3.002	54	1,80%
20201	Medicina Generale	32.567	31.754	813	2,56%
20201	Medicina generica	27.413	26.774	639	2,38%
20202	Pediatria di libera scelta	5.154	4.979	175	3,51%
20300	Emergenza sanitaria territoriale	6.780	7.290	-510	-7,00%
20401	Assistenza Farmaceutica	75.577	74.670	907	1,21%
20401	Assistenza farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate	31.586	32.568	-982	-3,01%
20402	Altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	43.991	42.103	1.889	4,49%
20500	Assistenza integrativa	2.236	2.369	-133	-5,63%
20601	Assistenza Specialistica	100.155	94.231	5.924	6,29%
20601	Attività clinica	65.162	59.623	5.539	9,29%
20602	Attività di laboratorio	19.690	18.807	883	4,70%
20603	Attività di diagnostica strumentale e per immagini	15.303	15.801	-498	-3,15%
20700	Assistenza protesica	6.335	6.472	-138	-2,13%
20801	Assistenza Territoriale, Ambulatoriale e domiciliare	41.631	40.130	1.501	3,74%
20801	Assistenza programmata a domicilio	18.640	17.843	797	4,47%
20802	Assistenza alle donne, famiglia, coppie	5.057	4.814	243	5,04%
20803	Assistenza psichiatrica	12.693	12.362	330	2,67%
20804	Assistenza riabilitativa ai disabili	1.335	1.201	134	11,20%
20805	Assistenza ai tossicodipendenti	3.398	3.430	-32	-0,93%
20806	Assistenza agli anziani	508	480	28	5,85%
20807	Assistenza ai malati terminali			0	
20808	Assistenza a persone affette da HIV			0	
20901	Assistenza territoriale semiresidenziale	6.806	8.516	-1.710	-20,08%
20901	Assistenza psichiatrica	1.631	3.001	-1.370	-45,64%
20902	Assistenza riabilitativa ai disabili	3.910	4.230	-320	-7,57%
20903	Assistenza ai tossicodipendenti	52	9	44	506,28%
20904	Assistenza agli anziani	1.212	1.276	-64	-5,03%
20905	Assistenza a persone affette da HIV			0	
20906	Assistenza ai malati terminali			0	
21001	Assistenza territoriale residenziale	56.660	55.802	858	1,54%



		Totale anno 2018	Totale anno 2017		
21001	Assistenza psichiatrica	14.311	13.670	641	4,69%
21002	Assistenza riabilitativa ai disabili	7.139	6.892	247	3,59%
21003	Assistenza ai tossicodipendenti	2.179	2.196	-18	-0,80%
21004	Assistenza agli anziani	26.556	26.584	-28	-0,11%
21005	Assistenza a persone affette da HIV	3.906	3.922	-16	-0,40%
21006	Assistenza ai malati terminali	2.569	2.538	31	1,21%
21100	Assistenza idrotermale	522	554	-32	-5,78%
29999	Totali Assistenza distrettuale	332.325	324.791	7.534	2,32%
Codice Ministeriale	Assistenza ospedaliera				
30100	Attività di pronto soccorso	12.150	10.336	1.813	17,54%
30201	Ass. Ospedaliera per acuti	239.516	241.553	-2.037	-0,84%
30201	in Day Hospital e Day Surgery	12.024	9.920	2.104	21,21%
30202	in degenza ordinaria	227.492	231.633	-4.141	-1,79%
30300	Interventi ospedalieri a domicilio			0	
30400	Ass. ospedaliera per lungodegenti	2.649	2.377	272	11,44%
30500	Ass. ospedaliera per riabilitazione	6.400	6.105	296	4,84%
30600	Emocomponenti e servizi trasfusionali	7.278	9.254	-1.976	-21,35%
30700	Trapianto organi e tessuti	233	205	27	13,38%
39999	Totali Assistenza ospedaliera	268.225	269.830	-1.605	-0,59%
49999	TOTALE	622.410	616.285	6.125	0,99%

Scostamenti

I costi complessivi di produzione dell'Azienda USL di Piacenza ammontano a **622.410** milioni di euro. I valori esposti evidenziano a livello aziendale un incremento dei costi complessivi **(+0,99%** rispetto all'esercizio precedente).

Si evidenzia che è proseguita anche nel 2018 l'attività di verifica per garantire una sempre più precisa allocazione dei costi aziendali oggetto di ripartizione tra le diverse aree di produzione seguendo anche le operazioni di riorganizzazione aziendali in corso.

Si precisa inoltre che i costi per livello di assistenza derivano dalla riaggregazione dei costi diretti includendo anche il ribaltamento dei costi generali d'azienda e dei costi comuni di macrostruttura e di area.

Nello specifico dei livelli di assistenza si rileva quanto segue:

- **Assistenza sanitaria collettiva in ambienti di vita e di lavoro: (+0,90%).**

Nell'ambito dell'assistenza sanitaria collettiva in ambienti di vita e di lavoro si evidenzia uno scostamento rilevante nell'aggregato "Igiene e Sanità Pubblica". Tale incremento è dovuto principalmente al trasferimento su tale livello dei costi relativi ai contributi ex legge 210/92 (indennizzi ad emotrasfusi) per circa 1,6 milioni prima attribuiti ai servizi trasfusionali e compresi nell'attività ospedaliera come da indicazioni regionali.

Si segnala inoltre una riduzione nell'ambito del sub - livello "Attività di prevenzione rivolta alla persona" riconducibile prevalentemente alla riduzione delle vaccinazioni su richiesta per meningococco che erano notevolmente incrementate nell'anno 2017 per ridursi nell'anno 2018.

Le variazioni intervenute sui restanti sub-livelli di assistenza sono in parte conseguenti alla riorganizzazione del Dipartimento di Sanità Pubblica avviata nell'anno 2017 e completata nell'anno 2018 e al turn over solo parziale del personale.

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

- **Assistenza distrettuale: (+ 2,32%).**

Nell'ambito dell'attività distrettuale le variazioni si sono registrate principalmente nei seguenti sub livelli:

- "Medicina Generale": l'incremento è dovuto principalmente allo sviluppo dell'attività all'interno delle Case della Salute e al potenziamento del loro assetto organizzativo;

- "Assistenza farmaceutica": si rileva l'incremento della voce "Altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica" riconducibile per la maggior parte all'erogazione diretta di medicinali onco-ematologici, antiepatite C e farmaci innovativi. Inoltre in tale livello è da rilevare anche l'incremento della distribuzione per conto a seguito dell'adozione dei nuovi accordi regionali. Nell'ambito del medesimo sub-livello è da segnalare il continuo decremento della voce "Assistenza farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate" grazie al costante monitoraggio dell'andamento e al rafforzamento di tutte le leve a disposizione al fine di migliorare l'appropriatezza prescrittiva anche mediante azioni rivolte ai nuclei di cure primarie, medicine di gruppo e singoli medici. Tutte le misure messe in campo e descritte ampiamente nella parte relativa alle azioni aziendali hanno permesso all'Azienda di conseguire una variazione complessiva migliore rispetto alla media regionale e all'obiettivo assegnato, confermando una spesa netta pro-capite pesata significativamente inferiore a quella regionale;

- "Assistenza specialistica": è il sub-livello che presenta l'incremento più elevato (+ 6,29%). Tale aggregato include anche la parte di assistenza specialistica erogata dagli specialisti ospedalieri per pazienti non ricoverati e presenta incrementi rilevanti sia per le attività cliniche (servizi di emodialisi per esterni, odontostomatologia e altri poliambulatori) sia per attività di laboratorio (analisi cliniche, microbiologia, ecc.). Il maggiore impegno in questo ambito di attività ha contribuito alla riduzione dei costi della degenza ospedaliera. Gli incrementi derivano da tutte le azioni messe in campo dall'Azienda al fine di ampliare l'offerta ambulatoriale per mantenere gli indici di performance raggiunti sui tempi di attesa. Anche lo sviluppo delle attività per la presa in carico dei pazienti cronici ha comportato maggiori oneri per questa voce;

- il resto dei sub – livelli territoriali, residenziali e semiresidenziali hanno subito variazioni riferite principalmente all'area residenziale psichiatrica in costante e significativo incremento negli ultimi anni, ai maggiori oneri rimborsati ai Comuni per applicazione della DGR 1102/2014 oltre che all'incremento degli interventi a sostegno della domiciliarità per anziani e disabili finanziati con il Fondo Regionale per la Non Autosufficienza e con il Fondo Dopo di Noi.

- **Assistenza ospedaliera: (-0,59%)**

Nell'ambito dell'attività ospedaliera, che mostra complessivamente una lieve riduzione, si evidenzia:

- lo spostamento dei costi dall'attività di degenza all'attività all'ambulatoriale, anche conseguente all'ulteriore implementazione del servizio di day-service ambulatoriale per



- diverse discipline e a supporto dei PDTA della cronicità;
- un incremento dei costi dell'attività di pronto soccorso dovuta per la maggior parte alla diversa allocazione nel modello regionale, che ha fatto qui confluire anche i costi del pronto soccorso sostenuti per pazienti ricoverati che erano in precedenza inclusi nei costi della degenza. Si aggiunge inoltre, in minor misura, anche un incremento delle attività e dei costi connessi del pronto soccorso specialistici (andata a regime del pronto soccorso pediatrico, pronto soccorso ortopedico, oculistico, ecc.);
 - all'interno delle attività di degenza per acuti, una riduzione dei costi dei ricoveri in regime ordinario dovuta anche all'ulteriore miglioramento dell'appropriatezza con trasferimento di attività chirurgica in day-hospital e day-surgery.

5.4 Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio

Non si segnalano fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio.

5.5 Proposta di copertura delle perdite/destinazione dell'utile

L'utile rilevato, pari ad euro 7.502,52 viene portato a nuovo, e sarà destinato, in relazione alle successive indicazioni regionali, prioritariamente in riduzione delle perdite pregresse.

6. Informazioni supplementari

6.1 Gestione del fondo regionale per la non autosufficienza FRNA

Istituito con L.R. 27/2004, il Fondo ha destinazione vincolata nell'ambito del Bilancio delle Aziende USL e demanda all'Ufficio di Piano, costituito congiuntamente dai Comuni nell'ambito distrettuale e dall'Azienda USL, l'elaborazione annuale del piano delle attività per la non autosufficienza.

Con successivi documenti di programmazione, la Regione ha specificato le funzioni di programmazione, governo e gestione del FRNA. In particolare la DGR n. 509/07 ha definito il programma per l'avvio del FRNA e il suo sviluppo nel triennio 2007-2009, la DGR n. 1206/07 ne ha definito gli indirizzi attuativi, la DGR n. 1230/08 ha definito gli interventi a favore di persone adulte con disabilità, la DGR n. 1702/09 ha definito ulteriori indirizzi per l'utilizzo del FRNA; con successive delibere annuali sono state definiti e approvati i Programmi del FRNA e con DGR n. 273/16 ad oggetto "Approvazione sistema di remunerazione dei servizi socio-sanitari accreditati provvisoriamente e/o definitivamente" sono state adeguate le tariffe.

Per il 2018 le risorse complessivamente assegnate ammontano ad euro 31.453.734, cui si aggiungono le disponibilità acquisite dai precedenti esercizi per euro 2.332.196, per un totale di risorse disponibili di euro 33.785.930. Della complessiva assegnazione 2018 sono stati effettuati i riparti tra i Distretti in sede di Conferenza Territoriale (vedi verbali della CTSS del 14.12.2018 e 12.03.2019) e la conseguente programmazione in sede di Comitato di Distretto.

Al 31.12.2018 risultano i seguenti dati di utilizzo delle risorse assegnate:

FRNA 2018	Risorse assegnate	Consuntivo 2018	Quota non spesa al 31.12.2018
FRNA – Contributi FSR - DGR 2055/18	21.600.193,00	21.600.193,00	
FRNA – Contributi Regionali DGR 2055/18	4.109.401,00	3.556.300,38	553.100,62
FRNA – Contributi Regionali DGR 2055/18 - Quota disabili	733.821,00	733.821,00	
FRNA - Assegni di cura gravissime disabilità DGR 2055/18	979.783,00	979.783,00	
FRNA - Quota aggiuntiva gestioni particolari – DGR 2055/18	1.091.968,00	1.091.968,00	
FRNA - Quota aggiuntiva L.R. 22/2018 - DGR 160/19 Anziani	219.059,00	219.059,00	
FRNA - DGR 160/2019 - Quota aggiuntiva L.R. 22/2018 - Disabili	70.627,00	70.627,00	
FNNA – Contributi regionali – GPG/2019/439 – Riparto da intesa 114/CU del 31.10.2018	2.339.365,00	2.339.365,00	
FNNA – Risorse aggiuntive – Decreto Direttoriale n. 650 DEL 21.12.2018	70.620,00	70.620,00	
FNNA – "Fondo dopo di noi" anno 2018-GPG/2019/134– DGR 291/19	238.897,00	0	238.897,00
Contributi anticipati da esercizi precedenti - PG/2018/35230 – Risorse RER FRNA ex L.R. 22/2017 –GPG/2018/81-DGR 91/2018	1.130.530,00	1.130.530,00	
Contributi anticipati da esercizi precedenti - quote inutilizzate FRNA anno 2017	820.219,14	820.219,14	
FRNA – Sopravvenienze e insussistenze	3.290,83	3.290,83	
Totale	33.407.773,97	32.615.776,35	791.997,62
Contributi anticipati da esercizi precedenti – Fondo "Dopo di noi" – DGR 733/17	378.156,41	378.156,41	
Totale	33.785.930,38	32.993.932,76	791.997,62

I dati di consuntivo 2018 vengono di seguito illustrati con riferimento ad ogni Distretto.



FRNA - VALORE DELLA PRODUZIONE

conto	descrizione		Consuntivo 2018 FRNA	Sovradistr.	Distretto Città di Piacenza	Distretto di Levante	Distretto di Ponente
A VALORE DELLA PRODUZIONE							
01.30	CONTRIBUTI C/ESERCIZIO		33.785.930,38				
01.30.001	FRNA - CONTRIBUTI DA FONDO SANITARIO REGIONALE Assegnazione	21.600.193,00					
01.30.002	FRNA-CONTRIBUTI REGIONALI	7.204.659,00					
01.30.003	FRNA-Contributi da FNNA	2.648.882,00					
01.30.005	ALTRI CONTRIBUTI DA ENTI LOCALI						
01.30.006	CONTRIBUTI DA PRIVATI						
01.30.008	Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi regionali di esercizi precedenti - anno 2017	2.328.905,55					
	TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE	33.782.639,55					
08.30.001	FRNA Sopravvenienze attive v/so terzi	71,55					
08.30.010	FRNA Insussistenze attive v/so terzi	3.219,28					
	Totale risorse FRNA	33.785.930,38					
Assegnazioni	DGR 2055/18 - Assegnazione contributi da FSR	15.627.239,00	15.627.239,00	46.781,53	5.936.989,62	5.521.622,12	4.121.845,73
	DGR 2055/18- Assegnazione disabili contributi da FSR	5.972.954,00	5.972.954,00		2.205.696,34	2.222.275,46	1.544.982,20
Assegnazioni	DGR 2055/18 - Assegnazione disabili - contributi regionali	733.821,00	733.821,00		320.329,67	235.351,67	178.139,66
	DGR 2055/18 - Assegnazione contributi regionali	4.109.401,00	4.109.401,00		1.454.660,08	1.678.391,00	976.349,92
	DGR 160/19 - Assegnazione risorse aggiuntive stanziare con L.R. 22/2018 - anziani	219.059,00	219.059,00		44.189,34	100.762,33	74.107,33
	DGR 160/19 - Assegnazione risorse aggiuntive stanziare con L.R. 22/2018 - disabili	70.627,00	70.627,00		51.867,26	14.107,54	4.652,20
	DGR 2055/18 - Quota aggiuntiva gestioni particolari	1.091.968,00	1.091.968,00		518.181,00	253.170,00	320.617,00
	DGR 2055/18- Assegnazione assegni disabili gravissimi	979.783,00	979.783,00		549.574,12	278.962,27	151.246,61
	DGR 2055/18 - RISORSE RER FRNA ex L.R. 22/2017 -GPG/2018/81 - DGR 91/2018 - Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA 2017 - contributi regionali esercizi precedenti	1.130.530,00	1.130.530,00		404.326,05	444.326,05	281.877,90
	Contributi regionali da FNNA - GPG/2019/439 Riparto da intesa 114/CU del 31.10.2018	2.339.365,00	2.339.365,00		843.177,32	896.907,34	599.280,34
	Risorse aggiuntive FNNA - Decreto Direttoriale 650 del 21.12.2018	70.620,00	70.620,00		20.162,68	10.842,66	39.614,66
	GPG/2019/134 - DL/2019/291 - Fondo DOPO DI NOI anno 2018 - DGR 291/19	238.897,00	238.897,00	238.897,00			
	Utilizzo fondi per quote inutilizzate Fondo DOPO DI NOI anno 2017 - Assegnazione FNA - Fondo "Dopo di noi" -DGR 733/2017	378.156,41	378.156,41		128.425,45	170.137,33	79.593,63
	COMUNI DI PONENTE ass.cura disabili		0,00				
	Insussistenze Disabili - Fondo Dopo di Noi	2.938,09	2.938,09				2.938,09
	SOPRAVVENIENZE E INSUSSISTENZE	352,74	352,74		43,80	308,94	
	Utilizzo Fondo per quote inutilizzate FRNA anno 2017	820.219,14	820.219,14		180.686,53	296.147,49	343.385,12
	Totale	33.785.930,38	33.785.930,38	285.678,53	12.658.309,26	12.123.312,20	8.718.630,39

Il riparto del FRNA per l'anno 2018 è stato fatto con i seguenti atti: nota PG/2018/0477889 del 03.07.2018, DGR n. 2055 del 03.12.2018, DGR n. 160 del 04.02.2019, nota PG/2019/00099183 del 23.01.2019, DGR n. 291 del 25.02.2019, nota PG/2019/250623 del 13.03.2019 e nota PG/2019/0300615 del 27.03.2019.

Il FRNA ha potuto disporre inoltre nell'anno 2018 di risorse non utilizzate nei precedenti esercizi: per euro 820.219,14 per non completo utilizzo del fondo relativo al 2017; per euro 1.130.530,00 per assegnazione DGR 2055/2018 che, come da indicazioni regionali era da utilizzarsi per la programmazione 2018; per euro 378.156,41 dal non completo utilizzo nel 2017 del "Fondo per l'assistenza alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare – Dopo di noi".

Le risorse FRNA sono state utilizzate nel corso del 2018 per euro 32.993.933, mentre si è provveduto all'accantonamenti per l'utilizzo nei futuri esercizi della somma di euro 553.100,62 per la parte di fondo non completamente utilizzata nell'anno, e di euro 238.897,00 per la quota vincolata

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

assegnata nel 2018 e non utilizzata dai singoli Distretti del "Fondo per l'assistenza alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare – Dopo di noi", per un totale complessivo di euro 791.997,62. Rimane inoltre disponibile da precedenti esercizi per l'utilizzo futuro la somma di euro 31.835,41 dalla quota vincolata 2017 del "Fondo per l'assistenza alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare – Dopo di noi".

FRNA - COSTI DELLA PRODUZIONE

conto	descrizione	Consuntivo 2018 FRNA	Consuntivo Sovradistrettuale	Distretto Città di Piacenza	Distretto di Levante	Distretto di Ponente
B COSTI DELLA PRODUZIONE						
10:30	ONERI A RILIEVO SANITARIO E RETTE	29.366.766,76	0,00	10.926.625,00	10.940.135,86	7.500.005,90
10.30.002	FRNA Anziani- Oneri per assistenza presso strutture residenziali pubbliche RER	6.716.840,37		3.435.921,97	1.742.332,17	1.538.586,23
10.30.003	FRNA Anziani - Oneri per assistenza anziani Strutture residenziali private della RER	9.740.496,11		2.222.199,24	4.609.273,17	2.909.023,70
10.30.012	FRNA Anziani - Oneri per assistenza anziani centri diurni pubblici della RER	140.152,68			118.971,69	21.180,99
10.30.013	FRNA Anziani - Oneri per assistenza anziani Centri diurni privati della RER	785.307,81		314.587,88	428.962,02	41.757,91
10.30.016	FRNA - Oneri a rilievo sanitario piani sostegno individualizzati da privati EXTRA RER	8.030,00			8.030,00	
10.30.021	FRNA - Oneri a rilievo sanitario piani di sostegno individualizzati da privato	34.090,00			30.430,00	3.660,00
10.30.025	FRNA - Oneri a rilievo sanitario piani di sostegno individualizzati da pubblico	69.178,00			2.222,00	66.956,00
10.30.027	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per ADI da privato della RER	1.864.895,98		878.917,29	764.941,29	221.037,40
10.30.023	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per ADI da Pubblico	171.491,04			3.895,60	167.595,44
10.30.032	FRNA - Oneri ass.grav.dis.acquisite in strutt.resid. Pubbliche	47.694,00		11.028,00		36.666,00
10.30.033	FRNA - Oneri ass.grav.dis.acquisite in strutt.resid. Private	685.604,20		382.686,93	190.249,27	112.668,00
10.30.041	FRNA - Oneri per assistenza domiciliare disabili - pubblico	210.368,07		141.081,66	12.494,94	56.791,47
10.30.042	FRNA - Oneri per assistenza domiciliare disabili - privato	463.052,77		153.814,31	207.000,53	102.237,93
10.30.052	FRNA - Oneri sollievo anziani strut.res.pubbliche	26.934,30			18.422,30	8.512,00
10.30.053	FRNA - Oneri sollievo anziani strut.res.private	253.540,00		108.099,45	92.013,90	53.426,65
10.30.072	FRNA - Oneri sollievo disabili strut.res.pubbliche	663,33				663,33
10.30.073	FRNA - Oneri sollievo disabili strut.res.private	147.397,20		62.530,09	58.903,64	25963,47
10.30.083	FRNA - Oneri sollievo disabili strut. semires.private	10.327,13			10.327,13	
10.30.092	FRNA - Rette disabili Centri Socio Riabilitativi resid. Pubblici	413.858,34				413.858,34
10.30.093	FRNA - Rette disabili Centri Socio Riabilitativi resid. Privati	2.783.905,09		1.114.049,95	1.152.639,38	517.215,76
10.30.102	FRNA - Rette disabili in strutt. Residen. A minore intensità - pubblico	740.945,01		330.970,62	174.176,17	235.798,22
10.30.103	FRNA - Rette disabili in strutt. Residen. A minore intensità - privato	493.937,34		297.139,87	120.180,69	76.616,78
10.30.112	FRNA - Rette disabili strutt. Semiresidenziali pubbliche	244.718,36		10.188,43	7.142,29	227.387,64
10.30.113	FRNA - Rette disabili strutture semiresidenziali privati	2.687.289,46		1.394.171,41	882.290,79	410.827,26
10.30.123	FRNA Disabili - Rette presso strutt. Diurne socio-lavorative da pubblico della RER	355.134,38			103.559,00	251.575,38
10.30.125	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso centri socio-riabilitativi residenziali e semiresidenziali privati - EXTRA-RER	270.915,79		69.237,90	201.677,89	
10:31	SERVIZI SANITARI ASSISTENZIALI	1.443.650,04	0,00	734.305,00	302.744,03	406.601,01
10.31.001	FRNA - Acquisti servizi interventi di sostegno reti sociali e prevenzione anziani e disabili	276.916,72		8.204,00	4.694,95	264.017,77
10.31.011	FRNA - Acquisto servizi interventi piani individuali sostegno domicilio anziani/disabili	188.883,97		44.580,00	68.030,00	76.273,97
10.31.031	FRNA - Acquisto servizi sistema e presa in carico anziani e disabili da pubblico RER	554.467,45		445.181,79	109.285,66	
10.31.041	FRNA Anziani/Disabili-Acquisto di altri servizi da pubblico RER	67.028,62			10994,42	56.034,20
10.31.045	FRNA Anziani/Disabili-Acquisto di altri servizi e presa in carico da privato RER	356.353,28		236.339,21	109739	10.275,07
10:32	ASSEGNI, SUSSIDI E CONTRIBUTI	2.182.701,26		706.095,26	695.852,31	780.753,69
10.32.001	FRNA - Assegni di cura anziani	1.217.303,59		363.728,53	408.031,37	445.543,69
10.32.011	FRNA - Assegni di cura disabili	466.045,63		164.431,69	65.887,94	235.726,00
10.32.021	FRNA - Assegni di cura gravissime disabilità acquisite	427.411,00		167.546,00	160.381,00	99.484,00
10.32.031	FRNA - Contributi per l'adattamento domestico anziani	71.941,04		10.389,04	61.552,00	
17:10	17.01.022 ACCANTONAMENTO PER QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI REGIONALI ANNO 2017	791.997,62	285.678,53	291.284,00	184.580,00	30.455,09
18:30	18.30.001 SOPRAVVENIENZE PASSIVE ORDINARIE FRNA	814,70				814,7
TOTALE COSTI DELLA PRODUZIONE		33.785.930,38	285.678,53	12.658.309,26	12.123.312,20	8.718.630,39



I costi del Consuntivo 2018 sono stati rilevati in riferimento alle attività espletate, realizzate in coerenza con le assegnazioni regionali, i relativi riparti effettuati in sede di CTSS, e la programmazione distrettuale formalizzata nel corso dell'anno.

Le risorse assegnate sono state destinate alla copertura di costi di rilevanza sociale nell'ambito dell'assistenza socio-sanitaria in base agli obiettivi specifici previsti nei Decreti Ministeriali riguardanti principalmente la necessità di sviluppare interventi a sostegno della domiciliarità. Si evidenzia rispetto al 2017 un incremento dei costi per servizi da FRNA per l'area disabili e un sostanziale mantenimento per l'area anziani.

L'aumento di costi per l'area disabili è stato determinato, oltre che dalle maggiori iniziative previste nella programmazione 2018, dalla maggiori risorse FNNA destinate all'incremento dei servizi accessori alla domiciliarità: pasti, trasporti, e interventi di sostegno reti sociali. Si vedano più avanti a commento i dati di attività relativi al FRNA. Con la piena applicazione dell'istituto dell'accreditamento si è inoltre garantito, attraverso il rispetto di requisiti standard di qualità prestabiliti, il migliore utilizzo delle risorse.

La disponibilità derivante dai minori costi sostenuti rispetto all'assegnazione, pari ad euro 791.997,62 è stata accantonata per l'utilizzo nell'esercizio 2019 come previsto dalla normativa vigente in quanto, essendo l'assegnazione per FRNA a destinazione vincolata, l'importo non utilizzato nel corso dell'anno 2018 sarà utilizzato per nuove iniziative o incremento di attività esistenti, in base alla definizione della programmazione da parte della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria e dei Comitati di Distretto.

DATI ATTIVITA' FRNA

Relativamente all'area della Non Autosufficienza anche per il 2018, la Regione Emilia – Romagna ha confermato le azioni volte a garantire le risorse adeguate e necessarie a sostenere il sistema.

La DGR 2055/2018 "Fondo regionale per la non autosufficienza – Programma anno 2018" ha infatti previsto di estendere anche successivamente al 31/12/2017 e fino all'approvazione di nuove Linee di indirizzo, la validità delle indicazioni regionali di cui alle DGR n. 509/2007, n. 1206/2007, n. 1230/2008 e n. 1702/2009 al fine di consentire un'omogenea attuazione degli obiettivi regionali sull'intero territorio regionale.

Tutte le risorse a disposizione per gli interventi per la non autosufficienza (FRNA – FNA – Fondo "Dopo di Noi"), assegnazione anno 2018 e trascinamenti di risorse dai fondi anno 2017, sono stati gestiti in modo integrato in ambito distrettuale nel sistema di governance che i Comuni e la

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

AUSL esercitano in modo condiviso.

Gli organismi competenti (aziendali e comunali) hanno lavorato in modo congiunto e integrato al fine di dare attuazione agli obiettivi prioritari contenuti del Piani attuativi Distrettuali anno 2018.

In tutti e tre i Distretti la programmazione è stata caratterizzata da una sostanziale continuità delle azioni e degli interventi per gli utenti non autosufficienti, adottando tuttavia una linea prudentiale nell'utilizzo delle risorse, orientata a garantire quanto più possibile la sostenibilità del sistema in un'ottica pluriennale.

Con le risorse assegnate dalla Regione specifiche per il Fondo "Dopo di Noi", tutti e tre i Distretti hanno dato piena attuazione ai nuovi progetti sul "Dopo di Noi" definiti nell'ambito della programmazione della Non Autosufficienza e già avviati parzialmente nel corso del 2017, coinvolgendo le associazioni e le Fondazioni per il "Dopo di Noi" come da indicazioni regionali.

La crescita delle risorse erogate dal Fondo nazionale, a causa degli stringenti vincoli di destinazione, ha orientato gli interventi nell'area della domiciliarità (assegni di cura e assistenza domiciliare) rivolta sia ai disabili che agli anziani, con l'obiettivo di sostenere il mantenimento a domicilio delle persone non autosufficienti. L' utilizzo delle risorse è infatti sottoposto a criteri e vincoli di utilizzo individuati nel decreto interministeriale FNA. Come da indicazioni una quota non inferiore al 50% è stata destinata a interventi in favore di persone in condizione di disabilità gravissima (anziani e disabili) inclusi quelli a sostegno delle persone affette da sclerosi laterale amiotrofica.

Nel corso dell'anno 2018 è stata inoltre data piena applicazione alla Delibera di Giunta Regionale n. 273 del 29/02/2016 "Approvazione sistema di remunerazione dei servizi socio-sanitari accreditati provvisoriamente e/o definitivamente" e alla DGR n. 1516 del 17/09/2018 che ha previsto un incremento della quota delle Gestioni particolari per i soggetti gestori pubblici interessando in modo particolare le strutture residenziali per anziani.

Prendendo in considerazione le risorse complessivamente utilizzate (FRNA/FNA/Fondo Dopo di Noi) nel corso dell'anno 2018 si rileva un incremento di spesa di circa il 3% rispetto all'anno precedente. All'interno degli aggregati la spesa per l'area anziani si è mantenuta nel complesso sostanzialmente costante rispetto all'anno precedente mentre si registra un incremento significativo di risorse utilizzate per disabili gravi e gravissimi (+8%) dovuto in parte anche all'attuazione del programma del Dopo di Noi e ai vincoli di utilizzo del Fondo Nazionale a sostegno della domiciliarità.

Si rilevano in sintesi i seguenti principali risultati per macro area di attività nei tre Distretti dai quali si evince, anche a conferma di quanto sopra riportato, un diffuso spostamento di attività dall'area anziani all'area disabili, concentrato in modo particolare sugli interventi a domicilio.

Distretto Città di Piacenza

ANZIANI	Anno 2017	Anno 2018	Variazione %
ASSISTENZA RESIDENZIALE			
Strutture residenziali per anziani (Case Protette/RSA; inclusi "Ricoveri temporanei in RSA" (punto 4.4 della DGR 1378/99) e altri progetti assistenziali individuali (punto 5 DGR N. 1378/99) - giornate di presenza	139.949	137.746	-1,57%
DOMICILIARITA', NUOVE OPPORTUNITA' ASSISTENZIALI E SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE			
Accoglienza temporanea di sollievo (punto 4.5 DGR 1378/99) - giornate di presenza	1.658	1.660	0,12%
Strutture semi-residenziali per anziani (Centri diurni) - giornate di presenza	12.898	13.459	4,35%
Assistenza domiciliare e servizi connessi:			
a) assistenza domiciliare - ore di assistenza	64.377	57.395	-10,85%
b) servizi a sostegno del programma individualizzato di vita e di cura - numero pasti	12.155	11.145	-8,31%
Assegno di cura anziani:			
a) assegni di cura (di livello A-B-C) - numero contratti attivi al 31/12	139	138	-0,72%
b) contributo aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto - numero contratti attivi al 31/12	39	34	-12,82%
DISABILI			
ASSISTENZA RESIDENZIALE			
Strutture residenziali di livello alto (Centri socio-riabilitativi residenziali) e residenziali di livello medio - giornate di presenza	21.318	20.872	-2,09%
DOMICILIARITA', NUOVE OPPORTUNITA' ASSISTENZIALI E SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE			
Accoglienza temporanea per l'autonomia personale ed il sollievo dei caregiver - giornate di presenza	603	702	16,42%
Strutture semi-residenziali per disabili (Centri diurni) e centri socio occupazionali - giornate di presenza	25.404	25.707	1,19%
Assistenza domiciliare - ore di assistenza	17.325	18.844	8,77%
Assegni di cura disabili - numero contratti attivi al 31/12	15	36	140,00%

Distretto di Levante

ANZIANI	Anno 2017	Anno 2018	Variazione %
ASSISTENZA RESIDENZIALE			
Strutture residenziali per anziani (Case Protette/RSA; inclusi "Ricoveri temporanei in RSA" (punto 4.4 della DGR 1378/99) e altri progetti assistenziali individuali (punto 5 DGR N. 1378/99) - giornate di presenza	162.342	163.595	0,77%
DOMICILIARITA', NUOVE OPPORTUNITA' ASSISTENZIALI E SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE			
Accoglienza temporanea di sollievo (punto 4.5 DGR 1378/99) - giornate di presenza	2.063	2.101	1,84%
Strutture semi-residenziali per anziani (Centri diurni) - giornate di presenza	18.170	16.989	-6,50%
Assistenza domiciliare e servizi connessi:			
a) assistenza domiciliare - ore di assistenza	47.210	46.568	-1,36%
b) servizi a sostegno del programma individualizzato di vita e di cura - numero pasti	17.593	20.660	17,43%
Assegno di cura anziani:			
a) assegni di cura (di livello A-B-C) - numero contratti attivi al 31/12	181	162	-10,50%
b) contributo aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto - numero contratti attivi al 31/12	7	4	-42,86%

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

DISABILI			
ASSISTENZA RESIDENZIALE			
Strutture residenziali di livello alto (Centri socio-riabilitativi residenziali) e residenziali di livello medio - giornate di presenza	16.910	19.438	14,95%
DOMICILIARITA', NUOVE OPPORTUNITA' ASSISTENZIALI E SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE			
Accoglienza temporanea per l'autonomia personale ed il sollievo dei caregiver - giornate di presenza	457	654	43,11%
Strutture semi-residenziali per disabili (Centri diurni) e centri socio occupazionali - giornate di presenza	16.835	17.031	1,16%
Assistenza domiciliare - ore di assistenza	6.295	6.966	10,66%
Assegni di cura disabili - numero contratti attivi al 31/12	14	17	21,43%

Distretto di Ponente

ANZIANI	Anno 2017	Anno 2018	Variazione %
ASSISTENZA RESIDENZIALE			
Strutture residenziali per anziani (Case Protette/RSA; inclusi "Ricoveri temporanei in RSA" (punto 4.4 della DGR 1378/99) e altri progetti assistenziali individuali (punto 5 DGR N. 1378/99) - giornate di presenza	116.937	118.208	1,09%
DOMICILIARITA', NUOVE OPPORTUNITA' ASSISTENZIALI E SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE			
Accoglienza temporanea di sollievo (punto 4.5 DGR 1378/99) - giornate di presenza	972	919	-5,45%
Strutture semi-residenziali per anziani (Centri diurni) - giornate di presenza	3.669	2.605	-29,00%
Assistenza domiciliare e servizi connessi:			
a) assistenza domiciliare - ore di assistenza (incluso progetto dimissioni protette)	25.916	24.314	-6,18%
b) servizi a sostegno del programma individualizzato di vita e di cura - numero pasti	3.043	2.684	-11,80%
Assegno di cura anziani:			
a) assegni di cura (di livello A-B-C) - numero contratti attivi al 31/12	170	178	4,71%
b) contributo aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto - numero contratti attivi al 31/12	33	33	0,00%
DISABILI			
ASSISTENZA RESIDENZIALE			
Strutture residenziali di livello alto (Centri socio-riabilitativi residenziali) e residenziali di livello medio - giornate di presenza	14.277	15.447	8,19%
DOMICILIARITA', NUOVE OPPORTUNITA' ASSISTENZIALI E SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE			
Accoglienza temporanea per l'autonomia personale ed il sollievo dei caregiver - giornate di presenza	179	307	71,51%
Strutture semi-residenziali per disabili (Centri diurni) e centri socio occupazionali - giornate di presenza	10.197	11.510	12,88%
Assistenza domiciliare - ore di assistenza	8.607	8.505	-1,19%
Assegni di cura disabili - numero contratti attivi al 31/12	29	32	10,34%

Interventi a gestione sovradistrettuale.

La gestione delle risorse economiche destinate ai disabili 2068 e al programma di interventi domiciliari ai malati SLA di cui alla DGR n. 1762/2011 è stata mantenuta a livello sovra distrettuale in conformità alla decisione della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria.

Gli interventi indicati nel Programma Regionale SLA di cui alla DGR n. 1762/2011 e s.m.i. sono





stati attuati nell'ambito dell'utilizzo del Fondo Nazionale per la Non Autosufficienza, essendo venuto meno il fondo dedicato assegnato nel biennio 2012-2013 di cui si è completato l'utilizzo.

Si rilevano in sintesi i principali risultati per macro area di attività:

Disabili DGR 2068/04

Disabili DGR 2068/04	Anno 2017	Anno 2018	Variazione %
ASSISTENZA RESIDENZIALE			
Residenzialità disabili gravissimi (DGR 2068/04)	10.948	10.745	-1,85%
DOMICILIARITA', NUOVE OPPORTUNITA' ASSISTENZIALI E SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE			
Assistenza domiciliare pazienti SLA/altri progetti individuali (ore assistenza)	2.079	2.726	31,12%
Assegno di cura disabili - numero contratti attivi al 31/12	40	36	-10,00%
Contributo aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto - numero contratti attivi al 31/12	7	6	-14,29%

Relativamente all'assistenza a domicilio, che rappresenta l'obiettivo primario, viene attivato un progetto individualizzato che può prevedere più interventi a seconda della fase della malattia e delle necessità assistenziali. Il progetto individuale può prevedere l'assegno di cura (23 o 45 euro in relazione alla gravità), un contributo di 160 euro mensili per ogni assistente familiare con regolare contratto e ore di assistenza domiciliare sociale a totale carico del FNA autosufficienza per le persone colpite da SLA.

Programmi distrettuali per il "Dopo di Noi" Legge 112/2016

Programmi distrettuali per il "Dopo di Noi" Legge 112/2016

Distretto	N. progetti attuati 2018	N. progetti attuati 2017
Città di Piacenza	8	2
Ponente	5	3
Levante	9	0

In tutti i tre Distretti, i Comuni e l'Azienda USL hanno attuato il programma distrettuale sul «Dopo di Noi» nell'ambito della Programmazione distrettuale del FRNA/FNA, coinvolgendo le Associazioni e le Fondazioni per il Dopo di Noi come da indicazioni regionali.

Gli interventi hanno avuto come obiettivo prioritario quello di promuovere nuove forme di "domiciliarità protetta", vale a dire progetti di autonomia abitativa, alternativi alle strutture residenziali tradizionali (CSRR e Gruppi Appartamento), nei quali piccoli gruppi (3/5 persone) convivono in case di civile abitazione, sostenuti da interventi quali l'assegno di cura e contributo



Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

aggiuntivo, l'assistenza domiciliare e altri eventuali contributi economici.

Inoltre sono stati attuati interventi formativi per sostenere le persone con disabilità a vivere da sole e sensibilizzare le loro famiglie.





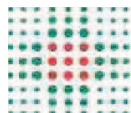
6.2 Gestione sociale delegata

IL BILANCIO D'ESERCIZIO 2018 – GESTIONE SOCIALE

STATO PATRIMONIALE		Anno 2018		Anno 2017		Importi: Euro	
ATTIVO						VARIAZIONE	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20.03.2013</i>						2018/2017	
						Importo	%
A) IMMOBILIZZAZIONI							
I Immobilizzazioni immateriali							
1) Costi d'impianto e di ampliamento		-	-	-	-	-	-
2) Costi di ricerca e sviluppo		-	-	-	-	-	-
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno		-	-	-	-	-	-
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti		-	-	-	-	-	-
5) Altre immobilizzazioni immateriali		-	-	-	-	-	-
II Immobilizzazioni materiali							
1) Terreni		-	45.229	-	-45.229	-100,0%	
a) Terreni disponibili		-	-	-	-	-	-
b) Terreni indisponibili		-	-	-	-	-	-
2) Fabbricati		-	-	-	-	-	-
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)		-	-	-	-	-	-
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)		-	-	-	-	-	-
3) Impianti e macchinari		-	-	-	-	-	-
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche		-	-	-	-	-	-
5) Mobili e arredi		-	2.420	-	-2.420	-100,0%	
6) Automezzi		-	34.009	-	-34.009	-100,0%	
7) Oggetti d'arte		-	-	-	-	-	-
8) Altre immobilizzazioni materiali		-	8.800	-	-8.800	-100,0%	
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti		-	-	-	-	-	-
III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)							
1) Crediti finanziari							
a) Crediti finanziari v/ Stato							
b) Crediti finanziari v/ Regione							
c) Crediti finanziari v/ partecipate							
d) Crediti finanziari v/ altri							
2) Titoli							
a) Partecipazioni							
b) Altri titoli							
Totale A)							
		-	46.536	-	-46.536	-100,0%	
B) ATTIVO CIRCOLANTE							
I Rimanenze							
1) Rimanenze beni sanitari		-	-	-	-	-	-
2) Rimanenze beni non sanitari		-	-	-	-	-	-
3) Acconti per acquisti beni sanitari		-	-	-	-	-	-
4) Acconti per acquisti beni non sanitari		-	-	-	-	-	-
II Crediti (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)							
1) Crediti v/ Stato							
a) Crediti v/ Stato - parte corrente							
1) Crediti v/ Stato per spesa corrente e acconti							
2) Crediti v/ Stato - altro							
b) Crediti v/ Stato - investimenti							
c) Crediti v/ Stato - per ricerca							
1) Crediti v/ Ministero della Salute per ricerca corrente							
2) Crediti v/ Ministero della Salute per ricerca finalizzata							
3) Crediti v/ Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali							
4) Crediti v/ Stato - investimenti per ricerca							
d) Crediti v/ prefetture							
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma							
a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - parte corrente							
1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente							
a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente							
b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente I.E.A.							
c) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra I.E.A.							
d) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro							
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricerca							
b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto							
1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti							
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione							
3) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite							
4) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti							
3) Crediti v/ Comuni							
4) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire							
a) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione							
b) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione							
5) Crediti v/ società partecipate e/o enti dipendenti della Regione							
6) Crediti v/ Erario							
7) Crediti v/ altri							
III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni							
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni							
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni							
IV Disponibilità liquide							
1) Cassa		1.048.245	1.436.710	-	-388.465	-27,0%	
2) Istituto Tesoriere		1.048.245	1.436.710	-	-388.465	-27,0%	
3) Tesoreria Unica		-	-	-	-	-	-
4) Conto corrente postale		-	-	-	-	-	-
Totale B)							
		1.857.591	3.384.108	-	-1.526.517	-45,1%	
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI							
I Ratei attivi							
II Risconti attivi							
Totale C)							
		-	-	-	-	-	-
TOTALE ATTIVO (A+B+C)							
		1.857.591	3.430.644	-	-1.573.053	-45,9%	
D) CONTI D'ORDINE							
1) Canoni di leasing ancora da pagare		-	-	-	-	-	-
2) Depositi cauzionali		-	-	-	-	-	-
3) Beni in comodato		-	-	-	-	-	-
4) Altri conti d'ordine		-	-	-	-	-	-
Totale D)							
		-	-	-	-	-	-

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

STATO PATRIMONIALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO		Importi Euro			
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20.03.2013</i>		Anno 2018	Anno 2017	VARIAZIONE 2018/2017	
				Importo	%
A) PATRIMONIO NETTO					
I	Fondo di dotazione	102.595	102.595	-	0,0%
II Finanziamenti per investimenti					
1)	Finanziamenti per beni di prima dotazione	-	-	-	-
2)	Finanziamenti da Stato per investimenti	-	-	-	-
a)	<i>Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88</i>	-	-	-	-
b)	<i>Finanziamenti da Stato per ricerca</i>	-	-	-	-
c)	<i>Finanziamenti da Stato - altro</i>	-	-	-	-
3)	Finanziamenti da Regione per investimenti	-	-	-	-
4)	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	-	-	-	-
5)	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	-	-	-	-
III	Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	-	325	-325	-100,0%
IV	Altre riserve	-	-	-	-
V	Contributi per ripiano perdite	-	-	-	-
VI	Utili (perdite) portati a nuovo	728.993	928.357	-199.364	-21,5%
VII	Utile (perdita) dell'esercizio	-	102.922	-102.922	-100,0%
Totale A)		831.588	1.134.199	-302.611	-26,7%
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI					
1)	Fondi per imposte, anche differite	-	-	-	-
2)	Fondi per rischi	101.659	146.564	-44.905	-30,6%
3)	Fondi da distribuire	-	-	-	-
4)	Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati	113.091	113.091	-	0,0%
5)	Altri fondi oneri	80.002	80.002	-	0,0%
Totale B)		294.752	339.657	-44.905	-13,2%
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO					
1)	Premi operosità	-	-	-	-
2)	TFR personale dipendente	-	-	-	-
Totale C)		-	-	-	-
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)					
		Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi		
1)	Mutui passivi	-	-	-	-
2)	Debiti v/Stato	-	-	-	-
3)	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma	-	-	-	-
4)	Debiti v/Comuni	305.210	305.210	-	-
5)	Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	-	626.923	-321.713	-51,3%
a)	<i>Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità</i>	-	-	-	-
b)	<i>Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente I.E.A</i>	-	-	-	-
c)	<i>Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra I.E.A</i>	-	-	-	-
d)	<i>Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni</i>	-	-	-	-
e)	<i>Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto</i>	-	-	-	-
f)	<i>Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione</i>	-	-	-	-
6)	Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-	-	-
7)	Debiti v/fornitori	223.717	223.717	-511.182	-69,6%
8)	Debiti v/Istituto Tesoriere	-	-	-	-
9)	Debiti tributari	-	7.001	-7.001	-100,0%
10)	Debiti v/altri finanziatori	-	-	-	-
11)	Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	-	-	-	-
12)	Debiti v/altri	202.324	202.324	-385.641	-65,6%
Totale D)		731.251	1.956.788	-1.225.537	-62,6%
E) RATEI E RISCOINTI PASSIVI					
1)	Ratei passivi	-	-	-	-
2)	Risconti passivi	-	-	-	-
Totale E)		-	-	-	-
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)		1.857.591	3.430.644	-1.573.053	-45,9%
F) CONTI D'ORDINE					
1)	Canoni di leasing ancora da pagare	-	-	-	-
2)	Depositi cauzionali	-	-	-	-
3)	Beni in comodato	-	-	-	-
4)	Altri conti d'ordine	-	-	-	-
Totale F)		-	-	-	-



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
 Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20.03.2013	Anno 2018	Anno 2017	VARIAZIONE 2018/2017	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	-	1.570.623	-1.570.623	-100,0%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	-	-	-	-
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	-	1.570.623	-1.570.623	-100,0%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	-	-	-	-
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura L.E.A	-	-	-	-
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra L.E.A	-	-	-	-
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	-	-	-	-
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	-	-	-	-
6) Contributi da altri soggetti pubblici	-	1.570.623	-1.570.623	-100,0%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	-	-	-	-
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici	-	-	-	-
4) da privati	-	-	-	-
d) Contributi in c/esercizio - da privati	-	-	-	-
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-	-	-	-
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	-	-	-	-
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-	-
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	-	-	-	-
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	-	-	-	-
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	-	-	-	-
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	4	540.876	-540.872	-100,0%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	-	-	-	-
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	325	38.623	-38.298	-99,2%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-
9) Altri ricavi e proventi	-	-	-	-
Totale A)	329	2.150.122	-2.149.793	-100,0%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni	-	62.106	-62.106	-100,0%
a) Acquisti di beni sanitari	-	-	-	-
b) Acquisti di beni non sanitari	-	62.106	-62.106	-100,0%
2) Acquisti di servizi sanitari	-	1.815.727	-1.815.727	-100,0%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	-	-	-	-
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	-	-	-	-
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-	-	-	-
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-	-	-	-
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	-	-	-	-
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	-	-	-	-
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-	-	-	-
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-	-	-
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	-	-	-	-
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	-	-	-	-
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	-	-	-	-
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	1.648.466	-1.648.466	-100,0%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	-	-	-	-
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	-	163.841	-163.841	-100,0%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	-	3.420	-3.420	-100,0%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	-	-	-	-
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	-	198.178	-198.178	-100,0%
a) Servizi non sanitari	-	198.178	-198.178	-100,0%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	-	-	-	-
c) Formazione	-	-	-	-
4) Manutenzione e riparazione	-	41.467	-41.467	-100,0%
5) Godimento di beni di terzi	-	5.533	-5.533	-100,0%
6) Costi del personale	-	-	-	-
a) Personale dirigente medico	-	-	-	-
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	-	-	-	-
c) Personale comparto ruolo sanitario	-	-	-	-
d) Personale dirigente altri ruoli	-	-	-	-
e) Personale comparto altri ruoli	-	-	-	-
7) Oneri diversi di gestione	-	6.379	-6.379	-100,0%
8) Ammortamenti	117	112.675	-112.558	-99,9%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	-	72.243	-72.243	-100,0%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	-	-	-	-
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	117	40.432	-40.315	-99,7%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	45.738	-45.738	-100,0%
10) Variazione delle rimanenze	-	-	-	-
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-	-	-	-
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-	-	-	-
11) Accantonamenti	-	44.905	-44.905	-100,0%
a) Accantonamenti per rischi	-	44.905	-44.905	-100,0%
b) Accantonamenti per premio operosità	-	-	-	-
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-	-	-	-
d) Altri accantonamenti	-	-	-	-
Totale B)	117	2.332.708	-2.332.591	-100,0%
DIF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	212	-182.586	182.798	-100,1%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	-	-	-	-
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	-	3.022	-3.022	-100,0%
Totale C)	-	-3.022	3.022	-100,0%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
1) Rivalutazioni	-	-	-	-
2) Svalutazioni	-	-	-	-
Totale D)	-	-	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1) Proventi straordinari	57.978	295.170	-237.192	-80,4%
a) Plusvalenze	14	14	-	-
b) Altri proventi straordinari	57.964	295.170	-237.206	-80,4%
2) Oneri straordinari	58.190	1.379	56.811	4119,7%
a) Minusvalenze	45.113	281	44.832	15954,4%
b) Altri oneri straordinari	13.077	1.098	11.979	1091,0%
Totale E)	-212	293.791	-294.003	-100,1%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	-	108.183	-108.183	-100,0%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
1) IRAP	-	5.261	-5.261	-100,0%
a) IRAP relativa a personale dipendente	-	-	-	-
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-	5.261	-5.261	-100,0%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	-	-	-	-
d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
2) IRES	-	-	-	-
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-
Totale Y)	-	5.261	-5.261	-100,0%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	-	102.922	-102.922	-100,0%

RAFFRONTO TRA BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO E BILANCIO

D'ESERCIZIO

COD_CEM	descrizione	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenze
	A) Valore della produzione			
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	0	0	0
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	0	0	0
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	0	0	0
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	0	0	0
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	0	0	0
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	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	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	0
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	0	0	0
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	0	0
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0	0	0
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	0	0	0
AA0150	A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	0	0
AA0160	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	0	0	0
AA0170	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	0	0	0
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	0	0	0
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	0
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	0	0	0
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	0	0	0
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-	-	-
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	0	0	0
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	0	0	0
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	-	-	-
AA0280	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	0	0	0
AA0290	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	0	0
AA0300	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	0	0	0
AA0310	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0	0	0
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	0	0	0
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	0	0	0
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	0	0	0
AA0370	A.4.A.1.3) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0
AA0380	A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	0	0	0
AA0390	A.4.A.1.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	0	0	0
AA0400	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0	0	0
AA0410	A.4.A.1.7) Prestazioni termali	0	0	0
AA0420	A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	0	0
AA0430	A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	0	0	0
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0	0
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	0	0	0
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	0	0	0
AA0480	A.4.A.3.3) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0	0	0
AA0490	A.4.A.3.4) Prestazioni di File F	0	0	0
AA0500	A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	0	0	0
AA0510	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	0	0	0
AA0520	A.4.A.3.7) Prestazioni termali Extraregione	0	0	0
AA0530	A.4.A.3.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	0	0	0
AA0540	A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione	0	0	0
AA0550	A.4.A.3.10) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0	0	0
AA0560	A.4.A.3.11) Ricavi per differenziale tariffe TUC	0	0	0
AA0570	A.4.A.3.12) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	0	0	0
AA0580	A.4.A.3.12.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0	0	0
AA0590	A.4.A.3.12.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	0	0	0
AA0600	A.4.A.3.13) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	0	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	0
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0
AA0640	A.4.B.3) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	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	0
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	0	0	0
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	0	0	0
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	0	0	0
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	0	0	0
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0	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)	0	0	0
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	0	0	0
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	0	0	0
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	0	0	0
AA0780	A.5.B.1) Rimborsi degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	0	0	0
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	0	0	0
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
AA0810	A.5.C.1) Rimborsi degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0



COD_CEM	descrizione	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenze
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione			0
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	0	0	0
AA0850	A.5.D.1) Rimborsato degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici			0
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	0		0
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	0		0
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	0	0	0
AA0890	A.5.E.1) Rimborsato 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	0	4	4
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	0	0	0
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	0		0
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	0		0
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0		0
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	0		0
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	0		0
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	0		0
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	0		0
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	0		0
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	0		0
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	0	325	325
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0		0
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	0		0
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	0		0
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	0		0
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	0		0
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	0	329	329
	B) Costi della produzione	0		0
BA0010	B.1) Acquisti di beni	0	0	0
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	0	0	0
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0		0
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	0		0
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	0		0
BA0060	B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale	0		0
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	0		0
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0		0
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	0		0
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	0		0
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	0		0
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	0		0
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	0		0
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0		0
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	0		0
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0		0
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	0		0
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0		0
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	0	0	0
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	0		0
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	0		0
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0		0
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	0		0
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	0		0
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	0		0
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0		0
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	0	0	0
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	0	0	0
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0	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	0
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	0		0
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	0		0
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	0		0
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	0	0	0
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0		0
BA0550	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0		0
BA0560	B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	0		0
BA0570	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	0		0
BA0580	B.2.A.3.5) - da privato	0		0
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	0		0
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	0
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0		0
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0		0
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0		0
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	0		0
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	0		0
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0	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	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	0	0	0

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

COD_CEM	descrizione	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenze
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	0	0	0
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0	0
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	0	0	0
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	0	0	0
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0	0
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (Intraregionale)	0	0	0
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	0	0	0
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0	0
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (Intraregionale)	0	0	0
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0	0	0
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0	0
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	0	0	0
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	0	0	0
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	0	0	0
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0	0
BA1170	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0	0
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)	0	0	0
BA1190	B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)	0	0	0
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	0	0	0
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	0	0	0
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area specialistica	0	0	0
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	0	0	0
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0	0	0
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	0	0	0
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	0	0	0
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	0	0	0
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	0
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	0	0	0
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	0	0	0
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	0	0	0
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosan. da terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	0	0	0
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	0	0	0
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	0	0	0
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	0	0	0
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	0	0	0
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	0	0	0
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	0	0	0
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborsi oneri stipendiali del personale sanitario in comando	0	0	0
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0	0
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	0	0	0
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	0	0	0
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	0	0	0
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0	0
BA1550	B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC	0	0	0
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	0	0	0
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	0	0	0
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	0	0	0
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	0	0	0
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	0	0	0
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	0	0	0
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	0	0	0
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	0	0	0
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	0	0	0
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	0	0	0
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	0	0	0
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	0	0	0
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	0	0	0
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	0	0	0
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	0	0	0
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	0	0	0
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	0	0	0
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	0	0	0
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	0	0	0
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	0	0	0



COD_CEM	descrizione	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenze
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato			0
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria			0
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	0		0
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	0		0
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborsio oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	7		7
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0		0
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0		0
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0		0
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	0		0
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	0		0
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	0		0
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	0		0
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	0		0
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	0		0
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	0		0
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0		0
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	0		0
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	0		0
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0		0
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	0		0
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	0		0
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	0		0
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	0		0
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	0		0
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	0		0
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	0		0
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	0		0
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	0		0
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	0		0
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	0		0
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	0		0
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	0		0
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	0		0
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	0		0
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	0		0
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	0		0
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0		0
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	0		0
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	0		0
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	0		0
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	0		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	0		0
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	0		0
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	0		0
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	0		0
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	0		0
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	0		0
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0		0
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	0		0
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	0		0
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	0		0
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	0		0
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0		0
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	0		0
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	0		0
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	0		0
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0		0
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	0		0
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	0		0
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0		0
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	0		0
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	0		0
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	0		0
BA2560	Totale Ammortamenti	0	117	117
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	0		0
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	0	117	117
BA2590	B.12) Ammortamento dei fabbricati	0		0
BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	0		0
BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	0		0
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	0		0
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0		0
BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0		0
BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti	0		0
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze	0		0
BA2670	B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie	0		0
BA2680	B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie	0		0
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	0		0
BA2700	B.16.A) Accantonamenti per rischi	0		0
BA2710	B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0		0
BA2720	B.16.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0		0
BA2730	B.16.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0		0
BA2740	B.16.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	0		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	0		0
BA2780	B.16.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0		0
BA2790	B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0		0
BA2800	B.16.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	0		0

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

COD_CEM	descrizione	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenze
BA2810	B.16.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0		0
BA2820	B.16.D) Altri accantonamenti	0		0
BA2830	B.16.D.1) Accantonamenti per interessi di mora	0		0
BA2840	B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0		0
BA2850	B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	0		0
BA2860	B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratti: dirigenza medica	0		0
BA2870	B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratti: dirigenza non medica	0		0
BA2880	B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratti: comparto	0		0
BA2890	B.16.D.7) Altri accantonamenti	0		0
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	0	117	117
	C) Proventi e oneri finanziari	0		0
CA0010	C.1) Interessi attivi	0		0
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	0		0
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0		0
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	0		0
CA0050	C.2) Altri proventi	0		0
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		0
CA0110	C.3) Interessi passivi	0		0
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	0		0
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	0		0
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	0		0
CA0150	C.4) Altri oneri	0		0
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	0		0
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	0		0
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	0		0
	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie	0		0
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0		0
DA0020	D.2) Svalutazioni	0		0
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0		0
	E) Proventi e oneri straordinari	0		0
EA0010	E.1) Proventi straordinari	0	57.977	57.977
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0	14	14
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	0	57.963	57.963
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	0	0	0
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	0	200	200
EA0060	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
EA0070	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi	0	200	200
EA0080	E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0090	E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	0	0	0
EA0100	E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0
EA0110	E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0
EA0120	E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0
EA0130	E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	0	0
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	0	200	200
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	0	57.763	57.763
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	0	57.763	57.763
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	0	0	0
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	0	0
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	0	56.416	56.416
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	1.347	1.347
EA0260	E.2) Oneri straordinari	0	58.190	58.190
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	0	45.113	45.113
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	0	0	0
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0	0	0
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	0	0	0
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	0	152	152
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0	0	0
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	0	152	152
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	0	0	0
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	0	0	0
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	0	0	0
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	0	0	0
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	0	0
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	0	152	152
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	0	12.925	12.925
EA0470	E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
EA0480	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi	0	12.925	12.925
EA0490	E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0500	E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0	0	0
EA0510	E.2.B.4.2.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0
EA0520	E.2.B.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0
EA0530	E.2.B.4.2.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0
EA0540	E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	0	0
EA0550	E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi	0	12.925	12.925
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0	0	0
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	0	212	-212
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	0	0	0
	Imposte e tasse	0		0
YA0010	Y.1) IRAP	0		0
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	0		0
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	0		0
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia)	0		0
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0		0
YA0060	Y.2) IRES	0		0
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	0		0
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	0		0



COD_CEM	descrizione	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Differenze
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0		0
YZ9999	Totale imposte e tasse	0		0
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	0	0	0

Al fine di una migliore comprensione dei valori economici della Gestione Sociale Delegata per l'anno 2018, occorre qui far presente che si è completato nell'esercizio 2017 il percorso di ripresa in carico delle funzioni sociosanitarie delegate da parte di tutti i Comuni della Provincia di Piacenza e che il 2018 presenta risultanze contabili minime in quanto unicamente riferite alla gestione a stralcio o liquidatoria dei debiti e crediti della predetta gestione delegata iscritti nello Stato Patrimoniale al 31/12/2017.

Con tutti gli enti subentrati l'Azienda, tramite appositi accordi, ha provveduto a mantenere nell'ambito del proprio bilancio la gestione "a stralcio" delle poste patrimoniali definite nel bilancio d'esercizio al 31/12 dell'anno di ritiro, con esposizione quindi di valori residuali rispetto ai valori contabili della gestione 2017. Pertanto i valori reddituali e patrimoniali rappresentati sono significativamente inferiori rispetto a quelli degli esercizi precedenti, in quanto tengono conto esclusivamente dei movimenti riferiti a tale tipologia di gestione a stralcio.

In coerenza con la necessità di garantire solo la gestione liquidatoria dei debiti e crediti non è stato predisposto il bilancio preventivo per l'annualità 2018, e pertanto il confronto evidenzia la movimentazione di poste residuali.

6.3 Analisi dei costi aziendali

Tariffe delle prestazioni di assistenza ospedaliera 2018 (degenza)

Ai dimessi dell'anno 2018 è stata applicata la Delibera di Giunta Regionale 1673/2014 che ha determinato le tariffe ospedaliere per le strutture sia pubbliche che private della regione Emilia Romagna, indipendentemente dalla residenza del paziente. Tale Delibera è stata integrata dalla DGR 918/2018 che ha identificato un elenco di 14 DRG chirurgici ad alto rischio di inappropriately prioritariamente trasferibili al regime diurno, prevedendo per gli stessi, a partire dai dimessi del 1 luglio 2018, l'applicazione di un abbattimento tariffario pari al 20% per i ricoveri in degenza ordinaria.

Si conferma l'articolazione su tre livelli degli stabilimenti ospedalieri:

- fascia A (stabilimento di Piacenza fascia A2)
- fascia B
- fascia C (stabilimenti di Castel San Giovanni e Fiorenzuola d'Arda).

La DGR 1673/2014 prevede specifiche tariffe a giornata di degenza per i ricoveri in codice 28 (Unità Spinale di Villanova sull'Arda), mentre le tariffe relative all'attività riabilitativa e lungodegenziale sono integrate dalla DGR 1905/2014 che stabilisce importi maggiorati per ricoveri in codice 56 o 60 da riconoscere a seguito di trasferimento da altra struttura; la stessa delibera stabilisce anche il valore tariffario da riconoscere alla riabilitazione psichiatrica.

Per l'attività psichiatrica la DGR 1673/2014 conferma l'applicazione del sistema di remunerazione a giornata di degenza già previsto dalla DGR 525/2013.

Raffronto tra contabilità analitica e contabilità generale

La contabilità analitica aziendale ha dato le seguenti risultanze che trovano riscontro nella contabilità generale aziendale:

"SCHEMA DI RAFFRONTO FRA DATI DI CONTABILITÀ ANALITICA E DI BILANCIO 2018"

MACROVOCI ECONOMICHE	consuntivo 2018	coan	differenza
beni sanitari	95.028.361,65	94.886.672,84	141.688,81
beni non sanitari	2.148.900,52	2.135.692,83	13.207,69
variazione delle rimanenze	- 154.896,50	-	154.896,50
Totale consumi	97.022.365,67	97.022.365,67	0,00
manutenzioni sanitarie	6.428.937,31	6.428.937,31	0,00
altre manutenzioni	4.487.969,57	4.487.969,57	-
Totale manutenzioni	10.916.906,88	10.916.906,88	-
Consumi e manutenzioni di esercizio	107.939.272,55	107.939.272,55	0,00
servizi sanitari	229.953.010,49	229.953.010,49	-
servizi non sanitari	37.187.168,99	37.187.168,99	-
godimento beni di terzi	6.977.843,60	6.977.843,60	-
Costo per acquisto di servizi	274.118.023,08	274.118.023,08	-
pers. medico	61.151.866,14	61.312.167,28	- 160.301,14
pers. non medico	82.555.207,34	82.758.327,91	- 203.120,57
Personale del ruolo sanitario	143.707.073,48	144.070.495,19	- 363.421,71
Personale del ruolo tecnico	21.845.382,34	21.972.676,48	- 127.294,14
Personale del ruolo professionale	370.138,42	370.138,42	-
Personale del ruolo amministrativo	12.973.374,49	12.989.918,43	- 16.543,94
Totale personale	178.895.968,73	179.403.228,52	- 507.259,79
ammortamenti	15.921.369,36	15.921.369,36	-
svalutazione crediti	843.617,68	843.617,68	-
accantonamenti tipici dell'esercizio	6.823.037,51	3.871.125,69	2.951.911,82
oneri diversi di gestione	5.365.908,69	4.637.389,96	728.518,73
Altri costi	28.953.933,24	25.273.502,69	3.680.430,55
	589.907.197,60	586.734.026,84	3.173.170,76
oneri finanziari	526.772,15	-	526.772,15
svalutazioni	-	-	-
oneri straordinari	54,82	-	54,82
imposte e tasse - irap	12.397.496,43	12.397.496,43	-
imposte e tasse - altro	272.789,00	-	272.789,00
totale poste escluse	-	3.972.786,73	- 3.972.786,73
Altro	13.197.112,40	16.370.283,16	- 3.173.170,76
	603.104.310,00	603.104.310,00	0,00

La contabilità analitica trova corrispondenza con la contabilità generale considerando anche i dati esclusi dall'elaborazione del mod.COA01 come da indicazione da parte dell'A.S.R. per l'esercizio 2018.

6.4 Lo stato di realizzazione del Piano degli Investimenti ed attivazione di nuove tecnologie

Nel corso dell'esercizio 2018 sono stati realizzati incrementi per immobilizzazioni per complessivi euro 10.859.722. L'incremento è così suddiviso tra le principali voci:

- ◆ immobilizzazioni immateriali per euro 966.883;
- ◆ immobilizzazioni materiali (beni immobili), compresi gli acconti per lavori in corso, per euro 4.300.919;
- ◆ immobilizzazioni materiali (beni mobili) per euro 5.591.920.

In relazione all'obiettivo assegnato in sede di bilancio preventivo di prevedere nel Piano degli Investimenti e realizzare solo gli investimenti per i quali l'Azienda disponesse di fonti di finanziamento dedicate, le risultanze contabili evidenziano il raggiungimento di tale obiettivo, poiché quanto realizzato dall'Azienda nel corrente esercizio come più sopra evidenziato, è stato interamente coperto da fonti dedicate. In particolare per gli interventi realizzati nel 2018 sono stati utilizzati contributi in conto esercizio indistinti secondo il disposto del D.Lgs.118/2011 e modifiche introdotte dalla L.n.228/2012, o in alternativa adeguate fonti di finanziamento quali donazioni, contributi in conto capitale, contributi finalizzati o vincolati, secondo il seguente dettaglio:

- 1) contributi in conto capitale per euro 9.842.355 a copertura degli stati di avanzamento anno 2018 dei lavori oggetto di finanziamento o di acquisto attrezzature finanziate;
- 2) contributi in conto esercizio 2018 indistinti da FSR quota capitaria (Dlgs 118/2011 art.29) per euro 290.561;
- 3) contributi in conto esercizio 2018 da FSR per progetti e funzioni/finalizzati/vincolati destinati all'acquisto di immobilizzazioni per euro 295.056;
- 4) altri contributi in conto esercizio da Regione e da altri soggetti pubblici destinati all'acquisto di immobilizzazioni per euro 97.290;
- 5) contributi in conto esercizio indistinti 2017 da FSR quota capitaria (DGR 2165/2017) per euro 100.464;
- 6) donazioni di beni ed acquisti di beni con denaro da donazioni finalizzate ad investimenti per euro 233.996. In tale voce come da indicazioni regionali sono state ricomprese anche le attrezzature sanitarie acquistate con proventi da sperimentazioni (euro 59.168).



Si fornisce specifico dettaglio nella seguente tabella:

INVESTIMENTI AZIENDALI 2018							
	ACQUISIZIONI 2018	FONTI DI FINANZIAMENTO					
		1) Contributi c/capitale	2) Contributi C/esercizio 2018 da FSR quota capitaria	3) Contributi C/esercizio da FSR per progetti finalizzati/progetti e funzioni	4) Altri Contributi C/esercizio extra-fondo e altri soggetti pubblici	5) Contributi C/esercizio 2017 da FSR quota capitaria (DGR 165/2017)	6) Donazioni (donazioni di beni-beni acquistati con donazioni in denaro-beni acquistati con contributi da sperimentazioni)
costi impianto							
software	26.132,40	26.132,40					
altre immobilizz.imm.-lic.d'uso	912.429,14	793.923,91		117.481,65	1.023,58		
beni terzi	28.321,12	28.321,12					
tot.immobilizz.immateriali (a)	966.882,66	848.377,43	0	117.481,65	1.023,58	0	0
terreni edificabili							
terreni indisponibili							
terreni agricoli							
fabbricati da reddito							
fabbricati strumentali	239.460,83		239.460,83				
costruzioni leggere							
impianti generici	67.427,76	16.327,36	51.100,40				
impianti tecnologici	39.393,50	39.393,50					
impianti speciali	17.583,73	17.583,73					
	363.865,82	73.304,59	290.561,23	0	0	0	0
immobilizzazioni in corso	3.937.053,03	3.836.589,51				100.463,52	0
tot.immob.materiali immobili (b)	4.300.918,85	3.909.894,10	290.561,23	0		100.463,52	0
attrezzature sanitarie	3.480.777,31	3.174.430,76		86.969,60	44.246,28		175.130,67
mobili	499.932,33	475.478,83					24.453,50
ambulanze	158.287,68	158.287,68					
autoveicoli	201.932,03	166.817,30			35.114,73		
macchine ufficio	51.124,74	20.533,67		241,07			30.350,00
attrezzature informatiche	1.091.630,59	996.341,02		75.534,47	16.905,54		2.849,56
attrezzature non sanitarie	108.235,62	92.194,52		14.829,10			1.212,00
tot.immob.materiali mobili ©	5.591.920,30	5.084.083,78	0	177.574,24	96.266,55	0	233.995,73
totale investimenti 2018 (a+b+c)	10.859.721,81	9.842.355,31	290.561,23	295.055,89	97.290,13	100.463,52	233.995,73
totale contributi c/esercizio 2018 rettificati (colonna 2-3-4)	682.907,25						

Si elencano di seguito gli investimenti realizzati nell'esercizio 2018 con finanziamenti in c/capitale:

INVESTIMENTI 2018 FINANZIATI CON CONTRIBUTI C/CAPITALE				
Atti di ammissione al finanziamento	intervento	oggetto	Investimenti 2018	
DGR 1142/2018 e DGR 2054/2018	Piani investimento 2018	Piani Investimento 2018	6.500.000,00	4.454.644,63
				2.045.355,37
Allegato "S" du cui alla delibera di ass.legislativa n.42/27-10-15 DD RER 15439/2015 di ammissione al finanziamento	int.S01	ammodernamento, sostituzione ed acquisizione tecnologie sanitarie ed informatiche	49.512,48	attr.sanitarie
Decreto ministeriale 10/04/2017 - Determina Regionale 19972 11/12/17	int. APb02	Ammodernamento tecnologie biomediche	1.399.982,98	attr.sanitarie
Det.Reg.le 8156/2010 ammissione al finanziamento-Programma integrativo 2009 al progr.straord.interventi in sanità (ex art.20 L.67/88)	int.H03	Realizzazione Case della salute nei distretti	97.578,82	
Det.Reg.le 20560/2016 ammissione al finanziamento-L.n.57 23/05/2013 secondo programma ripartizione risorse in Sanità	Int.01	Riqualificazione residenza per trattamento riabilitativo (RTI)	16.922,50	
Det.Regionale di ammissione al finanziamento 10283/2014	int.Q1	Adeguamento strutturale e rinnovo funzionale del presidio Unico Val d'Arda	1.778.358,53	
TOTALE INVESTIMENTI 2018 FINANZIATI CON CONTRIBUTI C/CAPITALE			9.842.355,31	
Di cui per acquisti di beni			5.904.140,09	
Di cui per lavori			3.938.215,22	

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

Le immobilizzazioni entrate in funzione e in ammortamento nell'anno ammontano a complessivi 8,681 mln di euro, comprensivi di quote realizzate in esercizi precedenti (72.000 euro).

Si allega tabella di dettaglio:

INVESTIMENTI ENTRATI IN FUNZIONE NELL'ESERCIZIO 2018			
	Acquisizioni 2018 (a)	incrementi 2018 da lavori in corso terminati (b)	Decrementi per dismissioni
costi impianto			
software	26.132,40		
altre immobilizz.imm.-lic.d'uso	912.429,14		
beni terzi	28.321,12	57.774,94	567.684,31
tot.immobilizz.immateriali	966.882,66	57.774,94	567.684,31
terreni edificabili			
terreni indisponibili			
terreni agricoli			
fabbricati da reddito			
fabbricati strumentali	239.460,83	986.805,92	
costruzioni leggere			
impianti generici	67.427,76	444.253,35	
impianti tecnologici	39.393,50	193.326,02	
impianti speciali	17.583,73	76.192,39	
tot.immob.materiali immobili	363.865,82	1.700.577,68	-
attrezzature sanitarie	3.480.777,31		2.339.409,09
mobili	499.932,33		199.528,12
ambulanze	158.287,68		61.973,59
autoveicoli	201.932,03		105.539,57
macchine ufficio	51.124,74		69.205,87
attrezzature informatiche	1.091.630,59		184.399,00
attrezzature non sanitarie	108.235,62		22.268,50
tot.immob.materiali mobili	5.591.920,30	-	2.982.323,74
Totale acquisizioni 2018	6.922.668,78	1.758.352,62	3.550.008,05
totale beni entrati in funzione 2018 (a+b)	8.681.021,40		

Le dismissioni relative ai beni mobili sono conseguenti, in special modo riguardo alle attrezzature sanitarie ed informatiche, alla necessità di sostituire le attrezzature ormai obsolete al fine di garantire un'adeguata, efficiente ed avanzata offerta di servizi da parte dell'Azienda. Le attrezzature dismesse hanno completato, se non per un minimo valore residuale, il ciclo di ammortamento.

Le dismissioni relative alle immobilizzazioni immateriali sono da riferirsi al decremento della voce "manutenzione a beni di terzi" per lavori totalmente ammortizzati eseguiti a fabbricati non di proprietà e per i quali non è più in essere alcun contratto di affitto, comodato etc.

Si fornisce di seguito il dettaglio dei lavori conclusi:

Fabbricati e Impianti - Lavori conclusi nel 2018

Elenco	Lavoro	Importo fatturato al 31/12/17	Importo fatturato complessivo
841	Manutenzione agli immobili del Distretto di Ponente contratto 2016.2018 - chiusura lavori competenza 2018	0	153.554,83
842	Manutenzione agli immobili del Distretto Città di Piacenza 2016.2018-chiusura lavori	37.716,00	869.675,92
843	Manutenzione agli immobili del Distretto di Levante 2016.2018-chiusura parziale lavori 2018	33.881,80	240.322,97
855	Lavori per adeguamento normativo antincendio	0	112.719,30
856	Manutenzione straordinaria impianti (Siram) – multiservizio appalto manutenzione immobili anno 2018 –el.856/860/865	0	382.079,60
	Totale	71.597,80	1.758.352,62



Stato di avanzamento dei lavori in corso

L'incremento dei lavori in corso nell'esercizio (di cui euro 3.836.590 relativi a lavori finanziati con contributi in conto capitale ed euro 100.464 finanziati con contributi in conto esercizio indistinti) contribuisce al complessivo ammontare degli investimenti per euro 3.937.053, di cui euro 1.720.637 già specificati nelle immobilizzazioni sopra citate in quanto relativi a lavori chiusi nell'esercizio.

Lavori aperti al 31/12/2018

Elenco	Lavoro	Importo fatturato al 31/12/17	Importo fatturato al 31/12/18
612	Int. 204 -Realizzazione nuovo edificio per magazzino economale e farmacia a servizio del P.O. di Piacenza (fin. Contr. c/cap.)	3.143.238,55	3.143.238,55
792	Int. H03 -Realizzazione case della salute nei Distretti (fin. contr. c/cap.)	1.623.559,47	1.721.138,29
814	Lavori complementari Casa Salute di Borgonovo	266.179,17	301.151,67
818	Lavori complementari per Casa Salute Podenzano	81.812,11	81.812,11
832	Int.Q.1 -Adeguamento strutturale e rinnovo funzionale del Presidio Unico Val d'Arda (fin.contr. c/cap.)	3.016.582,35	4.794.940,88
841	Manutenzione agli immobili del Distretto di Ponente2016.2018-residuo 2016	27.587,60	33.931,60
843	Manutenzione agli immobili del distretto di Levante 2016.2018 -	28.222,00	32.662,80
850	Int.01-Riqualificazione per trattamento riabilitativo (RTI)	0	16.922,50
851	Interventi di adeguamento normativo Ospedale di Bobbio	29.922,15	130.385,67
857	Scala di sicurezza antincendio -Ospedale di Piacenza	0	9.842,34
858	Scala di sicurezza antincendio -Casa Salute S.Nicolò	0	11.056,75
859	Lavori di rimozione amianto	0	62.465,00
861	Studio di fattibilità per realizzazione complesso Paralimpico-Villanova	0	52.424,60
862	Lavori per Pronto Soccorso Pediatrico-blocco C Polichirurgico	0	75.428,85
	Totale	8.217.103,40	10.467.401,61

INVESTIMENTI 2018 PER AREA

	OSPEDALE A)	TERRITORIO B)	SUPPORTO C)
Manutenzione straordinaria immobili, impianti e lavori in corso	3.648.805,00	497.681,00	182.754,00
attrezzature sanitarie	3.126.637,00	354.140,00	-
mobili	288.970,00	157.348,00	53.614,00
automezzi	71.350,00	68.422,00	62.160,00
ambulanze	158.288,00		
macchine ufficio	29.334,00	15.992,00	5.799,00
attrezzature informatiche	322.032,00	500,00	769.099,00
attrezzature non sanitarie	38.100,00	48.731,00	21.405,00
software			26.132,00
licenze d'uso	432.488,00		479.941,00
totale	8.116.004,00	1.142.814,00	1.600.904,00
totale investimenti 2018 (A+B+C)	10.859.722,00		

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

6.5 I risultati della contabilità separata per l'attività libero-professionale ai sensi della DGR 54/2002

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	332.715	291.792	40.923	14%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	4.631.773	4.573.330	58.443	1%
AA0700	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	158.623	88.711	69.912	79%
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	754.608	1.224.279	-469.671	-38%
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)	125.456	124.074	1.382	1%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro			0	0%
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0%
	TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	6.003.175	6.302.186	-299.011	-5%
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	269.008	238.638	30.370	13%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	3.476.335	3.421.201	55.134	2%
BA1230	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	123.767	73.185	50.582	69%
BA1240	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	782.860	1.188.996	-406.136	-34%
AA0720	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0%
BA1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro			0	0%
BA1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0%
	TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	4.651.970	4.922.020	-270.050	-5%
	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione			0	0%
	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	379.619	386.368	-6.749	-2%
	Costi diretti aziendali	264.244	324.691	-60.447	-19%
	Costi generali aziendali	516.266	563.833	-47.567	-8%
	Fondo di perequazione			0	0%
	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	1.160.129	1.274.892	-114.763	-9%

Si precisa che il fondo di perequazione ammonta ad euro 131.776 e non è stato indicato separatamente in quanto compreso nei costi di cui alle voci di compartecipazione sopra elencate. Il decremento complessivo alle voci rispetto al 2017 è determinato da una diversa imputazione di alcune voci a conto economico effettuata sulla base del nuovo piano dei conti regionale. I costi diretti aziendali rilevano un decremento per spese di bolli (non più comprese nei ricavi) e spese di sollecito. I costi generali rilevano una conseguente complessiva diminuzione.

6.6 Conto Economico relativo all'attività commerciale e note a commento

UNICO 2019 - CONTO ECONOMICO - GESTIONE ATTIVITA' COMMERCIALE ESERCIZIO 2018			
DESCRIZIONE	COSTI ATT.COMMERCIALE	DESCRIZIONE	RICAVI ATT.COMMERCIALE
Altri servizi di ristorazione per corsi ASCO	1.921,60	Altri ricavi da patrim.immobiliare	66.666,36
Mensa dipendenti	1.271.982,68	Rimborso per servizi erogati da terzi	9.227,69
Stipendi e contributi su consulenze non sanit.LP	307.500,33	Canoni distributori interni	309.999,96
Compensi a dipendenti per sperimentazioni	241.640,52	Contributi mensa dipendenti	240.510,58
Co.Co.Co. sanitarie e contratti di consulenza con fondi speriment.	79.938,12	Consulenze non sanitarie in LP	394.295,14
Quota ammortamento strumenti acquistati con fondi derivanti da sperimentazioni	7.295,09	Sperimentazioni e ricerche	477.187,88
Pubblicazione articoli scientifici e quote iscrizione corsi con copertura economica da fondi sperimentazione	27.749,26		
Reagenti e Diagnostici	93.752,68	Prestazioni alle Case di Cura Private (esami di laboratorio analisi)	358.708,87
Noleggio attrezzature sanitarie	13.393,24		
Iva indetraibile pro-rata	12.493,21		
		Quota iscrizione a corsi di formazione ad Az.San.della Regione	650,00
		Quota iscrizione a corsi di formazione ad Az.San.di altre Regioni	1.275,00
		Quota iscrizione a corsi di formazione ad Enti Pubblici	800,00
	-	Quota iscrizione a corsi di formazione a privati	36.850,10
		Proventi per concessione spazi pubblicitari	25.399,59
totale	2.057.666,73	totale	1.921.571,17
utile d'esercizio		perdita d'esercizio	136.095,56
totale a pareggio	2.057.666,73	totale a pareggio	2.057.666,73

L'art. 3 del Decreto Lgs 460 del 4/12/1997 ha introdotto, con effetto dal 1 Gennaio 1998, l'obbligo a carico degli Enti Non Commerciali della "contabilità separata" per le attività commerciali esercitate abitualmente.

Tale obbligo è stato inoltre ribadito dalla Risoluzione dell'Agenzia delle Entrate n. 86 del 13/03/2002, che ha precisato, per quanto riguarda le modalità di attuazione, che "la tenuta di un unico impianto contabile e di un unico piano dei conti, strutturato in modo da poter individuare in ogni momento le voci destinate all'attività istituzionale e quelle destinate all'attività commerciale, non è di ostacolo all'attività di controllo esercitata dagli organi competenti".

E' quindi possibile la tenuta di un unico impianto contabile e di un unico piano dei conti, strutturato in modo da poter individuare in ogni momento le voci destinate all'attività istituzionale e quelle destinate all'attività commerciale.

Pertanto nell'ambito di una contabilità unica, viene effettuata in via extracontabile una separazione dei costi (diretti e indiretti) e dei ricavi relativi all'attività commerciale e viene redatto un

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

conto economico per poter determinare a fine esercizio l'imponibile agli effetti dell'IRES.

Analogamente la contabilità separata viene tenuta anche agli effetti dell'IVA al fine di poter detrarre l'imposta relativa all'acquisto di beni e servizi destinati all'attività commerciale.

Con riferimento al conto economico dell'attività commerciale, che per l'esercizio 2018 presenta una perdita di euro 108.346,30, si commentano di seguito le principali voci.

Altri ricavi da patrimonio immobiliare: si tratta di locali e spazi senza individuazione catastale autonoma, concessi a terzi per uso bar e gestione dei parcheggi ospedalieri, per i quali è prevista una quota di partecipazione dell'Azienda USL ai corrispettivi introitati;

Rimborsi per servizi erogati da terzi in attività commerciale: il conto comprende i ricavi riferiti all'attività di simulazione ASCO svolta presso il PO di Castel S.Giovanni e l'importo derivante dalle tariffe incentivanti corrisposte dalla Società GSE Gestore dei Servizi Energetici S.p.A. a seguito di energia prodotta dall'impianto fotovoltaico e ceduta a terzi. Il totale dei ricavi derivanti dall'attività di simulazione ASCO viene contrapposto ai relativi costi diretti per servizi di ristorazione sostenuti per l'organizzazione dei corsi stessi;

Canoni distributori interni: il servizio di somministrazione di bevande mediante distributori automatici viene considerato attività commerciale; l'importo è determinato dai canoni mensili fatturati in base ad apposito contratto;

Servizio mensa dipendenti: la fruizione di questo servizio da parte dei dipendenti avviene attraverso il pagamento di un corrispettivo addebitato direttamente in busta paga. Il totale dei ricavi viene contrapposto al totale dei costi sostenuti per l'acquisto dei pasti per i dipendenti (costo mensa tra i servizi non sanitari);

Consulenze non sanitarie in LP: l'attività di consulenza svolta nei confronti di soggetti terzi esterni può essere effettuata sia da personale dell'area sanitaria che del comparto, i ricavi derivanti dalle prestazioni non sanitarie svolte in LP dai dipendenti, fuori dall'orario di lavoro, vengono contrapposti al costo dei compensi erogati ai dipendenti stessi in base ad apposito regolamento della Libera Professione;

Sperimentazioni e ricerche: si tratta di attività svolta su richiesta di aziende farmaceutiche ed è da ritenersi commerciale a tutti gli effetti. I ricavi derivanti dalla fatturazione delle sperimentazioni cliniche vengono contrapposti al costo dei compensi da erogarsi ai dipendenti stessi in base ad apposito regolamento.

Vengono inoltre esposti i costi finanziati con i proventi delle sperimentazioni e inerenti l'attività stessa, quali ad esempio il conferimento di incarichi di collaborazione e consulenza libero professionale, le quote di ammortamento calcolate sui cespiti acquistati, i costi per attività di ricerca e pubblicazioni;



Prest.specialistica ambulatoriale a privati: in base ad apposito accordo l'Azienda USL di Piacenza, nell'ambito di un progetto sperimentale, svolge esami di laboratorio su richiesta di alcune Case di Cura Private accreditate in base a specifiche condizioni tariffarie. I ricavi derivanti dalle prestazioni svolte vengono contrapposti ai costi sostenuti per l'acquisto dei diagnostici e reagenti utilizzati e per il noleggio delle attrezzature sanitarie fatturati a parte dal fornitore;

Quota iscrizione a corsi di formazione: l'attività di formazione, aggiornamento e riqualificazione del personale, svolta nei confronti di richiedenti esterni, è considerata commerciale. I ricavi derivano dalle quote di partecipazione versate dai partecipanti;

Proventi per concessione spazi pubblicitari: in base ad apposito regolamento e specifico contratto, vengono concessi spazi pubblicitari dell'Azienda USL di Piacenza ai fini della loro gestione.

6.7 Rendiconto Finanziario – commento

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2018	31/12/2017	
		Valori in euro		
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE				
(+)	risultato di esercizio	7.503	49.309	ZZ9999
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari			
(+)	ammortamenti fabbricati	6.374.543	6.331.672	BA2590
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	8.265.636	8.420.003	BA2620
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.281.191	1.211.215	BA2570
	Ammortamenti	16.921.370	15.962.890	
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-13.269.001	-12.927.273	AA0980 (ESCLUSO AA1040)
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-311.644	-366.255	AA1040 E AA1050
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-13.580.645	-13.293.528	
(+)	accantonamenti SUMAI	200.268	301.920	BA2760
(-)	pagamenti SUMAI	-304.654	-254.690	TAB.41 COLONNA UTILIZZI
(+)	accantonamenti TFR			
(-)	pagamenti TFR			
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	-104.386	47.230	
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie			DZ9999
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	843.618	1.053.520	BA2630
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	-190.517	-585.783	TAB.18 E 19 COLONNA UTILIZZI
	- Fondi svalutazione di attività	653.101	467.737	
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	6.622.769	13.803.659	BA2690(ESCLUSO VOCE BA2760) E YA0090
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-11.600.247	-6.398.998	TAB.36 COLONNA UTILIZZI
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	-4.977.478	7.404.661	
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	-2.090.635	10.638.299	
(+)/(+)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	22.974	18.262	
(+)/(+)	aumento/diminuzione debiti verso comune	-1.546.378	-515.650	
(+)/(+)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	3.233.024	-1.853.885	
(+)/(+)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	5.879	-2.322	
(+)/(+)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	2.735.446	-8.790.308	
(+)/(+)	aumento/diminuzione debiti tributari	-135.891	-2.609.610	
(+)/(+)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	184.222	85.209	
(+)/(+)	aumento/diminuzione altri debiti	-417.169	649.622	Nella riga è stata inserita la variazione presente nella Tab.36 alla colonna "riclassificazioni"
(+)/(+)	aumento/diminuzione debiti (escl form di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	4.082.107	-13.018.682	
(+)/(+)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	111.279	-47.631	
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte			
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate	234.338	264.446	
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap			
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale			
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale			
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale			
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -altri contributi extrafondi			
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	27.865.971	14.079.864	
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	-419.616	-9.452	
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	2.867.311	-5.228.802	
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	-5.687	-1.469	
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erano	9.139	38.721	
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	132.534	-1.710.800	
(+)/(+)	diminuzione/aumento di crediti	30.683.990	7.432.508	
(+)/(+)	diminuzione/aumento del magazzino	-154.898	1.074.250	BA2660
(+)/(+)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino			
(+)/(+)	diminuzione/aumento rimanenze	-154.898	1.074.250	
(+)/(+)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	-52.606	18.251	
	A - Totale operazioni di gestione reddituale	32.589.337	6.096.996	
ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO				
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento			
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo			
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-26.132	-71.622	
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso			

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2018	31/12/2017
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-940.750	-1.514.873
(+)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-966.882	-1.586.495
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi		
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi		
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi		
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse		
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse		
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0	0
(-)	Acquisto terreni		0
(-)	Acquisto fabbricati	-239.461	-272.950
(-)	Acquisto impianti e macchinari	-124.406	-469.444
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-3.480.777	-2.632.311
(-)	Acquisto mobili e arredi	-499.933	-361.304
(-)	Acquisto automezzi	-360.221	-292.867
(-)	Acquisto altri beni materiali	-5.188.044	-3.377.221
(+)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-9.892.842	-7.406.097
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi		
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi		
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	43.407	71.467
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	75	
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi		
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	1.390	738
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	44.872	72.205
(-)	Acquisto crediti finanziari		-370
(-)	Acquisto titoli		
(+)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0	-370
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	1.151	
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi		
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	1.151	0
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	1.018.055	-827.695
	B - Totale attività di investimento	-9.797.646	-9.748.452
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	-132.035	-1.614.198
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)		
(+)	aumento fondo di dotazione	0	14.072.000
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	10.431.257	10.855.676
(+/-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	2.113.137	2.115.837
(+/-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	12.544.394	27.043.513
(+/-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	0	0
(+)	assunzione nuovi mutui*		
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-14.767.485	-2.063.405
	C - Totale attività di finanziamento	-2.355.126	23.365.910
	FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)	20.436.565	19.714.453
	Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)	-20.436.565	-19.714.453
	Squadatura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo	0	0

TAB.42 RIGA MUTUI PASSIVI RIMBORSATI

Accanto alle colonne sono state specificate le voci dei modelli CE e SP e le tabelle della Nota Integrativa di riferimento, come da indicazione del Servizio Programmazione Economico Finanziario della Regione (nota prot. PG/2015/257574 del 21.04.2015).

La disponibilità liquida di fine esercizio è scaturita principalmente dalla consistente riduzione dei crediti verso la Regione per finanziamenti di parte corrente, ed è stata principalmente impiegata:

- nell'estinzione di un mutuo, quello più oneroso per l'Azienda, a far data dal 31/12/2018;
- nell'ulteriore miglioramento dei tempi di pagamento nei confronti di fornitori di beni e servizi, come infatti evidenziano sia un miglioramento dell'indicatore di tempestività dei pagamenti (-9,85 per l'anno 2018 rispetto a -0,49 del 2017) sia una sensibile riduzione dei pagamenti effettuati oltre la scadenza contrattuale (54 mln di euro nel 2018 contro 76 mln nel 2017).



6.8 Attestazione ai sensi del D.L. 66/2014 art.41 c.1

Il Decreto legislativo 9 novembre 2012, n. 192 che recepisce la direttiva 2011/7/UE in materia di lotta contro i ritardi di pagamento nelle transazioni commerciali prevede per le Aziende Sanitarie, di norma, il pagamento entro 60 giorni dalla data di ricevimento della fattura. La nuova disciplina del decreto legislativo si applica ai contratti conclusi a partire dal 1° gennaio 2013, mentre per quelli precedenti il termine di pagamento è, di norma, entro 90 giorni dalla data di ricevimento della fattura.

Questa Azienda liquida e paga le fatture relative alle forniture di beni, servizi, attività professionali in relazione alla data di scadenza a condizione che:

- il credito vantato dal fornitore sia certo, liquido ed esigibile;
- sia risultato positivo, se dovuto, il controllo previsto dall'art. 48 bis del DPR 602/1973;
- siano stati forniti dal creditore tutti i dati necessari a soddisfare gli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari di cui agli artt. 3 e 6 della L. 13/8/2010 n. 136.

I criteri ed i termini adottati per eseguire il monitoraggio dei tempi medi di pagamento sono i seguenti:

- il periodo di riferimento preso in esame è relativo ai mandati emessi nell'anno di riferimento;
- il tempo di pagamento va inteso come numero medio di giorni di calendario (inclusi i festivi) intercorrenti tra la data di emissione del mandato e la data di scadenza della fattura, individuata con riferimento alle condizioni contrattuali definite e alla data di ricevimento presso l'Azienda;
- l'indicatore si riferisce a tutte le fatture passive pagate nell'esercizio, relative ad acquisti di beni e servizi, ivi compresi i debiti verso Aziende Sanitarie;
- l'indicatore esclude le fatture per le quali sono stati aperti dei contenziosi, in quanto alle stesse non corrispondono debiti certi liquidi ed esigibili.

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

L'Azienda USL di Piacenza ha realizzato, nel corso degli ultimi anni, una forte riduzione dell'esposizione debitoria ed un contenimento dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi, congiuntamente ad un efficiente ed appropriato utilizzo delle risorse finanziarie, in applicazione di quanto disposto dal DL n. 35/2013 sui pagamenti dei debiti degli Enti del Servizio Sanitario Nazionale.

Anche tra gli obiettivi specifici assegnati alle Aziende da parte della Regione vi è infatti il contenimento dei tempi medi di pagamento con l'obiettivo di rispettare i 60 giorni data ricevimento fattura.

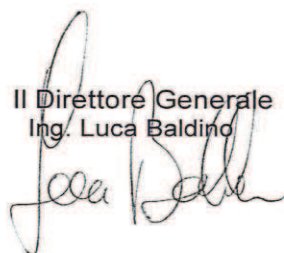
L'Azienda si è pertanto impegnata, attraverso una puntuale programmazione di cassa e un miglioramento nelle procedure interne di liquidazione, al mantenimento dei tempi di pagamento coerenti con l'obiettivo normativo e regionale.

Gli indicatori sono pubblicati sul sito internet istituzionale nella sezione "Amministrazione trasparente/Pagamenti dell'Amministrazione".

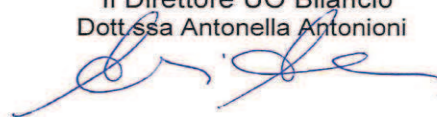
L'importo dei pagamenti effettuati nel 2018 relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal decreto legislativo 9 ottobre 2002, n.231 è pari ad euro 53.608.584,27.

L'indicatore annuale di tempestività dei pagamenti è pari a - 9,85 ed è pubblicato sul sito aziendale al seguente link <http://trasp.ausl.pc.it/SeriesItem.aspx?IdSeriesItem=42569>

Il Direttore Generale
Ing. Luca Baldino



Il Direttore UO Bilancio
Dott.ssa Antonella Antonioni



6.9 Gestione di cassa – prospetti SIOPE

INCASSI

Criteri di aggregazione
Categoria Strutture sanitarie
Sotto Categoria
Circostrizione ITALIA NORD-ORIENTALE
Regione EMILIA-ROMAGNA
Provincia Piacenza
Fascia Popolazione
Periodo ANNUALE 2018
Prospetto INCASSI
Importi in EURO

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI		18.702.541,37	18.702.541,37
1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	8.555.038,48	8.555.038,48
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	219.431,68	219.431,68
1302	Entrate da aziende ospedaliere della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	58.081,00	58.081,00
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche	116.466,81	116.466,81
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	1.688.329,14	1.688.329,14
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	6.200.087,78	6.200.087,78
1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	655.003,03	655.003,03
1800	Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive	1.210.103,45	1.210.103,45
CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI		540.058.426,14	540.058.426,14
2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto	515.910.367,99	515.910.367,99
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	9.888.135,26	9.888.135,26
2104	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra fondo sanitario vincolato	10.344.194,21	10.344.194,21
2105	Altri contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma	2.329.743,00	2.329.743,00
2108	Contributi e trasferimenti correnti da comuni	824.524,00	824.524,00
2109	Contributi e trasferimenti correnti da unioni di comuni	74.584,15	74.584,15
2111	Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie	49.124,15	49.124,15
2112	Contributi e trasferimenti correnti da aziende ospedaliere	2.400,00	2.400,00
2113	Contributi e trasferimenti correnti da IRCCS pubblici - Fondazioni IRCCS	2.498,00	2.498,00
2199	Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche	168.748,00	168.748,00
2202	Donazioni da imprese	140.850,00	140.850,00
2204	Donazioni da famiglie	10.350,00	10.350,00
2206	Donazioni da istituzioni sociali senza fine di lucro	312.907,38	312.907,38
ALTRE ENTRATE CORRENTI		6.251.382,60	6.251.382,60
3101	Rimborsi assicurativi	513.203,00	513.203,00
3102	Rimborsi spese per personale comandato	705.355,47	705.355,47
3104	Restituzione fondi economici	291,29	291,29
3105	Riscossioni IVA	267.412,95	267.412,95
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	4.114.268,30	4.114.268,30
3201	Fitti attivi	339.199,99	339.199,99
3202	Interessi attivi	1.269,64	1.269,64
3204	Altri proventi	310.381,96	310.381,96
CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE		11.549.335,05	11.549.335,05
5102	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per ripiani perdite	2.113.137,00	2.113.137,00
5103	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per finanziamenti di investimenti e fondo di dotazione	9.367.964,55	9.367.964,55
5201	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Imprese	10.000,00	10.000,00
5202	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Famiglie	3.100,00	3.100,00
5203	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Istituzioni sociali senza fine di lucro	55.133,50	55.133,50
OPERAZIONI FINANZIARIE		2.108.194,34	2.108.194,34
6400	Depositi cauzionali	2.600,00	2.600,00
6500	Altre operazioni finanziarie	2.103.566,49	2.103.566,49
6910	Ritenute erariali	2.027,85	2.027,85
INCASSI DA REGOLARIZZARE		0,00	0,00
9999	Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00	0,00
TOTALE INCASSI		578.669.879,50	578.669.879,50

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

PAGAMENTI

Criteri di aggregazione
 Categoria Strutture sanitarie
 Sotto Categoria
 Circostrizione ITALIA NORD-ORIENTALE
 Regione EMILIA-ROMAGNA
 Provincia Piacenza
 Fascia Popolazione
 Periodo ANNUALE 2018
 Prospetto PAGAMENTI

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
PERSONALE		186.449.555,06	186.449.555,06
1103	Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto degli arretrati attribuiti	84.574.744,84	84.574.744,84
1104	Arretrati di anni precedenti al personale a tempo indeterminato	5.376.191,08	5.376.191,08
1105	Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto degli arretrati attribuiti	3.472.170,86	3.472.170,86
1106	Arretrati di anni precedenti al personale a tempo determinato	289.540,64	289.540,64
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	2.216.999,78	2.216.999,78
1204	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo indeterminato	14.310.113,74	14.310.113,74
1205	Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato	31.402.812,67	31.402.812,67
1206	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo determinato	549.802,07	549.802,07
1207	Ritenute erariali a carico del personale a tempo determinato	1.272.788,46	1.272.788,46
1304	Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato	36.856.077,37	36.856.077,37
1305	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo indeterminato	24.093,24	24.093,24
1306	Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato	3.063.307,35	3.063.307,35
1501	Trattamento di missione e rimborsi spese viaggi	199.999,29	199.999,29
1503	Rimborsi spese per personale comandato	51.487,73	51.487,73
1599	Altri oneri per il personale	2.789.425,94	2.789.425,94
ACQUISTO DI BENI		88.096.158,40	88.096.158,40
2101	Prodotti farmaceutici	3.462.605,71	3.462.605,71
2103	Prodotti dietetici	249.901,34	249.901,34
2104	Materiali per la profilassi (vaccini)	399.917,11	399.917,11
2110	Materiali e prodotti per uso veterinario	3.463,85	3.463,85
2111	Acquisto di beni sanitari da altre strutture sanitarie	55.898.571,66	55.898.571,66
2112	Dispositivi medici	18.787.217,32	18.787.217,32
2113	Prodotti chimici	6.104.623,11	6.104.623,11
2198	Altri acquisti di beni sanitari	664.357,54	664.357,54
2199	Acquisto di beni sanitari derivante da sopravvenienze	29.679,41	29.679,41
2201	Prodotti alimentari	122.804,09	122.804,09
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	423.409,98	423.409,98
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	354.751,93	354.751,93
2204	Supporti informatici e cancelleria	780.313,87	780.313,87
2205	Pubblicazioni, giornali e riviste	260.315,92	260.315,92
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	478.921,85	478.921,85
2298	Altri beni non sanitari	75.303,71	75.303,71
ACQUISTI DI SERVIZI		227.264.892,05	227.264.892,05
3103	Acquisti di servizi sanitari per medicina di base da soggetti convenzionali	21.260.029,57	21.260.029,57
3105	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da altre Amministrazioni pubbliche	2.386.342,35	2.386.342,35
3106	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da privati	26.527.148,21	26.527.148,21
3107	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	518.199,00	518.199,00
3108	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da altre Amministrazioni pubbliche	175.378,75	175.378,75
3109	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privati	7.228.304,26	7.228.304,26
3111	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa da altre Amministrazioni pubbliche	3.581,03	3.581,03
3112	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa da privati	17.628,60	17.628,60
3113	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	78,33	78,33
3114	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da altre Amministrazioni pubbliche	94.242,76	94.242,76
3115	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da privati	6.311.817,83	6.311.817,83
3116	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	129.812,03	129.812,03
3118	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privati	36.155.110,38	36.155.110,38
3119	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	111.682,00	111.682,00
3120	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da altre Amministrazioni pubbliche	318.581,84	318.581,84
3121	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da privati	2.828.827,43	2.828.827,43
3123	Acquisti di prestazioni di distribuzione farmaci file F da altre Amministrazioni pubbliche	64.520,03	64.520,03
3124	Acquisti di prestazioni di distribuzione farmaci file F da privati	689.665,70	689.665,70
3127	Acquisti di prestazioni termali in convenzione da privati	370.721,74	370.721,74
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	5.311.176,33	5.311.176,33
3131	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	44.550,00	44.550,00
3132	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da altre Amministrazioni pubbliche	16.737.667,92	16.737.667,92
3133	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da privati	37.936.061,77	37.936.061,77
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	192.398,87	192.398,87
3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati	2.502.447,11	2.502.447,11
3137	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	413.204,68	413.204,68
3138	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	267.689,36	267.689,36
3150	Ritenute erariali sui compensi ai medici di base in convenzione	5.531.721,52	5.531.721,52
3151	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici di base in convenzione	6.324.147,01	6.324.147,01
3153	Ritenute erariali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali	716.870,38	716.870,38
3154	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali	632.377,32	632.377,32
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	335.577,15	335.577,15
3199	Acquisti di servizi sanitari derivanti da sopravvenienze	1.620.641,30	1.620.641,30
3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	37.868,80	37.868,80
3202	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	4.524,53	4.524,53
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	613.210,05	613.210,05
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	10.936.951,12	10.936.951,12
3205	Buoni pasto e mensa per il personale dipendente	1.179.673,20	1.179.673,20
3206	Mensa per degenti	2.766.349,88	2.766.349,88
3207	Riscaldamento	5.023.304,57	5.023.304,57
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	411.705,77	411.705,77
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	2.825.976,63	2.825.976,63
3210	Utenze e canoni per altri servizi	732.281,58	732.281,58
3211	Assicurazioni	393.510,04	393.510,04



		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	2.664.774,63	2.664.774,63
3213	Corsi di formazione externalizzata	599.051,32	599.051,32
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	1.092.029,42	1.092.029,42
3216	Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	3.029.491,30	3.029.491,30
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	369.385,86	369.385,86
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	904.935,51	904.935,51
3219	Spese legali	176.940,90	176.940,90
3220	Smaltimento rifiuti	1.012.181,18	1.012.181,18
3221	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	1.949.701,91	1.949.701,91
3222	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	14.035,35	14.035,35
3298	Acquisto di servizi non sanitari derivanti da sopravvenienze	67.322,40	67.322,40
3299	Altre spese per servizi non sanitari	6.701.483,54	6.701.483,54
CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI		5.086.763,07	5.086.763,07
4202	Contributi e trasferimenti a famiglie	4.481.357,87	4.481.357,87
4203	Contributi e trasferimenti a istituzioni sociali private	605.405,20	605.405,20
ALTRE SPESE CORRENTI		24.450.205,68	24.450.205,68
5101	Concorsi, recuperi e rimborsi ad Amministrazioni Pubbliche	198.421,97	198.421,97
5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati	31.847,20	31.847,20
5201	Noleggi	6.347.350,19	6.347.350,19
5202	Locazioni	656.840,34	656.840,34
5304	Interessi passivi per anticipazioni di cassa	2.724,71	2.724,71
5305	Interessi su mutui	394.108,56	394.108,56
5306	Interessi passivi v/fornitori	32.765,67	32.765,67
5308	Altri oneri finanziari	130.400,53	130.400,53
5401	IRAP	12.486.488,58	12.486.488,58
5402	IRES	191.354,00	191.354,00
5404	IVA	359.548,38	359.548,38
5499	Altri tributi	237.925,91	237.925,91
5501	Costituzione di fondi per il servizio economato in contanti	210,85	210,85
5502	Acquisti di beni e servizi con i fondi economici	78.411,00	78.411,00
5503	Indennità, rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	292.325,82	292.325,82
5504	Commissioni e Comitati	189.140,84	189.140,84
5505	Borse di studio	22.538,05	22.538,05
5506	Ritenute erariali su indennità a organi istituzionali e altri compensi	304.067,52	304.067,52
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennità a organi istituzionali e altri compensi	1.063.211,00	1.063.211,00
5510	Ritenute previdenziali ed assistenziali a carico degli organi istituzionali	55.465,69	55.465,69
5598	Altri oneri della gestione corrente	1.375.018,37	1.375.018,37
5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	40,50	40,50
INVESTIMENTI FISSI		8.910.842,35	8.910.842,35
6102	Fabbricati	2.585.878,77	2.585.878,77
6103	Impianti e macchinari	727.557,49	727.557,49
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	2.711.831,48	2.711.831,48
6105	Mobili e arredi	465.496,36	465.496,36
6106	Automezzi	172.707,51	172.707,51
6199	Altri beni materiali	764.617,04	764.617,04
6200	Immobilizzazioni immateriali	1.482.753,70	1.482.753,70
OPERAZIONI FINANZIARIE		3.584.611,12	3.584.611,12
7600	Altre operazioni finanziarie	3.163.469,10	3.163.469,10
7910	Ritenute erariali	421.142,02	421.142,02
SPESE PER RIMBORSO DI PRESTITI		14.767.500,90	14.767.500,90
8300	Rimborso mutui e prestiti ad altri soggetti	14.767.500,90	14.767.500,90
PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE		0,00	0,00
9999	ALTRI PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00	0,00
TOTALE PAGAMENTI		558.610.528,63	558.610.528,63

DISPONIBILITA' LIQUIDE

Criteri di aggregazione
 Categoria Strutture sanitarie
 Sotto Categoria
 Circostrizione ITALIA NORD-ORIENTALE
 Regione EMILIA-ROMAGNA
 Provincia Piacenza
 Fascia Popolazione
 Periodo MENSILE Dicembre 2018
 Prospetto DISPONIBILITA' LIQUIDE
 Tipo Report Semplice
 Importi in EURO

			Importo a tutto il periodo
CONTO CORRENTE DI TESORERIA			
1100	FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALL' INIZIO DELL'ANNO (1)		43.460.483,95
1200	RISCOSSIONI EFFETTUATE DALL'ENTE A TUTTO IL MESE (2)		578.669.879,50
1300	PAGAMENTI EFFETTUATI DALL'ENTE A TUTTO IL MESE (3)		558.610.528,63
1400	FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALLA FINE DEL PERIODO DI RIFERIMENTO (4) (1+2-3)		63.519.834,82
1450	FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALLA FINE DEL PERIODO DI RIFERIMENTO - QUOTA VINCOLATA		0,00
FONDI DELL'ENTE PRESSO IL TESORIERE AL DI FUORI DEL CONTO DI TESORERIA			
2100	DISPONIBILITA' LIQUIDE LIBERE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE		0,00
2200	DISPONIBILITA' LIQUIDE VINCOLATE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE		0,00
FONDI DELL'ENTE PRESSO ALTRI ISTITUTI DI CREDITO			
2300	DISPONIBILITA' LIQUIDE LIBERE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE		0,00
2400	DISPONIBILITA' LIQUIDE VINCOLATE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE		0,00
CONCORDANZA TRA IL CONTO DI TESORERIA E LA CONTABILITA' SPECIALE DI T.U.			
1500	DISPONIBILITA' LIQUIDE PRESSO IL CONTO DI TESORERIA SENZA OBBLIGO DI RIVERSAM. A FINE PERIODO RIFERIM., COMPRESSE QUELLE REIMP. IN OPERAZIONI FIN. (5)		0,00
1600	RISCOSSIONI EFFETTUATE DAL CASSIERE A TUTTO IL MESE E NON CONTABILIZZATE NELLA CONTAB. SPEC. (5)		146.257,28
1700	PAGAMENTI EFFETTUATI DAL CASSIERE A TUTTO IL MESE E NON CONTABILIZZATI NELLA CONTAB. SPEC. (6)		1.644,09
1800	VERSAM. C/O CONTAB. SPEC. NON CONTABILIZZATI DAL CASSIERE A TUTTO IL MESE (7)		0,00
1850	PRELIEVI DALLA CONTABILITA' SPECIALE E NON CONTABILIZZATI DAL TESORIERE A TUTTO IL MESE (9)		0,00
1900	SALDO C/O CONTAB. SPEC. A FINE PERIODO RIFERIM. (4-5+6+7+8-9)		63.375.221,63

6.10 Consulenze e servizi affidati all'esterno

Consulenze

ATTIVITA'	IMPORTO	ATTO
Consulenze sanitarie da Az.Sanitarie della RER		
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE IN NEUROCHIRURGIA	7.267,43	DARO/90 22/12/2017
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE IN CHIRURGIA PEDIATRICA	47.180,00	DARO/12 20/02/2018
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE IN CARDIOCHIRURGIA	28.328,13	DARO/47 21/06/2018
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE IN CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	1.395,20	DARO/85 15/12/2017
CONVENZIONE PER PRESTAZIONI IN PSICO-DIAGNOSI E TRATTAMENTO CBT NEGLI ESORDI PSICOTICI PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE E D.P.	2.520,00	RU/50 25/01/2017
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE IN ORTOPEDIA ONCOLOGICA E ORTOPEDIA PEDIATRICA	49.145,67	DARO/55 02/02/2018
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE IN MATERIA DI ANESTESIA NEONATALE/PEDIATRICA	3.084,02	DARO /74 13/11/2017
REDAZIONE RELAZIONE MEDICA ALTAMENTE SPECIALISTICA IN MATERIA DI CHIRURGIA DI REVISIONE PROTESI D'ANCA E SVILUPPO NUOVI IMPIANTI	300,00	DARO/58 02/10/2018
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE ANATOMIA PATOLOGICA	12.552,09	
CONSULENZA MEDICO LEGALE	2.000,00	
	153.772,54	
Consulenze sanitarie da Az.Sanitarie di altre regioni		
	-	
Consulenze sanitarie da altri Enti pubblici		
	-	
Consulenze non sanitarie da Az.Sanitarie della RER		
PRESTAZIONI DI CONSULENZA IN MATERIA DI INGEGNERIA CLINICA	53.254,67	RU/281 30/05/2017 - RU 645 25/10/2018
	53.254,67	
Consulenze non sanitarie da Az.Sanitarie extra RER		
PRESTAZIONI DI CONSULENZA IN MATERIA DI INGEGNERIA CLINICA	7.474,43	RU/281 30/05/2017 - RU 645 25/10/2018
PRESTAZIONI DI CONSULENZA IN MATERIA DI INGEGNERIA CLINICA	4.128,03	DG 25 15/02/2017
RELAZIONE MEDICA SPECIALISTICA	66,00	
	11.668,46	
Consulenze sanitarie da privati		
ADEMPIMENTI IN MERITO ALL'ATTIVITA' DI MEDICO ADDETTO ALL' EFFETTUAZIONE DI CONTROLLI DOMICILIARI AI LAVORATORI DIPENDENTI PUBBLICI E PRIVATI IN STATO DI MALATTIA NONCHE' DI MEDICO NECROSCOPO	107.280,03	RU 535 13/10/2017
CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALE PER ESPLETAMENTO DI TURNI DI GUARDIA PRESSO PRESIDII OSPEDALIERI	435.889,95	RU 685-686-689 27/12/2017 RU 703-704-707 28/12/2017 RU 63-66 23/01/2018 RU 112 16/02/2018 - RU 145 26/02/2018 RU 388 15/06/2018 - RU 392 21/06/2018 RU 395 21/06/2018 - RU 438 05/07/2018 RU 429 29/06/2018 - RU 292 05/06/2017 RU 777 27/12/2018
INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI PER ASSISTENZA PSICHIATRICA PRESSO LA CASA CIRCONDARIALE DI PIACENZA	155.496,00	RU 62 23/01/2018
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE MEDICO SPECIALIZZATO IN MEDICINA GENERALE PER LE ESIGENZE DELL'U.O.S.D. MEDICINA PENITENZIARIA	99.020,00	RU 189 20/03/2018
INCARICO PROFESSIONALE PER SEGUIRE UN PROGETTO DELL'U.O ALLERGOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE	7.201,42	RU 184 04/04/2017
INCARICO PROFESSIONALE PER LE ESIGENZE DELL'U.O ALLERGOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE	18.664,00	RU 280 02/05/2018
INCARICO PROFESSIONALE A MEDICO PALLIATIVISTA PER SEGUIRE UN PROGETTO AZIENDALE PER LE ESIGENZE DELL'U.O. CURE PALLIATIVE	3.628,67	RU 78 07/02/2017 - RU 561 27/10/2017
INCARICO PROFESSIONALE A MEDICO PALLIATIVISTA PER SEGUIRE UN PROGETTO AZIENDALE PER LE ESIGENZE DELL'U.O. CURE PALLIATIVE	29.668,50	RU 168 14/03/2018
INCARICO PROFESSIONALE PER LE ESIGENZE DELL'U.O. DIABETOLOGIA	2.583,10	RU 423 17/08/2017
INCARICO PROFESSIONALE PER SEGUIRE UN PROGETTO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. MEDICINA INTERNA	2.499,99	RU 136 15/03/2017
INCARICO PROFESSIONALE PER SEGUIRE UN PROGETTO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. MEDICINA NUCLEARE	20.057,57	RU 552 20/10/2017 - RU 252 23/04/2018
INCARICO PROFESSIONALE PRESSO IL LABORATORIO DI NEUROFISIOLOGIA CLINICA DELL'U.O. DI NEUROLOGIA	31.884,00	RU 598 17/11/2017 - RU 170 15/03/2018
INCARICO PROFESSIONALE DATA MANAGER PER SEGUIRE UN PROGETTO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. DI NEUROLOGIA	8.000,00	RU 509 22/09/2017
INCARICO PROFESSIONALE AD UN MEDICO ONCOLOGO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. DI ONCOLOGIA DEL P.O. DI PIACENZA	12.500,00	RU 285 31/05/2017
INCARICO PROFESSIONALE AD UN MEDICO ONCOLOGO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. DI ONCOLOGIA DEL P.O. DI PIACENZA	10.000,00	RU 420 29/06/2018
INCARICO PROFESSIONALE PER LE ESIGENZE DELL'U.O.S.D. ODONTOSTOMATOLOGIA	4.335,34	RU 655 30/10/2018
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER SEGUIRE UN PROGETTO DELL'U.O. DI OTORINOLARINGOIATRIA	1.000,00	RU 11 11/01/2017
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE A MEDICO AUDILOGO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. DI OTORINOLARINGOIATRIA (AMB.ACUFENI)	19.176,00	RU 16 11/01/2017 - RU 107 14/02/2018
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE A MEDICO AUDILOGO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. DI OTORINOLARINGOIATRIA	14.992,00	RU 177 16/03/2018
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE A MEDICO AUDILOGO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. DI OTORINOLARINGOIATRIA	11.246,00	RU 200 21/03/2018
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER LE ESIGENZE DELL'U.O. PRONTO SOCCORSO	44.956,00	RU 87 02/02/2018
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER LE ESIGENZE DELL'U.O. PRONTO SOCCORSO	21.840,00	RU 355 01/06/2018
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER LE ESIGENZE DEL DIP. EMERGENZA URGENZA	12.000,00	RU 506 10/08/2018



ATTIVITA'	IMPORTO	ATTO
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER LE ESIGENZE DELL'U.O. DI SENOLOGIA	11.482,34	RU 540 13/10/2017
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE A SUPPORTO DELL'ATTIVITA' MEDICO LEGALE DEL CONTENZIOSO.	1.220,00	RU 529 27/08/2018
INCARICO PROFESSIONALE A MEDICO SPECIALIZZATO IN OSTETRICIA E GINECOLOGIA PER LE ESIGENZE DEL CONSULTORIO GIOVANI	8.000,00	RU 65 23/01/2018
INCARICO PROFESSIONALE OSTETRICA PER LE ESIGENZE DEL CONSULTORIO GIOVANI	900,00	RU 679 19/11/2018
INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI PER LE ESIGENZE DEL COORD.DONAZIONE E PRELIEVO DI ORGANI E TESSUTI	500,00	RU 523 22/08/2018
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE A SUPPORTO DELL'ATTIVITA' DELL'AMBULATORIO PER I PERMESSI DEI VEICOLI A SERVIZIO DELLE PERSONE INVALIDE	49.016,99	RU 589 13/11/2017 - RU 233 13/04/2018
	1.145.037,90	
Consulenze non sanitarie da privato		
AFFIDAMENTO A STUDIO LEGALE DEL SERVIZIO DI SUPPORTO AL RUP PRESSO L'U.O.ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	38.064,00	ABS 11 23/01/2018
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE IN QUALITA' DI ESPERTO AMM.VO CONTABILE PER SEGUIRE UN PROGETTO PER LE ESIGENZE DELL' U.O. CARDIOLOGIA.	1.494,32	RU 166 30/03/2017
UN INCARICO LIBERO PROFESSIONALE AD UN ESPERTO IN COMUNICAZIONE E PUBBLICHE RELAZIONI PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO "POTENZIAMENTO COMUNICAZIONE ISTITUZIONALE DI CONTENUTI SANITARI"	26.007,92	RU 169 31/03/2017
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER SEGUIRE UN PROGETTO FINANZIATO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. QUALITA' E FORMAZIONE	82.471,92	RU 171 31/03/2017
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO TECNICO U.O. PIANIFICAZIONE E GESTIONE INVESTIMENTI	49.999,99	RU 227 12/04/2018
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER ATTIVITA'DI CUOCO PER IL PROGETTO DI SUPPORTO AI SOGGETTI CELIACI NEO-DIAGNOSTICATI	2.771,57	
	200.809,72	

Servizi affidati all'esterno

DESCRIZIONE	IMPORTO	DELIBERE / DETERMINE
Lavanderia	2.241.598,37	ABS 156/2015
Pulizia	6.052.682,44	ABS 43/2017, ABS 49/2018, DD IN ECONOMIA
Ristorazione e mensa	4.372.644,95	ABS 131/2018, ABS 39/2018, ABS 216/2016, ABS 98/2014, ABS 36/2017
Riscaldamento	4.862.132,52	DG 80/2018 – DG 189/2018 – DET TEC 20/2018
Servizi informatici	2.617.942,57	ABS 91/2018, ABS 21/2018, ABS 180/2017, 89/2017, DD IN ECONOMIA
Servizi di prenotazione	541.388,00	DG 148/2018
Smaltimento Rifiuti	723.796,07	ABS 233/2015, DD IN ECONOMIA
Trasporti non sanitari e logistica	858.593,09	ABS 28/2015, ABS 233/2015, ABS 156/2015
Vigilanza	1.059.543,42	ABS 128/2015, ABS 85/2016, ABS 37/2017, ABS 111/2018
Servizio gestione magazzino farmaceutico	91.409,72	ABS 174/2017, 162/2018
Servizio gestione magazzino farmaceutico	2.575.564,96	DD 339/2010
Servizio distribuzione farmaci	726.074,92	VARIE DD
Altri di cui:	2.923.711,77	
- movimentazione farmaci, dialisi, ausiliario	169.224,64	ABS 43/2017, ABS 49/2018
- monitoraggi ambientali vari	257.118,94	ABS 12/2017, ABS 209/2016, ABS 15/2018, ABS 107/2019, DD IN ECONOMIA
- custodia autoveicoli	128.857,62	ABS 76/2017
- consegne e archiviazione cartelle cliniche	480.473,11	ABS 143/2017, ABS 138/2018
- mediazione culturale	119.712,25	ABS 15/2015, DET. IN ECONOMIA
- piani di zona, progetti vari, campagne di sensibilizzazione	346.633,65	DGR 1843/2018, DD 1/DSP/2019, DGR 1095/18 , DSM 67/2018, DGR 1890/2017
- service fornitura materiale chirurgico	636.573,41	ABS 86/2014
- servizio consegna e ritiro bombole ossigeno	164.160,96	ABS 170/2016, DD IN ECONOMIA
- sostituzione personale mensa la Verza	270.737,07	ABS 98/2014
- verifica esterna qualità	22.236,79	ABS 269/2017, ABS 123/2016
- servizio gestione magazzini centralizzati	75.723,40	DG 132/2012,
- trasporto contazione denaro	45.896,26	ABS 261/2015
- prenotazioni CUP e screenimg, controllo liste attese	85.807,32	ABS 7180/2017, ABS 72/2018
- vari	120.556,35	DET VARIE ED ECONOMIE

6.11 Accordi per mobilità sanitaria stipulati ed effetti economici

Rispetto agli anni precedenti, non sono stati stipulati accordi con altre Aziende della regione che prevedevano un budget complessivo di prestazioni in quanto tale materia è stata normata a livello regionale con conferma, per i ricoveri e le prestazioni ambulatoriali, del valore degli scambi dell'anno 2017.

L'Azienda ha invece confermato alcuni accordi relativi a materie specifiche, in particolare con:

Azienda Ospedaliera Universitaria di Parma:

- Convenzione per prestazioni di qualificazione biologica delle unità di sangue;
- Convenzione per prestazioni di cardiocirurgia;
- Convenzione per prestazioni di chirurgia pediatrica;
- Convenzione per prestazioni di neurochirurgia;
- Convenzione per prestazioni di anestesia pediatrica;
- Convenzioni per prestazioni di chirurgia maxillo facciale;

Istituto Ortopedico Rizzoli:

- Convenzione per prestazioni di ortopedia pediatrica/oncologica;
- Convenzione per lo scambio di tessuto muscolo scheletrico da donatore per utilizzo clinico.



6.12 Monitoraggio obiettivi 2018 - ex DGR 919/2018

1.	ASSISTENZA SANITARIA COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E LAVORO	125
1.1.	PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE 2015-2018	125
1.2.	SANITA' PUBBLICA	125
1.2.1.	Epidemiologia e Sistemi informativi.....	125
1.2.2.	Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	126
1.2.3.	Piano di Prevenzione Vaccinale 2017-2019 e legge 119/2017 inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale	127
1.2.4.	Programmi di screening oncologici.....	130
1.2.5.	Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita	130
1.2.6.	Autorizzazione delle strutture sanitarie, socio-assistenziale e sociosanitaria	132
1.3.	SANITA' PUBBLICA VETERINARIA, SICUREZZA ALIMENTARE E NUTRIZIONE	132
1.3.1.	Piano regionale integrato	133
1.3.2.	Realizzazione e registrazione dei controlli ufficiali previsti dai piani nazionali e regionali brucellosi bovina e brucellosi ovicaprina e anagrafe ovicaprine	133
1.3.3.	Realizzazione dei controlli sui contaminanti negli alimenti di origine vegetale (fitosanitari)	134
1.3.4.	Adeguamento dei sistemi informativi gestionali per la trasmissione dei dati al sistema regionale ORSA	134
1.4.	TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA DEI LAVORATORI NELLE STRUTTURE SANITARIE	135
2.	ASSISTENZA TERRITORIALE.....	138
2.1.	GARANZIA DELL'ACCESSO ALLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE	138
2.2.	LE CASE DELLA SALUTE E MEDICINA DI INIZIATIVA.....	140
2.3.	OSPEDALI DI COMUNITA'	143
2.4.	ASSISTENZA PROTESICA	144
2.5.	CURE PALLIATIVE	145
2.6.	CONTINUITA' ASSISTENZIALE – DIMISSIONE PROTETTE	146
2.7.	MATERNO INFANTILE - PERCORSO NASCITA.....	147
2.7.1.	Salute riproduttiva	150
2.7.2.	Percorso IVG.....	151

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

2.7.3.	Procreazione Medicalmente Assistita	152
2.8.	CONTRASTO ALLA VIOLENZA DI GENERE	153
2.9.	SALUTE IN ETA' PEDIATRICA E ADOLESCENZIALE	154
2.9.1.	Contrasto al maltrattamento/abuso a bambini e adolescenti	154
2.9.2.	Lotta all'antibioticoresistenza	155
2.9.3.	Promozione dell'allattamento	156
2.9.4.	Promozione della salute in adolescenza	157
2.10.	FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE	157
2.11.	SALUTE MENTALE, DIPENDENZE PATOLOGICHE	158
2.11.1.	Progetto regionale adolescenza	158
2.11.2.	Assistenza territoriale alle persone con disturbo dello spettro autistico (PRIA): obiettivi 2016-2018.....	159
2.11.3.	Assistenza Socio-Sanitaria per i pazienti della Salute Mentale	160
2.11.4.	Percorso di chiusura OPG di Reggio Emilia.....	160
2.12.	SERVIZI SOCIO-SANITARI PER LA NON AUTOSUFFICIENZA	161
2.13.	PIANO REGIONALE DEMENZE	164
2.14.	PROMOZIONE E TUTELA DELLA SALUTE NEGLI ISTITUTI PENITENZIARI	165
2.15.	IL GOVERNO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI.....	166
2.15.1.	Obiettivi di spesa farmaceutica RER per l'anno 2018	166
2.15.2.	Obiettivi per il governo della spesa farmaceutica	167
2.15.3.	Rimodulazione canali distributivi dei farmaci- Intesa sulla distribuzione per conto.....	173
2.15.4.	Adozione di strumenti di governo clinico.....	173
2.15.5.	Attività di informazione scientifica nell'ambito del SSR.....	174
2.15.6.	Farmacovigilanza	175
2.15.7.	Dispositivi medici	176
2.16.	ACQUISTO SSN DEI DISPOSITIVI MEDICI	177
2.17.	ATTUAZIONE DELLA L.R. 02/2016 "NORME REGIONALI IN MATERIA DI ORGANIZZAZIONE DEGLI ESERCIZI FARMACEUTICI E DI PRENOTAZIONI DI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI"	178
2.18.	INIZIATIVE DI HEALTH LITERACY	179
3.	ASSISTENZA OSPEDALIERA	181
3.1.	FACILITAZIONE ALL'ACCESSO: RIDUZIONE DEI TEMPI DI ATTESA PER LE PRESTAZIONI DI RICOVERO OSPEDALIERO	181
3.2.	ATTUAZIONE DEL REGOLAMENTO DI RIORDINO OSPEDALIERO	183
3.2.1.	Appropriatezza ed utilizzo efficiente risorsa posto letto.....	184
3.2.2.	Reti di rilievo regionale	185
3.2.3.	Emergenza Ospedaliera	192



3.2.4.	Centrali Operative e 118.....	194
3.2.5.	Attività Trasfusionale.....	194
3.2.6.	Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule	196
3.2.7.	Volumi-Esiti.....	199
3.3.	SCREENING OFTALMOLOGICO NEONATALE	200
3.4.	SICUREZZA DELLE CURE	201
3.5.	ACCREDITAMENTO.....	203
3.6.	LESIONI DA PRESSIONE	203
4.	<i>GARANTIRE LA SOSTENIBILITA' ECONOMICA E PROMUOVERE</i>	
	<i>L'EFFICIENZA OPERATIVA</i>	<i>206</i>
4.1.	MIGLIORAMENTO NELLA PRODUTTIVITA' E NELL'EFFICIENZA DEGLI ENTI DEL SSN, NEL RISPETTO DEL PAREGGIO DI BILANCIO E DELLA GARANZIA DEI LEA.....	206
4.1.1.	Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR	206
4.1.2.	Il miglioramento del Sistema Informativo Contabile	207
4.1.3.	Attuazione Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC) dei bilanci delle Aziende Sanitarie	208
4.1.4.	Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile	209
4.2.	IL GOVERNO DEI PROCESSI DI ACQUISTO DI BENI E SERVIZI.....	211
4.3.	IL GOVERNO DELLE RISORSE UMANE	212
4.4.	PROGRAMMA REGIONALE GESTIONE DIRETTA DEI SINISTRI	215
4.5.	POLITICHE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E PROMOZIONE TRASPARENZA	216
4.6.	ADEMPIMENTI RELATIVI ALLA NORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI	217
4.7.	DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI VOLONTA' DI TRATTAMENTO	218
4.8.	PIATTAFORME LOGISTICHE ED INFORMATICHE PIU' FORTI	219
4.9.	SISTEMA INFORMATIVO.....	224
4.10.	LA GESTIONE DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE	227
4.10.1.	Costituzione fondo per la valorizzazione degli immobili delle aziende sanitarie non più ad uso sanitario e/o istituzionale	230
4.10.2.	Tecnologie biomediche	230
5.	<i>LE ATTIVITA' PRESIDIAE DALL'AGENZIA SANITARIA E SOCIALE REGIONALE.....</i>	<i>232</i>

1. ASSISTENZA SANITARIA COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E LAVORO

1.1. PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE 2015-2018

<p>Nel 2018 le Aziende Sanitarie si impegnano a continuare a fornire il contributo previsto al raggiungimento degli obiettivi regionali per l'attuazione degli interventi di prevenzione e promozione della salute individuati nei principali Setting del PRP (Ambienti di Lavoro, Comunità -programmi di popolazione, programmi età-specifici e per condizione, Scuola e Ambito Sanitario), continuando il percorso di una programmazione ispirata ai principi condivisi di equità, integrazione e partecipazione e garantendo attività programmate e cronogramma.</p> <p>Le Aziende si impegnano a garantire il presidio e il monitoraggio di tutto il percorso dei Piani, con un coordinamento delle diverse strutture organizzative, consolidando e sviluppando sistemi informativi, registri e sorveglianze indicate nel PRP.</p> <p>In particolare, anche nel 2018, le Aziende sanitarie si impegnano a contribuire al <u>raggiungimento degli standard previsti per almeno il 95%</u> degli indicatori sentinella, secondo quanto indicato nei rispettivi PLA aziendali; per ogni singolo indicatore lo standard si considera raggiunto se il valore osservato non si discosta di più del 20% rispetto al valore atteso.</p>	<p>L'Azienda ha garantito il coordinamento e il monitoraggio di tutti i progetti contenuti nel PLA aziendale.</p> <p>Da una valutazione aziendale e una provvisoria della Regione sul raggiungimento degli obiettivi, l'Azienda ha raggiunto lo standard previsto per oltre il 95% degli obiettivi sentinella.</p>
---	--

1.2. SANITA' PUBBLICA

<p>I Dipartimenti di Sanità Pubblica (DSP), oltre ad assicurare il coordinamento dell'attuazione del PRP e l'apporto alla sua attuazione, per quanto di specifica competenza, dovranno garantire le attività istituzionalmente dovute, l'attività di vigilanza e controllo in coerenza con la DGR 200/2013 e con gli altri atti regionali di indirizzo emanati in materia, la gestione delle emergenze di specifica competenza e il contributo di sanità pubblica in tutte le emergenze che lo richiedano, cooperando con altri Enti.</p>

1.2.1. Epidemiologia e Sistemi informativi

<p>Le Aziende si impegnano a garantire, con l'adeguata qualità della compilazione e tempestività della trasmissione delle informazioni, l'alimentazione dei sistemi informativi elencati nel PRP. Tra le sorveglianze da consolidare si richiamano il Sistema di Sorveglianza degli stili di vita (PASSI, OKkio alla salute) e il Registro</p>	<p>L'Azienda ha garantito lo sviluppo del Sistema informativo sui controlli ufficiali sulla sicurezza alimentare (ORSA), ha rispettato le scadenze pianificate per il flusso AVR e gestito le azioni per risolvere i disallineamenti.</p> <p>Il sistema di sorveglianza degli stili di vita è stato garantito per l'anno 2018</p>
--	---



<p>realizzando tutte le interviste della sorveglianza PASSI e le azioni previste dalla sorveglianza OKKIO alla salute (rilevi antropometrici, questionari ed inserimento schede).</p> <p>L'informatizzazione degli screening oncologici è stata sviluppata secondo le indicazioni regionali e consente di garantire il debito informativo in uscita.</p> <p>Il Registro Tumori è stato aggiornato con il completamento dell'incidenza riferita all'anno 2016</p> <p>E' stato garantito l'aggiornamento dell'anagrafe dei medici abilitati al rilascio delle certificazioni di idoneità alla pratica sportiva agonistica; il portale regionale per il rilascio delle certificazioni è stato adottato a febbraio 2018 e successivamente il 100% delle certificazioni del Centro Pubblico sono state rilasciate tramite Portale.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Completezza dell'archivio registro mortalità (dati 2018) nei tempi previsti dalla Circolare regionale n. 7 del 2003: 100% al 31/03/2019 ○ realizzazione delle interviste PASSI programmate; obiettivo: rapporto interviste PASSI realizzate/interviste PASSI programmate 275/275 = 100% 	<p>regionale di mortalità; tra le sorveglianze di cui migliorare la gestione e uniformare l'informatizzazione si citano gli screening oncologici e le vaccinazioni. Inoltre, va completato il Registro tumori, dando piena attuazione a quanto previsto nel PRP, deve essere assicurato l'aggiornamento dell'anagrafe dei medici abilitati al rilascio delle certificazioni di idoneità alla pratica sportiva agonistica e l'adozione del "Portale della Medicina dello Sport" regionale per il rilascio delle certificazioni sportive.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Completezza dell'archivio registro mortalità (dati 2018) nei tempi previsti dalla Circolare regionale n. 7 del 2003 >= 95% al marzo 2019 ○ realizzazione delle interviste PASSI programmate; obiettivo: Rapporto interviste PASSI realizzate/interviste PASSI programmate >= 95% al febbraio 2019
--	--

1.2.2. Sorveglianza e controllo delle malattie infettive

<p>L'attività di sorveglianza sulle malattie infettive e parassitarie è proseguita regolarmente anche nel corso dell' anno 2018, secondo le indicazioni e i piani di sorveglianza regionale. Sono state mantenute le procedure operative, le misure di monitoraggio e prevenzione e l'integrazione professionale, già definite e messe in atto negli anni precedenti. Relativamente alle zoonosi resta in atto il percorso diagnostico per tutte le donne in gravidanza che, pur asintomatiche, abbiano avuto un riscontro anamnestico di viaggi in aree endemiche per virus Zika. Durante tutto il periodo di sorveglianza è stato segnalato un caso sospetto di Dengue non confermato dai test del laboratorio di riferimento regionale CRREM. Il CRREM ha confermato invece 1 caso di infezione da Toscana virus e 3 casi di infezione da virus West Nile (2 casi di encefalite e 1 caso senza interessamento del sistema nervoso centrale).</p> <p>In relazione all'attuazione delle indicazioni contenute nel nuovo documento "Linee Guida regionali per la sorveglianza e il controllo della legionellosi" è stato realizzato un incontro informativo con rappresentanti dell'ACER di Piacenza per promuovere la corretta applicazione delle procedure di prevenzione del rischio legionellosi nell'ambito delle strutture di edilizia residenziale pubblica. E' stata inoltre</p>	<p>Oltre alle azioni e agli obiettivi contenuti nel PRP, va assicurata un'efficace azione di sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie, attuando i piani regionali specifici di controllo o di eliminazione e garantendo tempistiche, procedure operative e integrazione professionale adeguate.</p> <p>In particolare, va presidiata la tempestività e completezza delle segnalazioni da parte dei clinici al Dipartimento di Sanità Pubblica al fine di consentire l'adozione delle necessarie misure di profilassi e controllo a tutela della collettività che in alcuni casi, come le malattie trasmesse da vettori, richiedono l'attivazione tempestiva dei Comuni per le misure di loro competenza. Tra gli altri obiettivi, si segnala che vanno mantenute le azioni per dare piena attuazione alle indicazioni della DGR n.828/2017 "Approvazione delle Linee Guida regionali per la sorveglianza e il controllo della legionellosi"</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ n. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zika virus segnalati al DSP e notificati in Regione/n. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zika virus testati presso il Laboratorio di riferimento regionale CRREM: valore ottimale = 100%; valore
--	---

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

<p>accettabile = > 90%</p> <ul style="list-style-type: none"> o schede di casi di malattie infettive, inserite nell'applicativo SMI, incomplete al consolidamento (dopo sei mesi dall'inserimento) / n. totale di schede di casi di malattie infettive inserite nell'applicativo SMI: valore ottimale = 100%; valore accettabile = > 95%. 	<p>predisposto un articolo sul quotidiano locale per informare la popolazione sulle corrette misure da mettere in atto per la prevenzione delle infezioni da legionella. In tutti gli ambiti di vigilanza, è stata mantenuta, come negli anni precedenti, la verifica della presenza delle procedure in atto per la prevenzione del rischio legionellosi. In relazione al censimento effettuato dall'U.O. Igiene Pubblica sulle torri evaporative presenti sul territorio e trasmesso nel 2017 ai Comuni interessati, allo scopo di completare le informazioni e i dati necessari per tali impianti, 7 Comuni hanno attivato l'aggiornamento del censimento degli impianti presenti nel loro territorio.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o n. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zika virus segnalati al DSP e notificati in Regione/n. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zika virus testati presso il Laboratorio di riferimento regionale CRREM: = 100%; (1/1) o schede di casi di malattie infettive, inserite nell'applicativo SMI, incomplete al consolidamento (dopo sei mesi dall'inserimento) / n. totale di schede di casi di malattie infettive inserite nell'applicativo SMI: 100% (1066/1066)
--	--

1.2.3. Piano di Prevenzione Vaccinale 2017-2019 e legge 119/2017 inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale

<p>La Regione Emilia-Romagna ha recepito il nuovo Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2017-2019 (PNPV 2017-19) e ha adottato un piano di implementazione graduale del calendario vaccinale in esso proposto che deve essere attuato dalle Ausl.</p> <p>Le Aziende Usi hanno quindi già implementato nel 2017, e dovranno consolidare nel 2018, l'offerta attiva delle seguenti nuove vaccinazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> - contro il meningococco B ai nuovi nati; - contro la varicella in età pediatrica; - contro il Papillomavirus HPV con avvio della chiamata attiva della coorte dei maschi nati nel 2006; - contro lo pneumococco alla coorte dei 65enni; - contro il rotavirus ai neonati con fattori di rischio; - contro la pertosse agli adulti e alle donne in gravidanza. <p>Nel corso del 2018 dovranno inoltre garantire:</p>	<p>In relazione al nuovo Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2017-2019 è stata garantita sia l'offerta attiva del vaccino antipneumococco alla coorte dei 65enni, sia il supporto organizzativo e informativo richiesto per l'attuazione della campagna vaccinale eseguita dai Medici di Medicina Generale, secondo le indicazioni regionali.</p> <p>La vaccinazione antipertossica è stata proposta a tutti gli adulti in occasione del richiamo con vaccino antitetanico o anti difterico-antitetanico; allo scopo di indirizzare alla vaccinazione antipertossica le donne in gravidanza (27esima settimana di gestazione) è stato attivato un ambulatorio dedicato con accesso su prenotazione direttamente gestita dal personale dell'U.O.</p> <p>Al fine di migliorare le coperture vaccinali, è continuata l'offerta attiva: della vaccinazione antitetanica-antidifterica alle donne di 60 e 65 anni; del vaccino MPR alle donne in età fertile con rubeo test negativo e ai ragazzi "susceptibili" nati nel 2000; della vaccinazione antitetanica - antidifterica - antipertossica e antimeningococcica con vaccino ACW135Y agli adolescenti della coorte del 2004 e</p>
---	--



<p>2005 e della vaccinazione antinfluenzale agli ultra 65enni e ai soggetti affetti da patologie croniche, mantenendo per questi ultimi l'ambulatorio dedicato che gestisce direttamente la prenotazione. Nei mesi di ottobre e novembre è stata attuata la campagna per la vaccinazione contro l'Herpes Zoster rivolta ai 65enni, mediante chiamata attiva e accesso libero agli ambulatori vaccinali di Piacenza, Fiorenzuola e Borgonovo raggiungendo una copertura del 27% a fronte di un obiettivo del 20%.</p> <p>Con l'inizio della chiamata attiva della coorte del 2005 è stata introdotta la quinta dose del vaccino antipolio.</p> <p>Per quanto concerne l'attività della Pediatria di Comunità, come da indicazione del PNPV 2017-2019 è stata proposta attivamente a tutti i nuovi nati la vaccinazione antimeningococco B, applicando il calendario a 4 dosi previsto per l'età (91° giorno, 151° giorno, 181° giorno e 14° mese).</p> <p>Nel corso del 2018 l'offerta attiva e gratuita della vaccinazione anti rotavirus è stata estesa a tutti i nuovi nati nell'anno (la copertura a due dosi al 31.12.2018 ha raggiunto l'81.5%).</p> <p>La vaccinazione antivaricella rientra nelle vaccinazioni obbligatorie previste dalla L.119/2017 per i nati dal 2017. E' stata pertanto effettuata, ove indicato, ai soggetti suscettibili in occasione della prima dose della vaccinazione antimorbillo-parotite-rosolia-varicella al 13° mese. Ai soggetti suscettibili, è stata inoltre offerta gratuitamente in occasione del richiamo previsto nel 5°-6° anno di vita o in caso di accesso presso gli ambulatori aziendali per altre vaccinazioni facoltative. E' stata altresì eseguita gratuitamente in tutti i bambini suscettibili che ne hanno fatto richiesta.</p> <p>Per quanto riguarda la vaccinazione anti HPV, è in corso la chiamata attiva dei maschi e delle femmine della coorte 2007. Nonostante la chiamata attiva tramite lettera della coorte dei maschi nati nel 2006 sia iniziata con qualche ritardo, a causa dell'impegno gravoso legato al recupero dei soggetti inadempienti secondo la L.119/2017 al quale l'Azienda ha dovuto far fronte, l'adesione alla prima dose ha superato gli obiettivi (copertura prima dose al 31.12 2018: 66%) ed è in corso la chiamata per la seconda dose secondo i tempi dettati dal calendario.</p> <p>Anche nel 2018 sono state attuate attività di informazione rivolte alla cittadinanza e attività di formazione rivolte agli operatori sanitari. Sono proseguite e sono tutt'ora in corso le attività finalizzate all'applicazione di quanto disposto dalla L. 119 del 31 luglio 2017 in tema di obblighi vaccinali e di recupero dei soggetti inadempienti, secondo le indicazioni operative regionali e nazionali.</p> <p>Il servizio di Pediatri di Comunità ha mantenuto attive sedute vaccinali</p>	<p>- l'estensione dell'offerta attiva e gratuita della vaccinazione contro il rotavirus a tutti i nuovi nati (a partire dai nati dal 1-1-2018);</p> <p>- l'introduzione della quinta dose di vaccino antipoliomielite nell'adolescente, a partire dalla coorte dei nati nel 2005;</p> <p>- l'avvio dell'offerta attiva e gratuita della vaccinazione contro l'herpes Zoster ai 65enni.</p> <p>Inoltre deve essere data piena attuazione a quanto previsto dalla legge nazionale 119/2017 e dalla Circolare regionale n. 13 del 22-12-2017 che fornisce indicazioni in particolare relativamente alla gestione degli inadempienti e ai recuperi vaccinali.</p>	<p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ copertura vaccinale per le 10 vaccinazioni obbligatorie nell'infanzia (valutate al 24 mese): obiettivo >95% ○ copertura vaccinale per la vaccinazione contro il meningococco B al 1° anno: obiettivo >75% ○ copertura vaccinale per la vaccinazione contro HPV delle ragazze della coorte di nascita 2006 >75%; ragazzi della coorte di nascita 2006 >60% ○ copertura vaccinale antinfluenzale nella popolazione di età >= 65 anni: obiettivo >= 75% ○ copertura vaccinale antipneumococco nella popolazione di età >= 65 anni: obiettivo >= 55%
--	---	--

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

	<p>dedicate, prestando la massima disponibilità ad effettuare colloqui con i genitori dei bambini non in regola con gli obblighi vaccinali e garantendo inoltre una stretta e fattiva collaborazione con gli istituti scolastici.</p> <p>In relazione agli obiettivi di coperture vaccinali, si riportano di seguito i dati aggiornati al 31.12.18.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o copertura vaccinale per le 10 vaccinazioni obbligatorie nell'infanzia e adolescenza (al 24 mese): <ul style="list-style-type: none"> - al 24° mese 3 dosi <u>coorte 2016</u> = DTP e Polio e epatite B >95%, HIB 94,7% - richiamo al 7° anno 4 dosi <u>coorte 2011</u>: DTP e Polio 94,4% - copertura adolescenza 5° dose: <u>coorte 2002</u> 86,3% (Difterite 87,3%, Tetano 87,7%, Pertosse 85,7%); <u>coorte 2003</u> 79,8% (Difterite 80,1%, Tetano 80,6%, Pertosse 78,8%); <u>coorte 2004</u> 65,8% (Difterite 66,1%, Tetano 66,5%, Pertosse 64,8%); <u>coorte 2005</u> 17,4% (Difterite 17,4%, Tetano 17,7%, Pertosse 16,9%, Poliomielite 16,3%) chiamata in corso, conteggiata la 5° dose come da PNV - coperture con 2 dosi nell'adolescenza: <u>coorte 2002</u> 95,4% (Morbillo 97,1%, Parotite 94,4%, Rosolia 94,8%); <u>coorte 2003</u> 95,2% (Morbillo 96,4%, Parotite 94,3%, Rosolia 94,8%); <u>coorte 2004</u> 95,8% (Morbillo 96,5%, Parotite 95,3%, Rosolia 95,6%); <u>coorte 2005</u> 96,4% (Morbillo 96,9%, Parotite 96%, Rosolia 96,2%). o copertura vaccinale per la vaccinazione contro il meningococco B al 1° anno: 87,6% o copertura vaccinale per la vaccinazione contro HPV (2 dosi): <ul style="list-style-type: none"> - ragazze della <u>coorte di nascita 2006</u>: 77,5% - ragazzi della <u>coorte di nascita 2006</u>: 11,5%. La prima dose ha raggiunto l'obiettivo con una copertura pari al 66% ed è in corso la chiamata per la seconda dose o copertura vaccinale antinfluenzale nella popolazione di età >= 65 anni: 55,6% (dato aziendale - al 23/04/2019 NON aggiornato su InSIDER) o copertura vaccinale antipneumococco nella popolazione di età >= 65 anni: 30,8% o <i>copertura vaccinale per le vaccinazioni raccomandate nell'infanzia e adolescenza (MPR) - indicatore aggiuntivo:</i> <ul style="list-style-type: none"> - a 24 mesi 1 dose <u>coorte 2016</u>: 95%
--	---



- richiamo al 7° anno 2 dosi coorte 2011: 93,7%

1.2.4. Programmi di screening oncologici

Relativamente ai tre programmi di screening oncologici è necessario consolidare i percorsi attivi ormai da diversi anni nelle Aziende Sanitarie regionali, con l'obiettivo di mantenere i livelli di copertura raccomandati nella popolazione target, con particolare attenzione alla progressione delle chiamate al test HPV e al percorso per il rischio eredo-familiare del tumore della mammella.

Indicatori:

- Per lo screening cervicale: Percentuale di popolazione target (donne di 25-64 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale) ; valore ottimale >= 60%; valore accettabile >=50 %
- Per lo screening mammografico: Percentuale di popolazione target (donne di 45- 74 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale); valore ottimale >= 70%; valore accettabile >= 60%
- Per lo screening coloretale: Percentuale di popolazione target (persone di 50-69 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale); valore ottimale >=60 %; valore accettabile >= 50%

L'azienda ha raggiunto e mantenuto i livelli di copertura raccomandati nella popolazione target individuata nei tre programmi di screening oncologici e ha mantenuto alta l'attenzione sul percorso per il rischio eredo-familiare del tumore della mammella. Le chiamate per il test HPV sono ormai pienamente a regime per tutta la popolazione femminile di età compresa tra i 30 e i 64 anni di età.

Indicatori:

- Per lo screening cervicale: Percentuale di popolazione target (donne di 25-64 anni) che ha effettuato test in screening: **57,7%** - rilevazione puntuale al 01/01/2019= 54,2%
- Per lo screening mammografico: Percentuale di popolazione target (donne di 45- 74 anni) che ha effettuato test in screening: **70,9%** - rilevazione puntuale al 01/01/2019= 61%
- Per lo screening coloretale: Percentuale di popolazione target (persone di 50-69 anni) che ha effettuato test in screening: **51,2%** - rilevazione puntuale al 01/01/2019= 48%

Nota: i dati inseriti differiscono lievemente dalla rilevazione puntuale al 01/01/2019, inviata da RER con protocollo n. 2019/0026035 del 13/03/2019, in quanto si riferiscono ai tassi di adesione corretta. Tale tasso rappresenta l'adesione dei soggetti che rispondono alla chiamata, compresi i solleciti (che vanno fatti nei tre mesi successivi alla non adesione o all'invito inesitato), calcolato sulla base di un "denominatore corretto", ottenuto togliendo dal denominatore grezzo (tutte le persone che maturano l'invito calcolate partendo dall'anagrafe assistiti residenti e domiciliati):

- i soggetti con inviti/solleciti inesitati (tutte le lettere che risultano non consegnate)
- i soggetti esclusi dal programma in quanto in follow up (per positività pregresse)
- i soggetti che hanno comunicato di aver già eseguito l'esame privatamente

1.2.5. Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

<p>In materia di vigilanza e controllo è necessario proseguire con le attività previste dalla DGR 200/2013 e degli altri atti di indirizzo regionali (Circolare Regionale n. 10/2014, indicazioni per attività delle Unità Impiantistiche antinfortunistiche (UOIA), ecc.), assicurando un'omogenea e trasparente programmazione secondo criteri di rischio, la socializzazione dei risultati, l'utilizzo degli strumenti definiti a livello regionale al fine di perseguire modalità omogenee di intervento a livello regionale, l'integrazione tra Servizi. In tale ambito si evidenziano in particolare i seguenti obiettivi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - utilizzo, nell'attività di vigilanza, degli strumenti definiti a livello regionale per il controllo nei luoghi di lavoro; - utilizzo, nell'attività di vigilanza, degli strumenti definiti a livello regionale per il controllo delle strutture ricettive, scolastiche e degli impianti natatori. <p>Si sottolinea che a livello nazionale è stato ricalcolato il numero di aziende da sottoporre annualmente a vigilanza al fine di includere nei controlli anche i lavoratori autonomi: il livello di copertura previsto è pari al 9%, di cui tendenzialmente il 10% è assicurato dalle UOIA, la restante quota dalle Unità Operative di prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro.</p> <p>Inoltre, si ricorda che con la DGR n. 1945 del 04/12/2017 è stato approvato il nuovo Piano amianto della Regione Emilia- Romagna, che in particolare prevede:</p> <ul style="list-style-type: none"> - il mantenimento del Centro Operativo Regionale (COR) mesoteliosi e USL di Reggio Emilia; - la realizzazione di un programma regionale di assistenza informativa e sanitaria dedicata ai lavoratori ex-esposti ad amianto presso i Dipartimenti di Sanità Pubblica; - la presa in carico globale del paziente affetto da mesoteliooma con definizione del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) secondo le indicazioni regionali; - l'implementazione delle attività di vigilanza e controllo nei cantieri di bonifica di Materiali Contenenenti Amianto (MCA); - interventi integrati tra Aziende USL, ARPAE e le Amministrazioni comunali per promuovere le bonifiche ed i controlli secondo criteri di priorità. <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o % aziende con dipendenti ispezionate; obiettivo: > = 9% o n. cantieri di rimozione amianto controllati sui piani di rimozione 	<p>Il percorso descritto dalla DGR 200/2013 è stato pienamente recepito a livello Dipartimentale ed attuato nelle singole Unità Operative deputate alla vigilanza e al controllo; in particolare sono stati definiti i documenti di accesso e l'applicazione puntuale delle liste di controllo. La relazione dell'attività dell'anno precedente e la programmazione dell'anno in corso sono inserite nel sito dell'azienda entro il mese di marzo. In particolare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - sono stati mantenuti i livelli di vigilanza negli ambienti di lavoro dell'U.O. Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro (PSAL) con la collaborazione dell'attività dell'U.O. Impiantistica e Antinfortunistica. - I contenuti del piano sono stati presentati in varie iniziative rivolte sia alle Associazioni datoriali, sia agli operatori della prevenzione (RSPP) e Medici Competenti delle aziende in varie iniziative riguardanti i progetti del PRP. E' stata data attuazione all'apertura dell'ambulatorio dei lavoratori ex esposti al rischio amianto. La comunicazione del nuovo servizio è stata pubblicizzata sugli organi di stampa e tramite una iniziativa di presentazione alle principali associazioni datoriali e sindacali. <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o % aziende con dipendenti ispezionate; a fronte di 14.228 PAT territoriali sono stati ispezionate complessivamente dall'UU.OO. PSAL e IA 1.155 aziende pari al 8,8% o N.° cantieri rimozione amianto controllati su piani di rimozione amianto presentati (art. 256 D. Lgs 81/08): i piani di bonifica e le notifiche presentate sono stati 421, i cantieri ispezionati sono stati 66 pari al 15,6% o evidenza di attivazione di un ambulatorio diretto alla sorveglianza degli ex esposti ad amianto in ogni DSP; l'ambulatorio ha aperto il 17.12.2018 o n. aziende del territorio partecipanti al progetto di promozione della salute nei luoghi di lavoro: le aziende che hanno partecipato al progetto promozione della salute nei luoghi di lavoro, per un totale di 5.660 lavoratori, sono risultate > 80% di quanto previsto dal PRP (target = 12; risultato=14)
--	--



<p>amianto presentati (art. 256 D. Lgs. 81/08): > = 15%</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ evidenza di attivazione di un ambulatorio diretto alla sorveglianza degli ex esposti ad amianto in ogni DSP ○ n. aziende del territorio partecipanti al progetto di promozione della salute nei luoghi di lavoro: => 80% di quanto previsto dal PRP 	
--	--

1.2.6. Autorizzazione delle strutture sanitarie, socio-assistenziale e sociosanitaria

<p>Con la DGR n. 1943 del 04/12/2017, recante i requisiti generali e procedure per il rinnovo dell'accreditamento delle strutture sanitarie, è stato avviato il complessivo processo di revisione delle procedure di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie.</p> <p>I DSP devono assicurare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - il funzionamento delle previste Commissioni dipartimentali e l'osservanza dei tempi previsti dal procedimento; - l'aggiornamento per quanto di competenza dell'anagrafe delle strutture autorizzate; - la vigilanza di almeno il 50% delle strutture per anziani e disabili con massimo 6 posti letto, in collaborazione con i Comuni e i Dipartimenti di Cure Primarie, al fine di garantire il controllo di tutte le strutture esistenti nel biennio 2017-2018; - l'assistenza diretta alla corretta applicazione dei requisiti autorizzatori. <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ implementazione e aggiornamento dell'anagrafe regionale delle strutture sanitarie: target 100% delle strutture autorizzate/anno ○ % case famiglia controllate nel biennio 2017-2018: > =100% 	<p>Sono state puntualmente espletate le azioni atte alla verifica del possesso dei requisiti necessari per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio delle strutture sanitarie, socio-sanitarie e sociali ed è stato effettuato l'aggiornamento costante dell'anagrafe delle strutture autorizzate.</p> <p>Nell'anno 2018 è stata completata la vigilanza delle strutture per anziani e disabili con massimo 6 posti letto, in collaborazione con i Comuni e i Dipartimenti di Cure Primarie, garantendo, nel biennio 2017-2018, il controllo di tutte le strutture conosciute.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ implementazione e aggiornamento dell'anagrafe regionale delle strutture sanitarie; per le strutture per le quali è stato trasmesso dai Comuni il provvedimento di autorizzazione: 100%; ○ % case famiglia controllate nel biennio 2017/2018 = 100% (21/21)
--	---

1.3. SANITA' PUBBLICA VETERINARIA, SICUREZZA ALIMENTARE E NUTRIZIONE

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

Oltre a realizzare, registrare e rendicontare tutte le attività comprese nelle normative specifiche e nei piani nazionali e regionali in vigore, nonché attuare quanto previsto nel PRP come indicato in premessa, nel corso del 2018 occorrerà perseguire gli obiettivi definiti di seguito.

1.3.1. Piano regionale integrato

<p>La Regione Emilia-Romagna con DGR n. 1500 del 10/10/2017 ha approvato il Piano Regionale Integrato che comprende in un unico documento la programmazione regionale in materia di sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria. Il PRI individua per ogni piano specifico una serie di indicatori condivisi con tutte le AUSL per monitorare le azioni previste nel piano stesso.</p> <p>Nel 2018 le Aziende Usl si impegnano a contribuire al raggiungimento degli standard previsti per tutti gli indicatori.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ % indicatori "sentinella" con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano; obiettivo: 100% - Fonte dati: sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo), sistema regionale ORSA e rendicontazioni annuali dalle AUSL ○ % della totalità di indicatori con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano; obiettivo 80% - Fonte dati: sistema regionale ORSA e rendicontazioni annuali dalle AUSL 	<p>Il Dipartimento di Sanità Pubblica, attraverso la sua struttura organizzativa, Programma di Sicurezza Alimentare e di Sanità Pubblica Veterinaria, ha programmato e applicato ogni piano specifico previsto dal documento approvato dalla Regione Emilia-Romagna con DGR n. 1500 del 10/10/2017. Tutti gli standard degli indicatori previsti nel PRI sono stati raggiunti con le seguenti %:</p> <p>U.O. Igiene Alimenti e Nutrizione</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ % indicatori "sentinella" con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano= 100% ○ % della totalità di indicatori con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano= 95,8% <p>U.O. Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ % indicatori "sentinella" con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano= 100% ○ % della totalità di indicatori con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano= 100% <p>U.O. Sanità Animale</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ % indicatori "sentinella" con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano= 100% ○ % della totalità di indicatori con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano= 85,41% <p>U.O. Igiene Alimenti Origine Animale</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ % indicatori "sentinella" con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano= 100% ○ % della totalità di indicatori con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano= 100%
---	---

1.3.2. Realizzazione e registrazione dei controlli ufficiali previsti dai piani nazionali e regionali brucellosi bovina e brucellosi ovicaprino e anagrafe ovicaprino



<p>Nel 2018 le Aziende Usl, oltre ad attuare quanto previsto nel piano regionale integrato per i piani specifici per il controllo della brucellosi bovina e della brucellosi ovicaprina, dovranno registrare i relativi dati dei controlli ufficiali eseguiti nel sistema nazionale SANAN (indicatore LEA 2017).</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ % degli allevamenti controllati sul totale degli allevamenti soggetti a controllo nell'anno: 100% - Fonte dati sistema: SEER dell'IZSLER ○ % dei controlli sierologici effettuati mediante campionamento individuale caricati sul sistema SANAN; obiettivo 80% - Fonte dati: sistema SISVET di VETINFO ○ % aziende controllate nell'anno sul totale delle aziende soggette a controllo; obiettivo 3% - Fonte dati: portale nazionale VETINFO "Statistiche" 	<p>Nel corso del 2018 sono stati eseguiti i controlli ufficiali previsti dai piani per il controllo della brucellosi bovina e della brucellosi ovicaprina e si è avviata la registrazione dei dati nel sistema nazionale SANAN.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ % allevamenti bovini controllati sul totale degli allevamenti soggetti a controllo nell'anno: 142/138 = 102,9% ○ % allevamenti ovicaprini controllati sul totale degli allevamenti soggetti a controllo nell'anno: 154/136 = 113,2% ○ % controlli sierologici per brucellosi bovina effettuati mediante campionamento individuale caricati sul sistema SANAN: 119/120 = 99,2% ○ % controlli sierologici per brucellosi ovicaprina effettuati mediante campionamento individuale caricati sul sistema SANAN: 107/109 = 98,2% ○ % aziende bovine controllate nell'anno sul totale delle aziende soggette a controllo: 32 = 3% ○ % aziende ovicaprine controllate nell'anno sul totale delle aziende soggette a controllo: 11 = 3%
--	--

1.3.3. Realizzazione dei controlli sui contaminanti negli alimenti di origine vegetale (fitosanitari)

<p>Nel 2018 dovranno essere attuati i controlli per la ricerca di residui negli alimenti di origine vegetale, rispettando la programmazione del Piano regionale per la ricerca dei fitosanitari.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ % campioni analizzati per il piano regionale fitosanitari, per ciascuna categoria di alimenti, sul totale dei campioni previsti dal piano regionale per quella categoria; obiettivo 100% - Fonte dati: sistema nazionale NSIS 	<p>Risultano effettuati il 100% dei campionamenti richiesti per la ricerca di residui di prodotti fitosanitari.</p> <p>Non si sono registrate difficoltà di sorta se non nel reperire alcune matrici.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ % campioni analizzati per il piano regionale fitosanitari, per ciascuna categoria di alimenti, sul totale dei campioni previsti dal piano regionale per quella categoria: 106/104 = 102%
--	---

1.3.4. Adeguamento dei sistemi informativi gestionali per la trasmissione dei dati al sistema regionale ORSA

<p>L'integrazione dei Servizi Veterinari al sistema regionale ORSA è stata avviata in tutte le AUSL ma vi sono criticità rilevanti nella qualità dei dati che arrivano a livello regionale. Allo scopo di superare tali criticità sono state definite alcune regole per l'informatizzazione dei dati in corso di formalizzazione e divulgazione alle AUSL.</p>	<p>Si è provveduto a configurare l'applicativo locale secondo i vocabolari definiti dal documento "Regole ORSA".</p> <p><i>Indicatore:</i></p>
--	--

L'integrazione dei SIAN è prevista per quest'anno.
 Nel 2018 le AUSL dovranno garantire che i dati presenti in ORSA possano soddisfare il debito informativo delle AUSL verso la Regione, così come definito dalle reportistiche annuali SISVET e SIAN.

Indicatori:

- Idoneità dei dati AUSL, presenti nel sistema regionale ORSA, di rendicontazione annuale dell'attività di vigilanza nelle strutture registrate e riconosciute

- Idoneità dei dati AUSL, presenti nel sistema regionale ORSA, di rendicontazione annuale dell'attività di vigilanza nelle strutture registrate e riconosciute: nonostante nel corso del 2018 non sia stata completamente finalizzata l'installazione del nuovo applicativo gestionale, l'idoneità (qualità) del dato è stata ottimizzata riconfigurando i vocabolari del gestionale locale secondo le regole ORSA ed affiancando gli operatori con la rete dipartimentale dei referenti ORSA. Nel 2019, con il nuovo applicativo a regime, l'idoneità del dato aziendale sarà ancora migliore.

1.4. TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA DEI LAVORATORI NELLE STRUTTURE SANITARIE

- Oltre a realizzare i progetti di prevenzione e promozione della salute previsti nel PRP le aziende sanitarie dovranno:
- aggiornare le procedure relative alla sorveglianza sanitaria dei lavoratori, individuando modalità condivise di valutazione dell'idoneità alla mansione e assicurare i relativi flussi informativi;
 - promuovere la cultura della prevenzione nei confronti delle malattie infettive, anche attraverso l'organizzazione di momenti formativi rivolti agli operatori, privilegiando, in tal caso, modalità di formazione interattiva come audit, addestramento, formazione sul campo;
 - ridurre la frequenza delle malattie prevenibili da vaccino attraverso una puntuale valutazione del rischio delle indicazioni regionali in materia e l'offerta attiva delle vaccinazioni;
 - raccogliere sistematicamente i dati relativi alle segnalazioni di molestie ed aggressioni a carico del personale elaborando analisi e proposte per la riduzione del fenomeno.

Indicatori:

- copertura vaccinale antinfluenzale operatori sanitari; obiettivo: >=34%, o comunque con evidenza di incremento rispetto all'anno precedente o mantenimento per chi ha già conseguito il 34% di copertura
- operatori adibiti a reparti ad alto rischio vaccinati/immuni in base alle indicazioni regionali/totali operatori adibiti a reparti ad alto rischio >=95%

Nel corso del 2018 l'Azienda ha aggiornato le procedure relative alla sorveglianza sanitaria dei lavoratori, in particolare i giudizi d'idoneità critica, con limitazioni o prescrizioni, vengono discussi, nel rispetto della privacy e con salvaguardia del segreto professionale, con il diretto responsabile del lavoratore, al fine di verificare la compatibilità del giudizio con la mansione svolta e l'impatto che può avere a livello organizzativo. Inoltre, viene prodotto un documento, allegato alla cartella sanitaria e di rischio, in cui è definito un piano di lavoro specifico, frutto di un processo di condivisione e responsabilizzazione di tutti gli attori coinvolti, compreso il lavoratore stesso. Tutti i giudizi critici sono regolarmente aggiornati e raccolti in apposito registro, a disposizione del Medico competente, con finalità di monitoraggio continuo e di analisi epidemiologica.

Tutto il personale sanitario, quando viene destinato a un servizio, deve possedere la certificazione vaccinale, correlata al rischio al quale sarà esposto, riguardante le principali malattie diffuse (morbillo, varicella, parotite, rosolia). La copertura vaccinale viene ulteriormente verificata in ambito bio-umorale, mediante l'accertamento sierologico dei livelli di protezione anticorpali delle sopracitate malattie diffuse. Viene inoltre effettuato lo screening dell'Infezione Tubercolare Latente, durante le visite mediche preventive e periodiche.

Sono attive procedure per il presidio dei lavoratori esposti a radiazioni ionizzanti, che prevedono la collaborazione dello specialista e del medico addetto alla sorveglianza della radioprotezione. In casi particolari o in situazioni di esposizione anomala (aggressioni, rischio biologico, radiogeno, etc...), viene attivata



<p>o realizzazione di programmi di promozione della salute nelle Aziende Sanitarie, attuati attraverso i medici competenti e gli strumenti messi a punto a livello regionale: % schede individuali dei lavoratori compilate dai medici competenti: 5% dei lavoratori per ogni Azienda Sanitaria.</p>	<p>una sorveglianza eccezionale, che prevede la presa in carico del lavoratore da parte del medico competente e se necessario anche di specialisti, per la gestione, il monitoraggio dell'evoluzione degli effetti e il reinserimento del lavoratore coinvolto. La stessa procedura viene messa in atto anche per tutti i casi, sempre più frequenti, di disagio psichico. In fine, per i soggetti con disabilità, collocati come previsto dalla norma, è attivo un percorso di inserimento e di sorveglianza sanitaria particolarmente strutturato e con specifiche modalità.</p> <p>Il medico competente, nel corso della sorveglianza sanitaria, provvede ad integrare l'offerta vaccinale nei casi in cui risulta carente o comunque necessaria e viene annotata in appositi registri. L'Azienda garantisce anche un'offerta vaccinale attiva (morbillo, rosolia, parotite, varicella, pertosse, epatite b) agli operatori sanitari operanti nelle aree ad alto rischio (previo screening dei livelli di protezione) e agli operatori che operano nelle aree assistenziali.</p> <p>In tema di aggressioni esiste una modalità condivisa e partecipata di valutazione del rischio, una procedura di segnalazione dell'evento e una modalità strutturata di gestione del paziente, con ricostruzione dell'evento e presa in carico per un percorso counselling. Tutti gli eventi sono riportati in un apposito registro per rilevazione epidemiologica, rilevati negli ultimi tre anni in modo strutturato. In caso di eventi particolarmente rilevanti, vengono condotte indagini sistematiche di valutazione del rischio coinvolgendo anche diversi settori e funzioni aziendali, come per esempio l'area tecnica o il risk management, per individuare e realizzare misure tecniche, organizzative e procedurali in risposta all'evento accaduto. In particolare nel 2018 è stato organizzato un percorso di formazione rivolto al personale delle aree maggiormente vulnerabili, che proseguirà anche nel corso del 2019.</p> <p>In continuità con gli scorsi anni, anche nel 2018 è stata realizzata la campagna vaccinale antinfluenzale "Vaccination Day" rivolta agli operatori sanitari; inoltre l'Azienda ha realizzato opuscoli informativi e ha garantito l'apertura degli ambulatori vaccinali presso il Servizio di prevenzione e protezione.</p> <p>Nel corso del 2018, è proseguita l'adesione dei medici competenti alla somministrazione del questionario regionale sulla promozione della salute e stili di vita. Inoltre i medici competenti aziendali hanno garantito la loro disponibilità all'ascolto, screening e consulenza di primo livello relativamente alle problematiche legate agli stili di vita (alimentazione, attività fisica, screening, vaccinazioni e tabagismo). In particolare i medici competenti hanno partecipato a corsi di disassuefazione dal fumo, incluso quello organizzato dall'associazione Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori (LILT) di Piacenza.</p> <p>I medici competenti hanno somministrato, nel corso della sorveglianza</p>
--	--

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

<p>sanitaria, i questionari Mondor e Fagerström, al fine di proporre al lavoratore percorsi di dissuasione al fumo organizzati e gestiti dalla LILT sede provinciale di Piacenza.</p> <p>Nel corso del 2018 il Servizio prevenzione e Protezione ha organizzato i seguenti corsi di formazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rischio Biologico e D.P.I. (ex D.Lgs. 9 aprile 2008 n. 81 e s.m.i. titolo X), rivolto ai Coordinatori sanitari: 2 seminari, 2 edizioni di 4,5 ore ciascuna, 73 partecipanti - Prevenzione del Rischio Chimico e Biologico nel laboratorio di Analisi e di Microbiologia (ex D. lgs 81/08 e s.m.i.): 3 edizioni di 8 ore ciascuna, 59 partecipanti. - Prevenzione dei rischi Chimico e Biologico in Anatomia Patologica (ex D.lgs 81/08 e s.m.i.): 2 edizioni di 8 ore ciascuna, 26 partecipanti. - Corso base BIOSICUREZZA rivolto al personale Neoassunto: 6 edizioni di 4 ore ciascuna, 120 partecipanti. - Biosicurezza: Qualità e Sicurezza nel prelievo, trasporto, conservazione e trattamento campioni corso rivolto ai coordinatori: 1 edizione di 2 ore, 14 partecipanti. - Biosicurezza: Utilizzo DPI x trasporto paziente infetto –(Ebola) rivolto al personale del 118: 1 edizione di 4 ore, 10 partecipanti. - La Sicurezza e i DPI - D.lgs 81/08 rivolto agli allievi della scuola infermieri: 2 edizioni di 8 ore ciascuna, 140 partecipanti. - Lavoro e disturbi muscolo scheletrici , conoscere per prevenire: La back-school at Work – formazione obbligatoria rivolta al personale OSS e Amministrativo: 17 edizioni di 4 ore ciascuna, 228 partecipanti. <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ copertura vaccinale antinfluenzale operatori sanitari: 32% dato in notevole aumento rispetto al 2017, con un incremento dell'8% ○ operatori adibiti a reparti ad alto rischio vaccinati/immuni in base alle indicazioni regionali/totale operatori adibiti a reparti ad alto rischio: oltre il 95% ○ realizzazione di programmi di promozione della salute nelle Aziende Sanitarie, attuati attraverso i medici competenti e gli strumenti messi a punto a livello regionale: % schede individuali dei lavoratori compilate dai medici competenti: 5% dei lavoratori 	
--	--



2. ASSISTENZA TERRITORIALE

2.1. GARANZIA DELL'ACCESSO ALLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

<p>Per il 2018 gli obiettivi fondamentali sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> - rafforzare l'impegno di garantire i tempi di accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali attraverso l'utilizzo sistematico degli strumenti indicati a livello regionale (DGR 1056/15); - la continuità assistenziale attraverso la presa in carico dello specialista, ovvero l'incremento delle prescrizioni e prenotazioni dei controlli/approfondimenti diagnostici da parte degli specialisti che hanno in carico il paziente e che sono tenuti a prescrivere le prestazioni senza rinvio al medico di medicina generale; - il monitoraggio del miglioramento dell'appropriatezza e congruità prescrittiva (corretta indicazione sul quesito diagnostico, nota per condizione/indicazione e classe di priorità) per l'accesso alle prestazioni ambulatoriali anche in applicazione del DPCM sui LEA del 12/1/2017; - la corretta applicazione di cui alla DGR 377/2016 sull'obbligo di disdetta da parte dei cittadini che non intendono o non possono usufruire della prenotazione, in modo da liberare dei posti nelle agende di prenotazione. Le Aziende sanitarie hanno avviato diverse azioni per favorire sia la prenotazione che la disdetta, attraverso l'attivazione di un numero verde gratuito in ogni Provincia, lo sviluppo di alcune funzionalità presso le farmacie, gli sportelli Cup e il sito web www.cupweb.it (anche App "ER Salute" per smartphone e tablet), il potenziamento del servizio di recall (telefonata o sms) per ricordare al cittadino l'avvicinarsi di un appuntamento. Le Aziende sono tenute a monitorare le indicazioni normative sull'obbligo di disdetta; - rendere disponibile per la prenotazione on-line, oltre alle prestazioni monitorate per i tempi di attesa, almeno tutti i primi accessi (classe di priorità D della ricetta) per le restanti visite e prestazioni di diagnostica strumentali. <p>In generale, per la strategicità e importanza di questa area, per l'anno 2018 sono di rilievo i seguenti obiettivi:</p>	<p>L'Azienda si è impegnata nella definizione del Piano per il contenimento dei Tempi di Attesa, prevedendo e realizzando diverse azioni per concorrere al raggiungimento degli obiettivi Regionali. L'impegno dell'Azienda è proseguito per mantenere i risultati ottenuti negli anni precedenti in termini di osservanza dei tempi di attesa delle prestazioni monitorate e facilitazioni dell'accesso del cittadino alle visite e diagnostica, anche attraverso un ampliamento degli orari di apertura settimanale e per alcune prestazioni l'offerta è stata estesa anche al sabato e alla domenica.</p> <p>L'Azienda ha particolarmente rafforzato anche le azioni per la presa in carico del cittadino da parte dello specialista, sia per il completamento della diagnostica ambulatoriale semplice, sia attraverso lo sviluppo dei percorsi ambulatoriali complessi in day service.</p> <p>Anche nel 2018 i risultati sono stati ottenuti grazie alla collaborazione e sinergia dell'Azienda con le Strutture Private Accreditate, con l'impegno degli specialisti ambulatoriali relativamente all'ampliamento e al mantenimento dell'offerta e il coinvolgimento dei MMG/PLS nelle azioni sull'appropriatezza delle prescrizioni.</p> <p>Le azioni e l'impegno dell'Azienda sono stati in particolare rivolti a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • continuo monitoraggio e governo della produzione • incremento dell'offerta di prestazioni disponibili a CUP, con ampliamento dell'accesso sia in termini di fasce orarie giornaliere che all'occorrenza delle giornate del sabato / domenica • integrazione della produzione con le Case di Cura Accreditate e con le altre Strutture Private Accreditate • acquisizione di risorse umane a fronte di diverse assenze e posti resisi vacanti a diverso titolo • sviluppo di soluzioni informatiche a supporto della prenotazione: <ul style="list-style-type: none"> ▪ invio sms di ricordo agli utenti degli appuntamenti prenotati
---	--

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

<ul style="list-style-type: none"> - Mantenimento dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche monitorate entro i tempi di attesa standard. o <i>Indicatore:</i> Indice di performance per le prestazioni di primo accesso e urgenze differibili, nelle rilevazioni regionali ex ante (fonte cruscotto regionale) - obiettivo: > = 90% - Monitoraggio dell'applicazione della DGR 377/2016 e delle indicazioni operative. o <i>Indicatore:</i> numero mancate presentazioni all'appuntamento a causa dell'utente - obiettivo: riduzione rispetto al valore 2017 - Prescrizioni e prenotazione dei controlli - promozione della prescrizione da parte dello specialista e della prenotazione da parte della struttura che ha in carico il paziente. o <i>Indicatore:</i> % numero di prescrizioni delle visite di controllo effettuate dal medico specialista rispetto al totale delle prescrizioni delle visite di controllo (fonte ASA/ARMP/DEMA) - obiettivo: valore 2018 > 2017 o <i>Indicatore:</i> numero di prenotazioni delle visite di controllo effettuate dal medico specialista / struttura nelle agende dedicate di prenotazione sul sistema CUP (fonte ASA/ARMP/DEMA) - obiettivo: valore 2018 > 2017 - Monitoraggio delle prestazioni disponibili in prenotazione on line sul CUPWEB regionale. o <i>Indicatore:</i> % numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso presenti nel catalogo di prestazioni prenotabili on line sul CUPWEB rispetto al numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso prenotabili agli sportelli CUP - obiettivo: > = 80% 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ampliamento dei canali per la disdetta di appuntamenti (nuovo numero verde aziendale che consente la disdetta on demand h24 e 7/7gg con rilascio di notifica automatica) • cruscotto offerta specialistica CUP prestazioni monitorate - I tempi di attesa per le visite specialistiche ed esami diagnostico/strumentali oggetto di monitoraggio regionale nella Provincia di Piacenza anche per l'anno 2018 confermano i progressi raggiunti nel 2017 e 2016, come si evidenzia dalle rilevazioni MAPS2 riferite all'intero anno solare che, sia per il dato complessivo delle visite che della diagnostica, nei 4 trimestri superano ampiamente il 90%. <ul style="list-style-type: none"> o <i>Indicatore:</i> Indice di performance per le prestazioni di primo accesso e urgenze differibili, nelle rilevazioni regionali ex ante (fonte cruscotto regionale): il dato è compreso tra il 94% e il 100%, con il raggiungimento in alcuni trimestri del 100% - Anche nel 2018 è proseguito il monitoraggio dell'applicazione della DGR 377/2016 e delle indicazioni operative. <ul style="list-style-type: none"> o <i>Indicatore</i> - numero mancate presentazioni all'appuntamento a causa dell'utente: per le due tipologie di mancata presentazione all'appuntamento, utente non presentato o disdetta tardiva, che compongono la casistica delle prestazioni sanzionabili ai sensi della L.R. 2/2016, si è osservata nel 2018 una riduzione complessiva del 7,6% rispetto al precedente anno. Nel dettaglio i casi di utente non presentato sono diminuiti da 11.364 (anno 2017) a 10.502 (anno 2018), così come le disdetta tardive che sono passate da 1.312 (anno 2017) a 1.205 (anno 2018). L'Azienda, dall'ultimo trimestre 2018, è diventata operativa nell'applicazione della sanzione anche alle casistiche relative all'attività specialistica autogestita. - Le prescrizioni specialistiche effettuate nel 2018 confermano il trend incrementale della presa in carico da parte dello specialista attraverso la prescrizione diretta degli accertamenti ritenuti necessari all'atto della visita. <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o % numero di prescrizioni delle visite di controllo effettuate dal medico specialista rispetto al totale delle prescrizioni delle visite di controllo (fonte ASA/ARMP/DEMA): valore 2018 > 2017 La prescrizione specialistica complessiva dell'anno 2018 è
---	---



<p>incrementata del 14,5% rispetto all'anno 2017 (445.619 prescrizioni nel 2018 rispetto a 389.337 del 2017 - fonte Portale SOLE).</p> <ul style="list-style-type: none"> o numero di prenotazioni delle visite di controllo effettuate dal medico specialista / struttura nelle agende dedicate di prenotazione sul sistema CUP (fonte ASA/ARMP/DEMA): valore 2018 > 2017 <p>Nel 2018 le visite di controllo autogestite sono state 153.640 contro le 146.801 del 2017, con un incremento pari al 4,7%.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Monitoraggio delle prestazioni disponibili in prenotazione on line sul CUPWEB regionale. o <i>Indicatore:</i> % numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso presenti nel catalogo di prestazioni prenotabili on line sul CUPWEB rispetto al numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso prenotabili agli sportelli CUP: l'offerta a CUPWEB di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale è pari all'83%. 	
--	--

2.2. LE CASE DELLA SALUTE E MEDICINA DI INIZIATIVA

<p>Nel corso del 2018, utilizzando la graduatoria del corso-concorso per l'attribuzione di funzioni di coordinamento proprie della figura di "Responsabile Organizzativo della Casa della Salute" (ROCS), approvata ad ottobre 2017, l'Azienda ha proseguito e concluso la nomina dei Responsabili organizzativi di tutte le Case della Salute (CdS) attive e sono stati altresì nominati i responsabili degli ambulatori cronici di Piacenza, Bobbio, Fiorenzuola e Lugagnano, future sedi di Case della salute.</p> <p>In data 15/05/2018 è stato sottoscritto il nuovo Accordo incentivante anni 2018-2020 su Cronicità e Medicina d'iniziativa che prevede, con riferimento al Piano Nazionale Cronicità e al documento aziendale, la presa in carico progressiva e graduale dei pazienti cronici con l'approccio della medicina d'iniziativa. Nel corso del 2018 è stato consolidato il PDTA del Diabete mellito, attivo e a regime in tutte le CdS, e sono stati validati i PDTA della BCPO e dello Scompenso cardiaco; seguiranno le altre principali cronicità (demenze, tao, etc) previa validazione del PDTA da parte del tavolo tecnico di cui fanno parte i MMG referenti aziendali.</p> <p>Durante il 2018 sono state implementate e sviluppate le attività degli ambulatori infermieristici che sono presenti in tutte le Case delle salute attive</p>	<p>Nell'ambito delle politiche di sviluppo di modelli organizzativi e di strumenti orientati alla prossimità e alla domiciliarità, le Case della Salute assumono un particolare rilievo nel favorire la realizzazione di un modello integrato e multidisciplinare dell'ambito sanitario e sociale con la valorizzazione delle professioni sanitarie e il coinvolgimento del volontariato.</p> <p>Per il 2018, si definiscono i seguenti obiettivi:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prosecuzione della attivazione delle Case della Salute programmate e individuazione di nuove progettualità, a livello locale, in condivisione con le Conferenze Territoriali Sociali e Sanitarie ▪ Consolidamento della implementazione dei contenuti della DGR 2128/2016, con particolare riferimento da un lato al ruolo dei professionisti coinvolti nel coordinamento, dall'altro alla valorizzazione dell'integrazione tra i professionisti, nell'ambito delle Case della Salute, realizzando gli ambulatori infermieristici per la gestione delle cronicità <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o Numero Case della Salute con referente organizzativo/Numero delle Case delle
---	--

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

<p>Salute attive – obiettivo: = 100%</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Numero Case della Salute hub con board gestionale-organizzativo/Numero delle Case della Salute hub attive –obiettivo: = 100% ○ Attivazione Case della Salute programmate per il 2018 – obiettivo = 100% ○ Realizzazione degli ambulatori infermieri (garanzia nelle Case della Salute hub) – obiettivo: valore 2018 > 2017 	<p>(Cortemaggiore, Monticelli d’Ongina, Bettola, Carpaneto Piacentino, Podenzano, Borgonovo Val Tidone e S. Nicolò); inoltre, sono stati attivati gli ambulatori infermieri anche a Piacenza, Bobbio, Fiorenzuola e Lugagnano, future sedi di CdS programmate.</p> <p>L’Azienda considera lo sviluppo delle Case della Salute come un pilastro fondamentale della riorganizzazione dell’offerta dei servizi specialistici e delle nuove modalità di presa in carico dei pazienti sul territorio, al fine di garantire il più possibile equità di accesso e di servizi erogati, assicurando uno standard di offerta omogeneo, pur nel rispetto dello specifico contesto locale. A dimostrazione di ciò, l’Azienda ha stabilito di costituire un board clinico-organizzativo in ogni Casa della Salute del territorio, nonostante la DGR 2128/2016 lo preveda solo per le CdS a media/alta intensità. Come previsto dal “Piano di organizzazione e sviluppo della sanità di Piacenza”, pubblicato anche nel sito aziendale, fanno parte del board il ROCS, il responsabile clinico (referente di NCP) e i case manager dei PDTA attivi: nel corso del 2018 tutti i componenti dei board delle CdS, i Direttori di Distretto e altri professionisti delle Cure Primarie di alcune delle CdS attive, hanno partecipato al progetto CASALAB, percorso formativo regionale volto a rafforzare e facilitare il lavoro dei professionisti della salute e del sociale coinvolti nei servizi erogati dalle CdS, anche in funzione della piena esecutività dei board in tutte le CdS del territorio, che troverà soddisfazione nel 2019.</p> <p>Nel 2018, in fine, non essendo prevista alcuna attivazione, come riportato nei principali documenti di programmazione annuale (ad esempio, Relazione al Bilancio economico preventivo 2018), sono proseguite le importanti attività di analisi, studio di fattibilità e progettazione delle nuove sedi di CdS. Si citano su tutti: firma di protocolli d’intesa con i comuni di Bobbio e Fiorenzuola d’Arda, lavori per la scelta delle sedi definitive delle CdS di Piacenza e Lugagnano.</p>
	<p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Numero delle Case della Salute con referente organizzativo/Numero delle Case della Salute attive: 7/7 100% ○ Numero Case della Salute hub con board gestionale-organizzativo/Numero delle Case della Salute hub attive: 100% - il board clinico-organizzativo è previsto in tutte le CdS, non solo quelle hub, e troverà piena esecutività nel 2019 ○ Attivazione Case della Salute programmate per il 2018: <u>nessuna attivazione prevista nella programmazione aziendale 2018</u>. Attivazione degli ambulatori infermieri della cronicità nei quattro comuni future sedi di CdS (Piacenza,



<p>Bobbio, Fiorenzuola d'Arda e Lugagnano)</p> <ul style="list-style-type: none"> Realizzazione degli ambulatori infermieristici (garanzia nelle Case della Salute hub): obiettivo raggiunto. A fine 2017 gli ambulatori infermieristici erano già stati realizzati e attivati in tutte le Case della Salute attive, pertanto nel 2018 l'Azienda ha proceduto al consolidamento dell'attività degli stessi. 	
<p>Presso tutte le Case della Salute sono attivi gli ambulatori infermieristici che sono considerati, come indicato nel "Piano di organizzazione e sviluppo della sanità di Piacenza", un elemento organizzativo fondamentale della Casa della Salute e ai quali sono attribuite diverse funzioni, che comprendono l'accoglienza, la presa in carico dei cittadini dei territori afferenti alla singola CdS, nonché, per la parte di ambulatorio della cronicità, la presa in carico proattiva e la gestione integrata dei pazienti cronici secondo quanto previsto nei singoli PDTA.</p> <p>In particolare nel 2018 per lo sviluppo degli ambulatori e la gestione integrata delle patologie croniche:</p> <ul style="list-style-type: none"> sono state predisposte e condivise con gli infermieri di tutti gli Ambulatori Infermieristici le modalità di attivazione della presa in carico proattiva degli utenti, di valutazione, di erogazione dell'assistenza e di educazione sanitaria ed educazione terapeutica; è stato condiviso e consolidato con gli infermieri degli ambulatori infermieristici il percorso per la presa in carico della persona diabetica; è stato approvato il PDTA della BPCO e dello Scopenso Cardiaco, a seguito di validazione da parte dei tavoli tecnici di cui fanno parte i MMG referenti aziendali; sono stati attivati percorsi formativi per l'utilizzo dei sistemi informativi in dotazione agli ambulatori infermieristici e percorsi formativi specifici per l'effettuazione della spirometria semplice (prevista dalle Linee Guida GOLD e la cui esecuzione, nel PDTA della BPCO Aziendale è affidata agli infermieri degli Ambulatori Infermieristici delle CdS). <p>Con riferimento al PDTA della BPCO, il percorso è stato validato a fine 2018, con la definizione della coorte di pazienti affetti da tale patologia, attraverso la fondamentale collaborazione dei MMG coinvolti, nei primi mesi del 2019. Quindi, la chiamata attiva per l'effettivo arruolamento dei pazienti nel PDTA è prevista nel corso del 2019. La chiamata attiva, rivolta agli utenti con un'età compresa tra i 40 e i 45 anni, permetterà di individuare i soggetti potenzialmente affetti da BPCO, che verranno sottoposti a spirometria semplice presso le CdS o le Medicine di Gruppo territorialmente competenti.</p>	<p>Per la Gestione integrata delle patologie croniche le Aziende dovranno:</p> <ul style="list-style-type: none"> Consolidare i percorsi integrati di assistenza ai cittadini affetti da Diabete Mellito e Scopenso Cardiaco. Per il 2018, particolare attenzione andrà posta al percorso di presa in carico integrata della BPCO nelle Case della Salute\NCP, con il coinvolgimento anche degli Pneumologi ospedalieri con l'obiettivo di ridurre l'ospedalizzazione per ricoveri inappropriati attraverso l'utilizzo di tutte le risorse dell'assistenza territoriale come, per esempio, gli ambulatori infermieristici, Ospedali di Comunità, Assistenza Domiciliare. <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Tasso di ospedalizzazione aziendale per ricoveri potenzialmente inappropriati per BPCO (Fonte: Profili NCP) – obiettivo: valore 2018 < 2017 Aderenza aziendale alla terapia farmacologica per i pazienti affetti da BPCO (Fonte: Profili NCP) – obiettivo: valore 2018 > 2017 Garantire la presa in carico della fragilità\multimorbilità nell'ambulatorio infermieristico della cronicità, attraverso lo strumento regionale dei "Profili di Rischio (Risk-ER)", nella logica di uno stile di lavoro multidisciplinare <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Aziende di Piacenza e Ferrara: avvio dell'utilizzo dei Profili di Rischio con il supporto del Servizio Assistenza Territoriale – obiettivo: >= 2 Case della Salute utilizzo dei questionari di valutazione per la soddisfazione dei pazienti (PACIC) e dei professionisti (ACIC) – obiettivo: si

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

	<p>Il progetto Risk-ER, strumento regionale dei "Profili di Rischio", è stato presentato all'inizio dell'anno dal "Servizio Assistenza Territoriale" della Regione alla Direzione dell'Azienda (Direttore Generale, Direttore Sanitario, Direttore Assistenziale e Direttore Socio-Assistenziale), occasione in cui è stato deciso che l'implementazione dello strumento dovesse essere preceduta da una formazione congiunta per le diverse figure professionali coinvolte nell'utilizzo dello strumento stesso (MMG, Infermieri e Assistenti Sociali). A tal proposito, durante l'anno 2018 è stato attivato un percorso formativo ad hoc, "CASALAB", pensato per rafforzare e facilitare il lavoro dei professionisti della salute e del sociale che ogni giorno incontrano i cittadini nelle Case della Salute; il seminario di apertura si è tenuto a giungo e la conclusione del corso è prevista nel 2019. Quindi, l'implementazione e l'estensione del progetto Risk-ER avverrà nel corso del 2019, con il completamento del percorso formativo di cui sopra, e vedrà coinvolta la comunità di professionisti delle Case della Salute di Borgonovo, Monticelli d'Ongina e Cortemaggiore.</p> <p>Nei mesi di ottobre e novembre 2018 presso le CdS di Monticelli d'Ongina, Cortemaggiore e presso l'ambulatorio della CdS programmata di Lugagnano sono stati somministrati in via sperimentale i questionari PACIC e ACIC.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Aziende di Piacenza e Ferrara: avvio dell'utilizzo dei Profili di Rischio con il supporto del Servizio Assistenza Territoriale: sì, l'avvio dell'utilizzo dei Profili di Rischio avviene in 3 Case della Salute – con implementazione prevista nel 2019 ○ utilizzo dei questionari di valutazione per la soddisfazione dei pazienti (PACIC) e dei professionisti (ACIC): sì
<p>Sistema informativo case della salute</p> <p>Il Sistema informativo Case della Salute consente di raccogliere in maniera sistematica informazioni sull'organizzazione delle Case della Salute e sui servizi in esse attivi.</p> <p>Tutte le Aziende territoriali devono contribuire alla corretta e tempestiva compilazione dei dati richiesti nonché comunicare formalmente in Regione l'attivazione di nuove Case della Salute, anche al fine di attribuire il codice regionale.</p>	<p>Nel corso del 2018 l'Azienda ha provveduto a comunicare l'apertura della Casa della Salute di Carpaneto Piacentino e a richiedere formalmente l'attribuzione del codice regionale. In continuità con gli anni precedenti, l'Azienda ha alimentato il sistema informativo Case della Salute, inserendo in modo sistematico durante tutto l'anno le informazioni richieste. In particolare viene aggiornato in modo tempestivo l'albero delle strutture e relativa anagrafe.</p>

2.3. OSPEDALI DI COMUNITA'



<p>Le Aziende USL\AOSP, in accordo con le Conferenze Sociali e Sanitarie Territoriali, devono proseguire il percorso di attivazione dei posti letto di Ospedale di Comunità, valorizzando i percorsi di riconversione in coerenza con le indicazioni del DM/2015 n. 70, nella DGR 2040\2015 e del nuovo Piano Sociale e Sanitario 2017-2019.</p> <p>Dall'analisi di dati del flusso SIRCO emerge che i pazienti ricoverati previa valutazione multidimensionale e definizione del PAI, mostrano un più significativo miglioramento nelle ADL. E' opportuno quindi che nella fase di ingresso venga effettuata la valutazione multidimensionale con definizione del PAI.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Analisi in ambito aziendale delle strutture identificabili come Ospedali di Comunità – obiettivo: si ○ Degenza media in Ospedale di Comunità (Fonte: banca dati SIRCO) – obiettivo: <= 20 giorni (DM 70/2015) ○ Percentuale di ricovero con accesso previa valutazione multidimensionale – obiettivo: >= 90% 	<p>Nel corso del 2018 si è consolidato il modello organizzativo/assistenziale all'interno dell' OsCo di Bobbio, trasformato a decorrere dal 31/12/2016, in ottemperanza a quanto previsto dal D.M. 70/2015 e dalla DGR 2040/2015. In particolare, è stata formalizzata la figura del <u>case manager di struttura</u>, con la funzione di implementare e rafforzare percorsi di integrazione con i MMG e il servizio ADI, anche attraverso la nuova procedura di dimissione protetta dall'OsCo. Inoltre, il case manager fa parte dell'UGG/AVM presente in struttura, che include anche il medico geriatra e l'assistente sociale.</p> <p>Per le caratteristiche del contesto in cui opera l'OsCo di Bobbio (comune di montagna) e quelle dei pazienti target che ospita, l'attività di valutazione multidimensionale è molto più frequente in uscita che in fase di ricovero: è infatti fondamentale, per gli utenti e per la comunità servita, che venga proseguito il PAI dopo la dimissione e che la presa in carico non subisca interruzioni, tanto che, come detto sopra, la funzione principale del case manager di struttura è proprio quella di presidiare tale continuità, così da garantire un'alta qualità assistenziale.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Analisi in ambito aziendale delle strutture identificabili come Ospedali di Comunità: si - trasformazione dell'Ospedale di Bobbio in OsCo, a decorrere dal 31/12/2016 ○ Degenza media in Ospedale di Comunità (Fonte: banca dati SIRCO): 11,71 giorni (media RER = 19,3) ○ Percentuale di ricovero con accesso previa valutazione multidimensionale: la squadra multidimensionale di struttura completa la valutazione per tutti i pazienti al momento della dimissione (vedi commento sopra)
--	--

2.4. ASSISTENZA PROTESICA

<p>Il DPCM 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'art.1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502" ha introdotto importanti novità e cambiamenti per l'assistenza protesica. Particolare attenzione viene posta all'appropriatezza prescrittiva, per la quale il DPCM prevede lo sviluppo di diverse modalità e strumenti; fra questi l'individuazione di medici specialisti in possesso di specifiche competenze per la prescrizione di protesi, ortesi e ausili tecnologici. Nel 2017 le Aziende USL hanno individuato competenze, caratteristiche e modalità organizzative per la definizione di un albo</p>	<p>L'Azienda si avvale, già a partire dal 2010, di linee guida per la prescrizione di ausili protesici, coinvolgendo un numero ristretto di specialisti che svolgono la funzione di prescrittori e che costituiscono di fatto un albo aziendale, in continuo aggiornamento attraverso lettere d'incarico a firma del Direttore Sanitario. Continuano le modalità di autorizzazione con quattro medici responsabili autorizzatori a seconda delle aree di competenza (fisiatra/ortopedia, oculistica, otorino e neuropsichiatria infantile), che valutano e validano le prescrizioni dei medici individuati nell'albo aziendale. In AVEN è attivo un gruppo, costituito da</p>
---	---

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

<p>aziendale (o interaziendale, nei territori dove insistono le Aziende Ospedaliere) di medici specialisti prescrittori di protesi, ortesi e ausili. Nel 2018 dovrà essere completata la formulazione degli albi dei prescrittori.</p> <ul style="list-style-type: none"> o <i>Indicatore:</i> predisposizione documento formalizzato a livello aziendale/ interaziendale – obiettivo: si 	<p>medici specialisti esperti e attivi da anni nell'ambito dell'assistenza protesica, che si incontra periodicamente per realizzare un albo prescrittori che possa essere riconosciuto a livello di area vasta.</p> <ul style="list-style-type: none"> o <i>Indicatore:</i> predisposizione documento formalizzato a livello aziendale/ interaziendale: si a livello aziendale – la formalizzazione dei medici prescrittori e autorizzatori è formalizzata con lettera del Direttore Sanitario
--	--

2.5. CURE PALLIATIVE

<p>Con le DGR 560/2015 e 1770/2016 le Aziende Sanitarie del territorio regionale hanno attivato gli strumenti necessari per la rimodulazione delle reti locali di cure palliative, per proseguire il lavoro avviato, le Aziende dovranno nel 2018 completare nella loro struttura organizzativa, le reti (con i nodi e le équipe) e il loro coordinamento, i percorsi che garantiranno l'integrazione tra i nodi e la continuità delle cure. In particolare dovrà essere completata la riorganizzazione delle Unità di Cure Palliative Domiciliari (UCPD) così come previsto dalla DGR 560/2017 e DPCM 12 Gennaio 2017.</p> <p>Dovranno essere attivati a livello locale i percorsi di formazione per gli operatori che operano nelle strutture che si interfacciano e interagiscono con la rete di cure palliative. In particolare, per le strutture residenziali per anziani, sarà necessario sviluppare una conoscenza diffusa delle Cure Palliative formando le figure sanitarie e socio-sanitarie maggiormente coinvolte nell'assistenza e nell'organizzazione (DGR 1423/2017).</p> <p>Inoltre, dovrà essere posta particolare attenzione alla qualità dei dati che confluiscono nei flussi informativi ADI e Hospice.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore – valore standard 45% (Fonte: InSider) – obiettivo: > = 45% o Formalizzazione delle Unità di cure palliative domiciliari di base e specialistiche (UCPD) come previsto dalla DGR 560/2017 e DPCM 12 Gennaio 2017 – obiettivo: si 	<p>L'Azienda ha partecipato attivamente al tavolo tecnico regionale che seguiva i lavori della DGR 560/2015 e ha avviato la riorganizzazione della Rete Locale di Cure Palliative, così come previsto dalle disposizioni regionali, a partire dal 2016, quando è stata costituita l'équipe di Cure Palliative Domiciliari (UCPD), composta da un medico palliativista, uno psicologo e un infermiere con Master specifico in cure palliative, ad arricchire la Rete di Cure Palliative (RCP), coordinata dal responsabile dell' UOSD Cure Palliative, già costituita dai nodi Hospice, Ospedale e Domicilio. Dopo aver partecipato attivamente nel 2017 al tavolo tecnico istituito all'interno della sezione regionale della Società Italiana di Cure Palliative (SICP), presieduto dal responsabile UOCP di Piacenza, nel corso del 2018 l'impegno aziendale sul fronte Cure Palliative è continuato, innanzitutto, con la importante <u>formalizzazione del nodo ambulatoriale Hospice (maggio 2018)</u>. Inoltre, per la parte formativa, a partire da febbraio 2018 l'UOCP ha organizzato un corso di formazione in Cure Palliative di base per medici e infermieri ospedalieri, concluso a maggio. L'Azienda, inoltre, ha organizzato i necessari percorsi di formazione per gli operatori che operano nelle strutture territoriali (CRA) che si interfacciano e interagiscono con la rete di cure palliative, per poi erogarli nei primissimi giorni del 2019. In particolare, sono stati effettuati 4 incontri di formazione con medici, infermieri, fisioterapisti e OSS che operano nelle CRA provinciali (15 e 29 gennaio, 5 e 12 febbraio), con i seguenti obiettivi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • identificare i malati, oncologici e non, che necessitano di approccio palliativo fin dalle fasi precoci di malattia; • definire interventi clinici appropriati e proporzionati; • essere in grado di avviare e gestire, con il paziente e la famiglia, processi
--	---



<p>o Numero annuo di giornate di cure palliative erogate a domicilio per malati di tumore/deceduti per causa di tumore – obiettivo: incremento 5% rispetto al 2017</p>	<p>comunicativi in merito alle principali aree tematiche delle cure palliative (diagnosi, prognosi, aspettative, decisioni terapeutiche, etc...) e di condividere con la famiglia le scelte di cura;</p> <ul style="list-style-type: none"> • identificare i principali e più frequenti bisogni dei malati, oncologici e non, rispetto alla sintomatologia fisica (dolore, occlusione intestinale, dispnea) e saper intervenire attraverso la modulazione della terapia; • integrazione con l'équipe dell'U.O.S.D. Cure Palliative e Rete Cure Palliative nella presa in carico e nella gestione dei casi. <p>Per quanto riguarda le cure palliative domiciliari di base, come anticipato sopra, l'Azienda ha strutturato l'équipe e l'erogazione dei servizi già a partire dal 2016. Per la parte di cure specialistiche erogate a domicilio, i professionisti dell'équipe nel 2018 sono stati in grado, di fatto, di garantire una risposta ai bisogni più complessi a domicilio; tuttavia, dal punto di vista formale e organizzativo la UCPD specialistica è ancora in fase di strutturazione.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore: 49,8% (dato InSiDER primi 6 mesi del 2018 – al 19/04/2019) o Formalizzazione delle Unità di cure palliative domiciliari di base e specialistiche (UCPD) come previsto dalla DGR 560/2017 e DPCM 12 Gennaio 2017 – obiettivo: si – UCPD specialistiche erogano già i servizi ma formalmente in fase di strutturazione o Numero annuo di giornate di cure palliative erogate a domicilio per malati di tumore/deceduti per causa di tumore: dato 2018= 16,3% (171/1050); dato 2017= 7,1% (71/997) – incremento del 9,2%. Il numero dei deceduti per causa di tumore è un dato aziendale stimato, al 19/04/2019 non sono pubblicati i dati ufficiali del Registro mortalità.
--	--

2.6. CONTINUITA' ASSISTENZIALE – DIMISSIONE PROTETTE

<p>Al fine di migliorare ulteriormente l'assistenza in ambito territoriale e offrire percorsi di cura sempre più appropriati e qualificati, è necessario potenziare la capacità di presa in carico, in particolare dei pazienti fragili o con patologie croniche in situazione di instabilità, all'atto della dimissione ospedaliera. L'obiettivo della continuità assistenziale, ovvero la prosecuzione del trattamento nel luogo di cura più</p>	<p>Nel corso del 2018, allo scopo di uniformare le modalità operative che garantiscono la messa in atto di dimissioni protette verso il domicilio e le diverse tipologie di strutture (lungo degenze, post-acuzie e riabilitative, strutture protette e hospice) riguardanti pazienti fragili, si è proceduto ad una revisione della procedura, verso un governo unitario delle diverse interfacce.</p>
--	---

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

<p>appropriato, secondo la complessità e i bisogni del paziente, ha visto il costante impegno di Regione e professionisti delle Aziende sanitarie che insieme hanno individuato e applicato modelli organizzativi che hanno dimostrato la loro efficacia. Sulla base delle esperienze fatte in questi anni è necessario, nel 2018, continuare ad implementare modelli organizzativi quali il case manager del percorso di dimissione protetta sulla base della prevalenza nell'intervento assistenziale, le centrali operative/PUA riferimento per le diverse tipologie di dimissioni complesse. In tale contesto assume rilievo la tempestiva segnalazione, entro 72 ore dalla ammissione, ai servizi territoriali competenti dei pazienti che necessitano di dimissione protetta. In tale ambito si richiama la necessità che le aziende si dotino di meccanismi che permettano un monitoraggio anche per questo parametro.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o N. Prese In Carico (PIC) entro 24 ore dalla dimissione ospedaliera/N. PIC aperte entro 30 giorni dalla dimissione ospedaliera (Fonte: InSIDER) – obiettivo: >= 45% o N. segnalazioni entro 72 ore dalla ammissione/N. PIC aperte entro 30 giorni dalla dimissione ospedaliera (Fonte: rilevazione campionario nell'ambito dei controlli sulle cartelle cliniche) – obiettivo: >= 45% 	<p>I case manager individuati sono due figure operanti nell'ambito dell'assistenza domiciliare ai quali si aggiungono i componenti dell'equipe ADI, oltre all'Assistente Sociale di riferimento per assicurare all'utente la tempestività e l'appropriatezza della dimissione, oltre che la continuità dell'assistenza post-degenza. Questo principalmente nel rispetto di due esigenze: l'aspettativa del paziente e dei suoi familiari di un'adeguata soluzione alla dimissione e la necessità di non dover protrarre il ricovero oltre i giorni di degenza richiesti dalle condizioni di salute del paziente.</p> <p>Le attività descritte hanno soprattutto lo scopo di assicurare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - la continuità assistenziale fra Ospedale e Territorio, consentendo il miglior inserimento possibile in ambito domestico e familiare o nella struttura adeguata, - l'integrazione fra servizi territoriali (distretti sociosanitari, servizi sociali territoriali, strutture residenziali) e i servizi ospedalieri nel passaggio della presa in carico del paziente nei modi e tempi previsti. <p>L'impegno dell'Azienda nel garantire la continuità assistenziale è confermato dal valore degli indicatori sotto riportati, in entrambi i casi migliori della media regionale.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o N. Prese In Carico (PIC) entro 24 ore dalla dimissione ospedaliera/N. PIC aperte entro 30 giorni dalla dimissione ospedaliera (Fonte: InSIDER): 23,85% (media RER = 21,72%) o N. segnalazioni entro 72 ore dalla ammissione/N. PIC aperte entro 30 giorni dalla dimissione ospedaliera (Fonte: rilevazione campionario nell'ambito dei controlli sulle cartelle cliniche): 45,33% (superiore alla media RER= 44,58%)
---	--

2.7. MATERNO INFANTILE - PERCORSO NASCITA

<p>Nel corso del 2018 le Aziende dovranno presidiare in particolare le seguenti aree:</p> <ul style="list-style-type: none"> - monitorare l'applicazione dei protocolli STAM e STEN attivati; - garantire un'assistenza appropriata alla gravidanza e al puerperio, promuovendo l'assistenza ostetrica alla fisiologica e percorsi integrati sulla patologia. In particolare, andrà promossa l'adozione generalizzata della cartella 	<p>L'Azienda nel corso del 2018 in particolare ha presidiato le seguenti aree:</p> <ul style="list-style-type: none"> - la procedura STAM per il trasporto in utero, formalizzata nel 2016 a livello inter-aziendale con l'Azienda Ospedaliera e l'Azienda Usi di Parma, è stata attivata nel 2018 in tutti i casi necessari e non sono state riscontrate criticità nel percorso. I referenti dei centri si sono incontrati per discutere i casi clinici, e sono in
--	--



<p>regionale sulla gravidanza e l'utilizzo dello strumento "Scheda scelta del parto" per migliorare le competenze delle donne e la loro capacità di partecipare al proprio percorso assistenziale;</p> <ul style="list-style-type: none"> - a seguito dell'approvazione dei nuovi LEA, deve essere garantito l'accesso alla diagnosi prenatale non invasiva a tutte le donne che lo richiedono; - promuovere equità d'accesso ai corsi di accompagnamento alla nascita, aumentando le donne che vi accedono e in particolare le nullipare, le donne straniere e le donne a bassa scolarità; - garantire un'assistenza appropriata al parto, migliorando l'accesso alle metodiche di controllo del dolore nel parto come previsto dalla DGR 1921/07 (questionario LEA), riducendo la percentuale delle donne che non accedono ad alcuna metodica di controllo del dolore durante il travaglio/parto rispetto al 2017 e riducendo il ricorso al taglio cesareo, prevalentemente nelle classi I, Iib e IVb, V di Robson (questionario LEA). <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o Numero gravide residenti assistite dai consultori familiari/Totale parti di residenti (%) (Fonte: banca dati CEDAP) – obiettivo: >= 47% o Numero donne nullipare residenti che hanno partecipato ai corsi di accompagnamento alla nascita/Numero parti di nullipare residenti (%) (Fonte: banca dati CEDAP) – obiettivo: >= 56% o Percentuale di tagli cesarei primari (Fonte: banca dati CEDAP) – obiettivo: Hub < 25% Spoke < 15% o Percentuale di parti cesarei nella classe I di Robson (Fonte: banca dati CEDAP) – obiettivo: Hub <= 9 % Spoke <= 7 % (per spoke con numero parti >= 1.000) o Percentuale di bambini per cui è stato scelto il pediatra entro 2 gg dalla nascita (Fonte: Anagrafica regionale assistiti) – obiettivo: >= 50% o Evidenza delle azioni introdotte per la qualità e sicurezza del percorso nascita nei distretti dove è avvenuto il superamento di punti nascita – obiettivo: si 	<p>programma ulteriori incontri nel 2019.</p> <p>Anche nel corso del 2018 è stata monitorata l'applicazione del protocollo STEN attivato, come si approfondisce più avanti (paragrafo 3.2.3).</p> <ul style="list-style-type: none"> - al fine di garantire un'assistenza appropriata alla gravidanza e al puerperio, le ostetriche partecipano a incontri formativi mensili su tematiche specifiche e casi clinici, e tutti i neo assunti effettuano corsi FAD sulle Linee Guida Nazionali. In tutti i consultori aziendali dal 2013 è garantita l'assistenza ostetrica alla gravidanza fisiologica, mentre quella patologica è normata da protocolli che verranno diffusi e promossi nel processo di integrazione tra il territorio e il Punto Nascita. - L'assistenza al puerperio è erogata in tutti i consultori e presso gli "Spazi mamma bambino 0-3 mesi" presenti nei tre distretti. In questi ultimi è stata ampliata l'apertura settimanale per agevolare l'accesso, al fine di garantire una presa in carico precoce della diade e promuovere l'allattamento materno fin dalla nascita. <p>Le ostetriche, sia del consultorio che ospedaliero, anche a seguito di apposita formazione conclusa nel 2018, utilizzano la scheda "Scelte per il parto" per promuovere una maggiore conoscenza e consapevolezza nella donna. Inoltre tutti i professionisti dei consultori utilizzano la cartella regionale per la gravidanza. Nelle gravidanze seguite in libera professione invece l'uso delle cartelle regionali è ancora limitato, pertanto l'Azienda durante il 2018 ha cercato di sensibilizzare i professionisti e le gravide. Anche nel 2019 sono previste azioni per favorire lo sviluppo della cartella regionale, come per esempio la distribuzione della cartella ad ogni gravida che accede al consultorio, ai corsi di accompagnamento alla nascita o che si rivolge ai Medici di Medicina Generale presenti nelle Case della Salute.</p> <ul style="list-style-type: none"> - l'Azienda garantisce l'accesso alla diagnosi prenatale non invasiva con un'offerta totale, comprensiva di ospedale e territorio, di 1.380 posti all'anno. Nel 2018 sono stati effettuati 1300 test combinati (dato CEDAP 2018), corrispondente al 67,2% dei parti totali, in forte crescita rispetto al valore 2017 pari al 55%. Al fine di raggiungere l'obiettivo definito dai LEA, è prevista una pianificazione per un aumento dell'offerta, anche attraverso modalità di overbooking se necessario. - I corsi di accompagnamento alla nascita si svolgono presso le tre sedi distrettuali e inoltre nella sede di Piacenza, oltre ai corsi standard, è prevista l'offerta di un corso breve con incontri bisettimanali, un corso serale dedicato specificatamente alle coppie e dal 2018 un corso allargato alla famiglia il sabato mattina, con la presenza delle mediatrici, con un taglio prevalentemente informativo. L'offerta attiva ai corsi è effettuata durante le visite in gravidanza e la partecipazione ai corsi viene anche promossa, con la collaborazione delle
---	---

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

<p>mediatrice, nelle scuole di alfabetizzazione e nei centri famiglie per cercare di coinvolgere maggiormente le donne straniere e quelle a basso titolo di studio.</p> <p>- nel corso del 2018, è stata registrata una percentuale di donne che non hanno avuto accesso ad alcuna <u>metodica di controllo del dolore</u> durante il travaglio/parto pari al 2,9%, dato in riduzione rispetto al 2017 e al di sotto della media regionale. Per quanto riguarda il <u>ricorso al taglio cesareo</u> sono state mantenute anche nel 2018 le seguenti attività atte a migliorare l'appropriatezza del taglio cesareo, nell'ottica di un contenimento del medesimo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • attenta selezione all'indicazione al taglio cesareo elettivo; • induzione programmata al travaglio di parto; • epoca di ammissione al travaglio di parto spontaneo; • sviluppo dell'attitudine di pazienti e professionisti verso il parto vaginale dopo taglio cesareo; • programmi di addestramento dei professionisti nel rivolgimento per manovre esterne (ECV) e parto operativo vaginale; • audit sulla appropriatezza nell'uso e competenza nell'interpretazione del monitoraggio elettronico fetale(EFM); • valorizzazione del ruolo dell' ostetrica al sostegno emotivo in travaglio di parto; • corretto utilizzo e timing dell'anestesia epidurale in travaglio; • presenza di un medico dedicato alla sala travaglio-parto , senza altra responsabilità oltre a quella delle donne in travaglio. <p>È importante evidenziare come il Punto Nascita di Piacenza, per la sua specificità, si avvicini per standard e numero di parti, oltre 1.900 all'anno, a un centro Hub, pur essendo considerato un centro Spoke.</p> <p>In fine, con riferimento alla presenza di protocolli integrati dimissione madre e bambino, è in corso di definizione la lettera di dimissione ostetrica che definisce l'interfaccia tra ospedale e territorio. Nei parti con rischio psico-sociale viene contattata l'ostetrica del consultorio di riferimento, che garantisce una presa in carico entro 3 mesi dalla data del parto nel 78,22% dei casi.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Numero gravide residenti assistite dai consultori familiari/Totale parti di residenti (%) (Fonte: banca dati CEDAP): 45,3% ○ Numero donne nullipare residenti che hanno partecipato ai corsi di accompagnamento alla nascita/Numero parti di nullipare residenti (%) (Fonte: banca dati CEDAP): 49,3% ○ Percentuale di tagli cesarei primari (Fonte: banca dati CEDAP): 19%. Dato in 	
--	--



riduzione rispetto al 2017 (21,42%); in linea con quanto richiesto per i centri Hub. Si segnala inoltre l'aumento dei Tagli Cesarei per IUGR nei low preterm, gestiti dalla Patologia Neonatale di Piacenza.

- Percentuale di parti cesarei nella classe I di Robson (Fonte: banca dati CEDAP): **14%** - tra gli Spoke, solo un'Azienda nella Regione riesce a garantirlo. Anche per questo valore, vale la considerazione sui volumi del punto nascita esposta precedentemente.
- Percentuale di bambini per cui è stato scelto il pediatra entro 2 gg dalla nascita (Fonte: Anagrafica regionale assistiti): **26,07%** - è in corso di realizzazione un progetto per la dimissione appropriata del neonato, con l'obiettivo di favorire la scelta precoce del pediatra.
- Evidenza delle azioni introdotte per la qualità e sicurezza del percorso nascita nei distretti dove è avvenuto il superamento di punti nascita: **si – la centralizzazione dei punti nascita è avvenuta nel 2013, quindi l'Azienda ha ormai strutturato la qualità e la sicurezza del percorso nascita su tutto il territorio.**

2.7.1. Salute riproduttiva

Al fine di favorire l'accesso degli adolescenti al Consultorio Giovani aziendale, come per il 2017, è stata mantenuta la seconda apertura settimanale ad accesso libero e sono state messe in atto attività di promozione del servizio: incontri nelle scuole, in alcuni spazi di aggregazione giovanile e nelle giornate aziendali dedicate alla pubblicizzazione delle attività (Futuro in salute).

L'equipe multidisciplinare del Consultorio Giovani, costituita da ginecologa, ostetrica e psicologa, effettua:

- attività di educazione sanitaria rivolta a gruppi prevalentemente nei contesti scolastici, ma anche in quelli extra scuola;
- attività clinica ostetrico-ginecologica strutturata in due pomeriggi di ambulatorio aperto a libero accesso presso la sede di Piacenza;
- attività clinica psicologica strutturata con appuntamento diretto, presso le sedi di Piacenza e Borgonovo.

A oggi, nonostante una crescita rispetto al 2017, si registra uno scarto tra gli obiettivi assegnati e il livello raggiunto, anche se la media regionale del 2018 è ben sotto il valore target desiderato (come riportato sotto nello specifico indicatore). Questo è dovuto a una serie di motivi. Innanzitutto, ancora nel 2018 la

Favorire l'accesso ai consultori familiari degli adolescenti (età 14-19 anni), ed in particolare di quelli di origine straniera, e garantire l'apertura di almeno uno spazio ad accesso facilitato per giovani adulti (età 20-34 anni) per la preservazione della fertilità (prevenzione e trattamento delle malattie sessualmente trasmesse, diagnosi precoce e trattamento dell'endometriosi, consulenza preconcezionale e prenatale, family planning).

Indicatori:

- Percentuale degli utenti 14-19 anni degli Spazi giovani/popolazione residente di età 14-19 anni – obiettivo: > = 7%
- Apertura a livello aziendale Spazio Giovani Adulti – obiettivo: > = 1
- Numero Spazi Giovani nei Distretti – obiettivo: > = 1

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

	<p>comunicazione sulla presenza di questo servizio era in fase di strutturazione: è stato avviato un progetto dedicato che prevede la creazione di una pagina Instagram entro giugno 2019 e l’inserimento delle comunicazioni riguardante gli Spazi Giovani sulla pagina aziendale Facebook con post dedicati. Inoltre, la presenza di una unica sede per il Consultorio Giovani, a Piacenza, rende più difficile l’accesso specialmente per i residenti nei distretti periferici. A questo proposito, in coerenza con le disposizioni della DGR 1722/2017, nel 2019 l’Azienda prevede l’apertura di uno Spazio Giovani a Fiorenzuola d’Arda, presso la sede del Distretto Levante, e di un altro a Castel San Giovanni, presso la sede del Distretto Ponente: questo allargamento dell’offerta consentirà di migliorare ed estendere l’offerta di educazione sanitaria, di allargare le proposte di educazione sanitaria alle scuole non ancora raggiunte, e comunque a quelle considerate a rischio maggiore, ma anche agli spazi aggregativi informali.</p> <p>In fine, a ottobre 2018, presso la sede del Consultorio Materno Infantile di Piacenza, è stato attivato lo <u>Spazio Giovani Adulti</u> per facilitare l’accesso dei giovani (20-34 anni) a tematiche quali prevenzione e trattamento delle malattie sessualmente trasmesse, diagnosi precoce e trattamento dell’endometriosi, consulenza preconcezionale e prenatale, family planning.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Percentuale degli utenti 14-19 anni degli Spazi giovani/popolazione residente di età 14-19 anni – obiettivo: 1,55% (media RER = 3,4%) ○ Apertura a livello aziendale Spazio Giovani Adulti: sì ○ Numero Spazi Giovani nei Distretti – obiettivo: 1 nel distretto di Piacenza attivo. In fase di apertura (nel 2019) 2 Spazi Giovani nelle sedi dei due distretti periferici (Fiorenzuola d’Arda e Castel San Giovanni); nel 2018 alcuni servizi del Consultorio Giovani vengono già erogati anche nella sede di Borgonovo, nel Distretto Ponente
--	---

2.7.2. Percorso IVG

<p>Nel 2018 dovrà essere garantita uguaglianza di accesso al percorso IVG e alle diverse metodiche previste (chirurgica e medica), con particolare attenzione alla riduzione dei tempi di attesa tra rilascio del certificato e l’intervento chirurgico.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Donne (residenti e non residenti) sottoposte ad IVG chirurgica dopo 2 	<p>Il percorso IVG prevede che l’ostetrica accolga e prenda in carico nell’immediato la donna con richiesta di IVG che si rivolge ad una delle sedi del consultorio. L’ostetrica fissa l’appuntamento per la visita con il medico e viene garantito il rilascio dell’eventuale certificazione entro sette giorni dall’accesso nel 98% delle richieste. Contestualmente viene anche fissata una visita post-IVG per</p>
--	--



<p>introdurre la donna alla metodica della contracccezione.</p> <p>La visita tempestiva del ginecologo garantisce, in prima istanza, la possibilità di scelta dell'opzione IVG farmacologica, che viene illustrata e proposta in tutti i casi ritenuti idonei e che non presentano controindicazioni. La percentuale di IVG mediche non si attesta ancora al livello regionale richiesto (come evidenziato dall'indicatore specifico), la motivazione può essere in parte ricondotta all'elevata percentuale di donne straniere (50% a confronto della media regionale del 42%), che non sempre presentano le condizioni sociali necessarie per proporre l'IVG medica, come per esempio la piena comprensione delle indicazioni fornite a causa della lingua, la garanzia che venga effettuata la visita di controllo entro 14 giorni e l'accesso ad un telefono o mezzo di trasporto.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ donne sottoposte ad IVG chirurgica dopo 2 settimane di attesa dalla certificazione/Totale IVG chirurgiche: 25,32% (Fonte: InSIDER). Il dato evidenzia un netto miglioramento rispetto al 2017 (49,26%) grazie al gruppo di lavoro, formato dai referenti delle UU.OO. coinvolte nel percorso IVG chirurgica, che nel corso del 2018 ha fatto fronte alle criticità riscontrate nel pre-ricovero individuando soluzioni organizzative e percorsi migliorativi, che hanno permesso di raggiungere l'obiettivo regionale. ○ % di IVG mediche/totale IVG = 21,76% 	<p>settimane di attesa dalla certificazione/Totale IVG chirurgiche (%) (Fonte: rilevazione IVG) – obiettivo: <= 25%</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ % di IVG mediche di residenti/totale IVG di residenti – obiettivo >= 27%
---	--

2.7.3. Procreazione Medicalmente Assistita

<p>Il centro PMA di Piacenza si raffigura come un centro di I livello dove non si effettua l'attività di PMA eterologa; pur soddisfacendo i requisiti richiesti dalla DGR 927/13 e 1487/14, non è attualmente prevista la verifica Regionale riservata ai Centri di II e III livello.</p> <p>L'azienda garantisce un percorso assistenziale con tutte le figure professionali di riferimento: ginecologo, ostetrica, biologo, psicologo e andrologo.</p> <p>Nel corso del 2018 sono state potenziate le azioni per stabilire una stretta e proficua interfaccia con il territorio, collaborazione prevista nei centri di riferimento di area vasta e coerente con le indicazioni regionali.</p> <p>Tra le attività implementate per il buon funzionamento dell'ambulatorio dedicato e per migliorare l'accesso dei pazienti sono state messe in atto le seguenti azioni:</p>	<p>Nel 2018 andrà monitorato il tempo di attesa per accedere alla PMA, sia omologa sia eterologa, al fine di un contenimento dei tempi di attesa ed una facilitazione dell'accesso. Andrà inoltre garantita la applicazione delle DGR n. 927/2013 e n. 1487/2014, implementando il sistema informativo della donazione, con l'inserimento dei dati relativi ai gameti ricevuti da donatori (donazione oblativa, da egg-sharing o da banche estere) e a quelli utilizzati per cicli di PMA eterologa e proseguendo una attività di promozione della donazione, coordinando gli interventi aziendali con le campagne regionali.</p>
--	---

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

	<ul style="list-style-type: none"> • accesso all'ambulatorio dedicato con impegnativa del MMG tramite prenotazione CUP; • valutazione dell'adeguatezza dell'accesso; • inquadramento clinico per ogni caso; • iter diagnostico completo (anamnesi, ecografia, inquadramento ormonale, spermogramma); • indagini diagnostiche (isteroscopia, isterosalpingografia, isterosonografia e laparoscopia); • stesura di un protocollo personalizzato e somministrazione di gonadotropine; • adeguato monitoraggio delle liste d'attesa
--	--

2.8. CONTRASTO ALLA VIOLENZA DI GENERE

<p>Le Aziende dovranno promuovere e sostenere la formazione della rete ospedale-territorio (compresi i PS generali, pediatri e ostetrici, pediatri di libera scelta, medici di medicina generale, consultori familiari, pediatrie di comunità, servizi sociali, centri anti violenza e centri di accompagnamento al cambiamento per uomini che agiscono violenza - centri LiberiAmoci Dalla Violenza, LDV) a contrasto della violenza di genere e domestica in gravidanza e della violenza che coinvolge bambini e adolescenti.</p> <p>Per il 2018, si definiscono i seguenti obiettivi:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Collaborazione alle iniziative messe in campo dal livello regionale in tema di molestie e violenza nei luoghi di lavoro attraverso la sperimentazione di percorsi di ascolto e supporto ▪ Realizzazione (compreso l'accreditamento ECM) ed erogazione degli eventi formativi di area Vasta del progetto "Accoglienza e assistenza nei servizi di emergenza-urgenza e nella rete dei servizi territoriali delle donne vittime di violenza di genere" (indicatore valido per le Aziende Usl di Piacenza, Ferrara e Romagna) <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Numero di partecipanti che hanno concluso le 20 ore della formazione in e-learning del progetto "Accoglienza e assistenza nei servizi di emergenza-urgenza e nella rete dei servizi territoriali delle donne vittime di violenza di genere"/Numero totale iscritti alla formazione (%) (Fonte: piattaforma FAD Azienda USL Piacenza) – obiettivo: > 70% 	<p>Nel corso del 2018, l'Azienda ha collaborato a tutte le iniziative avanzate dalla Regione in tema di molestie e violenza nei luoghi di lavoro, a ogni livello. In particolare, l'Azienda ha lavorato alla progettazione del corso in modalità FAD insieme al tavolo regionale appositamente costituito. Tuttavia, i tempi di progettazione sono stati più lunghi del previsto, e dunque il corso sarà a disposizione degli operatori nel 2019. Le iniziative dell'Azienda sul tema sono state comunque molteplici, sia sul territorio provinciale sia a livello di AVEN.</p> <p>In particolare, per promuovere e sostenere la formazione della rete ospedale-territorio a contrasto della violenza di genere sul territorio provinciale, l'AUSL ha implementato le seguenti azioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> - revisione del PDTA aziendale: al fine di migliorare il percorso per facilitare ed accompagnare le donne vittime di violenza che si rivolgono ai diversi servizi dell'Azienda, è stato definito un PDTA elaborato e condiviso con tutte le Agenzie/associazioni che operano sul territorio, portatrici di un importante e valido contributo alla gestione di queste problematiche. - Rafforzamento e strutturazione della connessione tra i Servizi sanitari e il Centro Antiviolenza provinciale, anche attraverso una maggiore collaborazione e cooperazione tra gli operatori che si è venuta a creare durante i corsi di formazione. Inoltre è stato aggiornato il Protocollo già in essere tra l'Azienda e le diverse istituzioni e associazioni piacentine. - Maggiore coinvolgimento del territorio: così come assunto dalla scheda 25 del PSSR 2018-2020, l'attività formativa proposta dall'Azienda è stata uno degli strumenti per la promozione di strategie condivise per la prevenzione e il
--	---

	<p>contrasto della violenza di genere degli ambiti distrettuali, valorizzando la collaborazione con il Centro Antiviolenza provinciale e gli operatori sanitari.</p> <p>In ambito AVEN, l'Azienda ha organizzato il corso residenziale per facilitatori (24 ore), con l'obiettivo di affinare le modalità/strategie degli interventi in emergenza e dell'invio ai servizi territoriali e di rafforzare le integrazioni professionali tra i vari servizi e i centri antiviolenza. Visto l'elevato numero di operatori presenti nelle Aziende dell'Area Vasta Emilia Nord, sono state realizzate due edizioni di ciascun percorso, rispettivamente dedicate ad operatori del Pronto Soccorso e del Territorio. Tutti i moduli sono stati realizzati nel periodo maggio - giugno 2018, come prescritto dal progetto regionale:</p> <ul style="list-style-type: none"> - il percorso per operatori del Pronto Soccorso ha avuto complessivamente 30 partecipanti: l'edizione di Parma per operatori di Parma e Piacenza ha avuto 21 partecipanti, mentre l'edizione di Modena per gli operatori di Modena e Reggio Emilia ha avuto 9 partecipanti. - il percorso per operatori del Territorio ha avuto complessivamente 33 partecipanti: l'edizione di Parma per operatori di Parma e Piacenza ha avuto 17 partecipanti, mentre l'edizione di Modena per gli operatori di Modena e Reggio Emilia ha avuto 16 partecipanti. <p>Come previsto dal progetto regionale declinato in AVEN, le ultime 6 ore di formazione sono state organizzate nei tre distretti aziendali, suddivise in due incontri di tre ore ciascuno nei mesi di novembre e dicembre, e animate dai facilitatori aziendali e da un'operatrice del Telefono Rosa, docente anche della formazione di Area Vasta. Il corso era aperto al pubblico e rivolto particolarmente agli operatori dei servizi sociali del territorio, con l'obiettivo di mappare l'entità del fenomeno intercettato e seguito nei servizi aziendali, consolidare la rete e migliorare le collaborazioni.</p>
--	---

2.9. SALUTE IN ETA' PEDIATRICA E ADOLESCENZIALE

2.9.1. Contrasto al maltrattamento/abuso a bambini e adolescenti

Per il 2018, si definiscono i seguenti obiettivi:	Nel corso del 2018 operatori ospedalieri e dei servizi territoriali hanno
---	---

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

<ul style="list-style-type: none"> ▪ Accompagnare e sostenere l'implementazione delle linee d'indirizzo (DGR 1677/2013) anche attraverso un programma formativo locale specifico (comprendente il corso di formazione specifica in Medicina generale) e la partecipazione dei professionisti ad eventi formativi regionali. Contribuire al monitoraggio dell'applicazione delle raccomandazioni delle linee di indirizzo contrasto violenza bambini e adolescenti e dei quaderni correlati (vedi Piano regionale della prevenzione 2015-18, progetto 3.7 - DGR 771/2015). ▪ Proseguire nella collaborazione con il gruppo di coordinamento regionale, e relativi sottogruppi, alla realizzazione di nuovi quaderni per implementare interventi di prevenzione e cura. ▪ Contribuire al monitoraggio dell'applicazione delle Linee di indirizzo per la realizzazione degli interventi integrati nell'area delle prestazioni socio-sanitarie rivolte ai minorenni allontanati o a rischio allontanamento (come da indicazioni della DGR 1102/2014 e del nuovo PSSR 2017- 19, D.A. n. 120/2017 e DGR n. 1423/2017, scheda n. 37). ○ <i>Indicatore:</i> Numero di bambini in carico ai servizi sociali per maltrattamento-abuso che hanno ricevuto un trattamento/Numero bambini in carico ai servizi sociali per maltrattamento-abuso (Fonte: flusso SISAMER) – obiettivo: > 80% 	<p>partecipato alla formazione AVEN sull'accoglienza delle donne vittime di violenza / violenza assistita per i figli minori (vedi 2.8). È stata fatta una formazione in ambito provinciale rivolta a psicologi e assistenti sociali sul tema dell'accoglienza dei bambini in affidamento familiare ("Rilanciare l'affido come co-costruzione di un progetto" con docenti dell'Università Cattolica di Milano).</p> <p>Uno specialista psicologo ha partecipato al gruppo di coordinamento regionale per la stesura del quaderno "Valutazione e recuperabilità del danno evolutivo e delle competenze genitoriali nel maltrattamento all'infanzia e adolescenza".</p> <p>Sono proseguite le attività di integrazione socio-sanitaria per la realizzazione dell'Accordo provinciale, come da indicazioni della DGR 1102/14.</p> <p>Nel corso del 2018 sono state effettuate sei commissioni di UVM ed esaminati i progetti relativi a 293 minori allontanati dal nucleo familiare di origine o a rischio di allontanamento.</p> <p>I minori in carico al 31/12/18 all'U.O. Assistenza psicologica di base- DCP con diagnosi di maltrattamento e abuso sono 422, di cui nuovi 130.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ <i>Indicatore:</i> Numero di bambini in carico ai servizi sociali per maltrattamento-abuso che hanno ricevuto un trattamento/Numero bambini in carico ai servizi sociali per maltrattamento-abuso: 100% (Indicatore sentinel nella scheda 3.7 del PRP)
--	---

2.9.2. Lotta all'antibioticoresistenza

<p>Per il 2018 gli obiettivi di questa area riguardano:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Distribuire ai pediatri di libera scelta i test rapidi (RAD) per la conferma diagnostica della faringotonsillite streptococcica. ○ <i>Indicatore:</i> Numero di RAD per PLS distribuiti nell'anno – obiettivo: <ul style="list-style-type: none"> >= 100 RAD/anno (per PLS con almeno 800 assistiti) >= 50 RAD/anno per gli altri - promuovere l'utilizzo dell'applicativo web ProBA inserito nel sistema SOLE per la gestione ambulatoriale della faringotonsillite. ○ <i>Indicatore:</i> vincolo del 98% dell'incentivo al raggiungimento dello standard minimo di compilazione (> 50 cartelle anno/pls) – obiettivo: si 	<p>Anche nel corso del 2018 sono stati promossi incontri con i pediatri di Libera scelta e gli specialisti ospedalieri al fine di promuovere l'uso corretto degli antibiotici, secondo il progetto Proba, estendendo l'utilizzo dell'amoxicillina non solo alle faringotonsilliti , ma anche alle otiti, come già iniziato nel 2017. L'Azienda ha ottenuto ottimi risultati per quanto riguarda il <u>tasso di prescrizione per 1000 residenti</u>, che risulta essere il migliore in RER con 749,6 contro i 790,54 medi RER.</p> <p>Anche il rapporto tra prescrizioni di amoxicillina e amoxicillina-clavulanato è migliorato a seguito delle iniziative intraprese, passando da 0,69 nel 2017 a 0,88 nel 2018, con un incremento proporzionale maggiore rispetto alla differenza 2017/2016. Per quanto riguarda la distribuzione dei RAD test rapidi per la faringotonsillite , è stata riscontrata una media di 150 RAD distribuiti per ogni PLS dell'Azienda.</p>
---	--



	<p>- pianificare interventi per il miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva di antibiotici in età pediatrica (come rilevato tramite il flusso SIVER).</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Tasso di prescrizione di antibiotici in età pediatrica – obiettivo: Aziende USL con valore 2017 >= 850/1000: <850 prescrizioni/1000 Aziende con valore 2017 < 850/1000: mantenimento o ulteriore riduzione ○ Rapporto tra prescrizioni di amoxicillina e amoxicillina-clavulanato – obiettivo: Aziende USL con valore 2017 <= 1,5 valore 2018 > 1,5 Aziende con valore 2017 > 1,5: mantenimento o ulteriore aumento
--	--

2.9.3. Promozione dell'allattamento

	<p>Per il 2018, si definiscono i seguenti obiettivi:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Migliorare la qualità del flusso dati allattamento (anagrafe vaccinale regionale). ▪ Pianificare e implementare interventi di miglioramento, fra cui la formazione a cascata del personale secondo il modello regionale di allattamento in posizione semi-reclinata, con l'obiettivo di migliorare il sostegno alle donne che vogliono allattare e migliorare i tassi di prevalenza di allattamento. <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Schede vaccinali in cui mancano i dati sull'allattamento/Totale di schede vaccinali inserite (%) (Fonte: flusso AVR) – obiettivo: Aziende USL con valore 2017 < 10%: mantenimento o ulteriore riduzione ○ Aziende con valore 2017 >= 10%: valore 2018 <10% allattamento completo a tre mesi e cinque mesi (Fonte: flusso AVR) – obiettivo: valore 2018 > 2017 ○ % non allattamento a tre mesi e cinque mesi (Fonte: flusso AVR) – obiettivo: valore 2018 < 2017
--	---

Grazie alle azioni correttive riguardanti la registrazione e la trascodifica dei dati implementate nel 2017, anche nel 2018 l'Azienda ha mantenuto ottimi livelli nella qualità del flusso dati sull'allattamento, presentando una percentuale di schede vaccinali mancanti di tali dati ben al di sotto del 10% e migliore della media RER, anche se in lieve flessione rispetto all'anno precedente, come dimostrano i valori sotto riportati:

- Schede vaccinali in cui mancano i dati sull'allattamento/Totale di schede vaccinali inserite (%) (Fonte: flusso AVR): **3,12%** (dato 2017= 1,4%; media RER 2018= 3,85%)

Per quanto riguarda l'allattamento, nel 2018 l'Azienda conferma una buona performance, grazie anche alla formazione del personale secondo il modello regionale di allattamento in posizione semi-reclinata: è stata implementata la formazione ad hoc del personale della U.O.C. Consulenti Familiari – circa 30 operatori – ed è stata pianificata la formazione a cascata per tutte le U.O.O. aziendali interessate, con l'obiettivo di aumentare e migliorare il sostegno alle donne che vogliono allattare. Come mostrato dagli indicatori che seguono, i dati del 2018 confermano un andamento migliore di quello medio regionale, con la sola eccezione della % di non allattamento a tre mesi, in cui Piacenza si discosta di circa 2 punti dal dato medio. Si registra una lieve e uniforme flessione rispetto al 2017, e l'Azienda si sta impegnando già dall'inizio del 2019 nell'analizzare le cause di questa flessione, allo scopo di pianificare azioni di miglioramento e mantenimento.

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

	<p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ % allattamento completo a tre mesi (Fonte: flusso AVR): 59,99% (dato 2017= 66%; media RER 2018= 57, 56%) ○ % allattamento completo a cinque mesi (Fonte: flusso AVR): 49,7% (dato 2017= 51%; media RER 2018= 44,27%) ○ % non allattamento a tre mesi (Fonte: flusso AVR): 21,66% (dato 2017= 17%; media RER 2018= 19,19%) ○ % non allattamento a cinque mesi (Fonte: flusso AVR): 25,87% (dato 2017= 19%; media RER 2018= 27,06%)
--	--

2.9.4. Promozione della salute in adolescenza

Le aziende si impegnano a garantire, a sostegno delle attività di health literacy, gli interventi di promozione alla salute, all'affettività e alla sessualità, previsti anche nel Piano regionale della prevenzione 2015-2018 nel setting "Scuola" e nel setting 4 "Comunità – Programmi per condizione".

- *Indicatore:* Percentuale di adolescenti raggiunti dagli interventi di promozione alla salute e sessualità su popolazione target (14-19 anni) - obiettivo: > = 19%

Nel 2018 il numero degli adolescenti raggiunti dagli interventi di promozione alla salute e sessualità nella provincia di Piacenza è stato pari a 950 (dato InSIDER), pari al **6,35%** dei ragazzi tra 14 e 19 anni residenti, registrando così un miglioramento della performance rispetto al 2017, anche in termini di numeri assoluti (gli studenti raggiunti sono stati 719 nel 2017, pari al 4,8%).

Come negli anni passati sono state privilegiate le scuole con il più alto tasso di studenti stranieri e/o con svantaggio sociale.

2.10. FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE

Per tutte le Aziende Sanitarie sedi di attività didattiche pratiche: prosecuzione delle attività per favorire la realizzazione dei percorsi formativi dei medici iscritti al corso facilitando il loro inserimento nei diversi reparti e unità operative. Proseguire, inoltre, nell'individuazione della rete dei tutor in collaborazione con i coordinatori delle attività pratiche attraverso:

- Relazione sul percorso di accoglienza e accesso alle attività formative nelle singole strutture aziendali coinvolte (ospedaliere e territoriali);
- Individuazione di una rete di tutor per la formazione specifica in medicina generale.

Indicatori:

- Documento di sintesi sulle azioni intraprese – obiettivo: sì
- Relazione sul funzionamento della rete - obiettivo = sì

L'Azienda, nel suo ruolo di sede riconosciuta per il tirocinio dei medici iscritti alla Scuola Regionale di Medicina Generale, ha accolto tre nuovi medici, residenti sul territorio provinciale e iscritti rispettivamente alle sedi di Reggio Emilia, Modena e Ferrara.

La gestione dei tirocini è affidata all'U.O. Qualità e Formazione che ha predisposto una procedura di accoglienza e gestione che prevede:

- in occasione dell'avvio di un nuovo Corso regionale di formazione specifica in Medicina Generale, a fronte di richieste di tirocinio in Azienda, la Responsabile della Formazione coinvolge tutti i Direttori delle Unità Operative interessate al tirocinio per informarli dei nuovi tirocinanti, allegando gli obiettivi formativi e la richiesta di individuazione/conferma dei tutor, oltre a coordinare i servizi logistici e di supporto;
- parallelamente i tirocinanti sono convocati ad un incontro di accoglienza e



	<p>orientamento dedicato a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ribadire ruoli e regole proprie del tirocinio aziendale rispetto al corso di studi; - illustrare le modalità di espletamento delle pratiche amministrative e di supporto (badge, camici, mensa,...); - presentare l'organigramma aziendale che determina la necessità della distribuzione dei tirocinanti nelle diverse Unità Operative, - concordare la modalità di raccolta e trasmissione delle firme di presenza. <p>Per garantire la necessaria attenzione e la qualità del tirocinio, l'Azienda ha costruito negli anni <u>una rete di tutor</u> con l'obiettivo che ogni Unità Operativa coinvolta disponga di almeno un medico formato, cioè che abbia partecipato al percorso aziendale dedicato. Per questa ragione ogni anno si valuta l'opportunità di rieditare uno o entrambi i moduli formativi: nel 2018 non è emerso tale fabbisogno.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o Documento di sintesi sulle azioni intraprese: si o Relazione sul funzionamento della rete: si
--	--

2.11. SALUTE MENTALE, DIPENDENZE PATOLOGICHE

Le Aziende sanitarie devono garantire i servizi di salute mentale e dipendenze patologiche rispettando gli obiettivi previsti dalla normativa regionale e nazionale e monitorati attraverso gli indicatori di SIVER. Particolare attenzione dovrà essere posta alle seguenti aree di attività.

2.11.1. Progetto regionale adolescenza

<p>Le Aziende sanitarie dovranno dare applicazione al progetto regionale "Adolescenza" (DGR 590/2013) e alle raccomandazioni regionali "Percorsi di cura di salute mentale per gli adolescenti e i giovani adulti" di cui alla Circolare DG Cura della persona salute e welfare n. 1/2017, ed in particolare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Agevolare la creazione dei previsti coordinamenti socio-sanitari ed educativi sull'adolescenza, di livello distrettuale e in ambito CTSS (art. 21 LR 14/2008) o <i>Indicatore:</i> Numero dei coordinamenti socio-sanitari istituiti a livello 	<p>L'Azienda durante il corso del 2018 ha dato applicazione alla DGR 590/2013 e alle raccomandazioni regionali in materia di "Percorsi di cura di salute mentale per gli adolescenti e i giovani adulti" e in particolare:</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o Numero dei coordinamenti socio-sanitari istituiti a livello distrettuale: sono stati attivati 3 coordinamenti socio-sanitari a livello distrettuale
---	--

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

<p>distrettuale (Fonte: rilevazione aziendale) – obiettivo: = 1</p> <ul style="list-style-type: none"> - Attivare, nell'ambito dei servizi territoriali, équipes funzionali per adolescenti con problemi psicopatologici, con l'apporto di professionisti dei Consulenti, dei Centri di salute mentale, della Neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza, dei Servizi per le dipendenze patologiche. o <i>Indicatore:</i> Numero di équipes funzionali attivate (Fonte: rilevazione aziendale) – obiettivo: > = 1 	<ul style="list-style-type: none"> o Numero di équipes funzionali attivate: è stata attivata 1 équipe funzionale distrettuale nel Distretto di Ponente con l'interazione funzionale di operatori dell'U.O. Neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza, di psicologi della Tutela Minorili appartenenti al Dipartimento Cure Primarie, di operatori del Consultorio e di operatori dei Servizi Sociali distrettuali (Centro Famiglie).
---	---

2.1.1.2. Assistenza territoriale alle persone con disturbo dello spettro autistico (PRIA): obiettivi 2016-2018

<p>Le Aziende USL dovranno dare applicazione alle previsioni del Programma regionale integrato per l'assistenza territoriale alle persone con disturbo dello spettro autistico (DGR 212/2016) e in particolare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - garantire nella fascia di età 0-6 l'intervento abilitativo psicoeducativo-neuropsicologico (condotto dagli operatori opportunamente formati del Team ASD) per almeno 4 ore/settimana, da integrare con gli altri interventi negli ambiti di vita, condotti da altri operatori, opportunamente formati, appartenenti alle istituzioni che fanno parte del "Sistema Curante". o <i>Indicatore:</i> Numero medio di ore settimanali per bambino - obiettivo > = 4 	<p>Rispetto al Programma regionale integrato per l'assistenza territoriale alle persone con disturbo dello spettro autistico (DGR 212/2016), l'Azienda si è impegnata nel corso del 2018 a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - garantire nella fascia di età 0-6 anni 3,5 ore di terapia settimanali per bambino, nel dettaglio i minori con disturbo dello spettro autistico sono 57, di cui 22 nuovi casi. - <i>Indicatore:</i> Numero medio di ore settimanali per bambino: 3,5 ore. Valore in aumento rispetto allo scorso anno; si ritiene di poter raggiungere l'obiettivo regionale di 4h settimanali nel corso del prossimo biennio.
<ul style="list-style-type: none"> - Rivalutazione funzionale al 16° anno di età: consolidamento delle modalità di passaggio ai Servizi per l'età adulta, e in particolare ai Servizi di Salute Mentale adulti, Handicap adulti e Dipartimenti di Cure Primarie. o <i>Indicatore:</i> Numero rivalutazioni funzionali nei bambini di età ≥16 anni/numero utenti con asd nella fascia di età ≥ 16 anni (%)(Fonte: rilevazione aziendale) – obiettivo: = 100% 	<p>e accreditata con il Team di transizione, che vede coinvolti Referente e Terapista della UONPIA, Referente Terapista della Psichiatria Adulti e Referente ed Educatore dei Servizi Sociali Disabilità Adulti.</p> <ul style="list-style-type: none"> o <i>Indicatore:</i> Numero rivalutazioni funzionali nei bambini di età ≥16 anni/numero utenti con asd nella fascia di età ≥ 16 anni (%) = 100% <p>Nel 2018 le rivalutazioni funzionali nei pazienti di 16 anni sono state 21, pari al 100% degli utenti sedicenni con asd.</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Designazione, per ogni Azienda USL, di un referente dei Servizi di salute mentale adulti e utilizzo sperimentale del Protocollo Diagnostico per adulti o <i>Indicatore:</i> Designazione del referente, che dovrà curare l'utilizzo sperimentale del protocollo diagnostico per adulti (Fonte: rilevazione 	<ul style="list-style-type: none"> - designare quale referente del PDTA Autismo, il Direttore dell'U.O.C. Psichiatria di Collegamento e Inclusione Sociale. o <i>Indicatore:</i> Designazione del referente, che dovrà curare l'utilizzo sperimentale del protocollo diagnostico per adulti: si



aziendale) – obiettivo: si

2.1.1.3. Assistenza Socio-Sanitaria per i pazienti della Salute Mentale

Le linee di indirizzo regionali (DGR 1554/2015) identificano nel Budget di salute lo strumento integrato, socio-sanitario, a sostegno del progetto di cura personalizzato per persone affette da disturbi mentali gravi, attivabile dai Centri di Salute Mentale in collaborazione con i Servizi Sociali in alternativa, o in superamento, di trattamenti residenziali non appropriati. Gli indirizzi regionali individuano gli elementi che qualificano lo strumento, la procedura di percorso, la valutazione sanitaria e sociale, il progetto e gli obiettivi di sistema per facilitare l'applicazione del Budget di salute. Consolidare l'utilizzo del Budget di salute con gli elementi qualificanti previsti dalle linee di indirizzo è una delle azioni previste per l'attuazione del piano sociale e sanitario regionale (DGR 1423/2017).

Per quanto concerne le AUSL, nel 2018 si definiscono i seguenti obiettivi:

- definire annualmente le risorse che l'Azienda mette a disposizione del DSM-DP per l'attivazione di progetti terapeutico riabilitativi personalizzati da realizzare con il Budget di salute
- o *Indicatore:* Evidenza della definizione risorse (Fonte: rendicontazione dei DSM-DP sul fondo regionale salute mentale) – obiettivo: si
- evidenza di valutazione multidisciplinare e multiprofessionale Azienda Usl e Servizi Sociali degli Enti locali
- o *Indicatore:* Nuovi progetti con Budget di salute attivati nell'anno dopo valutazione multidisciplinare e multiprofessionale Azienda USL e Servizi sociali degli Enti locali/Nuovi progetti con Budget di salute attivati nell'anno (Fonte: rendicontazione dei DSM-DP sul fondo regionale salute mentale) – obiettivo: >= 30%

In attuazione delle linee di indirizzo regionali (DGR 1554/2015 – Budget di Salute) nel corso dell'anno 2018 sono state effettuate molteplici azioni con fondi aziendali, specificatamente dedicati. In particolare l'attività è proseguita nel seguente modo:

- 199 Tirocini Formativi
- 19 Progetti Individualizzati
- 30 progetti nell'area "Abitare Supportato"
- 27 partecipanti ad attività culturali, espressive e di comunicazione
- o *Indicatore:* Evidenza della definizione risorse: **si**

L'Azienda sottopone **tutti** i progetti che vengono attivati con Budget di salute a valutazione multidisciplinare e multiprofessionale. In particolare nel corso del 2018 sono stati attivati 39 progetti.

- o *Indicatore:* Nuovi progetti con Budget di salute attivati nell'anno dopo valutazione multidisciplinare e multiprofessionale Azienda USL e Servizi sociali degli Enti locali/Nuovi progetti con Budget di salute attivati nell'anno: **100%**.

2.1.1.4. Percorso di chiusura OPG di Reggio Emilia

La chiusura degli OPG italiani è stata disposta dalla legge 9/2012, e Nel 2018 l'Azienda ha presidiato la presenza di propri residenti nelle REMS e

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

successive modificazioni, al 31.3.2015. La Regione ha predisposto un programma per raggiungere tale risultato e per garantire l'assistenza alle persone con misure di sicurezza. Sono attive le Residenze per l'esecuzione delle misure di sicurezza (Rems) presso l'Ausl di Bologna, per AVEC e Romagna, e presso l'Ausl di Parma, per Aven.

Tutte le Aziende USL, nel 2018, dovranno presidiare attentamente, in raccordo con le AUSL sede di REMS, le presenze di propri residenti in dette strutture, favorendone le dimissioni attraverso la messa a punto di progetti terapeutico-riabilitativi individuali da definirsi entro quarantacinque giorni dall'ammissione nelle REMS.

- *Indicatore:* Numero di progetti terapeutico-riabilitativi individuali predisposti entro quarantacinque giorni dall'ammissione nella REMS/Numero residenti ammessi nelle REMS (%) (Fonte: SMOP - Sistema informativo per il superamento degli OPG) – obiettivo: 100%

in particolare sono stati 2 i residenti in dette strutture.

Indicatore:

- Numero di progetti terapeutico-riabilitativi individuali predisposti entro quarantacinque giorni dall'ammissione nella REMS/Numero residenti ammessi nelle REMS (%): per uno dei due residenti in REMS il progetto terapeutico-riabilitativo individuale è stato predisposto entro 45 giorni dall'ammissione, mentre nell'altro caso il PTRI è stato effettuato al 50° giorno.

2.12. SERVIZI SOCIO-SANITARI PER LA NON AUTOSUFFICIENZA

In continuità con l'anno precedente, le Aziende sono tenute a dare completa attuazione di quanto previsto dal DPCM del 12 gennaio 2017 per l'area socio-sanitaria.

Inoltre, in collaborazione con gli Enti Locali, occorre assicurare una presa in carico unitaria della persona con disabilità e della sua famiglia secondo l'approccio del progetto di vita indicato anche dalla Legge 328/00, dalla LR 2/03 e dalla Legge 112/2016 per le persone con disabilità grave, favorendo l'utilizzo di tutte le risorse disponibili per l'autonomia della persona con disabilità, non solo da parte della rete dei servizi, ma anche della famiglia e delle reti informali di cura ed in particolare attraverso progetti per la vita indipendente, il dopo di noi, servizi innovativi e a minore intensità assistenziale.

Nel dettaglio, nel corso del 2018, le Aziende Usi dovranno assicurare:

- il monitoraggio tempestivo dell'utilizzo delle risorse del FRNA, FNA, Fondo del "Dopo di noi" e FSR per i servizi sociosanitari accreditati
- *Indicatore:* Rendicontazione dell'utilizzo delle risorse nel rispetto delle tempistiche regionali – obiettivo: si
- la corretta applicazione del decreto Interministeriale di finanziamento del FNA

Nel corso dell'anno 2018 tutte le risorse a disposizione per gli interventi per la non autosufficienza FRNA, FNA e Fondo "Dopo di noi" sono state programmate e gestite in modo integrato a livello di ambito distrettuale nel sistema di governance che i Comuni e l'AUSL esercitano in modo condiviso nell'ambito delle rispettive competenze. La programmazione è stata elaborata secondo le indicazioni contenute nella nota regionale di assegnazione delle risorse, avente per oggetto "Risorse per la non autosufficienza anno 2018: assegnazione alle CTSS e avvio della programmazione" (nota PG/2018/477889 del 3/7/2018). L'ufficio di Supporto della CTSS, su mandato della CTSS stessa, si è riunito per analizzare la spesa consolidata anno 2017 e le linee di programmazione anno 2018, con un'attenzione particolare alla spesa a gestione distrettuale e alle voci di costo a gestione sovra distrettuale. L'Ufficio di Supporto della CTSS, su mandato della CTSS stessa, ha avviato un percorso di analisi dei consumi dei servizi, al fine della revisione dei criteri di riparto delle risorse a livello distrettuale. A fine luglio si è proceduto alla condivisione con tutti e tre gli Uffici di Piano delle risultanze del monitoraggio semestrale delle risorse FRNA e FNA, al fine di aggiornare la programmazione in corso d'anno. Nel corso del 2018 alle risorse del FRN, FNA e Fondo "Dopo di noi", si sono aggiunte anche le risorse del programma regionale "Vita Indipendente 2017" DGR 156/2018, approvato dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali. Come da indicazioni in



<p>che prevede l'utilizzo vincolato del 50% delle risorse per le persone con gravissima disabilità come individuate all'interno del decreto stesso. Ai fini della rendicontazione verso il ministero va garantita l'inserimento dei dati dei beneficiari nel casellario dell'assistenza, secondo quanto previsto dallo stesso decreto.</p> <p><i>Indicatore:</i> Utilizzo risorse FNA per disabili gravissimi – obiettivo: >= 50%</p> <ul style="list-style-type: none"> - la partecipazione e sostegno agli organismi di verifica e controllo dei servizi socio- assistenziali e socio-sanitari in materia di autorizzazione al funzionamento e di accreditamento socio-sanitario. Dovrà essere assicurato il monitoraggio anche delle case famiglia sino a sei posti letto secondo le indicazioni regionali, in collaborazione con i Dipartimenti di Sanità Pubblica - il rafforzamento delle iniziative volte a prevenire episodi di abuso all'interno dei servizi socio-assistenziali e socio-sanitari, anche valorizzando la relazione con i gestori, i MMG di riferimento, le associazioni di volontariato e le famiglie - la qualificazione dell'offerta residenziale di accoglienza temporanea, garantendo il rispetto delle norme regionali (gratuità per i primi 30 giorni) nel caso di dimissioni ospedaliere protette e un'omogenea garanzia delle opportunità di accoglienza temporanea finalizzata al sollievo del caregiver (quote agevolate per i primi 30 giorni) <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o % giornate in accoglienza temporanea di sollievo/giornate annue in CRA (Fonte: flusso FAR) – obiettivo: >= 2% o Realizzazione di iniziative specifiche di sensibilizzazione sul tema dell'abuso indirizzate ed aperte a gestori ed addetti (comprese strutture con meno di sei posti) , MMG, associazioni di volontariato, famiglie e caregiver – obiettivo: sì - la partecipazione, in collaborazione con i Comuni, alla programmazione e realizzazione degli interventi a favore delle persone con grave disabilità nell'ambito del FRNA (DGR 1230/08), con particolare attenzione a quanto previsto dal nuovo Piano sociale e sanitario regionale e dal Programma regionale di cui alla DGR 733/2017 in merito alla attuazione della L. 112/2016 sul "Dopo di Noi" e al tema della Vita Indipendente; o <i>Indicatore:</i> Definizione e attuazione dei programmi distrettuali per il "Dopo di Noi" – obiettivo: sì - l'attiva partecipazione alla programmazione e realizzazione degli interventi a 	<p>ogni Distretto è stata avviata la programmazione dei fondi in modo integrato con le altre risorse provenienti dalla programmazione distrettuale per la non autosufficienza. Per quanto riguarda la remunerazione dei servizi accreditati in tutti gli ambiti distrettuali, nel corso dell'anno 2018 è stata data piena applicazione alla Delibera di Giunta Regionale n. 273 del 29/02/2016 "Approvazione sistema di remunerazione dei servizi socio-sanitari accreditati provvisoriamente e/o definitivamente", inclusa l'applicazione della Delibera di Giunta Regionale n. 1519 del 17/09/2018 che ha incrementato la remunerazione della quota delle gestioni speciali. Come da contratti di servizio i costi di riferimento sono rivisti annualmente per tutte le strutture.</p> <p>Nel dettaglio nel corso del 2018 l'Azienda si è posizionata rispetto ai singoli obiettivi come sotto riportato:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tutte le risorse a disposizione per gli interventi per la Non Autosufficienza FRNA, FNA e Fondo Dopo di Noi anno 2017 (inclusi i trascinamenti dagli anni precedenti) sono state programmate e gestite in modo integrato e rendicontate nell'anno 2018. I dati di spesa relativi all'utilizzo delle risorse di consuntivo anno 2017 sono state inserite da tutti e tre i Distretti nel quadro allargato del sistema on line della Non Autosufficienza nei tempi indicati dal Servizio Assistenza Territoriale della RER (nota del 20 luglio 2018). La rendicontazione dei dati di attività anno 2017 relativi all'utilizzo del FRNA e FNA è stata trasmessa da tutti e tre i Distretti entro i termini previsti come richiesto dal Servizio Assistenza Territoriale della RER (nota del 25 maggio 2018). Per quanto riguarda il monitoraggio e la rendicontazione del Fondo Nazionale sono stati rispettati i termini di rendicontazione del FNA quota anno 2017 (novembre 2018). o <i>Indicatore:</i> rendicontazione dell'utilizzo delle risorse nel rispetto delle scadenze regionali: sì - Come da indicazioni contenute nel decreto Interministeriale di finanziamento del FNA, una quota non inferiore al 50% è stata destinata a interventi in favore di persone in condizione di <u>disabilità gravissima</u> (anziani e disabili) inclusi quelli a sostegno delle persone affette da sclerosi laterale amiotrofica. Per quanto riguarda l'inserimento dei dati (2016/2017) dei beneficiari nel casellario dell'assistenza, si è proceduto secondo le indicazioni all'invio in Regione dei soli dati relativi all'attività 2016 come da monitoraggio richiesto. Mentre per l'attività 2017/2018 si è in attesa delle specifiche tecniche ministeriali e delle indicazioni a procedere a seguito della sperimentazione in tre Distretti a livello di RER.
---	---

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

<p>favore dei caregiver familiari di persone non autosufficienti in attuazione della LR 2/2014 (linee di indirizzo regionali approvate con DGR 858/2017) con particolare attenzione a quanto previsto dal nuovo Piano sociale e sanitario regionale e relativi indirizzi attuativi (DGR 1423/2017). In particolare, per il 2018, è prioritaria la realizzazione di almeno un'iniziativa di aggiornamento e sensibilizzazione rivolta agli operatori sanitari secondo le indicazioni regionali, anche in collaborazione con le associazioni di volontariato in ogni distretto</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ <i>Indicatore:</i> Realizzazione iniziative formative sul tema del care-giver rivolte agli operatori sanitari in ogni distretto – obiettivo: > = 1 	<p>All'interno dell'Azienda è stato comunque avviato un tavolo tecnico di lavoro con l'analisi di fattibilità e di impatto con la partecipazione di diverse componenti aziendali.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ <i>Indicatore:</i> Utilizzo risorse FNA per disabili gravissimi: > 50% - Durante il corso del 2018 è stata garantita la partecipazione e il sostegno agli organismi di verifica e controllo dei servizi socio-assistenziali e socio-sanitari in materia di autorizzazione al funzionamento e di accredito socio-sanitario: in particolare sono stati reclutati tra i dipendenti dell'Ausi le nuove candidature per il rinnovo della composizione dell'OTAP, con l'invio di 2 figure sanitarie dipendenti pubblici al Corso formazione per Valutatori OTAP 2018 (il 22 maggio 2018 sono state inviate le candidature dalla segreteria OTAP alla regione come approvate dalla Ufficio di Supporto alla CTSS). In collaborazione con il Dipartimento di Sanità pubblica e l'Ufficio di Supporto Provinciale, si è proceduto alla mappatura delle case famiglia fino a 6 posti letto. Si è inoltre provveduto alla validazione di una Check-list, messa a punto dagli esperti dei Dipartimenti di Sanità Pubblica, per il monitoraggio delle strutture in oggetto, così come da linee guida regionali.
<p>- In attuazione delle indicazioni regionali e a fronte delle specifiche di cui alla nota regionale PG/2018/445527 del 18/6/2018, in merito al tema della sensibilizzazione della prevenzione degli abusi e dei maltrattamenti sugli ospiti delle strutture socio-sanitarie accreditate, è stato programmato un corso formativo sperimentale sul tema del supporto alla prevenzione del burn-out degli operatori a contatto con anziani e disabili con compromissioni cognitive, nonché alla gestione delle relazioni usuranti con utenti e familiari. Il Corso, dal titolo "Gestione di relazioni usuranti critiche", è stato condotto in due sessioni di 4 incontri ciascuno, e visto l'alto gradimento raggiunto sarà replicato nel corso del 2019.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ <i>Indicatore:</i> Realizzazione di iniziative specifiche di sensibilizzazione sul tema dell'abuso indirizzate ed aperte a gestori ed addetti (comprese strutture con meno di sei posti), MMG, associazioni di volontariato, famiglie e caregiver: sì - Per l'anno 2018 l'offerta di giornate di residenzialità in accoglienza temporanea nelle strutture per anziani è stata pari al 1,56% del totale delle giornate in CRA se calcolata sui posti contrattualizzati offerti, mentre scende al 1,19% del totale delle giornate in CRA se calcolata sulle giornate effettivamente consumate (i dati aziendali sono tratti dalle giornate effettivamente remunerate e fatturate dai 	<p>- In attuazione delle indicazioni regionali e a fronte delle specifiche di cui alla nota regionale PG/2018/445527 del 18/6/2018, in merito al tema della sensibilizzazione della prevenzione degli abusi e dei maltrattamenti sugli ospiti delle strutture socio-sanitarie accreditate, è stato programmato un corso formativo sperimentale sul tema del supporto alla prevenzione del burn-out degli operatori a contatto con anziani e disabili con compromissioni cognitive, nonché alla gestione delle relazioni usuranti con utenti e familiari. Il Corso, dal titolo "Gestione di relazioni usuranti critiche", è stato condotto in due sessioni di 4 incontri ciascuno, e visto l'alto gradimento raggiunto sarà replicato nel corso del 2019.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ <i>Indicatore:</i> Realizzazione di iniziative specifiche di sensibilizzazione sul tema dell'abuso indirizzate ed aperte a gestori ed addetti (comprese strutture con meno di sei posti), MMG, associazioni di volontariato, famiglie e caregiver: sì - Per l'anno 2018 l'offerta di giornate di residenzialità in accoglienza temporanea nelle strutture per anziani è stata pari al 1,56% del totale delle giornate in CRA se calcolata sui posti contrattualizzati offerti, mentre scende al 1,19% del totale delle giornate in CRA se calcolata sulle giornate effettivamente consumate (i dati aziendali sono tratti dalle giornate effettivamente remunerate e fatturate dai

gestori per posto accreditato e contrattualizzato). Nel corso dell'anno il tema è stato più volte posto all'attenzione degli Uffici di Piano nelle sessioni di incontro in Ufficio di Supporto: sono stati fatti approfondimenti nel merito, offrendo dati di dettaglio, analizzando le differenze, seppur minime tra ambiti. È stata evidenziata la debole risposta delle famiglie che non usano tutta la capienza di 'temporaneità' messa a disposizione in sede di programmazione, e condividendo l'opportunità di sviluppare strategie condivise per implementarne l'uso.

- *Indicatore:* % giornate di accoglienza temporanea di sollievo/giornate annue in CRA: **1,56%** del totale delle giornate in CRA se calcolata sui posti contrattualizzati offerti; 1,2% del totale delle giornate in CRA se calcolata sulle giornate effettivamente consumate

- Con le risorse assegnate dalla Regione specifiche per il Fondo "Dopo di Noi", tutti e tre i Distretti hanno attuato i progetti sul "Dopo di Noi" definiti nell'ambito della programmazione della Non Autosufficienza, coinvolgendo le associazioni e le Fondazioni per il Dopo di Noi come da indicazioni Regionali.

- *Indicatore:* definizione e attuazione dei programmi distrettuali per il "Dopo di Noi": **si**

- nel corso del 2018 sono state sviluppate azioni di formazione per gli operatori sanitari di sostegno ai caregiver a domicilio e in particolare, su stimolo della Legge 2/2014, in un ambito distrettuale è stata sviluppata un'attività di sostegno al caregiver attraverso un progetto specifico domiciliare definito SAF - Servizio di Assistenza Familiare - che prevede operatori socio-sanitari a domicilio in affiancamento formativo al familiare nei primi trenta giorni post dimissione. È stata garantita la presenza al tavolo regionale sul tema di 2 operatori, uno di espressione aziendale ed uno di espressione comunale, che con la collaborazione dell'Ufficio di Supporto sta promuovendo riflessioni per implementare le attività territoriali.

- *Indicatore:* Realizzazione iniziative formative sul tema del caregiver rivolte agli operati sanitari in ogni Distretto: **si** - **realizzazione di diverse iniziative formative sul tema in ogni distretto**

2.13. PIANO REGIONALE DEMENZE

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

Le Aziende USL dovranno dare piena applicazione a quanto previsto dal Piano regionale Demenze (DGR 990/16) ed all'implementazione dei PDTA locali, del tipo territorio-ospedale-territorio, così come previsto dalle linee di indirizzo nazionali (C.U. Stato Regioni del 26/10/2017). In particolare le Ausl dovranno garantire un percorso di presa in carico integrata e corretta gestione dei BPSD (disturbi psicologici e comportamentali associati alle demenze, spesso causa di precoce istituzionalizzazione e/o ospedalizzazione), favorendo l'utilizzo di tutte le risorse dell'assistenza territoriale sanitaria, socio-sanitaria e sociale (come i MMG, CDCD, OsCo, Nuclei temporanei demenze, CD, Assistenza domiciliare, servizi a bassa soglia tipo ad esempio i Caffè Alzheimer ed i Centri d'incontro, formazione e sostegno dei caregiver), utilizzo anche mirato alla riduzione dei ricoveri inappropriati in ospedale.

Indicatori:

- Stesura ed Implementazione PDTA demenze a livello locale in applicazione PDTA regionale – obiettivo: sì
- Tasso di ospedalizzazione ordinario aziendale per ricoveri potenzialmente inappropriati per Demenza (DRG 429) – obiettivo: valore 2018 < 2016

L'AUSL Piacenza ha costituito un gruppo multiprofessionale per l'implementazione a livello locale delle linee di indirizzo per la stesura del PDTA demenze dettate DGR 990/2016. Sono stati identificati professionisti afferenti ai Dipartimenti che maggiormente impattano sul percorso, in modo particolare Dipartimento delle Medicine e Cure Primarie. Partecipa, inoltre, un rappresentante dei medici di Medicina Generale e dei Servizi Sociali, per andare meglio a definire l'integrazione Ospedale-Territorio. Il tavolo è coordinato dal Direttore Assistenziale. Il percorso è in fase di implementazione operativa, sia a livello organizzativo che professionale, anche attraverso una riorganizzazione ed ottimizzazione delle risorse esistenti.

Indicatori:

- Stesura ed Implementazione PDTA demenze a livello locale in applicazione PDTA regionale: in corso
- Tasso di ospedalizzazione ordinario aziendale per ricoveri potenzialmente inappropriati per Demenza (DRG 429): valore 2018= 0,38; valore 2016= 0,56 (tasso calcolato sui ricoveri di strutture pubbliche)

2.14. PROMOZIONE E TUTELA DELLA SALUTE NEGLI ISTITUTI PENITENZIARI

La "Casa di promozione e tutela della salute in carcere" è un presidio della Azienda USL, sede di accesso ed erogazione dei servizi sanitari, strutturato come un sistema integrato di servizi che si prende cura delle persone fin dal momento dell'accesso, nella fase di accoglienza dei detenuti, attraverso la collaborazione tra i professionisti, la condivisione dei percorsi assistenziali, l'autonomia e la responsabilità professionale, la valorizzazione delle competenze (DGR 588/2014 "Programma regionale per la salute negli Istituti penitenziari").

Per il 2018 le Aziende dovranno:

- Attivare la funzione del ritorno di tutti i referti specialistici (laboratorio, diagnostica e visite) nel sistema SISP tramite SOLE
- Effettuazione screening HIV
- In merito alla attuazione del nuovo Piano sociale e sanitario, di recente approvato (DGR 1423/17), programmazione e attivazione in carcere di gruppi di info/educazione alla salute, da effettuare in tutte le sezioni detentive sui temi di promozione e prevenzione sanitaria

Nel corso del 2018 l'Azienda ha attivato la funzione del ritorno dei referti di laboratorio nel sistema SISP, dopo una fase di collaudo avvenuta nel mese di marzo. Inoltre sono stati implementati i programmi di specialistica ambulatoriale e radiologia per l'invio dei referti a SISP. Nel corso del 2019 verranno collaudati i relativi moduli e l'Azienda sarà operativa con il conferimento a SISP di tutti i referti specialistici richiesti. Le tempistiche aziendali di attivazione del ritorno dei referti è in linea con l'andamento regionale.

Prosegue con regolarità la programmazione annuale di un piano di promozione della salute; anche nel 2018 sono stati realizzati dai Promotori della salute numerosi interventi di gruppo rivolti ai detenuti, svolti in collaborazione con diversi professionisti dell'area sanitaria (psichiatra, medico igienista, infermieri, assistente sanitaria, tecnico della riabilitazione psichiatrica, educatori, assistente sociale), su diversi temi: malattie infettive e patologie trasmissibili (MST), promozione dell'attività fisica, vaccinazioni e screening oncologici, farmaci (Antibiotici, Psicofarmaci e loro funzione/effetti), dipendenza, gestione delle Urgenze medico-sanitarie, corretti stili di vita, corretta e sana alimentazione, igiene personale



<p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Attivazione della funzione del ritorno dei referti specialistici (Fonte: rendicontazione Aziendale) – obiettivo: si ○ Numero nuove persone detenute nell'anno per ≥ 14 giorni screenate per HIV/Numero nuovi ingressi nell'anno detenuti per ≥ 14 giorni (Fonte: SISPER) – obiettivo: > 90% ○ Sezioni con attivazione di almeno un gruppo di info/educazione alla salute/Numero totale sezioni (%) (Fonte: rendicontazione Aziendale) – obiettivo: 100% 	<p>e ambientale, fumo, conoscenza dei diversi organi/apparati del corpo umano e fisiologia del corpo, informazione del sistema sanitario penitenziario, e altro. In tutte queste attività viene utilizzato materiale informativo: giochi didattici, DVD didattici, poster e plastici anatomici messi a disposizione dal Progetto "Promotori della Salute in Carcere".</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Attivazione della funzione del ritorno dei referti specialistici (Fonte: rendicontazione Aziendale): si per i referti di laboratorio. Il collaudo e l'attivazione dei referti di diagnostica e specialistica ambulatoriale avverrà nel corso del 2019. ○ Nel 2018 sono state 549 le nuove persone detenute con permanenza ≥ 14 giorni <u>sottoposte a screening per HIV</u> rispetto ad un totale di 550 nuovi ingressi con permanenza ≥ 14 giorni, pari al 99,8%. Nello specifico nel 2018 sono entrati 618 "Nuovi giunti", ma di questi 68 hanno avuto una permanenza ≤ 14 giorni. Alla data del 31-12-2018 su 484 pazienti presenti in Istituto 480 risultano screenati per HIV e complessivamente sono stati effettuati 563 prelievi per screening HIV. ○ Sezioni con attivazione di almeno un gruppo di info/educazione alla salute/Numero totale sezioni: 100%. In tutte le 11 sezioni dell'Istituto si sono svolti ciclicamente e con cadenza settimanale un totale di 236 incontri strutturati in gruppi. In totale hanno partecipato agli incontri, ad accesso libero, 1.397 detenuti. Inoltre sono stati effettuati 288 colloqui individuali con i Promotori della salute.
--	--

2.15. IL GOVERNO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

2.15.1. Obiettivi di spesa farmaceutica RER per l'anno 2018

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

<p>Per l'anno 2018, viene definito un obiettivo di spesa farmaceutica convenzionata netta sostanzialmente allineato rispetto all'anno 2017 (-0,6%), ma con scostamenti differenziati a livello aziendale.</p> <p>Nell'anno 2018 si prevede per la spesa per l'acquisto ospedaliero dei farmaci - esclusa la spesa per i farmaci innovativi non oncologici e quella per i farmaci oncologici innovativi AIFA e oncologici ad alto costo - un incremento medio regionale di +6,5% rispetto al precedente anno, ma con scostamenti differenziati a livello aziendale.</p>	<p>Nel 2018 l'Azienda ha stipulato un accordo incentivante con i MMG e i PLS che, associato agli incontri mirati all'appropriatezza prescrittiva e all'analisi della spesa farmaceutica rispetto agli obiettivi di ogni MMG, ha consentito di raggiungere e superare l'obiettivo assegnato, collocando la variazione 2018/2017 a -4,3 %, e soddisfacendo così l'obiettivo regionale del -0,6%.</p> <p>Per quanto riguarda la spesa pro-capite convenzionata, nel 2018 l'AUSL di Piacenza presenta una buona performance (99,6€), mantenendosi <u>al di sotto della media RER</u> (104,16€).</p> <p>Sul fronte spesa pro-capite territoriale risulta la migliore fra tutte le aziende della Regione con 157,31€ pro-capite, contro i 165,21€ medi regionali.</p> <p>Il continuo monitoraggio dei costi ospedalieri, l'aderenza alle gare di Intecenter, il controllo e i correttivi posti in essere a garanzia della correttezza d'uso dei farmaci, hanno consentito il mantenimento dell'ottimo livello dei costi, con una variazione dell'1,09%, a fronte del 5,6% posto come obiettivo regionale.</p>
<p>L'aumento del ricorso ai farmaci generici e la definizione di una strategia sulla gestione delle terapie croniche, impiegando il prontuario terapeutico regionale come strumento di indirizzo alla pratica clinica per un uso appropriato dei farmaci, possono contribuire al raggiungimento dell'obiettivo fissato a livello regionale. Si chiede inoltre di promuovere la prescrizione, tra i farmaci privi di copertura brevettuale, dei cosiddetti "generici puri", in quanto tale azione conduce al contenimento della quota di compartecipazione alla spesa che ricade sui cittadini.</p> <p>Per il 2018 si chiede alle Aziende uno specifico impegno per un uso appropriato delle classi di farmaci; in particolare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - contenimento del consumo territoriale dei farmaci inibitori della pompa protonica, fino ad un valore giornaliero non superiore a 48 DDD ogni 1000 abitanti e riduzione dei trattamenti in terapia per più di un anno, al netto della mobilità sanitaria; - promozione dell'uso appropriato delle risorse nella terapia topica della BPCO nel rispetto degli strumenti prescrittivi esistenti. Ciò potrà avvenire tramite l'attivazione di un percorso che consenta un'accurata diagnosi e il rispetto delle scelte terapeutiche più appropriate, associato a meccanismi di acquisto e di 	<p>Nel 2018, il ricorso a una maggiore quota di farmaci equivalenti ha consentito il risparmio evidenziato in ambito territoriale: a ulteriore prova, nell'anno appena chiuso il numero dei pezzi prescritti in convenzionata è aumentato, mentre la spesa si è ridotta. Durante gli incontri dei Nuclei di Cure Primarie (NCP) è stato sollecitato l'uso del "generico puro", a maggior garanzia di aderenza terapeutica, anche e soprattutto per i pazienti indigenti (in particolare si è posto l'accento sugli anziani politrattati).</p> <p>Gli ambiti di azione specifica per il governo della spesa farmaceutica nel 2018 sono stati, in particolare, quelli che seguono.</p> <p>1) Nonostante le strategie adottate per limitare l'uso degli <u>inibitori di pompa</u>, le DDD per 1000 abitanti rimangono sopra il target regionale (<u>65,6 DDD x 1000 residenti</u>). Per meglio comprendere la fonte della prescrizione l'Azienda ha condotto un audit in più UU.OO. Sono stati analizzati i dati dei pazienti che avevano ricevuto per la prima volta una erogazione di PPI nel 2017, confrontandoli con i pazienti dimessi da UU.OO. o da PS nei dieci giorni precedenti. L'analisi delle cartelle cliniche ha evidenziato la coerenza di tutte le prescrizioni con le indicazioni da Note Aifa. Per promuovere la riduzione</p>

2.15.2. Obiettivi per il governo della spesa farmaceutica



<p>distribuzione che consentano per ogni classe terapeutica (LABA, LAMA, LABA/LAMA, LABA/ICS, LABA/LAMA/ICS) di utilizzare il prodotto col miglior rapporto costo/beneficio. Tale percorso dovrà coinvolgere a livello locale reti multidisciplinari di professionisti (specialisti, MMG e farmacie di comunità); ottimizzazione delle terapie ipolipemizzanti a base di statine (ad alta, a moderata e a bassa intensità d'azione in funzione della necessità clinica), associate o meno all'ezetimibe, in prevenzione primaria e secondaria e in relazione al target da raggiungere, anche al fine di identificare i soggetti che necessitano del trattamento con i nuovi anticorpi monoclonali ipolipemizzanti, in aderenza alle indicazioni regionali sul trattamento delle ipercolesterolemie nella prevenzione cardiovascolare;</p> <p>- adesione alle raccomandazioni formulate a livello regionale sui farmaci incretinomimetici e glifozine nei pazienti affetti da diabete di tipo 2 e rispetto del tasso di utilizzo atteso secondo le indicazioni contenute nel Documento del Prontuario terapeutico regionale n. PTR 173 e suoi aggiornamenti, tenendo in particolare considerazione i farmaci che hanno dimostrato di ridurre il rischio cardiovascolare in pazienti diabetici;</p> <p>- contenimento della spesa per i nuovi anticoagulanti orali (NAO) prescritti a pazienti di nuova diagnosi o in seguito a switch in modo tale da non superare complessivamente la quota derivante dalla riduzione dei prezzi in vigore dall'1.1.2018, ripartita in modo equo tra le singole realtà provinciali. La prescrizione dovrà avvenire considerando, nella scelta del farmaco, anche il rapporto costo/opportunità, nel rispetto delle raccomandazioni contenute nei documenti regionali Doc PTR 182 e Doc PTR 303;</p> <ul style="list-style-type: none"> o <i>Indicatore:</i> Incidenza dei pazienti in trattamento con NAO (naive + switch da AVK) – obiettivo: 2,2 pazienti su 1000 residenti (+/-0,5%) <p>- in relazione al farmaco sacubitril+valsartan per il trattamento dell'insufficienza cardiaca cronica, la prescrizione dovrà avvenire da parte degli specialisti dei centri autorizzati, attraverso la compilazione del piano terapeutico AIFA. Nelle more dell'informatizzazione di tale piano, il prescrittore dovrà anticipare la registrazione della scheda anagrafica sulla piattaforma web di AIFA ricavandone il codice identificativo univoco del paziente; al momento della distribuzione del farmaco, dovrà essere presentato il piano terapeutico cartaceo contenente il codice identificativo del paziente e verificata l'eleggibilità al trattamento. I dati raccolti in modalità cartacea dovranno essere successivamente inseriti nella piattaforma AIFA quando attivata. Dovranno essere inoltre avviati specifici progetti locali di audit clinico nell'ambito delle U.O. coinvolte nella prescrizione.</p>	<p>prescrittiva, e soprattutto l'appropriatezza, è stato inserito un obiettivo specifico nell'accordo aziendale per i MMG, prevedendo un monitoraggio da agosto a dicembre. Gli inibitori di pompa sono stati oggetto di approfondimento degli incontri di NCP svolti nel corso dell'anno, con un'enfasi particolare sull'uso appropriato delle note (in particolare sulle terapie riferite alla Nota AIFA 48). L'Azienda ha altresì richiamato le UU.OO. che in sostituzione dei PPI richiedevano e prescrivevano in modo del tutto inappropriato ranitidina in nota 48.</p> <p>2) L'Azienda ha progettato un percorso ospedale-territorio di presa in carico del <u>paziente con BPCO</u> e costituito un gruppo di lavoro multidisciplinare a questo scopo. Durante gli incontri di NCP per la presentazione del nuovo PDTA è stato promosso l'uso dei LABA-LAMA, specificando che l'uso dei LABA/ICS e LABA/LAMA/ICS dovrebbe essere completamente di pertinenza dello specialista. La formazione era rivolta anche al corretto utilizzo dei dispositivi di somministrazione. L'implementazione del percorso è prevista per il 2019, con la presa in carico dei pazienti da parte del MMG.</p> <p>3) Per quanto riguarda l'uso delle statine, l'Azienda ha registrato una <u>notevole riduzione della prescrizione di rosuvastatina a favore dell'atorvastatina</u> e ciò ha garantito un miglior rapporto costo-beneficio: analizzando il costo medio DDD, è stato privilegiato quello che, a parità di efficacia, ha un costo inferiore (0,25 atorvastatina contro 0,27 rosuvastatina). Un'attenzione particolare viene posta nell'identificare il percorso di arruolamento più corretto del paziente con anticorpi monoclonali PCSK9: l'Azienda monitora che il paziente abbia ricevuto il trattamento con un PCSK 9 solo dopo terapia con statine ad alta intensità e/o ezetimibe. L'Azienda ha registrato solo 4 pazienti reclutati dalla U.O. Cardiologia di Piacenza, più uno con una prescrizione extra regionale.</p> <p>4) Per quanto concerne i farmaci antidiabetici, l'Azienda ha aderito alle raccomandazioni formulate a livello regionale. Il cambiamento delle Linee Guida nel 2017 ha indicato in seconda linea di trattamento i farmaci incretinomimetici e le sulfaniluree in terza linea. Per questo motivo l'Azienda ha registrato un incremento di utilizzo degli incretinomimetici che hanno raggiunto nel 2018 una percentuale di utilizzo del 32,72%, contro un 23,92% del 2017. Le glifozine, secondo la Raccomandazione PTR 173 del 2016, dovevano rimanere entro un ambito prescrittivo del 15% e l'Ausl di Piacenza, con un 13,46%, è perfettamente allineata alle indicazioni posizionandosi sotto la media RER (17,95%).</p> <p>5) La spesa sostenuta per i NAO nel 2018 è stata pari a € 2.263.421, con un</p>
--	--

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

<p>- contenimento del consumo complessivo degli antibiotici sistemici attraverso la promozione dell'uso appropriato di questi farmaci. Una specifica attenzione deve essere riservata all'eccessivo ricorso ai fluorochinoloni a scopo terapeutico e profilattico e, in particolare all'uso inappropriato di questi antibiotici in ambito territoriale per il trattamento delle infezioni non complicate delle basse vie urinarie nella fascia di popolazione costituita dalle donne di età 20-59 anni. Per quanto riguarda l'uso ospedaliero degli antibiotici risulta importante implementare nuove attività di antimicrobial stewardship e promuovere quelle già in essere al fine di favorire l'uso appropriato di questi farmaci e contenere la diffusione delle resistenze batteriche;</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o Consumo giornaliero di farmaci antibiotici x 1.000 residenti (Fonte: InSIDER) – obiettivo: Aziende USL con valore 2017 >=16 DDD/1000 residenti: < 16 DDD/1.000 residenti o Consumo giornaliero di fluorochinoloni in donne di età 20-59 anni x 1.000 residenti (Fonte: InSIDER) – obiettivo: Aziende USL con valore 2017 >=1,4 DDD/1000 residenti: < 1,4 DDD/1.000 residenti 	<p>incremento del 14% rispetto al 2017. Tuttavia, nel panorama regionale l'AUSL di Piacenza risulta essere l'Azienda che ha avuto la minor percentuale di incremento rispetto a tutte le altre (media RER di incremento 23%). In riferimento all'indicatore assegnato, nessuna realtà ha potuto mantenere l'obiettivo di 2,2 pazienti su 1000 residenti, e, fra tutte, Piacenza si colloca al secondo posto con 4,3 pazienti su 1000 residenti, comunque al di sotto della media regionale.</p> <p>6) Il controllo della prescrizione in erogazione diretta di sacubitril-valsartan ha garantito il rispetto delle regole dettate da AIFA, che prevedevano l'inserimento sulla piattaforma dei dati anagrafici del paziente, in modo da ricavarne il codice identificativo univoco che consentisse la trascrizione di questo dato sul piano cartaceo da presentare per il ritiro del farmaco. Con questa modalità nel 2018 sono stati presi in carico 80 pazienti, di cui 17 provenienti da centri fuori provincia/regione. Il monitoraggio delle terapie prescritte è avvenuto attraverso una stretta collaborazione con le UU.OO. di Cardiologia aziendali. L'eleggibilità al trattamento viene sempre verificata e il clinico di riferimento viene contattato nei casi dubbi. Ogni trimestre viene fornita al Direttore dell'U.O. coinvolta una rendicontazione completa dell'andamento in termini di appropriatezza e spesa.</p> <p>7) Con la collaborazione dell'U.O. Malattie Infettive sono stati costruiti gli strumenti necessari per far sì che la richiesta di antibiotici sistemici fosse motivata per l'indicazione e per la durata della terapia. Tale prassi è stata adottata in tutti i reparti e in particolare è stata rivista la procedura della profilassi degli interventi chirurgici. Sono state monitorate le terapie della sepsi e della cura delle polmoniti, andandone a verificare l'appropriatezza secondo le linee di trattamento. Per quanto riguarda l'ambito territoriale, negli incontri di NCP è stata posta l'attenzione sull'uso appropriato degli antibiotici al fine di evitare i fenomeni sempre più diffusi anche in ambito nazionale, ottenendo buoni risultati: le DDD per 1000 residenti sono 16,36 contro le 17,18 medie regionali. Si è registrato un lievissimo incremento, la differenza anno su anno è stata di 0,02 contro lo 0,34 medio regionale (da un confronto con le altre aziende della Regione Piacenza risulta la provincia con il minor incremento). A seguito della comunicazione di Farmacovigilanza del PRAC, sono state diffusi in Azienda i documenti di alert riguardanti il corretto utilizzo dei fluorochinoloni, i possibili effetti collaterali gravemente dannosi, il probabile futuro ritiro dei chinoloni dal commercio. I fluorochinoloni risultano avere ancora un consumo molto elevato per 1000 residenti, con 2,11 DDD, contro le 1,69 medie RER. Tuttavia, va evidenziato un calo rispetto agli anni precedenti con una riduzione dello 0,23</p>
<ul style="list-style-type: none"> - adesione alle raccomandazioni regionali sui farmaci oncologici adottate dalla Commissione regionale del farmaco al fine di rispettare le previsioni di utilizzo in esse elaborate dal gruppo GREFO. Nell'ambito della stessa linea di trattamento e a parità di forza e verso delle raccomandazioni, in assenza di specifiche condizioni/comorbidità, nella scelta del trattamento si dovrà tener conto, per l'uso prevalente, anche del rapporto costo/opportunità; - si dovranno adottare modelli organizzativi comuni e soluzioni condivise mirate ad ottimizzare gli allestimenti delle terapie antiblastiche – esempio con la programmazione di giorni di drug day, drug month, dose banding (aggiustamento della dose) – al fine di contenere le quote di scarto di produzione dei farmaci ad alto costo; - adesione all'impiego dei farmaci biologici, in presenza di un biosimilare nella classe, secondo i seguenti obiettivi: <ul style="list-style-type: none"> o per le epoetine, impiego del biosimilare per il 90% del consumo complessivo delle epoetine; o per l'ormone della crescita, la prescrizione dovrà avvenire nel rispetto dei 	



<p>risultati della gara in accordo quadro, che riguarda l'80% del fabbisogno:</p> <ul style="list-style-type: none"> - per i casi incidenti il risultato dovrà essere raggiunto entro il 2018 - per i casi prevalenti entro il termine di validità della gara stessa <ul style="list-style-type: none"> ○ per gli anti TNF alfa: <ul style="list-style-type: none"> - per infliximab la prescrizione dovrà avvenire nel rispetto dei risultati della gara in accordo quadro e per le quote di fabbisogno previsto; - per etanercept la prescrizione dovrà avvenire nel rispetto dei risultati della gara in concorrenza, che riguarda il 60% del fabbisogno: <ul style="list-style-type: none"> ➢ per i casi incidenti il risultato dovrà essere raggiunto entro il 2018 ➢ per i casi prevalenti entro il termine di validità della gara stessa ○ per la follitropina, il 60% del consumo totale della molecola dovrà essere rappresentato dal farmaco meno costoso ○ la prescrizione di rituximab endovena, per tutte le indicazioni registrate e gli eventuali ulteriori ambiti stabiliti da AIFA, dovrà essere nel rispetto dei risultati della gara di acquisto - nell'ambito delle quattro insuline basali disponibili dovrà aumentare il ricorso a quelle con il migliore costo/beneficio; in particolare l'impiego delle insuline basali meno costose dovrà raggiungere almeno il 75% dei trattamenti complessivi con tali farmaci; - nell'ambito della terapia con farmaci antiretrovirali: <ul style="list-style-type: none"> ○ mantenimento di livelli di viremia <40 copie/mL in più del 90% dei pazienti trattati (<5% di fallimenti virologici/anno) ○ aumento per ogni singola realtà (>10%) del ricorso al farmaco generico nel trattamento dell'HIV in seconda linea (indicatore: n° piani terapeutici con farmaco generico in seconda linea / totale piani terapeutici in seconda linea dell'ambito considerato) rispetto all'anno precedente - per i farmaci antivirali diretti per il trattamento dell'epatite C cronica per l'anno 2018 la strategia terapeutica per i nuovi trattamenti e i ritrattamenti dovrà avvenire secondo i criteri concordati nel gruppo di lavoro regionale e pubblicati nell'aggiornamento più recente del Prontuario Regionale. Fra gli schemi terapeutici disponibili dovranno inoltre essere privilegiati quelli che, a parità di efficacia, sicurezza e tollerabilità, presentano il miglior rapporto costo/opportunità; - tra i farmaci antiVEGF per uso intravitale, compresi quelli che hanno indicazioni inserite nella legge 648/96, utilizzare quelli che a parità di efficacia e sicurezza presentano il minore costo per terapia, allineando la prescrizione alla media regionale; 	<p>(contro lo 0,16 medio regionale). Soprattutto nel mese di dicembre, anche a seguito dell'informativa nei confronti dei NCP e dell'alert spedito, il dato è sceso a 1.70 DDD per 1000 residenti. Anche per quanto riguarda il trattamento delle infezioni non complicate delle basse vie urinarie nella fascia di popolazione donne 20-59 anni, il consumo permane sopra la media regionale, anche se si registra un continuo decremento che ha portato il consumo del 2018 a 1,48 DDD per 1000 residenti.</p> <p>8) L'aderenza alle raccomandazioni GReFO viene monitorata costantemente dalla Direzione Farmaceutica, responsabile dell'inserimento nel software preposto dei nuovi protocolli di trattamento per patologia concordati con l'U.O. Oncologia. I farmacisti incontrano puntualmente ogni mese gli oncologi e gli ematologi per la verifica e il monitoraggio dei pazienti in carico o da prendere in carico, per discutere sia i trattamenti iniettabili che quelli orali. Contemporaneamente, viene garantita la corretta compilazione dei Registri Aifa. In base all'indicatore specifico, la percentuale di trattamenti chiusi e già inseriti in una richiesta di rimborso (RdR) è pari al 100%. L'attento e puntuale monitoraggio ha consentito che l'Azienda potesse utilizzare correttamente il fondo per i farmaci oncologici innovativi messo a disposizione dalla Regione. Il ricorso al drug day, drug month, all'aggiustamento della dose, sono sistemi che comunemente si adottano all'interno dell'UFA aziendale al fine di perseguire il corretto utilizzo, con il minor spreco possibile di farmaco. I pazienti sono seguiti garantendo il miglior rapporto costo-opportunità proprio per il monitoraggio e la condivisione dei costi fra le UU.OO. e la Direzione Farmaceutica. Il database oncologico DBONCO è stato fin dall'inizio alimentato correttamente e in modo completo (anche per le terapie orali), con ottimi risultati sia sull'inserimento dei dati che sul rispetto dei criteri definiti nelle indicazioni regionali: l'Azienda, dai dati ad oggi forniti, risulta essere l'AUSL con la percentuale di corrispondenza maggiore fra i dati inviati con DBONCO e quelli inviati con FED per quanto riguarda gli antiblastici orali.</p> <p>9) BIOSIMILARI:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ per le <u>epoietine</u>: l'obiettivo di prescrizione del 90% di biosimilare è stato inserito nel budget di tutte le UU.OO. interessate, e, mentre i reparti di onco-ematologia si sono immediatamente adeguati alle indicazioni raggiungendo % prescrittive molto elevate (<u>96,2% per l'U.O. Oncologia</u>), si è registrata una maggiore resistenza da parte di altre UU.OO., tanto che la
--	--

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

<p>- adesione alle decisioni del gruppo di lavoro regionale "Appropriatezza terapeutica in emofilia e malattie emorragiche congenite ed acquisite" sull'uso dei fattori VIII e IX ricombinanti della coagulazione sia nella profilassi dei sanguinamenti (nei nuovi pazienti o nei soggetti già in trattamento che debbono essere sottoposti a switch prescrittivo quando clinicamente indicato) sia nell'uso "on demand";</p> <p>- promuovere la diffusione e garantire l'applicazione delle Raccomandazioni d'uso elaborate dal gruppo di lavoro regionale sui farmaci neurologici (farmaci per il morbo di Parkinson e per la sclerosi multipla), utilizzando gli indicatori definiti nei relativi documenti regionali e loro aggiornamenti (Doc PTR n. 239 e 271);</p> <p>- partecipare al monitoraggio dell'impiego dei farmaci (percorso prescrittivo/erogativo) per i quali esistono alternative in preparazioni farmaceutiche allestite localmente, anche destinate alla cura di malattie rare, compilando adeguatamente il flusso informativo FED nel caso di erogazione di preparati galenici o magistrali;</p> <p>- adesione agli esiti delle gare regionali per i farmaci.</p>	<p><u>percentuale complessiva aziendale nel 2018 si assesta sul 75%.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> o Riguardo all'ormone della crescita, l'ormone somatotropo, va sempre considerata la forte influenza dei prescrittori fuori regione. La maggior parte dei bambini in trattamento è infatti seguita da ospedali liguri o lombardi, e questo fenomeno incide negativamente sull'utilizzo aziendale di farmaci originator e non biosimilari. L'U.O. di Pediatria e Neonatologia dell'ospedale di Piacenza prescrive il <u>farmaco biosimilare nell'87% dei casi.</u> o <u>Infliximab</u>: le diverse UU.OO. che lo utilizzano stanno progressivamente passando all'uso del biosimilare. Va però considerato che nel 2018 il farmaco è stato acquistato con aggiudicazione di gara solo da fine agosto. Nonostante le criticità rilevate il consumo di infliximab si è assestato su una percentuale del <u>49,19%.</u> o <u>Etarnecept</u>: la gara per l'acquisto del farmaco, gestita da AVEN per conto di Intercent-ER, è stata aggiudicata solo a fine agosto, impedendone l'acquisto da parte delle Aziende nei primi 9 mesi dell'anno. o <u>Follitropina</u>: la possibilità di erogare il biosimilare aggiudicato con la gara di agosto risulta del tutto limitata, poiché la quasi totalità delle prescrizioni proviene da fuori Regione: su 107 pazienti trattati solo 3 provengono dalle UU.OO. degli stabilimenti aziendali. o <u>Rituximab</u>: valgono le considerazioni sulla gara AVEN fatte sugli altri biosimilari. <p>10) <u>INSULINE BASALI</u>: Le insuline basali a minor costo, nel 2018, sono state utilizzate nell'<u>85,32%</u> dei casi.</p> <p>11) <u>FARMACI ANTIRETROVIRALI</u>: il mantenimento di livelli di viremia <40 copie/ml in più del 90% dei pazienti trattati con una percentuale di fallimenti virologici/anno <5%, è un obiettivo pienamente raggiunto, registrando il <u>3,1%</u> di fallimenti virologici. Il ricorso al farmaco generico in seconda linea terapeutica di trattamento è stato attuato utilizzando lo schema lamivudina, abacavir e dolutegravir, come schema terapeutico più prescritto. <u>TRATTAMENTI HCV</u>: i farmaci antivirali diretti per il trattamento dell'epatite C cronica sono stati oggetto di un attento monitoraggio mensile, nelle due UU.OO. individuate come Centri Prescrittori. I pazienti sono stati arruolati secondo un fondo assegnato alle Aziende a inizio anno 2018 (587 pazienti), considerando anche i ritrattamenti autorizzati in corso d'anno dalla Regione. Nella maggior parte dei casi, sono stati privilegiati gli schemi terapeutici disponibili che a parità di efficacia, sicurezza e tollerabilità, presentavano il miglior rapporto costo/opportunità. Le registrazioni sulla piattaforma AIFA sono avvenute</p>
--	--

puntualmente per garantire i rimborsi (PDP) di quelle terapie che superavano lo standard prescrittivo da indicazione e davano luogo al pay back di rimborso.

FARMACI ANTIVEGF PER USO INTRAVITREALE: il trattamento della macula con bevacizumab è aumentato nel corso dell'anno 2018, grazie a un monitoraggio costante, raggiungendo il 52% di pazienti incidenti trattati. Tuttavia, vi sono ancora margini di miglioramento, soprattutto nel trattamento dei pazienti diabetici affetti da macula per i quali con la legge 648 è possibile effettuare il trattamento con bevacizumab invece dell'uso finora adottato di aflibercept (49%) o ranibizumab (36%). E' inoltre possibile continuare con l'arruolamento dei nuovi casi con bevacizumab anche per i pazienti con macula essudativa. L'obiettivo del 2019 è infatti quello di portare la maggior parte di questi trattamenti sulla molecola che ha il migliore rapporto costo/opportunità.

FATTORI PER EMOFILIA: per quanto riguarda i pazienti affetti da emofilia e altre malattie che presentano deficit di coagulazione, si è provveduto all'invio dei pazienti al Centro di Parma, come da indicazioni regionali. Tuttavia, molti pazienti hanno scelto centri fuori Regione, soprattutto Milano o Cremona: questo fenomeno rende molto difficile incidere sulle modalità prescrittive e sull'uso di specifici fattori della coagulazione, aggiudicati con gara Intercenter.

12) FARMACI NEUROLOGICI: sia per la Sclerosi Multipla che per il Parkinson sono stati redatti e sono in corso di sviluppo PDTA aziendali che, attraverso il coinvolgimento del farmacista di settore, consentono la condivisione delle linee terapeutiche. L'attento monitoraggio e la partecipazione a tavoli condivisi fa sì che si monitorino attentamente le linee di terapia, seguendo puntualmente le Raccomandazioni d'uso elaborate dal gruppo di lavoro regionale sui farmaci neurologici. In particolare, per la SM le indicazioni sono puntualmente seguite e monitorate secondo quanto previsto da PTR 271 (ora in aggiornamento); per quanto riguarda il Parkinson, molti pazienti si rivolgono anche fuori Regione.

13) PREPARAZIONI GALENICHE: le preparazioni galeniche erogate dall'Azienda sono di varia natura, da soluzioni, a capsule da sciogliere, cartine e pomate, seguendo in ogni caso la formulazione impostata dai clinici di riferimento secondo le Norme di Buona Fabbricazione. Al momento della erogazione, le preparazioni vengono puntualmente inserite nel programma informatico che consente il flusso FED. La tracciabilità della storia prescrittiva ed erogativa per il singolo paziente viene così garantita.

14) GARE: l'adesione alle gare è puntuale e garantita dal magazzino unico di Area Vasta.

2.15.3. Rimodulazione canali distributivi dei farmaci – Intesa sulla distribuzione per conto

<p>Le Aziende sanitarie dovranno proseguire nell'applicazione dei contenuti dell'Intesa sull'attività di distribuzione per conto, recepita con DGR n. 327/2017: la rimodulazione dei canali distributivi per la fornitura dei farmaci - convenzionata, distribuzione per conto e distribuzione diretta - sarà valutata monitorando il trasferimento dei farmaci dalla presa in carico alla DPC e alla convenzionata, fino al raggiungimento della quota fissata a livello regionale e per ciascuna singola realtà.</p>	<p>A seguito dell'intesa sulla Distribuzione per conto, già nel 2017 l'Azienda si è attivata per garantire il raggiungimento dell'obiettivo indicato, estendendo il numero di molecole in DPC a farmaci gestiti in precedenza in Distribuzione diretta. Gli obiettivi dell'intesa erano due: 1) aumentare i pezzi in DPC fino a 106.000 in 18 mesi; 2) trasferire pezzi dell'extra PHT in precedenza erogati attraverso la distribuzione diretta alla distribuzione convenzionata (210.000 pezzi). Riguardo al primo punto, l'obiettivo è stato raggiunto a marzo 2018, tanto che a fine anno risultavano distribuiti, solo nel 2018, 112.126 pezzi. Anche per quanto riguarda il trasferimento dei pezzi dalla distribuzione diretta alla convenzionata, cioè l'extra PHT, l'obiettivo è stato raggiunto al 100%.</p>
--	---

2.15.4. Adozione di strumenti di governo clinico

<p>Al fine di contenere fenomeni di induzione sulla prescrizione territoriale, occorre utilizzare, per la continuità ospedale/territorio (dimissione, distribuzione diretta e per conto, visita specialistica ambulatoriale) esclusivamente i principi attivi presenti nel Prontuario della propria Area Vasta.</p> <p>Al fine di consentire la programmazione e il governo della spesa, è rilevante la compilazione da parte dei medici prescrittori:</p> <ul style="list-style-type: none"> - del 100% dei piani terapeutici regionali disponibili sulla piattaforma SOLE. In particolare, per i farmaci antivirali per l'epatite C, per le Aziende che hanno già raggiunto il 100% di compilazione dei follow up relativi ai trattamenti chiusi l'obiettivo è rappresentato dal mantenimento di tale valore, mentre per le rimanenti Aziende dovrà essere raggiunto l'obiettivo del 100% di compilazione del follow up; - dei registri di monitoraggio sulla piattaforma AIFA, compresi quelli relativi ai farmaci innovativi che fanno capo agli specifici fondi e che prevedono meccanismi di pay back; al fine della gestione dei rimborsi di condivisione del rischio (es. payment by results, cost sharing) la percentuale dei trattamenti chiusi già inseriti in una richiesta di rimborso dovrà essere superiore al 95% dei trattamenti chiusi - del data base regionale delle eccezioni prescrittive, che traccia l'uso dei farmaci off-label, farmaci Cnn e fuori prontuario; - della prescrizione informatizzata dei farmaci oncologici, al fine di una corretta e 	<p>Da sempre l'Azienda promuove l'utilizzo dei farmaci inseriti nel Prontuario di Area Vasta in tutti gli ambiti ospedalieri e territoriali, e a tale scopo monitora gli andamenti prescrittivi, soprattutto a livello ospedaliero, perché l'induzione successiva sul territorio sia coerente. Ciò è avvenuto, ad esempio, anche con l'inserimento delle eparine biosimilari in sostituzione dell'enoaparina originator.</p> <p>Il governo della spesa è garantito anche attraverso lo stretto monitoraggio della compilazione dei piani terapeutici in AIFA e SOLE. Infatti, l'erogazione dei farmaci per i quali questi strumenti sono previsti non avviene se non a seguito di corretta compilazione dei Piani Terapeutici stessi. In particolare, per quanto riguarda i farmaci virali per l'epatite C la prescrizione puntuale su AIFA e SOLE è garantita per fare in modo che vi sia la corrispondente erogazione. Tutti i piani sono inseriti al 100% sia in SOLE che in AIFA per garantire la correttezza dei flussi e l'eventuale RDR (richiesta di rimborso) in base agli accordi MEA stabiliti da AIFA.</p> <p>Per quanto riguarda i follow up, sono stati compilati correttamente in AIFA, mentre permangono le difficoltà già presentate a livello regionale per il portale SOLE.</p> <p>Per quanto concerne i registri AIFA, la compilazione degli stessi in tutti gli ambiti indicati è completa, sia per quanto attiene i farmaci innovativi, sia per tutti quelli per cui è prevista la compilazione. Questa attenzione costante consente all'Azienda di ottenere puntualmente i rimborsi correlati alle RDR e alle PDP (proposte di pagamento) correlate. Il <u>monitoraggio di chiusura dei trattamenti e la</u></p>
---	---



<p>gestione dei rimborsi relativi ai meccanismi di condivisione del rischio raggiunge il 100% nel 2018.</p> <p>La Commissione NOP si riunisce regolarmente per la valutazione dei casi principalmente off label ed eventuali Cnn o fuori prontuario, e garantisce, a seguito di ogni provvedimento effettuato, il puntuale inserimento nel database regionale delle eccezioni prescrittive.</p> <p>La prescrizione informatizzata dei farmaci oncologici avviene sistematicamente per gli oncologici iniettabili e nel 53% dei casi per quanto riguarda gli oncologici orali. Tutti gli schemi oncologici vengono inseriti informaticamente per garantirne la corrispondente prescrizione. Per quanto riguarda la compilazione di tutti i campi previsti dal tracciato del database oncologico, secondo quanto previsto dalla circolare regionale n.17 del 2016, solo il 3% presentava istotipo non noto, il 2,8% stadio non noto e il 7% HER2 non noto.</p>	<p>Il Direttore della Direzione Farmaceutica partecipa a tutti gli incontri mensili della Commissione del farmaco di Area Vasta, così come garantisce la partecipazione di un farmacista a tutte le attività inerenti la Segreteria Scientifica che predispone i lavori per la Commissione stessa. Promuove la diffusione di quanto viene discusso, coinvolgendo di volta in volta i clinici di riferimento per l'argomento trattato. Si fanno anche tavoli e riunioni di condivisione e informazione relativi ad argomenti, raccomandazioni che hanno un carattere clinico e prescrittivo pregnante per l'Azienda.</p> <p>Inoltre, la Direzione Farmaceutica promuove la sicurezza dei farmaci attraverso l'invio puntuale ai clinici interessati delle note informative AIFA, degli alert e di tutte le raccomandazioni che garantiscono l'utilizzo in sicurezza dei farmaci.</p>
<p>completa alimentazione del database oncologico regionale, rendendo possibile il monitoraggio sia dei farmaci oncologici parenterali sia di quelli orali. I dati conferiti nel data base oncologico dovranno riguardare il 100% dei trattamenti iniettabili somministrati, mentre per le terapie orali ad alto costo si chiede una copertura del data base pari ad almeno il 50% dei trattamenti erogati. Inoltre, in linea con quanto già indicato nella circolare reg.le n.17/2016, è necessario provvedere alla compilazione di tutti i campi previsti dal tracciato del data base oncologico, con particolare riferimento a istotipo, stadio di malattia, identificazione di markers specifici per la scelta terapeutica.</p> <p>É inoltre necessario:</p> <ul style="list-style-type: none"> - sostenere le attività delle Commissioni del farmaco di Area Vasta e la partecipazione alle riunioni mensili del Coordinamento regionale, quali strumenti per promuovere la diffusione, la conoscenza, l'applicazione delle Raccomandazioni d'uso dei farmaci del Prontuario terapeutico regionale fra i professionisti, attraverso un confronto diretto a livello locale sulle raccomandazioni prodotte; - promuovere l'applicazione delle raccomandazioni regionali e nazionali sulla qualità e la sicurezza delle cure farmacologiche in ambito sanitario e socio-sanitario e negli istituti penitenziari della Regione affinché i temi della sicurezza nell'uso dei farmaci diventino componenti delle attività nella pratica professionale. 	<p>Con l'adozione della Deliberazione di Giunta regionale n.2309/2016 sono stati definiti gli indirizzi e le direttive in materia di informazione scientifica sul farmaco. Sulla base delle disposizioni regionali in materia, le Aziende Sanitarie hanno provveduto alla trasmissione e diffusione della delibera regionale ed emanato delle proprie regolamentazioni. Gli avanzamenti degli indirizzi regionali sull'informazione scientifica prevedono l'applicazione dei principi di trasparenza e di tracciabilità anche</p>

2.15.5. Attività di informazione scientifica nell'ambito del SSR

<p>In base alle disposizioni della DGR 2309/2016, l'Azienda ha provveduto alla trasmissione e diffusione della delibera regionale ed emanato un proprio regolamento, adottato con delibera del Direttore Generale n.380 del 22/12/2017. L'Azienda ha poi aggiornato le proprie disposizioni, in senso evolutivo, adattando, cioè, le proprie disposizioni interne agli avanzamenti regionali in materia condivisi con le associazioni di categoria, e allo stesso tempo ha messo a punto meccanismi a</p>

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

<p>alle altre figure professionali per il settore del farmaco, diverse dagli informatori, che accedono alle strutture del SSR, al settore dei dispositivi medici e in generale a qualsiasi ulteriore tipo di informazione scientifica nell'ambito del SSR.</p> <p>Le Aziende Sanitarie dovranno quindi aggiornare le disposizioni già emanate a livello locale, in accordo con gli avanzamenti regionali in materia condivisi con le associazioni di categoria, nonché mettere a punto misure di trasparenza volte a tracciare i contatti tra i professionisti e i soggetti incaricati dalle aziende farmaceutiche e dei dispositivi medici, quali ad esempio, l'istituzione di un registro che attesti l'accesso all'interno delle strutture SSR, l'interlocutore/i e la motivazione.</p> <p><i>Indicatore:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o Adozione di strumenti di trasparenza in materia di svolgimento dell'attività di informazione scientifica (Fonte: rilevazione aziendale) – obiettivo: si 	<p>supporto della massima trasparenza di tutti gli accessi, ad esempio realizzando un modulo di <u>accesso</u> che ogni informatore deve compilare a ogni visita. Nel corso del 2018 l'Azienda ha inoltre lavorato per migliorare e diffondere gli strumenti di trasparenza, fino a pubblicare, nei primi mesi del 2019, nel sito intranet aziendale:</p> <ul style="list-style-type: none"> - le Unità Operative interessate; - il luogo, il giorno e l'orario di ricevimento; - il modulo di accesso che deve compilare l'informatore; - la delibera di Giunta regionale n. 2309/2016(Indirizzi e direttive in materia di informazione scientifica sul farmaco nell'ambito del Servizio Sanitario Regionale); - il Regolamento dell'Azienda AUSL di Piacenza (delibera n.380/2017). <p><i>Indicatore:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o Adozione di strumenti di trasparenza in materia di svolgimento dell'attività di informazione scientifica (Fonte: rilevazione aziendale): si
<p>Dovranno proseguire le attività di vigilanza sull'uso dei farmaci e la realizzazione dei progetti regionali e multiregionali di farmacovigilanza attiva in alcune aree critiche d'impiego dei farmaci, quali popolazione anziana e pediatrica, onco-ematologica, medicina d'urgenza, vaccini. Dovrà inoltre essere promossa la segnalazione di sospette reazioni avverse a farmaci e a vaccini mediante la piattaforma web "VigiFarmaco" e dovranno essere realizzati specifici eventi formativi inerenti la farmacovigilanza.</p> <ul style="list-style-type: none"> o <i>Indicatori:</i> Numero ADR inserite nella piattaforma web "VigiFarmaco"/Numero totale delle segnalazioni aziendali (%) (Fonte: Rete nazionale farmacovigilanza) – obiettivo: valore 2018 > 2017 	<p>Nel corso del 2018 l'Azienda ha promosso l'attività di vigilanza sul farmaco attraverso la realizzazione di due incontri di formazione residenziali aperti a tutte le figure coinvolte nell'attività sanitaria afferenti all'AUSL di Piacenza:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 14/06/2018: L'importanza della segnalazione. Farmacovigilanza e Dispositivovigilanza (1) - 12/12/2018: L'importanza della segnalazione. Farmacovigilanza e Dispositivovigilanza (2) <p>Inoltre, la farmacovigilanza e l'utilizzo della piattaforma online "VigiFarmaco" sono stati oggetto di 10 incontri di NCP, rientrando nella programmazione della formazione dei professionisti delle Cure Primarie.</p> <p>Gli incontri di NCP sulla Farmacovigilanza: "La politerapia nell'anziano" e tutte le principali interazioni fra i farmaci di uso comune hanno consentito la formazione di tutti gli MMG e dei medici che svolgono la loro attività presso le strutture residenziali.</p> <p>L'attività di vigilanza è stata potenziata dallo sviluppo dei progetti promossi dall'AIFA e svolti presso la nostra Azienda:</p> <ul style="list-style-type: none"> - POEM (Progetto di Farmacovigilanza Attiva in ambito Onco-Ematologico);

2.15.6. Farmacovigilanza

- Uso appropriato e sicuro dei medicinali nei pazienti anziani trattati in ambito territoriale o istituzionalizzati in Case Residenze per Anziani.

- MEREAFAPS (Monitoraggio epidemiologico delle reazioni e degli eventi avversi da farmaci in pronto soccorso) – Primo semestre 2018

Per quanto riguarda l'indicatore assegnato : Numero ADR inserite nella piattaforma web "VigiFarmaco"/Numero totale delle segnalazioni aziendali (%) (Fonte: Rete nazionale farmacovigilanza) – obiettivo: valore 2018 > 2017, sono state registrate:

- o nell'anno **2017** n. ADR 245, di cui con VigiFarmaco **25,6% (n.63)**
- o nell'anno **2018** n. ADR 227, di cui con VigiFarmaco **71,86% (n.163)**

Il numero di ADR totali nel 2018 è inferiore al 2017 per l'attività di re-routing dell'EMA (European Medicines Agency), che ha previsto una piattaforma differente per l'inserimento delle schede provenienti dalle Aziende Farmaceutiche, che prima rientravano nelle segnalazioni aziendali. Si è comunque ottenuto un ottimo risultato con una percentuale dell'87,18% di segnalazioni di ADR per 100.000 abitanti e un incremento notevole.

2.15.7. Dispositivi medici

Al fine di migliorare la sensibilizzazione del personale sanitario verso il tema della sicurezza dei dispositivi medici e verso gli obblighi di segnalazione degli incidenti, le Aziende sanitarie devono programmare, nel biennio 2017-2018, almeno un evento formativo obbligatorio, residenziale o a distanza, rivolto a tutti gli operatori sanitari coinvolti nell'impiego dei dispositivi medici. Al fine di coinvolgere progressivamente tutti i professionisti interessati permettendo loro di rispondere all'obbligo di frequenza, il corso potrà essere articolato in più edizioni e nel biennio 2017-2018 dovrà aver concluso il corso almeno il 50% degli operatori sanitari coinvolti nell'impiego dei dispositivi medici.

Indicatori:

- o Numero di eventi formativi obbligatori (residenziali o a distanza) in tema di vigilanza sui dispositivi medici inseriti nel programma formativo 2017-2018 di ciascuna azienda sanitaria (Fonte: rilevazione aziendale) – obiettivo: > = 1 evento
- o Numero operatori che hanno partecipato all'evento formativo (nel biennio 2017-2018)/Numero totale degli operatori sanitari coinvolti nell'impiego dei dispositivi medici (Fonte: rilevazione aziendale) – obiettivo: > = 50%

Come specificato anche sopra, nel corso del 2018 è stata promossa l'attività di vigilanza anche sul dispositivo, coniugandola alla vigilanza e sensibilizzazione sul farmaco, attraverso la realizzazione di due incontri di formazione residenziali aperti a tutte le figure coinvolte nell'attività sanitaria afferenti all'AUSL di Piacenza:

- 14/06/2018: L'importanza della segnalazione. Farmacovigilanza e Dispositivovigilanza (1)
- 12/12/2018: L'importanza della segnalazione. Farmacovigilanza e Dispositivovigilanza (2)

L'obiettivo è stato così raggiunto al **100%**. Questo ha consentito a molti operatori sanitari di partecipare e comprendere l'importanza di segnalare il difetto, la mancata corrispondenza fra quanto dichiarato da un'azienda e quanto rilevato dalla pratica quotidiana.

2.16. ACQUISTO SSN DEI DISPOSITIVI MEDICI

Al fine di garantire l'uso appropriato dei dispositivi medici tutte le Aziende sono tenute a vigilare affinché le Commissioni Dispositivi Medici di Area Vasta segnalino, utilizzando l'apposita piattaforma, alla Commissione Regionale Dispositivi Medici (CRDM) l'introduzione di ogni nuovo dispositivo a potenziale innovazione tecnologica. Tutte le Aziende sanitarie devono dare applicazione ai pareri di valutazione espressi e alle indicazioni regionali di utilizzo prodotte dalla CRDM.

Inoltre al fine di uniformare a livello regionale le modalità di gestione delle richieste di acquisizione e valutazione dei nuovi dispositivi medici, si rende necessario che tutte le Aziende utilizzino esclusivamente l'applicativo web "Gestione richieste di valutazione dei dispositivi medici" che consente di condividere a diversi livelli le informazioni relative alle richieste valutate, ai pareri espressi e alle relative motivazioni.

La spesa regionale dei dispositivi medici è rilevata nel flusso DiMe la cui completezza, valutata rispetto al valore rendicontato nei conti economici dedicati (al netto della spesa per le attrezzature sanitarie), è negli anni incrementata e a livello regionale assestata su valori superiori al 95%. Permanendo alcune situazioni aziendali che non raggiungono tale soglia, si rinnova anche per il 2018 l'obiettivo del 95% di copertura; si rinnova inoltre l'obiettivo per i dispositivi medici diagnostici in vitro per il quale la soglia da raggiungere per tutte le aziende è del 25%.

Indicatori:

- Tasso di copertura del flusso consumi DiMe sul conto economico (Fonte:flusso DIME e conto economico) – obiettivo: > = 95%
- Tasso di copertura del flusso consumi DiMe (IVD) sul conto economico (Fonte:flusso DIME e conto economico) – obiettivo: > = 25%

Il Farmacista responsabile dei dispositivi medici aziendale partecipa alle riunioni delle Commissioni di Area Vasta e regionali, e per il ruolo che riveste sui due fronti è attivamente impegnato a far rispettare a livello locale l'utilizzo dell'apposita piattaforma per l'introduzione di ogni nuovo dispositivo.

Tutte le richieste per i nuovi dispositivi vengono processate a livello locale dal Nucleo di Valutazione Provinciale (NVP) e, se è il caso, dalla segreteria scientifica di Area Vasta e dalla Commissione Dispositivi Medici AVEN, nel rispetto dei regolamenti. Come previsto, l'Ausl di Piacenza utilizza esclusivamente l'applicativo web "Gestione richieste di valutazione dei dispositivi medici" per tutte le richieste di valutazione avanzate.

Indicatori:

- Tasso di copertura del flusso consumi DiMe sul conto economico (Fonte:flusso DIME e conto economico): **99,3%**
- Tasso di copertura del flusso consumi DiMe (IVD) sul conto economico (Fonte:flusso DIME e conto economico): **72,9%**

Si aggiunge che la tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso DiMe è del 97,45%, così come è < di 15 il numero di specialità modificate, rispetto al numero di record presenti nella banca dati.

2.17.ATTUAZIONE DELLA L.R. 02/2016 "NORME REGIONALI IN MATERIA DI ORGANIZZAZIONE DEGLI ESERCIZI FARMACEUTICI E DI PRENOTAZIONI DI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI"

<p>Per il 2018 vengono definiti i seguenti obiettivi:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ le aziende Usl devono intervenire nel procedimento, di responsabilità comunale, di revisione delle Pianta organiche delle farmacie del proprio territorio e, esprimendo o meno la propria approvazione relativa ai progetti presentati dai comuni e vigilando sull'intero procedimento, in modo da consentire alla Regione l'esercizio dell'eventuale potere sostitutivo (art. 4, L. 2/2016); ▪ le Aziende USL devono supportare la regione nel procedimento volto all'istituzione delle farmacie nei luoghi ad alto transito (art. 7, comma 2, L. 2/2016); ▪ le Aziende USL devono curare l'istruttoria dei provvedimenti comunali di autorizzazione all'apertura di tutte le nuove farmacie assegnate attraverso il concorso straordinario bandito ai sensi dell'art. 11 DL 1/2012 (art. 11, comma 1, lettera f), L. 2/2016); ▪ le Aziende USL devono provvedere all'erogazione dei contributi regionali concessi alle farmacie rurali e all'istruttoria delle relative domande (art. 21 comma 2, L. 2/2016). <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Controllo dei progetti di revisione delle piante organiche comunali (Fonte: rilevazione regionale) – obiettivo: si ○ Effettiva liquidazione entro il 31/12/2018 dei contributi concessi alle farmacie rurali ex art.21 comma 2 LR 2/2016 (Fonte: rilevazione regionale) – obiettivo: si 	<p>Relativamente agli obiettivi assegnati all'Azienda:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>art. 4 L. 2/2016.</u> La Direzione Farmaceutica aziendale ha supportato la Regione e i Comuni nel procedimento biennale di revisione della pianta organica delle farmacie attraverso diverse attività: attività di consulenza preliminare, verifica, correzione e formulazione di suggerimenti per i progetti iniziali presentati dai 46 Comuni; emissione formale del parere di competenza; verifica ed eventuali richieste di correzioni dell'Atto di adozione della nuova Pianta Organica; solleciti per il rispetto delle modalità e tempistiche stabilite dalle linee guida regionali DGR 90 del 29/01/2018 per ogni tappa del procedimento (stesura e trasmissione del progetto iniziale; emissione e trasmissione dell'atto Comunale di approvazione alla Azienda USL e alla Regione; pubblicazione sul Burett); attività di supporto alla Regione e al nuovo comune di Alta Val Tidone per la soppressione della sede farmaceutica di Pecorara e l'istituzione di un dispensario. ▪ <u>art. 7, comma 2, L. 2/2016.</u> L'Azienda ha supportato la Regione nel procedimento volto all'istituzione delle farmacie nei luoghi ad alto transito attraverso: verifica e trasmissione con parere positivo della richiesta iniziale del Comune di Piacenza per l'apertura di un nuovo esercizio nella stazione ferroviaria di Piacenza; successiva attività istruttoria, su richiesta del comune di Piacenza, relativamente alla domanda di autorizzazione allo spostamento della farmacia Zacconi nell'ambito della propria sede con sopralluogo per la verifica dell'idoneità dei locali e rilascio di parere positivo in assenza di elementi ostacolanti; raccolta della comunicazione della Regione per mancata istituzione del nuovo esercizio nella stazione, per via della autorizzazione allo spostamento della farmacia Zacconi nell'ambito della propria sede ad una distanza inferiore ai 400 metri minimi previsti dalla legge per poter aprire un esercizio in un luogo ad alto transito. ▪ <u>art. 11, comma 1, lettera f), L. 2/2016.</u> L'Azienda si è impegnata in vari modi: sopralluogo con verifica dei locali, delle dotazioni previste dalla normativa e trasmissione del parere tecnico ai Comuni di riferimento; attività di consulenza e formazione per i farmacisti vincitori al fine di
---	--

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

	<p>garantire l'impostazione dell'esercizio nel pieno rispetto della normativa nonché l'immediata integrazione nella rete della distribuzione del farmaco e dei dispositivi afferenti all'integrativa con le modalità proprie della Azienda USL.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>art. 21 comma 2, L. 2/2016</u>: è stata istituita l'istruttoria per l'allestimento della graduatoria regionale per il contributo alle farmacie rurali; è stato sollecitato il versamento delle quote da parte del Bilancio entro il 31/12 ed inviata conferma di conclusione del procedimento alla Regione. ▪ <u>art. 12, L. 2/2016</u> : è stato implementato il <u>portale informativo sulle farmacie</u> inserendo i dati che consentissero ai cittadini la <u>geolocalizzazione</u>, semplicemente con il collegamento internet dal proprio cellulare, delle farmacie di turno più vicine al luogo in cui il cittadino stesso si trova. <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Controllo dei progetti di revisione delle piante organiche comunali (Fonte: rilevazione regionale): si ○ Effettiva liquidazione entro il 31/12/2018 dei contributi concessi alle farmacie rurali ex art.21 comma 2 LR 2/2016 (Fonte: rilevazione regionale): si
--	--

2.18. INIZIATIVE DI HEALTH LITERACY

<p>Nel corso del 2018 dovrà proseguire ed essere ulteriormente sviluppata l'attività di coordinamento dei referenti locali per la promozione delle attività di formazione in materia di Health Literacy e per il monitoraggio degli interventi, al fine di consentire a livello locale di:</p> <ul style="list-style-type: none"> investire in modo diffuso e capillare sulla formazione dei professionisti (formazione tra pari) riguardo all'HL, in particolare sviluppando semplici tecniche e pratiche, che permettano di verificare che il paziente abbia compreso ciò che gli è stato detto: la formazione coinvolgerà figure sia sanitarie che amministrative e prevederà strumenti di valutazione d'impatto; ▪ produrre/rivedere materiale informativo in modalità partecipata con il contributo di pazienti e familiari, ▪ favorire l'orientamento dei cittadini all'interno delle strutture sanitarie, con particolare attenzione all'accesso al sistema dei servizi di emergenza-urgenza. <p>A tal fine sarà necessario:</p>	<p>Nel corso del 2018 l'Azienda si è impegnata nel realizzare attività per promuovere la formazione in materia di Health Literacy, organizzando corsi rivolti ai professionisti aziendali.</p> <p>Un professionista dell'Azienda, individuato dal coordinamento dei Responsabili della Formazione di Area Vasta Nord, è stato indicato come figura di riferimento per partecipare al Gruppo di lavoro regionale, che si occuperà di definire eventi formativi e identificare gli obiettivi in materia di Health Literacy per il biennio 2019-2020.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Realizzare almeno un evento formativo a livello aziendale: si. È stato organizzato un corso di formazione di 12 ore rivolto agli operatori del Dipartimento di Medicina, con durata dal 28/11 al 12/12/18 dal titolo "Capirsi fa bene alla salute. Pratiche di Health Literacy", ○ Produzione in modo partecipata con pazienti e caregiver di almeno 1 materiale
--	---

- costituire un gruppo di lavoro composto da due professionisti per ogni Area Vasta, personale individuato dalla Direzione Generale cura della persona e welfare, la responsabile della formazione dell'Agenzia sanitaria. Compito del lavoro sarà la definizione di un evento formativo, con il concorso di un esperto internazionale e la identificazione degli obiettivi per il 2019 ed il 2020 anche alla luce degli indicatori della scheda n.27;
- prevedere, dopo la mappatura dello stato dell'arte nelle Aziende sanitarie, interventi di formazione rivolti ai professionisti che si rendono disponibili a svolgere attività di formazione tra pari sulla gestione dell'aula;
- aggiornare il kit di materiale formativo rivolto a professionisti sanitari ed amministrativi anche attraverso la produzione di materiale audio-video in lingua italiana.

Indicatori:

- Realizzare almeno un evento formativo a livello aziendale – obiettivo: sì
- Produzione in modo partecipato con pazienti e caregiver di almeno 1 materiale informativo – obiettivo: sì

informativo: sono in fase di validazione finale e distribuzione i moduli informativi sullo scompenso cardiaco rivolti ai caregiver, oltre al modulo relativo al controllo dei fattori di rischio sempre per la patologia cronica citata. Inoltre è in fase di stampa la "Guida ai servizi: Dedicato a te" realizzata in modo congiunto da cittadini e operatori sanitari, per fornire indicazioni e orientamento rispetto alle iniziative e ai servizi erogati presso la Casa della salute di Carpaneto Piacentino.

3. ASSISTENZA OSPEDALIERA

3.1. FACILITAZIONE ALL'ACCESSO: RIDUZIONE DEI TEMPI DI ATTESA PER LE PRESTAZIONI DI RICOVERO OSPEDALIERO

<p>La DGR n. 272/2017 ha fissato obiettivi e scadenze finalizzati alla riduzione delle liste di attesa per i ricoveri chirurgici programmati nella Regione Emilia-Romagna.</p> <p>Dovranno essere garantiti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - il rispetto dei criteri di priorità per l'accesso, secondo modalità coerenti rispetto alle indicazioni regionali; - il controllo sulle relazioni fra attività libero-professionale ed attività istituzionale; - la gestione totalmente informatizzata delle agende di prenotazione; - la finalizzazione delle risorse, compresa la committenza verso le strutture private accreditate; - una adeguata informazione ai pazienti e ai cittadini; - il governo delle sospensioni e del rinvio degli interventi programmati. <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o Calcolo dei Tempi di Attesa dai dati retrospettivi della SDO per Azienda - Per i tumori selezionati: 90% entro 30gg - Per le protesi d'anca: 90% dei casi entro 180gg - Per tutte le altre prestazioni oggetto di monitoraggio: 90% entro la classe di priorità segnalata o Corretta alimentazione del nuovo flusso informativo (nuovo tracciato record e nuovo nomenclatore dal 1.1.2018) del Sistema Integrato per la Gestione delle Liste di Attesa – SIGLA: 100% o Esaurimento della casistica inserita in SIGLA (vecchio tracciato record) prima del 31/12/2017: >90% 	<p>Nel corso del 2018 gli obiettivi della DGR 272/2017, finalizzati alla riduzione delle liste di attesa per i ricoveri chirurgici programmati, sono stati una priorità per l'Azienda. In questo senso, la centralizzazione dell'attività chirurgica negli ospedali di Piacenza e Castel San Giovanni (quest'ultimo specializzato nella chirurgia programmata a degenza breve) e la gestione e programmazione degli interventi attraverso équipes chirurgiche che operano trasversalmente sui due stabilimenti, previsti nel <i>Piano di organizzazione sviluppo della sanità di Piacenza</i>, sono stati funzionali al rispetto dei tempi dettati dalla pianificazione regionale.</p> <p>Nel rispetto delle indicazioni fornite dalla DGR 272/2017 è stato ridefinita la procedura di gestione dei ricoveri chirurgici programmati che regola le fasi di proposta di ricovero garantendo la tracciabilità dei pazienti inseriti in lista di attesa da visita in libera professione e di presa in carico del paziente stabilendo l'obbligatorietà della valutazione multidisciplinare per le patologie oncologiche e di inserimento in lista di attesa. Viene, inoltre, specificata la modalità di informazione del paziente prevedendo la consegna scritta della data presunta di chiamata e del relativo tempo di attesa. Sono, inoltre, regolati i criteri di assegnazione della classe di priorità e la gestione delle eventuali sospensioni. La gestione delle liste di attesa è completamente informatizzata; è stata sviluppata una lista di attesa unica e si è lavorato alla standardizzazione dei percorsi gestiti tramite prericovero centralizzato al fine di garantire equità ed uniformità di accesso alla popolazione. Dopo la centralizzazione del prericovero e la creazione di liste d'attesa uniche, nel corso del 2018 si è cercato di aumentare ulteriormente l'omogeneità del percorso di valutazione preoperatoria del paziente. Questo processo sarà completato nel corso del 2019, anno in cui le procedure diagnostiche e gli esami richiesti in fase di prericovero saranno completamente uniformi a parità di patologia e classe ASA, indipendentemente dal medico che effettuerà la visita. Come accennato prima, l'appropriatezza del percorso chirurgico preoperatorio è stata migliorata anche</p>
---	--

<p>grazie a un incremento dell'attività di valutazione multidisciplinare oncologica. Questa pratica si è consolidata nel 2018 per diversi tipologie di tumore (polmone, colon-retto, mammella, testa-collo) e ha permesso l'inserimento in lista solo dopo stadiazione e relativa indicazione chirurgica.</p> <p>Per quanto riguarda le informazioni date al paziente, nel 2018 è stata prevista la comunicazione diretta da parte del chirurgo al momento dell'inserimento in lista, riguardante le regole di attribuzione della classe di priorità e la data presunta di ricovero. Inoltre, sono stati contattati telefonicamente tutti i pazienti in lista da più di 6 mesi ed è stata verificata la loro volontà di restarvi.</p> <p>Nel rispetto, inoltre, degli obblighi di trasparenza sono stati pubblicati nella specifica sezione "Amministrazione Trasparente" del sito aziendale i dati relativi ai tempi di attesa registrati nel 2018 per tutti gli interventi oggetto di monitoraggio ministeriale. Non è ancora stato previsto (e nessuna azienda lo ha previsto) la possibilità per il paziente di visualizzare la propria posizione in lista.</p> <p>La costante analisi dei volumi di attività e della composizione della lista costituisce la base per la programmazione delle sedute operatorie prevedendo anche l'implementazione dell'attività con sedute aggiuntive al sabato (attività su 6 giorni).</p> <p>L'impegno portato avanti nella definizione dei suddetti step e nella programmazione dell'attività di sala operatoria ha consentito un significativo miglioramento delle performance rispetto al 2017. E' stata, infatti, garantita nel 93,8% dei casi l'erogazione dell'intervento entro 30 giorni per le patologie tumorali (75,8% nel 2017) e nell'89,6% dei casi i pazienti sono stati sottoposti a intervento di artroprotesi d'anca entro 180 giorni (76,2% nel 2017).</p> <p>Relativamente agli altri interventi monitorati, in 3 casi è stato pienamente raggiunto l'obiettivo del 90%; per tutti i casi rimanenti si è comunque registrato un miglioramento della performance rispetto al 2017.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o Calcolo dei Tempi di Attesa dai dati retrospettivi della SDO per Azienda <ul style="list-style-type: none"> - Per i tumori selezionati: performance complessiva 93,8%. <ul style="list-style-type: none"> a. Mammella: 94,4% b. Prostata: 93,8% c. Colon retto: 89,7% d. Utero: 93,5% e. Polmone: 94,6% 	<p>Rispetto obiettivi DGR 272/2017 con particolare riferimento alla valutazione pre-operatoria, gestione perioperatoria e informazione: 100%</p>
--	--

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

	<ul style="list-style-type: none"> - Per le protesi d'anca: 89,6% - Per tutte le altre prestazioni oggetto di monitoraggio: performance complessiva 75,9% <ul style="list-style-type: none"> a. Angioplastica: 93,4% b. Endoarteriectomia carotidea: 56,7% c. Coronarografia: 100% d. Tonsillectomia: 68,8% e. Biopsia percutanea del fegato: 96,9% f. Emorroidectomia: 49,3% g. Riparazione di ernia inguinale: 79,3% o Corretta alimentazione del nuovo flusso informativo (nuovo tracciato record e nuovo nomenclatore dal 1.1.2018) del Sistema Integrato per la Gestione delle Liste di Attesa – SIGLA: <u>E' stato assolto in modo completo l'obiettivo legato all'implementazione del nuovo tracciato record e del nuovo nomenclatore</u> o Esaurimento della casistica inserita in SIGLA (vecchio tracciato record) prima del 31/12/2017: al 31/12/2018 l'89% della casistica risulta trattata o Rispetto obiettivi DGR 272/2017 con particolare riferimento alla valutazione pre-operatoria, gestione perioperatoria e informazione: <u>tutti gli obiettivi assegnati nel 2018 sono stati rispettati</u>
--	---

3.2. ATTUAZIONE DEL REGOLAMENTO DI RIORDINO OSPEDALIERO

<p>Nell'anno 2018 dovranno proseguire le azioni relative al completamento del riordino della rete ospedaliera secondo le indicazioni contenute nella DGR 2040/2015 anche in relazione alle indicazioni già fornite o che saranno prodotte in corso d'anno. Per quanto concerne l'obiettivo della riconduzione dei PL ai tassi previsti dal DM 70/2015 (3,7 x 1000), questo può considerarsi sostanzialmente raggiunto a livello regionale. Si richiama alla necessità di concordare preventivamente qualsiasi modifica incrementale rispetto al dato del 31/12/2017.</p> <p>Per l'anno 2018 si ritiene quindi necessario porre l'attenzione sulle seguenti aree:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Appropriatazza - Reti di rilievo regionale - Emergenza ospedaliera e territoriale - Attività trasfusionale - Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule - Volumi ed esiti 	
--	--

3.2.1. Appropriata ed utilizzo efficiente risorsa posto letto

<p>In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera, previsti dalla DGR 2040/2015, deve essere perseguita l'appropriata ed utilizzo efficiente risorsa posto letto procedure mediche e chirurgiche in ottemperanza a quanto previsto negli adempimenti LEA che monitorano i DRG ad alto rischio di inappropriata ed utilizzo efficiente risorsa posto letto.</p> <p>Al fine di ricondurre ai livelli di riferimento i tassi di ospedalizzazione per DRG medici, ciascuna azienda dovrà prevedere il potenziamento delle cure intermedie e delle cure primarie come sede di gestione delle fasi a rischio di riattivazione delle malattie croniche, con particolare riferimento al paziente fragile e polipatologico è necessario inoltre un potenziamento del ruolo di filtro del PS su patologie specifiche con l'attivazione dei percorsi alternativi al ricovero.</p> <p>Per quanto riguarda i ricoveri chirurgici le aziende dovranno individuare le strutture vocate alla chirurgia in regime diurno in cui sviluppare le competenze per la presa in carico in sicurezza di tale casistica.</p> <p>Il Piano Annuale dei Controlli 2018 fornisce indicazioni specifiche che dovranno essere attuate sia nell'ambito dei controlli esterni che interni. Gli esiti del controllo interno si concretizzeranno in azioni di miglioramento organizzativo, con il trasferimento dei casi inappropriati, dal regime diurno verso il ricovero diurno o l'attività ambulatoriale.</p> <p>L'efficiente utilizzo dei posti letto è legato a diversi indicatori tra i quali la degenza media: a tal proposito va sottolineato come i dati regionali riportino una variabilità rilevante fra le diverse realtà ospedaliere, con un Indice Comparativo di Performance che va, nel 2017, da 1.43 a 0.76 (rif. DGR 2040 da 1.26 a 0.9) per i singoli stabilimenti pubblici.</p>	<p>L'appropriata ed utilizzo efficiente risorsa posto letto è uno dei concetti chiave del DPCM 12 gennaio 2017, che aggiorna i livelli essenziali di assistenza, e che più volte richiama la necessità del rispetto di standard di appropriata ed utilizzo efficiente risorsa posto letto elevati.</p> <p>Complessivamente, il rapporto DRG potenzialmente inappropriati/appropriati risulta migliorato, passando da 0,21 a 0,20 inferiore al target richiesto dalla griglia LEA.</p> <p>Il DRG 503 ha mostrato una riduzione dell'erogazione in regime ordinario; a questo si associa che il 42% dei ricoveri riguarda interventi di riparazione dei legamenti crociati per cui è considerato appropriato il regime ordinario. Simile discorso per il DRG 158 per cui il 71% dei ricoveri riguarda interventi per cui è stato considerato appropriato il regime ordinario.</p> <p>Si segnala una riduzione del tasso di ospedalizzazione per DRG 88 (-12,8% rispetto al 2017) a cui ha contribuito l'elaborazione del percorso per la gestione della bpc che sarà implementato nel corso del 2019 con il potenziamento della presa in carico da parte dei servizi territoriali e il miglioramento dell'interfaccia tra ospedale e territorio, al fine di garantire al paziente cure più appropriate e un più efficiente utilizzo della risorsa posto letto.</p> <p>Il tasso di ospedalizzazione per il DRG 429 è superiore al valore nazionale 2016, ma i volumi di ricovero del presidio unico di Piacenza sono diminuiti (-16% ricoveri per DRG 429 in regime ordinario).</p>
<p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ DRG potenzialmente inappropriati/appropriati (griglia LEA): 0,20 ○ N° di ricoveri ordinari per acuti, a rischio inappropriata ed utilizzo efficiente risorsa posto letto relativi ai DRG chirurgici: <ul style="list-style-type: none"> ○ DRG 008: +58% ○ DRG 158: +12% ○ DRG 160: +11% ○ DRG 503: -12% ○ DRG 538: +18% ○ N° di ricoveri ordinari in discipline per acuti relativi ai DRG 088 - Malattia polmonare cronica ostruttiva: riduzione del tasso di ospedalizzazione per 100.000*: 80,5 per 100.000 (calcolato sulla popolazione residente, stima della mobilità passiva sulla base dell'ultimo dato disponibile relativo al 2017) ○ N° di ricoveri ordinari in discipline per acuti relativi ai DRG 429 - Disturbi 	<p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ DRG potenzialmente inappropriati/ appropriati (griglia LEA): <0,19 ○ N° di ricoveri ordinari per acuti, a rischio inappropriata ed utilizzo efficiente risorsa posto letto relativi ai DRG chirurgici: riduzione per ciascun DRG >25% rispetto a 2017 ○ N° di ricoveri ordinari in discipline per acuti relativi ai DRG 088 - Malattia polmonare cronica ostruttiva: riduzione del tasso di ospedalizzazione per 1.000*: ≤ 59.1 (valore nazionale 2016) ○ N° di ricoveri ordinari in discipline per acuti relativi ai DRG 429 - Disturbi organici e ritardo mentale: riduzione del tasso di ospedalizzazione per 100.000***: 27.1 (valore nazionale 2016)

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

organici e ritardo mentale: riduzione del tasso di ospedalizzazione per 100.000**: 54,0 per 100.000 (calcolato sulla popolazione residente, stima della mobilità passiva sulla base dell'ultimo dato disponibile relativo al 2017)

* Le aziende che hanno valori inferiori o pari al valore nazionale dovranno mantenere o ridurre i valori raggiunti nel 2017. Sono attese riduzioni significative (>del 50% del numero di ricoveri) in particolare per i territori di Bologna e della Romagna. Il risultato calcolato sulla popolazione residente sarà applicato indistintamente a tutti i produttori del territorio.

** Le aziende che hanno valori inferiori o pari al valore nazionale dovranno mantenere o ridurre i valori raggiunti nel 2017. Sono attese riduzioni significative (>del 30% del numero di ricoveri) in particolare per i territori di Bologna, Ferrara, Imola e Modena. Il risultato calcolato sulla popolazione residente sarà applicato indistintamente a tutti i produttori del territorio .

3.2.2. Reti di rilievo regionale

Nel corso del 2018 saranno delineate le caratteristiche generali ed i profili più critici dell'organizzazione e del funzionamento delle Reti ospedaliere di rilievo regionale, ripuntualizzando gli obiettivi di sistema che si intendono perseguire, gli strumenti operativi adottabili e le principali problematiche che emergono dalla analisi degli assetti oggi in campo. A tal fine è stata istituita una Cabina di Regia regionale (DGR 1907-29/11/2017) con lo scopo di analizzare lo stato dell'arte relativamente alle singole reti già attive e alle principali problematiche che si troverà ad affrontare il sistema delle cure della regione Emilia-Romagna.
Di seguito si riportano gli obiettivi relativi a specifiche reti, derivanti da provvedimenti nazionali e/o regionali.

3.2.2.1 Rete dei Centri Senologia

Con deliberazione della Giunta regionale è stata costituita la Rete regionale dei Centri di Senologia dell'Emilia-Romagna, finalizzata all'erogazione di un'assistenza di qualità lungo tutto il percorso diagnostico-terapeutico assistenziale, definendone altresì l'organizzazione e il funzionamento. Le aziende sono chiamate ad applicare la DGR di cui si tratta uniformando l'organizzazione e il funzionamento dei Centri al modello descritto e assicurando il monitoraggio dei livelli di assistenza richiesti.

Indicatori:

- % interventi in centri <150 casi/ anno: 0 casi
- % di pazienti sottoposte a reintervento sulla mammella entro 4 mesi dall'intervento di chirurgia conservativa: < 8.26 Media nazionale
- % di pazienti avviate a terapia medica entro 60 giorni dall'intervento chirurgico: ≥ 80%
- % di pazienti che iniziano trattamento radioterapico entro 12 mesi dalla terapia chirurgica conservativa + trattamento sistemico: ≥ 90%
- % pazienti che effettuano una mammografia nei 18 mesi successivi all'intervento chirurgico: ≥ 90%

A riprova dell'importanza rivestita dal percorso senologico per questa Azienda, nel corso del 2018, con delibera del Direttore Generale n. 129 del 25/05/2018, è stata istituita la U.O. Complessa Chirurgia Generale a indirizzo senologico, in sostituzione della U.O. Semplice Dipartimentale Chirurgia Senologica (istituita con delibera n. 197 del 14/07/2017). La nuova Unità Operativa è il completamento dell'importante percorso di rafforzamento e centralizzazione di tutte le attività inerenti la diagnosi, il trattamento e la presa in carico del paziente senologico, che, negli stadi intermedi, ha previsto la creazione di uno specifico Programma aziendale (delibera n. 347 del 01/12/2017) come supporto metodologico e di governo unitario per la gestione efficace di tutte le UU.OO. coinvolte nella attività senologica aziendale, compresa la *Breast Unit* aziendale. Le novità organizzative hanno consolidato ulteriormente la totale centralizzazione dei casi chirurgici con il sostanziale trattamento del 100% della casistica afferente ai servizi aziendali presso la U.O. medesima, dove si concentrano le professionalità mediche, assistenziali, di case management, nonché quelle strumentali necessarie. Inoltre, la stesura e l'implementazione di uno specifico PDTA (Percorso CA mammella – Breast Unit) ha munito i professionisti dell'équipe di un solido strumento per garantire l'appropriatezza del percorso in modo integrato e coordinato. L'Azienda ha creato un database dedicato, integrato con l'anagrafica aziendale, in cui ogni singolo



professionista coinvolto nel PDTA può inserire dati: il database consente di monitorare molteplici indicatori di appropriatezza clinica, integrazione professionale, tempestività e continuità assistenziale.

Indicatori:

- o % interventi in centri <150 casi/ anno: solo 1 caso eseguito a Castel San Giovanni. Il **99,7%** degli interventi è stato eseguito presso l'ospedale di Piacenza, centro che supera nettamente la soglia dei 150 interventi, registrando **317 casi** nel 2018.
- o % di pazienti sottoposte a reintervento sulla mammella entro 4 mesi dall'intervento di chirurgia conservativa: **6,81%**
- o % di pazienti che iniziano trattamento radioterapico entro 12 mesi dalla terapia chirurgica conservativa + trattamento sistemico: **92,3%** (72 pazienti su 78 totali)

Tra i diversi indicatori monitorati nel PDTA aziendale Percorso CA mammella – Breast Unit, si segnalano i seguenti (con indicazione del valore per l'anno 2018):

- o N. pazienti con nuova diagnosi di carcinoma mammario discusse dal gruppo multidisciplinare / N. tot. pazienti con nuova diagnosi di carcinoma mammario: 89,5%
- o N. pazienti che aderiscono a tutte le fasi di trattamento proposte dal percorso aziendale (eleggibilità completa) / N. pazienti discusse dal gruppo multidisciplinare: 98,7%

Le Aziende sede di nodi delle reti H&S per le malattie rare devono garantire ai pazienti il primo accesso tramite prenotazione telefonica entro tempi compatibili con patologie potenzialmente ingravescenti. I centri devono garantire la presa in carico multidisciplinare favorendo la funzionalità delle reti intraziendali anche mediante la messa a disposizione di ore di consulenza degli specialisti coinvolti.

I centri dovranno rivolgere particolare attenzione alle attività di counselling genetico e psicologico rivolto al paziente e ai familiari ed ai progetti di transizione dall'età pediatrica all'età adulta mediante l'individuazione di referenti clinici e di

3.2.2.2 Rete Malattie Rare

Le Aziende sede di nodi delle reti H&S per le malattie rare devono garantire ai pazienti il primo accesso tramite prenotazione telefonica entro tempi compatibili con patologie potenzialmente ingravescenti. I centri devono garantire la presa in carico multidisciplinare favorendo la funzionalità delle reti intraziendali anche mediante la messa a disposizione di ore di consulenza degli specialisti coinvolti.

I centri dovranno rivolgere particolare attenzione alle attività di counselling genetico e psicologico rivolto al paziente e ai familiari ed ai progetti di transizione dall'età pediatrica all'età adulta mediante l'individuazione di referenti clinici e di

La U.O. Pediatria e Neonatologia dell'Ausl di Piacenza fa parte della Rete Regionale dedicata all'assistenza alle persone con malattie metaboliche ereditarie in Emilia-Romagna, così come prevista nel DGR 1898/11. In particolare, l'Unità Operativa rappresenta, per l'Area vasta Emilia Nord, il Centro clinico di riferimento della rete H&S; i suoi nodi H/S (Hub Satelliti) sono collocati presso:

1. la UONPIA dell'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia per quanto attiene le specifiche competenze in tema di citopatie mitocondriali, acidosi organiche, malattie perossisomiali, malattie della sostanza bianca centrale e periferica;

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

<p>percorsi integrati.</p> <p><i>Indicatori – per tutti i seguenti indicatori il target è = 100% dei contenuti previsti:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o Invio entro il 31/12/2018 di relazione contenente le seguenti specifiche da parte delle Aziende sede di centri di riferimento per malattie rare: <ul style="list-style-type: none"> - tempistiche relative al primo accesso - tempistiche relative alle visite di follow up - offerta di counselling genetico (modalità e tempi) - offerta di assistenza psicologica (modalità, tempi) - individuazione di percorsi di transizione dall'età pediatrica all'età adulta (UO coordinatrice e percorso) 	<p>2. la Unità Operativa Neonatologia/TIN dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena per quanto attiene le specifiche competenze in tema di assistenza al neonato con scompenso acuto metabolico che necessita di terapia intensiva o subintensiva, convulsioni neonatali, acidemie organiche e altri esordi neonatali.</p> <p>Il Centro Hub per le malattie metaboliche ereditarie dell'Ausl di Piacenza garantisce nel proprio ambito tutte le competenze assistenziali necessarie per la gestione della patologia metabolica anche in fase di scompenso acuto con richiesta di intervento in urgenza. In particolare garantisce l'accesso a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Terapia intensiva neonatale - Rianimazione Pediatrica - Nefrologia Pediatrica (con possibilità di dialisi peritoneale) - Servizio dietologico con personale formato con competenze specifiche (con disponibilità immediata dei prodotti dietetici per singola patologia) - Neuropsichiatria Infantile - Assistenza psicologica - Genetica Clinica <p>Questo viene mantenuto anche grazie alla identificazione di specifiche interfacce e l'individuazione di figure professionali dedicate.</p> <p>Per quanto attiene alle modalità e ai tempi d'accesso, l'accesso di pazienti al Centro può avvenire sia sulla base dell'esito positivo al I test di screening neonatale esteso, sia sulla base di un sospetto diagnostico clinico, provenendo pertanto da PS pediatrico e/o da invio da PLS.</p> <p>Nel caso di segnalata positività al I test di screening neonatale eseguito presso il Punto Nascita tra la 48° e la 72° ora di vita, il sistema informatico che collega il Centro aziendale con il Laboratorio di Screening Neonatale dell'Ospedale Sant'Orsola di Bologna permette un immediato richiamo del neonato per il test su cartoncino, oppure per eventuali ulteriori prelievi ematici e/o urinari utili per la immediata conferma diagnostica del difetto biochimico sottostante. Il richiamo telefonico viene effettuato da un Dirigente Medico del Centro aziendale e viene fornita alla famiglia disponibilità per il I accesso. In base all'esito dell'iter diagnostico, se confermata una Malattia Metabolica Ereditaria (MME), vengono pianificati i controlli e le visite di follow up, programmati in base al tipo di Malattia e all'età del bambino. Gli appuntamenti, autogestiti, saranno pertanto pianificati con cadenza variabile, da settimanali a mensili, a semestrali o annuali.</p> <p>Per ogni MME diagnosticata con test biochimici, si procede a conferma</p>
--	--

diagnostica definitiva mediante test di genetica molecolare. Una volta ricevuta informazione relativa alla mutazione patologica riscontrata, si propone counselling genetico ai genitori, grazie alla presenza di una pediatra genetista nell'equipe del Centro. Il setting è ambulatoriale e i tempi sono legati all'esito del test genetico, con prenotazione della consulenza autogestita e condivisa con i genitori, in base anche alle loro disponibilità.

La presenza di una psicologa dell'età evolutiva rende possibile anche l'offerta di assistenza psicologica sia al momento della comunicazione della conferma diagnostica, sia successivamente, in base all'esigenza dei genitori e del paziente. La modalità di prenotazione è autogestita.

In Area regionale, presso AOU Sant'Orsola Malpighi, è stato strutturato un PDTA specifico per la transizione dall'età pediatrica all'età adulta dei soggetti con MME, che vede interessate la UO di Pediatria, Centro Clinico di Riferimento per MME e la UO Malattie del Metabolismo e Dietetica Clinica.

Indicatori – per tutti i seguenti indicatori il target è = 100% dei contenuti previsti:

- Invio entro il 31/12/2018 di relazione contenente le seguenti specifiche da parte delle Aziende sede di centri di riferimento per malattie rare:
 - tempistiche relative al primo accesso: in base all'esito del I test di screening al Punto nascita tra la 48° e la 72° ora di vita o invio da PLS o da PS Pediatrico – **100%**
 - tempistiche relative alle visite di follow up: al momento della diagnosi se confermata la MME si decidono i controlli e le visite di follow-up, autogestite a frequenza settimanale, mensile, semestrale o annuale – **100%**
 - offerta di counselling genetico (modalità e tempi): offerta sempre in caso di positività per MME con test biochimici – **100%**
 - offerta di assistenza psicologica (modalità, tempi): offerta al momento della comunicazione della diagnosi e in base alle necessità del paziente e dei genitori – **100%**
 - individuazione di percorsi di transizione dall'età pediatrica all'età adulta (UO coordinatrice e percorso): in Regione PDTA specifico presso la AOU Sant'Orsola Malpighi – **100%**

3.2.2.3 Rete per la terapia del dolore

<p>Con deliberazione della Giunta regionale n. 967 del 04/07/2011 sono stati adottati i primi provvedimenti d'attuazione della legge 15 marzo 2010, n. 38, approvando linee guida per la funzione della terapia del dolore nella regione Emilia-Romagna e dando mandato alla Direzione Generale competente di istituire una struttura organizzativa regionale di coordinamento della funzione di terapia del dolore per la promozione, lo sviluppo e il monitoraggio degli interventi aziendali negli ambiti trattati dalla legge 38/2010 La Struttura è stata rinnovata con determinazione del DG Cura della Persona, Salute e Welfare n. 16688 del 24/10/2017.</p> <p><i>Indicatore:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o % di casi con almeno 1 rilevazione del dolore in corso di ricovero (nuova SDO campo B025): >95% 	<p>L'attività della commissione Regionale sulla terapia del dolore si articola in due distinte direzioni, entrambe con l'ambizione di suggerire buone pratiche nel trattamento del dolore: una in senso farmacologico, l'altra nel buon utilizzo dei devices ad alto costo.</p> <p>Il tema rientra nell'ambito della promozione e implementazione del progetto nazionale "Ospedale e Territorio senza dolore". L'Ausl di Piacenza all'interno del Progetto della Rete Provinciale di Terapia del dolore sta completando (entro il primo semestre dell'anno 2019) l'offerta ambulatoriale territoriale di Terapia del dolore, con l'attivazione di ambulatori dedicati presso i tre stabilimenti ospedalieri del Presidio Unico aziendale. Rispetto al tema di rilevazione del dolore durante il ricovero ospedaliero, all'interno della cartella clinica informatizzata aziendale esiste la possibilità di registrare il dato rilevato durante il ricovero; tuttavia, da un controllo interno condotto nel corso dell'anno il dato di rilevazione del dolore è risultato non adeguatamente importato al momento della chiusura della SDO. L'Azienda è immediatamente corsa ai ripari, attraverso l'inserimento di un Alert automatico al momento della chiusura della cartella, attivo dal 2019. Occorre rilevare che l'assenza di tale Alert nel corso del 2018 ha comportato un valore dell'indicatore correlato poco soddisfacente, che però sarà recuperato il prossimo anno.</p> <p><i>Indicatore:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o % di casi con almeno 1 rilevazione del dolore in corso di ricovero (nuova SDO campo B025): assenza di Alert (vedi commenti sopra)
---	---

3.2.2.4 Rete delle cure palliative pediatriche

<p>La delibera di Giunta n. 1898 del 10.12.2012 approva il progetto "la rete delle cure palliative pediatriche (CPP) della Regione Emilia-Romagna", stabilisce che il nodo ospedale e il nodo cure primarie della rete assicurino il livello assistenziale di cure palliative garantendo gli ambiti specialistici di competenza, individua il nodo Hospice pediatrico quale centro specialistico di riferimento a supporto delle attività dei nodi della rete e dà mandato alle DG delle Aziende Sanitarie di mettere in atto i provvedimenti e gli atti necessari per dare operatività al provvedimento sostenendo l'evoluzione della rete assistenziale delle cure palliative pediatriche.</p> <p><i>Indicatore:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o Formalizzazione di team di riferimento per le CPP a livello di ciascun territorio 	<p>Nel corso del 2018 l'Azienda ha partecipato con i propri referenti al gruppo di lavoro regionale riguardante la Rete delle Cure palliative pediatriche. Il gruppo ha predisposto un PDTA, con l'intento di soddisfare i criteri di accessibilità alle cure per tutti i pazienti, indipendentemente dal luogo e dalla residenza, che verrà adottato da ogni singola azienda dopo approvazione regionale.</p> <p>Inoltre il gruppo di lavoro, dopo una prima fase di raccolta dati tramite una scala di valutazione (ACCA-PED), ha condotto interviste presso ciascuna provincia e tenendo in considerazione le best-practices, ha cercato di stabilire gli obiettivi della Rete CPP, che sono di seguito elencati:</p> <ul style="list-style-type: none"> - garantire ai pazienti l'equo accesso alle CPP; - favorire il collegamento e l'integrazione della rete CPP con altre reti e/o gruppi
--	---



<p>entro il primo semestre 2018: SI</p>	<p>specialistici al fine di lavorare in sinergia su specifici temi comuni; riconoscere che l'obiettivo delle CPP è principalmente basato sui bisogni espressi dai pazienti e dai loro caregiver; aumentare la sensibilità verso un approccio precoce alle CPP; mettere a sistema le migliori esperienze rilevate in Regione, in altre regioni italiane e internazionali.</p> <p>In fine, alcuni funzionari regionali del "Servizio Assistenza Ospedaliera" hanno presentato all'Azienda il progetto relativo alla riorganizzazione e riconfigurazione delle reti locali di Cure palliative pediatriche, per assicurare e sostenere l'evoluzione della rete assistenziale.</p> <p><i>Indicatore:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Formalizzazione di team di riferimento per le CPP a livello di ciascun territorio entro il primo semestre 2018: si il team è costituito da un pediatra ospedaliero, un PLS, uno psicologo, un medico palliativista e dal coordinatore dell'assistenza infermieristica domiciliare
---	--

3.2.2.5 Reti per le patologie tempo-dipendenti

<p>In relazione alle reti tempo-dipendenti alla luce delle indicazioni della DGR 2040/2015 e all'Accordo Stato Regioni del 24 gennaio 2018, alle Aziende è richiesto di garantire qualità e sicurezza mediante il rispetto degli indicatori di volume e di esito previsti dai sistemi di rilevazione nazionali e regionali.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Volumi IMA per struttura: > = 100 casi/anno Volumi per Trauma Center: > = 240 traumi gravi/ anno Volumi PCTA: > = 250/anno Volumi PTCA primarie: > = 75 (proporzione di PTCA primaria > = 65%) % di casi di stroke con centralizzazione primaria: > 80% % transiti in stroke unit: > 75% % trombolisi e.v.: > 12% % intra-arteriosa: > 3 % % riabilitazione post-stroke codice 56: > 12% 	<p>La priorità per l'anno 2018 è stata quella di concentrare maggiormente la casistica chirurgica, in modo da diminuire il rischio clinico correlato alle attività tipiche di questa area e, quindi, di garantire la "sopravvivenza" delle specialità interessate, in particolare quelle caratterizzate da una casistica limitata. Al fine di migliorare le liste d'attesa chirurgiche, l'Azienda ha iniziato il percorso di separazione delle attività legate all'urgenza da quelle relative all'attività programmata, al fine di mantenere e rafforzare un alto livello di sicurezza e qualità, come diffusamente dettagliato sotto, al paragrafo 3.2.7 (Volumi-Esiti).</p> <p>L'Ospedale di Piacenza, come definito nel Piano strategico aziendale, ha consolidato nel corso del 2018 il ruolo di riferimento provinciale per tutte le specialità, e nello specifico, per i casi ad alta complessità tecnico-professionale e organizzativa, e con degenza superiore ai 5 giorni.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Volumi IMA per struttura: 86,22% dei ricoveri effettuati presso l'ospedale di
--	--

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

	<p>Piacenza, che supera ampiamente la soglia dei 100 casi/anno. Di seguito si riporta il dettaglio dei volumi per stabilimento ospedaliero:</p> <ul style="list-style-type: none"> o Ospedale di Piacenza: 513 casi o Ospedale di Castel San Giovanni: 39 casi o Ospedale di Fiorenzuola d'Arda: 43 casi <p>Volumi per Trauma Center: n/a</p> <p>Volumi PTCA: La totalità delle angioplastiche (806) è stata eseguita presso la sala emodinamica di Piacenza che ha di conseguenza ampiamente superato la soglia richiesta di 250 procedure.</p> <p>Volumi PTCA primarie: >= 75 (proporzione di PTCA primaria >= 65%): 158</p> <p>Tutti i dati riferiti allo stroke sono riferiti ai primi 9 mesi del 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> o % di casi di stroke con centralizzazione primaria: 191/212= 90,09% o % transiti in stroke unit: 286/364= 78,57% o % trombolisi e.v.: 57/327= 17,43% o % intra-arteriosa: 5/364= 1,37% o % riabilitazione post-stroke codice 56: 50/335= 14,92%
--	---

3.2.2.6 Centri di riferimento regionali

<p>Nel corso del 2017 con i seguenti atti sono state definite le funzioni dei centri di riferimento regionali per:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Neoplasia Ovarica - Malattie Croniche Intestinali - Chirurgia endoscopica dell'orecchio - Neurochirurgia pediatrica - Neurochirurgia dell'ipofisi <p>Nel corso del 2018, i centri dovranno sviluppare e implementare percorsi assistenziali coerenti con le indicazioni regionali.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o Centri hub (neoplasia ovarica, MICI, Chirurgia endoscopica dell'orecchio, chirurgia dell'epilessia, endometriosi): dare attuazione alla DGR rispetto alla mission prevista per il centro: SI o Centri di riferimento neurochirurgia pediatrica e dell'ipofisi: definizione dei percorsi e delle funzioni dei centri: SI o Per tutte le Aziende: Definire in collaborazione con il Centro di 	<p>Nel corso dell'anno 2018 l'Ausl di Piacenza ha individuato i componenti di un gruppo multidisciplinare (UO Ginecologia + Anatomia Patologica + Oncologia + Radioterapia) che ha istituito un tavolo tecnico di lavoro sulla neoplasia dell'ovaio con i colleghi della Clinica Ostetrica dell'AOU di Parma, con l'obiettivo di condividere i criteri clinici e organizzativi di istituzione di una rete per la patologia in oggetto, in attesa che la Regione definisca i centri Hub Regionali e Spoke per la patologia neoplastica dell'ovaio.</p> <p>Per quanto attiene le neoplasie dell'endometrio, in attesa che la Regione definisca centri Hub e Spoke, l'Azienda ha definito un percorso interno in via di formalizzazione che prevede incontri a cadenza quindicinale all'interno di un gruppo multidisciplinare di specialisti coinvolti per la discussione dei casi clinici.</p> <p>In generale, l'Azienda si muove sempre in linea con le indicazioni regionali su tutti gli eventi oggetto di centro di riferimento regionale: a titolo di esempio, l'Azienda è Centro di I livello per la diagnosi del mesotelioma attraverso toracoscopia, e rispetta ampiamente gli standard di tempo per la definizione della diagnosi dettati dalla Regione. Il 2018 è stato un anno di inizio lavori per i centri di riferimento regionali, molte attività si sono protratte al 2019, e l'AUSL di Piacenza ha</p>
---	--



<p>riferimento specifico percorsi di invio dei pazienti: SI</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ % casi trattati nei centri hub: >2017 ○ Mesotelioma: Tempo intercorso tra accesso al Centro di I livello per sospetto diagnostico e definizione della diagnosi <28 giorni lavorativi: >90% ○ Tempo intercorso tra data del referto patologico e inizio del percorso terapeutico <21 giorni lavorativi: >90% ○ Aderenza alle Linee Guida e appropriatezza dei percorsi terapeutici: >90% 	<p>partecipato a tutte le iniziative, come ad esempio per la costruzione del PDTA regionale delle MICI.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Centri hub (neoplasia ovarica, MICI, Chirurgia endoscopica dell'orecchio, chirurgia dell'epilessia, endometriosi): dare attuazione alla DGR rispetto alla mission prevista per il centro: n/a ○ Centri di riferimento neurochirurgia pediatrica e dell'ipofisi: n/a ○ Per tutte le Aziende: Definire in collaborazione con il Centro di riferimento specifico percorsi di invio dei pazienti: SI ○ Mesotelioma :Tempo intercorso tra accesso al Centro di I livello per sospetto diagnostico e definizione della diagnosi <28 giorni lavorativi: 100% ○ Aderenza alle Linee Guida e appropriatezza dei percorsi terapeutici: 100%
--	---

3.2.3. Emergenza Ospedaliera

<p>Per la rete dell'emergenza ospedaliera le Aziende devono applicare i piani operativi per la gestione dei picchi di afflusso nei Pronti Soccorso, elaborati in linea con le direttive fornite dalla DGR 1827 del 17/11/2017 con particolare riferimento alla rilevazione dell'algoritmo NEDOCS per la valutazione del sovraffollamento, all'implementazione o adeguamento della funzione di bed-management nonché all'adozione delle azioni previste per il miglioramento della fase di throughput: fast-track, affidi specialistici, gestione diagnostiche e consulenze.</p> <p>Entro fine 2018 dovrà essere revisionato negli ambiti territoriali ancora non a regime l'assetto delle reti STAM e STEN secondo le indicazioni approvate con DGR n. 1603/2013 (indicatore LEA). Per quanto riguarda l'attivazione di STEN si richiama quanto contenuto nella suddetta DGR che prevede 1 STEN per provincia, 1 STEN per le province di Parma e Piacenza, 1 STEN per le province di Bologna e Ferrara ed 1 STEN unico per l'Azienda USL della Romagna.</p> <p>Entro la fine del 2018 dovranno inoltre essere condotti audit clinici per la valutazione di tali percorsi e degli specifici indicatori previsti dalla DGR n.1603/2013 e dai protocolli locali.</p>	<p>Al fine di gestire i picchi di afflussi nei Pronto Soccorso, l'Azienda ha predisposto diverse soluzioni organizzative, attuate ormai da diversi anni in modo sistematico, contenute nel "Regolamento dei ricoveri Urgenti" e nella "Procedura di gestione dell'Iperafflusso del Presidio Unico Ospedaliero". In primo luogo, nelle Unità Operative che presentano una disponibilità di spazio e di dotazioni strumentali, il numero di posti letto viene aumentato del 10%; nel caso in cui l'Unità Operativa non abbia la possibilità di ricoverare un paziente dal Pronto Soccorso, esiste anche la possibilità di un "ricovero in appoggio" fuori reparto. In questo caso, il paziente viene ricoverato in un'altra Unità Operativa dello stesso Dipartimento o di un Dipartimento diverso qualora siano esauriti i posti letto nello stesso Dipartimento. Le diverse misure organizzative in base alle condizioni di iperafflusso misurate ed osservate arrivano sino alle misure di blocco dei ricoveri medici programmati, dei ricoveri chirurgici programmati e in caso di costante iperafflusso in condizioni epidemiologiche particolari (es. periodo Influenzale) all'attivazione di un Reparto polimone di 8 e/o 16 PL, con relativo adeguamento nella dotazione di personale medico e assistenziale. Meno frequentemente, la gestione dei picchi avviene attraverso una riorganizzazione interna del Pronto Soccorso con apertura di</p>
---	---

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

<p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Rilevazione algoritmo NEDOCS in ciascun PS: 100% ○ Applicazione piani per l'iperafflusso per ciascun PS: 100% ○ Tempo di permanenza in PS: < mediana 2017 per stabilimento ○ Presenza di percorsi/protocolli di interfaccia con il territorio per la presa in carico di pazienti cronici: >= di 2 percorsi 	<p>una holding area, che garantisce altri 5-6 posti letto di Osservazione Breve Intensiva, con personale medico e infermieristico dedicato.</p> <p>Questa procedura rientra nel più ampio progetto di Bed Management, attivato in Azienda nel 2015 attraverso la garanzia della presenza del Bed Manager, che si interfaccia quotidianamente con un Referente della Direzione Medica. Il Bed Manager, tra le altre attività, svolge attività di supporto al Medico Capo Turno del Pronto Soccorso Generale di Piacenza, per la facilitazione al transito del paziente all'interno del Pronto Soccorso, la facilitazione al decongestionamento delle aree di cura, la riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni e del tempo di attesa del posto letto, con particolare riguardo al de-affollamento dei Servizi OBI e Medicina d'Urgenza. Nel corso dell'anno 2018 si è proceduto al rafforzamento delle funzioni di bed management attraverso la strutturazione di un gruppo multidisciplinare costituito dalle diverse figure coinvolte nel percorso di cura del paziente che accede al PS e da qui dimesso, con lo scopo di valutare nel dettaglio il fenomeno e stratificare i bisogni dei pazienti e delle strutture sanitarie assistenziali (es. CRA) presenti sui distretti dell'Ausl di Piacenza e di definire percorsi/protocolli di interfaccia con il territorio per la presa in carico di pazienti cronici (attività che continua nel I semestre 2019). L'implementazione informatica a supporto della valutazione della condizione di impegno assistenziale in PS (NEDOCS) è stata attivata nel corso dell'anno 2018 ed è attualmente rilevato al 100% nei 3 PS Aziendali. La rilevazione costante dei NEDOCS ha permesso e permette di rendere applicabili e quindi operativi nei PS Aziendali i Piani di iperafflusso stabiliti a livello aziendale.</p> <p>Nel corso dell'anno 2018 si è consolidata la separazione del flusso urgente da quello programmato dell'area chirurgica e attivata un area di Admission room pari a 9 PL collocati in Medicina d'Urgenza.</p> <p>È in via di definizione, entro il primo semestre 2019, la figura dell'infermiere flussista di PS ed il completamento dei percorsi di fast-track per alcune specialità.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Rilevazione algoritmo NEDOCS in ciascun PS: 100% ○ Applicazione piani per l'iperafflusso per ciascun PS: 100% ○ Il Tempo di permanenza (Mediana) in PS dell'Anno 2018 espresso in minuti tra ammissione e dimissione, esclusi gli OBI: <ul style="list-style-type: none"> - PS PC Generale è pari a 187 contro i 175 dell'anno 2017 - PS CSG Generale è pari a 140,5 contro i 142 dell'anno 2017 - PS Fiorenzuola Generale è pari a 178 contro 160 dell'anno 2017
---	--



3.2.4. Centrali Operative e 118

<p>Al fine di sviluppare e mantenere le competenze necessarie per la gestione delle emergenze, anche nelle condizioni di attivazione delle procedure di Disaster Recovery e Business Continuity, le Aziende Sanitarie sedi di Centrali Operative 118 (Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, Azienda USL di Bologna, Azienda USL della Romagna) devono garantire la funzione di interoperabilità delle Centrali 118 attraverso meccanismi di rotazione degli operatori nelle tre Centrali Operative 118.</p> <p>Poiché l'intervento precoce da parte di un cittadino presente sul posto, attraverso le prime manovre di rianimazione e l'utilizzo del defibrillatore semiautomatico, può rivelarsi decisivo per la sopravvivenza del paziente durante un arresto cardiaco, è necessario incentivare azioni di "defibrillazione precoce territoriale" da parte di personale non sanitario. In tal senso le Aziende Sanitarie assicurano l'adeguato supporto al percorso di accreditamento dei centri di formazione BLS/D per personale laico, verificando la qualità dei corsi erogati, mantenendo aggiornati i registri delle persone formate e la mappatura dei defibrillatori.</p>	<p>Con l'impegno degli operatori della Azienda USL Piacenza, prosegue, ed è in continuo incremento, il censimento dei DAE presenti sul territorio piacentino e il loro inserimento nel database del Portale Regionale, rendendoli così "visibili" e attivabili dalla Centrale 118 di Parma in caso di allarme per sospetto Arresto Cardiaco (codice Blu).</p> <p>L'imminente nomina (entro fine anno), dalla Regione, dei componenti della Commissione permetterà di verificare sul campo i corsi BLS/D per personale laico erogati da enti accreditati con la Regione (dati al momento non sono disponibili).</p> <p><i>Indicatore:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Obiettivo per le Aziende Sanitarie che svolgono attività di emergenza territoriale: % di verifiche sul campo dei corsi BLS/D erogati da soggetti accreditati = 5% (attualmente non valutabile, fino alla nomina della Commissione Regionale) ○ Obiettivo per le Aziende Sanitarie che svolgono attività di emergenza territoriale e per le Aziende sede di Centrale operativa 118: la % di defibrillatori comunicati dai soggetti detentori correttamente censiti all'interno del registro informatizzato risulta pari a 800/800, quindi l'obiettivo è raggiunto al 100%
---	---

3.2.5. Attività Trasfusionale

<p>E' necessario continuare a garantire l'autosufficienza su scala regionale con contributo all'autosufficienza nazionale, in stretta e fattiva collaborazione con le associazioni dei donatori per soddisfare il fabbisogno di sangue ed emocomponenti, anche in attuazione di quanto previsto dalle nuove convenzioni stipulate nel 2017 con le federazioni e le associazioni di donatori e dal Piano Regionale Sangue.</p> <p>Per quanto riguarda la corretta gestione della risorsa sangue occorre consolidare, a livello aziendale, l'utilizzo del PBM (Patient Blood Management), già</p>	<p>Al fine di garantire su scala Regionale l'autosufficienza nel fabbisogno di emocomponenti, nel corso dell'anno 2018 l'AUSL di Piacenza ha inviato a Bologna più unità di globuli rossi rispetto a quanto preventivato (2396 inviate vs le 2340 preventivate).</p> <p>Nell'ambito del programma PBM (Patient Blood Management), è stata mantenuta la presenza di un ambulatorio dedicato ai pazienti con anemia preoperatoria in attesa di sottoporli ad interventi programmati (28 posti/settimana).</p>
---	---

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

<p>avviato nel 2017, ai sensi del DM 2 novembre 2015 e secondo le linee guida del CNS.</p> <p>Al fine del raggiungimento dell'obiettivo di corretta gestione della risorsa sangue, sarà costituito un gruppo di lavoro regionale, coordinato dal Centro Regionale Sangue, per la produzione di linee d'indirizzo regionali per l'applicazione del PBM.</p> <p>Inoltre, dovrà inoltre essere data attuazione a quanto previsto dal Piano Sangue 2017-2019 con particolare riferimento ai seguenti aspetti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizzazione della rete informatica regionale unica per il sistema sangue - Piena funzionalità dei Centri per la cura delle talassemie e delle emoglobinopatie e dei Centri di diagnosi e cura dell'emofilia e delle altre malattie emorragiche congenite - Promozione del dono mediante adeguate campagne informative e sostegno alle associazioni e federazioni di volontariato - Piena funzionalità dei COBUS <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Predisposizione e invio di report trimestrali sui dati di attività: >=80% ○ Definizione entro dicembre 2018 delle convenzioni relative all'utilizzo di emocomponenti ad uso non trasfusionale laddove siano pervenute richieste conformi a quanto previsto dalla DGR 865/2016: SI ○ Adozione di un programma di PBM aziendale: SI 	<p>In questo modo è stato possibile correggere l'anemia pre-operatoria di molti pazienti candidati ad intervento chirurgico programmato, attraverso trattamento ambulatoriale marziale endovena. È stato stilato dalla Direzione Medica l'elenco di quegli interventi chirurgici che meritano particolare attenzione al Prericovero perché suscettibili di elevata perdita ematica.</p> <p>Nel corso del 2018 per quanto concerne il post-operatorio, i reparti hanno rispettato le "soglie restrittive" per la richiesta di emazie concentrate (indicativamente Hb 7-8 gr/dl).</p> <p>È sempre stato rispettato anche il Principio della trasfusione "OnlyOne", con consegna alle UU.OO. di una sola unità di globuli rossi per volta.</p> <p>La realizzazione della rete informatica regionale unica coinvolgerà la AUSL di Piacenza nel corso del 2020.</p> <p>Le talassemie e le emoglobinopatie sono state prese in carico dalla nostra Azienda grazie ad un'azione congiunta dell'U.O. Ematologia e del SIMT che si sono occupati rispettivamente degli aspetti clinico e trasfusionale.</p> <p>Dal Luglio 2018, in linea con le indicazioni regionali, è iniziata la centralizzazione verso il centro HUB di Parma dei pazienti affetti da Emofilia e da malattie emorragiche congenite. Per garantire che tutti i pazienti coinvolti fossero a conoscenza del cambiamento è stata effettuata comunicazione non solo verbale, ma anche a mezzo raccomandata.</p> <p>Nel 2018, così come negli anni precedenti, l'Azienda ha organizzato e svolto attività di formazione per il personale sanitario operante nelle associazioni di volontariato di donazione sangue. Inoltre con l'AVIS c'è stata un'azione congiunta per la valutazione dei gruppi sanguigni più richiesti e per una chiamata mirata dei volontari.</p> <p>Durante il 2018 c'è stato un avvicendamento nella presidenza del COBUS che non ha comunque inficiato la piena funzionalità del Comitato.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Predisposizione e invio di report trimestrali sui dati di attività: <u>la predisposizione e l'invio dei report trimestrali sono puntuali e completi.</u> ○ Definizione entro dicembre 2018 delle convenzioni relative all'utilizzo di emocomponenti ad uso non trasfusionale laddove siano pervenute richieste conformi a quanto previsto dalla DGR 865/2016: nonostante l'Azienda sia aperta a stipulare convenzioni con enti esterni, queste non si sono ancora realizzate in quanto non sono mai pervenute richieste che rispondessero ai requisiti della DGR 865/2016.
---	--



o Adozione di un programma di PBM aziendale: **sì** - pur non avendo ancora procedure aziendali validate, tutta l'attività ospedaliera è svolta seguendo le linee guida ministeriali del PBM.

3.2.6. Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule

In continuità con lo scorso anno, per il 2018 alle Aziende è richiesto il raggiungimento dei seguenti obiettivi:

- Invio al Centro Riferimento Trapianti dell'Emilia – Romagna (CRT-ER), in occasione dei consueti incontri bilaterali che si terranno tra lo stesso e le aziende sanitarie entro i primi due mesi dell'anno successivo, di una relazione firmata dal Coordinatore Locale e dalla Direzione Sanitaria, sull'attività relativa al procurement svolta durante l'anno e il monitoraggio del percorso "neuroleso" (numero dei pazienti che attraverso il percorso "neuroleso" sono stati individuati extra Terapia Intensiva, ricoverati in Rianimazione e avviati all'osservazione di morte encefalica).
- Prelievo di un numero di cornee pari ad almeno il 17% dei decessi dell'anno precedente con età compresa tra i 3 e gli 80 anni (come da indicazioni del CRT-ER).
- Prelievo di un numero di donatori multi-tessuto (età compresa tra i 2 e i 78 anni) in relazione alle indicazioni CRT_ER per ciascuna azienda.
- Distribuzione entro l'anno in corso, in accordo con il Coordinatore Locale alle donazioni, degli incentivi generati dal "fondo procurement" dell'anno precedente.

Indicatori:

- o Relazione annuale indicante la composizione e l'attività dell'Ufficio Locale di Coordinamento alla Donazioni da trasmettere al CRT-ER in occasione degli annuali incontri bilaterali con le aziende: SI
- o Numero di donazioni di cornee rispetto al numero dei decessi con età compresa tra i 3 e gli 80 anni riferiti all'anno precedente: >=17%
- o Numero di donazioni multi-tessuto: come da indicazioni CRT-ER
- o Adesione al programma "cuore fermo DCD" regionale per le Aziende con le caratteristiche organizzative e strutturali idonee a supportare il progetto: SI

- Nel novembre 2018, recependo la DGR 665 del 22/05/2017, è stato completata la dotazione organica dell'Ufficio di Coordinamento Locale Donazione Organi e Tessuti e Procurement Aziendale (CLDPA), con l'individuazione di un Responsabile infermieristico completamente dedicato per 36 ore alla settimana al procurement di organi e tessuti.

Gli obiettivi del Responsabile Infermieristico sono stati definiti nel documento di Accredimento relativo al CLDPA:

- monitoraggio dei processi per la valutazione di potenziali donatori di organi e tessuti e le relative modifiche documentali;
- coordinamento del sistema di procurement di organi e tessuti;
- monitoraggio clinico quotidiano dei potenziali donatori di organi e il miglioramento del percorso di ricerca dei potenziali donatori;
- sviluppo di una solida rete di collaborazione tra i professionisti delle UU.OO. afferenti all'Azienda per sensibilizzare alla donazione di organi e tessuti;
- sviluppo della formazione del personale sanitario in condivisione con il Responsabile del CLDPA.

- Nel Novembre 2018 il CLDPA ha effettuato la sua prima visita di Accredimento dalla sua nascita: il risultato è stato ottimo, le procedure applicate sono state ritenute adeguate e ben contestualizzate e alcuni programmi di lavoro sono stati molto apprezzati.

I diagrammi di flusso Aziendali della donazione multiorgano, multiteSSuto,

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

<p>cornee e Cure Intensive Orientate alla Donazione (CIOD) in PS/Neurologia sono stati particolarmente analizzati ed è stata richiesta la loro possibile condivisione nei piani Regionali.</p> <p>- La previsione del numero di donazioni di cornee per il 2018 fatta dal CRT-ER è stata di 92 cornee, ma quelle prelevate sono state 38. Il contesto Aziendale, al di fuori di Dipartimenti storicamente votati alla segnalazione di potenziali donatori (Oncologia e Terapia Intensiva), ha visto molti potenziali donatori non più candidabili per patologie escludenti (es: sepsi). Rimane, inoltre, la criticità della attivazione del CLDPA da parte di diverse UU.OO., sia dovuta al turn-over di personale (che diminuisce gli infermieri preparati all'attivazione del CLDPA), sia perché percepita come attività marginale (e che necessita di una formazione intensa e diretta alle varie UU.OO.).</p> <p>L'introduzione della figura del Responsabile infermieristico, a fine 2018, potrà risolvere alcune criticità legate soprattutto al coinvolgimento del personale sanitario: l'Azienda è passata dai 3 donatori dei primi due mesi del 2018 ai 7 del 2019. Questo risultato è da imputare anche a una modifica effettuata alla fine del 2018, che permette al Responsabile Assistenziale del CLDPA di valutare le morti quotidiane in tutte le strutture ospedaliere dell'AUSL.</p> <p>- La previsione del numero di donazioni multitegumento per il 2018 fatta dal CRT ER è stata di 4 donazioni, i donatori effettivi e utilizzati sono stati 2. Questo ha permesso di arrivare tuttavia all'utilizzo in entrambi i casi del tessuto cutaneo e nei</p>	
--	--

<p>singoli eventi un prelievo di vasi, valvole e segmenti ossei.</p> <ul style="list-style-type: none"> - In generale, sono state effettuate 7 donazioni multiorgano, di cui 6 donatori utilizzati, con il prelievo di 15 organi: 6 prelievi di fegato, 8 prelievi di rene e 1 prelievo di cuore. - La distribuzione degli incentivi è già stata completata e verrà effettuata per il residuo 3[^] quadrimestre nel mese di aprile. - In fine, si sottolinea che gli indicatori di performance del processo donativo mostrano un indice di segnalazione per Morte encefalica del 100% superando di oltre il 40% l'obiettivo regionale delle segnalazioni (confermando la buona performance del 2017). <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o La relazione annuale indicante la composizione e l'attività dell'Ufficio Locale di Coordinamento alla Donazioni da trasmettere al CRT-ER in occasione degli annuali incontri bilaterali con le aziende è stata prodotta e consegnata nei tempi richiesti. o La previsione del numero di donazioni di cornee per il 2018 fatta dal CRT ER è stata di 92 cornee ma le cornee prelevate nel 2018 sono state 38. o Numero di donazioni multi-tessuto: a fronte di una previsione per il 2018 da parte del CRT di 4 donazioni, sono state effettuate 2 donazioni multi-tessuto. o Adesione al programma "cuore fermo DCD" regionale per le Aziende con le caratteristiche organizzative e strutturali idonee a supportare il progetto: si - ma allo stato attuale la nostra Azienda non è stata indicata dal CRT per l'attivazione del procurement di questo programma. 	
--	--

3.2.7. Volumi-Esiti

<p>In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera, previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015, nel rispetto dei valori soglia di tutti gli indicatori sui volumi ed esiti indicati sarà necessario portare a completamente la concentrazione degli interventi previsti. Il monitoraggio dell'attività verrà effettuato tramite i dati presenti nella banche dati disponibili ed aggregati per "reparto".</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ colecistectomia: <ul style="list-style-type: none"> - numero minimo di interventi di colecistectomia per Struttura > =100 /anno - colecistectomia laparoscopica: proporzione di casi con degenza postoperatoria <= 3 gg > =75% ○ frattura di femore: <ul style="list-style-type: none"> - numero minimo di interventi chirurgici per frattura di femore per Struttura > =75 /anno - interventi per frattura di femore eseguiti entro 48 ore = > =70% - proporzione di PTCA primaria = 65% ○ Interventi di chirurgia oncologica con indicazione chirurgica posta a seguito di valutazione multidisciplinare: 100% 	<p>Nel corso del 2018 si è provveduto a dare attuazione alla riorganizzazione chirurgica del <i>Piano di organizzazione sviluppo della sanità di Piacenza</i> che prevede la concentrazione degli interventi di piccola e media chirurgia presso l'ospedale di Castel San Giovanni e degli interventi di maggior complessità e dell'urgenza presso l'ospedale di Piacenza. La prima specialità interessata dal piano di centralizzazione delle urgenze è stata la Traumatologia, con particolare riguardo alle fratture di femore (il 98% erogato a Piacenza); a seguire, da ottobre 2018 si è provveduto al completamento della centralizzazione delle urgenze chirurgiche anche per le altre specialità compresa la centralizzazione della chirurgia oncologica. Nell'ambito della revisione dei percorsi in una logica di ottimizzazione degli indicatori di volume ed esito e di appropriatezza di percorso si è inoltre agita una distinzione dei flussi dei pazienti chirurgici urgenti e programmati con l'istituzione del Reparto funzionale di Chirurgia d'urgenza. Inoltre, al fine di migliorare le liste d'attesa chirurgiche, l'Azienda ha iniziato il percorso di separazione delle attività legate all'urgenza da quelle relative all'attività programmata, al fine di mantenere e rafforzare un alto livello di sicurezza e qualità. Più nel dettaglio, sono state definite con il Direttore del Dipartimento chirurgico e con i Direttori delle singole UU.OO. procedure organizzative e cliniche con lo scopo di definire l'elenco degli interventi di ciclo breve da realizzare presso lo stabilimento periferico di Castel San Giovanni, per le specialità quali la Chirurgia Generale, la Ginecologia, l'Ortopedia e l'Andrologia.</p> <p>La netta separazione della linea urgente da quella programmata è stata mantenuta anche da una riorganizzazione delle sale chirurgiche per il flusso urgente e per il flusso programmato a ciclo breve e a ciclo continuo.</p> <p>La riorganizzazione della chirurgia programmata in base alla durata della degenza prevede un percorso di degenza a 5 giorni e un percorso di degenza oltre i 7 giorni, mantenuti prevalentemente a Piacenza (circa il 75% dell'attività chirurgica per tutte le specialità), in particolare per le chirurgie specialistiche: otorinolaringoiatria, oculistica, senologia e oncologia (non presenti in nessuno degli altri ospedali periferico del PO Unico), e la chirurgia di emergenza. Le équipe chirurgiche dell'ospedale operano in modo trasversale, in ottica di condivisione con le altre strutture del territorio. Da Febbraio 2018 un'équipe multidisciplinare ha iniziato a discutere tutti i casi oncologici chirurgici. La qualificazione organizzativa prevede che si applichi a tutta l'attività chirurgica oncologica lo stesso approccio sistemico adottato nel percorso del tumore della mammella, esitato in un documento normativo nazionale e regionale e recentemente adottato anche a livello</p>
--	--

aziendale, con la costituzione della Breast Unit, e il cui pilastro fondamentale sta nella costituzione di una Onco Team di patologia. L'obiettivo della riorganizzazione delle attività chirurgiche è incrementare la casistica, in modo da rispettare gli standard di clinical competence, mantenere i livelli di eccellenza raggiunti e affrontare l'emergenza ai massimi livelli di sicurezza. L'aumento dei volumi è essenziale, in particolare, per l'ortopedia e la traumatologia, per l'oncologia e per migliorare le liste d'attesa chirurgiche.

Indicatori:

- **colecistectomia:**
- numero minimo di interventi di colecistectomia per Struttura: il **100%** degli interventi è stato eseguito in strutture che hanno superato la soglia richiesta (100 interventi/anno). In particolare di seguito si riporta il dettaglio per stabilimento ospedaliero:
 - Ospedale di Piacenza: 305 interventi
 - Ospedale di Castel San Giovanni: 107 interventi
- colecistectomia laparoscopica: proporzione di casi con degenza postoperatoria ≤ 3 gg \geq **76,13%**
- **frattura di femore:**
- il **98,35%** degli interventi è stato eseguito in strutture che hanno superato la soglia richiesta (75 interventi/anno). In particolare di seguito si riporta il dettaglio per stabilimento ospedaliero:
 - Ospedale di Piacenza: 357 interventi
 - Ospedale di Castel San Giovanni: 6 interventi
- interventi per frattura di femore eseguiti entro 48 ore = \geq **61,99%**
- Interventi di **chirurgia oncologica** con indicazione chirurgica posta a seguito di valutazione multidisciplinare: **100%**

In linea con quanto previsto dal Piano Regionale di Prevenzione 2015-2018 in materia di screening neonatali e in applicazione del documento "Linee Guida alle Aziende Sanitarie per la realizzazione dello Screening della funzione visiva in epoca neonatale in Emilia-Romagna", l'attivazione dello screening oftalmologico neonatale, mediante il test del riflesso rosso, su tutti i nuovi nati, dovrà avvenire in tutti i Punti Nascita della Regione entro il 2018.

3.3. SCREENING OFTALMOLOGICO NEONATALE

Lo screening oftalmologico neonatale mediante il test del riflesso rosso, su tutti i nuovi nati, è sperimentale presso l'Ausl di Piacenza dal 1/07/2017 ed è, quindi, ormai pienamente attivato, con una copertura pari al 100% dei neonati.

Indicatori:

- % di Punti Nascita della Regione in cui è stato attivato lo screening entro il

<p><i>Indicatore:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ % di Punti Nascita della Regione in cui è stato attivato lo screening entro il 2018: 100% 	<p>2018: 100%</p>
---	--------------------------

3.4. SICUREZZA DELLE CURE

<p>L'emanazione della Legge 8 marzo 2017 n.24 "Disposizione in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di professionale degli esercenti le professioni sanitarie" pone la necessità di provvedere ad una serie di adempimenti previsti dalla normativa stessa. Dovrà essere elaborata e pubblicata sul sito aziendale una relazione annuale sugli incidenti verificatisi, sulle cause che li hanno prodotti e sulle azioni di miglioramento messe in atto. Tale relazione potrà discendere dal report di attuazione delle attività previste dal Piano- Programma aziendale per la sicurezza delle cure (PPSC) nell'anno 2017, che andrà anche aggiornato rispetto alle attività previste per il 2018.</p> <p>Sempre rispetto alla legge 24/2017 e al debito informativo verso l'Osservatorio Nazionale delle Buone Pratiche sulla Sicurezza nella Sanità, deve continuare ad essere assolto il flusso informativo relativo agli eventi sentinella - SITES Ministero della Salute - e deve essere rilanciato e potenziato il sistema di incident reporting attraverso il coinvolgimento delle strutture attualmente non segnalanti.</p> <p>Per tutti gli obiettivi specifici previsti per l'anno in corso, si rimanda agli indicatori puntuali, di seguito illustrati.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Elaborazione e pubblicazione sul sito aziendale della relazione annuale consuntiva prevista dalla legge 24/2017 sugli incidenti verificatisi, sulle cause che li hanno prodotti e sulle azioni di miglioramento messe in atto: SI ○ Piano-programma aziendale per la sicurezza delle cure (PPSC): report di attuazione delle attività previste dal PPSC per l'anno 2018 con aggiornamento delle attività previste per il 2019: SI ○ Funzionalità del sistema di Incident Reporting attraverso modalità sistematiche di raccolta, analisi e valutazione dei dati ed evidenza di azioni di miglioramento 	<p>In ottemperanza alle disposizioni previste dalla Legge 24/2017 "Disposizione in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie", l'Azienda ha provveduto nel 2018 agli adempimenti richiesti:</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Elaborazione e pubblicazione sul sito aziendale della relazione annuale consuntiva prevista dalla legge 24/2017 sugli incidenti verificatisi, sulle cause che li hanno prodotti e sulle azioni di miglioramento messe in atto: SI pubblicazione sul sito istituzionale entro il 31/03/2018. ○ Piano-Programma aziendale per la Sicurezza delle Cure (PPSC): report di attuazione delle attività previste dal PPSC per l'anno 2018 con aggiornamento delle attività previste per il 2019: SI. In applicazione delle linee di indirizzo regionali, l'Azienda ha rendicontato sull'attività del 2018 in merito a quanto descritto nel piano-programma aziendale per la sicurezza delle cure e la gestione del rischio, adottato con delibera del Direttore Generale n. 22 del 10/02/2017. ○ Eventi sentinella e Incident Reporting: <ul style="list-style-type: none"> - nell'anno 2018 si è proceduto a segnalare gli Eventi Sentinella così come da linee guida RER e si è proseguito nell'alimentazione del data base regionale relativo agli Incident Reporting; - nella relazione accompagnatoria al Piano-Programma Sicurezza delle Cure si è evidenziato che 3 strutture non segnalanti nel 2017 hanno prodotto incident nel 2018; nei tre casi indicati si è proceduto ad attuare delle azioni di miglioramento che sono già state definite per: Caso allergologia (richiamo all'inviante sulla corretta e completa identificazione del paziente); Caso Vaccinazioni (controllo registro cartaceo incrociato con registro elettronico); Caso Logistica (in corso studio per valutazione diverso sistema di chiusura
---	---



<p>su Unità Operative non segnalanti nel 2017: evidenza di partecipazione al sistema di segnalazione da parte di almeno 3 strutture non segnalanti nel 2017; assolvimento del debito informativo previsto da circolare 18/2016; effettuazione check list di sala operatoria:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● copertura SDO su procedure AHRQ4: > = 90% ● linkage SDO e SSCL su procedure AHRQ4: > = 75% <p>Ripetizione delle osservazioni in sala operatoria (progetto OssERvare) per verifica efficacia dei piani di miglioramento: SI</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Adozione braccialeto identificativo: copertura 95% Unità Operative di degenza ○ Evidenza di effettuazione di significant event audit strutturati su casi significativi per la sicurezza delle cure in ostetricia: 100% dei casi di esito grave e di eventi previsti dal progetto near miss ostetrici-materni ○ 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 Unità Operativa ○ Formazione di operatori sanitari (medici, infermieri, fisioterapisti) dell'area di degenza medica e chirurgica sulle linee di indirizzo delle cadute in ospedale attraverso corso FAD: Partecipazione di almeno il 50% degli operatori sanitari delle suddette aree 	<p>accesso).</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Check list Sala Operatoria: anche nell'anno 2018 sono state effettuate alcune modifiche alla check list di sala operatoria per favorire una compilazione con tempistiche coerenti rispetto al percorso del paziente. Si è proceduto inoltre all'assolvimento del debito informativo previsto dalla circolare 18/2016. Le ultime rilevazioni hanno dato i seguenti risultati: <ul style="list-style-type: none"> ▪ procedure AHRQ4 con campo "check list" = "SI" nella SDO: 99,25% ▪ Corrispondenza SSCL rispetto alla SDO: 93.45%. ○ Ripetizione delle osservazioni in sala operatoria (Progetto OssERvare): si ○ Adozione braccialeto identificativo: viene utilizzato in Pronto Soccorso e nel 100% delle Unità Operative di degenza. <ul style="list-style-type: none"> ○ Come comunicato in risposta alla nota RER prot. 603760/2017, all'utilizzo del braccialeto identificativo sono stati legati i seguenti percorsi: <ol style="list-style-type: none"> 1. Prescrizione e somministrazione terapia, 2. Identificazione del paziente candidato a trasfusione, 3. Corretta identificazione del paziente chirurgico. <p>La non applicazione del braccialeto al paziente riguarda alcune situazioni motivate, come per esempio: accessi venosi difficoltosi, edemi arti superiori o motivi clinici dimostrati.</p> <p>Nel corso del 2018 è stato attivato un gruppo di lavoro che ha predisposto la "Procedura per la corretta identificazione del paziente" che è stata recentemente ultimata ed è in fase di validazione.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ I casi di near miss ostetrici sono stati rendicontati come da procedura regionale e sono stati effettuati audit strutturati: 100% ○ 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: si, nel corso del 2018 si è dato corso al progetto all'interno dell'U.O. Cardiologia. ○ Nel corso del 2018 rispetto alla formazione sulle Cadute sono state attivate 3 edizioni FAD aperte a tutti gli operatori (250 iscritti) e nel primo semestre si è
---	--

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

	<p>anche attivato un corso blended. Inoltre è anche stata attivata una formazione sul rischio, progetto formativo che prevede una sessione settimanale a partire dal mese di settembre 2018 e con termine nel mese di aprile 2019. Il corso blended è stato preceduto dalla realizzazione di un manuale messo a disposizione di tutti gli iscritti. Le tematiche trattate sono le seguenti: introduzione al risk management, il rischio nell'Ausl di Piacenza, il ruolo delle istituzioni (Regione e Ministero), come affrontare le emergenze, l'informativa e il consenso informato, il percorso dei sinistri, la sicurezza in sala operatoria, le infezioni ospedaliere e le cadute in ospedale. Alla data del 31 dicembre i partecipanti al corso sono stati circa 600.</p>
--	---

3.5. ACCREDITAMENTO

<p>Entro la data di scadenza, le aziende sanitarie dovranno presentare domanda di rinnovo dell'Accreditamento ai sensi della DGR 1943 del 4/12/2017, "Approvazione requisiti generali e procedure per il rinnovo dell'accREDITAMENTO delle strutture sanitarie".</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Presentazione di valida domanda di rinnovo entro la scadenza dell'accREDITAMENTO (31/07/2018): 100% ○ Possesso dei requisiti generali di cui alla DGR 1943/2017 al momento della presentazione della domanda (autovalutazione): 100% 	<p>In data 24/05/2018, ai sensi della DGR 1943 del 4/12/2017, è stata presentata formale domanda di rinnovo dell'accREDITAMENTO, attraverso PEC, corredata dagli allegati richiesti (All. 2, 3, 4, 5, 6, 7) e dai seguenti documenti aziendali: Manuale della Qualità, Relazione ex-post e Manuale Qualità della Formazione. In data 22/06/2018 sono stati inviati documenti ad integrazione e completamento della domanda.</p> <p>Al momento della presentazione della domanda di rinnovo dell'accREDITAMENTO (24/05/2018) l'Azienda ha compilato ed inviato l'autovalutazione ove si attesta il possesso dei requisiti generali di cui alla DGR 1943/2017.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Presentazione di valida domanda di rinnovo entro la scadenza dell'accREDITAMENTO (31/07/2018): 100% ○ Possesso dei requisiti generali di cui alla DGR 1943/2017 al momento della presentazione della domanda (autovalutazione): 100%
--	--

3.6. LESIONI DA PRESSIONE

<p>Il Ministero della salute, nel monitoraggio di verifica degli adempimenti LEA prevede il PDTA sulle "Ulcere da pressione" che, a livello regionale, abbiamo completato con la definizione della buona pratica di prevenzione delle lesioni da pressione. Le linee di indirizzo regionali forniscono lo standard di riferimento per</p>	<p>Le lesioni da pressione sono un tema molto presidiato in Azienda: negli anni recenti sono proliferate iniziative attorno ai pazienti che hanno problematiche riguardanti le lesioni cutanee, alcune molto specifiche, come l'ambulatorio di vulnologia della Chirurgia, oltre a valenza più aziendale e trasversale, come il case</p>
---	--



<p>diffondere la buona pratica assistenziale integrandosi con le indicazioni regionali sul trattamento delle lesioni da pressione.</p> <p>Le Aziende sanitarie sono tenute ad aggiornare la loro procedure e pianificare la rilevazione degli indicatori previsti dalle linee di indirizzo.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Aggiornamento della procedura aziendale sulla prevenzione delle lesioni da pressione: 100% - chiedere a Giuseppe Mori ○ Adesione alle pratiche assistenziali di prevenzione delle lesioni da pressione come da procedura aziendale (aggiornata secondo linee di indirizzo regionali): Realizzazione di un audit clinico-assistenziale (di processo) in 4 unità operative di area medica e 2 unità operative in ambito chirurgico – chiedere a Giuseppe Mori 	<p>manager lesioni cutanee, referente dell'Osservatorio Aziendale Lesioni Cutanee, o ancora singole attività, come ad esempio l'uso del coagulato piastrinico utilizzato presso il centro trasfusionale. Inoltre, alcuni degli infermieri hanno acquisito una formazione post laura (Master) in materia Wound Care. Nel 2018, in particolare, è stato istituito il percorso organizzativo "lesioni da pressione" ed è stata adottata la relativa procedura aziendale. Soprattutto, come accennato sopra, il 2018 ha visto la nascita, il 1 ottobre, dell'Osservatorio Aziendale Lesioni Cutanee, nato con l'obiettivo generale di gestire le problematiche inerenti il paziente portatore di ulcere cutanee, su basi scientifiche validate, e in modo organizzativamente coordinato, e con i seguenti obiettivi specifici:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Adozione / implementazione di strumenti validati (L.G. I.O. Procedure, etc.) unici per tutti i setting di cura; - Organizzare iniziative per attuare una sorveglianza continua rispetto alle problematiche in oggetto (studi statistici, audit clinici, appropriatezza/esiti, standard di prodotto, etc.); - Creazione di PDTA riguardanti pazienti portatori di lesioni cutanee; - Discussione di casi complessi e/o che presentano criticità; - Formazione continua. <p>In ragione della sua natura trasversale e multidisciplinare, l'Osservatorio comprende i seguenti componenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Case Manager Lesioni Cutanee (coordinatore afferente alla Direzione delle Professioni Sanitarie) - Infermiere di Diabetologia - Infermiere Ambulatorio Vulnologia (chirurgia generale e specialistica) - Infermiere di Geriatria - Infermiere Dipartimento delle Medicine - Infermiere di Lungodegenza - Infermiere di Neurologia - Infermiere di Rianimazione (Terapie Intensive) - Infermiere di Riabilitazione (Funzionale e UO Spinale) - Infermiere ADI - Fisioterapista (territorio e ospedale) - Referente CRA / Istituti Convenzionati - Tecnico Alimentarista (Team nutrizionale) - Infermiere Dialisi/Nefrologia - Infermiere di Oncologia - Infermiere di Malattie Infettive
--	--

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

	<ul style="list-style-type: none"> - Diabetologo - Chirurgo Plastico - Operatore U.O. Qualità <p>A riprova della eccellenza del progetto, l'“Osservatorio Aziendale Lesioni Cutanee” della AUSL di Piacenza è stato oggetto di presentazione in forma di Poster Scientifico nel XI Congresso Nazionale della Società Scientifica A.I.S.Le.C. “Appropriatezza Scientifica e Technology Assessment: tra tradizione ed innovazione, le nuove sfide nella gestione del paziente con lesioni cutanee”, tenutosi a Milano nei giorni 22/23/24 novembre 2018, ed è stato premiato come “Miglior Poster del Congresso”.</p> <p>Le linee di indirizzo per le procedure aziendali sulla prevenzione delle lesioni da pressione sono state licenziate dalla Regione nel dicembre 2018, per cui l'Azienda sta lavorando sulla revisione delle proprie procedure, attraverso un gruppo di lavoro ristretto appositamente creato. La revisione avverrà entro il primo semestre 2019.</p> <p>Per quanto concerne, in fine, l'attività di audit clinico-assistenziale, a novembre è stato realizzato un audit in ambito territoriale, mentre in ambito ospedaliero l'Azienda si è adeguata alle tempistiche regionali, recependo la checklist redatta dal gruppo di lavoro regionale a febbraio 2019 e realizzando di conseguenza tutti gli audit previsti (nelle 6 UU.OO. ospedaliere) tra la fine di febbraio e l'inizio di marzo 2019.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Aggiornamento della procedura aziendale sulla prevenzione delle lesioni da pressione: linee di indirizzo regionali licenziate a dicembre 2018 – l'aggiornamento è in corso e si concluderà entro il primo semestre 2019. ○ Adesione alle pratiche assistenziali di prevenzione delle lesioni da pressione come da procedura aziendale (aggiornata secondo linee di indirizzo regionali). Target: Realizzazione di un audit clinico-assistenziale (di processo) in 4 unità operative di area medica e 2 unità operative in ambito chirurgico. Realizzati tutti i 6 audit, secondo le tempistiche regionali, nelle UU.OO. selezionate (per area medica: Medicina Interna Piacenza, Medicina Interna Val d'Arda, Medicina Interna Val Tidone, Geriatria e Lungodegenza; per area chirurgica: Chirurgia Generale Piacenza, Ortopedia e Traumatologia Piacenza).
--	--



4. GARANTIRE LA SOSTENIBILITA' ECONOMICA E PROMUOVERE L'EFFICIENZA OPERATIVA

4.1. MIGLIORAMENTO NELLA PRODUTTIVITA' E NELL'EFFICIENZA DEGLI ENTI DEL SSN, NEL RISPETTO DEL PAREGGIO DI BILANCIO E DELLA GARANZIA DEI LEA

Gli obiettivi di mandato assegnati alle Direzioni Generali impegnano le stesse a raggiungere il **pareggio di bilancio**: il mancato conseguimento di questo obiettivo comporta la risoluzione del rapporto contrattuale.

Si riprendono pertanto anche per il 2018 gli impegni delle Direzioni aziendali:

- costante monitoraggio della gestione e dell'andamento economico-finanziario, da effettuarsi trimestralmente in via ordinaria ed in via straordinaria secondo la tempistica che sarà definita dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare; le CTSS devono essere informate degli esiti delle verifiche straordinarie;
- 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;
- in presenza di certificazione di non coerenza, presentazione di un piano contenente le misure idonee a ricondurre la gestione all'interno dei limiti assegnati entro il trimestre successivo.

Pareggio di Bilancio

- Il Consuntivo dell'esercizio 2018 si chiude in pareggio civilistico, in continuità con gli esercizi precedenti, e in coerenza con gli strumenti di programmazione regionali e aziendali adottati.
- In corso d'anno sono stati svolti i monitoraggi trimestrali e la verifica straordinaria nel mese di settembre rispettando le scadenze assegnate. In tutte le verifiche periodiche l'Azienda, pur evidenziando difficoltà in ordine a specifici fattori di governo dei costi (investimenti finanziati con contributi in conto esercizio, mobilità extraregione), si è impegnata nel governo della gestione aziendale in ordine al raggiungimento dell'equilibrio economico-finanziario.
- In coerenza agli obiettivi assegnati sono state inviate le certificazioni previste dall'art. 6 dell'Intesa Stato-Regioni del 23/03/2005, con evidenza di equilibrio infrannuale, rispettando le scadenze assegnate.

4.1.1. Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR

Nel corso del 2018 proseguirà l'impegno per consolidare la riduzione dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi del SSR e per rispettare le disposizioni del D.Lgs. n. 231/2002 e s.m.i. (pagamenti entro i 60gg) attraverso un impiego efficiente della liquidità disponibile a livello regionale e un utilizzo ottimale dell'indebitamento a breve (anticipazione di tesoreria).

Le Aziende sanitarie sono tenute all'applicazione delle disposizioni contenute:

Il Decreto legislativo 9 novembre 2012, n. 192 che recepisce la direttiva 2011/7/UE in materia di lotta contro i ritardi di pagamento nelle transazioni commerciali, prevede per le Aziende Sanitarie, di norma, il pagamento entro 60 giorni dalla data di ricevimento della fattura. L'Azienda USL di Piacenza ha realizzato, nel corso degli ultimi anni, una **forte riduzione dell'esposizione debitoria ed un contenimento dei tempi di pagamento dei fornitori** di beni

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

<ul style="list-style-type: none"> • agli art.li 33 e 41 del D.L. n. 33/2013, come modificato dal D.Lgs.97/2016; • all'art. 41 del D.L. n. 66/2014, convertito con modificazioni dalla L. n. 89/2014. <p>Le Aziende sanitarie sono tenute al rispetto dell'invio trimestrale delle tabelle, debitamente compilate, riferite ai pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati nel 2018. La compilazione di tali tabelle costituisce adempimento regionale in sede di Tavolo di verifica degli adempimenti presso il MEF.</p> <p>Nel 2018 è inoltre previsto l'avvio SIOPE+, un progetto innovativo di potenziamento della rilevazione SIOPE, diretto a rendere più efficiente il monitoraggio dei pagamenti delle fatture della PA, attraverso l'obbligo dell'ordinativo informatico e l'integrazione delle informazioni sui pagamenti con quelle delle fatture della PA registrate nella Piattaforma dei crediti commerciali (PCC).</p> <p>Le Aziende Sanitarie devono garantire l'entrata a regime dal 1° ottobre 2018 come previsto dal DM 25 settembre 2017 ad eccezione dell'Azienda Usl di Piacenza e Reggio Emilia il cui avvio è previsto anticipatamente al 1° maggio 2018.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Indice di tempestività di pagamento: target <=0 ○ Compilazione delle tabelle riferite ai pagamenti relativi alle transazioni commerciali: target 100% ○ Avvio del SIOPE+: target 100% 	<p>e servizi, congiuntamente a un efficiente e appropriato utilizzo delle risorse finanziarie, in applicazione di quanto disposto dal DL n. 35/2013 sui pagamenti dei debiti degli Enti del Servizio Sanitario Nazionale. L'Azienda si è pertanto impegnata, attraverso una puntuale programmazione di cassa e un miglioramento nelle procedure interne di liquidazione, al mantenimento dei tempi di pagamento coerenti con l'obiettivo normativo e regionale. E' stato rispettato mensilmente l'invio dei dati dei pagamenti ai competenti uffici regionali, nelle modalità di rilevazione da essi indicate. Gli indicatori sono pubblicati sul sito internet istituzionale nella sezione "Amministrazione trasparente/Pagamenti dell'Amministrazione".</p> <p>Con Delibera del Direttore Generale n. 164 del 14/06/2018 l'Azienda ha autorizzato, previa autorizzazione della Regione, l'estinzione del mutuo bancario chirografario approvato con DGR. 474/2011.</p> <p><i>Indicatore:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Indice di tempestività di pagamento: l'importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal decreto legislativo 9 ottobre 2002, n.231 è pari ad euro 53.608.584,24. L'indicatore annuale di tempestività dei pagamenti relativo all'anno 2018 è pari a -9,85, ed è pubblicato sul sito aziendale. I dati 2018 evidenziano un continuo miglioramento rispetto al precedente esercizio. <p>L'indice negativo significa che le fatture sono state pagate, in media, prima della scadenza delle stesse.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Compilazione delle tabelle riferite ai pagamenti relativi alle transazioni commerciali: 100% ○ Avvio del SIOPE+: 100%. L'Azienda ha avviato il SIOPE+ nel mese di maggio 2018, in qualità di Azienda sperimentatrice per la Regione Emilia Romagna insieme all'Azienda USL di Reggio Emilia (DM 26/2/2018). Attualmente l'utilizzo del sistema è pienamente operativo.
--	---

4.1.2. Il miglioramento del Sistema Informativo Contabile

<p>Anche nel corso del 2018 le Aziende sanitarie sono impegnate nel miglioramento dell'omogeneità, della confrontabilità e dell'aggregabilità dei rispettivi bilanci attraverso:</p> <ul style="list-style-type: none"> - un'accurata compilazione degli schemi di bilancio previsti dal D.Lgs. n. 	<p>Nel corso del 2018 hanno trovato applicazione le disposizioni di cui al D.Lgs.118/2011, già adottate per la redazione dei bilanci 2012-2017, alla luce delle successive indicazioni regionali e ministeriali via via rese disponibili, e sono state perfezionate le modalità di applicazione dei principi di valutazione specifici e</p>
---	--



<p>118/2011 (Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa, Rendiconto Finanziario);</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>Inoltre, anche nel 2018 dovrà essere assicurata, 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 la <u>Piattaforma web degli scambi economici e patrimoniali</u>.</p> <p>In fine, nel corso del 2018 le Aziende dovranno garantire l'alimentazione, nelle scadenze prestabilite, della <u>Piattaforma web per il monitoraggio degli accordi tra la Regione Emilia-Romagna e gli ospedali privati accreditati</u> con i dati di fatturato progressivi. Le informazioni si renderanno utili anche ai fini della definizione dei dati di consuntivo dell'anno di riferimento da presentare alla Commissione Paritetica.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o coerenza nella compilazione dei quattro schemi di bilancio. Target: 90% del livello di coerenza o alimentazione della Piattaforma web scambi economici e patrimoniali in tutte le sessioni previste e il rispetto delle scadenze prestabilite. Target: 100% o alimentazione della Piattaforma web accordi con ospedali privati accreditati in tutte le sessioni previste e il rispetto delle scadenze prestabilite. Target: 100% 	<p>dei principi contabili generali e applicati per il settore sanitario.</p> <p>In particolare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - sono stati compilati gli schemi di bilancio previsti dal D.Lgs. n. 118/2011 (Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa, Rendiconto Finanziario) in maniera corretta; - sono state riscontrate le comunicazioni regionali finalizzate all'apertura di nuovi conti attivati per consentire una compilazione completa, corretta ed univoca dei modelli ministeriali CE ed SP, mediante l'apertura dei conti e la corretta compilazione dei data base regionali di riclassificazione dei conti; - in tal modo è stato possibile completare puntualmente ed inviare alla scadenza stabilita i modelli ministeriali, nonché inserire i modelli LA, CE ed SP consuntivi nel presente bilancio; - sono state adeguate le imputazioni contabili sulla base dei contenuti delle Linee Guida regionali emanate nell'ambito del PAC, con particolare riferimento ai costi e ai fondi per rischi ed oneri. <p>Al fine di migliorare e rendere più adeguato il sistema informativo a supporto delle rilevazioni contabili, l'Azienda ha proseguito nel corso del 2018 con l'estensione del processo di dematerializzazione interna del ciclo passivo alle aree dei servizi sanitari (specialistica convenzionata esterna e degenza presso Case di Cura convenzionate) e dei servizi non sanitari (formazione), in applicazione delle procedure redatte in ambito PAC.</p> <p>A partire dai dati del consuntivo 2014 è stata implementata la Piattaforma web degli scambi infrazionali. Durante il 2018 sono stati confrontati trimestralmente i dati economici relativi agli scambi con le altre aziende della RER nel rispetto delle scadenze assegnate.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o coerenza nella compilazione dei quattro schemi di bilancio: 100% o alimentazione della Piattaforma web scambi economici e patrimoniali in tutte le sessioni previste e il rispetto delle scadenze prestabilite: 100% o alimentazione della Piattaforma web accordi con ospedali privati accreditati in tutte le sessioni previste e il rispetto delle scadenze prestabilite: 100%
---	--

4.1.3. Attuazione Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC) dei bilanci delle Aziende Sanitarie

<p>Nel corso del 2017 le Aziende Sanitarie hanno attuato le azioni del PAC</p>	<p>Relativamente al Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC), l'Azienda ha</p>
--	--

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

previste dal cronoprogramma, allegato 1 alla DGR n. 150/2015 e superato con giudizio complessivamente positivo le Revisioni Limitate effettuate dai Collegi Sindacali nel corso del 2016 e del 2017.

Nel 2018 le Aziende sanitarie sono tenute:

- 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 superare eventuali 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 superare eventuali criticità emerse nelle Revisioni stesse;
- ad aderire alle attività formative organizzate a livello regionale.

Con DGR n.81 del 22/01/2018 è stato approvato il progetto di legge di iniziativa della Giunta Regionale recante "Norme in materia di Finanziamento, programmazione, controllo delle Aziende Sanitarie e Gestione Sanitaria Accentrata". Tale progetto di legge intende razionalizzare il quadro normativo ad oggi vigente nella Regione Emilia-Romagna, attraverso il superamento della L.R. 50/1994 - prevedendone l'integrale abrogazione - con l'introduzione di una serie di disposizioni normative ad hoc "in materia di finanziamento, programmazione, controllo delle aziende sanitarie e gestione sanitaria accentrata".

In particolare, il progetto di Legge prevede l'introduzione dell'art. 3 ter della legge regionale 29 del 2004 avente ad oggetto "Sistema di Audit interno": nel corso del 2018 sarà istituito un gruppo di lavoro regionale che prevede la partecipazione di referenti Aziendali con il compito di favorire e coordinare le funzioni di Audit aziendale nella fase di istituzione.

Indicatore:

- o Istituzione Sistema di Audit; Target: raggiungimento 100% adempimenti

concluso le attività previste nel cronoprogramma (allegato 1 DGR n. 150/2015) rispettando le scadenze dettate dallo stesso. Le revisioni limitate si sono concluse senza rilievi da parte del Collegio Sindacale e con l'evidenza dell'implementazione di un adeguato sistema di controlli interni in linea con le esigenze previste dal PAC.

Nell'ambito della revisione limitata relativa all'area immobilizzazioni immateriali e materiali, il Collegio Sindacale in accordo con l'Azienda ha osservato la necessità di predisporre un piano dettagliato per lo svolgimento dell'inventariazione fisica dei beni mobili.

In applicazione delle osservazioni, l'Azienda ha iniziato nel corso del 2018 l'attività di inventariazione fisica. Le unità operative coinvolte nel corso dell'anno sono state Radiologia Val d'Arda e Radiologia Piacenza.

In attuazione dell'art. 26 L.R. n. 9/2018, l'Azienda con delibera del Direttore Generale n. 300/2018 ha istituito il gruppo di progetto "Internal Audit" con lo scopo di garantire un approccio organico nella valutazione dei processi amministrativi e attivare un percorso di audit amministrativo - contabile.

Sono in corso di revisione, nell'ambito delle attività del gruppo di progetto "Internal Audit", le procedure PAC adottate, con il principale obiettivo di aggiornarle e superare eventuali criticità emerse nella prima stesura.

In sede di chiusura del bilancio consuntivo sono stati svolti tutti i controlli di fine esercizio previsti dalle procedure e sono state compilate e sottoscritte le checklist allegate alle procedure dai servizi competenti.

Indicatore:

- o Istituzione Sistema di Audit, raggiungimento 100% adempimenti: **si**

4.1.4. Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile



Nel corso del 2017 sono state ultimate le attività necessarie per l'aggiudicazione definitiva del sistema informativo unico regionale per la gestione dell'area amministrativo-contabile. Sono iniziati i lavori con il RTI aggiudicatario volti all'implementazione e alla gestione del nuovo sistema che hanno coinvolto, il Tavolo di coordinamento e governo GAAC (Tavolo GAAC), il DEC, i referenti GAAC e i referenti aziendali che hanno partecipato ai gruppi di lavoro.

In continuità con l'esercizio 2017, nel 2018, le Aziende sanitarie sono impegnate:

- 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. 4548 del 28/03/2017 e s.s. al Tavolo GAAC; ad assicurare al Tavolo GAAC, alla RTI e al DEC la collaborazione dei Referenti GAAC nelle attività necessarie all'implementazione e alla gestione del nuovo sistema;
- ad assicurare la partecipazione di altri collaboratori delle Aziende Sanitarie a gruppi di lavoro a supporto delle attività del Tavolo GAAC, di volta in volta individuati, anche per il tramite dei Referenti GAAC;
- ad assicurare le attività di allineamento delle anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC necessarie ai fini dell'implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC;
- ad assicurare le attività che saranno richieste dalla Regione e dal Tavolo GAAC per garantire l'avvio dei Gruppi di Aziende secondo le tempistiche programmate.

Indicatore:

- o Allineamento anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC; target: 100%

Con riferimento alla implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile, l'Azienda ha proseguito con impegno e continuità alle attività richieste sia presso i vari tavoli regionali sia internamente, in particolare:

- il Direttore dell'UO Bilancio e il Direttore dell'UO Sistemi Informativi dell'Azienda, designati dalla Regione quali membri del Tavolo di coordinamento e governo GAAC a far data da settembre 2016 e fino al completamento del progetto (DET RER 4548/2017), stanno regolarmente partecipando agli incontri del Tavolo GAAC;
- il Direttore dell'UO Bilancio ha inoltre partecipato ai numerosi incontri su temi specifici richiesti dal Tavolo GAAC al fine di definire i documenti di requisiti da fornire al RTI, in merito in particolare alla Contabilità Generale, Gestione Cespiti e Piano Investimenti, Gestione Anagrafiche Clienti e Fornitori, ed ha partecipato ai precollaudi in corso;
- il Direttore dei Sistemi Informativi è il Coordinatore per il Tavolo GAAC del gruppo regionale delle Integrazioni software ed ha partecipato agli incontri a tal fine organizzati;
- sono stati tempestivamente comunicati i nominativi di tutti i referenti aziendali richiesti per le varie attività e i gruppi di lavoro costituiti;
- i referenti aziendali individuati per i vari gruppi di lavoro stanno partecipando con continuità ai numerosi incontri che si tengono a livello regionale; ad esempio anagrafiche beni e servizi, integrazioni GRU-GAAC, migrazione dati, progetti finanziati, etc.
- a livello regionale è stato istituito un gruppo tecnico per il governo delle anagrafiche centralizzate al quale partecipa un referente aziendale dell'UO Bilancio esperto in materia in quanto ha già lavorato e collaborato nei gruppi di lavoro per la definizione delle stesse anagrafiche e ha contemporaneamente maturato la giusta esperienza in azienda.

L'UO Bilancio ha curato l'allineamento alle anagrafiche GAAC per quanto al Piano dei Conti – fattori produttivi e centri di costo; l'UOSIT ha avviato l'allineamento delle anagrafiche relative ai beni sanitari, non sanitari e servizi nel rispetto delle scadenze previste dallo specifico gruppo di lavoro regionale.

Indicatore:

- o Allineamento anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC: **100%**

4.2. IL GOVERNO DEI PROCESSI DI ACQUISTO DI BENI E SERVIZI

Nel 2017 è proseguito il percorso di evoluzione del sistema regionale di acquisizione di beni e servizi, che ha visto il continuo accentramento delle procedure di gara a livello regionale e di Area Vasta. Ciò è avvenuto anche grazie alla maggiore integrazione dell'Agenzia Intercent-ER e le strutture aziendali e di area vasta deputate all'acquisto di beni e servizi.

Con l'entrata in vigore dell'obbligo, a partire dal 1 ottobre 2017, di utilizzo della piattaforma di e-procurement da parte delle aziende e degli enti del sistema sanitario regionale per l'espletamento di gare di beni e servizi di valore superiore alla soglia comunitaria, le Aziende Sanitarie stanno utilizzando la piattaforma di e-procurement SATER gestita da Intercent-ER anche per lo svolgimento delle gare di rilievo comunitario per beni e servizi, completando il processo di dematerializzazione delle procedure di gara partito con lo sviluppo del mercato elettronico regionale per gli acquisti di valore inferiore alla soglia comunitaria.

Anche sul fronte del ciclo passivo nel 2017 si è registrato un deciso incremento del tasso di dematerializzazione grazie al progressivo aumento degli ordini e dei documenti di trasporto inviati e ricevuti dalle Aziende Sanitarie attraverso il nodo regionale NoTI-ER.

Nel 2018, in continuità con l'anno precedente, le Aziende si impegnano in particolare sul miglioramento di due aree di attività:

- Integrazione organizzativa fra Intercent-ER e le Aziende Sanitarie
- Sviluppo dell'e-procurement e della dematerializzazione del ciclo passivo

Indicatori:

- o Livello di centralizzazione degli acquisti di beni e servizi (nazionale, regionale e di Area Vasta) di ciascuna Azienda Sanitaria pari ad almeno l'82% del totale degli acquisti di beni e servizi
- o Totale degli importi dei contratti relativi a Farmaci, Antisettici, Energia Elettrica e Gas stipulati nel 2018 facendo ricorso alle convenzioni Intercent-ER pari o superiore all'85% dell'importo totale di tutti i contratti stipulati nel 2018 per le medesime categorie
- o Utilizzo della piattaforma SATER per la gestione informatizzata di tutte le

Nel corso del 2018 si è proseguito il consolidamento del livello di integrazione tra Intercent-ER e le Aziende sanitarie di Area Vasta, a partire dalla fase di programmazione degli acquisti di beni e servizi.

E' stata rafforzata la gestione del processo di dematerializzazione del ciclo degli acquisti e l'utilizzo del sistema Sater per gli acquisti telematici sul portale Intercent-ER, relativi a gare sopra e sotto la soglia comunitaria.

Indicatori:

- o Nell'anno 2018 si è aderito a tutte le convenzioni interaziendali (Consip, Intercent-ER e Aven) per i beni e i servizi funzionali all'attività dell'Azienda e a suo tempo programmati. Per alcuni tipologie di beni e servizi (es. ristorazione) non è stato possibile aderire a gare interaziendali in quanto vi erano in essere ancora contratti aziendali attivi. Il dato sul livello di centralizzazione degli acquisti non è ancora disponibile (fornito da Aven ad aprile 2019)
- o La fornitura di Farmaci ed Antisettici fa quasi totalmente capo all'Unità Logistica Centralizzata (ULC) di AVEN ed i contratti sono gestiti dall'Azienda USL di Reggio Emilia. Solo una parte residuale è gestita autonomamente dall'Azienda USL di Piacenza, si tratta perlopiù di stupefacenti, di alcuni farmaci oncologici che hanno una caratterizzazione specialistica legata alla patologia del paziente e di alcuni farmaci non presenti nelle gare Aven o Itercent-ER. Nel corso del 2018 la totalità dell'energia elettrica utilizzata dall'Azienda per le proprie strutture, ove non autoprodotta tramite le centrali di cogenerazione e gli impianti PV aziendali, è stata acquisita dalla rete tramite la convenzione Intercent-ER "Energia Elettrica 11" lotti 1 e 2. Anche la totalità di gas naturale utilizzato per il riscaldamento delle strutture aziendali, ove non attivo il servizio energia con fornitura di combustibile, è stato acquisito tramite la convenzione Intercent-ER "Gas naturale 13" lotto 1. L'importo dei contratti relativi alle voci sopra indicate con ricorso a convenzioni **raggiunge l'85%** del totale di tutti i contratti stipulati.
- o Utilizzo della piattaforma SATER per la gestione informatizzata di tutte le procedure di gara per l'acquisto di beni e servizi di valore superiore alla soglia



procedure di gara per l'acquisto di beni e servizi di valore superiore alla soglia di rilievo comunitario

- Indizione di almeno 30 richieste di offerta sul mercato elettronico regionale per ciascuna struttura deputata agli acquisti (es. Dipartimenti interaziendali, Servizi interaziendali, ecc.)
- Inserimento della clausola che prevede l'obbligo per i fornitori di ricevere ordini elettronici e inviare documenti di trasporto elettronici attraverso il NoTI-ER prevista dalla DGR 287/2015 nel 100% dei contratti di beni e servizi stipulati - Almeno il 50% degli ordini inviati elettronicamente tramite il NoTI-ER.

di rilievo comunitario: **100%**

- Indizione di almeno 30 richieste di offerta sul mercato elettronico regionale per ciascuna struttura deputata agli acquisti (es. Dipartimenti interaziendali, Servizi interaziendali, ecc.); sono state eseguite **100** richieste di offerta
- In tutte le procedure di gara e nei contratti di beni e servizi è prevista la clausola della ricezione degli ordini elettronici e l'invio dei documenti di trasporto elettronici attraverso il sistema NoTIER da parte delle Ditte. Obiettivo raggiunto al **100%**. - Nell'anno 2018 sono stati inviati elettronicamente tramite il sistema NoTIER 8.950 ordini pari al **66%** degli ordinativi totali emessi (13.596), soddisfacendo pienamente l'obiettivo regionale

L'Azienda ha inoltre aderito alla convenzione Intercent-ER "Multiservizio di manutenzione degli immobili in uso alle Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna 1" – Lotto 3; il multiservizio è stato attivato a partire dal 01/10/2018.

4.3. IL GOVERNO DELLE RISORSE UMANE

In riferimento ai Piani di Assunzione sottoposti alle valutazioni regionali e alle proprie dotazioni organiche, le Aziende dovranno garantire che le eventuali richieste di copertura, o istituzione di Strutture, siano coerenti con gli standard previsti dal Patto per la Salute, ora richiamati nel D.M.70/2015.

Le Aziende del SSR dovranno garantire altresì l'applicazione degli Accordi siglati nel corso del 2016 e del 2017 tra la Regione Emilia-Romagna e le OO.SS. confederali e di categoria, in merito alle "politiche regionali di innovazione e qualificazione del sistema sanitario" e all'applicazione del DLGS n. 75/2017 in materia di stabilizzazione del personale precario per il triennio 2018-2020.

Obiettivi specifici

Rispetto Legge 161/2014. *Indicatori:*

- Rispetto del Piano di Assunzione e del PTFP, dei vincoli normativi e delle previsioni di bilancio ad esso legati.
- Iniziativa a sostegno delle criticità evidenziate nel settore dell'Emergenza Urgenza, sia in sede di redazione e autorizzazione del Piano di Assunzione 2018 e del PTFP, che di verifica dei fabbisogni aziendali.
- Esecuzione degli Accordi sottoscritti tra Regione Emilia-Romagna e OO.SS. in applicazione della L. 161/2014 e in favore dell'occupazione.
- Rispetto delle autorizzazioni riferite ai processi di stabilizzazione avviati, anche in esecuzione degli Accordi sottoscritti tra Regione Emilia-Romagna e OO.SS.

Rispetto Legge 161/2014.

Indicatori:

- Rispetto del Piano di Assunzione e del PTFP, dei vincoli normativi e delle previsioni di bilancio ad esso legati.

Anche nel 2018, l'Azienda ha agito nel rispetto del Piano di Assunzione e del PTFP, dei vincoli normativi e delle previsioni di bilancio. Nel corso del 2018, l'Azienda ha predisposto il Piano Triennale dei Fabbisogni 2018-2020, informando preventivamente i soggetti sindacali. Dopo l'approvazione da parte della Direzione Generale della Cura della persona, Salute e Welfare della Regione Emilia Romagna, il Piano è stato adottato in via definitiva con delibera del Direttore Generale n.306 del 16/11/2018.

- Iniziativa a sostegno delle criticità evidenziate nel settore dell'Emergenza Urgenza, sia in sede di redazione e autorizzazione del Piano di Assunzione 2018 e del PTFP, che di verifica dei fabbisogni aziendali.

Tra le altre cose, nel nuovo PTFP è stato previsto un incremento di dotazione organica per il personale dirigente della medicina e chirurgia di accettazione e urgenza. Per far fronte alle difficoltà di reclutamento di medici specialisti in quest'area, sono stati attivati anche contratti di tipo libero professionale, in modo da garantire la continuità dei servizi erogati.

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

<p>o Rispetto dei parametri definiti dal Patto per la salute e mantenimento dei livelli degli standard previsti entro i limiti previsti;</p> <p>o Avvio sperimentazione unificazione concorsi personale non dirigenziale almeno a livello di area vasta</p> <p><u>Valorizzazione del Sistema Sanitario Regionale e del Personale</u></p> <p>In tale contesto assumono particolare rilievo gli Accordi siglati tra la Regione Emilia-Romagna e le OO.SS. Confederali e di Categoria il 19 settembre 2016 "Accordo in merito alle politiche regionali di innovazione e qualificazione del sistema sanitario", e successivi Verbali di incontro del 2 e del 28 novembre 2016, Accordo del 12 maggio 2017 "Politiche regionali di innovazione e qualificazione del sistema sanitario. Riduzione e controllo del lavoro precario della Dirigenza medica e non medica" e Protocollo del 28 dicembre 2017 "Definizione degli obiettivi e delle prime indicazioni in merito all'applicazione delle disposizioni in tema di stabilizzazione del personale precario di cui al DLGS n. 75/2017, per il triennio 2018-2020, presso le Aziende e gli Enti del SSR della Regione Emilia-Romagna (personale del Comparto)".</p> <p>In particolare, Direzioni aziendale si impegnano a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - garantire il coordinamento con la Regione le attività di implementazione dei progetti "Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane" (GRU) e "Gestione Informatizzata dell'Area Amministrativa Contabile" (GAAC), al fine di rispettare le scadenze pianificate e il cronoprogramma di avanzamento dei lavori. - avviare il percorso di avvicinamento dei propri sistemi di valutazione e valorizzazione del personale al "modello a tendere" condiviso con l'OIV-SSR, nel rispetto di quanto previsto dai contratti nazionali di lavoro e con un pieno utilizzo del "Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane" (GRU). <p>Inoltre, sulla base dell'Accordo sottoscritto con i Sindacati Confederali il 7 settembre 2017, in materia di qualificazione del sistema della formazione universitaria, si ritiene strategica la garanzia di piena attuazione e prosecuzione del progetto di sostegno economico alle attività didattiche, c.d. progetto tutor, anche per il 2018.</p> <p><i>Indicatore:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o avvenuta adozione del Piano del percorso di avvicinamento al "modello a tendere" secondo le indicazioni e i tempi previsti dalle indicazioni DG Sanità e OIV-SSR 	<ul style="list-style-type: none"> o <i>Esecuzione degli Accordi sottoscritti tra Regione Emilia-Romagna e OO.SS. in applicazione della L. 161/2014 e in favore dell'occupazione.</i> o <i>Rispetto delle autorizzazioni riferite ai processi di stabilizzazione avviati, anche in esecuzione degli Accordi sottoscritti tra Regione Emilia-Romagna e OO.SS.</i> <p>Nelle more dell'adozione del PTFP, l'Azienda ha avviato le procedure di stabilizzazione del personale precario previste dall'art. 20 comma 1 del D.Lgs. 75/2017, nel rispetto dei protocolli regionali in materia, dandone preventiva informazione ai soggetti sindacali. Per il personale del Comparto, sono state completate le procedure per il personale che si trovava in servizio in Azienda con rapporto di lavoro a tempo determinato, con invarianza della spesa. Per l'area della dirigenza, per cui sono stati pubblicati i bandi ricognitivi, in modo da accertare il possesso dei requisiti per alcuni specifici profili e le procedure sono in conclusione nei primi mesi del 2019.</p> <ul style="list-style-type: none"> o <i>Rispetto dei parametri definiti dal Patto per la salute e mantenimento dei livelli degli standard previsti entro i limiti previsti.</i> <p>L'Azienda ha rispettato i parametri definiti dal Patto per la salute, mantenendo i livelli previsti.</p> <ul style="list-style-type: none"> o <i>Avvio sperimentazione unificazione concorsi personale non dirigenziale almeno a livello di Area Vasta.</i> <p>La collaborazione con i colleghi delle altre Aziende per lo sviluppo di azioni comuni ha portato anche alla pubblicazione del primo bando di concorso "in forma congiunta" tra l'Azienda USL di Piacenza, l'Azienda USL di Reggio Emilia e le Aziende Sanitarie della provincia di Modena, per l'assunzione a tempo indeterminato di Operatore Socio Sanitario. Le Aziende interessate hanno lavorato in modo integrato per concordare le modalità operative della nuova procedura, che hanno visto l'Azienda USL di Piacenza come ente capofila; le prove concorsuali sono terminate nei primi mesi del 2019. L'Azienda di Piacenza è capofila anche nel concorso in forma congiunta (con Azienda USL Reggio Emilia, Aziende Sanitarie delle province di Modena e di Parma), indetto per l'assunzione di infermieri, le cui prove sono in corso nei primi mesi del 2019.</p> <p><u>Valorizzazione del Sistema Sanitario Regionale e del Personale</u></p> <p>Per un approfondimento sulle attività relative all'implementazione del GRU</p>
---	--



<p><u>Sviluppo linee azione comuni sulle politiche del personale e interpretazione normative giuridiche ed economiche</u></p> <p>In ordine ai processi di collaborazione interaziendale e alle relazioni con i diversi soggetti che interagiscono col sistema sanitario regionale, si ritiene necessario proseguire nell'impegno collettivo al fine di sviluppare linee d'azione comuni in ambito di politiche del personale, attraverso incontri periodici ai Tavoli di confronto attivati a livello regionale, provinciale o di Area Vasta.</p> <p><u>Relazioni con le OO.SS.</u></p> <p>Le relazioni con le Organizzazioni Sindacali restano improntate allo sviluppo di politiche orientate all'efficienza e alla sostenibilità economica/finanziaria del sistema.</p> <p><u>Indicatori:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Rispetto dei tempi e delle modalità attuative dei processi di integrazione interaziendale avviati o in via di conclusione. ○ Numero processi completati su processi avviati. ○ Rispetto delle scadenze individuate nei cronoprogrammi GRU e GAAC ○ Partecipazione alla definizione di criteri interpretativi omogenei a livello economico, normativo o di contrattazione collettiva e integrativa. ○ Partecipazione alle attività del Tavolo Regionale "Area Urgenza/Emergenza Aziende Sanitarie", in tema di Pronto Soccorso ed emergenza territoriale <p><u>Costi del personale</u></p> <p><u>Indicatori:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Rispetto delle previsioni di bilancio e attuazione di manovre volte al controllo della spesa del personale, compatibilmente col rispetto degli impegni assunti per l'adeguamento degli organici in applicazione della L. 161/2014, PTFP e degli Accordi sottoscritti. 	<p>(coordinamento con Cabina di Regia e tavoli specifici regionali, configurazione dizionari unici, implementazione dei moduli, etc.), si rimanda al successivo paragrafo 4.8.</p> <p><u>Indicatore:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ <i>avvenuta adozione del Piano del percorso di avvicinamento al "modello a tendere" secondo le indicazioni e i tempi previsti dalle indicazioni DG Sanità e OIV-SSR.</i> <p>L'Azienda ha adottato il "Piano di avvicinamento allo standard previsto nella Delibera n° 5/2017 dell'OIV SSR", con delibera del Direttore Generale n.358 del 21/12/2018, dopo l'autorizzazione dell'OIV-SSR. Ne ha dato opportuna informazione ai soggetti sindacali e ha iniziato la fase negoziale per la revisione degli accordi integrativi in materia di valutazione. In data 27/12/2018 si è concluso il confronto relativo ai "Criteri generali del sistema di valutazione della performance del personale del Comparto Sanità - performance organizzativa" ed è stato sottoscritto l'accordo integrativo sui criteri di attribuzione dei premi. Nel dicembre del 2018 è stata intrapresa la negoziazione con i rappresentanti dell'area contrattuale della dirigenza; la concertazione sui "Criteri generali di valutazione dell'attività dei dirigenti" si è conclusa nei primi mesi del 2019.</p> <p><u>Sviluppo linee azione comuni sulle politiche del personale e interpretazione normative giuridiche ed economiche</u></p> <p>Nel 2018 l'Azienda ha mantenuto l'approccio collaborativo sempre tenuto con le altre aziende del sistema e con i principali stakeholder (ad esempio, partecipazione ai tavoli istituiti per l'implementazione del GRU).</p> <p><u>Relazioni con le OO.SS.</u></p> <p>Anche nel 2018 l'Azienda ha curato le relazioni con le OO.SS., in tutti gli aspetti previsti in particolare dalla programmazione regionale annuale, così come rendicontato sopra.</p> <p><u>Costi del personale</u></p> <p><u>Indicatori:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ <i>Rispetto delle previsioni di bilancio e attuazione di manovre volte al controllo della spesa del personale, compatibilmente col rispetto degli impegni assunti per l'adeguamento degli organici in applicazione della L. 161/2014, PTFP e degli Accordi sottoscritti.</i>
--	--

	<p>Nel 2018 il costo del personale, al netto degli incrementi contrattuali, ha registrato un ulteriore incremento rispetto al 2017, come peraltro programmato nel bilancio economico preventivo, in applicazione delle misure contenute nel Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale 2018-2020. Tuttavia, il valore a consuntivo si è assestato a valori inferiori a quelli ipotizzati in sede di bilancio economico preventivo 2018. Le ragioni di tale disallineamento sono da ricondurre al fatto che il 2018 ha registrato un numero particolarmente elevato di cessazioni per pensionamento, superiori di oltre il 50% a quelle verificatesi nel 2017 e quasi doppie rispetto al 2016; anche le cessazioni dal servizio per altre ragioni (in particolare mobilità o chiamate da graduatorie concorsuali di altre Aziende) si sono considerevolmente incrementate.</p> <p>Nonostante un forte impegno nello scorrimento delle graduatorie concorsuali e nell'organizzazione di nuovi concorsi, non sempre la copertura del turn over è stata tempestiva, così come l'implementazione dei programmi di sviluppo contenuti nel PTFP non è stata sempre completa, anche in considerazione della scarsa disponibilità di professionisti sul mercato del lavoro per l'area medica e della conclusione solo nei primi mesi del 2019 delle procedure concorsuali unificate di Area Vasta per i profili di infermiere e operatore socio sanitario. In questo quadro, è stato comunque possibile garantire la continuità dei servizi erogati grazie a un maggior ricorso alla Simil Alp ed alle forme di lavoro flessibile.</p>
--	--

4.4. PROGRAMMA REGIONALE GESTIONE DIRETTA DEI SINISTRI

<p>Come noto, dal 2017 tutte le Aziende sono inserite nel Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la copertura dei rischi derivanti da responsabilità civile, approvato con delibera di Giunta regionale n. 2079/2013. Allo stato attuale, pertanto, le Aziende operano ancora secondo una duplice modalità di gestione dei sinistri. Risulta dunque fondamentale che, accanto al percorso di consolidamento delle azioni rivolte alla piena attuazione del Programma regionale di gestione diretta dei sinistri, le Aziende sviluppino anche un progetto interno di smaltimento dei casi ancora pendenti anteriori all'avvio del Programma regionale.</p> <p>La tempestiva e completa istruttoria dei casi di competenza aziendale e del Nucleo Regionale di valutazione risulta fondamentale alla riuscita del Programma. A tal fine, il Nucleo regionale ha predisposto a fine 2016 Linee di indirizzo per la</p>	<p>L'Azienda nel corso del 2018 ha continuato la sua attività per dare piena attuazione al Programma regionale di gestione dei sinistri, percorso avviato nel 2015 con la partecipazione dell'Azienda alla fase sperimentale del Programma. Con Delibera del Direttore Generale n. 244 del 22/12/2015 è stata approvazione la procedura aziendale per la gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile ed è stata ridefinita la composizione del Comitato Valutazione Sinistri.</p> <p>Con riferimento ai tempi di processo, l'Azienda ha sempre provveduto ad operare sulla base delle indicazioni fornite dalla DGR n. 4955 del 2016 e dalla nota PG/2016/776113, rispettando le fasi di lavorazione ed i tempi comunicati dalla Regione, e in particolare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - apertura sinistro e inserimento nel data base RER entro 15 giorni - fase istruttoria che si conclude con invio della pratica al Comitato Valutazione
---	--



<p>Sinistri</p> <ul style="list-style-type: none"> - fase decisoria che si conclude con comunicazione al richiedente (ad eccezione dei sinistri > 250.000 che vengono comunicati entro 6 mesi al Nucleo Regionale) - definizione del sinistro. <p>L'Azienda contribuisce in modo tempestivo e completo all'alimentazione del database regionale e alle comunicazioni semestrali relative ai sinistri superiori a 250.000 euro, soglia di competenza aziendale oltre la quale interviene il fondo regionale.</p>	<p>definizione delle procedure, in cui vengono indicati requisiti di processo e organizzativi minimi che tutte le aziende dovranno essere in grado di garantire (nota pg/2016/0776113 del 20 dicembre 2016).</p> <p>In fine, è disponibile per tutte le Aziende sanitarie un sistema di reportistica che rappresenta il ritorno informativo del sistema "gestione dei sinistri". L'alimentazione del database costituisce sia adempimento per le aziende sia lo strumento che permette il monitoraggio dell'effettiva implementazione del percorso di gestione dei sinistri.</p>
<p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o Presentazione alla regione entro il 30 giugno 2018 del piano aziendale di chiusura dei sinistri antecedenti l'adesione al Programma regionale, con evidenza di quelli per i quali è in corso una vertenza giudiziale: si, presentazione del piano entro i tempi indicati. o Rispetto dei tempi di processo - % sinistri aperti nell'anno con valutazione Medico legale e determinazione CVS entro 31.12: <ul style="list-style-type: none"> - sinistri con valutazione medico legale 34 su 69 sinistri = 49,3% (media RER 53,3%) - sinistri con valutazione medico legale portati in CVS 33 su 34 = 97,1% (media RER 67%) o Grado di completezza del database regionale: 100% dei casi aperti nell'anno, entro il 31 gennaio dell'anno successivo. 	<p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o Presentazione alla regione entro il 30 giugno 2018 del piano aziendale di chiusura dei sinistri antecedenti l'adesione al Programma regionale, con evidenza di quelli per i quali è in corso una vertenza giudiziale o Rispetto dei tempi di processo: % sinistri aperti nell'anno con valutazione Medico legale e determinazione CVS entro 31.12; target: >=media regionale o Grado di completezza del database regionale; target: 100% dei casi aperti nell'anno, entro il 31 gennaio dell'anno successivo

4.5. POLITICHE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E PROMOZIONE TRASPARENZA

<p>In coerenza con quanto indicato dalla DGR 96/2018, l'Azienda ha adottato con Delibera del Direttore Generale n. 141 del 31 maggio 2018 il Codice di comportamento aziendale, secondo lo schema predisposto dalla Regione. Nel corso del 2018, inoltre, l'Azienda si è adoperata per attivare e implementare tutte le misure per gestire efficacemente, anche dal punto di vista documentale, i conflitti di interesse, raggiungendo un ragguardevole numero di dichiarazioni raccolte, già a partire da questo primo anno.</p> <p>In fine, nella gestione interna sono state seguite tutte le indicazioni condivise nel Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di trasparenza e prevenzione della corruzione.</p>	<p>Tenuto conto dell'approvazione con DGR 96 del 29/01/2018 dello schema-tipo di codice di comportamento, le Aziende devono adottare il nuovo codice di comportamento entro il 31 maggio 2018, garantendo un adeguato coinvolgimento a livello locale degli stakeholders, e attivare le misure ivi previste per la gestione anche documentale dei conflitti di interesse.</p> <p>Le Aziende dovranno seguire le indicazioni condivise nel Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di trasparenza e prevenzione della corruzione istituito con Determina del Direttore Generale n.19717 del 5/12/2017.</p> <p><i>Indicatori:</i></p>
---	---

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

<ul style="list-style-type: none"> ○ avvenuta adozione Codice di comportamento nei tempi e con le modalità indicate dalla DGR 96/2018 ○ % dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi effettivamente raccolti entro la fine del 2018 (tenuto conto dei tempi di effettiva disponibilità moduli GRU) ; target: >= 15% (target 2019: >=90%) 	<p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ avvenuta adozione Codice di comportamento nei tempi e con le modalità indicate dalla DGR 96/2018: si, obiettivo raggiunto (delibera del DG n.141 del 31/05/2018) ○ % dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi effettivamente raccolti entro la fine del 2018 (tenuto conto dei tempi di effettiva disponibilità moduli GRU): 86%
--	---

4.6. ADEMPIMENTI RELATIVI ALLA NORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

<p>Il Regolamento UE 2016/679 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, pienamente applicabile dal 25 maggio 2018, detta una complessa disciplina di carattere generale in materia di protezione dei dati personali, prevedendo molteplici obblighi ed adempimenti a carico dei soggetti che trattano dati personali, ivi comprese le Aziende Sanitarie.</p> <p>A questo fine le aziende provvedono a garantire la piena applicazione di quanto previsto dalla normativa europea, in coerenza con quanto verrà stabilito a livello nazionale e a livello regionale attraverso la condivisione e il rispetto delle indicazioni del gruppo di lavoro Regione/Aziende Sanitarie istituito con nota della Direzione Generale Cura della persona, Salute e Welfare prot. n. 796460 del 29/10/2015.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Nomina del Responsabile della protezione dei dati (artt. 37-39 del Reg. UE 2016/679) e conseguente ri-definizione ed articolazione delle specifiche responsabilità relative ai suddetti obblighi ed adempimenti, ripartendo compiti e funzioni tra i soggetti competenti tenuto conto della specifica organizzazione aziendale; Target: 100% ○ Adozione del registro delle attività di trattamento (art. 30 e considerando 71 Reg.UE 2016/679); Target: 100%; ○ Partecipazione alle attività richieste dal gruppo di lavoro regionale. Target: 	<p>A partire dalla pubblicazione del GDPR (Regolamento UE 2016/679) l'Azienda si è attivata per garantire la piena applicazione di quanto stabilito dalla normativa europea. In particolare, a partire dalla sua piena applicabilità, nel corso del 2018 sono state implementate tutte le azioni richieste, come dettagliato nella rendicontazione degli indicatori che segue.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Nomina del Responsabile della protezione dei dati (artt. 37-39 del Reg. UE 2016/679) e conseguente ri-definizione ed articolazione delle specifiche responsabilità relative ai suddetti obblighi ed adempimenti, ripartendo compiti e funzioni tra i soggetti competenti tenuto conto della specifica organizzazione aziendale: si, obiettivo raggiunto (delibera del Direttore Generale n.122 del 23/05/2018) ○ Adozione del registro delle attività di trattamento (art. 30 e considerando 71 Reg.UE 2016/679): si, obiettivo raggiunto (delibera del Direttore Generale n.122 del 23/05/2018) ○ Partecipazione alle attività richieste dal gruppo di lavoro regionale: l'Azienda ha partecipato alle attività richieste dal gruppo di lavoro regionale ○ Produzione di una relazione relativa all'organigramma delle responsabilità privacy aziendali: si, obiettivo raggiunto (relazione protocollo n.2018/0111373 del 28/12/2018)
--	--



95%	<ul style="list-style-type: none"> ○ Produzione di una relazione relativa all'organigramma delle responsabilità privacy aziendali; Target: 100%
-----	--

4.7. DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI VOLONTA' DI TRATTAMENTO

<p>Le Aziende sanitarie dovranno garantire, nelle modalità organizzative e telematiche adottate dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, la piena e corretta attuazione dei principi di cui alla Legge 22 dicembre 2017, n. 219, assicurando l'informazione richiesta ai pazienti e l'adeguata formazione del personale. In particolare, con riferimento alle modalità telematiche di raccolta di copia delle DAT che la Regione adotterà, le Aziende Sanitarie dovranno garantire i necessari adeguamenti organizzativi ed informatici al fine di ottemperare alle indicazioni regionali.</p> <p>In particolare le Aziende dovranno nel corso del 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> - adattare i propri sistemi informatici, al fine di recuperare da ARA (Anagrafe Regionale Assistenti), se presenti, le informazioni sul luogo nel quale la DAT è depositata e le informazioni sui fiduciari; - attivare a livello locale i percorsi di formazione per gli operatori che operano nelle strutture sanitarie che si interfacciano e interagiscono con le DAT; - promuovere azioni di comunicazione verso i cittadini al fine di ampliare la conoscenza sulle DAT. <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Numero di sistemi informatici che recuperano le informazioni da ARA sul numero di sistemi informatici individuati: > = 90% ○ Numero di partecipanti ai percorsi di formazione per gli operatori sul numero totale di operatori che si interfacciano e interagiscono con le DAT: > = 50% ○ Promozione azioni di comunicazione verso i cittadini: SI 	<p>Il 2018 è stato un anno di preparazione alla effettiva implementazione di tutte le attività che riguardano le DAT. In attesa di disposizioni formali più strutturate, l'Azienda USL di Piacenza ha intanto costituito un gruppo di lavoro interno, al fine di realizzare una rete assistenziale che garantisca all'utente sostegno adeguato in ogni ambito sanitario, con un'attenzione particolare ai servizi di cure palliative.</p> <p>Partendo dalla convinzione che la qualità della vita del malato in fase avanzata di dipenda anche dalla qualità e dalla multidisciplinarietà delle cure che riceve, è stato organizzato un corso in modalità FAD per gli operatori delle UU.OO. Cure palliative, Oncologia e Pronto Soccorso, a cui hanno partecipato:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 5 medici ○ 34 infermieri ○ 1 assistente sanitario <p>A ottobre 2018, in occasione della ormai consueta manifestazione "Futuro in Salute" organizzata ogni anno dalla AUSL per informare e coinvolgere i propri cittadini nei principali servizi offerti e sensibilizzarli sulla prevenzione, l'Azienda ha previsto uno stand informativo interamente dedicato alle DAT preposto alla comunicazione ai cittadini, anche con distribuzione di materiale informativo.</p> <p>L'adattamento dei sistemi informatici è previsto per il 2019, con la formalizzazione da parte della Regione degli strumenti necessari in ARA e nel FSE.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Numero di sistemi informatici che recuperano le informazioni da ARA sul numero di sistemi informatici individuati – in corso ○ Numero di partecipanti ai percorsi di formazione per gli operatori sul numero totale di operatori che si interfacciano e interagiscono con le DAT: formazione degli operatori di UU.OO. coinvolte ○ Promozione azioni di comunicazione verso i cittadini: SI
--	--

4.8. PIATTAFORME LOGISTICHE ED INFORMATICHE PIU' FORTI

<p>Nel mandato della attuale legislatura, il potenziamento delle piattaforme logistiche ed informatiche rientra tra gli obiettivi considerati prioritari per garantire un servizio sanitario di qualità e in continua evoluzione.</p>	<p>Information Communication Technology (ICT) <u>Cartella SOLE</u></p> <p>La diffusione della Cartella SOLE su tutto il territorio regionale costituisce un obiettivo strategico e prioritario di legislatura, che impegna tutte le Aziende ad agevolare il percorso fornendo tutto il supporto necessario e collaborando con i servizi regionali di riferimento (Servizio Assistenza Territoriale e Servizio Strutture e Tecnologie Sanitarie e Socio-sanitarie). Particolare impegno è richiesto ai Dipartimenti Cure Primarie che dovranno contribuire a raggiungere l'obiettivo regionale curando, in particolar modo, le relazioni con i rispettivi Nuclei di Cure Primarie</p> <ul style="list-style-type: none"> o <i>Indicatore:</i> % MMG con software utilizzato rispetto agli MMG che hanno aderito alla cartella SOLE 	<p>Nel corso del 2018 è proseguito l'impegno dell'Azienda nel diffondere l'utilizzo della Cartella Sole, in particolare curando le relazioni con i NCP.</p> <ul style="list-style-type: none"> o <i>Indicatore:</i> % MMG con software utilizzato rispetto agli MMG che hanno aderito alla cartella SOLE: 74,71%, percentuale in aumento rispetto allo scorso anno <p>Con riferimento alla implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile, l'Azienda ha proseguito con impegno e continuità alle attività richieste sia presso i vari tavoli regionali sia internamente, in particolare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - il Direttore dell'UO Bilancio e il Direttore dell'UO Sistemi Informativi dell'Azienda, designati dalla Regione quali membri del Tavolo di coordinamento e governo GAAC a far data da settembre 2016 e fino al completamento del progetto (DET RER 4548/2017), stanno regolarmente partecipando agli incontri del Tavolo GAAC; - il Direttore dell'UO Bilancio ha inoltre partecipato ai numerosi incontri su temi specifici richiesti dal Tavolo GAAC al fine di definire i documenti di requisiti da fornire al RTI, in merito in particolare alla Contabilità Generale, Gestione Cespiti e Piano Investimenti, Gestione Anagrafiche Clienti e Fornitori, ed ha partecipato ai precolaudi in corso; - il Direttore dei Sistemi Informativi è il Coordinatore per il Tavolo GAAC del gruppo regionale delle Integrazioni software ed ha partecipato agli incontri a tal fine organizzati; - sono stati tempestivamente comunicati i nominativi di tutti i referenti aziendali richiesti per le varie attività e i gruppi di lavoro costituiti; - i referenti aziendali individuati per i vari gruppi di lavoro stanno partecipando con continuità ai numerosi incontri che si tengono a livello regionale; ad
<p>Nel mandato della attuale legislatura, il potenziamento delle piattaforme logistiche ed informatiche rientra tra gli obiettivi considerati prioritari per garantire un servizio sanitario di qualità e in continua evoluzione.</p>	<p>Information Communication Technology (ICT) <u>Cartella SOLE</u></p> <p>La diffusione della Cartella SOLE su tutto il territorio regionale costituisce un obiettivo strategico e prioritario di legislatura, che impegna tutte le Aziende ad agevolare il percorso fornendo tutto il supporto necessario e collaborando con i servizi regionali di riferimento (Servizio Assistenza Territoriale e Servizio Strutture e Tecnologie Sanitarie e Socio-sanitarie). Particolare impegno è richiesto ai Dipartimenti Cure Primarie che dovranno contribuire a raggiungere l'obiettivo regionale curando, in particolar modo, le relazioni con i rispettivi Nuclei di Cure Primarie</p> <ul style="list-style-type: none"> o <i>Indicatore:</i> % MMG con software utilizzato rispetto agli MMG che hanno aderito alla cartella SOLE <p><u>Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile (GAAC)</u></p> <p>Nel corso del 2018 saranno ultimate le attività necessarie per l'avvio del primo gruppo di Aziende sul sistema informativo unico regionale per la gestione dell'area amministrativo-contabile.</p> <p>Le Aziende sanitarie sono impegnate:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. 4548 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 collaborazione dei Referenti GAAC nelle attività necessarie all'implementazione e alla gestione del nuovo sistema; - ad assicurare la partecipazione di altri collaboratori delle Aziende Sanitarie a gruppi di lavoro a supporto delle attività del Tavolo GAAC, di volta in volta individuati, anche per il tramite dei Referenti GAAC. <ul style="list-style-type: none"> o <i>Indicatore:</i> avanzamento e rispetto delle tempistiche richieste come da pianificazione definita nel progetto esecutivo. Target: 100% 	<p>Con riferimento alla implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile, l'Azienda ha proseguito con impegno e continuità alle attività richieste sia presso i vari tavoli regionali sia internamente, in particolare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - il Direttore dell'UO Bilancio e il Direttore dell'UO Sistemi Informativi dell'Azienda, designati dalla Regione quali membri del Tavolo di coordinamento e governo GAAC a far data da settembre 2016 e fino al completamento del progetto (DET RER 4548/2017), stanno regolarmente partecipando agli incontri del Tavolo GAAC; - il Direttore dell'UO Bilancio ha inoltre partecipato ai numerosi incontri su temi specifici richiesti dal Tavolo GAAC al fine di definire i documenti di requisiti da fornire al RTI, in merito in particolare alla Contabilità Generale, Gestione Cespiti e Piano Investimenti, Gestione Anagrafiche Clienti e Fornitori, ed ha partecipato ai precolaudi in corso; - il Direttore dei Sistemi Informativi è il Coordinatore per il Tavolo GAAC del gruppo regionale delle Integrazioni software ed ha partecipato agli incontri a tal fine organizzati; - sono stati tempestivamente comunicati i nominativi di tutti i referenti aziendali richiesti per le varie attività e i gruppi di lavoro costituiti; - i referenti aziendali individuati per i vari gruppi di lavoro stanno partecipando con continuità ai numerosi incontri che si tengono a livello regionale; ad



	<p>esempio anagrafiche beni e servizi, integrazioni GRU-GAAC, migrazione dati, progetti finanziati, etc.</p> <ul style="list-style-type: none"> - a livello regionale è stato istituito un gruppo tecnico per il governo delle anagrafiche centralizzate al quale partecipa un referente aziendale dell'UO Bilancio esperto in materia in quanto ha già lavorato e collaborato nei gruppi di lavoro per la definizione delle stesse anagrafiche e ha contemporaneamente maturato la giusta esperienza in azienda. <p><i>Indicatore:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o avanzamento e rispetto delle tempistiche richieste come da pianificazione definita nel progetto esecutivo: 100%
<p><u>Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area gestione risorse umane (GRU)</u></p> <p>Le aziende, terminata l'attività di messa a regime del nuovo software GRU (Gestione Risorse Umane) su tutto il territorio regionale, per l'anno 2018 dovranno garantire il rispetto delle tempistiche previste nel progetto esecutivo per le attività a loro associate con particolare attenzione alla configurazione dei dizionari unici.</p> <ul style="list-style-type: none"> o <i>Indicatore:</i> % avanzamento e rispetto delle tempistiche richieste come da pianificazione definita nel progetto esecutivo. Target: 100% 	<p>Dal 1 gennaio 2018, le Aziende del "Secondo Lotto", tra cui l'AUSL di Piacenza, hanno iniziato a utilizzare l'applicativo WHR per la Gestione Informatizzata delle Risorse Umane (GRU). Il passaggio ha richiesto un notevole impegno a livelli diversi: in ambito interno aziendale è stata posta particolare attenzione alla configurazione dei dizionari unici, che poi ha portato alla implementazione dei moduli dell'applicativo, con il supporto dei consulenti dell'RTI, e, al contempo, sono state monitorate le scadenze ed effettuati collaudi previsti; in ambito regionale, l'Azienda ha garantito la presenza costante di un dirigente nella Cabina di Regia appositamente istituita e la partecipazione di personale con posizione organizzativa nei diversi gruppi di lavoro. Il confronto su interpretazioni normative sugli istituti giuridici, sugli istituti economici e sugli istituti delle presenze-assenze è stato ancora più importante nel 2018, anche per la sottoscrizione nel mese di maggio del Contratto Nazionale del Comparto Sanità, la cui applicazione ha reso necessario attivare specifici gruppi di lavoro a livello regionale. In ambito interno, l'U.O. Risorse Umane ha organizzato delle giornate di formazione rivolte a tutti coloro che in Azienda gestiscono risorse umane, in modo da informarli sulle principali innovazioni apportate dal nuovo CCNL.</p> <p><i>Indicatore:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o % avanzamento e rispetto delle tempistiche richieste come da pianificazione definita nel progetto esecutivo: 100%
<p><u>Fascicolo Sanitario Elettronico</u></p> <p>Nel 2018 prosegue l'incremento delle funzionalità del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE), quale unico strumento di comunicazione online con i cittadini per la consegna dei referti, per il pagamento e la prenotazione telematica, in particolare</p>	<p>Durante il 2018 i sistemi aziendali hanno continuato correttamente ad inviare al Fascicolo sanitario elettronico le Lettere di Dimissione da Ricovero ordinario e DH, i Certificati Vaccinali, i referti di laboratorio, radiologia, specialistica ambulatoriale e Pronto Soccorso. Inoltre è stato implementato il meccanismo di scarico dal FSE delle</p>

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

<p>dovranno essere adeguati tutti i sistemi aziendali all'invio dei documenti clinici individuati come nucleo minimo e quelli integrativi ritenuti strategici per la regione Emilia-Romagna.</p> <p>Le Aziende entro il 31/12/2018 devono adattare i loro software all'invio dei documenti clinici individuati a livello regionale, nonché alla diffusione dei servizi esposti sul FSE come cambio/revoca MMG/PLS, offerta prenotazioni on line, pagamenti on line.</p> <p>Le agende di prenotazione online devono essere le medesime disponibili agli sportelli tradizionali garantendo così al cittadino la possibilità di utilizzare in pieno le funzionalità offerte dai vari canali multimediali (APP, CUPWEB, FSE, ...).</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ % adeguamento dei software aziendali all'invio dei documenti clinici individuati a livello regionale. Target: 100% ○ % offerta di prestazioni prenotabili online da CUPWEB / FSE / APP sul totale delle prestazioni presenti in agenda CUP. Target: 70% 	<p>immagini relative a prestazioni di ambito radiologico: il sistema prevede che il cittadino dal suo fascicolo possa prenotare e scaricare l'esame o gli esami radiologici e che il sistema aziendale, in un certo tempo, fornisca al FSE gli esami radiologici richiesti. Inoltre, sul FSE è possibile usufruire dei servizi di cambio/revoca MMG/PLS, prenotazioni e pagamenti on line.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ % adeguamento dei software aziendali all'invio dei documenti clinici individuati a livello regionale: 100% ○ % offerta di prestazioni prenotabili online da CUPWEB / FSE / APP sul totale delle prestazioni presenti in agenda CUP: 83%
<p><i>Prescrizioni dematerializzate</i></p> <p>Le Aziende entro la fine del 2018 devono concludere l'adeguamento di tutti i software coinvolti nella gestione della ricetta dematerializzata in particolare devono sensibilizzare i prescrittori verso l'utilizzo dello strumento e il personale amministrativo per la corretta presa in carico ed erogazione. Inoltre, le Aziende devono accettare la completa dematerializzazione del percorso di prenotazione, erogazione e pagamento ticket delle prestazioni sanitarie senza richiedere più all'assistito documentazione cartacea. Andranno favoriti i percorsi regionali di superamento della stampa del promemoria.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ invio dello stato di erogato al Sistema di Accoglienza Regionale delle ricette dematerializzate erogate ed inviate; Target: 100% ○ implementazione delle politiche per non richiedere più documentazione cartacea all'assistito; Target: 100% 	<p>Nel corso del 2018 l'Azienda ha concluso l'adeguamento dei software coinvolti nella gestione delle ricette dematerializzate. Tale adattamento consente la generazione del flusso dell'erogato tramite prescrizione dematerializzata in tempo reale (giornaliero), in particolare nei seguenti ambiti:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Specialistica ambulatoriale tradizionale ● Radiologia ● Laboratorio Analisi ● Anatomia Patologica <p>Per favorire la completa implementazione della prescrizione dematerializzata, anche a seguito di analisi congiunta con il competente servizio regionale, è risultato necessario mettere in atto alcune azioni, sia a livello regionale che aziendale. In particolare è in corso il superamento di alcune prestazioni non prescrivibili con ricetta dema, l'individuazione da parte della RER di una modalità alternativa di prescrizione in caso di malfunzionamento del sistema DEMA e la modifica dell'applicativo aziendale di prescrizione presente sul sistema informativo SPA in modo che venga adeguato alla prescrizione con dema.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ invio dello stato di erogato al Sistema di Accoglienza Regionale delle ricette dematerializzate erogate ed inviate. La percentuale delle ricette dematerializzate erogate inviate è pari al 100%.
<p><u>Software unico dei comitati etici</u></p>	<p>Nel corso del 2018 ci sono stati incontri dedicati all'utilizzo della piattaforma</p>



<p>Nel corso del 2018 le Aziende Sanitarie dovranno utilizzare la piattaforma applicativa software e di servizi correlati per la gestione informatizzata della ricerca nelle Aziende sanitarie e nei Comitati etici della Regione Emilia-Romagna.</p> <ul style="list-style-type: none"> o <i>Indicatore:</i> % avanzamento e rispetto delle tempistiche richieste come da pianificazione definita nel progetto esecutivo. Target: 100% 	<p>applicativa software e di servizi correlati per la gestione informatizzata della ricerca nelle Aziende sanitarie e nei Comitati etici della Regione Emilia-Romagna, a cui hanno partecipato il personale dell'Ufficio Ricerca e delle UU.OO. coinvolte (Bilancio, Farmacia) dell'AUSL di Piacenza:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 06/07/2018: primo incontro di presentazione in Agenzia Sanitaria della piattaforma regionale informatica e dedicato all'utilizzo dei moduli che costituiscono la piattaforma. • 05/09/2018: incontro in videoconferenza dedicato al modulo farmacia. • 14/09/2018: incontro in videoconferenza dedicato ai moduli monitoraggio e fatturazione. <p>Sono in corso i lavori di integrazione e modifiche della piattaforma secondo le linee dettate dal gruppo di coordinamento tecnico. L'Azienda è in attesa di indicazioni regionali in merito all'avvio dell'utilizzo della piattaforma.</p>
<p><u>Cartella clinica unica regionale informatizzata del Dipartimento di salute mentale e dipendenze patologiche (DSM-DP)</u></p> <p>Nel corso del 2018 sarà avviata la procedura ad evidenza pubblica per l'acquisizione di un software unico regionale per la gestione informatizzata del Dipartimento di salute mentale e dipendenze patologiche. Le Aziende devono garantire la partecipazione alle attività richieste dalla DPG/2017/12828 del 28/07/2017 con oggetto "costituzione di un gruppo per la costruzione della cartella clinica unica regionale informatizzata dei dipartimenti salute mentale e dipendenze patologiche delle aziende USL della regione Emilia-Romagna".</p> <ul style="list-style-type: none"> o <i>Indicatore:</i> partecipazione alle attività richieste dal gruppo di lavoro regionale. Target: 95% 	<p>L'Azienda ha garantito la partecipazione di 5 operatori del Dipartimento di salute mentale e dipendenze patologiche al Gruppo regionale per la costruzione della cartella unica regionale per la gestione informatizzata del DSM-DP.</p> <p><i>Indicatore:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o partecipazione alle attività richieste dal gruppo di lavoro regionale: 88,23% o l'Azienda ha partecipato a 60 incontri rispetto alle 68 convocazioni regionali.
<p><u>Integrazione con i sistemi informatici di codifica regionali mediante servizi applicativi</u></p> <p>Le Aziende Sanitarie nel corso del 2018 devono utilizzare esclusivamente i servizi esposti dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare suddivisi in due macro-categorie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - servizi dell'Anagrafe Strutture: consentono di ottenere informazioni anagrafiche relative alle strutture fisiche, alle strutture erogatrici ed agli enti (titolari e gestori) che sono archiviati nella banca dati dell'anagrafe regionale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie; - servizi di decodifica: consentono di visualizzare le informazioni relative alle decodifiche (dizionari) che sono archiviate nel database regionale delle tabelle di riferimento (metadati). <ul style="list-style-type: none"> o <i>Indicatore:</i> % servizi interrogati/servizi resi disponibili. Target: 90% 	<p>Data la complessità dell'integrazione dei sistemi aziendali, nel corso nell'anno 2018 è stata fatta l'analisi delle necessità e dei vincoli tecnologici da affrontare per il raggiungimento dell'obiettivo. Sempre nel corso dell'anno 2018 è stata individuata la soluzione, approntata da un fornitore ICT dell'Azienda, che permette il pieno e completo impiego delle banche dati regionali da parte del sistema aziendale.</p> <ul style="list-style-type: none"> o <i>Indicatore:</i> % servizi interrogati/servizi resi disponibili: l'obiettivo verrà raggiunto, attraverso l'implementazione della soluzione sopra descritta, nel primo semestre dell'anno 2019, anche tramite il necessario supporto richiesto a Lepida.

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

<p><u>Software unico per sistema trasfusione</u> Nel corso del 2018 le Aziende Sanitarie dovranno implementare secondo quanto definito nel progetto esecutivo la piattaforma applicativa software per la gestione dei sistemi trasfusionali della Regione Emilia-Romagna.</p> <ul style="list-style-type: none"> o <i>Indicatore:</i> % avanzamento e rispetto delle tempistiche richieste come da pianificazione definita nel progetto esecutivo. Target: 100% 	<p>L'Azienda USL di Piacenza, insieme alle altre Aziende di AVEN, sarà coinvolta nell'implementazione del applicativa software unico per la gestione dei sistemi trasfusionali della Regione Emilia-Romagna dal 2020.</p>
<p><u>Nuovo Sistema Informativo unitario Servizi sociali (SIUSS nazionale)</u> Il Ministero del lavoro e delle Politiche sociali con decreto legislativo n. 147/2017 ha istituito il nuovo Sistema informativo unitario dei servizi sociali (SIUSS).</p> <p>Nel corso del 2018 si prevede di predisporre indicazioni regionali, in raccordo con le linee guida del MLPS ed INPS, per l'avvio e la stabilizzazione della Banche dati delle prestazioni sociali e delle valutazioni e progettazioni personalizzate (rif. disciplina di cui al Decreto n. 206/2014 Attuazione Casellario dell'assistenza – INPS).</p> <p>In particolare, sarà data priorità alla documentazione tecnica per l'avvio e la stabilizzazione della Banca Dati INPS relativa alle persone non autosufficienti (modulo PS-PSA-SINA).</p> <p>Nello specifico le Aziende sanitarie (o altri Enti erogatori di prestazioni socio-sanitarie rivolte a persone non autosufficienti) dovranno trasmettere ad INPS le prestazioni erogate alle persone con disabilità e non autosufficienti e le rispettive valutazioni (SINA), secondo quanto previsto dal decreto Interministeriale di finanziamento del FNA e dal Decreto "Dopo di Noi",</p> <ul style="list-style-type: none"> o <i>Indicatore:</i> Corretto utilizzo del FNA: immissione dati SIUSS- Casellario dell'assistenza - obiettivo = sì 	<p>L'Azienda nel corso del 2018 ha istituito differenti momenti di approfondimento per approntare l'inserimento dei dati SIUSS – Casellario dell'assistenza – secondo quanto previsto dal Decreto interministeriale di finanziamento del FNA e dal decreto Dopo di Noi.</p> <p>Come già esposto sopra alla sezione 2.12, per quanto riguarda l'inserimento dei dati (2016/2017) dei beneficiari nel casellario dell'assistenza, si è proceduto secondo le indicazioni all'invio in Regione dei soli dati relativi all'attività 2016 come da monitoraggio richiesto. Mentre per l'attività 2017/2018 si è in attesa delle specifiche tecniche ministeriali e delle indicazioni che verranno fornite a seguito della sperimentazione in tre Distretti a livello di RER.</p> <p>All'interno dell'AUSL è stato comunque avviato un tavolo tecnico di lavoro con l'analisi di fattibilità e di impatto con la partecipazione di diverse componenti aziendali.</p> <ul style="list-style-type: none"> o <i>Indicatore:</i> Corretto utilizzo del FNA: immissione dati SIUSS- Casellario dell'assistenza: sì per i dati relativi all'attività 2016, in attesa di indicazioni ministeriali per l'inserimento dei dati 2017/2018
<p><u>Trasmissione telematica dei certificati di malattia INPS per eventi di Pronto Soccorso e Ricovero</u> Al fine di consentire la digitalizzazione del processo organizzativo-gestionale che si origina con la produzione dei certificati di malattia nel corso del 2018 le Aziende Sanitarie dovranno garantire l'invio dei certificati di malattia telematici INPS prodotti durante gli eventi di Pronto Soccorso e Ricovero ospedaliero, per adempire a quanto previsto dal Decreto 18 aprile 2012.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o Numero dei certificati di malattia telematici INPS prodotti per evento di Pronto Soccorso: Target 80% o Numero dei certificati di malattia telematici INPS prodotti per evento di Ricovero ospedaliero: Target 80% 	<p>Con l'introduzione dell'obbligo, da parte dei medici ospedalieri, del rilascio dei certificati di malattia telematici per eventi di Pronto Soccorso e Ricovero, nel corso del 2018 tutti i medici sono stati invitati a richiedere le credenziali per poter accedere al portale TS-SOGEI che permette il rilascio dei certificati Inps. A fine dicembre 2018, anche grazie a un aumento del personale amministrativo dedicato al rilascio delle credenziali, sono stati abilitati il 100% dei medici afferenti alle seguenti UU.OO.: Pronto Soccorso, Ginecologia ed Ostetricia, Ortopedia, Oculistica e per l'anno 2019 è previsto il rilascio delle credenziali ai medici delle restanti UU.OO.. A tutti i neo assunti vengono fornite le credenziali.</p> <p>Nonostante l'abilitazione al portale di una buona percentuale di medici, il numero dei certificati telematici rilasciati risulta esiguo, in quanto l'invio attraverso il sistema TS-SOGEI risulta poco immediato, anche rispetto ai ritmi di lavoro ospedaliero. L'Azienda ha deciso, dunque, di agevolare il lavoro del personale</p>

	<p>clinico, soprattutto nelle casistiche di emergenza/urgenza, implementando delle facilitazioni sul prodotto gestionale usualmente utilizzato dai medici, che mostrerà un sensibile miglioramento degli invii dei certificati nel corso del 2019.</p> <p>In particolare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Il sistema che avrebbe consentito l'invio <u>automatico</u> dei certificati di malattia telematici INPS per evento di <u>Pronto Soccorso</u> tramite Cartella Elettronica di PS, non è stato sviluppato dall'inizio del 2018 in quanto nel corso dell'anno era prevista la sostituzione dell'applicativo di gestione del Pronto Soccorso, poi posticipata al 19 febbraio 2019 su indicazione del personale clinico competente (problemi con picchi influenzali e riorganizzazione ospedaliera). La nuova Cartella Elettronica di PS, nonostante le difficoltà incontrate nell'implementazione, consente l'invio <u>automatizzato</u> dei certificati INPS. - Il sistema che consente l'invio dei certificati di malattia telematici INPS prodotti per evento di Ricovero ospedaliero, non è stato invece sviluppato perché il fornitore della Cartella Clinica Elettronica ospedaliera è stato pesantemente coinvolto dalle attività di sostituzione dell'applicativo di gestione del Pronto Soccorso e perché si riteneva più opportuno prima verificare il corretto funzionamento della casistica di invio di certificati INPS da PS per poi applicarlo anche in ambito di Ricovero. L'implementazione del sistema d'invio <u>automatico</u> dei certificati di malattia telematici INPS prodotti per evento di Ricovero ospedaliero è pianificato per l'anno 2019.
--	--

4.9. SISTEMA INFORMATIVO

<p>Nell'anno 2017 è stato implementato un sistema di reportistica (INSIDER e REPORTISTICA DINAMICA) che ha migliorato il sistema di monitoraggio dell'assistenza sanitaria e in parallelo sono stati avviati i processi di miglioramento della qualità dei flussi (tempestività e correzioni).</p> <p>Per soddisfare il progetto di interconnessione sviluppato dal Ministero della Sanità, le Aziende dovranno impegnarsi nel raggiungere l'assoluta affidabilità dei sistemi di riconoscimento dei soggetti che hanno ricevuto le prestazioni.</p> <p>I progetti in cui le Aziende Sanitarie sono chiamate a partecipare sono indicati di seguito, insieme agli indicatori specifici.</p> <p><u>Interconnessione dei flussi informativi</u></p> <p>Con l'obiettivo di interconnettere, a livello nazionale, le banche dati sul soggetto che ha ricevuto la prestazione sanitaria, NSIS, nell'anno 2017 ha avviato il progetto di interconnessione delle banche dati. Il sistema di interconnessione si basa sull'identificazione del paziente. Le Aziende sono chiamate a partecipare al progetto garantendo: il miglioramento della qualità della rilevazione dell'identificativo del paziente (CODICE FISCALE, ENI, STP, TEAM), la soddisfazione</p>	<p>L'Azienda ha partecipato al progetto di interconnessione delle banche dati, garantendo il miglioramento della qualità della rilevazione dell'identificativo del paziente, la soddisfazione delle azioni richieste da NSIS e l'adeguamento dei tracciati record dei flussi interessati.</p> <p>In particolare, per i flussi ADI, FAR, Cure Palliative e SIDER (i cui flussi sono generati da un programma regionale che utilizza un meccanismo di anonimizzazione del paziente) sono stati ampliamenti raggiunti gli obiettivi regionali rispettando il</p>
--	---

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

<p>delle azioni richieste da NSIS e l'adeguamento dei tracciati record dei flussi interessati (ADI, FAR, SIDER e Cure palliative).</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ N. codici fiscali, STP, ENI, TEAM non riconosciuti da SOGEI - Target: <1% ○ Adesione alle azioni richieste da NSIS - Target: 100% ○ Rispetto scadenze invio flussi (n. scadenze rispettate per flusso) – Target: 95% ○ Rispetto scadenze adeguamento flussi – Target: 100% ○ Incidenza variazione dei dati (media annuale) – Target: <20% ○ Completezza dei dati nel mese di competenza – Target: >85% 	<p>target richiesto:</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ N. codici fiscali, STP, ENI, TEAM non riconosciuti da SOGEI: <1% ○ Adesione alle azioni richieste da NSIS: 100% ○ Rispetto scadenze invio flussi (n. scadenze rispettate per flusso): 100% valore ottimale, superiore rispetto al target regionale richiesto ○ Rispetto scadenze adeguamento flussi: 100% ○ Incidenza variazione dei dati (media annuale): <20% - obiettivo raggiunto ○ Completezza dei dati nel mese di competenza: >85% - obiettivo raggiunto
<p><u>Adozione di strumenti di analisi per la rendicontazione economica integrata</u></p> <p>Con l'obiettivo di adottare strumenti, tipici del controllo di gestione, per la rendicontazione economica integrata delle forme di assistenza sanitaria e sociale sono richieste, alle Aziende Sanitarie: soddisfazione adempimenti LEA C.14,C.15 e l'impegno nell'inviare, nei tempi, i flussi di rendicontazione di assistenza sanitaria e socio-sanitaria del fondo FRNA.</p> <p><i>Indicatori e target (spesa farmaceutica):</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Rispetto dei tempi nell'invio delle relazione mensili (n.relazioni inviate entro i tempi). Target: 90% ○ Coerenza (oscillazione/range) prezzo rilevato nei flussi vs prezzo flusso traccia. Target: 10% ○ Coerenza (oscillazione/range) quantità rilevato nei flussi vs prezzo flusso traccia. Target: 10% ○ Presenza prodotti nei flussi vs flusso traccia. Target 100% <p><i>Indicatore e target (fondo FRNA):</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Invio flussi/dati entro i tempi. Target: 100% 	<p>Nel corso del 2018 sono stati approntati nuovi strumenti per l'invio di rendicontazioni economiche, al fine di soddisfare gli adempimenti LEA C.14,C.15. In risposta a richieste regionali, dopo l'invio del flusso AFO e FED e grazie a una stretta collaborazione fra il Controllo di Gestione e la Direzione Farmaceutica, l'Azienda ha implementato un sistema di monitoraggio che attraverso il flusso restituito dalla RER (Tabelle AFO/FED) consente di individuare le criticità e di intervenire immediatamente con la correzione. In questo modo, le relazioni mensili di giustificazione contengono un esiguo numero di correzioni e vengono inviate in modo puntuale e corretto. In sintesi, il sistema consente di analizzare tutte le coerenze richieste dai flussi (coerenza del CDC, modalità di erogazione, presenza dei flag per HIV , HCV, etc).</p> <p>Parallelamente, vengono inviati in modo puntuale i flussi <u>FARPRE e FARDOC</u>, con il <u>totale rispetto delle relative scadenze</u> (11 e 30 del mese successivo). Per quanto riguarda FARPRE, l'Azienda riporta i prezzi e le quantità dei prodotti che vengono acquistati direttamente presso il fornitore, al di fuori dei farmaci gestiti dal magazzino unico centralizzato (ULC), che rimane il referente del flusso per tutti i prodotti che gestisce.</p> <p><i>Indicatori e target (spesa farmaceutica):</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Rispetto dei tempi nell'invio delle relazione mensili: 100% ○ Presenza prodotti nei flussi vs flusso traccia: 100% - per i prodotti gestiti direttamente



<p>Per quanto riguarda il FRNA i dati di spesa relativi all'utilizzo delle risorse di consuntivo anno 2017 sono state inserite da tutti e tre i Distretti nel quadro allargato del sistema on line della Non Autosufficienza nei tempi indicati dal Servizio Assistenza Territoriale della RER (richiesta della RER nota del 20 luglio 2018 - scadenza 31 luglio 2018). La rendicontazione dei dati di attività anno 2017 relativi all'utilizzo del FRNA/FNA è stata trasmessa da tutti e tre i Distretti entro i termini previsti come richiesto dal Servizio Assistenza Territoriale della RER (nota del 25 maggio 2018 - scadenza 22 giugno 2018). Per quanto riguarda il monitoraggio e la rendicontazione del Fondo Nazionale sono stati rispettati i termini di rendicontazione del FNA quota anno 2017 (richiesta RER nota del 25 giugno 2018 - scadenza novembre 2018).</p> <p><i>Indicatore e target (fondo FRNA):</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Invio flussi/dati entro i tempi: 100% 	
<p>L'Azienda ha realizzato la mappatura dei flussi informativi, trasmettendo il censimento dei punti di erogazione e degli applicativi utilizzati; inoltre a dicembre 2018 è stato nominato il Responsabile aziendale per il coordinamento dei flussi regionali. L'Azienda ha partecipato agli incontri programmati per la progettazione del nuovo flusso ASA, in attesa di indicazioni regionali per lo sviluppo del progetto. Anche per i flussi dei registri operatori e dell'attività radiologica l'Azienda ha soddisfatto le richieste regionali, in attesa di comunicazioni da parte della RER per procedere con l'analisi e lo sviluppo dell'attività.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Invio dati registro operatorio (selezione specifica interventi): <u>inviato a giugno 2018 l'intero registro operatorio come da richiesta regionale</u> ○ Invio dati attività di radiologia PACS entro il 31.12.2018: la Regione ha posticipato l'avvio del progetto nel 2019 	<p><i>Sviluppo nuovi segmenti attività ospedaliera</i></p> <p>Le Aziende dovranno trasmettere il censimento dei punti di erogazione e degli applicativi utilizzati per la gestione ed erogazione dell'attività (mappatura flussi informativi). Nel corso dell'anno 2018 è previsto l'avvio della progettazione del nuovo flusso ASA che permetterà di migrare dal flusso tradizionale a quello dematerializzato oltre ad includere anche l'attività erogata a favore dei pazienti ospedalizzati. Per soddisfare il traguardo di integrazione, le Aziende provvederanno a trasmettere i flussi dei registri operatori (sperimentalmente per una classe di interventi) e dell'attività radiologica (programmato ed eseguito).</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Invio dati registro operatorio (selezione specifica interventi). Target: 80% ○ Invio dati attività di radiologia PACS entro il 31.12.2018. Target:90%
<p>Nel 2018 l'Azienda è stata in grado di monitorare il rapporto tra quanto inviato a SIGLA e il numero totale degli interventi programmati chirurgici ordinari. Al 31/12/2018 tale rapporto risulta pari al 58%, per cui l'obiettivo risulta non pienamente raggiunto. Questo fenomeno è dovuto a diversi fattori:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ mancata trasduzione informatica di alcuni codici diagnosi, troppo specifici e non riconosciuti da SIGLA, in codici più generali riconosciuti da SIGLA (problematica risolta nei primi mesi 2019) ○ mancata presenza in SIGLA di alcuni match diagnosi-intervento (problematica 	<p><i>Rilevazione tempi di attesa</i></p> <p>Nell'ambito delle attività richieste alle Aziende ed oggetto di monitoraggio, prioritariamente vi sarà quanto definito dalla DGR 272/2017 per la soddisfazione dei tempi di attesa (prospettici) dei ricoveri programmati attraverso l'implementazione dei sistemi SIGLA 2.0. Nell'anno 2018, ogni Azienda dovrà soddisfare l'indicatore di completezza ovvero:</p> <p><i>Indicatore:</i> presenza di tutti gli interventi programmati erogati e contemplati nel nomenclatore Target: 95%</p>

	<ul style="list-style-type: none"> o risolta con l'introduzione del nuovo nomenclatore SIGLA 2019) in alcuni casi, al momento dell'inserimento in lista dei pazienti, i chirurghi specificano solo la diagnosi e non il tipo di intervento (problematica da risolvere nel corso del 2019 con l'inserimento di blocchi informatici, già programmati)
--	--

4.10. LA GESTIONE DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE

<p><u>Gli investimenti</u></p> <p>Nel corso del 2018 le Aziende sanitarie al fine di rispettare la tempistica prevista dall'art. 1 comma 310 della L. 23 dicembre 2005 n. 266 così come modificato dall'art. 1 comma 436 della L. 27 dicembre 2017 n. 205) e nel rispetto del Disciplinare di Giunta (deliberazione n. 708 del 15 giugno 2015), dovranno:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Avviare la predisposizione dei progetti e/o piani di fornitura degli interventi rientranti nell'Accordo di programma Addendum (ex art.20 L.67/88) sottoscritto il 2 novembre 2016; ▪ Entro 18 mesi dal Decreto di ammissione a finanziamento più eventuali ulteriori 18 mesi di proroga a seguito di richiesta motivata, procedere all'aggiudicazione degli interventi rientranti nell'Accordo di programma "Addendum" e nel Programma Prevenzione Incendi. <p>Le Aziende sanitarie inoltre dovranno adoperarsi per presentare, nel corso del 2018, le richieste di liquidazione degli interventi conclusi e attivati, che dall'ultima ricognizione risultano ancora a residuo.</p> <p><u>Indicatori:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> o Avvio predisposizione dei progetti e/o piani di fornitura degli interventi rientranti nell'Accordo di Programma Addendum sottoscritto il 2 novembre 2016. Target: 100%. o Aggiudicazione, entro le scadenze prestabilite, degli interventi ammessi a finanziamento rientranti nell'Accordo di Programma Addendum e nel Programma prevenzione incendi. Target: 100% o Trasmissione richieste di liquidazione relative a interventi conclusi e attivati. Target: Richieste di liquidazione per un importo pari al 75% del totale residuo relativo a interventi conclusi e attivati. <p><u>Prevenzione incendi</u></p>	<p><u>Investimenti</u></p> <ul style="list-style-type: none"> o L'Accordo di programma "Addendum" (ex art.20 L.67/88) vede l'Ausl di Piacenza impegnata per la realizzazione di due progetti: l'adeguamento normativo Ospedale di Bobbio per 1.155.000 (APB01) e l'ammodernamento tecnologie biomediche per 3.500.000 (APB02). La realizzazione dei due progetti è in corso: - APB01 il progetto definitivo è stato predisposto nel 2018, nel marzo 2019 si porterà progetto esecutivo in Gruppo Tecnico. - APB02: approvazione del progetto per l'intervento riguardante l'acquisto di tecnologie biomediche, nel corso del 2018 si è proseguito nell'attivazione delle procedure di gara; il progetto si concluderà nel luglio 2019. o Al 31/12/2018 Risultano a residuo da esigere soltanto somme residue poco significative e comunque molto al di sotto del 25%: - intervento n. 206 "Costruzione edificio per accorpamento Uffici Amministrativi dell'Azienda" INTERVENTO COMPLETAMENTE CONCLUSO (delibera del Direttore Generale n.110 del 22/05/2018) - intervento AP02 – "Realizzazione di Casa della Salute nel Distretto di Levante" INTERVENTO CONCLUSO al 31/12/2018 rimaneva da chiedere meno del 15% dell'importo del finanziamento. La deliberazione di chiusura sarà nel primo semestre 2019 - intervento AP03 – "Piacenza, adeguamento funzionale e messa in sicurezza delle strutture sanitarie del Distretto di Levante" INTERVENTO COMPLETAMENTE CONCLUSO (delibera del Direttore Generale n. 93 del 15/05/2018) - intervento AP04 – "Adeguamento funzionale e messa in sicurezza
--	--



<p>Monitoraggio degli interventi di adeguamento edilizio e impiantistico delle strutture sanitarie secondo quanto previsto dalla normativa di prevenzione incendi (DM 15 marzo 2015).</p> <ul style="list-style-type: none"> o <i>Indicatore:</i> Adempimenti previsti dal monitoraggio attivato con sistema informativo regionale sulla prevenzione incendi e sugli eventi incidentali correlati con gli incendi nelle strutture sanitarie. Target: 100% <p><u>Prevenzione sismica</u> Azioni di miglioramento sismico delle componenti strutturali e non strutturali negli edifici delle Aziende sanitarie definiti strategici dalla normativa in materia di prevenzione sismica.</p> <ul style="list-style-type: none"> o <i>Indicatore:</i> Adempimenti previsti dal monitoraggio attivato con sistema informativo regionale sulla prevenzione sismica. Target: 100% <p><u>Manutenzione</u> Monitoraggio della manutenzione ordinaria degli immobili delle Aziende sanitarie; adesione al progetto AGENAS "Monitoraggio manutenzione ordinaria".</p> <ul style="list-style-type: none"> o <i>Indicatore:</i> Adempimenti previsti dal monitoraggio attivato con sistema informativo AGENAS sulla manutenzione ordinaria. Target: 100% <p><u>Uso razionale dell'energia e gestione ambientale</u> Adozione di misure volte all'uso razionale dell'energia e alla gestione ambientale, in coerenza con la pianificazione degli investimenti, e in applicazione dei Criteri Ambientali Minimi per l'affidamento dei servizi di progettazione e lavori per la nuova costruzione, ristrutturazione e manutenzione di edifici pubblici approvati con DM 11/10/2017. Monitoraggio delle azioni in materia di uso razionale dell'energia, gestione dei rifiuti sanitari, di acquisto di beni e servizi e mobilità sostenibile.</p> <ul style="list-style-type: none"> o <i>Indicatore:</i> Adempimenti previsti dai monitoraggi attivati con sistema informativo regionale (energia, rifiuti, mobilità sostenibile). Target: 100% <p><u>Anagrafe dei Complessi Immobiliari (CI)</u> Censimento dei Complessi Immobiliari (CI) delle Aziende sanitarie, rilevazione degli attributi dei CI come da indicazioni regionali, e raccolta delle informazioni necessarie al collegamento dei CI alle anagrafi regionali relative alle prestazioni erogate ed al sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile (GAAC).</p> <ul style="list-style-type: none"> o <i>Indicatore:</i> Adempimenti previsti dalla raccolta dati attivata con sistema 	<p>delle strutture sanitarie del Distretto di Ponente" INTERVENTO COMPLETAMENTE CONCLUSO (delibera del Direttore Generale n.75 del 06/04/2018)</p> <ul style="list-style-type: none"> - intervento AP05 – "Adeguamento funzionale e messa in sicurezza del Presidio Ospedaliero di Piacenza" INTERVENTO COMPLETAMENTE CONCLUSO (delibera del Direttore Generale n.96 del 15/05/2018) - intervento 204 Risulta ancora da definire la posizione su questo finanziamento (ci sono in campo interventi giudiziari legati al fallimento della ditta appaltatrice) il fabbricato risulta comunque regolarmente attivato. - intervento S02 - "Interventi di manutenzione straordinaria" INTERVENTO COMPLETAMENTE CONCLUSO (delibera del Direttore Generale n. 76 del 06/04/2018) <p><u>Prevenzione Incendi</u> Sono proseguiti gli interventi di adeguamento delle strutture aziendali alle norme tecniche di prevenzione incendi in modo coerente con quanto previsto dal DM 19 marzo 2015 e con la documentazione presentata al locale Comando Provinciale VVF. Il Servizio Tecnico ha provveduto a mantenere aggiornato lo sharepoint regionale.</p> <p><u>Prevenzione sismica</u> - Interventi strutturali Per tutti gli Ospedali dell'Azienda U.S.L. situati in zona sismica 3 sono state effettuate negli anni passati, con finanziamenti regionale, le "Relazioni sulla vulnerabilità sismica", sono state compilate le "Scheda di sintesi di verifica sismica" e sono state compilate le mappe di indice di vulnerabilità. <i>Nel 2018 sono state però inserite dalla normativa regionale in zona sismica 3 anche i comuni di Piacenza e Castel San Giovanni i cui ospedali quindi non hanno ad oggi verifica di vulnerabilità sismica.</i> Dalle prime verifiche è emersa la necessità di intervenire sull'ospedale di Bobbio, rispetto al quale nel 2017 sono state eseguite ulteriori indagini ai fini di redigere il Progetto di fattibilità; nel 2018 si è proceduto alla realizzazione del progetto definitivo ed esecutivo inserito nell'accordo di programma addendum con la sigla APB01. I lavori saranno appaltati nel 2019. Con riferimento al progetto del Ministero della Salute "Analisi del fabbisogno nazionale in tema di prevenzione antincendio e di prevenzione sismica" l'Azienda ha</p>
---	---

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

<p>informativo regionale (Complessi Immobiliari e GAAC). Target: 100%</p>	<p>provveduto a fornire tutti i dati richiesti dalla Regione.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Interventi non strutturali <p>Per il contenimento del pericolo sismico nei vari nosocomi, sono proseguiti gli interventi individuati come prioritari durante la apposita campagna di valutazione speditiva eseguita in tutti gli ospedali situati in zona sismica 3.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Esercitazioni <p>Nel 2018 l'esercitazione regionale della Protezione Civile con sisma simulato c/o la Val d'Arda, ha coinvolto anche l'Ospedale di Fiorenzuola d'Arda con esito positivo.</p> <p><u>SharePoint</u> Si continua a tenere monitorato lo "sharepoint sismico regionale" con l'inserimento dei dati nei termini previsti e richiesti.</p> <p><u>Manutenzione</u> L'Azienda ha aderito al progetto AGENAS "Monitoraggio manutenzione ordinaria"; sono stati rispettati tutti gli adempimenti previsti dal monitoraggio della manutenzione ordinaria tramite il sistema informativo AGENAS.</p> <p><u>Uso razionale dell'energia e gestione ambientale</u> Con l'obiettivo di contenere i consumi energetici nelle varie strutture aziendali nel corso del 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> - si sono monitorate le temperature estive ed invernali permettendo in tal modo di ottimizzare i consumi di energia primaria; - mensilmente sono stati monitorati i consumi di energia elettrica e di combustibile per riscaldamento ed intraprese le opportune azioni correttive ove si siano rilevati scostamenti rispetto a quanto previsto; - all'interno di lavori appaltati e/o progettati è stata privilegiata la scelta di apparecchiature ad alta efficienza energetica e di soluzioni tecnologiche volte al risparmio energetico; <p>L'Energy Manager dell'Azienda ha partecipato ai lavori del Gruppo Regionale Energia adempiendo a quanto previsto dal monitoraggio attivato tramite specifico Sharepoint. Sono stati comunicati al Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato il nominativo del tecnico responsabile per la conservazione e l'uso razionale dell'energia ed i consumi globali di energia da fonte primaria dell'Azienda</p>
---	---



	<p>relativi all'anno 2017.</p> <p><u>Anagrafe dei Complessi Immobiliari (CI)</u> La rilevazione degli attributi dei CI è stata effettuata come da indicazioni regionali, con l'ultimo aggiornamento si è provveduto ad integrare le schede relative ai complessi immobiliari aggiungendo le singole superfici</p>
--	--

4.10.1. Costituzione fondo per la valorizzazione degli immobili delle aziende sanitarie non più ad uso sanitario e/o istituzionale

<p>Le Aziende sanitarie devono garantire, secondo format e scadenze prestabilite, le informazioni necessarie ad eventuali ulteriori caratterizzazioni degli immobili che possono essere conferiti al fondo immobiliare.</p> <p>Le Aziende devono inoltre garantire la collaborazione tecnico amministrativa necessaria per l'avvio e l'espletamento delle procedure tecnico amministrative necessarie per la costituzione del fondo.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ <i>Indicatore:</i> Predisposizione e trasmissione set informativi secondo modalità e scadenze prestabilite. Target: 100% 	<p>Nel corso del 2018 l'Azienda ha provveduto a compilare i format richiesti entro le scadenze stabilite.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ <i>Indicatore:</i> Predisposizione e trasmissione set informativi secondo modalità e scadenze prestabilite: 100% L'invio dei dati alla Regione è stato effettuato nei termini previsti.
---	--

4.10.2. Tecnologie biomediche

<p>Le Aziende sanitarie devono garantire i flussi informativi ministeriali e regionali relativi al parco tecnologico installato nonché il debito informativo relativo alle tecnologie biomediche di nuova acquisizione. In particolare dovranno essere sottoposte per istruttoria tecnico-scientifica al Gruppo Regionale Tecnologie Biomediche (GRTB) le apparecchiature biomediche e software medicaldevice aventi i seguenti requisiti:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ "grandi" apparecchiature oggetto del flusso ministeriale istituito con decreto del 22 aprile 2014 (TAC, Risonanze Magnetiche, Acceleratori Lineari, Robot chirurgici, Gamma Camere, TAC/Gamma Camere, TAC/PET, Mammografi, Angiografi); ▪ di rilevante impatto economico riferite a tecnologia singola o sistema che 	<p>Nel corso del 2018 l'AUSL di Piacenza ha inviato al Gruppo Regionale Tecnologie Biomediche (GRTB), per istruttoria tecnico-scientifica, la documentazione per la richiesta di un telecomandato, ossia un'apparecchiatura biomedica con relativi software medical device, avente i requisiti di grandi apparecchiature di rilevante impatto economico.</p> <p>Non sono emerse invece necessità relative a tecnologie innovative od afferenti a "grandi" apparecchiature oggetto del flusso ministeriale istituito con decreto del 22 aprile 2014.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Trasmissione flusso informativo regionale relativo al parco tecnologico
--	---

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

<p>realizza la medesima funzione (di importo superiore alla soglia comunitaria europea);</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ innovative (non presenti sul territorio regionale). Le Aziende sanitarie devono massimizzare l'utilizzo delle tecnologie biomediche anche attraverso soluzioni organizzative. <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Trasmissione flusso informativo regionale relativo al parco tecnologico installato. Target: Trasmissione secondo scadenze prestabilite. ○ Aggiornamento portale ministeriale relativo alle Apparecchiature Sanitarie. Target: Aggiornamento secondo scadenze stabilite da decreto. ○ Le tecnologie, aventi i requisiti in elenco, dovranno essere sottoposte per istruttoria al GRTB. Target: 100% delle tecnologie. ○ Monitoraggio modalità e tempo di utilizzo di TAC, RM, mammografi e Robot chirurgici. Target: Trasmissione dei format debitamente compilati entro scadenze prestabilite. 	<p>installato: flusso trasmesso.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Aggiornamento portale ministeriale relativo alle Apparecchiature Sanitarie. Aggiornamento secondo scadenze stabilite da decreto: si ○ Le tecnologie, aventi i requisiti in elenco, dovranno essere sottoposte per istruttoria al GRTB: 100% delle tecnologie (1/1). ○ Monitoraggio modalità e tempo di utilizzo di TAC, RM, mammografi e Robot chirurgici: format trasmessi debitamente compilati.
--	---



5. LE ATTIVITA' PRESIDIALE DALL'AGENZIA SANITARIA E SOCIALE REGIONALE

Gli ambiti prioritari di attività che richiedono un impegno specifico da parte delle Aziende nel 2018 sono:

- la partecipazione al processo di riordino dei Comitati Etici;
- supporto al Piano Sociale e Sanitario;
- il contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza;
- partecipazione alle attività regionali nell'ambito della valutazione delle tecnologie con metodologia HTA;
- partecipazione ai progetti di innovazione sociale;
- il supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento;
- la formazione continua nelle organizzazioni sanitarie.

Gli obiettivi da raggiungere nel 2018 vengono indicati di seguito.

Riordino dei Comitati Etici

Come previsto dalla DGR 2327/2016 dal 01/01/2018 sono stati istituiti tre Comitati Etici di Area Vasta che accompagnano i nove preesistenti.

Per promuovere una gestione più armonica delle attività e il lavoro in rete dei tre Comitati, verrà utilizzata una piattaforma informatica regionale, per la quale è stata espletata la gara nel 2017 e che sarà disponibile nel 2018. Si richiede la collaborazione di tutte le segreterie dei Comitati Etici (sia centrali che locali) nella sperimentazione della piattaforma.

Indicatori:

- Le Aziende dovranno assicurare la collaborazione delle Segreterie dei CE nella fase di sperimentazione della piattaforma. Target: partecipazione alla sperimentazione secondo i tempi e i modi che verranno definiti a livello regionale.

Rispetto la fruibilità della piattaforma informatica regionale per la gestione informatizzata della ricerca nelle Aziende sanitarie e nei Comitati Etici della Regione Emilia-Romagna, che permetterà una gestione più armonica di tutta l'attività e il lavoro in rete dei tre Comitati, nel corso del 2018 si è provveduto sia alla formazione teorica che a quella pratica, a cui ha partecipato tutto il personale dell'Ufficio Ricerca e della Segreteria locale dell'AUSL di Piacenza del Comitato Etico AVEN.

In particolare, il personale ha partecipato sia ad incontri informativi che alla formazione specifica:

- 29/11/2018: formazione teorica.
- 05/12/2018: formazione pratica per Uffici Ricerca
- 05/12/2018: formazione pratica per Segreterie Comitati Etici

Sono state effettuate anche ulteriori simulazioni pratiche on-line propedeutiche all'utilizzo della piattaforma, sia a scopo conoscitivo che al fine di rilevare criticità che sono state segnalate, come richiesto, ai gestori della piattaforma per l'implementazione della stessa. Sono in corso i lavori di integrazione e modifiche della piattaforma secondo le linee dettate dal gruppo di coordinamento tecnico. L'Azienda è in attesa di indicazioni regionali in merito all'avvio dell'utilizzo della piattaforma.

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

	<p>o <i>Indicatore:</i> le Aziende dovranno assicurare la collaborazione delle Segreterie dei CE nella fase di sperimentazione della piattaforma: si, l'Azienda ha garantito la fattiva presenza del proprio personale a tutti gli incontri informativi e formativi legati alla fase di sperimentazione della piattaforma, secondo i tempi e i modi definiti a livello regionale.</p>
<p>Supporto al Piano Sociale e Sanitario <i>Are e di attività e indicatori correlati:</i></p> <p><u>Medicina di genere (Scheda 9)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> o Le aziende dovranno assicurare l'attivazione di almeno una iniziativa formativa in tema di medicina di genere ed equità con la partecipazione degli operatori compresi i medici convenzionati o <u>Equità in tutte le politiche: metodologie e strumenti (Scheda 11)</u> o Individuare un referente aziendale per l'equità (o confermare l'attuale referente); o Attivare un board aziendale (o altre forme di coordinamento) per gestire le politiche aziendali orientate all'equità; o Adottare un piano aziendale delle azioni sull'equità nel rispetto delle differenze, quali strumenti di raccordo delle attività assunte ed implementate ai diversi livelli di programmazione, pianificazione e gestione; o Assicurare la partecipazione del referente per l'equità ad almeno due incontri del coordinamento regionale Equità&Diversità. o Utilizzare almeno uno strumento equity assesment (Health Equity Audit e/o Equality Impact Assessment) sulle principali vulnerabilità sociali della popolazione di riferimento del proprio territorio aziendale. <p><u>Metodi per favorire l'empowerment e la partecipazione di comunità (Scheda 26)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> o Partecipazione dei professionisti sanitari di almeno un distretto al percorso Community Lab programmazione locale partecipata. <p><u>Metodologie per innovare le organizzazioni e le pratiche professionali (Scheda 34)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> o Partecipazione di almeno una azienda sanitaria di area vasta alla formazione-intervento sull'approccio dialogico nell'ambito del Programma adolescenza in accordo con gli enti locali. 	<p><u>Medicina di genere (Scheda 9)</u></p> <p>L'Azienda, in accordo con l'Associazione Donne Medico di Piacenza, ha organizzato il 17 Febbraio 2018 il convegno "Salute e genere nel terzo millennio", presso la galleria del Collegio Alberoni di Piacenza.</p> <p>L'incontro ha affrontato il tema della medicina di genere, proponendo attraverso l'approccio multidisciplinare una riflessione sui temi ancora poco studiati e interpretati dagli organizzatori come le vere sfide per il prossimo futuro: dall'antibioticoresistenza alla salute ambientale e alla epigenetica, dai nuovi migranti ai problemi infettivi.</p> <p>Contestualmente è stato costituito un tavolo permanente di lavoro con i Comitati Consultivi Misti, nella loro rappresentanza femminile. La scheda 9 del Piano Socio Sanitario Regionale è stata oggetto di approfondimenti in tutti gli ambiti di programmazione socio sanitaria.</p> <p><u>Equità in tutte le politiche: metodologie e strumenti (Scheda 11)</u></p> <p>La Direzione aziendale è stata coinvolta nel percorso di implementazione delle scelte per la promozione di politiche aziendali orientate all'equità, individuando un referente aziendale la cui formalizzazione è in corso, e promuovendo la riflessione sull'equità all'interno di tutti e tre i tavoli distrettuali di pianificazione socio sanitaria.</p> <p>Contestualmente l'Azienda ha partecipato agli incontri di coordinamento regionale ed è in corso la predisposizione di atti per la strutturazione del coordinamento e formalizzazione delle azioni nonché del rinnovo del board aziendale, che ha dovuto attendere importanti riorganizzazioni di personale.</p> <p><u>Metodi per favorire l'empowerment e la partecipazione di comunità (Scheda 26)</u></p> <p>I percorsi Community Lab sono stati attivati in due dei tre distretti socio sanitari, all'interno prevalentemente dei processi di innovazione, sviluppo e promozione delle Case della Salute. È confermata la massima adesione ai percorsi di tutti i professionisti sanitari interessati.</p> <p>In particolar modo si evidenzia il contesto della Casa della Salute di Borgonovo nel distretto di Ponente, e per quanto riguarda il distretto di Levante processi supportati in maniera partecipata attiva hanno interessato la Casa della Salute di Carpaneto e la Casa della salute di Cortemaggiore e Monticelli. Si ritiene</p>



<p>utile evidenziare che anche laddove la metodologia aziendale non è stata direttamente avviata inserendo il contesto allo specifico percorso regionale Community Lab, sono attivati ugualmente percorsi che hanno previsto strumenti di partecipazione attiva ed il coinvolgimento di professionisti sanitari, proseguendo e implementando le iniziative del Piano Regionale Prevenzione e mettendo a valore una cultura del fare ormai condivisa.</p> <p><u>Metodologie per innovare le organizzazioni e le pratiche professionali (Scheda 34)</u></p> <p>E' confermata l'integrazione dell'Azienda sanitaria al programma adolescenza in accordo con gli enti locali e alle schede inerenti il progetto adolescenza dei tre piani di zona inseriti nel nuovo P SSR.</p> <p>L'Azienda agisce in coerenza alle disposizioni della DGR 318/2013 e nel corso del 2018 ha implementato le attività specifiche contemplate nel Piano Regionale Prevenzione 2014-2019. In particolare:</p> <ul style="list-style-type: none"> • durante l'anno 2017 è stato sviluppato il sistema SICHChER informatizzato, completato a metà del 2018. Sono stati nominati, coinvolti e formati i Referenti SICHChER di UU.OO., che si incontrano su base trimestrale per i necessari confronti. L'inserimento dei dati di sorveglianza raccolti nelle UU.OO. chirurgiche dell'AUSL di Piacenza nel corso di tutto il 2018 è ancora in corso (in accordo con la tempestiva Regionale). La percentuale di procedure sorvegliate sul totale di quelle incluse nella sorveglianza al I semestre 2018 risulta pari al 56%; si sottolinea l'alta qualità dei dati introdotti, essendo state più del 90% delle rilevazioni effettuate dopo il periodo di tempo indicato (30 giorni dopo la dimissione); • sostegno alle attività di implementazione dell'igiene delle mani in ambito sanitario e sociosanitario: è stata promossa la formazione sul campo degli operatori (corsi in catalogo aziendale e incontri con le singole UU.OO.) , con invito e partecipazione allargata anche alle strutture residenziali, organizzando anche un corso ad hoc per operatori presso tre delle strutture territoriali accreditate (CRA). Inoltre, l'Azienda ha condotto il monitoraggio dell'adesione a questa pratica utilizzando l'applicazione MAppER: sono state valutate 1.200 azioni di igiene delle mani, con il 62% di adesione da parte degli operatori sanitari. In base ai dati aziendali, il consumo di prodotti idroalcolici in litri/1000 giornate in regime di degenza ordinaria raggiunge il target: il consumo complessivo delle UU.OO di degenza è stato nel 2018 pari a 4.937 litri, in incremento rispetto all'anno precedente. Circa il 56% delle UU.OO. hanno 	<p>Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza</p> <p>Il problema dell'antibioticoresistenza, legato sia all'uso non responsabile di antibiotici che alla trasmissione di infezioni in ambito assistenziale, richiede attenzione continua e interventi mirati. In particolare, bisogna promuovere, nel rispetto degli assetti organizzativi proposti dalle linee di indirizzo per la gestione del rischio infettivo DGR 318/2013, l'implementazione delle attività specifiche contemplate nel Piano Regionale Prevenzione 2014-2019. Gli elementi a cui dare priorità sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • sostegno alle attività di sorveglianza per migliorare il livello di partecipazione e la qualità dei dati raccolti in ambito aziendale con particolare riferimento alla sorveglianza della infezione del sito chirurgico (sistema SICHChER). <i>Indicatore:</i> % di procedure sorvegliate (interventi non ortopedici) sul totale di quelle incluse nella sorveglianza (periodo di riferimento primo semestre dell'anno); Target: 75% di interventi sorvegliati; • sostegno alle attività di implementazione dell'igiene delle mani in ambito sanitario e sociosanitario mediante la promozione della formazione sul campo degli operatori e il monitoraggio dell'adesione a questa pratica, utilizzando anche strumenti sviluppati dalla Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale come l'applicazione MAppER. <i>Indicatore:</i> Consumo di prodotti idroalcolici in litri/1000 giornate in regime di degenza ordinaria; Target: 20 litri per 1000 giornate di degenza; • estensione del monitoraggio dell'adesione all'igiene delle mani alle strutture socio-sanitarie, attraverso la predisposizione di una reportistica aziendale specifica. <i>Indicatore:</i> Predisposizione di un report annuale di AUSL sul consumo di prodotti idroalcolici nelle strutture socio-sanitarie accreditate. • stretto monitoraggio delle attività di sorveglianza e controllo degli
---	--

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

<p>enterobatteri produttori di carbapenemasi al fine di interrompere il trend incrementale delle infezioni causate da questi microrganismi. <i>Indicatore:</i> (indicatore sentinella del progetto 6.12 del PRP) % Ospedali dell'Azienda partecipanti al sistema di sorveglianza delle batteriemie da CPE (compilazione delle specifiche schede SMI - Sorveglianza Malattie Infettive e Alert); Target: 100% di Ospedali dell'Azienda partecipanti.</p>	<ul style="list-style-type: none"> avuto un consumo superiore ai 20 litri/1000 giornate di degenza. In fine, nel 2018 l'Azienda ha implementato un piano di formazione condiviso, che ha coinvolto anche le strutture residenziali con contenuti relativi alla prevenzione delle infezioni associate all'assistenza e con particolare attenzione all' uso di prodotti idroalcolici per l'igiene delle mani; l'Azienda ha rilevato anche il consumo di idroalcolici nel 2018 in tutte le CRA convenzionate, e ha partecipato al gruppo di lavoro regionale predisponendo un protocollo di adesione e rilevazione per l'anno 2019.
<p>Partecipazione alle attività regionali di valutazione delle tecnologie con metodologia HTA</p> <p>Nel 2016 è stato messo a punto e avviato l'applicativo web regionale per la gestione delle richieste di acquisto di nuovi dispositivi medici (DM). L'applicativo web viene utilizzato dai clinici per compilare e inviare le richieste alla propria Commissione locale DM e viene utilizzato dalle Commissioni locali DM per la gestione delle fasi relative alla decisione se il DM sia o meno eleggibili a valutazione HTA regionale, alla valutazione dei DM che rimangono di competenza locale e alla condivisione del parere espresso. Per facilitare e rendere esplicita e trasparente l'identificazione di DM candidabili a valutazione HTA regionale, all'interno dell'applicativo web è stata inserito un questionario frutto di un processo condiviso portato avanti dall'ASSR con i membri della Commissione Regionale Dispositivi Medici (CRDM) e con alcuni clinici regionali.</p> <p>Nel 2018 alle Aziende Sanitarie si chiede pertanto di utilizzare il questionario per identificare i DM eleggibili a valutazione HTA.</p> <p><i>Indicatore:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> numero di richieste di inserimento DM in cui il questionario per l'individuazione di DM eleggibili a valutazione HTA risulta compilato sul totale delle richieste ricevute (dal computo del totale vengono escluse le richieste di inserimento relative a DM di classe I, per i quali la compilazione del questionario HTA non è richiesta). Target: 80% <p>Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento</p> <p>Le attività che richiedono un impegno delle Aziende Sanitarie per promuovere e sostenere il processo di accreditamento sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> Implementare nel sistema di gestione aziendale le caratteristiche richieste dai requisiti di accreditamento deliberati con DGR 1943/2017, misurando il grado di adesione dei processi direzionali agli stessi requisiti, mediante 	<p>Come già descritto sopra, tutte le richieste per i nuovi dispositivi vengono processate a livello locale dal Nucleo di Valutazione Provinciale (NVP) e, se è il caso, dalla segreteria scientifica di Area Vasta e dalla Commissione Dispositivi Medici AVEN, nel rispetto dei regolamenti. Al fine di rispettare la metodologia di lavoro condivisa, l'Azienda utilizza in modo costante l'applicativo web di "Gestione richieste di valutazione dei dispositivi medici", a cui si può accedere dall'intranet aziendale, per tutte le richieste sui dispositivi, chiuse con la compilazione del questionario che facilita l'identificazione dei DM candidabili a valutazione HTA regionale.</p> <p>Nel 2018, in particolare, l'Azienda non ha registrato casi da sottoporre alla valutazione HTA regionale.</p>
<p>Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento</p> <p>Le attività che richiedono un impegno delle Aziende Sanitarie per promuovere e sostenere il processo di accreditamento sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> Implementare nel sistema di gestione aziendale le caratteristiche richieste dai requisiti di accreditamento deliberati con DGR 1943/2017, misurando il grado di adesione dei processi direzionali agli stessi requisiti, mediante 	<p>Durante il corso del 2018 l'Azienda si è impegnata nelle attività volte a promuovere e sostenere il processo di accreditamento. In particolare è stata compilata la check list aziendale di autovalutazione relativa ai requisiti generali di cui alla DGR 1943/2017 e sono stati effettuati audit interni (verifica sul campo) alle UU.OO. che nell'anno 2017 avevano rilevato non conformità nella compilazione della check list di audit. Le restanti UU.OO. aziendali sono state sottoposte ad un audit di</p>

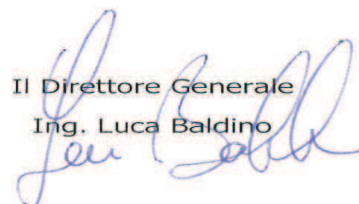


<p>autovalutazione ed audit interno, predisponendo le evidenze a supporto e le eventuali azioni di miglioramento. <i>Indicatore:</i> produzione di un report/relazione di audit e di autovalutazione. Target: Si</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sostenere l'attività istituzionale di verifica dei requisiti di accreditamento, svolta tramite i valutatori inseriti nell'elenco pubblicato nel sito web della stessa ASSR, appartenenti alle Strutture sanitarie, garantendo la loro partecipazione sia alle visite di verifica, a seguito di convocazione formale, sia alle necessarie attività di formazione e aggiornamento funzionali al mantenimento delle competenze. <i>Indicatore:</i> numero di valutatori partecipanti alle attività di verifica/numero di valutatori convocati (target 70%). 	<p>valutazione, sul possesso dei requisiti, su base documentale.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o produzione di un report/relazione di audit e di autovalutazione: si o numero di valutatori partecipanti alle attività di verifica/numero di valutatori convocati: 92,8%
<p>La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie</p> <p>I processi di cambiamento attivati dal sistema ECM e il lavoro dell'Osservatorio regionale della formazione continua in sanità (ORFoCS), orientano l'azione formativa verso lo sviluppo di competenze professionali (dossier formativi individuali e di gruppo), la valutazione dell'efficacia degli apprendimenti e la valutazione di efficacia delle azioni formative quale contributo al raggiungimento degli obiettivi di cambiamento organizzativi.</p> <p>Gli obiettivi per il 2018 in ciascuna Azienda sono la progettazione di eventi formativi con l'obiettivo di misurare il trasferimento degli apprendimenti dal contesto formativo al contesto lavorativo e misurare l'efficacia delle azioni formative in termini di impatto sull'organizzazione.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o progettazione di eventi formativi che abbiano l'obiettivo di misurare il trasferimento gli apprendimenti al contesto lavorativo. Target: almeno 4 o progettazione di eventi formativi con misurazione dell'efficacia delle azioni formative. Target: almeno 3 	<p>Il Piano annuale della formazione dell'Azienda è articolato in tre macro settori che raccolgono i corsi proposti dai Dipartimenti attraverso l'analisi del fabbisogno (corsi prevalentemente tecnico professionali), i corsi promossi dall'U.O. Formazione in risposta a esigenze trasversali e i corsi "strategici" a supporto degli obiettivi della direzione aziendale. Tutti gli eventi formativi sono orientati all'acquisizione di conoscenze e competenze necessarie a garantire la qualità dell'offerta sanitaria, e anche se non tutti si prestano ad essere misurati sulla capacità di incidere direttamente sui contesti operativi, il trasferimento delle conoscenze ai colleghi e la valutazione di efficacia della formazione sono perseguiti e realizzati in un numero molto maggiore rispetto al target proposto.</p> <p><i>Indicatori:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o progettazione di eventi formativi che abbiano l'obiettivo di misurare il trasferimento gli apprendimenti al contesto lavorativo: 16 o progettazione di eventi formativi con misurazione dell'efficacia delle azioni formative: 19

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/18

Piacenza, li 30 aprile 2019

Il Direttore Generale
Ing. Luca Baldino





COLLEGIO SINDACALE

VERBALE N 35

Il giorno 3 maggio 2019 alle ore 09,30 presso la sede amministrativa dell'Azienda USL di Piacenza, si è riunito il Collegio Sindacale nominato con Delibera della Giunta Regionale n.1527 del 26.09.2016, con il seguente ordine del giorno:

- a) Bilancio d'esercizio;
- b) Verifica trimestrale di cassa;
- c) Esame adempimenti fiscali e previdenziali;
- d) Varie ed eventuali.

Sono presenti i sigg.:

Dott.ssa Isabella Boselli	Presidente
Dott. Sergio Carteny	Componente
Assente giustificato	
Dott.Danilo Recchioni Baiocchi	Componente

OMISSIS



COLLEGIO SINDACALE

Allegato A al verbale n 35 del 03/05/2019

Relazione al Bilancio d'Esercizio 2018

Il Collegio nella seduta del 03/05/2019 ha terminato l'esame della documentazione relativa alla deliberazione del Direttore Generale n.141 del 30.04.2019.

In adempimento a quanto disposto dagli articoli 9 e 10 L.R. n.9 del 16/07/2018 e dall'art.31 del D.Lgs.118/2011, il bilancio dell'esercizio chiuso al 31.12.2018 di cui alla delibera di adozione del Direttore Generale n. 141 del 30.04.2019, è stato trasmesso al Collegio Sindacale per le debite valutazioni in data 02.05.2019 unitamente ai prospetti, agli allegati di dettaglio e alla relazione sulla gestione. Si fa presente che i documenti del bilancio sono stati trasmessi in stato di bozza al Collegio per le opportune verifiche già in date antecedenti l'adozione e che i membri del Collegio hanno condiviso anche con il Dott. Recchioni, assente giustificato, le osservazioni e le analisi rappresentate nel presente verbale.

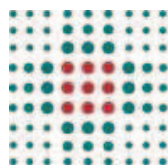
Con riferimento al presente verbale, il Collegio da' atto che si è utilizzato lo schema previsto dal PISA per il Bilancio d'esercizio 2018.

Nel presente verbale vengono commentati separatamente i risultati della Gestione Sanitaria e della Gestione Sociale delegata.

Il Bilancio della Gestione Sanitaria evidenzia un utile di euro 7.503 con un decremento rispetto all'esercizio precedente di euro 41.806.

Il Bilancio della Gestione Sociale delegata evidenzia un utile di euro 0 con un decremento rispetto all'esercizio precedente di euro 102.922.

Si precisa che il PISA è compilato prendendo a riferimento esclusivamente i dati della Gestione Sanitaria.



COLLEGIO SINDACALE

Gestione Sanitaria

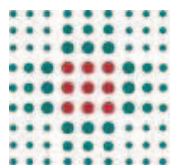
Si riportano di seguito i dati riassuntivi del bilancio al 31.12.2018, espressi in euro, confrontati con quelli dell'esercizio precedente:

Stato Patrimoniale	Bilancio di esercizio 2017	Bilancio di esercizio 2018	Differenza
Immobilizzazioni	144.105.473	138.997.804	-5.107.669
Attivo circolante	134.688.817	124.075.222	-10.613.595
Ratei e risconti	115.097	167.704	52.607
Totale attivo	278.909.387	263.240.730	-15.668.657
Patrimonio netto	89.068.521	88.039.771	-1.028.750
Fondi	37.345.015	32.705.988	-4.639.027
T.F.R.	3.176.233	3.071.847	-104.386
Debiti	148.048.657	138.040.885	-10.007.772
Ratei e risconti	1.270.961	1.382.239	111.278
Totale passivo	278.909.387	263.240.730	-15.668.657
Conti d'ordine	9.979.531	11.052.494	1.072.963

Conto economico	Bilancio di esercizio 2017	Bilancio di esercizio 2018	Differenza
Valore della produzione	616.455.784	621.637.315	5.181.531
Costi della produzione	606.076.109	610.472.098	4.395.989
Differenza	10.379.675	11.165.217	785.542
Proventi e oneri finanziari +/-	-561.413	-525.382	36.031
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	0	0	0
Proventi ed oneri straordinari +/-	2.741.952	2.037.955	-703.997
Risultato prima delle imposte +/-	12.560.214	12.677.790	117.576
Imposte dell'esercizio	12.510.905	12.670.287	159.382
Utile (perdita) dell'esercizio +/-	49.309	7.503	-41.806

Si evidenziano gli scostamenti tra bilancio di previsione e relativo bilancio d'esercizio:

Conto economico	Bilancio di previsione 2018	Bilancio di esercizio 2018	Differenza per valore assoluto
Valore della produzione	606.621.000	621.637.315	7.399.315
Costi della produzione	594.250.000	610.472.098	8.963.098
Differenza	12.371.000	11.165.217	-1.563.783
Proventi e oneri finanziari +/-	-771.000	525.382	-107.382
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	0	0	0
Proventi ed oneri straordinari +/-	1.053.000	2.037.955	1.837.955
Risultato prima delle imposte +/-	12.653.000	12.677.790	166.790
Imposte dell'esercizio	12.653.000	12.670.287	159.287
Utile (perdita) dell'esercizio +/-	0	7.503	7.503



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

COLLEGIO SINDACALE

Patrimonio netto	88.039.771
Fondo di dotazione	0
Finanziamenti per investimenti (contributi in conto capitale)	122.214.315
Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	884.138
Versamenti per ripiani perdite	0
Altre riserve	0
Perdite portate a nuovo	-35.066.185
Utile d'esercizio	7.503

Il Collegio prende atto che l'Azienda ha conseguito il risultato del pareggio di bilancio da un punto di vista civilistico, con l'evidenza di un utile pari a euro 7.503. L'AUSL di Piacenza ha raggiunto pienamente l'obiettivo economico finanziario secondo i vincoli regionali e nazionali: l'Azienda ha infatti garantito la copertura di tutti i costi d'esercizio, ivi compresi gli ammortamenti non sterilizzati relativi a tutti i beni in uso.

Hanno trovato applicazione nel bilancio d'esercizio 2018, sia preventivo che consuntivo, gli effetti contabili prodotti dal cambio della normativa di riferimento per gli enti del Servizio Sanitario nazionale, in seguito all'adozione del D.Lgs.118/2011, recante "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli artt. 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n.42".

Tenuto conto del quadro delineato, si può affermare che l'AUSL di Piacenza ha pienamente rispettato l'obiettivo regionale, così come esplicitato nella DGR 919/2018 avente ad oggetto "LINEE DI PROGRAMMAZIONE E DI FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE E DEGLI ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2018".

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, ai principi contabili di settore, nonché



COLLEGIO SINDACALE

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 stato predisposto secondo le disposizioni del D.Lgs n.118/2011 esponendo in modo comparato i dati dell'esercizio precedente.

Nella redazione del 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 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 e 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 in applicazione del D.Lgs.118/2011;
- 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;



COLLEGIO SINDACALE

- 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;
- la relazione sulla gestione, a cui si rimanda per ogni informativa di dettaglio, è stata redatta rispettando il contenuto previsto dal D.Lgs n.118/2011.

Ciò premesso il Collegio passa all'analisi delle voci più significative del bilancio e all'esame della nota integrativa:

Immobilizzazioni

Immateriali

Sono iscritte al costo 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. Non sono stati iscritti nel presente bilancio costi di impianto e ampliamento né sono presenti spese capitalizzate.

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. 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 aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.

I costi di manutenzione e riparazione che non rivestono carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni sono addebitati al conto economico dell'esercizio in cui sono sostenuti. Le spese di manutenzione e riparazione aventi natura incrementativa sono imputate all'attivo patrimoniale e successivamente ammortizzate. Le



COLLEGIO SINDACALE

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.

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 iscritti al minor valore tra il prezzo d'acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell'andamento del mercato.

Sono presenti tra le immobilizzazioni finanziarie Partecipazioni in società, e precisamente:

- CUP 2000 SCPA per 1,03% del capitale sociale pari a 5.000 azioni;
- LEPIDA SPA per <0,0015% del capitale sociale pari a n.1 azione.



COLLEGIO SINDACALE

ATTIVO CIRCOLANTE

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. Il magazzino relativo al materiale accessorio per attrezzature sanitarie è valorizzato al costo d'acquisto, trattandosi peraltro di magazzino residuale.

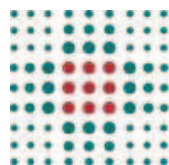
Crediti

Sono esposti al presumibile valore di realizzo. L'adeguamento del valore nominale dei crediti al valore presunto di realizzo è ottenuto mediante apposito fondo al fine di tener conto dei rischi di inesigibilità.

Nel corso dell'esercizio sono state effettuate svalutazioni di crediti iscritti nell'attivo circolante, per l'importo complessivo di 843.618 euro. I crediti sono rilevati in particolare secondo i principi di competenza e prudenza e valorizzati secondo il presumibile valore di realizzo, nella prospettiva di continuazione dell'attività. I criteri di valutazione non si sono modificati rispetto al precedente esercizio, e tengono conto dell'anzianità dei crediti, dello stato dei solleciti nonché di possibili contenziosi aperti o situazioni di inesigibilità specifiche. La principale voce iscritta al fondo è determinata dalla svalutazione dei crediti verso privati per ticket, dovuti ma non incassati negli esercizi 2016, 2017 e 2018 rilevati in ottemperanza all'applicazione delle Linee Guida dei Crediti e dei Ricavi nell'ambito del PAC regionale.

Con riferimento all'analisi del Fondo Svalutazione e dell'anzianità dei crediti, il Collegio prende atto del dettaglio a tal proposito fornito dalle tabelle che compongono la nota integrativa, secondo lo schema del D.Lgs. 118/2011, ritenendo il dettaglio esaustivo.

Si fornisce di seguito una sintesi dei valori ivi rappresentati (valori in migliaia di euro):



COLLEGIO SINDACALE

(dati in migliaia di euro)

	Stato	Regione	Enti Locali	Aziende Sanitarie	Enti dipendenti regionali	Altri soggetti	ERARIO	totale
Crediti al 31.12.2018	1.580	30.985	2.067	8.491	17	12.332	10	55.482
fondo svalutazione 31/12/18	-	-	33	144	-	3.635	-	3.812
% f.svalutazione/ crediti	0%	0%	1,60%	1,70%	0,00%	29,48%	0,00%	6,87%

Con riferimento alla voce crediti verso lo Stato si segnala che il credito è principalmente riferito ai crediti verso lo Stato per mobilità internazionale, che ammonta a € 1,58 mln.

Nella seguente tabella si espone il dettaglio dei crediti aventi anzianità maggiore di 4 anni.

(dati in migliaia di euro)

	Stato	Regione	Enti Locali	Aziende Sanitarie	Enti dipendenti regionali	Altri soggetti	ERARIO	totale
Crediti al 31.12.2018	1.580	30.985	2.067	8.491	17	12.332	10	55.482
Crediti 2014 e precedenti	-	13.723	383	2.007	-	2.333	-	18.446

Disponibilità liquide

Risultano dalle certificazioni di tesoreria, di cassa e di conto corrente postale. Sono state effettuate verifiche di cassa con cadenza trimestrale.

È stato effettuato nel corso dell'anno con frequenza quindicinale il riversamento delle giacenze dei c/c postali, confluiti sul conto di Cassa.

Il Collegio prende atto che nel corso del 2018 la liquidità disponibile è stata principalmente impiegata per migliorare i tempi di pagamento dei fornitori e per estinguere il mutuo più oneroso in essere per l'Azienda.

Ratei e risconti attivi

Riguardano proventi di competenza dell'esercizio, esigibili in esercizi successivi e costi sostenuti entro la chiusura dell'esercizio, di competenza di esercizi successivi.

Trattamento di fine rapporto

Fondo premi di operosità medici SUMAI:

rappresenta l'effettivo debito maturato verso i medici interessati in conformità alle norme e disposizioni contenute nella Convenzione Unica Nazionale che regolano la



COLLEGIO SINDACALE

determinazione del premio di operosità dei medici SUMAI. Si fa presente che, analogamente a quanto esposto per gli altri fondi per rischi ed oneri, anche il fondo in oggetto è stato adeguato in applicazione delle Linee Guida PAC regionali, come descritto nella Nota Integrativa. Il Collegio attesta l'avvenuto rispetto delle condizioni per procedere all'iscrizione del fondo ed al relativo utilizzo. Si da' atto che il Collegio ha espresso parere preventivo in merito all'entità del fondo, con verbale 34 del 09/04/2019.

TFR personale dipendente:

Tale voce non è presente nel bilancio dell'Azienda USL.

Fondi per rischi ed oneri

Il Collegio attesta l'avvenuto rispetto delle condizioni per procedere all'iscrizione dei fondi rischi ed oneri ed al relativo utilizzo e da' atto di aver espresso parere preventivo in merito all'entità dei fondi, con verbale n.34 del 09/04/2019.

Si riepilogano di seguito i principali elementi riscontrati in merito all'analisi dei fondi.

I fondi per quote inutilizzate di contributi sono costituiti da accantonamenti determinati con le modalità previste dall'art. 29 comma 1, lett. e) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I fondi per rischi e oneri sono costituiti da accantonamenti effettuati allo scopo di coprire perdite o debiti di natura determinata e di esistenza certa o probabile, che alla data di chiusura dell'esercizio sono però indeterminati nell'ammontare e/o nella data di sopravvenienza, secondo quanto previsto dall'art. 29, comma 1, lett. g) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Nel bilancio 2018 i fondi per rischi ed oneri sono stati adeguati in base alle linee guida regionali emesse per il Percorso Attuativo della Certificabilità dei Bilanci di cui alla DGR 1562/2017, nonché alle specifiche indicazioni regionali di cui alla nota PG/2019/300615 del 27/3/2019. L'azienda ha provveduto ad effettuare un'attenta valutazione dei propri fondi, disponendo i dovuti adeguamenti con riferimento in particolare alle cause e vertenze in corso, al fondo autoassicurazione e a specifici fondi per altri accantonamenti alimentati su indicazione regionale.

Per il fondo vertenze in corso l'importo prudenzialmente accantonato nel 2018 per euro 173.827 corrisponde a un adeguamento del contenzioso già iscritto nel fondo a seguito di revisione delle cause in corso, e per euro 160.000 circa per definizione importi di fatturato



COLLEGIO SINDACALE

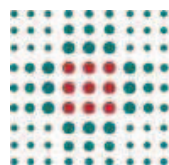
per Case di cura della Provincia per residenti fuori regione, pari all'importo iscritto per note di credito da ricevere per fatturato oltre il tetto fissato dalla Regione (nota RER prot. PG/2019/300615 del 27/3/2019) in attesa che le penalità siano definite dall'accordo Regione-AIOP.

Su indicazione del Responsabile di Programma della Gestione Diretta dei Sinistri, si è provveduto ad adeguare il fondo per autoassicurazione all'importo relativo ai sinistri notificati al 31/12/2018: il fondo ammonta complessivamente ad euro 6.489.799, con un adeguamento 2018 di euro 1.192.036; il fondo è stato utilizzato per euro 568.960, per la liquidazione di sinistri avvenuta nel 2018.

Con riferimento agli altri accantonamenti, si segnala in particolare che sono stati effettuati su indicazione regionale (nota prot.n. PG/2019/300615 del 27/3/2019) gli accantonamenti per rinnovi contrattuali del personale dipendente e convenzionato per i contratti non siglati nel corso del 2018.

Debiti

I debiti sono esposti al loro valore nominale. Si evidenzia un complessivo decremento della voce in oggetto. Si fa presente infatti che l'Azienda ha provveduto all'estinzione di un mutuo in essere, in particolare quello più oneroso, utilizzando la rilevante liquidità disponibile. L'estinzione anticipata poteva essere effettuata contrattualmente in occasione della scadenza delle rate semestrali (30 giugno e 31 dicembre) ed era sottoposta ad autorizzazione regionale. Entrambe le condizioni si sono perfezionate consentendo l'estinzione a far data dal 31/12/2018. Con riferimento alle voci di debito verso fornitori e Aziende sanitarie si rileva nel complesso un lieve incremento, dovuto all'andamento fisiologico dei costi, ma l'Azienda nel corso del 2018, grazie anche ad un costante e puntuale monitoraggio dell'utilizzo della liquidità aziendale e dei percorsi di liquidazione interni, ha rilevato sia un miglioramento dell'indicatore di tempestività dei pagamenti (-9,85 sull'anno 2018 rispetto a -0,49 del 2017), sia una sensibile riduzione dei pagamenti effettuati oltre la scadenza contrattuale (54 mln di euro nel 2018 contro 76 mln nel 2017).



COLLEGIO SINDACALE

DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
	Anno 2014 e precedenti	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018
MUTUI PASSIVI	14.460.464				
DEBITI V/STATO	0	0	0	0	470.000
DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	0	0	66.235
DEBITI V/COMUNI	788.424	185.844	284.198	409.333	3.810.340
DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	717.218	262.794	-770.884	-769.174	6.381.408
DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	34.007
DEBITI V/FORNITORI	3.555.431	465.592	1.102.119	2.855.015	54.545.028
DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE					
DEBITI TRIBUTARI	779.675	51.321	43.558	61.615	9.324.313
DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	0	0	0	0	8.241.504
DEBITI V/ALTRI	10.664.890	870.055	989.630	1.492.795	16.668.137

Ratei e risconti passivi

Riguardano costi di competenza dell'esercizio, esigibili in esercizi successivi e proventi percepiti entro la chiusura dell'esercizio, di competenza di esercizi successivi.

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
Beni in comodato	2.111.743
Depositi cauzionali	0
Garanzie prestate	0
Garanzie ricevute	8.940.751
Beni in contenzioso	0
Altri impegni assunti	0
Altri conti d'ordine	0

Imposte sul reddito

Le imposte sul reddito iscritte in bilancio sono contabilizzate per competenza e sono relative a IRES/ IRAP. Il costo per IRES è definito sul reddito imponibile 2018 ai fini delle



COLLEGIO SINDACALE

imposte sui redditi, mentre l'IRAP è calcolata secondo il principio di competenza con il metodo retributivo.

I.R.A.P.	12.397.498
I.R.E.S	272.789

Il debito d'imposta IRES è esposto nella voce debiti tributari; il debito per IRAP è iscritto tra i debiti tributari e corrisponde al dovuto in base al metodo retributivo.

COSTI DELLA PRODUZIONE**Costo del personale**

Personale ruolo sanitario	143.802.434
Dirigenza	67.059.981
Comparto	76.742.453
Personale ruolo professionale	366.233
Dirigenza	366.233
Comparto	0
Personale ruolo tecnico	21.871.427
Dirigenza	340.950
Comparto	21.530.477
Personale ruolo amministrativo	12.935.608
Dirigenza	2.322.266
Comparto	10.613.342
Totale generale	178.975.702

Il costo del personale rileva un significativo incremento rispetto all'esercizio 2017 (+2,1%) principalmente in relazione alla iscrizione dei costi per rinnovo contrattuale comparto, siglato nel corso del 2018. Il costo per il rinnovo contrattuale della dirigenza e del personale convenzionato sono stati iscritti in sede di consuntivo tra gli accantonamenti per oneri, nelle percentuali definite dalla Regione.



COLLEGIO SINDACALE

Per quanto attiene il costo del personale al netto degli incrementi contrattuali, occorre rilevare che il costo registrato per l'anno 2018 ha evidenziato comunque un incremento rispetto al 2017, come peraltro programmato in sede di redazione del bilancio economico preventivo, in applicazione delle misure previste dal Piano Triennale dei Fabbisogni.

Il Collegio prende atto che alcuni accadimenti verificatisi nel corso del 2018 hanno tuttavia fatto sì che il valore a consuntivo si sia assestato a valori inferiori a quelli ipotizzati in sede di Bilancio di Previsione 2018. In particolare, nell'area medica, la scarsa disponibilità di professionisti sul mercato del lavoro a fronte di un significativo incremento delle cessazioni ha reso difficile la tempestiva copertura del turn over, nonostante l'espletamento di numerose procedure concorsuali; quindi si è garantita la continuità dei servizi erogati anche grazie ad un maggior ricorso alla Simil ALp ed alle forme di lavoro flessibile.

Il Collegio da' atto che nella Nota Integrativa è esplicitato il costo sostenuto per ricorso a forme di lavoro flessibile, e che nelle tabelle relativa alla dotazione organica si evidenziano le variazioni quantitative del personale in servizio.

Mobilità passiva

Importo	67.077.238
---------	------------

I dati di mobilità infra regione presentano un valore complessivamente in linea con le stime del preventivo, in relazione all'applicazione di quanto previsto dalle indicazioni regionali formulate in sede di redazione dei bilanci preventivi 2018 e confermate in sede di redazione del consuntivo, ovvero di valorizzazione dell'attività di degenza e di specialistica ambulatoriale secondo i valori di produzione 2017, desunti dalle matrici di mobilità fornite dalla Regione; i valori sono stati adeguati rispetto all'ipotesi di preventivo ed evidenziano complessivi maggiori costi per 208.000 euro (si vedano DGR 919/2018 e note PG/2019/99183 del 23/1/2019, PG/2019/300615 del 27/3/2019 e PG/2019/290150 del 25/03/2019).

La mobilità attiva extraregionale evidenzia la produzione 2016 valorizzata alle tariffe vigenti, secondo le indicazioni regionali di cui alla DGR 919/2018 confermate anche nelle indicazioni per la redazione del bilancio (nota PG/2019/300615 del 27/3/2019); per la mobilità passiva extraregione, secondo i medesimi documenti, sono stati iscritti i dati di



COLLEGIO SINDACALE

mobilità definitivi riferiti al 2016, comunicati alle Aziende con nota PG/2017/451182 del 16/6/2017, come già effettuato in sede di bilancio preventivo; pertanto le voci in oggetto non evidenziano scostamenti rispetto al preventivo.

Farmaceutica

Questo aggregato presenta un decremento rispetto al preventivo di euro 352.000 (-1,16%).

Per l'assistenza farmaceutica convenzionata l'Azienda aveva formulato una previsione del -3,2% rispetto al consuntivo 2017, obiettivo superiore a quanto fissato dalla Regione per l'AUSL di Piacenza, pari ad un incremento non superiore al +0,6%. Per il raggiungimento dell'obiettivo l'Azienda ha rafforzato nel 2018 tutte le azioni possibili rivolte ai nuclei di cure primarie, alle medicine di gruppo, ai singoli medici, confermando a consuntivo una riduzione del -4,31% rispetto al consuntivo 2017.

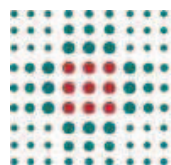
Convenzioni esterne

Importo	20.846.165
---------	------------

Il costo fa riferimento a prestazioni di degenza ospedaliera e specialistica ambulatoriale da operatori accreditati della Provincia, in relazione alle quali viene definito e sottoscritto un budget in linea con i tetti fissati dagli accordi regionali e incrementato per gli extrabudget concordati dall'Azienda e finalizzati principalmente alla riduzione delle liste d'attesa. All'interno di questo aggregato, si rileva una complessiva diminuzione rispetto ai budget iscritti in sede di previsione di circa -308.000 euro, con una spesa che rimane complessivamente all'interno dei budget negoziati dall'Azienda e in linea sostanziale con i valori del 2017.

Altri costi per acquisti di beni e servizi

Beni e servizi (sanitari e non sanitari)	300.707.358
Manutenzioni	10.916.906
Godimento beni di terzi	6.977.844
Importo totale	318.602.108



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

COLLEGIO SINDACALE

Il valore dei beni e servizi esposto in questa tabella considera anche il valore della spesa farmaceutica, mentre non contiene il costo per convenzioni esterne e mobilità passiva sopra esplicitati.

Ammortamento immobilizzazioni

Importo(A+B)	15.921.370
Immateriali (A)	1.281.191
Materiali (B)	14.640.179

Proventi e oneri finanziari

Importo	-525.382
Proventi	1.391
Oneri	526.773

Proventi e oneri straordinari

Importo	2.037.955
Proventi	5.433.547
Oneri	3.395.592

VALORE DELLA PRODUZIONE

Ricavi

L'andamento dei contributi in conto esercizio, voce più consistente dei ricavi aziendali, è determinato dalle corrispondenti variazioni dell'assegnazione regionale. La voce rileva complessivamente un decremento del -0,7% rispetto al consuntivo 2017, principalmente determinato dal fatto che nel corso del 2018 le somme a finanziamento degli investimenti sono state assegnate dalla Regione in conto capitale anziché in conto esercizio; a ciò è dovuto anche il significativo scostamento della voce di rettifica dei contributi in conto esercizio.



COLLEGIO SINDACALE

Il Collegio da' atto che i contributi in conto esercizio iscritti sono analiticamente dettagliati nella Nota Integrativa e corrispondono agli importi riepilogati nelle comunicazioni regionali di verifica in chiusura di esercizio. I progetti finanziati con contributi d'esercizio a destinazione vincolata sono rendicontati, sia in corso di svolgimento che a conclusione, con lettera alla Regione del Dirigente responsabile del progetto, previo riscontro con le risultanze contabilizzate. E' disponibile in Azienda il dettaglio di ogni progetto con l'importo assegnato, gli utilizzi dell'anno precedente, dell'anno in corso, gli importi disponibili ancora da utilizzare, il credito eventuale ancora da incassare.

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 prevenuti in Azienda in momenti successivi al 31 dicembre, ma riferiti a costi del periodo in oggetto, in particolare è stata effettuata la verifica di cut off relativa agli ultimi cinque movimenti di carico a magazzino del 2018 e dei primi cinque movimenti di carico del 2019.

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 e 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.



COLLEGIO SINDACALE

Il collegio ha riscontrato che nel corso dell'anno si è provveduto alle scadenze stabilite, alla trasmissione dei modelli (CE, SP, CP, LA).

Sulla base dei controlli svolti è sempre emersa una sostanziale corrispondenza tra le risultanze fisiche e la situazione contabile, e non 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 non sono state formulate osservazioni.

In attuazione dell'art. 26 L.R. n. 9/2018, l'Azienda con delibera del Direttore Generale n. 300/2018 ha istituito il gruppo di progetto "Internal Audit" con lo scopo di garantire un approccio organico nella valutazione dei processi amministrativi e attivare un percorso di audit amministrativo - contabile.

Sono in corso di revisione, nell'ambito delle attività del gruppo di progetto "Internal Audit", le procedure PAC adottate, con il principale obiettivo di aggiornarle e superare eventuali criticità emerse nella prima stesura.

In sede di chiusura del bilancio consuntivo sono stati svolti i controlli di fine esercizio previsti dalle procedure e sono state compilate e sottoscritte le checklist allegare alle procedure dai servizi competenti.

Contenzioso legale

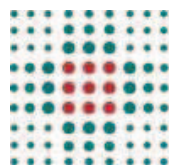
Contenzioso concernente il personale	154.290
Contenzioso nei confronti delle strutture private accreditate	812.009
Altro contenzioso (Fondi rischi e fondo spese legali)	11.714.517

I riflessi di tale contenzioso sulla situazione patrimoniale e finanziaria e sul risultato economico possono essere ragionevolmente stimati alla data odierna e in merito si rileva



COLLEGIO SINDACALE

che detti accantonamenti sono stati effettuati con il criterio della prudenza in presenza di eventi incerti.



COLLEGIO SINDACALE

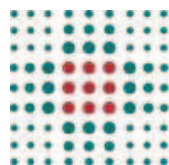
Gestione sociale

Si riportano di seguito i dati riassuntivi del bilancio della **Gestione Sociale** al 31.12.2018 espressi in euro, confrontati con quelli dell'esercizio precedente:

Stato Patrimoniale	Bilancio di esercizio 2017	Bilancio di esercizio 2018	Differenza
Immobilizzazioni	46.536	0	-46.536
Attivo circolante	3.384.108	1.857.591	-1.526.517
Ratei e risconti	0	0	0
Totale attivo	3.430.644	1.857.591	-1.573.053
Patrimonio netto	1.134.199	831.588	-302.611
Fondi	339.657	294.752	-44.905
T.F.R.	0	0	0
Debiti	1.956.788	731.251	-1.225.537
Ratei e risconti	0	0	0
Totale passivo	3.430.644	1.857.591	-1.573.053
Conti d'ordine	0	0	0

Conto economico	Bilancio di esercizio 2017	Bilancio di esercizio 2018	Differenza
Valore della produzione	2.150.122	329	-2.149.793
Costi della produzione	2.332.708	117	-2.332.591
Differenza	-182.586	212	182.798
Proventi e oneri finanziari +/-	-3.022	0	3.022
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	0	0	0
Proventi ed oneri straordinari +/-	293.791	-212	-294.003
Risultato prima delle imposte +/-	108.183	0	-108.183
Imposte dell'esercizio	5.261	0	-5.261
Utile (perdita) dell'esercizio +/-	102.922	0	-102.922

Si evidenziano gli scostamenti tra bilancio di previsione e relativo bilancio d'esercizio, in coerenza con la necessità di garantire solo la gestione liquidatoria dei debiti e crediti non è stato predisposto il bilancio preventivo per l'annualità 2018, e pertanto il confronto evidenzia la movimentazione di poste residuali.



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

COLLEGIO SINDACALE

Conto economico	Bilancio di previsione 2018	Bilancio di esercizio 2018	Differenza per valore assoluto
Valore della produzione	0	329	329
Costi della produzione	0	117	117
Differenza	0	212	212
Proventi e oneri finanziari +/-	0	0	0
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	0	0	0
Proventi ed oneri straordinari +/-	0	-212	-212
Risultato prima delle imposte +/-	0	0	0
Imposte dell'esercizio	0	0	0
Utile (perdita) dell'esercizio +/-	0	0	0

Patrimonio netto	831.588
Fondo di dotazione	102.595
Finanziamenti per investimenti (contributi in conto capitale)	0
Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	0
Versamenti per ripiani perdite	0
Utili (perdite) portati a nuovo	728.993
Utile (perdita) d'esercizio	0

Il Collegio osserva che la gestione sociale presenta un risultato pari a euro 0. Per comprendere meglio i valori economici della Gestione Sociale Delegata per l'anno 2018, occorre far presente che si è completato nell'esercizio 2017 il processo di ritiro delle Deleghe da parte di tutti i Comuni della Provincia di Piacenza e che il 2018 presenta risultanze contabili minime, in quanto unicamente riferite alla gestione a stralcio o liquidatoria dei debiti e crediti iscritti nello Stato Patrimoniale al 31/12/2017.

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, ai principi contabili di settore, nonché alle circolari emanate dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, ed in particolare, alla



COLLEGIO SINDACALE

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 stato predisposto secondo le disposizioni del D.Lgs n.118/2011 esponendo in modo comparato i dati dell'esercizio precedente.

Nella redazione del 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 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 e 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 in applicazione del D.Lgs.118/2011;
- 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;



COLLEGIO SINDACALE

- 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;
- la relazione sulla gestione, a cui si rimanda per ogni informativa di dettaglio, è stata redatta rispettando il contenuto previsto dal D.Lgs n.118/2011.

Ciò premesso il Collegio passa all'analisi delle voci più significative del bilancio e all'esame della nota integrativa:

Immobilizzazioni

Immateriali

Sono iscritte al costo 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 nel corso degli esercizi. Le quote di ammortamento, imputate al conto economico, sono state calcolate secondo le aliquote previste dal titolo II del D.Lgs n.118/2011.

L'iscrizione tra le immobilizzazioni dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo avviene con il consenso del collegio sindacale. Non si sono iscritti costi di tale natura.

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.

Non risultano iscritti fabbricati né immobili nella gestione delegata.

I costi di manutenzione e riparazione che non rivestono carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni sono addebitati al conto economico dell'esercizio in



COLLEGIO SINDACALE

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

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").

ATTIVO CIRCOLANTE

Crediti

Sono esposti al presumibile valore di realizzo. L'adeguamento del valore nominale dei crediti al valore presunto di realizzo è ottenuto mediante apposito fondo al fine di tener conto dei rischi di inesigibilità.

(dati in migliaia di euro)

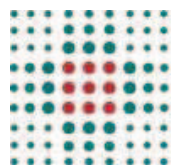
	Stato	Regione	Enti Locali	Aziende Sanitarie	Enti dipendenti regionali	Altri soggetti	ERARIO	totale
Crediti al 31.12.2018	-	-	565	-	-	496	-	1.061
fondo svalutazione 31.12.18	-	-	53	-	-	198	-	251
% f.svalutazione/ crediti	0%	0%	9,38%	0%	0,00%	39,92%	0%	23,66%

Nella seguente tabella si espongono i crediti aventi anzianità maggiore di 4 anni.

	Stato	Regione	Enti Locali	Aziende Sanitarie	Enti dipendenti regionali	Altri soggetti	ERARIO	totale
Crediti al 31.12.2018	-	-	565	-	-	496	-	1.061
Crediti 2014 e precedenti	-	-	373	-	-	172	-	545

Disponibilità liquide

Sono iscritte in bilancio al loro valore nominale.



COLLEGIO SINDACALE

Risultano dalle certificazioni di tesoreria, di cassa e di conto corrente postale.

Fondi per rischi ed oneri

Il Collegio attesta l'avvenuto rispetto delle condizioni per procedere all'iscrizione dei fondi rischi ed oneri ed al relativo utilizzo: il Collegio ha espresso parere preventivo in merito all'entità dei fondi con verbale n.34 del 9.04.2019.

Debiti

I debiti sono esposti al loro valore nominale.

DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
	Anno 2014 e precedenti	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018
MUTUI PASSIVI					
DEBITI V/STATO	0	0	0	0	0
DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	0	0	0
DEBITI V/COMUNI	305.210	0	0	0	0
DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	0	0	0	0	0
DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	0
DEBITI V/FORNITORI	195.318	6.319	0	22.080	0
DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE					
DEBITI TRIBUTARI	0	0	0	0	0
DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE	0	0	0	0	0
DEBITI V/ALTRI:	44.723	0	1.710	155.891	0

VALORE DELLA PRODUZIONE

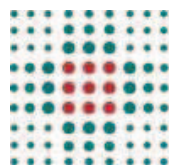
Ricavi

Sono rilevati secondo i principi della prudenza e della competenza economica, anche mediante l'iscrizione dei relativi ratei e risconti.

COSTI DELLA PRODUZIONE

Ammortamento immobilizzazioni

Importo(A+B)	117
Immateriali (A)	0
Materiali (B)	117



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

COLLEGIO SINDACALE

Proventi e oneri finanziari

Importo	0
Proventi	0
Oneri	0

Proventi e oneri straordinari

Importo	-212
Proventi	57.978
Oneri	58.190

Contenzioso legale

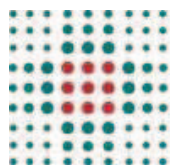
Contenzioso concernente il personale	0
Contenzioso nei confronti delle strutture private accreditate	0
Altro contenzioso	101.659

I riflessi di tale contenzioso sulla situazione patrimoniale e finanziaria e sul risultato economico possono essere ragionevolmente stimati alla data odierna e in merito si rileva che detti accantonamenti sono stati effettuati con il criterio della prudenza in presenza di eventi incerti.

Conclusioni

Il Collegio

- informa che nel corso dell'anno l'Azienda non è stata oggetto di verifica amministrativo-contabile a cura dei Servizi Ispettivi di finanza pubblica.
- visti i risultati delle verifiche eseguite e tenuto conto delle considerazioni e raccomandazioni espresse 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 da altre disposizioni di legge, fatto salvo quanto diversamente disposto dal D.Lgs.118/2011.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza

COLLEGIO SINDACALE

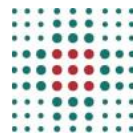
Il Collegio ritiene di esprimere parere favorevole al documento contabile esaminato.

Dott.ssa Isabella Boselli

Presidente

Dott. Sergio Carteny

Componente



PROT. N° 09 del 16 maggio 2019

All'ASSESSORATO alle POLITICHE per LA SALUTE
della REGIONE EMILIA ROMAGNA
alla c.a. ASSESSORE
Dott. SERGIO VENTURI

E p.c.
All'AZIENDA USL di PIACENZA
Alla c.a. DIRETTORE GENERALE
Dott. Ing. LUCA BALDINO
LORO SEDI

Fiorenzuola d'Arda, 16 maggio 2019

OGGETTO: PARERE DELLE CONFERENZE TERRITORIALI SOCIALI SANITARIE SUL BILANCIO D'ESERCIZIO 2018 DELLE AZIENDE UNITÀ SANITARIE LOCALI. COMUNICAZIONE DEL PARERE OBBLIGATORIO ESPRESSO DALLA CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE SANITARIA DI PIACENZA (SEDUTA VALIDA DEL 16 MAGGIO 2019) IN MERITO AL BILANCIO di ESERCIZIO 2018 DELL'AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE DI PIACENZA

Egr. Assessore Venturi

Nell'adempimento delle proprie funzioni consultive quali riportate al comma b lettera 2 dell'Art.6 del Regolamento per il Funzionamento della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria della Provincia di Piacenza vigente, laddove si prevede che questa Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria, ai fini del controllo esercitato dalla Giunta Regionale a norma dell'articolo 6 della L.R. 29/2004 e successive modificazioni ed integrazioni, esprima parere obbligatorio, tra gli altri dovuti, sul BILANCIO D' ESERCIZIO dell'AZIENDA USL di Piacenza quale redatto in base al D.Lgs. n.118/2011

FACENDO SEGUITO

alla richiesta di Codesto Assessorato Regionale (Nota id. PG/2019/3 92492 del 18/04/2019) con la quale si richiedeva alle CTSS di esprimere parere sul Bilancio d'esercizio 2018 delle AUSL

PRECISATO

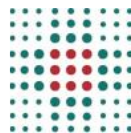
che è in atto un fattivo e aperto confronto tra i Comuni del territorio piacentino e l'Azienda Usl di Piacenza – in particolare nell'Ufficio di Presidenza CTSS PC quale organo di approfondimento di contenuti e di predisposizione di atti a scopo conoscitivo e dimostrare preparatori alle deliberazioni dell'Assemblea plenaria dei Sindaci – che ha prodotto l'aggiornamento dei dati di contesto e di scenario del sistema sanitario locale

DATO ATTO

della massima collaborazione dell'Azienda nel rispondere alle richieste informative e conoscitive avanzate dai Sindaci, alcune delle quali non passibili di una corrispondenza immediata e perciò necessitanti di un congruo lasso di tempo per la risposta



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emi)
Giunta (AOO_EMIR)
P.G/2019/0466549 del 17/05/2019 09:20:24



SI COMUNICA

che la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria della Provincia di Piacenza nella seduta del 09 MAGGIO 2019 ha ricevuto in udienza conoscitiva il Direttore Generale dell'AUSL di Piacenza Dott. Ing. Luca Baldino, il quale, previa messa a disposizione nella data del 3 maggio 2019 di copia della documentazione inerente il Bilancio d'esercizio 2018 dell'Azienda USL¹ comprensivo del rendiconto del PIANO DELLE AZIONI per l'anno 2018, ne ha illustrato i risultati **(Vedi All.1)**

che la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria della Provincia di Piacenza nella Seduta successiva del 16 maggio 2019 previo confronto tra i Sindaci partecipanti e il direttore Generale dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza HA ESPRESSO PARERE FAVOREVOLE in merito al Bilancio d'esercizio 2018 dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza comprensivo del rendiconto del PIANO DELLE AZIONI per l'anno 2018

Al riguardo

SI TRASMETTE

Copia del Registro dei partecipanti, da cui si evince l'espressione di parere di ciascun Comune partecipante all'Assemblea **(Vedi Appendice)**

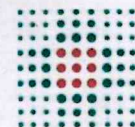
Seguirà quanto prima – non appena disponibile il file audio della registrazione della Seduta per gli opportuni riscontri – la trasmissione del verbale della seduta del 16 maggio 2019

Distinti Saluti

La Presidente della Conferenza Territoriale
Sociale e Sanitaria della Provincia di Piacenza
(Patrizia Calza)

¹ Nella fattispecie:

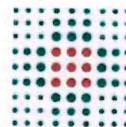
- DELIBERAZIONE AUSL PC BILANCIO ESERCIZIO 2018 (N°141 DEL 30/04/2019)
- ALLEGATO A ALLA DELIBERAZIONE N°141 DEL 30/04/2019 - SCHEMI DI BILANCIO ESERCIZIO 2018
- ALLEGATO B ALLA DELIBERAZIONE N°141 DEL 30/04/2019 - NOTA INTEGRATIVA BILANCIO ESERCIZIO 2018
- VERBALE COLLEGIO N. 35 DEL 3 MAGGIO 2019
- ALLEGATO C ALLA DELIBERAZIONE N°141 DEL 30/04/2019 - RELAZIONE DIRETTORE GENERALE BILANCIO ESERCIZIO 2018



ANNO 2019. REGISTRO PRESENZE SEDUTA del 16 maggio 2019 della CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE e
 SANITARIA della PROVINCIA di PIACENZA

COMUNE	FIRMA	PESO	DELEGA	Espressione parere su Bilancio Esercizio 2018 AUSL PC		
				Favorevole	Astenuto	Contrario
AGAZZANO (MATTIA CIGALINI)		1	<input checked="" type="checkbox"/> SI	Favorevole		
ALSENO (DAVIDE ZUCCHI)		1	<input type="checkbox"/> SI	Favorevole	Astenuto	Contrario
ALTA VAL TIDONE (FRANCO ALBERTINI)		1	<input type="checkbox"/> SI	Favorevole	Astenuto	Contrario
BESENZONE (GARAVELLI LUIGI)		1	<input type="checkbox"/> SI	Favorevole	Astenuto	Contrario
BETTOLA (PAOLO NEGRI)		1	<input type="checkbox"/> SI	Favorevole		
BOBBIO (ROBERTO PASQUALI)		1	<input type="checkbox"/> SI	Favorevole		
BORGONOVO VAL TIDONE (PIETRO MAZZOCCHI)		2	<input type="checkbox"/> SI	Favorevole		
CADEO (MARCO BRICCONI)		2	<input checked="" type="checkbox"/> SI	Favorevole		
CALENDASCO (FRANCESCO ZANGRANDI)		1	<input type="checkbox"/> SI	Favorevole	Astenuto	Contrario

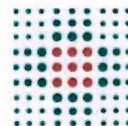
REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_ emiro)
 Giunta (AOO_EMR)
 PG/2019/0466549 del 17/05/2019 09:20:24



ANNO 2019. REGISTRO PRESENZE SEDUTA del **16 maggio 2019** della CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE e SANITARIA della PROVINCIA di PIACENZA

COMUNE	FIRMA	PESO	DELEGA	ESPRESSIONE PARERE BILANCIO ESERCIZIO 2018 AUSL PC		
				Favorevole	Astenuto	Contrario
CAORSO (ROBERTA BATTAGLIA)	<i>Roberta Battaglia</i>	1	<input type="checkbox"/> SI		X	
CARPANETO PIACENTINO (ANDREA ARFANI)	<i>Andrea Arfani</i>	2	<input type="checkbox"/> SI		X	
CASTELL'ARQUATO (IVANO ROCCHETTA)		1	<input type="checkbox"/> SI	X		
CASTEL SAN GIOVANNI (LUCIA FONTANA)		2	<input type="checkbox"/> SI			
CASTELVETRO PIACENTINO (QUINTAVALLA LUCA)	<i>Luca Quintavalla</i>	2	<input type="checkbox"/> SI	X		
CERIGNALE (CASTELLI MASSIMO)		1	<input type="checkbox"/> SI			
COLI (LUIGI BERTUZZI)		1	<input type="checkbox"/> SI			
CORTEBRUGNATELLA (STEFANO GNECCHI)		1	<input type="checkbox"/> SI			



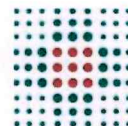


ANNO 2019. REGISTRO PRESENZE SEDUTA del **16 maggio 2019** della CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE e
 SANITARIA della PROVINCIA di PIACENZA

COMUNE	FIRMA	PESO	DELEGA	ESPRESSIONE PARERE BILANCIO ESERCIZIO 2018 AUSL PC		
				Favorevole	Astenuto	Contrario
CORTEMAGGIORE (GABRIELE GIROMETTA)		1	<input checked="" type="checkbox"/> SI	X		
FARINI (ANTONIO MAZZOCCHI)		1	<input type="checkbox"/> SI			
FERRIERE (GIOVANNI MALCHIODI)		1	<input checked="" type="checkbox"/> SI	X		
FIORENZUOLA d'ARDA (ROMEO GANDOLFI)		3	<input type="checkbox"/> SI	X		
GAZZOLA (MASERATI SIMONE)		1	<input type="checkbox"/> SI	X		
GOSSOLENGO (GHILLANI ANGELO)		2	<input type="checkbox"/> SI			
GRAGNANO TREBBIENSE (CALZA PATRIZIA)		1	<input type="checkbox"/> SI	X		
GROPPARELLO (GHITTONI CLAUDIO)		1	<input type="checkbox"/> SI	X		

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r. emiro)
 Giunta (AOO EMR)
 PG/2019/0466549 del 17/05/2019-09:20:24
 - oppizi e
 ho-mail.com



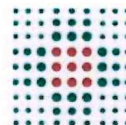


ANNO 2019. REGISTRO PRESENZE SEDUTA del **16 maggio 2019** della CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE e
 SANITARIA della PROVINCIA di PIACENZA

COMUNE	FIRMA	PESO	DELEGA	ESPRESSIONE PARERE BILANCIO ESERCIZIO 2018 AUSL PC		
				Favorevole	Astenuto	Contrario
LUGAGNANO d'ARDA (PAPAMARENGHI JONATHAN)		1	<input type="checkbox"/> SI			
MONTICELLI d'ONGINA (DISTANTE GIMMI)	<i>[Handwritten signature]</i>	2	<input type="checkbox"/> SI	Favorevole		
MORFASSO (CALESTANI PAOLO)		1	<input type="checkbox"/> SI			
OTTONE (BECCIA FEDERICO)		1	<input type="checkbox"/> SI			
PIACENZA (BARBIERI PATRIZIA)	<i>[Handwritten signature]</i>	11	<input type="checkbox"/> SI	Favorevole		
PIANELLO VAL TIDONE (FORNASARI GIAN PAOLO)		1	<input type="checkbox"/> SI			

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r. emiro)
 Giunta (AOO EMR)
 PG/2019/0466549 del 17/05/2019 09:20:24



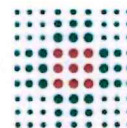


ANNO 2019. REGISTRO PRESENZE SEDUTA del **16 maggio 2019** della CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE e
 SANITARIA della PROVINCIA di PIACENZA

COMUNE	FIRMA	PESO	DELEGA	ESPRESSIONE PARERE BILANCIO ESERCIZIO 2018 AUSL PC		
				Favorevole	Astenuto	Contrario
PIOZZANO (BURGAZZOLI GIUSEPPE)		1	<input type="checkbox"/> SI	Favorevole	Astenuto	Contrario
PODENZANO (PIVA ALESSANDRO)		2	<input type="checkbox"/> SI	Favorevole	Astenuto	Contrario
PONTE DELL'OLIO (COPELLI SERGIO)		1	<input type="checkbox"/> SI	Favorevole	Astenuto	Contrario
PONTENURE (GRUPPI MANOLA)		2	<input type="checkbox"/> SI	Favorevole	Astenuto	Contrario
RIVERGARO (ALBASI ANDREA)		2	<input type="checkbox"/> SI	Favorevole	Astenuto	Contrario
ROTOFRENO (VENEZIANI RAFFAELE)		2	<input type="checkbox"/> SI	Favorevole	Astenuto	Contrario
S. GIORGIO PIACENTINO (ALBERONI DONATELLA F.F.)		2	<input type="checkbox"/> SI	Favorevole	Astenuto	Contrario
S. PIETRO IN CERRO (SOGNI MANUELA)		1	<input type="checkbox"/> SI	Favorevole	Astenuto	Contrario

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r. emiro)
 Giunta (AOO EMR)
 PG/2019/0466549 del 17/05/2019 09:20:24

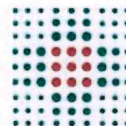




ANNO 2019. REGISTRO PRESENZE SEDUTA del 16 maggio 2019 della CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE e
 SANITARIA della PROVINCIA di PIACENZA

COMUNE	FIRMA	PESO	DELEGA	ESPRESSIONE PARERE BILANCIO ESERCIZIO 2018 AUSL PC		
				Favorevole	Astenuto	Contrario
SARMATO (TANZI ANNA)		1	<input type="checkbox"/> SI			
TRAVO (ALBASI LODOVICO)		1	<input type="checkbox"/> SI			
VERNASCA (SIDOLI PINUCCIO)	<i>[Handwritten signature]</i>	1	<input type="checkbox"/> SI	Favorevole		
VIGOLZONE (ROLLERI FRANCESCO)	<i>[Handwritten signature]</i>	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI	Favorevole		
VILLANOVA sull'ARDA (FREDDI ROMANO)	<i>[Handwritten signature]</i>	1	<input type="checkbox"/> SI	Favorevole		
ZERBA (BORRÉ CLAUDIA)	<i>[Handwritten signature]</i>	1	<input type="checkbox"/> SI	Favorevole		
ZIANO PIACENTINO (GHILARDELLI MANUEL)		1	<input type="checkbox"/> SI			
PRESIDENTE PROVINCIA PIACENZA (BARBIERI PATRIZIA)	<i>[Handwritten signature]</i>	8	<input type="checkbox"/> SI	Favorevole		



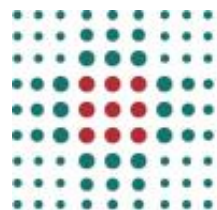


ANNO 2019. REGISTRO PRESENZE SEDUTA del **16 maggio 2019** della CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE e SANITARIA della PROVINCIA di PIACENZA

N° ENTI LOCALI COMPONENTI		N° ENTI LOCALI PARTECIPANTI		ESPRESSIONE PARERE BILANCIO ESERCIZIO 2018 AUSL PC		
COMUNI	PROVINCIA	COMUNI	PROVINCIA	Favorevoli	Astenuti	Contrari
46	1	24	1	24	1	0
N° ENTI LOCALI COMPONENTI		N° ENTI LOCALI PARTECIPANTI		ESPRESSIONE PARERE BILANCIO ESERCIZIO 2018 AUSL PC		
47		25		Favorevoli	Astenuti	Contrari
				24	1	0
VOTI TOTALI PESATI		Voti totali pesati Comuni partecipanti		Favorevoli	Astenuti	Contrari
78		52		51	1	0

ORE 15,21
 VOTI PESATI = 52/78
 ENTI LOCALI (COMUNI) 24/46
 ENTI LOCALI (PROVINCIA)
 1/1





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza

Allegato 1

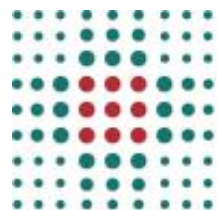
Risultati e Bilancio di esercizio 2018

CTSS 09/05/2019



Agenda

- **Bilancio consuntivo e Performance economica**
- **Investimenti: Programmazione e Realizzazione**
- **Realizzazione principali azioni 2018 - DGR 919/2018 e programmazione locale**
- **Proposte di sviluppo e integrazione al Piano**



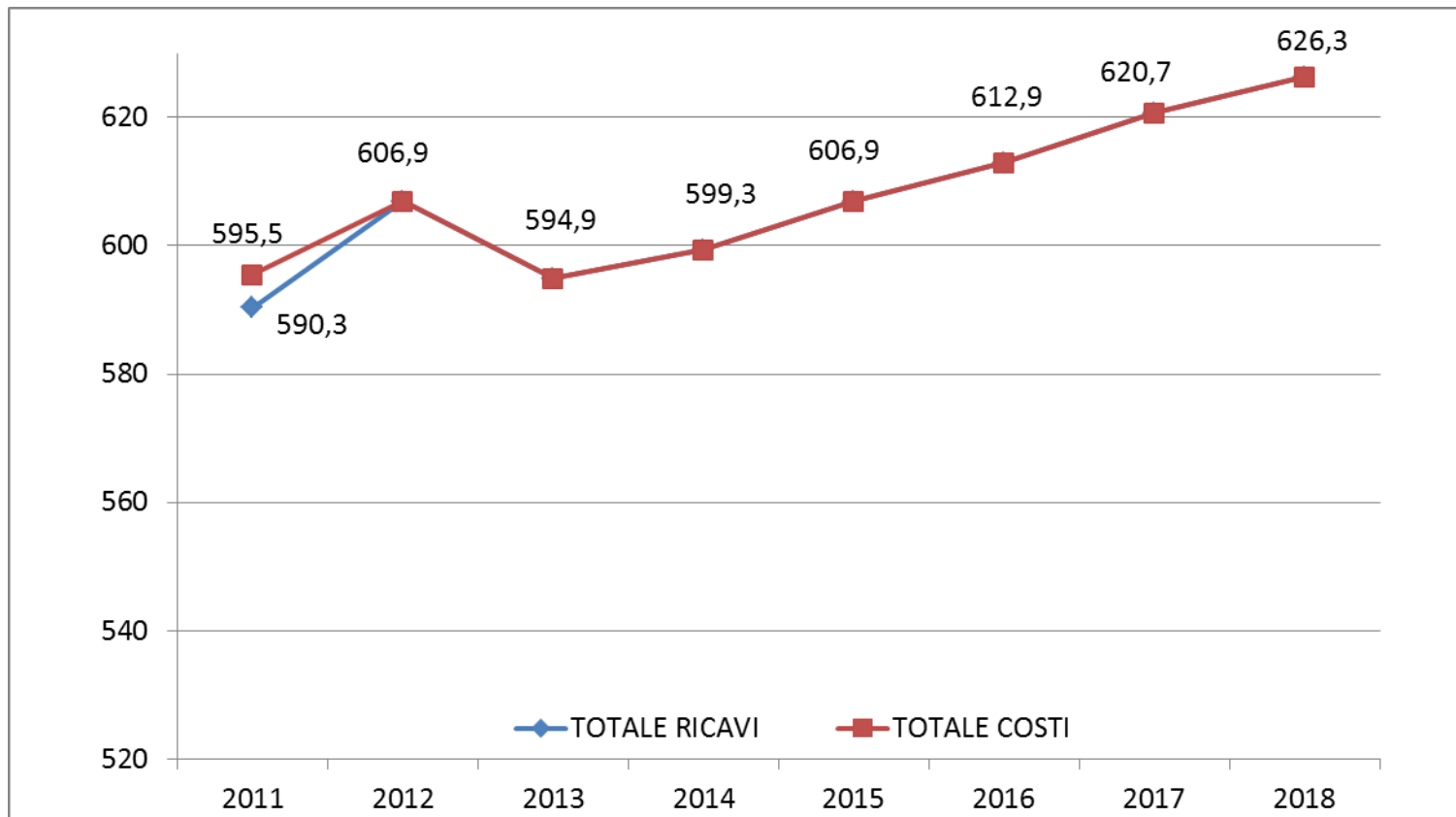
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza

Bilancio consuntivo e Performance economica

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
P.G/2019/0466549 del 17/05/2019 09:20:24



Trend costi AUSL di Piacenza



Pareggio di bilancio: condizione strutturale da 7 anni

Confronto 2017-2018

	Cons. 2017	Cons. 2018	Delta % 18/17	Scost. 18-17
Totale Valore della produzione	562,6	566,7	0,7%	4,1
<i>Costi della produzione</i>	<i>549,9</i>	<i>553,8</i>	<i>0,7%</i>	<i>3,9</i>
<i>Altri costi</i>	<i>12,7</i>	<i>12,9</i>	<i>1,6%</i>	<i>0,2</i>
Totale costi	562,6	566,7	0,7%	4,1

Confronto 2017-2018

	Cons. 2017	Cons. 2018	Delta % 18/17	Scost. 18-17
Totale Valore della produzione	562,6	566,7	0,7%	4,1
<i>Costi della produzione</i>	<i>549,9</i>	<i>553,8</i>	<i>0,7%</i>	<i>3,9</i>
<i>Altri costi</i>	<i>12,7</i>	<i>12,9</i>	<i>1,6%</i>	<i>0,2</i>
Totale costi	562,6	566,7	0,7%	4,1

Confronto 2017-2018: Valore della produzione

	Cons. 2017	Cons. 2018	Delta % 18/17	Scost. 18-17
Valore della produzione	562,6	566,7	0,7%	4,1
di cui:				
contributi in c/esercizio (al netto FRNA) – di cui:				+4,3
<i>Quota capitaria</i>				+2,5
<i>Fondo di riequilibrio</i>				-2,5
<i>Rettifica contributi in c/esercizio (maggiori finanziamenti per investimenti)</i>				+5,5
<i>Risorse per farmaci innovativi o HCV</i>				+1,3
<i>Altri contributi finalizzati</i>				-2,6
Ticket				+0,5
Attività libero professionale				-0,3
FRNA				-0,6
Altre risorse				+0,2



Confronto 2017-2018

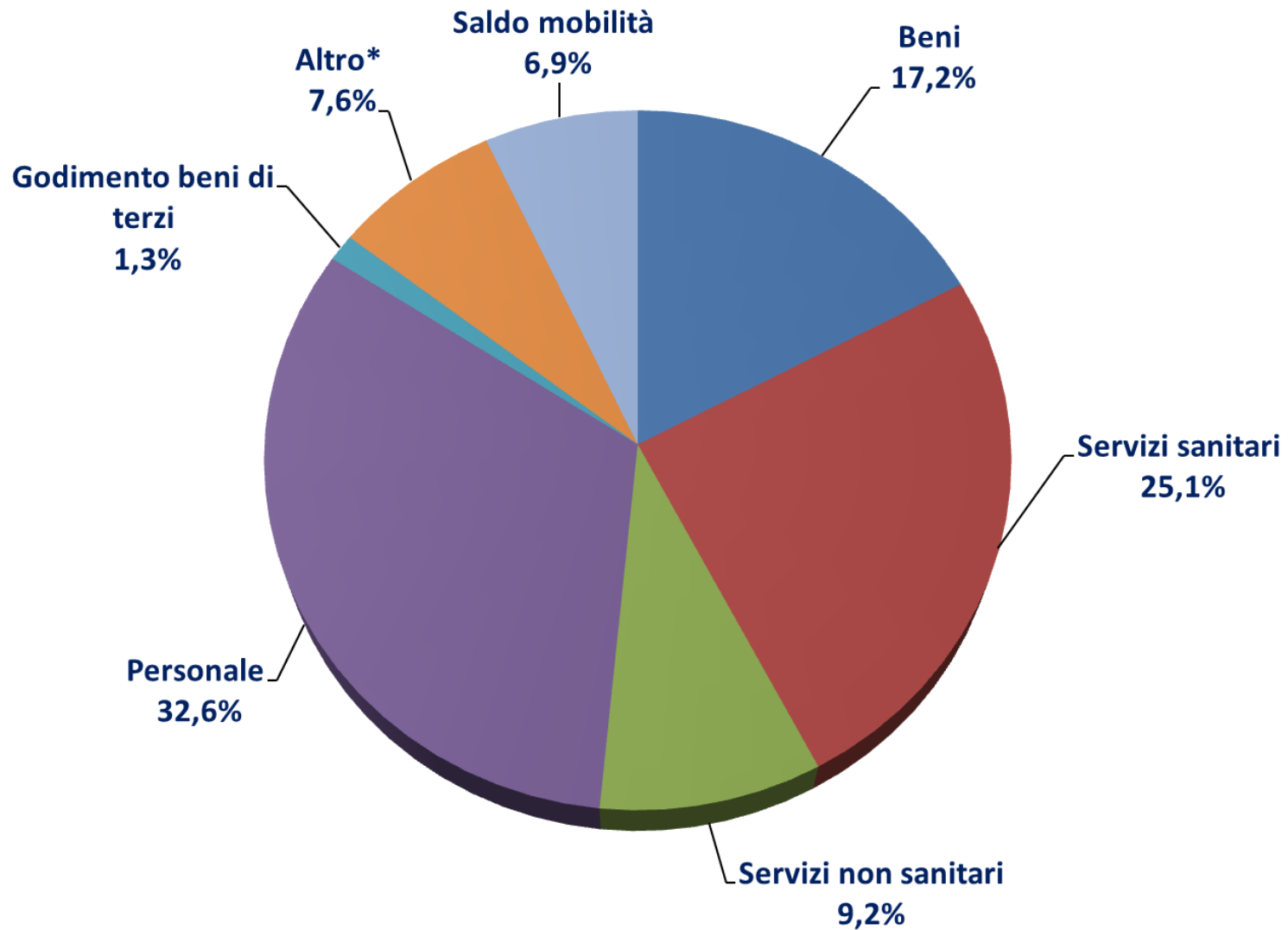
	Cons. 2017	Cons. 2018	Delta % 18/17	Scost. 18-17
Totale Valore della produzione	562,6	566,7	0,7%	4,1
<i>Costi della produzione</i>	<i>549,9</i>	<i>553,8</i>	<i>0,7%</i>	<i>3,9</i>
<i>Altri costi</i>	<i>12,7</i>	<i>12,9</i>	<i>1,6%</i>	<i>0,2</i>
Totale costi	562,6	566,7	0,7%	4,1

Confronto 2017-2018: Costi della produzione

	Cons. 2017	Cons. 2018	Delta % 18/17	Scost. 18-17
Costi della produzione	549,9	553,8	0,7%	3,9
di cui:				
Saldo di mobilità				+1,9
Beni				+3,0
Servizi sanitari				-0,6
Servizi non sanitari				+1,1
Personale				+3,7
Godimento beni di terzi				+0,6
Accantonamenti				-6,0
FRNA				+0,9
Altri costi				-0,8



Struttura dei costi 2018 (con mobilità)



*Altro: ammortamenti , costi FRNA, svalutazioni, accantonamenti, e altre voci minori



Costi: dettaglio scostamenti

PRINCIPALI VOCI DI COSTO	Scost. 18-17
Beni	+3,0
Beni sanitari	+3,1
<i>Medicinali</i>	+1,2
<i>Farmaci innovativi o HCV</i>	+1,7
<i>Vaccini</i>	-0,2
<i>Dispositivi</i>	+0,8
<i>Altro</i>	-0,4
Altri beni	-0,1
Servizi sanitari	-0,6
Farmaceutica	-1,4
Case di cura	-0,7
Servizi in convenzione	+0,6
Protesica e integrativa	+0,3
Altri servizi	+0,5



Costi: dettaglio scostamenti (2)

PRINCIPALI VOCI DI COSTO	Scost. 18-17
Personale	+3,7
Costo personale	+0,7
Rinnovi contrattuali	+3,0
Accantonamenti	-6,0
<i>Minori accantonamenti per rinnovo contrattuale comparto (già inclusi in costo del personale)</i>	-1,5
<i>Minore accantonamento per adeguamento fondo autoassicurazione</i>	-2,4
<i>Minore iscrizione di quote di ricavi per contributi finalizzati non utilizzati nel corrente esercizio</i>	-2,1

Riflessioni

- I dati dell'esercizio 2018 mostrano il **progressivo consolidamento dei risultati positivi** del periodo 2015-2018, pur in contesto di crescenti difficoltà e incertezze.

Il livello dei costi caratteristici per il 2018 mostra un incremento del +0,7%, con valori più contenuti rispetto ai tassi di crescita 2017. Gli incrementi appaiono principalmente concentrati su alcune voci: i soli **beni sanitari** hanno rilevato un incremento di circa 3 mln di euro (+3,5%) principalmente per l'acquisto di farmaci HCV o innovativi; il **costo del personale**, comprensivo di simil-alp e collaborazioni, ha rilevato un costo incrementale complessivo di circa 3,7 mln di euro, in applicazione al Piano Triennale dei Fabbisogni approvato dalla Regione a fine 2017 e in attuazione dei rinnovi contrattuali siglati per il personale del comparto.

La **spesa farmaceutica** registra ancora una diminuzione (-1,4 mln), a riprova della bontà delle scelte specifiche aziendali, ma è stata soprattutto la riduzione degli **accantonamenti** a bilanciare i maggiori costi rilevati alle altre voci, sia per i minori accantonamenti per i rinnovi contrattuali siglati del comparto (-1,5 mln di euro) già compresi nel costo del personale, sia per un necessario minor adeguamento di altri fondi.

Riflessioni

Le principali **azioni di governo della spesa** sono state:

Ottima performance su **farmaceutica convenzionata**

Mantenimento e potenziamento della dotazione organica

Partecipazione attiva a **Intercent-ER** e adesione alle convenzioni stipulate attraverso l'Area Vasta

Mantenimento e sviluppo delle azioni sulla **appropriatezza prescrittiva**

al confronto con i dati delle altre Aziende (2017), emerge che **l'AUSL di**
agenzia presenta un costo pro-capite perfettamente coincidente con quello
medio regionale.



I costi pro-capite 2016-2017

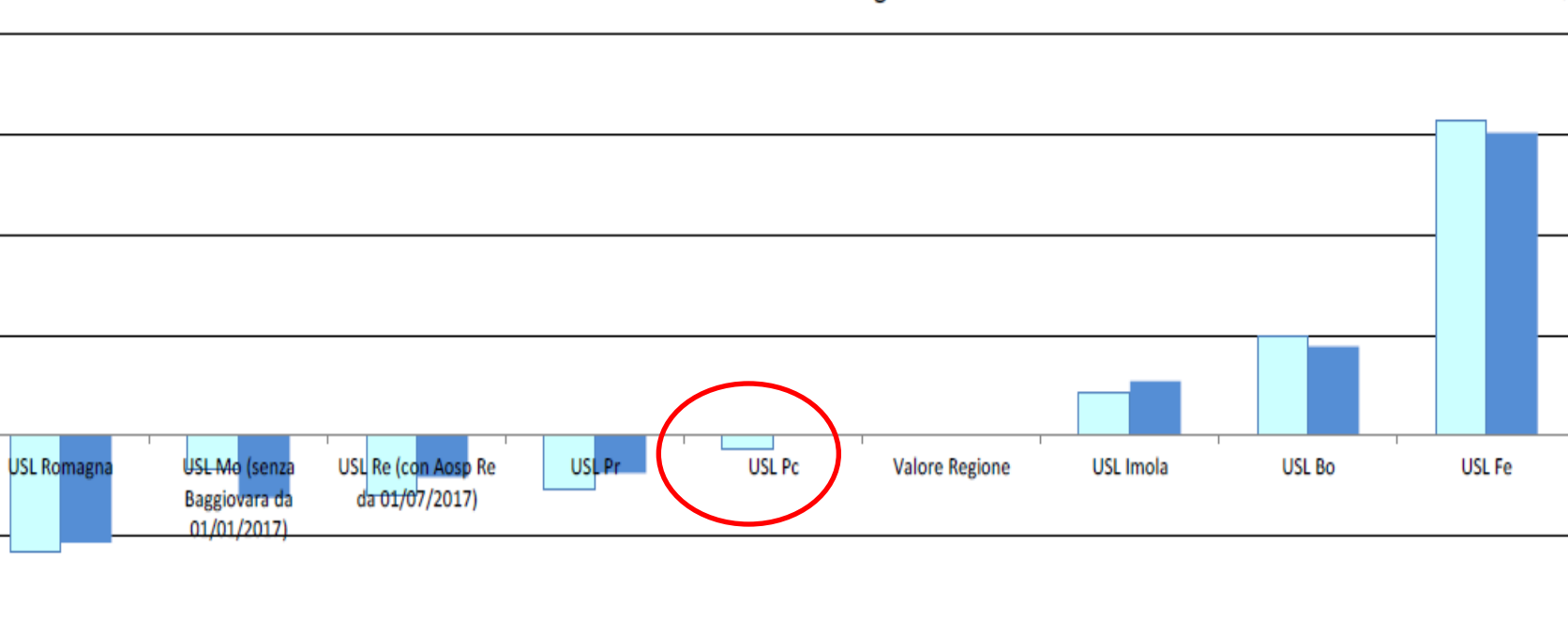
Costi pro-capite coincidenti con il valore medio regionale – Scostamenti

Totale - Costo pro-capite pieno integrato
Scostamento dal Valore Regione

■ Anno 2016

■ Anno 2017

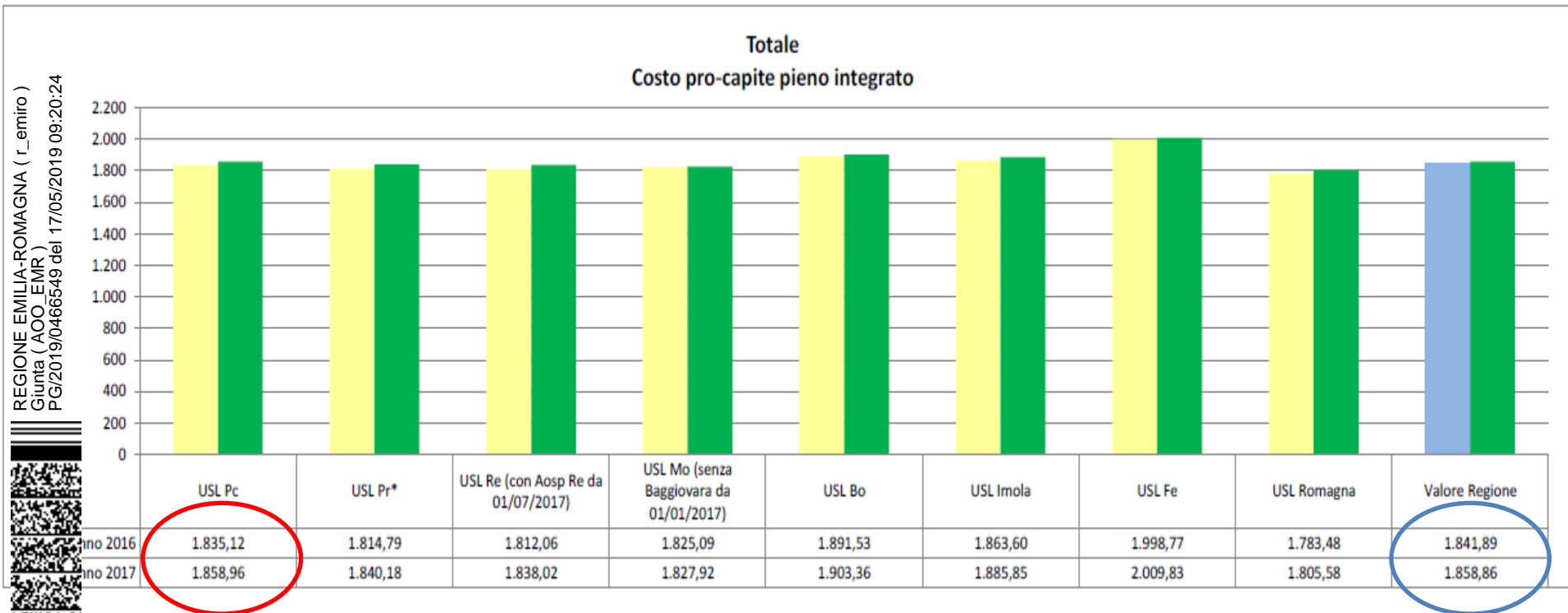
REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emirg)
Giunta (AOO_EMR)
P.G.2019/0466549 del 17/05/2019 09:20:24



2017 perfettamente in linea con valore medio regionale

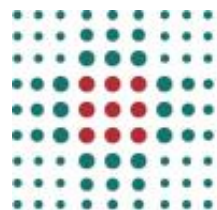
I costi pro-capite 2016-2017

Costi pro-capite coincidenti con il valore medio regionale – Valori



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
P.G./2019/0466549 del 17/05/2019 09:20:24





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza

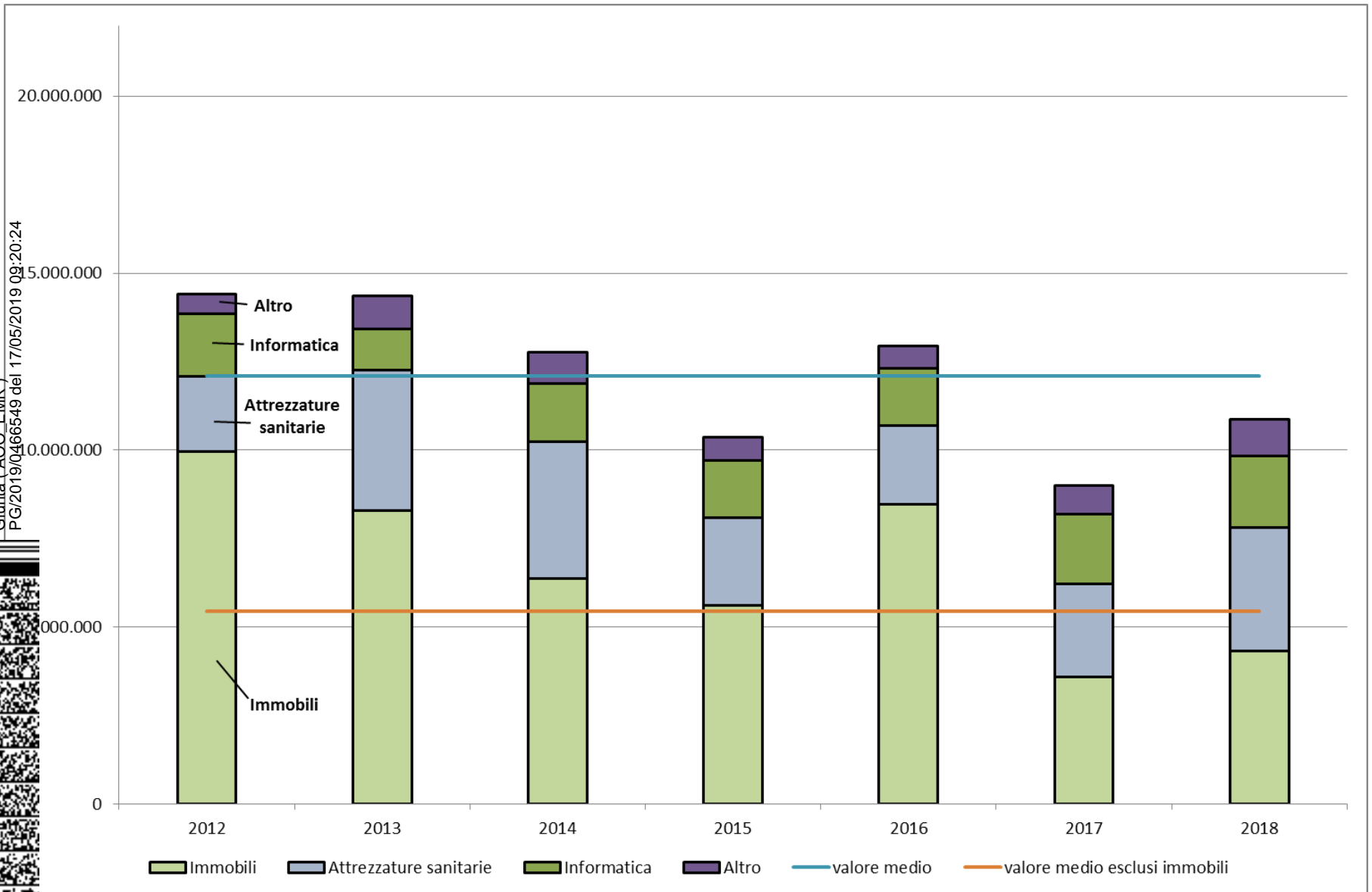
Investimenti

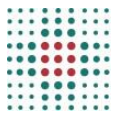
REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
P.G/2019/0466549 del 17/05/2019 09:20:24



Investimenti per tipologia 2012-2018

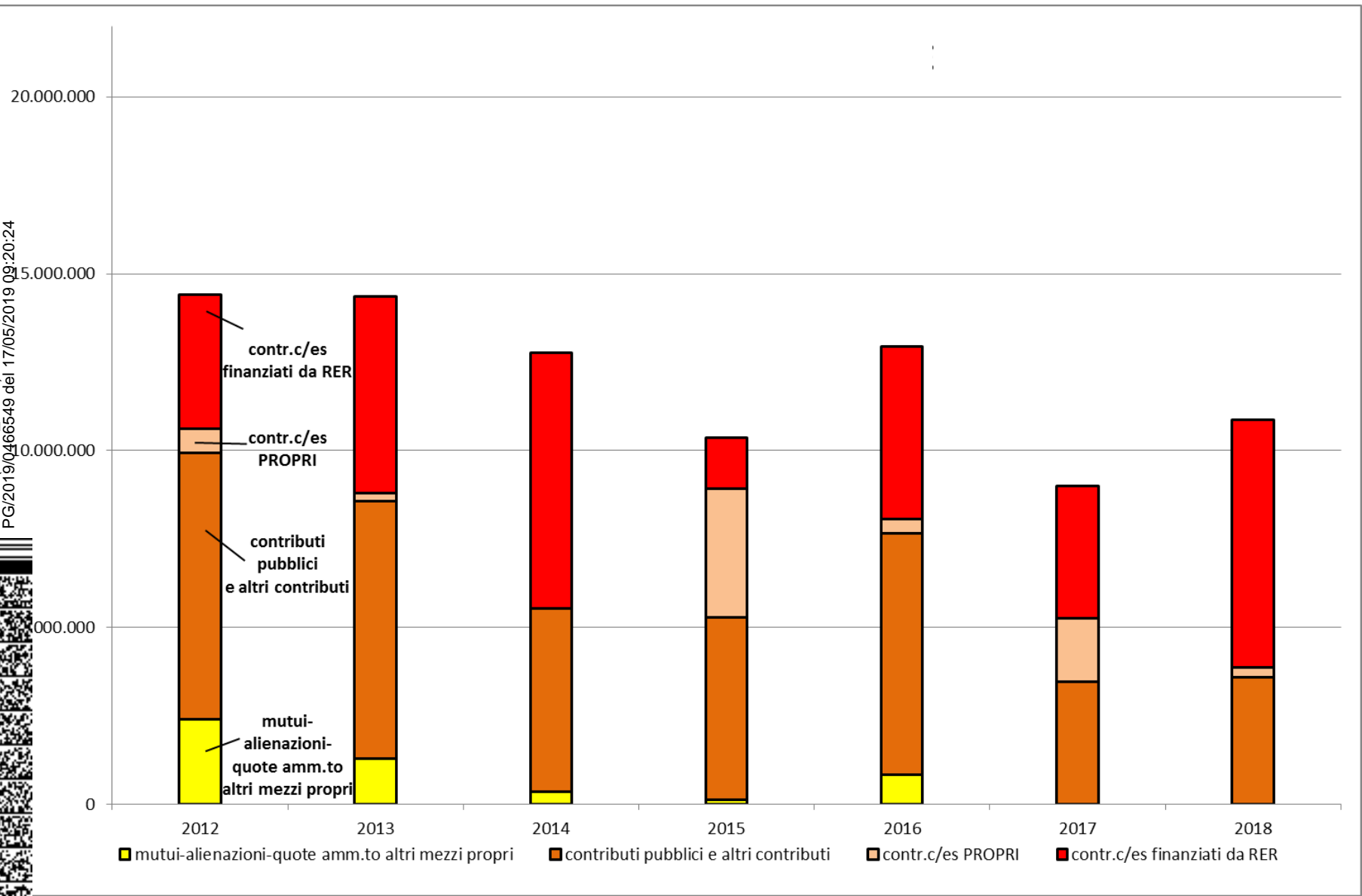
REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
P.G./2019/0466549 del 17/05/2019 09:20:24





Investimenti per fonte 2012-2018

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
P.G/2019/0466549 del 17/05/2019 09:20:24



Piano Investimenti 2018

		Finanziamenti originari	Finanziamenti residui al 2018	Previsione 2018	Realizzati 2018	2019 e oltre
1	Blocco B ospedale di Fiorenzuola	11.500	8.483	3.500	1.778	6.705
	Finanziamenti diversi per attrezzature sanitarie (O1, S01, APB02)	7.930	3.876	2.425	1.450	2.426
	Intervento strutturale OSCO Bobbio	1.800	1.800	200	100	1.700
	Finanziamento superamento OPG	792	792	350	17	775
	Case della salute nei distretti (completamento Borgonovo)	2.000	376	376	98	278
	Investimenti programmati nel 2018			6.667	7.414	
	TOTALE			13.518	10.857	

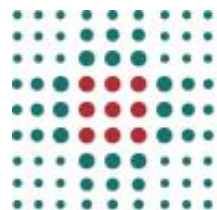
REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO EMR)
 PE/2019/0466549 del 07/05/2019

Investimenti programmati nel 2018

		Previsione 2018	Realizzati 2018
6	Investimenti programmati nel 2018	6.667	7.414
	<i>Lavori</i>	2.250	2.337
	<i>Attrezzature</i>	1.700	2.031
	<i>ICT</i>	1.917	2.027
	<i>Altro</i>	800	1.019

TOTALE Fonti di finanziamento	7.414
<i>di cui</i>	
Finanziamento RER	6.617
Contributi in c/esercizio	291
Donazioni	506





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza

Realizzazione delle azioni 2018 DGR 919/2018 e programmazione locale

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
P.G/2019/0466549 del 17/05/2019 09:20:24



Piano delle azioni 2018

PRINCIPALI LINEE DI INDIRIZZO REGIONALI:

- potenziamento delle **Case della Salute** con particolare attenzione alla gestione delle patologie croniche
- attuazione locale del **Piano regionale della Prevenzione** e raggiungimento degli obiettivi misurati attraverso gli “indicatori sentinella”
- implementazione a livello locale dei nuovi LEA, approvati con **DPCM 12/01/2017** e miglioramento dell’appropriatezza e congruità prescrittiva
- mantenimento dei positivi risultati raggiunti in termini di governo delle **liste di attesa** per le prestazioni di specialistica ambulatoriale
- attuazione del **riordino ospedaliero**, con particolare attenzione a: dotazione di posti letto, riconversione del day hospital oncologico, raggiungimento degli obiettivi in termini di volumi ed esiti definiti nel DM 70/2015 e nella DGR 2040/15, completamento della centralizzazione primaria delle reti cliniche tempo-dipendenti (IMA, traumi, stroke)
- gestione dell’accesso ai **ricoveri programmati** e riduzione dei tempi di attesa per le patologie e gli interventi selezionati e oggetto di monitoraggio
- **governo aziendale, sostenibilità economica ed efficienza operativa**, da perseguire tra l’altro attraverso il governo dei processi di acquisto, il governo degli investimenti aziendali, il governo delle risorse umane e la revisione dell’organizzazione dell’area ATL.

Miglioramento dell'accesso e della presa in carico: le Case della Salute

- Pienamente a regime e consolidato il percorso di gestione della presa in carico del paziente cronico presso le 7 Case della Salute presenti sul territorio (Cortemaggiore, Monticelli d'Ongina, Bettola, Carpaneto Piacentino, Podenzano, Borgonovo Val Tidone e S. Nicolò).
- Stato dell'arte delle future Case della Salute:
 - Bobbio e Fiorenzuola: firmato protocollo d'intesa
 - Piacenza: inaugurazione sede a luglio 2019
- Individuati tutti i Responsabili Organizzativi (ROCS) delle 7 Case della Salute attive.
- Nominati i Responsabili degli Ambulatori infermieristici della cronicità di Piacenza, Bobbio, Fiorenzuola e Lugagnano (future sedi di CdS).

Miglioramento dell'accesso e della presa in carico: le Case della Salute

- Sottoscritto in data 15/05/2018 il nuovo Accordo incentivante anni 2018-2020 con i MMG per la presa in carico progressiva e graduale delle principali patologie croniche.
- Attivo e consolidato in tutte le CdS il PDTA del Diabete mellito.
- Validati i PDTA della BPCO e dello Scompenso cardiaco. Per il PDTA della BPCO definita la coorte di pazienti affetti da tale patologia e prevista nel 2019 la chiamata attiva rivolta agli utenti con un'età compresa tra i 40 e 45 anni.
- Potenziamento dei servizi di specialistica.

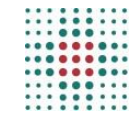
Miglioramento dell'appropriatezza e dell'accesso ai servizi territoriali

- Piano Regionale della Prevenzione 2015-2018: garantito il coordinamento e il monitoraggio di tutti i progetti contenuti nel Piano Locale Attuativo con il raggiungimento di oltre il 95% degli indicatori sentinella.
- Consolidamento dell'adesione ai principali screening oncologici.
- Piano di Prevenzione Vaccinale 2017-2019:
 - ✓ proseguite e consolidate le campagne vaccinali già avviate nel 2017;
 - ✓ garantita l'offerta attiva del vaccino contro il rotavirus a tutti i nuovi nati dal 01/01/2018 (copertura del 81,5%), la quinta dose del vaccino antipolio (adolescenza) e il vaccino contro l'herpes zoster ai 65enni (copertura del 27% a fronte di un obiettivo regionale del 20%);
 - ✓ assicurata la vaccinazione antinfluenzale agli over 65 con una copertura del 55,6% e agli operatori sanitari con un copertura del 32%, in notevole aumento rispetto al 2017.
- Legge nazionale 119/2017 : proseguita nel 2018 la piena realizzazione con la gestione degli inadempienti e dei recuperi vaccinali.



Miglioramento dell'appropriatezza e dell'accesso ai servizi territoriali

- Promossa, sia in ambito ospedaliero che territoriale, l'appropriatezza prescrittiva dei farmaci, attraverso audit nelle diverse UU.OO. ospedaliere e incontri con i Nuclei di Cure Primarie; in particolare nel 2018 è stato stipulato un accordo incentivante con MMG e PLS.
- Mantenuti gli ottimi risultati in termini di **tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali** che sia per le visite specialistiche che per gli esami diagnostico-strumentali evidenziano una **performance complessiva annuale compresa tra il 94 e 100%**.
- Favorita la presa in carico del paziente da parte dello specialista, sia per il completamento della diagnostica ambulatoriale semplice, sia attraverso lo sviluppo dei percorsi ambulatoriali complessi in day service. Incrementate rispetto al 2017 del 14,5% le prescrizioni di visite di controllo effettuate dallo specialista.



Azioni 2018

Miglioramento dell'appropriatezza e dell'accesso ai servizi ospedalieri

- Nel rispetto della **DGR 272/2017**:
 - ✓ sviluppata una lista d'attesa unica per i ricoveri chirurgici programmati, completamente gestita in modo informatizzato;
 - ✓ centralizzata la fase del pre-ricovero con standardizzazione dei percorsi per garantire equità e omogeneità d'accesso;
 - ✓ definiti i criteri di assegnazione delle classi di priorità;
 - ✓ fornite informazioni al paziente riguardanti la data presunta di chiamata, relativo tempo di attesa e regole di attribuzione delle classi di priorità;
 - ✓ migliorato il percorso di valutazione preoperatoria, che verrà completato nel 2019 con l'implementazione di procedure uniformi;
 - ✓ Incrementata l'attività di valutazione multidisciplinare per le patologie oncologiche.

- Completato il **percorso di specializzazione e centralizzazione dell'attività chirurgica** negli ospedali di Piacenza e Castel San Giovanni, con lo spostamento presso quest'ultimo dell'attività chirurgica di degenza breve.



Azioni 2018

Miglioramento dell'appropriatezza e dell'accesso ai servizi ospedalieri

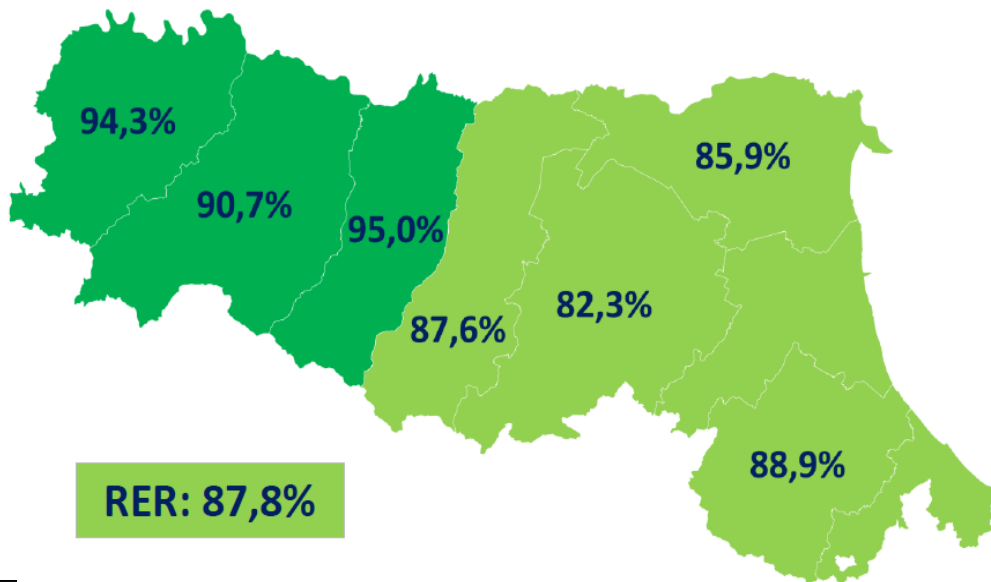
- Migliorati rispetto al 2017 i tempi di attesa per gli interventi selezionati e oggetto di monitoraggio ai sensi della DGR 272/2017

OBIETTIVO DGR 272/2017	INTERVENTO	2016	2017	2018
tumori selezionati intervento entro 30 gg 90%	tumore mammella	54,1%	71,7%	94,4%
	tumore prostata	92,9%	94,1%	93,8%
	tumore colon retto	72,0%	84,3%	89,7%
	tumore utero	68,2%	56,5%	93,5%
	tumore polmone	55,9%	85,7%	94,6%
	PERFORMANCE COMPLESSIVA		68,6%	78,5%	93,2%
intervento entro 180 gg 90%	protesi d'anca	80,4%	76,2%	89,6%
	PERFORMANCE	80,4%	76,2%	89,6%
tutte le altre prestazioni 90% entro la classe di priorità assegnata	angioplastica (PTCA)	95,2%	94,9%	93,4%
	endoarteriectomia carotidea	12,8%	25,5%	56,7%
	tonsillectomia	47,1%	41,5%	68,8%
	biopsia percutanea del fegato	95,6%	94,7%	96,9%
	emorroidectomia	41,2%	32,4%	49,3%
	riparazione di ernia inguinale	56,7%	58,6%	79,3%
	PERFORMANCE COMPLESSIVA		58,1%	57,9%	74,1%

DGR 272/2017: confronto regionale

7 MESI 2018

CHIRURGIA ONCOLOGICA



RER: 87,8%

CHIRURGIA ONCOLOGICA

Nei primi 7 mesi del 2018 la chirurgia oncologica, nel suo complesso, ha fatto registrare buone performance (3 province oltre lo standard); tuttavia permangono forti criticità con riferimento alla chirurgia del tumore alla prostata

- < 70%
- 70 - 79%
- 80 - 89%
- >= 90%

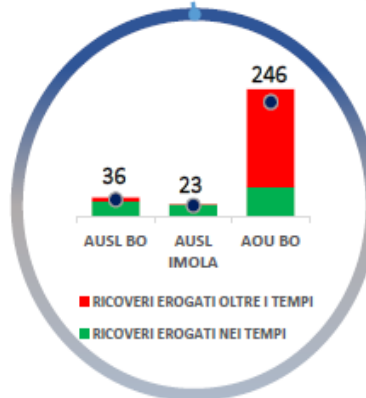
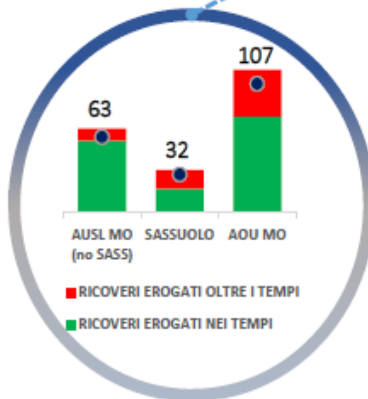
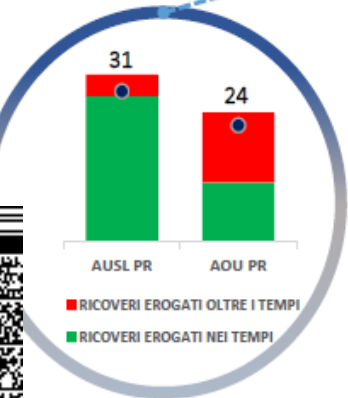
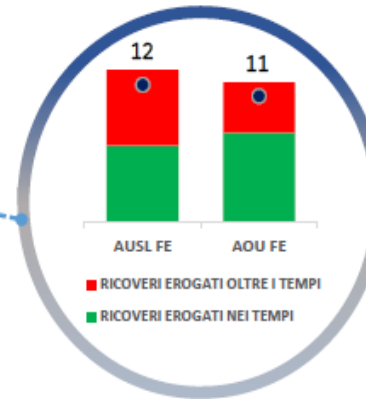
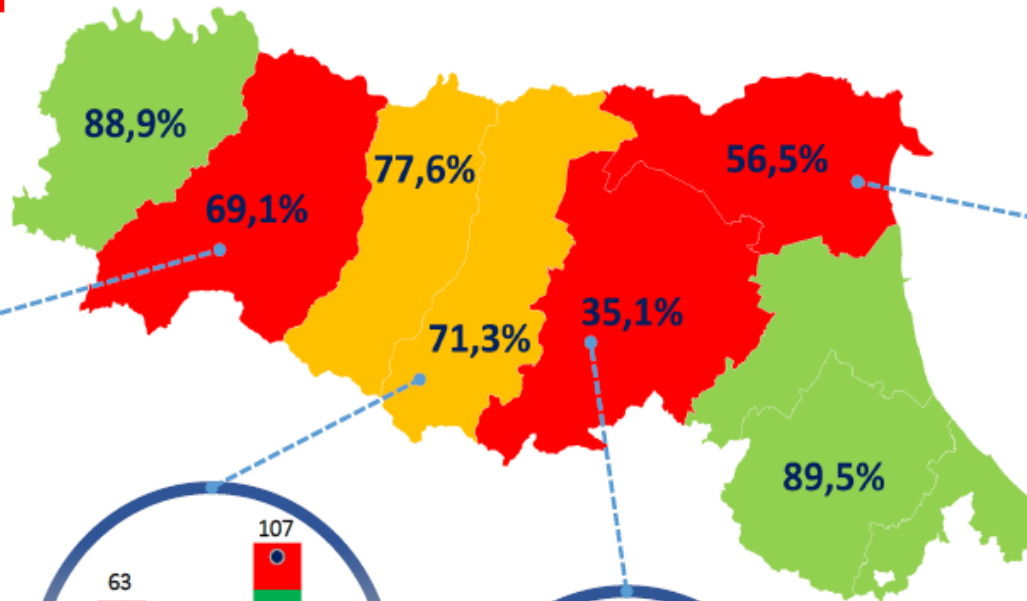
	N° ricoveri	% entro la classe
TOTALE CH ONCOLOGICA, di cui:	5.473	87,8
INTERVENTO TUMORE MAMMELLA	2.712	93,6
INTERVENTO TUMORE PROSTATA	803	60,8
INTERVENTO TUMORE COLON RETTO	1.185	90,9
INTERVENTO TUMORE UTERO	323	87,6
INTERVENTO TUMORE POLMONE	450	93,5

DGR 272/2017: confronto regionale

RER: 60,8%

TUMORE PROSTATATA

7 MESI 2018



TUMORE PROSTATATA

Solo Piacenza e la Romagna hanno performance prossime allo standard del 90%. Inoltre, le province con le performance più basse sono anche quelle in cui si riscontrano la maggiori differenze tra le aziende.

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMR)
 P.02019/0466549 del 17/05/2019 09:20:24

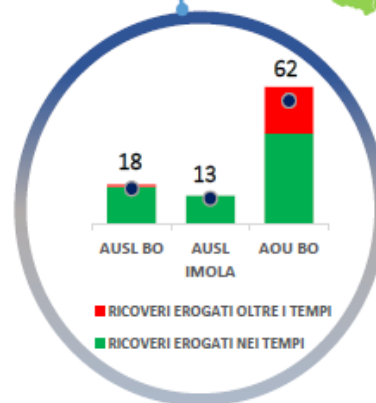
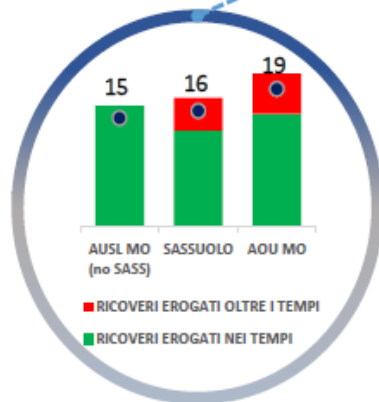
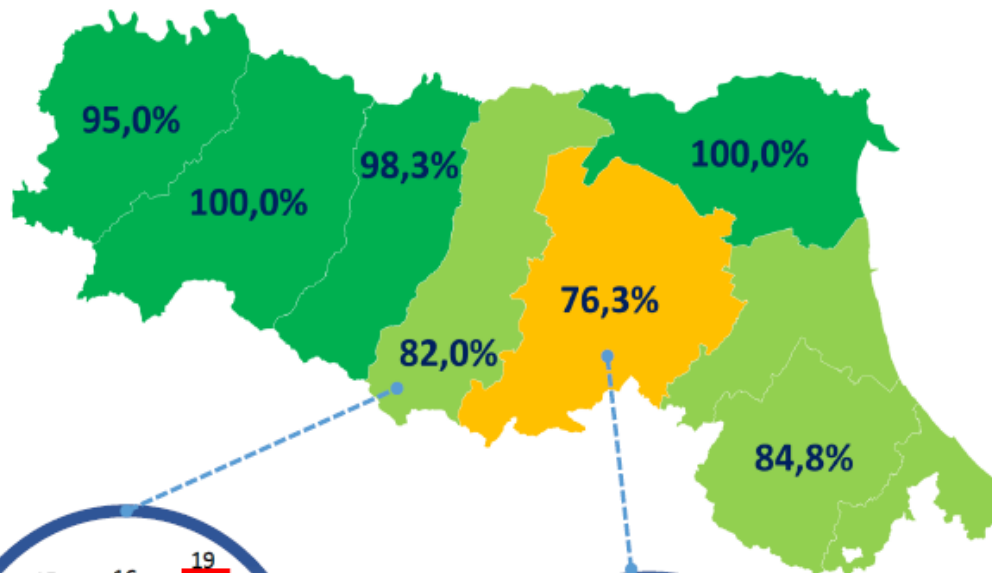


DGR 272/2017: confronto regionale

7 MESI 2018

RER: 87,6%

TUMORE UTERO



TUMORE UTERO

Complessivamente, a livello regionale, l'indice di performance è prossimo allo standard (87,6%). Tuttavia, si evidenziano criticità in provincia di Modena e Bologna, e in particolare:

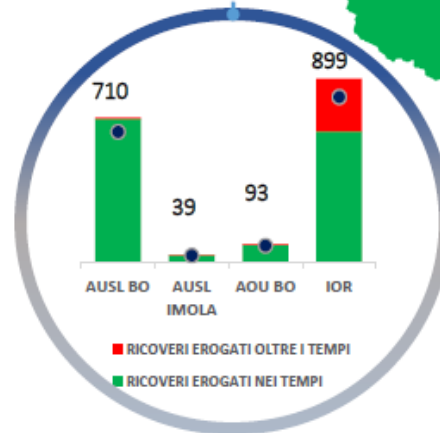
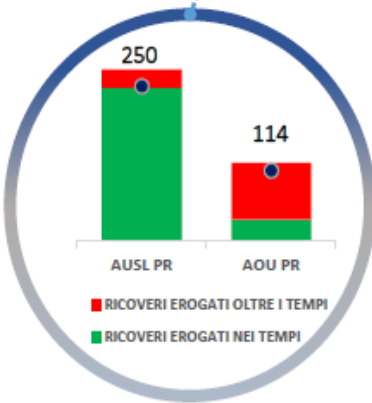
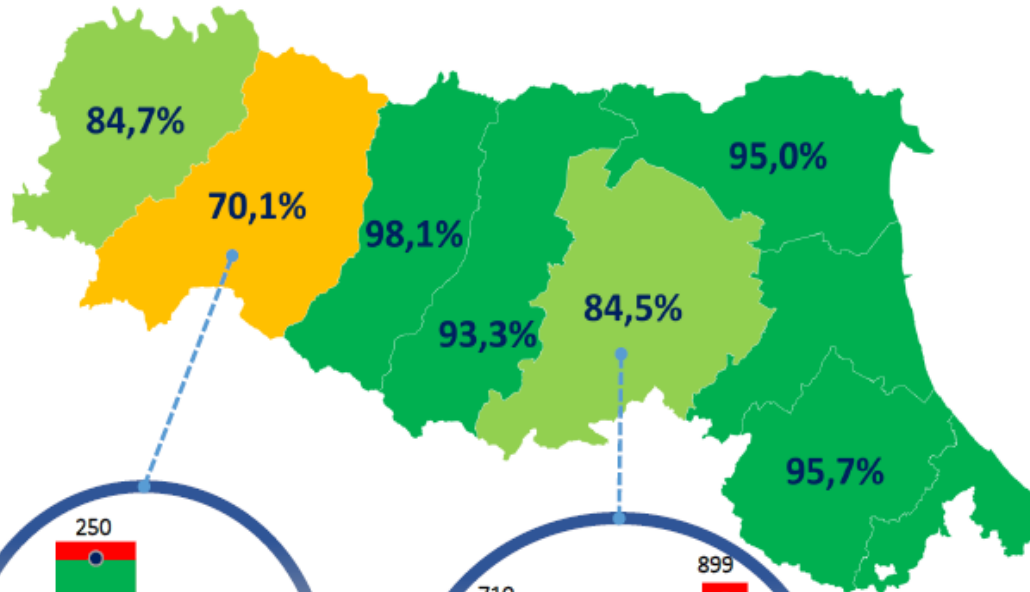
- Sassuolo (75%)
- AOU Modena (73,7%)
- AOU Bologna (66%)

DGR 272/2017: confronto regionale

7 MESI 2018

RER: 89,5%

PROTESI D'ANCA



PROTESI D'ANCA

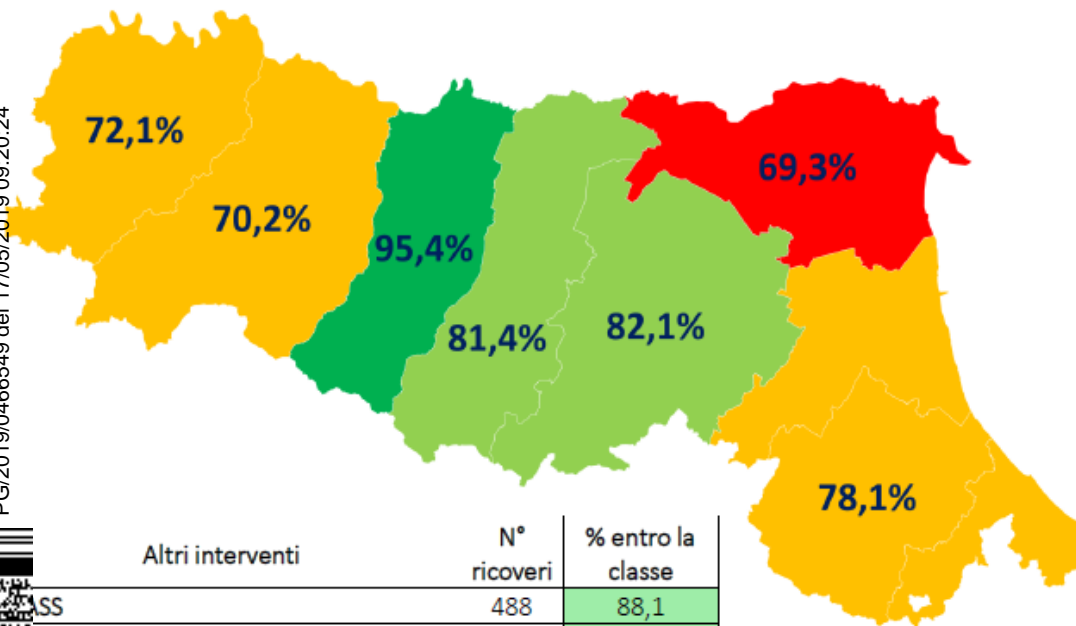
A livello regionale nel 90% dei casi i ricoveri per protesi d'anca vengono erogati entro 180 giorni; le uniche province sotto lo standard sono Piacenza, Parma e Bologna. Particolarmente critiche le performance dell'AOU di Parma (28,1%) e lo IOR (71,4%)

DGR 272/2017: confronto regionale

RER: 79,7%

7 MESI 2018

ALTRI INTERVENTI



ALTRI INTERVENTI

Il macro-gruppo che racchiude gli altri interventi monitorati è il più eterogeneo. A livello provinciale, solo Reggio Emilia supera lo standard; particolarmente critiche invece le province di Piacenza, Parma e Ferrara

Altri interventi

	N° ricoveri	% entro la classe
SS	488	88,1
IOPLASTICA (PTCA)	2.087	89,6
ARTERIECTOMIA CAROTIDEA	557	71,6
ANAROGRAFIA	865	94,1
ILLECTOMIA	2.042	66,5
SIA PERCUTENEA DEL FEGATO	305	96,1
ROIDECTOMIA	1.682	75,2
RAZIONE ERNIA INGUINALE	6.235	79,3
Totale	14.261	79,7

Miglioramento dell'appropriatezza e dell'accesso ai servizi ospedalieri

- Mantenuta, in continuità con lo scorso anno, la **dotazione di posti letto** come previsto dal DM 70/2015.
- Miglioramento degli indicatori relativi a **volumi ed esiti**, come definiti nel DM 70/2015 e nella DGR 2040/2015.

Miglioramento del governo e dell'efficienza

- Mantenuto un ottimo livello di spesa farmaceutica convenzionata: raggiunto e superato l'obiettivo regionale (-0,6%) con uno scostamento pari al - 4,3%.
- Applicata l'intesa sulla Distribuzione per conto (DPC) e ampiamente raggiunto l'obiettivo di distribuire 106.000 pezzi in 18 mesi (solo nel 2018 distribuiti 112.126 pezzi).
- Governo del processo di acquisto di beni e servizi: consolidato il livello di integrazione tra Intercent-ER e le Azienda sanitarie di Area vasta. Adesione a tutte le convenzioni interaziendali (Consip, Intercent-ER e Aven) per i beni e i servizi funzionali all'attività dell'Azienda. Per alcune tipologie di beni e servizi (es. ristorazione) non è stato possibile aderire a gare interaziendali in quanto in essere contratti aziendali attivi.

Miglioramento del governo e dell'efficienza

- Governo delle **risorse umane**:
 - ✓ rispettato e attuato il piano assunzioni come da programma;
 - ✓ adottato il Piano Triennale dei Fabbisogni del Personale 2018-2020 in cui tra l'altro è previsto, per far fronte alle criticità nel settore dell'Emergenza Urgenza, un incremento di personale dirigente della medicina e chirurgia di accettazione e urgenza. Inoltre, viste le difficoltà di reclutamento di medici specialisti in quest'area, sono anche stati attivati contratti di tipo libero professionale, in modo da garantire la continuità dei servizi erogati;
 - ✓ avviate le procedure per la stabilizzazione del personale precario;
 - ✓ realizzato il primo concorso in forma congiunta con l'AUSL di Reggio Emilia e le Aziende Sanitarie della provincia di Modena, per l'assunzione a tempo indeterminato di Operatore Socio Sanitario, che ha visto l'Azienda di Piacenza come ente capofila. In programma un concorso per infermieri, sempre in forma congiunta l'Ausl di Reggio Emilia e le Aziende Sanitarie della provincia di Modena e Parma, che vedrà anche in questo caso Piacenza capofila;
 - ✓ adottato il Piano di avvicinamento come da delibera n. 5/2017 dell'OIV-SSR.

Dettaglio dotazione organica

Qualifiche	Dic. 2010	Dic. 2011	Dic. 2012	Dic. 2013	Dic. 2014	Dic. 2015	Dic. 2016	Dic. 2017	Dic. 2018
Medici	563	569	569	569	578	567	560	564	563
Veterinari	49	45	43	44	44	42	43	40	42
Dirigenti sanitari non medici	61	62	62	62	62	63	63	66	67
Dirigenti prof-amm.vi-tecnici	39	39	37	37	35	33	34	30	28
Pers.ruolo sanitario Ds	144	135	131	127	124	119	114	109	98
Pers.infermieristico	1.364	1.379	1.390	1.389	1.415	1.420	1.422	1.431	1.443
Pers.tecn.san.-riab.-vig.isp.	455	457	456	456	453	441	446	443	445
OTA-OSS-OT sanif.-Ausiliari	250	255	257	242	243	392	393	398	405
ruolo tecnico*	375	386	387	396	395	235	233	234	244
amministrativo	339	331	326	327	333	315	307	306	305
	3.639	3.658	3.658	3.649	3.682	3.627	3.615	3.621	3.640

*Personale ruolo tecnico: include diversi profili che vanno da quelli puramente tecnici (geometri, periti, ingegneri, architetti, etc.), a operai (idraulici, elettricisti, muratori, imbianchini, autisti, falegnami, etc.), oltre ad altre figure, dai profili molto diversificati (assistenti sociali, autisti ambulanza, informatici, centralinisti, etc.).

Miglioramento del governo e dell'efficienza

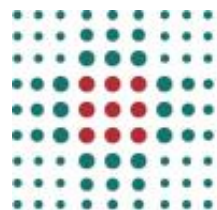
- Potenziamento delle piattaforme logistiche e informatiche:
 - ✓ procede come da cronoprogramma l'implementazione del sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile (**GAAC**) con la partecipazione di referenti aziendali ai Tavoli tecnici regionali;
 - ✓ dal 01/01/2018 attivo e pienamente a regime l'applicativo per la gestione informatizzata delle risorse umane **GRU**;
 - ✓ in corso l'implementazione degli applicativi aziendali per l'invio telematico dei certificati di malattia Inps per eventi di pronto soccorso e ricovero.



Altre azioni di particolare rilevanza

- **Centro Paralimpico di Villanova sull'Arda.**
- **Regolamento UE 2016/679:** adottate tutte le azioni necessarie in linea con il regolamento, in particolare nominato il Data Protection Officer DPO, adottato il Registro delle attività di trattamento e individuati i Delegati e gli Autorizzati al trattamento dei dati personali.
- **Malus** → Ai sensi della L.R. 2/2016 nel 2018 sono stati accertate e notificate circa 14.000 violazioni per mancata presentazione all'appuntamento da parte dell'utente per mancata disdetta o disdetta tardiva. Il numero di mancate presentazioni si è ridotto rispetto al 2017 del 7,6%, contribuendo al mantenimento della buona performance raggiunta sui tempi di attesa.





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza

Proposte di sviluppo e integrazione al Piano

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
P.G/2019/0466549 del 17/05/2019 09:20:24





Proposte di sviluppo e integrazione al Piano

1. Piano di sviluppo tecnologico
2. Piano di investimenti infrastrutturali e di riordino degli stabilimenti ospedalieri
3. Piano di valorizzazione del personale medico e infermieristico
4. Potenziamento dei Pronti Soccorso e della rete dell'emergenza
5. La rete delle cure intermedie
6. Piano di sviluppo delle Case della Salute
7. Lo sviluppo delle cure palliative
8. Offerta socio sanitaria integrata per i disturbi cognitivi
9. Contrasto al fenomeno della mobilità passiva
10. Nodi Hub Piacentini
11. Montagna Solidale
12. Progetti di sviluppo sulla Non Autosufficienza
13. Accordo di programma per Centro Sportivo Paralimpico Villanova
14. Accordo di programma nuovo ospedale di Piacenza

2. Piano di investimenti infrastrutturali e di riordino degli stabilimenti ospedalieri - 1

Ospedale di Piacenza

➤ Area Materno-infantile

- Spostamento ambulatori Pediatria
- Ristrutturazione completa del PS pediatrico
- Ristrutturazione 2 stanze di degenza
- *Progettazione definitiva per ampliamento e ristrutturazione Patologia Neonatale – in corso*

Area Medica

- *Attivazione del reparto «Geriatría post-chirurgica» (14 p.l. ortopedici in gestione a competenze internistiche) – in corso*
- Realizzazione piattaforma per ricoveri in urgenza (previsti 30 p.l. di disciplina medica e 20 p.l. di disciplina chirurgica) e trasferimento Area sub-intensiva – in corso
- Progettazione definitiva nuova sala di dialisi

Area Chirurgica

- Creazione area chirurgia d'urgenza nell'ambito della piattaforma delle urgenze
- Prosecuzione spostamento dell'attività chirurgica programmata a Castel San Giovanni
- Incremento del numero degli interventi e miglioramento dei tempi di attesa (in particolare per interventi chirurgici oncologici) con gestione centralizzata delle liste di attesa dei ricoveri programmati chirurgici

2. Piano di investimenti infrastrutturali e di riordino degli stabilimenti ospedalieri - 2

Ospedale di Castel San Giovanni

- Prosecuzione spostamento dell'attività chirurgica programmata da Piacenza
- Consolidamento UOS Chirurgia Plastica con stabilizzazione dirigenza medica
- Avvio Rete Terapia del Dolore inter-ospedaliera provinciale: incremento sedute ambulatoriali a Castel San Giovanni, acquisto di apparecchio per ozonoterapia
- *Avvio riabilitazione respiratoria – in corso*
- Realizzazione di 40 nuovi posti auto
- *Ripristino della «chiesetta» nel piano seminterrato attualmente a rustico – in corso*

Ospedale di Fiorenzuola

- Proseguimento dei lavori (Blocco B)
- Realizzazione dell'area sub-intensiva

Spostamento a Fiorenzuola del corso di laurea di Fisioterapia

Avvio Rete Terapia del Dolore inter-ospedaliera provinciale: implementazione attività ambulatoriale a Fiorenzuola, acquisto di apparecchio per ozonoterapia

Ospedale di Comunità di Bobbio

Progetto definitivo e *indizione gara lavori di ristrutturazione per adeguamento antisismico*

Ampliamento offerta ambulatorio MOC

Avvio ambulatorio per patologie del metabolismo osseo

Attivazione ambulatorio Pediatra Libera Scelta

Incremento offerta riabilitativa fisioterapica

3. Piano di valorizzazione del personale medico e infermieristico - 1

Personale medico – Concorsi per Direttori di Struttura

PROCEDURE COMPLETATE

- Chirurgia senologica
- Gastroenterologia
- Malattie Infettive
- Radiologia Castel San Giovanni
- Riabilitazione intensiva (oggi a Villanova e in prospettiva a Fiorenzuola)
- Anatomia Patologica
- Governo Clinico
- Radioterapia

SELEZIONI IN CORSO:

- Pneumologia
- Presidio Unico
- Direzione CSM
- Centro trasfusionale

AUTORIZZAZIONE REGIONALE OTTENUTA:

- Chirurgia Castel San Giovanni

3. Piano di valorizzazione del personale medico e infermieristico - 2

Personale medico

- ❖ Mantenimento della dotazione organica
- ❖ Forte incremento del numero e della rapidità dei concorsi per turn over
- ❖ Blocco delle mobilità e dei comandi verso altre aziende
- ❖ Rafforzamento dei rapporti con l'università (58 specializzandi nel 2018)
- ❖ Contratti libero professionali per le guardie notturne
- ❖ Investimenti in tecnologie
- ❖ Valorizzazione degli operatori:
 - Incremento investimenti in formazione
 - Acquisto di prestazioni interne
 - Percorsi di carriera
 - Programmi di sviluppo e supporto leadership
- ❖ Sviluppo attività di ricerca/confronto con professionisti di altre Aziende
- ❖ *Realizzazione struttura per la ricerca e l'innovazione e implementazione sistema bandi per la ricerca – in corso*
- ❖ Riorganizzazioni temporanee per evitare disomogeneità nei carichi di lavoro
- ❖ **Specializzazione delle strutture (leva prioritaria di attrazione per giovani professionisti): sviluppo *clinical competence***

3. Piano di valorizzazione del personale medico e infermieristico - 3

Personale infermieristico

Incremento della dotazione organica infermieristica

Incentivazione formazione post-base e supporto alla frequenza lauree specialistiche per le professioni sanitarie

Individuazione nuovi ruoli e funzioni aree infermieristiche per la presa in carico degli assistiti (case manager PDTA, infermiere esperto cure primarie)

Concorsi per dirigenti delle professioni sanitarie – in corso

Bando di ricerca professioni sanitarie – in corso

Potenziamento corsi di alta formazione e master sede universitaria di Piacenza

4. Potenziamento dei Pronto Soccorso e della rete dell'emergenza

- ◆ 2 équipes infermieristiche di pronta partenza per trasporti da ospedale a ospedale

Trasporti interni PS Castel San Giovanni – in corso

Potenziamento triage notturno PS Piacenza

PS pediatrico: 1 infermiere durante il weekend per iperafflusso (assenza PLS) - da venerdì notte a domenica notte + 1 oss notte 7gg su 7 – in corso – per ora garantita la presenza di un OSS

Incremento posti letto a disposizione della Medicina d'Urgenza

Turno notturno auto infermieristica sede PPI Farini 7gg su 7

Ampliamento copertura elisoccorso per trasporti notturni (dipendente da approvazione Programma regionale: entro il 2019 previste 17 nuove aree di atterraggio) – Programma 2018 completato e anticipato parte del Programma 2019: 12 sedi attivate

5. La rete delle cure intermedie

Anello di congiunzione tra gli ospedali per acuti, la rete delle cure domiciliari e le strutture residenziali. Finalità:

- *evitare ricoveri impropri e ridurre l'ospedalizzazione,*
- *garantire la continuità delle cure fino al rientro del paziente al domicilio,*
- *contenere i costi dell'assistenza sanitaria,*
- *liberare posti letto a disposizione per pazienti acuti,*
- *evitare incrementi di dotazione posti letto per acuti.*

❖ *Consolidare servizi presso OsCo di Bobbio*

❖ *Realizzazione di tre moduli di cure intermedie, uno presso ogni distretto.
Obiettivo 2018: studio di fattibilità*

Tutto in corso di realizzazione

6. Piano di sviluppo delle Case della Salute

❖ Progetto Cronicità:

- Assegnazione a tempo pieno dei Responsabili Organizzativi (individuati a fine 2017) in tutte le CdS e negli ambulatori della cronicità di Bobbio, Fiorenzuola e Piacenza
- Sviluppo dell'attività degli ambulatori infermieristici della cronicità in tutte le CdS e a Bobbio, Fiorenzuola e Piacenza
- Implementazione accordo con i MMG per presa in carico delle principali patologie croniche a partire dal diabete
- Progressiva definizione dei percorsi per BPCO, Scompenso Cardiaco, *Demenze* e TAO – *Demenze ancora in corso*

Presenza infermieristica 8-18 – in corso

Sviluppo attività dei consultori per gli adolescenti

Sviluppo progressivo attività MMG/PLS all'interno delle CdS e coordinamento con gli altri professionisti, tra cui:

- Apertura palestra per l'attività motoria per pazienti con fragilità alla CDS di Cortemaggiore, a seguire anche su Borgonovo e Piacenza;
- Integrazione tra PLS e Pediatria di Comunità per la copertura vaccinale anti-meningococcica e per le altre vaccinazioni obbligatorie;
- Partenza con i PLS del progetto di prevenzione del bambino obeso (8-13 anni) con chiamata attiva;
- *Presa in carico precoce del neonato sano da parte dei PLS: prima visita entro 72 ore e presa in carico complessiva entro 7 gg. dalla dimissione – in corso*

7. Lo sviluppo delle Cure Palliative

- ❖ *Sviluppo del nodo Ambulatorio in aggiunta ai nodi Ospedale, Hospice e Domicilio – con piena implementazione nel 2019*
- ❖ *Incremento offerta domiciliare*
- ❖ *Incremento dotazione organica: + 1 medico palliativista e +1 infermiere*

9. Contrasto alla mobilità passiva

Nel quadro dei noti vincoli alle possibilità di intervento dell'Azienda, soprattutto in tema di mobilità extraregionale:

- ❖ Azioni «interne»:
 - *Implementazione delle riorganizzazioni previste, in particolare in relazione alla rete chirurgica e al rafforzamento della rete oncologica territoriale; - in corso*
 - Incremento di produttività;
 - Riduzione liste di attesa;

- ❖ Azioni «esterne»:
 - negoziazione contratti con i produttori privati accreditati;
 - acquisto mirato di prestazioni specifiche

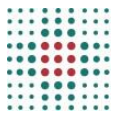


13. Accordo di programma per Centro Sportivo Paralimpico a Villanova

Realizzato nel 2018:

- ❖ Firmato Protocollo di Intesa (CIP, Regione Emilia-Romagna, AUSL di Piacenza, Comune di Villanova sull'Arda);
- ❖ Studio di fattibilità I fase;
- ❖ *Avviata gara di progettazione – in corso*





14. Nuovo ospedale di Piacenza

Realizzato nel 2018:

- ❖ Firma protocollo di intenti tra Regione, AUSL, Provincia e Comune (13 novembre 2018);
- ❖ Studio di prefattibilità – approvato dalla RER.

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
P.G/2019/0466549 del 17/05/2019 09:20:24

