



FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AOU_FE
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000119
DATA: 29/05/2018 11:27
OGGETTO: Bilancio Economico Preventivo anno 2018.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Carradori Tiziano in qualità di Direttore Generale
Con il parere favorevole di Di Ruscio Eugenio - Direttore Sanitario
Con il parere favorevole di Iacoviello Savino - Direttore Amministrativo

Su proposta di Anna Gualandi - Dir. Amm.Ne Risorse Econom Finanziarie che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [08-03-04]
- [10-01-09]

DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- Affari istituzionali e Segreteria Generale
- Servizio Comune Gestione del Personale
- Direzione Att. Amm.Ve Di Presidio
- Servizio Comune Economato e Gestione Contratti
- Dir. Amm.Ne Risorse Econom Finanziarie
- Programmazione E Controllo Di Gestione
- Segreteria Della Direzione Generale
- Area Comunicazione
- Formazione Ed Aggiornamento
- Direzione Delle Professioni
- Farmacia Ospedaliera
- Gest.Conces.Serv.Generali E Commer. Cona
- Accreditam.,Qualita',Ricerca E Innovaz.
- Relazioni Sindacali
- Direzione Medica e gestione del rischio
- Direzione Medica dei Dipartimenti Clinici e coordinamento Staff
- Dip. Interaziendale Strutturale Di Prevenzione E Protezione



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

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



- Servizio Assicurativo Comune
- Servizio Comune Tecnico e Patrimoniale
- Ufficio Legale
- Supporto legale e stragiudiziale
- Servizio Comune Information e Communication Technology

DOCUMENTI:

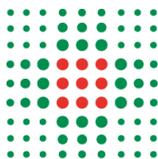
File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000119_2018_delibera_firmata.pdf		CC479EAE614831A7145A3AFC6ACE5AB4 3A66D15D1735967BD6A9AB075A8E7574
DELI0000119_2018_Allegato1.pdf:		8D757F114DB34E4F0956447297BB65B85 1C3D481FF4BD2FAAC75761544AA57CF
DELI0000119_2018_Allegato2.pdf:		C4A62D574B9D9B67479E47F46E4E00898 7B3B74974A8B4633457373ACC924A10
DELI0000119_2018_Allegato3.pdf:		5E5269C0832F2BF00D1B8D6135FFE48E A90136A8BCF7540A5B44C1B043A6DD1F
DELI0000119_2018_Allegato4.pdf:		0D304B7CEC3AAFC9FDF838C1C95BD0F 6F11EA54DDC57E474744DA8EA63BDA33 4
DELI0000119_2018_Allegato5.pdf:		689E5B0B02E79654E9C1A7E8A052EE7E 1EC837F14C452BEBD2E4FAE7A866EDBB
DELI0000119_2018_Allegato6.pdf:		0E0CC3A217CB9C2B69765ADB2D28A9C DE32F6A4CE880E42856E064154F59996C
DELI0000119_2018_Allegato7.pdf:		1DD63F8D82851F892ECDD87E6F7599D7 7C282AB6D9C9B48F6D41DC67B1564A55
DELI0000119_2018_Allegato8.pdf:		AA22D7FAD09FECB18D989CB7CAE5162 DDC4AC9EB6A8662F961D41F1255247C1 7
DELI0000119_2018_Allegato9.pdf:		1E5E6DE2BD133BFD9799995377624414E B04B634B5617D6EA70082AA3D14CE60
DELI0000119_2018_Allegato10.pdf:		6F7E07CFEE3E8092674D8785D8717053A 2CD1D96334476036A8D99E382ED0621
DELI0000119_2018_Allegato11.pdf:		1FDE989326A333B3041110AA23290CA19 EC8A1DB8F2CAD530390B7681FBC154B
DELI0000119_2018_Allegato12.pdf:		2FF87A52455E9C61D310B1B5CFD913EB A05A048FBECBDCAE41DDA26660255E7B
DELI0000119_2018_Allegato13.pdf:		3562A305BDF05B624A9C84C236C68D3E CEB9E3CA43EF84984BD6A1671CA49E05
DELI0000119_2018_Allegato14.pdf:		CA7244692FCD2070E1D9B87059613FE25 23AF396E9E829F02122687037CB3A08
DELI0000119_2018_Allegato15.pdf:		3C2D17BF10C8F12277DD762964ECEA9D 24EF93DBBDFEB4FAC99959012A61481A
DELI0000119_2018_Allegato16.pdf:		62C34EE9B3DC6893C63B907973C1FAC9 3F0BD6E29F03B299C55CE28AAD19FE50
DELI0000119_2018_Allegato17.pdf:		C2803094D3C9E9762E7C84BAC664A773 4A66B64BF6DD330A726059D0A4B27FF3
DELI0000119_2018_Allegato18.pdf:		C7D199FF24AF6B622AE33F4F242D6D6A A6DE2F32726D2B2DB00498911465CAA2
DELI0000119_2018_Allegato19.pdf:		61C430254B51F96EA6192892679E609A8 9993BB793E5E049D182A8164C8B9D7D

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emi)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2018/0403335 del 01/06/2018 11:32:14



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

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



File

DELI0000119_2018_Allegato20.pdf

Firmato digitalmente da

Hash

3D7E9F25D83C246D0679E44C24F85951A
5611588C22A853CD694BFAD2FA94949

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2018/0403335 del 01/06/2018 11:32:14



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

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

DELIBERAZIONE

OGGETTO: Bilancio Economico Preventivo anno 2018.

IL DIRETTORE GENERALE

- Vista la proposta di adozione dell'atto deliberativo presentata dal Dirigente Responsabile della Direzione Amministrazione delle Risorse Economiche Finanziarie – Dott.ssa Anna Gualandi, di cui e' di seguito trascritto integralmente il testo:

- Preso atto che con PEC in data 21 maggio 2018, il Servizio Amministrazione del Servizio Sanitario Regionale, sociale e socio-sanitario ha fornito alla Aziende Sanitarie della Regione Emilia – Romagna le indicazioni tecnico contabili per la predisposizione dei Bilanci Economici Preventivi 2018 contenute nell'allegato **A** di cui alla proposta di delibera per la Giunta regionale GPG/2018/561 del 10/04/2018 "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2018;

- Visto il suddetto allegato **A** "Finanziamento del Servizio sanitario regionale e delle aziende per l'anno 2018. Indicazioni per la programmazione annuale delle Aziende Sanitarie" che, tra l'altro, evidenzia:

- che la Legge di bilancio 2017, n. 232/2016, ha quantificato in 114 miliardi di euro il livello di finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale per l'anno 2018, ha definito in 1 miliardo di euro l'entità dei Fondi per il rimborso alle Regioni dei costi d'acquisto per i farmaci innovativi e oncologici innovativi, in 127 milioni di euro le risorse a sostegno del Piano Vaccinali e in 150 milioni di euro le risorse a sostegno dei piani di assunzione e stabilizzazione del personale, confermando anche per il 2018 il recupero sul FSN di una quota di 604 milioni di euro per il concorso agli obiettivi di finanza pubblica da parte delle regioni a statuto speciale;
- che gli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente e convenzionato gravano sul livello di finanziamento della sanità. Il DPCM 27 febbraio 2017 aveva fissato in 1,45% del Monte salari il valore di riferimento degli oneri 2018 per il rinnovo contrattuale; l'art. 1, comma 679, della legge di bilancio 2018, n. 205/2017, ridetermina tale percentuale nel 3,48 e, mentre per le Amministrazioni statali sono state stanziati le relative risorse, per le altre Amministrazioni non e' prevista alcuna copertura dallo Stato e gli oneri rimangono a carico dei rispettivi bilanci;
- che le complessive risorse a disposizione del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2018 e su cui basare la programmazione sanitaria regionale, ammontano a 8.161,282 milioni di euro, così destinati:





€ 7.528,878	LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA
€ 65,250	SISTEMA INTEGRATO SSR-UNIVERSITA'
€ 40,925	STRUTTURE, RICERCA, FUNZIONI REG. LI, INNOVAZIONE
€ 30,475	INTEGRAZIONE QUOTA CAPITARIA AUSL
€ 134,743	INTEGRAZIONE FIN. E QUALIFICAZIONE AOSP
€ 361,010	ALTRI FONDI

- che nei 361,010 milioni di ALTRI FONDI, 36 milioni di euro sono accantonati per far fronte al finanziamento dei costi per l'acquisizione dei farmaci innovativi, 74,519 milioni di euro sono accantonati per far fronte al finanziamento dei costi per l'acquisizione dei farmaci innovativi oncologici, 40 milioni di euro per il Fondo regionale sinistri, 33,281 milioni di euro per il Fondo fattori della coagulazione del sangue, 119,908 milioni di euro per i rinnovi contrattuali e convenzioni, 42 milioni di euro a copertura della quota 2018 degli ammortamenti non sterilizzati delle immobilizzazioni entrate in produzione entro il 31-12-2009;
- che il riparto delle Aziende Ospedaliero-Universitarie e' stato effettuato a risorse complessive invariate rispetto al 2017 con una revisione parziale dei criteri di finanziamento, in quanto si e' introdotto un finanziamento omnicomprensivo a funzione, nella misura del 14% dell'attivita' di ricovero e ambulatoriale prodotta nel 2016, che assorbe anche il finanziamento del sistema integrato SSR-Universita' che assicurava un sostegno finanziario aggiuntivo pari al 7% della produzione ospedaliera per cittadini residenti nella Regione;
- che vengono riconosciute anche per il 2018 risorse a garanzia dell'equilibrio economico-finanziario a sostegno delle Aziende con difficolta' nel conseguimento dell'equilibrio, ma anche per garantire un passaggio graduale a nuovi sistemi di finanziamento;
- che i bilanci preventivi 2018 devono assicurare una situazione di pareggio civilistico, comprensivo degli ammortamenti non sterilizzati di competenza dell'esercizio 2018. A tal fine viene assegnato un finanziamento a copertura degli ammortamenti non sterilizzati delle immobilizzazioni entrate in produzione fino al 31-12-2009;
- che i finanziamenti assegnati alle Aziende Ospedaliero-Universitarie sono riportati nella tabella A3 allegata al documento;
- che l'incremento di spesa per l'acquisto ospedaliero di farmaci (esclusi i costi per farmaci rientranti nel fondo innovativi non oncologici e nel fondo oncologici regionale) viene previsto nel 6,50%;
- che a fronte dell'acquisto dei farmaci innovativi vengono assegnati alle Aziende finanziamenti regionali dedicati che costituiscono il limite aziendale all'utilizzo del fondo regionale a copertura di tali farmaci. Eventuali ulteriori e/o maggiori costi sostenuti saranno a carico del bilancio aziendale;
- che le prestazioni in mobilita' infra-regionale extra-provinciale per l'attivita' di degenza devono essere valorizzate a valori di produzione 2017 e come da matrice di mobilita' inviata dalla Regione, salvo accordi consensuali tra le Aziende. Per accordi con Aziende Ospedaliero-Universitarie la valorizzazione deve fare riferimento alla D.G.R. n. 525/2013;





- che le prestazioni in mobilità' infra-regionale extra-provinciale per l'attivit  di specialistica ambulatoriale devono essere valorizzate a valori di produzione 2017 , salvo accordi consensuali tra le Aziende;
- che le prestazioni in mobilita' extra.regionale devono essere valorizzate come da produzione 2016 valorizzata a tariffe regionali vigenti;
- che per i rinnovi contrattuali del personale dipendente per il triennio 2016-2018 devono essere effettuati accantonamenti nella misura del 1,09% del costo iscritto nel modello ministeriale CE consuntivo 2015; il differenziale fra la percentuale del 3,48% prevista dalla legge di bilancio 2018 e quanto previsto nei bilanci aziendali 2018 (1,09%) sara' a carico del bilancio regionale;
- il fondo risarcimento danni per responsabilita' civile, effettuato a livello regionale, dovra' far fronte alla copertura dei costi derivanti da risarcimenti assicurativi di seconda fascia (sinistri oltre la soglia di 250.000 euro) a seguito dell'adesione delle Aziende sanitarie al programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la gestione diretta dei sinistri;
- per quanto riguarda gli investimenti le Aziende devono prevedere, a valere su risorse regionali, gli oneri conseguenti all'attivazione del nuovo applicativo per la gestione delle risorse umane (GRU);

- Visto l'allegato **B** di cui alla citata proposta di delibera per la Giunta regionale GPG/2018/561 del 10/04/2018 "Gli obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2018";

- Considerato che gli allegati **A e B**, piu' sopra citati, costituiscono il quadro degli obiettivi economici e di attivita' su cui impegnare le Direzioni aziendali per l'anno 2018 e sul cui rispetto saranno operate le valutazioni e assunti i conseguenti provvedimenti regionali nei confronti delle Direzioni Generali delle Aziende Sanitarie;

- Preso atto che il pareggio di bilancio costituisce obiettivo prioritario e che il mancato conseguimento dello stesso comporta la risoluzione del rapporto contrattuale dei Direttori Generali;

- Preso atto, quindi, che la suddetta proposta di deliberazione GPG/2018/561 dispone le seguenti assegnazioni di risorse e stime di copertura di spesa per questa Azienda:

€ 9.168.065	Finanziamento a carico Aziende USL della Regione
€ 23.549.873	Finanziamento per funzioni
€ 32.133.489	Risorse a garanzia equilibrio economico-finanziario 2018
€ 4.269.330	Finanziamento per farmaci innovativi oncologici
€ 1.410.000	Finanziamento per farmaci innovativi non oncologici
€ 53.818	Finanziamento ammortamenti non sterilizzati ante 2009

a finanziamento piano investimenti:

€ 10.936,43	Finanziamento quota 2018 applicativo GRU
-------------	------------------------------------------





- Richiamati:

- l'art. 1, comma 524 della legge 28/12/2015 n. 208 (legge di stabilità 2016) che prevede che entro il 30 giugno di ogni anno ogni Regione individui le Aziende Ospedaliere, le Aziende Ospedaliere Universitarie, gli Istituti di Ricovero e Cura a carattere scientifico o altri Enti Pubblici che erogano prestazioni di ricovero e cura, i quali presentano:
 1. uno scostamento tra costi rilevati dal modello di rilevazione del conto economico (CE) consuntivo e ricavi determinati come remunerazione dell'attività, ai sensi dell'art. 8-sexies del Decreto legislativo 502/92 e s.m.i. pari o superiore al 10% dei suddetti ricavi o in valore assoluto pari ad almeno 10 milioni di euro;
 2. il mancato rispetto dei parametri relativi a volumi, qualità ed esiti delle cure;
- l'art. 1, comma 528 della legge di stabilità 2016 che prevede che gli enti che si trovano in una o in entrambe le situazioni di cui sopra presentino alla Regione il piano di rientro di durata non superiore al triennio, contenente le misure atte al raggiungimento dell'equilibrio economico-finanziario e patrimoniale e al miglioramento della qualità delle cure o all'adeguamento dell'offerta al fine di superare i disallineamenti rilevati;
- il D.M. 21 giugno 2016 con cui si individuano, sia la metodologia per la determinazione dello scostamento previsto dall'art.1, comma 524, della Legge n. 208/2015, sia le linee guida per la predisposizione del piano di rientro previsto dall'art. 1, comma 528, della medesima legge;
- l'art.1, comma 390, della Legge 11 dicembre 2016 n. 232, che ridetermina nel 7% e in 7 milioni di euro i parametri di scostamento previsti dall'art.1, comma 524, della Legge n. 208/2015;

- Vista la deliberazione della Giunta Regionale n. 2135 del 05/12/2016 ad oggetto "Applicazione della normativa in tema di piani di rientro delle Aziende ospedaliere (commi 521-536 della legge 28/12/2015, n. 208, legge di stabilità 2016)" ed in particolare il punto 2 del dispositivo, con il quale si è dato atto che "l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara presenta le condizioni previste dalla lettera a) dell'art. 1, comma 524, della legge 28 dicembre 2015, n. 208, mentre rispetta pienamente i parametri di cui alla lettera b) relativi a volumi, qualità ed esiti delle cure";

- Rilevato che con la suddetta deliberazione questa Azienda viene invitata a presentare il piano di rientro triennale, contenente le misure atte a superare il disallineamento evidenziatosi in applicazione della metodologia di cui al DM 21 giugno 2016;

- Dato atto che si e' ottemperato con proprio provvedimento n. 45 del 01/03/2017 "Adozione del Piano di Rientro dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara, di cui all'art. 1 comma 528, legge 28 dicembre 2015 n. 208, per il triennio 2016-2018", di cui si allega, parte integrante del presente atto, il Conto Economico Tendenziale e Programmatico per il triennio 2016-2018;

- Rilevato che il su citato decreto 21 giugno 2016 testualmente recita: ".....Il Bilancio di previsione, di cui all'art. 25 del decreto legislativo n. 118/2011, è predisposto dalla Aziende Sanitarie coerentemente alla programmazione regionale e al proprio piano e prevede:per il secondo e terzo anno di





attuazione del piano, eventuali aggiornamenti che si rendessero necessari in ragione dei risultati di esercizio annuali.....”;

- Dato atto, che il bilancio economico preventivo 2018, risulta in linea con la programmazione del piano di rientro, pur con aggiornamenti rispetto ai dati del Conto Economico Programmatico come consentito dal predetto decreto 21 giugno 2016;

- Dato atto, altresì, che nelle more della definizione dell'”Accordo di fornitura” tra questa Azienda e l’Azienda Usl di Ferrara, si sono quantificati e condivisi con la predetta Azienda i rapporti economici da inserire nei rispettivi bilanci;

- Atteso che, a discendere da quanto fin qui esplicitato e ai fini del governo economico-finanziario dell’Azienda, si sono individuati obiettivi e conseguenti azioni finalizzate al raggiungimento degli stessi, indicati nella “Relazione al bilancio economico preventivo 2018 e nota illustrativa dei criteri di formazione del bilancio”, allegata parte integrante al presente provvedimento;

- Visto il Decreto Legislativo n. 118/2011 “Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli Enti Locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della Legge 5 maggio 2009, n. 42” e s.m.i. che, tra l’altro, ha definito i principi contabili generali da applicare al settore sanitario, anche funzionali ad avviare le procedure per perseguire la certificabilità dei bilanci e la qualità delle procedure amministrativo-contabili;

- Atteso che ai sensi della vigente normativa in materia di lavori pubblici, il Servizio Comune Tecnico e Patrimoniale di questa Azienda ha elaborato il Programma Triennale dei lavori periodo 2018-2020, adottato con delibera n. 118 del 25/05/2018 “Approvazione della Programmazione Triennale delle Opere Pubbliche periodo 2018-2020 ai sensi dell’art. 21 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. (Codice dei Contratti) e s.m.i.”, facente parte integrante del presente atto;

- Considerato che si rende necessario modificare la “SCHEMA 1” – “Quadro delle risorse disponibili”, allegata alla su citata Delibera n. 118/2018, in quanto, per mero errore materiale, le fonti di finanziamento del primo anno sono state erroneamente indicate;

- Dato atto che la suddetta programmazione dei lavori 2018-2020 trova collocazione e copertura nel piano investimenti aziendale 2018-2020 allegato, parte integrante, al presente provvedimento;

- Vista la sotto elencata documentazione anch’essa allegata, parte integrante e sostanziale, al presente provvedimento:

- Prospetto del “Bilancio economico preventivo 2018” redatto secondo lo schema previsto dal Decreto Legislativo 118/2011 e s.m.i.;
- Prospetto di conto economico dettagliato secondo lo schema CE – D.M. 13/11/2007 e s.m.i.;





- Piano dei flussi di cassa prospettici 2018 redatto secondo lo schema di rendiconto finanziario previsto dal Decreto Legislativo 118/2011 e s.m.i.;
- “Relazione al Bilancio economico preventivo 2018 e nota illustrativa dei criteri di formazione del bilancio”

- Visti l'art. 2, punto1, comma g) del D.Lgs. n.229/99 e l'art. 23 della L.R. n. 50 del 20/12/94 che prevedono la possibilità per le Aziende Sanitarie della Regione di ricorrere al credito attraverso la forma dell'anticipazione di cassa da parte del proprio Tesoriere nella misura massima di un dodicesimo dell'ammontare dei ricavi di cui al conto economico del bilancio preventivo annuale;

- Rilevato che la somma dei ricavi scaturente dal Bilancio economico preventivo 2018 è pari a € 312.930.528,00 e che quindi, l'ammontare massimo dell'anticipazione di cassa richiedibile al Tesoriere risulta essere di € 26.077.544,00;

- Dato atto della legittimità e regolarità tecnica della presente proposta, ai sensi di quanto previsto dal regolamento di cui alla deliberazione n. 264 del 31/08/2010;

- Attesa la rappresentazione dei fatti e degli atti riportati dal Dirigente Responsabile della Direzione Amministrazione delle Risorse Economiche Finanziarie, Dott.ssa Anna Gualandi;

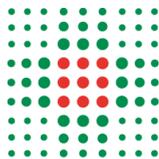
- Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, per la parte di loro competenza;

Delibera

-di adottare, con le motivazioni espresse in premessa e che qui si intendono integralmente confermate, il “Bilancio economico-preventivo 2018” negli importi e nelle risultanze di cui alla sottoindicata documentazione allegata, parte integrante e sostanziale, al presente provvedimento:

- Prospetto del “Bilancio economico preventivo 2018” redatto secondo lo schema previsto dal Decreto Legislativo 118/2011 e s.m.i. – **ALLEGATO 1**;
- Prospetto del “Bilancio economico preventivo 2018” redatto secondo lo schema previsto dal Decreto Legislativo 118/2011 e s.m.i. e corredato del confronto con il bilancio d'esercizio 2017– **ALLEGATO 2**;
- Prospetto di conto economico dettagliato secondo lo schema CE – D.M. 13/11/2007 e s.m.i. – **ALLEGATO 3**;
- Piano dei flussi di cassa prospettici 2018 redatto secondo lo schema di rendiconto finanziario previsto dal Decreto Legislativo 118/2011 e s.m.i.- **ALLEGATO 4**;
- “Relazione al Bilancio economico preventivo 2018 e nota illustrativa dei criteri di formazione del bilancio” – **ALLEGATO 5**;





- Piano degli investimenti 2018-2020 – **ALLEGATO 6**;
- Conto Economico Programmatico 2016-2018 Piano di rientro – **ALLEGATO 7**
- Delibera n. 118 del 25/05/2018 “Approvazione della Programmazione Triennale delle Opere Pubbliche periodo 2018-2020 ai sensi dell’art. 21 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. (Codice dei Contratti) e s.m.i.” **ALLEGATO 8**;
- “SCHEDA 1” – “Quadro delle risorse disponibili” della delibera 118/2018, modificata nella suddivisione delle fonti di finanziamento – **ALLEGATO 9**

-di dare atto che le risultanze del Bilancio Economico Preventivo 2018 evidenziano un utile d’esercizio di euro 20.344,00 in linea, quindi, con l’obiettivo regionale di rispetto del vincolo di bilancio;

-di riservarsi di chiedere al Tesoriere “CASSA DI RISPARMIO IN BOLOGNA SPA” un’anticipazione di cassa per l’anno 2018 dell’importo massimo usufruibile di € 26.077.544,00, ai sensi degli artt. 23 e 24 della L.R. n. 50/94 e dell’art. 2, punto1, comma g) del D.Lgs. n.229/99;

- di dare atto che tutta la documentazione allegata, parte integrante e sostanziale, al presente provvedimento è conservata agli atti dell’Azienda;

-di inviare il presente atto alla Conferenza Sanitaria Territoriale, nonché alla Giunta Regionale per i controlli di cui all’art.4, c.8, L.412/91;

- di procedere alla pubblicazione del presente provvedimento all’Albo Elettronico ai sensi dell’art.32 della L. 69/2009 e s.i.m., per quindici giorni consecutivi.



ALLEGATO 1 - CONTO ECONOMICO BILANCIO PREVENTIVO 2018
Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Preventivo anno 2018	Preventivo anno 2017	VARIAZIONE 2018/2017	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	74.673.759	69.989.587	4.684.172	6,7%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	74.638.341	69.914.545	4.723.796	6,8%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	35.000	72.762	-37.762	-51,9%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati		60.000	-60.000	-100,0%
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	-	-	-	-
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	-	-	-	-
6) Contributi da altri soggetti pubblici	35.000	12.762	22.238	174,3%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	418	2.280	-1.862	-81,7%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente			-	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici	418	-	418	100,0%
4) da privati		2.280	-2.280	-100,0%
d) Contributi in c/esercizio - da privati			-	-
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-10.936	-142.424	131.487	-92,3%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	-	-	-	-
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	215.377.935	209.082.184	6.295.750	3,0%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	209.504.565	202.852.518	6.652.047	3,3%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	4.101.002	4.654.831	-553.829	-11,9%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	1.772.368	1.574.835	197.533	12,5%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	7.000.186	15.068.651	-8.068.465	-53,5%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	5.711.780	6.111.780	-400.000	-6,5%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	10.117.549	9.753.823	363.726	3,7%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-
9) Altri ricavi e proventi	60.256	100.322	-40.066	-39,9%
Totale A)	312.930.528	309.963.923	2.966.604	1,0%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni	72.265.890	69.367.358	2.898.532	4,2%
a) Acquisti di beni sanitari	71.381.804	68.509.895	2.871.909	4,2%
b) Acquisti di beni non sanitari	884.087	857.463	26.624	3,1%
2) Acquisti di servizi sanitari	21.413.824	27.279.392	-5.865.567	-21,5%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base			-	-
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica			-	-
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	201.349	236.095	-34.747	-14,7%
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	18.495	-	18.495	100,0%
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	4.061.000	3.960.759	100.241	2,5%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria			-	-
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	3.205.500	3.649.000	-443.500	-12,2%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	4.500		4.500	100,0%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	6.657.186	7.046.526	-389.340	-5,5%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	7.265.795	12.387.011	-5.121.217	-41,3%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	46.801.375	42.967.980	3.833.395	8,9%
a) Servizi non sanitari	45.988.003	42.076.592	3.911.412	9,3%

ALLEGATO 1 - CONTO ECONOMICO BILANCIO PREVENTIVO 2018
Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Preventivo anno 2018	Preventivo anno 2017	VARIAZIONE 2018/2017	
			Importo	%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	294.372	352.388	-58.016	-16,5%
c) Formazione	519.000	539.000	-20.000	-3,7%
4) Manutenzione e riparazione	16.480.431	15.644.112	836.319	5,3%
5) Godimento di beni di terzi	3.639.607	4.419.449	-779.842	-17,6%
6) Costi del personale	124.686.212	123.464.155	1.222.057	1,0%
a) Personale dirigente medico	42.125.099	42.328.907	-203.807	-0,5%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	4.377.088	4.320.040	57.048	1,3%
c) Personale comparto ruolo sanitario	57.459.607	55.839.455	1.620.152	2,9%
d) Personale dirigente altri ruoli	1.798.929	1.884.799	-85.870	-4,6%
e) Personale comparto altri ruoli	18.925.488	19.090.954	-165.466	-0,9%
7) Oneri diversi di gestione	1.716.684	1.545.569	171.115	11,1%
8) Ammortamenti	14.545.795	14.265.735	280.060	2,0%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	495.119	444.453	50.666	11,4%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	8.467.629	8.543.113	-75.484	-0,9%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	5.583.047	5.278.170	304.877	5,8%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	150.000	150.000	-	0,0%
10) Variazione delle rimanenze	-	-	-	-
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-	-	-	-
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-	-	-	-
11) Accantonamenti	3.288.390	2.057.906	1.230.484	59,8%
a) Accantonamenti per rischi	900.000	700.000	200.000	28,6%
b) Accantonamenti per premio operosità	-	-	-	-
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-	-	-	-
d) Altri accantonamenti	2.388.390	1.357.906	1.030.484	75,9%
Totale B)	304.988.210	301.161.656	3.826.554	1,3%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	7.942.318	8.802.267	-859.950	-9,8%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	2.659	14.942	-12.283	-82,2%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	543.978	654.900	-110.922	-16,9%
Totale C)	-541.320	-639.958	98.639	-15,4%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
1) Rivalutazioni	-	-	-	-
2) Svalutazioni	-	-	-	-
Totale D)	-	-	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1) Proventi straordinari	1.663.277	1.017.337	645.940	63,5%
a) Plusvalenze	-	-	-	-
b) Altri proventi straordinari	1.663.277	1.017.337	645.940	63,5%
2) Oneri straordinari	547.187	605.622	-58.435	-9,6%
a) Minusvalenze	-	-	-	-
b) Altri oneri straordinari	547.187	605.622	-58.435	-9,6%
Totale E)	1.116.090	411.715	704.376	171,1%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	8.517.088	8.574.024	-56.935	-0,7%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
1) IRAP	8.346.744	8.414.673	-67.929	-0,8%
a) IRAP relativa a personale dipendente	8.108.090	8.041.480	66.609	0,8%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	85.755	133.193	-47.438	-35,6%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	152.900	240.000	-87.100	-36,3%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
2) IRES	150.000	150.000	-	0,0%

ALLEGATO 1 - CONTO ECONOMICO BILANCIO PREVENTIVO 2018*Importi: Euro*

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Preventivo anno 2018	Preventivo anno 2017	VARIAZIONE 2018/2017	
			Importo	%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)			-	-
Totale Y)	8.496.744	8.564.673	-67.929	-0,8%
UTILE DELL'ESERCIZIO	20.344	9.351	10.994	117,6%

ALLEGATO 2 - CONTO ECONOMICO BILANCIO PREVENTIVO 2018

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Preventivo anno 2018 (a)	Preventivo anno 2017 (b)	Bilancio d'esercizio 2017(c)	VARIAZIONE (a)/(b)		VARIAZIONE (a)/(c)	
				Importo	%	Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE							
1) Contributi in c/esercizio	74.673.759	69.989.587	70.677.604	4.684.172	6,7%	3.996.156	5,7%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	74.638.341	69.914.545	70.574.665	4.723.796	6,8%	4.063.676	5,8%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	35.000	72.762	97.743	-37.762	-51,9%	-62.743	-64,2%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati		60.000		-60.000	-100,0%	-	0,0%
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	-	-	-	-	-	-	-
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	-	-	39.333	-	-	-39.333	-100,0%
6) Contributi da altri soggetti pubblici	35.000	12.762	58.410	22.238	174,3%	-23.410	-40,1%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	418	2.280	5.195	-1.862	-81,7%	-4.777	-91,9%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-	-	-	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-	-	-	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici	418	-	5.195	418	100,0%	-4.777	-91,9%
4) da privati	-	2.280	-	-2.280	-100,0%	-	-
d) Contributi in c/esercizio - da privati	-	-	-	-	-	-	-
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-10.936	-142.424	-194.012	131.487	-92,3%	183.076	-94,4%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	-	-	1.400.626	-	-	-1.400.626	-100,0%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	215.377.935	209.082.184	208.150.754	6.295.750	3,0%	7.227.180	3,5%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	209.504.565	202.852.518	202.218.981	6.652.047	3,3%	7.285.584	3,6%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	4.101.002	4.654.831	4.051.193	-553.829	-11,9%	49.809	1,2%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	1.772.368	1.574.835	1.880.580	197.533	12,5%	-108.213	-5,8%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	7.000.186	15.068.651	14.839.277	-8.068.465	-53,5%	-7.839.091	-52,8%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	5.711.780	6.111.780	5.702.652	-400.000	-6,5%	9.127	0,2%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	10.117.549	9.753.823	10.117.549	363.726	3,7%	-	0,0%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-	-	-	-

ALLEGATO 2 - CONTO ECONOMICO BILANCIO PREVENTIVO 2018

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Preventivo anno 2018 (a)	Preventivo anno 2017 (b)	Bilancio d'esercizio 2017(c)	VARIAZIONE (a)/(b)		VARIAZIONE (a)/(c)	
				Importo	%	Importo	%
9) Altri ricavi e proventi	60.256	100.322	164.274	-40.066	-39,9%	-104.018	-63,3%
Totale A)	312.930.528	309.963.923	310.858.724	2.966.604	1,0%	2.071.804	0,7%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE							
1) Acquisti di beni	72.265.890	69.367.358	69.821.602	2.898.532	4,2%	2.444.288	3,5%
a) Acquisti di beni sanitari	71.381.804	68.509.895	68.882.110	2.871.909	4,2%	2.499.693	3,6%
b) Acquisti di beni non sanitari	884.087	857.463	939.492	26.624	3,1%	-55.405	-5,9%
2) Acquisti di servizi sanitari	21.413.824	27.279.392	27.108.021	-5.865.567	-21,5%	-5.694.196	-21,0%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base				-	-	-	-
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica				-	-	-	-
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	201.349	236.095	204.779	-34.747	-14,7%	-3.430	-1,7%
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	18.495	-	17.856	18.495	100,0%	639	3,6%
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	4.061.000	3.960.759	4.043.673	100.241	2,5%	17.327	0,4%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria				-	-	-	-
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	3.205.500	3.649.000	3.106.876	-443.500	-12,2%	98.624	3,2%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	4.500		4.500	4.500	100,0%	-	0,0%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	6.657.186	7.046.526	6.766.656	-389.340	-5,5%	-109.470	-1,6%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	7.265.795	12.387.011	12.963.680	-5.121.217	-41,3%	-5.697.886	-44,0%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-	-	-	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	46.801.375	42.967.980	40.816.739	3.833.395	8,9%	5.984.636	14,7%
a) Servizi non sanitari	45.988.003	42.076.592	40.077.307	3.911.412	9,3%	5.910.696	14,7%

ALLEGATO 2 - CONTO ECONOMICO BILANCIO PREVENTIVO 2018

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Preventivo anno 2018 (a)	Preventivo anno 2017 (b)	Bilancio d'esercizio 2017(c)	VARIAZIONE (a)/(b)		VARIAZIONE (a)/(c)	
				Importo	%	Importo	%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	294.372	352.388	253.594	-58.016	-16,5%	40.779	16,1%
c) Formazione	519.000	539.000	485.839	-20.000	-3,7%	33.162	6,8%
4) Manutenzione e riparazione	16.480.431	15.644.112	16.699.451	836.319	5,3%	-219.020	-1,3%
5) Godimento di beni di terzi	3.639.607	4.419.449	4.308.072	-779.842	-17,6%	-668.465	-15,5%
6) Costi del personale	124.686.212	123.464.155	123.842.709	1.222.057	1,0%	843.503	0,7%
a) Personale dirigente medico	42.125.099	42.328.907	42.076.675	-203.807	-0,5%	48.424	0,1%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	4.377.088	4.320.040	4.248.621	57.048	1,3%	128.467	3,0%
c) Personale comparto ruolo sanitario	57.459.607	55.839.455	56.933.520	1.620.152	2,9%	526.087	0,9%
d) Personale dirigente altri ruoli	1.798.929	1.884.799	1.871.357	-85.870	-4,6%	-72.428	-3,9%
e) Personale comparto altri ruoli	18.925.488	19.090.954	18.712.536	-165.466	-0,9%	212.952	1,1%
7) Oneri diversi di gestione	1.716.684	1.545.569	1.771.690	171.115	11,1%	-55.006	-3,1%
8) Ammortamenti	14.545.795	14.265.735	14.545.795	280.060	2,0%	-	0,0%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	495.119	444.453	495.119	50.666	11,4%	-	0,0%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	8.467.629	8.543.113	8.467.629	-75.484	-0,9%	-	0,0%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	5.583.047	5.278.170	5.583.047	304.877	5,8%	-	0,0%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	150.000	150.000	430.362	-	0,0%	-280.362	-65,1%
10) Variazione delle rimanenze	-	-	-263.072	-	-	263.072	-100,0%
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-	-	-263.520	-	-	263.520	-100,0%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-	-	448	-	-	-448	-100,0%
11) Accantonamenti	3.288.390	2.057.906	4.670.846	1.230.484	59,8%	-1.382.456	-29,6%
a) Accantonamenti per rischi	900.000	700.000	1.585.669	200.000	28,6%	-685.669	-43,2%
b) Accantonamenti per premio operosità	-	-	-	-	-	-	-
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-	-	91.225	-	-	-91.225	-100,0%
d) Altri accantonamenti	2.388.390	1.357.906	2.993.952	1.030.484	75,9%	-605.562	-20,2%
Totale B)	304.988.210	301.161.656	303.752.215	3.826.554	1,3%	1.235.995	0,4%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	7.942.318	8.802.267	7.106.509	-859.950	-9,8%	835.809	11,8%

ALLEGATO 2 - CONTO ECONOMICO BILANCIO PREVENTIVO 2018

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Preventivo anno 2018 (a)	Preventivo anno 2017 (b)	Bilancio d'esercizio 2017(c)	VARIAZIONE (a)/(b)		VARIAZIONE (a)/(c)	
				Importo	%	Importo	%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI						-	-
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	2.659	14.942	2.660	-12.283	-82,2%	-1	0,0%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	543.978	654.900	545.922	-110.922	-16,9%	-1.944	-0,4%
Totale C)	-541.320	-639.958	-543.262	98.639	-15,4%	1.943	-0,4%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE						-	-
1) Rivalutazioni	-	-	-	-	-	-	-
2) Svalutazioni	-	-	647	-	-	-647	-100,0%
Totale D)	-	-	-647	-	-	647	-100,0%
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI						-	-
1) Proventi straordinari	1.663.277	1.017.337	2.714.146	645.940	63,5%	-1.050.869	-38,7%
a) Plusvalenze	-	-	-	-	-	-	-
b) Altri proventi straordinari	1.663.277	1.017.337	2.714.146	645.940	63,5%	-1.050.869	-38,7%
2) Oneri straordinari	547.187	605.622	924.130	-58.435	-9,6%	-376.944	-40,8%
a) Minusvalenze	-	-	-	-	-	-	-
b) Altri oneri straordinari	547.187	605.622	924.130	-58.435	-9,6%	-376.944	-40,8%
Totale E)	1.116.090	411.715	1.790.015	704.376	171,1%	-673.925	-37,6%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	8.517.088	8.574.024	8.352.614	-56.935	-0,7%	164.474	2,0%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO						-	-
1) IRAP	8.346.744	8.414.673	8.207.379	-67.929	-0,8%	139.366	1,7%
a) IRAP relativa a personale dipendente	8.108.090	8.041.480	7.964.210	66.609	0,8%	143.880	1,8%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	85.755	133.193	90.269	-47.438	-35,6%	-4.514	-5,0%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	152.900	240.000	152.900	-87.100	-36,3%	-	0,0%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-	-	-	-
2) IRES	150.000	150.000	132.292	-	0,0%	17.708	13,4%

ALLEGATO 2 - CONTO ECONOMICO BILANCIO PREVENTIVO 2018

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Preventivo anno 2018 (a)	Preventivo anno 2017 (b)	Bilancio d'esercizio 2017(c)	VARIAZIONE (a)/(b)		VARIAZIONE (a)/(c)	
				Importo	%	Importo	%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)				-	-	-	-
Totale Y)	8.496.744	8.564.673	8.339.671	-67.929	-0,8%	157.074	1,9%
UTILE DELL'ESERCIZIO	20.344	9.351	12.944	10.994	117,6%	7.400	57,2%

ALLEGATO 3

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	PREVISIONE 2018
AA0000	A) Valore della produzione	
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	74.673.759,16
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	74.638.340,84
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	68.959.010,84
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	5.679.330,00
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	35.000,00
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	-
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	
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	
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	-
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	35.000,00
AA0150	A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	35.000,00
AA0160	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	
AA0170	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	418,32
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	418,32
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	- 10.936,43
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	- 10.936,43
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	-
AA0280	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	-
AA0290	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-
AA0300	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	-
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	215.377.934,52
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	209.718.263,98
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	190.429.347,78
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	111.064.080,09
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialista ambulatoriale	47.224.601,77
AA0370	A.4.A.1.3) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	
AA0380	A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	30.572.556,97
AA0390	A.4.A.1.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	
AA0400	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	
AA0410	A.4.A.1.7) Prestazioni termali	
AA0420	A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	240.000,00
AA0430	A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	1.328.108,95
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	213.698,69
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	19.075.217,51
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	13.914.993,97
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	2.599.270,42
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	2.539.942,00
AA0500	A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	
AA0510	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	
AA0520	A.4.A.3.7) Prestazioni termali Extraregione	
AA0530	A.4.A.3.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	
AA0540	A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione	21.011,12
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	-
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	
AA0600	A.4.A.3.13) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	
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	1.558.668,62
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	4.101.001,92
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	296.394,02
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	3.804.607,90
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	7.000.186,02
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	18.480,61
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	1.847,43
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	1.847,43
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.708.759,81
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.045.836,69
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.772.695,31
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.890.227,81
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	630.009,75
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	109.902,63
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	1.434,40
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	518.672,72
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	641.088,42
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	641.088,42
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	5.711.779,72
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialista ambulatoriale	4.890.331,07
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	821.448,65
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	-
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	10.117.548,53
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	4.149.478,51
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	2.905.834,17
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	1.125.675,89
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	160.795,04
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	323.358,74
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	1.452.406,18
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	60.256,16
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	8.451,00
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	51.805,16
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	312.930.527,68



BA0000	B) Costi della produzione	
BA0010	B.1) Acquisti di beni	- 72.265.890,39
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	- 71.381.803,56
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	- 47.507.754,66
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con ALC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	- 47.091.618,70
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza ALC	- 416.135,96
BA0060	B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale	
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	- 1.870.426,14
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	- 1.870.426,14
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	- 20.036.993,60
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	- 14.421.177,45
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	- 1.965.596,27
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	- 3.650.219,88
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	- 119.290,51
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	- 3.204,09
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	- 421.260,42
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	- 375.332,10
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 1.047.542,04
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	- 884.086,83
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	- 100.511,97
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	- 9.000,00
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	- 471.779,26
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	- 159.590,54
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	- 143.205,06
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	- 68.215.199,88
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	- 21.413.824,47
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	-
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	-
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	- 201.348,77
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	- 126.348,77
BA0550	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	
BA0560	B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	- 35.000,00
BA0570	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	
BA0580	B.2.A.3.5) - da privato	- 40.000,00
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	
BA0620	B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	- 40.000,00
BA0630	B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-
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)	
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	-
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)	
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	-
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)	
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	- 18.495,00
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	- 18.495,00
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	
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	
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	-
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	
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	-
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)	
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	
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	- 4.061.000,00
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)	
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	- 4.061.000,00
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	-
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)	
BA1170	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)	
BA1190	B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)	
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	- 3.205.500,00
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	- 286.500,00
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	- 2.819.000,00
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	
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)	



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	- 100.000,00
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	- 4.500,00
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	-
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	-
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	-
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	-
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 4.500,00
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	- 6.657.185,89
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 124.777,15
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	- 6.211.406,49
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	- 320.000,00
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	-
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	- 40.811,43
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	- 5.060.835,06
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	- 789.760,00
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	- 321.002,25
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 321.002,25
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	- 7.265.794,81
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 222.682,66
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	- 13.500,00
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	- 7.000,00
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	- 7.022.612,15
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	-
BA1550	B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC	- 46.801.375,41
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	- 45.988.003,39
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	- 4.334.850,00
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	- 9.065.700,00
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	- 5.410.250,00
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	- 5.297.900,00
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	- 600.000,00
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	- 2.231.050,00
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	- 1.050.000,00
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	- 252.000,00
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	- 6.300.000,00
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	- 830.000,00
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	- 234.778,00
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	-
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	- 234.778,00
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	- 10.381.475,39
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	- 1.293.706,71
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	- 9.087.768,68
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	- 294.372,02
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	- 2.500,00
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 237.270,07
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	- 3.200,00
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	-
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	-
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	- 32.647,87
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	- 201.422,20
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	- 54.601,95
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	- 54.601,95
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	-
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	- 519.000,00
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	- 30.000,00
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	- 489.000,00
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	- 16.480.431,00
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	- 6.304.650,00
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	- 2.131.450,00
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	- 5.440.281,00
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	- 12.000,00
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	- 2.592.050,00
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	-
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 3.639.607,00
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	-
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	- 2.672.607,00
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	- 2.315.094,00
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	- 357.513,00
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	- 967.000,00
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	- 877.000,00
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	- 90.000,00
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	-
BA2070	B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 124.686.212,14
BA2080	Totale Costo del personale	- 103.961.795,07
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	- 46.502.187,77
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	- 42.125.099,45
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	- 36.306.146,87
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	- 5.818.952,58
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	-
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	-
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	- 4.377.088,32
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	- 3.607.349,88
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	- 769.738,44
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	-
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	- 57.459.607,30
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	- 51.388.556,09
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	- 6.071.051,21
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	-
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	- 627.821,62
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	- 627.821,62
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	- 627.821,62
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	- 13.601.479,04
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	- 225.455,10
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	- 225.455,10
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	-
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	- 13.376.023,94
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	- 12.050.292,99
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	- 1.325.730,95



BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	- 6.495.116,41
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	- 945.652,45
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	- 945.652,45
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	- 5.549.463,96
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	- 5.549.463,96
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	- 1.716.684,42
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	- 826.829,70
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	- 889.854,72
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	- 444.768,75
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	- 445.085,97
BA2560	Totale Ammortamenti	- 14.545.794,97
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	- 495.119,05
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	- 14.050.675,92
BA2590	B.12) Ammortamento dei fabbricati	- 8.467.629,02
BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	- 90.652,93
BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	- 8.376.976,09
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	- 5.583.046,90
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	- 150.000,00
BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	
BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti	- 150.000,00
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	- 3.288.390,26
BA2700	B.16.A) Accantonamenti per rischi	- 900.000,00
BA2710	B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	
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)	- 900.000,00
BA2750	B.16.A.5) Altri accantonamenti per rischi	
BA2760	B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMA)	
BA2770	B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-
BA2780	B.16.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	
BA2790	B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	
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	- 2.388.390,26
BA2830	B.16.D.1) Accantonamenti per interessi di mora	
BA2840	B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	
BA2850	B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	
BA2860	B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	- 451.941,69
BA2870	B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	- 65.354,10
BA2880	B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	- 831.396,86
BA2890	B.16.D.7) Altri accantonamenti	- 1.039.697,61
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	- 304.988.210,06
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari	
CA0010	C.1) Interessi attivi	2.050,61
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	2.050,61
CA0050	C.2) Altri proventi	607,89
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	393,75
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	214,14
CA0110	C.3) Interessi passivi	507.869,70
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	5.000,00
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	482.869,70
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	20.000,00
CA0150	C.4) Altri oneri	36.108,31
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	33.911,00
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	2.197,31
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	541.319,51
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	1.663.277,00
EA0010	E.1) Proventi straordinari	1.663.277,00
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	87.510,00
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	87.510,00
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	544.684,36
EA0060	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	
EA0070	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi	544.684,36
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	
EA0130	E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	36.021,82
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	508.662,54
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	1.031.082,64
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	1.031.082,64
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	951.082,64
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	80.000,00
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	
EA0260	E.2) Oneri straordinari	- 547.186,73
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	- 547.186,73
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	- 547.186,73
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	294.638,46
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	294.638,46
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	230.000,00
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	- 80.000,00
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	- 70.000,00
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	- 80.000,00
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	
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	- 61.766,60
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	- 2.871,86
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	- 252.548,27
EA0470	E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	
EA0480	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi	- 252.548,27
EA0490	E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	
EA0500	E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	
EA0510	E.2.B.4.2.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	
EA0520	E.2.B.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	
EA0530	E.2.B.4.2.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	
EA0540	E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	
EA0550	E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi	- 252.548,27
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	1.116.090,27
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	8.517.088,38
YA0000	Imposte e tasse	
YA0010	Y.1) IRAP	- 8.346.744,27
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	- 8.108.089,68
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	- 85.754,72
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	- 152.899,87
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	
YA0060	Y.2) IRES	- 150.000,00
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	- 150.000,00
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	
YZ9999	Totale imposte e tasse	- 8.496.744,27
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	20.344,11

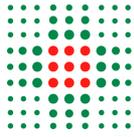


	A	B	C	E	F	G
1		ALLEGATO 4 - PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI 2018	PREVENTIVO 2018	PREVENTIVO 2017		
2		<i>Valori in euro</i>				
3		OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE				
4	(+)	risultato di esercizio	20.344	9.351		
5		- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari				
6	(+)	ammortamenti fabbricati	8.467.629	8.543.113		
7	(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	5.583.047	5.278.170		
8	(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	495.119	444.453		
9		Ammortamenti	14.545.795	14.265.735		
10	(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-8.665.143	-8.313.823		
11	(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-1.452.406	-1.440.000		
12		utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-10.117.549	-9.753.823		
13	(+)	accantonamenti SUMAI				
14	(-)	pagamenti SUMAI				
15	(+)	accantonamenti TFR				
16	(-)	pagamenti TFR				
17		- Premio operosità medici SUMAI + TFR	0	0		
18	(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	0	0		
19	(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	150.000	150.000		
20	(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	-200.000	-200.000		
21		- Fondi svalutazione di attività	-50.000	-50.000		
22	(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	3.288.390	2.057.906		
23	(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-3.500.000	-3.000.000		
24		Fondo per rischi ed oneri futuri	-211.610	-942.094		
25		TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	4.186.980	3.529.169		
26						
27	(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali</i>				
28	(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso comune</i>	0	0		
29	(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche</i>	-500.000	-500.000		
30	(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso arpa</i>	0	0		
31	(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso fornitori</i>	-10.000.000	-10.000.000		
32	(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti tributari</i>	-1.000.000	-1.278.502		
33	(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza</i>	500.000	500.000		
34	(+)(-)	<i>aumento/diminuzione altri debiti</i>	500.000	-50.000		
35	(+)(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	-10.500.000	-11.328.502		
36	(+)(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	0	0		
37	(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte</i>	0	0		
38	(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate</i>	0	0		
39	(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irapp</i>	0	0		
40	(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale</i>	0	0		
41	(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale</i>	0	0		
42	(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - gettito fiscalità regionale</i>	0	0		
43	(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo</i>	0	0		
44	(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione</i>	2.000.000	8.000.000		
45	(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune</i>	0	0		
46	(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao</i>	1.000.000	2.000.000		
47	(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA</i>	0	0		
48	(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario</i>	0	0		
49	(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri</i>	300.000	500.000		
50	(+)(-)	diminuzione/aumento di crediti	3.300.000	10.500.000		
51	(+)(-)	<i>diminuzione/aumento del magazzino</i>	0	0		
52	(+)(-)	<i>diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino</i>	0	0		
53	(+)(-)	diminuzione/aumento rimanenze	0	0		
54	(+)(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	0	0		
55		A - Totale operazioni di gestione reddituale	-3.013.020	2.700.667		
56						
57		ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO				
58	(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento	0	0		
59	(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo	0	0		
60	(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-46.700	-623.693		
61	(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	0	0		
62	(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	0	0		
63	(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-46.700	-623.693		
64	(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi	0	0		
65	(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi	0	0		
66	(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi	0	0		
67	(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse	0	0		
68	(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse	0	0		
69	(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0	0		
70	(-)	Acquisto terreni	0	0		
71	(-)	Acquisto fabbricati	0	0		
72	(-)	Acquisto impianti e macchinari	0	0		
73	(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-4.002.608	-6.928.017		
74	(-)	Acquisto mobili e arredi				
75	(-)	Acquisto automezzi				
76	(-)	Acquisto altri beni materiali	-6.444.308	-8.357.192		
77	(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-10.446.916	-15.285.209		
78	(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	0	0		
79	(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	0	0		
80	(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	0	0		



	A	B	C	E	F	G
81	(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	0	0		
82	(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	0	0		
83	(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi				
84	(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	0	0		
85	(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	0	0		
86	(-)	Acquisto crediti finanziari	0	0		
87	(-)	Acquisto titoli	0	0		
88	(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0	0		
89	(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	0	0		
90	(+)	Valore netto contabile titoli dismessi	0	0		
91	(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0	0		
92	(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	-500.000	-1.000.000		
93		B - Totale attività di investimento	-10.993.616	-16.908.902		
94						
95		ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO				
96	(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	0	0		
97	(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	3.000.000	8.000.000		
98	(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)	0	0		
99	(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	0	0		
100	(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)	0	0		
101	(+)	aumento fondo di dotazione	0	0		
102	(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	2.000.000	2.417.424		
103	(+/-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	0	400.000		
104	(+/-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	2.000.000	2.817.424		
105	(+/-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	50.000	2.000.000		
106	(+)	assunzione nuovi mutui*				
107	(-)	mutui quota capitale rimborsata	-5.807.137	-5.733.189		
108		C - Totale attività di finanziamento	-757.137	7.084.235		
109						
110		FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)	-14.763.773	-7.124.000		
111		Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)	14.763.773	7.124.000		
112						
113		Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo	0	0		





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



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI FERRARA
- EX LABORE FRUCTUS -

ALLEGATO 5

RELAZIONE AL BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO 2018 E NOTA ILLUSTRATIVA DEI CRITERI DI FORMAZIONE DEL BILANCIO

Pianificazione Strategica 2018

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2018/0403335 del 01/06/2018 11:32:14



Premessa

La definizione della pianificazione strategica per il 2018 viene elaborata sulla base delle Linee di programmazione regionali per le Aziende sanitarie e delle Linee programmatiche interne dell'Azienda. I contenuti del documento di programmazione sono derivati dagli obiettivi e impegni definiti nel Piano triennale di Rientro e nel Piano triennale della Performance, a sua volta elaborato in stretta relazione ai criteri deliberati dall'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) sul ciclo della performance. In particolare i target indicati nel documento costituiscono la base contestuale del Master Budget per i Dipartimenti Sanitari e per le Strutture di Supporto per il 2018.

In coerenza con tali basi il presente documento è così articolato:

- Applicazione delle Linee di programmazione regionali per il 2018. In questa prima parte vengono riportati gli obiettivi indicati dal documento di programmazione Regionale per il 2018 più specifici e applicabili per l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara. Nello specifico la parte è stata strutturata riportando per ogni tematica i relativi indicatori e i traguardi attesi. Le linee di Programmazione Regionali costituiscono il riferimento documentale esteso, contenente i contesti e gli approfondimenti specifici di tutta questa parte.
- Programmazione Aziendale per il 2018, in linea con gli obiettivi di mandato, con il Piano di Rientro, con la programmazione regionale, col quadro economico finanziario, con gli accordi di fornitura e con le logiche di integrazione con l'Azienda Territoriale e con l'Università. Questa parte è strutturata tenendo conto della classificazione degli obiettivi secondo le dimensioni della performance che costituiscono la base del Piano triennale della Performance (sempre secondo le linee guida OIV):
 - **1. Performance dell'utente**
 - 1.a Performance dell'accesso
 - 1.b Performance dell'integrazione
 - 1.c Performance degli esiti
 - **2. Performance dei processi interni**
 - 2.a Performance della produzione
 - 2.b Performance della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico, appropriatezza
 - 2.c Performance dell'organizzazione
 - 2.d Performance dell'anticorruzione e della trasparenza
 - **3. Performance dell'innovazione e dello sviluppo**
 - 3.a Performance della Ricerca e della Didattica
 - 3.b Performance dello sviluppo organizzativo
 - **4. Performance della sostenibilità**
 - 4.a Performance economico finanziaria
 - 4.b Performance degli investimenti
- Trasparenza/Anticorruzione. Questa parte è dedicata agli aggiornamenti in tale materia, che deve essere coerente con la programmazione aziendale e sviluppata in obiettivi specifici da assegnare ai professionisti.

Parte prima: applicazione delle Linee di Programmazione Regionali per il 2018

Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro

Piano Regionale della Prevenzione 2015-2018

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara partecipa all'implementazione del PRP, attuando le azioni di competenza previste e collaborando in tal modo con le Aziende USL al raggiungimento degli indicatori.

Rispetto degli indicatori assegnati alle Aziende ospedaliere nei progetti del PRP: obiettivo $\geq 95\%$.

Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie

> Indicatori e target:

- copertura vaccinale antinfluenzale operatori sanitari; obiettivo: $\geq 34\%$, 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/totale operatori adibiti a reparti ad alto rischio $\geq 95\%$;
- 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: $\Rightarrow 5\%$ dei lavoratori per ogni Azienda Sanitaria.
- produzione documento di sintesi aziendale su dati relativi a molestie ed aggressioni al personale sanitario, comprensivo di analisi e proposte per la riduzione del fenomeno.

Assistenza Territoriale

Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale

Per l'anno 2018, si considerano i seguenti obiettivi:

- Mantenimento dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche monitorate entro i tempi di attesa standard. Indicatore: Indice di performance per le prestazioni di primo accesso e urgenze differibili, nelle rilevazioni regionali ex ante (fonte cruscotto regionale); Target: $\geq 90\%$
- Monitoraggio dell'applicazione della DGR 377/2016 e delle indicazioni operative; Indicatore: Numero mancate presentazioni all'appuntamento a causa dell'utente. Target: <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. Indicatori: Numero di prescrizioni delle visite di controllo effettuate dal medico specialista/Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (%) (fonte ASA/ARMP/DEMA). Target: >valore 2017 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 2017
- Monitoraggio delle prestazioni disponibili in prenotazione on line sul CUPWEB regionale. Indicatore: Numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso presenti nel catalogo di prestazioni prenotabili on line sul CUPWEB/Numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso prenotabili agli sportelli CUP (%). Target: $\geq 80\%$

Materno-Infantile – Percorso Nascita

Nel corso del 2018 andrà monitorata l'applicazione dei protocolli STAM e STEN attivati con il coinvolgimento sia delle Aziende Territoriali che di quelle Ospedaliere.

L'Azienda USL di Ferrara, interessata al processo di riorganizzazione dovrà mettere in atto tutte le azioni necessarie a garantire la qualità e la sicurezza del percorso nascita e la erogazione in condizioni di prossimità delle prestazioni legate alle fasi pre e post parto. L'Azienda USL di Ferrara dovrà inoltre garantire la realizzazione delle condizioni necessarie per il mantenimento dell'apertura di eventuali punti nascita in deroga, riferendo trimestralmente alla Direzione generale regionale sanità e politiche sociali lo stato di avanzamento di tali adeguamenti.

Indicatori:

- Numero gravide residenti assistite dai consultori familiari/Totale parti di residenti (%) (Fonte: banca dati CEDAP). Target: $\geq 47\%$ (media 2016) Numero donne nullipare residenti che hanno partecipato ai corsi di accompagnamento alla nascita/Numero parti di nullipare residenti (%) (Fonte: banca dati CEDAP) $\geq 56\%$ (media 2016) Percentuale di tagli cesarei primari (Fonte: banca dati CEDAP): Hub < 25%: Spoke < 15%
- Percentuale di parti cesarei nella classe I di Robson (Fonte: banca dati CEDAP). Hub $\leq 9\%$ (media 2016). Spoke $\leq 7\%$ (media 2016 per spoke con numero parti ≥ 1.000)
- Percentuale di parti fortemente pre-termine avvenuti in punti nascita senza UTIN (Fonte: banca dati CEDAP) < 8%
- Percentuale di bambini per cui è stato scelto il pediatra entro 2 gg dalla nascita (Fonte: Anagrafica regionale assistiti) $\geq 50\%$
- Evidenza delle azioni introdotte per la qualità e sicurezza del percorso nascita nei distretti dove è avvenuto il superamento di punti nascita: Si
- Evidenza della realizzazione delle condizioni necessarie per il mantenimento dell'apertura dei punti nascita in deroga: Si

Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici

Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica

Per l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara è stato previsto uno specifico impegno per un uso appropriato delle classi di farmaci ed in particolare:

- 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 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 adesione alle indicazioni regionali sul trattamento delle ipercolesterolemie nella prevenzione cardiovascolare (Doc. PTR 301, Documento regionale di indirizzo sul ruolo di alirocumab ed evolocumab nella prevenzione cardiovascolare - maggio 2017)
- adesione alle raccomandazioni formulate a livello regionale sui farmaci incretinomimetici e gliflozine 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
- 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 - Documento regionale di indirizzo sul ruolo dei nuovi anticoagulanti orali (NAO) nella prevenzione del cardioembolismo nel paziente con fibrillazione atriale non valvolare e Doc PTR 303 - I nuovi anticoagulanti orali (NAO) nel trattamento del tromboembolismo venoso e nella prevenzione delle recidive. Indicatore: Incidenza dei pazienti in trattamento con NAO (naive + switch da AVK). Target: 2,2 pazienti su 1000 residenti (+/- 0,5%)
- 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.
- 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. Indicatore: Consumo giornaliero di farmaci antibiotici x 1.000 residenti (Fonte: InSIDER). Target: Aziende USL con valore 2017 \geq 16 DDD/1000 residenti: $<$ 16 DDD/1.000 residenti. Aziende con valore 2017 $<$ 16 DDD/1.000 residenti: \leq valore 2017 Consumo giornaliero di fluorochinoloni in donne di età 20-59 anni x 1.000 residenti (Fonte: InSIDER). Aziende USL con valore 2017 \geq 1,4 DDD/1000 residenti: $<$ 1,4 DDD/1.000 residenti. Aziende con valore 2017 $<$ 1,4 DDD/1.000 residenti: \leq valore 2017
- 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 infine adottare modelli organizzativi comuni e soluzioni condivise mirate ad ottimizzare gli allestimenti delle terapie antitumorali – 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:
 - per le epoetine, impiego del biosimilare per il 90% del consumo complessivo delle epoetine
 - per l'ormone della crescita, la prescrizione dovrà avvenire nel rispetto dei risultati della gara in accordo quadro, che riguarda l'80% del fabbisogno:
 - 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 gli anti TNF alfa:
 - 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:
 - 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:
 - 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 intravitreale, 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;
- 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";
- 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);
- 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;
- adesione agli esiti delle gare regionali per i farmaci.

Rimodulazione dei canali distributivi dei farmaci – Intesa sulla distribuzione per conto

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.

Adozione di strumenti di governo clinico

Al fine di consentire la programmazione e il governo della spesa, è rilevante la compilazione da parte dei medici prescrittori:

- 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 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.

L'Azienda si impegna a 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.

Attività di informazione scientifica nell'ambito del Servizio Sanitario Regionale

Indicatore: Adozione di strumenti di trasparenza in materia di svolgimento dell'attività di informazione scientifica (Fonte: rilevazione aziendale). Target: Si

Farmacovigilanza

Indicatore: Numero ADR inserite nella piattaforma web "VigiFarmaco"/Numero totale delle segnalazioni aziendali (%) (Fonte: Rete nazionale farmacovigilanza). Target: > valore 2017

Dispositivi medici

Indicatore: 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). Target: ≥ 1 evento 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) $\geq 50\%$

Acquisto SSN dei dispositivi medici

Indicatori: Tasso di copertura del flusso consumi DiMe sul conto economico (Fonte:flusso DIME e conto economico). Target: $\geq 95\%$ Tasso di copertura del flusso consumi DiMe (IVD) sul conto economico (Fonte:flusso DIME e conto economico): $\geq 25\%$

Iniziative di Health Literacy

Indicatori:

- Realizzare almeno un evento formativo a livello aziendale. Target: Si
- Produzione in modo partecipato con pazienti e caregiver di almeno 1 materiale informativo: Si

Assistenza Ospedaliera

Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero

L'Azienda dovrà mettere in atto tutte le azioni necessarie per il rispetto dei tempi di Attesa così come sotto riportati:

<i>Indicatore</i>	<i>Target</i>
Tempi di Attesa dai dati retrospettivi della SDO per Azienda	>=90%
<ul style="list-style-type: none"> ○ Per i tumori: casi entro 30gg ○ Per le protesi d'anca: casi entro 180gg ○ Per tutte le altre prestazioni oggetto di monitoraggio: casi entro la classe di priorità assegnata 	>=90%
Corretta alimentazione del nuovo flusso informativo (nuovo tracciato record e nuovo nomenclatore dal 1.1.2018) del <u>Sistema Integrato per la Gestione delle Liste di Attesa - SIGLA</u>	100%
Esaurimento della casistica inserita in SIGLA (vecchio tracciato record) prima del 31/12/2017	>90%
Rispetto obiettivi DGR 272/2017 con particolare riferimento alla valutazione pre-operatoria, gestione perioperatoria e informazione.	100%

Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero

Nell'anno 2018 saranno proseguite 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 sono prodotte in corso d'anno.

Per l'anno 2018 sarà posta attenzione sulle seguenti aree:

- Appropriatelyzza
- Reti di rilievo regionale
- Emergenza ospedaliera e territoriale
- Attività trasfusionale
- Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule
- Volumi ed esiti

Appropriatelyzza ed utilizzo efficiente della risorsa posto letto

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 ordinario verso il ricovero diurno o l'attività ambulatoriale.

Indicatori

DRG potenzialmente inappropriati/ appropriati (griglia LEA).

<i>Indicatori</i>	<i>Target</i>
DRG potenzialmente inappropriati/ appropriati (griglia LEA)	<0,19
N° di ricoveri ordinari per acuti, a rischio inappropriatelyzza 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	≤ 59.1 (valore nazionale 2016)

100.000*	
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)

Reti di rilievo regionale

Rete dei Centri Senologia

Indicatori

<i>Indicatori</i>	<i>Target</i>
% interventi in centri <150 casi/ anno	0
% 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%

Rete Malattie Rare

Indicatori

<i>Indicatori</i>	<i>Target</i>
<ul style="list-style-type: none"> ➤ 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 ➤ 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) 	100% dei contenuti previsti

Rete per la Terapia del dolore

Indicatore: % di casi con almeno 1 rilevazione del dolore in corso di ricovero (nuova SDO campo B025)

Target: >95%

Rete delle cure palliative pediatriche

Indicatore: Formalizzazione di team di riferimento per le CCP a livello di ciascun territorio entro il primo semestre 2018

Target: si

Reti per le patologie tempo-dipendenti

In relazione alle reti tempo-dipendenti alla luce delle indicazioni della DGR 2040/2015 e all'Accordo Stato Regioni del 24 gennaio 2018, l'Azienda dovrà garantire qualità e sicurezza mediante il rispetto degli indicatori di volume e di esito previsti dai sistemi di rilevazione nazionali e regionali.

Indicatori e Target:

<i>Indicatori</i>	<i>Target</i>
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%

Centri di riferimento regionali

Nel corso del 2018, i centri dovranno sviluppare e implementare percorsi assistenziali coerenti con le indicazioni regionali.

Indicatori e target:

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
Centri di riferimento neurochirurgia pediatrica e dell'ipofisi: definizione dei percorsi e delle funzioni dei centri	Si
Per tutte le Aziende: Definire in collaborazione con il Centro di riferimento specifico percorsi di invio dei pazienti	Si
% 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%

Emergenza ospedaliera

Saranno oggetto di monitoraggio aziendale i seguenti indicatori:

<i>Indicatori</i>	<i>Target</i>
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

Attività trasfusionale

Saranno oggetto di monitoraggio aziendale i seguenti indicatori:

<i>Indicatori</i>	<i>Target</i>
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

Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule

Saranno oggetto di monitoraggio aziendale i seguenti indicatori:

<i>Indicatori</i>	<i>Target</i>
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
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%
Numero di donazioni multi-tessuto	come da indicazioni CRT-ER
Adesione al programma "cuore fermo DCD" regionale per le Aziende con le caratteristiche organizzative e strutturali idonee a supportare il progetto	Si
Aziende Usl di Bologna e Imola: Adesione al progetto Banca cornee	Si

Volumi-esiti

Saranno oggetto di monitoraggio aziendale i seguenti indicatori:

<i>Indicatori</i>	<i>Target</i>
Colecistectomia: numero minimo di interventi di colecistectomia per Struttura	>=100 /anno
Colecistectomia laparoscopica: proporzione di casi con degenza postoperatoria <= 3 gg	>=75%
numero minimo di interventi chirurgici per frattura di femore per Struttura	>=75 /anno tenuto conto delle caratteristiche specifiche di accessibilità dei singoli stabilimenti ospedalieri
interventi per frattura di femore eseguiti entro 48 ore	>=70%
Interventi di chirurgia oncologica con indicazione chirurgica posta a seguito di valutazione multidisciplinare	100%

Screening oftalmologico neonatale

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara si impegna ad elaborare protocolli/procedure volti ad ottenere uno screening con copertura del 100% dei nati.

Indicatore: % di Punti Nascita della Regione in cui è stato attivato lo screening entro il 2018. Target: 100%

Sicurezza delle cure

Saranno oggetto di monitoraggio aziendale i seguenti indicatori:

<i>Indicatori</i>	<i>Target</i>
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 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: copertura SDO su procedure AHRQ4 linkage SDO e SSCL su procedure AHRQ4	>= 90%
	>= 75%
Ripetizione delle osservazioni in sala operatoria (progetto OssERvare) per verifica efficacia dei piani di miglioramento;	si
Adozione braccialetto 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

Accreditamento

Saranno oggetto di monitoraggio aziendale i seguenti indicatori:

<i>Indicatori</i>	<i>Target</i>
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%

Lesioni da pressione

Saranno oggetto di monitoraggio aziendale i seguenti indicatori:

<i>Indicatori</i>	<i>Target</i>
Aggiornamento della procedura aziendale sulla prevenzione delle lesioni da pressione	100%
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

Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa

Miglioramento nella produttività 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.

Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara si impegna al monitoraggio e al rispetto dei seguenti indicatori:

Indicatore e target:

- Indice di tempestività dei pagamenti; target: ≤ 0
- Compilazione delle tabelle riferite ai pagamenti relativi alle transazioni commerciali; target: 100
- Avvio del SIOPE+. Target: 100%

Il miglioramento del sistema informativo contabile

Per il 2018 l'Azienda si impegna ad effettuare azioni specifiche per il rispetto di quanto sotto riportato:

Indicatore e target:

- Coerenza nella compilazione dei quattro schemi di bilancio. Target: 90% del livello di coerenza
- Alimentazione della Piattaforma in tutte le sessioni previste e il rispetto delle scadenze prestabilite. Target: 100%
- Alimentazione della Piattaforma in tutte le sessioni previste e il rispetto delle scadenze prestabilite. Target: 100%

Attuazione e proseguimento del Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC) dei bilanci delle Aziende sanitarie

Per il 2018 l'Azienda si impegna ad effettuare azioni specifiche per il rispetto di quanto sotto riportato:

Indicatori e target:

- Istituzione Sistema di Audit. Target: raggiungimento 100% adempimenti

Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile

Per il 2018 l'Azienda si impegna ad effettuare azioni specifiche per il rispetto di quanto sotto riportato:

Indicatore e target:

- Allineamento anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC; target: 100%

Fatturazione elettronica

- L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara dovrà assicurare l'istituzione di idonei strumenti di controllo finalizzati all'applicazione del dettato normativo

- L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara dovrà assicurare la collaborazione con IntercentER per gestire il processo di dematerializzazione del ciclo degli acquisti dei beni e dei servizi
- L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara dovrà inoltre assicurare l'emissione di ordini di acquisto sia per i beni che per i servizi. La gestione dei servizi deve essere informatizzata e garantire l'integrazione tra i vari sistemi di gestione ordini, contratti, budget, contabilità generale e contabilità analitica, al fine di consentire:
 - il controllo del rispetto dei limiti contrattuali;
 - il controllo del rispetto dei budget assegnati;
 - la verifica che le richieste di emissioni ordini siano state soddisfatte;
 - il monitoraggio dell'andamento della spesa.

Qualora, per alcune particolari tipologie di servizi, l'emissione dell'ordine preventivo non fosse percorribile (per esempio le Utenze), si devono utilizzare altre modalità analoghe che impegnino comunque budget e contratti e consentano i controlli suddetti.”

Il Governo dei processi di acquisto di beni e servizi

Per il 2018 l'Azienda si impegna ad effettuare azioni specifiche per il rispetto di quanto sotto riportato:
Indicatori e target:

- 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
- Totale degli importi dei contratti relativi a Farmaci, Antisettici, Energia Elettrica e Gas stipulati nel 2016 facendo ricorso alle convenzioni Intercent-ER pari o superiore all'85% dell'importo totale di tutti i contratti stipulati nel 2016 per le medesime categorie
- 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 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.

Il Governo delle Risorse Umane

Per il 2018 l'Azienda si impegna ad effettuare azioni specifiche per il rispetto di quanto sotto riportato:
Indicatori e target:

- Rispetto del Piano di Assunzione e del PTFP, dei vincoli normativi e delle previsioni di bilancio ad esso legati.
- Iniziative 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 dei parametri definiti dal Patto per la salute e mantenimento dei livelli degli standard previsti entro i limiti previsti;
- Avvio sperimentazione unificazione concorsi personale non dirigenziale almeno a livello di area vasta

Valorizzazione del sistema sanitario regionale e del personale:

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara si impegna nelle seguenti azioni:

- 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
- sviluppo linee azione comuni sulle politiche del personale e interpretazione normative giuridiche ed economiche

Relazioni con le OO.SS:

Per il 2018 l’Azienda si impegna ad effettuare azioni specifiche per il rispetto di quanto sotto riportato:

Indicatori e target:

- 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

Costi del personale:

L’Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara si impegna al 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.

Programma regionale gestione diretta dei sinistri

Per il 2018 l’Azienda si impegna ad effettuare azioni specifiche per il rispetto di quanto sotto riportato:

> Indicatori e target:

- 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;
- Rispetto dei tempi di processo: % sinistri aperti nell’anno con valutazione Medico legale e determinazione CVS entro 31.12; target: >=media regionale
- grado di completezza del database regionale; target: 100% dei casi aperti nell’anno, entro il 31 gennaio dell’anno successivo.

Politiche di prevenzione della corruzione e promozione trasparenza

Per il 2018 l’Azienda si impegna ad effettuare azioni specifiche per il rispetto di quanto sotto riportato:

Indicatori e target

- 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%)

Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali

Per il 2018 l’Azienda si impegna ad effettuare azioni specifiche per il rispetto di quanto sotto riportato:

Indicatori e target

- 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: 95%
- Produzione di una relazione relativa all’organigramma delle responsabilità privacy aziendali; Target: 100%.

Disposizioni Anticipate di Volontà nei Trattamenti Sanitari (DAT)

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara si impegna al monitoraggio e al rispetto dei seguenti indicatori:

<i>Indicatori</i>	<i>Target</i>
Numero di sistemi informatici che recuperano le informazioni da ARA sul numero di sistemi informatici individuati	▪ $\geq 90\%$
Numero di partecipanti ai percorsi di formazione per gli operatori sul numero totale di operatori che si interfacciano e interagiscono con le DAT.	▪ $\geq 50\%$
Promozione azioni di comunicazione verso i cittadini	▪ Si

Piattaforme Logistiche ed informatiche più forti

Il Servizio Information Communication Technology (ICT) dell'Azienda è tenuto alla realizzazione delle seguenti attività in collaborazione con tutte le strutture aziendali coinvolte:

Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile (GAAC)

Indicatore e target:

- avanzamento e rispetto delle tempistiche richieste come da pianificazione definita nel progetto esecutivo. Target: 100%

Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area gestione risorse umane (GRU)

Indicatore e target

- % avanzamento e rispetto delle tempistiche richieste come da pianificazione definita nel progetto esecutivo. Target: 100%

Fascicolo Sanitario Elettronico

Indicatori e target

- % 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%

Prescrizioni dematerializzate

Indicatore e target

- 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%

Software unico dei comitati etici

Indicatore e target

- % avanzamento e rispetto delle tempistiche richieste come da pianificazione definita nel progetto esecutivo. Target: 100%

Cartella clinica unica regionale informatizzata del Dipartimento di salute mentale e dipendenze patologiche (DSM-DP)

Indicatore e target

- partecipazione alle attività richieste dal gruppo di lavoro regionale. Target: 95%

Integrazione con i sistemi informatici di codifica regionali mediante servizi applicativi

Indicatore e target

- % servizi interrogati/servizi resi disponibili. Target: 90%

Software unico per sistema trasfusionale

Indicatore e target



- % avanzamento e rispetto delle tempistiche richieste come da pianificazione definita nel progetto esecutivo. Target: 100%

Nuovo Sistema Informativo unitario Servizi sociali (SIUSS nazionale)

Indicatore e target

- Corretto utilizzo del FNA: immissione dati SIUSS- Casellario dell'assistenza (obiettivo = si)

Trasmissione telematica dei certificati di malattia INPS per eventi di Pronto Soccorso e Ricovero

Indicatore e target

- Numero dei certificati di malattia telematici INPS prodotti per evento di Pronto Soccorso: Target 80%
- Numero dei certificati di malattia telematici INPS prodotti per evento di Ricovero ospedaliero: Target 80%

Sistema Informativo

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara si impegna alla realizzazione e al monitoraggio delle seguenti attività:

Interconnessione dei flussi informativi

Indicatori e target

- 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%

Adozione di strumenti di analisi per la rendicontazione economica integrata

Indicatore e target (spesa farmaceutica)

- 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%
- Invio flussi/dati entro i tempi. Target: 100%

Sviluppo nuovi segmenti attività ospedaliera

Indicatore e target

- Invio dati registro operatorio (selezione specifica interventi). Target: 80%
- Invio dati attività di radiologia PACS entro il 31.12.2018. Target:90%

Rilevazione tempi di attesa

Indicatore e target

- presenza di tutti gli interventi programmati erogati e contemplati nel nomenclatore Target: 95%

Gestione del Patrimonio Immobiliare

L'Azienda, per ciascuno dei seguenti ambiti, dovrà realizzare tutte le azioni necessarie al rispetto dei target sotto descritti:

Gli investimenti

Indicatori e target

- Avvio predisposizione dei progetti e/o piani di fornitura degli interventi rientranti nell'Accordo di Programma Addendum sottoscritto il 2 novembre 2016. Target: 100%.
- Aggiudicazione, entro le scadenze prestabilite, degli interventi ammessi a finanziamento rientranti nell'Accordo di Programma Addendum e nel Programma prevenzione incendi. Target: 100%
- 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.

Prevenzione incendi

Indicatori e target

- 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%

Prevenzione sismica

Indicatori e target:

- Adempimenti previsti dal monitoraggio attivato con sistema informativo regionale sulla prevenzione sismica. Target: 100%

Manutenzione

Indicatori e target:

- Adempimenti previsti dal monitoraggio attivato con sistema informativo AGENAS sulla manutenzione ordinaria. Target: 100% Uso razionale dell'energia e gestione ambientale

Monitoraggio delle azioni in materia di uso razionale dell'energia, gestione dei rifiuti sanitari, di acquisto di beni e servizi e mobilità sostenibile.

Indicatori e target

- Adempimenti previsti dai monitoraggi attivati con sistema informativo regionale (energia, rifiuti, mobilità sostenibile). Target: 100%

Anagrafe dei Complessi Immobiliari (CI)

Indicatori e target

- Adempimenti previsti dalla raccolta dati attivata con sistema informativo regionale (Complessi Immobiliari e GAAC). Target: 100%

Costituzione fondo per la valorizzazione degli immobili delle Aziende sanitarie non più ad uso sanitario e/o istituzionale

L'Azienda si impegna alla predisposizione e trasmissione set informativi secondo modalità e scadenze prestabilite. Target: 100%

Tecnologie Biomediche

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara si impegna alla realizzazione e al monitoraggio delle seguenti attività:

Indicatori e target

- 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.

Le attività presidiate dall'Agenda Sanitaria e Sociale Regionale

Riordino dei Comitati Etici

L'Azienda dovrà assicurare la collaborazione delle Segreterie dei CE nella fase di sperimentazione della piattaforma, attraverso la partecipazione alla sperimentazione secondo i tempi e i modi che verranno definiti a livello regionale.

Supporto al Piano Sociale e Sanitario

L'Azienda, per ciascuno dei seguenti ambiti, dovrà realizzare tutte le azioni necessarie al rispetto dei target sotto descritti:

Medicina di genere

Indicatori e target:

- Si dovrà 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

Equità in tutte le politiche: metodologie e strumenti

Indicatori e target:

- Individuare un referente aziendale per l'equità (o confermare l'attuale referente);
- Attivare un board aziendale (o altre forme di coordinamento) per gestire le politiche aziendali orientate all'equità;
- 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;
- Assicurare la partecipazione del referente per l'equità ad almeno due incontri del coordinamento regionale Equità&Diversità.
- 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.

Metodi per favorire l'empowerment e la partecipazione di comunità

Indicatori e target:

- Partecipazione dei professionisti sanitari di almeno un distretto al percorso Community Lab programmazione locale partecipata.

Metodologie per innovare le organizzazioni e le pratiche professionali

Indicatori e target:

- 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.

Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza

L'Azienda si impegna alla realizzazione delle seguenti attività:

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 SChER)

Indicatori e target:

- % di procedure sorvegliate 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

Indicatori e target:

- Consumo di prodotti idroalcolici in litri/1000 giornate in regime di degenza ordinario; 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

Indicatori e target:

- 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 enterobatteri produttori di carbapenemasi al fine di interrompere il trend incrementale delle infezioni causate da questi microrganismi.

Indicatori e target:

- (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

Partecipazione alle attività regionali di valutazione delle tecnologie con metodologia HTA

Per il 2018 l'Azienda si impegna ad effettuare azioni specifiche per il rispetto di quanto sotto riportato:

Indicatori e target:

- 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%

Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento

Per il 2018 l'Azienda si impegna ad effettuare azioni specifiche per il rispetto di quanto sotto riportato:

Indicatori e target:

- produzione di un report/relazione di audit e di autovalutazione. Target: Sì
- numero di valutatori partecipanti alle attività di verifica/numero di valutatori convocati (target 70%).

La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie

Per il 2018 l'Azienda si impegna ad effettuare azioni specifiche per il rispetto di quanto sotto riportato:

Indicatori e target:

- progettazione di eventi formativi che abbiano l'obiettivo di misurare il trasferimento gli apprendimenti al contesto lavorativo. Target: almeno 4
- progettazione di eventi formativi con misurazione dell'efficacia delle azioni formative. Target: almeno 3

Parte seconda: Programmazione Aziendale per il 2018



Integrazione

(Aree di performance: 1a - 1b)

Obiettivo	Indicatore/Strumento di Misurazione	Target
<p><i>Gestione della cronicità e del ricovero internistico:</i></p> <p>1) Sviluppo dei sistemi di integrazione ospedale territorio (Case Manager) 2) Contenimento degli invii alle case di cura 3) Ottimizzazione dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali per ricoverati - completamento processo della richiesta di esami</p>	<p>1) Relazione del Responsabile della Direzione delle Professioni; Indicatori specifici</p> <p>2) - Invii alle Case di cura da PS - Invii alle Case di cura da Reparti - Monitoraggio Posti letto: posti liberati entro le 10</p> <p>3) Report periodico aziendale</p>	<p>1) Sviluppo / consolidamento dei percorsi implementati e presentati al Collegio di Direzione</p> <p>2) - media di 3 invii/die dal PS (solo in mancanza di PL); - media di 3 invii/die dai Reparti (solo su indicazione Centrale di Dimissione) - Raggiungimento del numero standard concordato di letti liberati entro le 10</p> <p>3) Ottimizzazione del tempo di attesa per le prestazioni più critiche (TAC, RM, Endoscopia...)</p>
<p>Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule. Rispetto delle indicazioni del Programma Nazionale Donazione di organi gli obiettivi in ordine all'attività specifica concordata con il Coordinatore Locale:</p> <p>1) • Segnalazione a UCAP/Rianimatori di pazienti con grave cerebrolesione nell'ambito del percorso descritto nella P.216 AZ "percorso del paziente con grave cerebrolesione a scopo donativo" • Segnalazione a UCAP del potenziali donatori a cuore fermo di tessuto corneale</p> <p>2) • prelievo tessuto corneale di tutti i donatori idonei come previsto dalla P.206 AZ "procedura di donazione cornee a cuore fermo"</p> <p>3) • Segnalazione all' UCAP potenziali donatori a cuore fermo sia di tessuto corneale, come previsto dalla P.206 AZ "procedura di donazione cornee a cuore fermo", sia di multitessuto</p>	<p>Relazione UCAP / Direzione Medica</p>	<p>Applicazione delle Indicazioni specificate nell'obiettivo</p>
<p>Consolidamento / sviluppo dei PDTA Comprehensive cancer network</p>	<p>Relazione del Responsabile Qualità</p>	<p>Rispetto dei percorsi; completare il processo deliberatorio entro l'anno</p>

Definizione e condivisione dei criteri di distribuzione della casistica chirurgica tra AOSPU e AUSL	Evidenze documentali	Elaborazione d un documento tecnico sui criteri condivisi
-----------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------	-----------------------------------------------------------

Organizzazione

(Area di performance: 2c)

Obiettivo	Indicatore/Strumento di Misurazione	Target
Obiettivi di mandato (delibera dei nuovi DAI): Garanzia di collaborazione da parte dell'UO al Direttore del DAI Elaborazione dell'organigramma e funzionigramma della struttura	Documento formale prodotto dal Direttore del DAI	Realizzazione di tutti gli obiettivi come da Delibera Organigramma prodotto

Efficienza, Appropriatezza, Economicità

(Aree di performance: 1a - 2a - 2c - 4a)

Obiettivo	Indicatore/Strumento di Misurazione	Target
Ottimizzazione dell'efficienza: 1) tempi di attesa per ricoveri, 2) tempi di attesa ambulatoriale esterni 3) durata della degenza (ICP) 4) programmazione sedute operatorie (rispetto del piano operatorio) 5) attesa preoperatoria	1) Dati forniti dalle banche dati regionali (SIGLA) 2) Dati forniti dalle banche dati regionali 3) Dati forniti dalle banche dati regionali 4) Relazione congiunta Direzione Medica e delle Professioni (utilizzando indicatori specifici) 5) Dati forniti dalle banche dati regionali	1,2) Allineamento agli standard definiti dalla RER 3) Allineamento agli standard definiti dalla RER 4) Elaborazione Programma Operatorio 5) riduzione ad un giorno
Gestione dell'emergenza e pronto soccorso: Ottimizzazione dei livelli di efficienza in PS (NEDOCS) e nell'utilizzo dei posti letto (bed manager) Ottimizzazione dei tempi di attesa in PS	Indicatore NEDOCS Report periodico di PS	Allineamento agli standard definiti dalla RER Miglioramento della performance storica
Rispetto del budget per beni di consumo assegnato	Report periodico aziendale	Budget rispettato, tenendo in considerazione le variazioni di attività e di complessità
Garanzia di Adempienza dei flussi informativi finalizzata alla adeguata descrizione della produzione aziendale (Ricovero, Ambulatorio e PS) anche a fronte dei processi di decentramento della codifica SDO	Report periodico aziendale	Record scartati (di tutte le tipologie) = 0 (o tendenti a 0)

Rispetto degli obiettivi specifici nell'ambito della politica del farmaco - Obiettivi RER Compilazione della DEMA farmaci	Valori indicati in report Dipartimento Biotecnologie	Allineamento agli standard definiti dalla RER e concordati col Dipartimento Biotecnologie Per la DEMA consolidamento della performance del 2017
Rispetto della programmazione per l'utilizzo dei Dispositivi Medici	Relazione del Responsabile Ingegneria Clinica	Non effettuare acquisti in corso d'anno non programmati
Sviluppo/Ottimizzazione del percorso nascita (compresa PMA)	Relazione del Responsabile della Direzione Medica	Realizzazione dei percorsi secondo linee guida RER e in accordo con le disposizioni aziendali
Ottimizzazione dei livelli di appropriatezza dei setting assistenziali (DRG inappropriati e prestazioni complesse in PS)	Controlli su campioni di cartelle Report analitico DRG inappropriati	Riduzione/Azzeramento secondo accordi con la Direzione Medica dei DRG inappropriati Allineamento agli standard definiti dalla RER

Formazione, Ricerca Didattica

(Aree di performance: 3a - 3b)

Obiettivo	Indicatore/Strumento di Misurazione	Target
Mantenere il livello quantitativo degli studi indipendenti (spontanei e no-profit)	Evidenze documentali	Numero di studi spontanei o no-profit in linea con la media dell'ultimo biennio
Rispetto del piano formativo adottato	Relazione del Responsabile della Formazione	Partecipazione agli eventi formativi programmati

Esiti, Qualità, Sicurezza, Umanizzazione

(Aree di performance: 1c - 2b - 3b)

Obiettivo	Indicatore/Strumento di Misurazione	Target
Indicatori della Performance: Utilizzazione dei sistemi di indicatori per valutare idoneità dell'organizzazione e delle performance (SIVER, PNE, Bersagli)	Dati forniti dalle banche dati regionali	Allineamento rispetto allo standard
Sicurezza dei percorsi e gestione del rischio: 1) Corretta tenuta della documentazione clinica 2) Omogeneizzazione dell'applicazione delle raccomandazioni ministeriali 3) Omogeneizzazione delle procedure in uso nelle due aziende 4) Integrazione del rischio clinico e della gestione del contenzioso 5) Estensione della stewardship antibiotica 6) Completezza della compilazione della cartella clinica 7) FUT	1) Relazione della Direzione Medica 2) Relazione delle Direzione Medica / Igiene Ospedaliera 3) Relazione delle Direzione Medica / Igiene Ospedaliera 4) Documento formale della Direzione operativa 5) Relazione del Gruppo Antimicrobici 6) Report NAC 7) Pianificazione dell'estensione delle modalità	Rispetto e applicazione delle procedure indicate dal Servizio di supporto
Valutazione della qualità percepita delle cure dal punto di vista del paziente nei reparti di degenza	Evidenza documentale sulle azioni di miglioramento avviate rispetto ad eventuali criticità emerse	In presenza di criticità deve essere implementata un'azione di miglioramento

Trasparenza e Prevenzione della Corruzione

(Area di performance: 2d)

Obiettivo	Indicatore/Strumento di Misurazione	Target
Garanzia di adempienza in materia di Trasparenza e Prevenzione della Corruzione	Indicatori e target specifici forniti dal RPCT	Rispetto delle scadenze e adempienze indicate dal RPCT

Trasparenza/Anticorruzione

Nell'ambito delle azioni e delle misure di attuazione delle strategie di prevenzione e contrasto del fenomeno corruttivo, la L. 190/2012 prevede diversi strumenti, fra i quali l'adozione del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione (P.T.P.C.), adempimenti di trasparenza, codice di comportamento, rotazione del personale, obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse, formazione in tema di anticorruzione.

Il D.Lgs. 97/2016 ha apportato alcune modifiche sostanziali alla L. 190/2012, con particolare riferimento agli adempimenti di trasparenza, introducendo nuovi obblighi di pubblicazione e contestualmente sopprimendone altri.

Tra le principali misure introdotte, si pone in evidenza la soppressione dell'obbligo, per le P.A., di redigere il Programma triennale per la trasparenza e l'integrità ("PTTI"), demandando a ciascuna P.A. il compito di indicare, in un'apposita sezione del Piano triennale per la prevenzione della corruzione ("PTPCT") i responsabili della trasmissione e della pubblicazione dei documenti, delle informazioni e dei dati.

Il primo Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione di questa Azienda è stato adottato dall'organo di indirizzo politico, su proposta del responsabile anticorruzione, entro il 31 gennaio 2014 e gli aggiornamenti sono avvenuti entro il 31 gennaio di ciascun anno, prendendo a riferimento il triennio successivo a scorrimento.

Con delibera n. 18 del 30.1.2018 è stato approvato l'Aggiornamento 2018-2020 al "Piano triennale di prevenzione della corruzione e della Trasparenza" dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara.

Il P.T.P.C.T. è ispirato ai principi di modularità e progressività, in relazione ad una corretta applicazione degli obblighi normativi cogenti. E' un documento di natura programmatica, per comprendere l'esposizione al rischio corruzione da parte dell'Amministrazione e adottare le necessarie misure di contrasto, attraverso l'implementazione di azioni atte a eliminare o ridurre sensibilmente il rischio stesso.

L'aggiornamento del Piano prende in considerazione i seguenti fattori:

- normative sopravvenute che impongono ulteriori adempimenti;
- mutamenti organizzativi;
- emersione di nuovi rischi;
- nuovi indirizzi o direttive contenuti nel PNA
- nuove linee guida emanate/in corso di formalizzazione da ANAC
- misure attuate, loro rendicontazione ed impatto sul rischio corruttivo
- la mappatura, anche per macro aree, di tutte le attività delle strutture aziendali.

Il Piano 2018-2020, in particolare, da conto di questi elementi: l'applicazione a livello aziendale delle indicazioni di cui alle delibere ANAC 1309/2016 e 1310/2016 nonché della Circolare DFP 2/2017 in materia di accesso civico;

- la raccolta delle dichiarazioni patrimoniali e reddituali dei dirigenti attraverso il sistema operativo regionale "GRU" (gestione risorse umane);
- la regolamentazione a livello aziendale dell'Informazione Scientifica del Farmaco, in armonia con le indicazioni regionali;
- il processo regionale finalizzato allo studio ed all'approfondimento delle nuove "Linee Guida per l'adozione dei Codici di comportamento degli enti del SSN" (Determinazione n. 358 del 29/03/2017) che ha implementato una proposta di "Codice unico di Comportamento per il personale operante presso le aziende sanitarie della Regione Emilia Romagna" che possa "legare" nell'ottica dei valori condivisi, dei principi, di modalità operative, di responsabilità e di prassi tutte le Aziende del SSR.

Gli strumenti per la prevenzione e repressione del fenomeno corruttivo e per la garanzia della integrità pubblica introdotti dalla legge 190/2012 e s.i.m., si innestano necessariamente ad integrazione e completamento del sistema di gestione dei rischi già instaurato nell'Azienda e debbono costituire, nel tempo, un unico sistema di gestione strutturato e coerente del rischio nell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara.

Ciò comporta necessariamente che i dirigenti, in particolare sanitari e medici, acquisiscano una sempre maggiore consapevolezza della rilevanza della materia e delle strategie di prevenzione della corruzione, anziché continuare a viverle e sentirle come un mero adempimento burocratico, di stretta competenza amministrativa.

La strategia di prevenzione della corruzione definita nel presente P.T.P.C. non si configura come un'attività compiuta destinata ad esaurirsi entro un termine definito, bensì come un sistema di strumenti e misure finalizzate alla prevenzione, che devono essere via via affinate in relazione al feedback ottenuto dalla loro applicazione e all'esperienza acquisita.

Le disposizioni del piano recepiscono dinamicamente tutte le modifiche normative intervenute, le indicazioni in materia di anticorruzione dell'A.N.A.C. e le conseguenti deliberazioni. Esse, vengono, altresì, integrate o modificate su proposta del responsabile anticorruzione, in caso di accertamento di significative violazioni normative o di mutamenti dell'organizzazione.

NOTA ILLUSTRATIVA DEI CRITERI DI FORMAZIONE DEL BILANCIO

Il bilancio economico preventivo 2017 è coerente con gli obiettivi di mandato e con il Piano di rientro e riordino ospedaliero e tiene conto delle indicazioni contenute nella proposta di deliberazione della Giunta Regionale GPG/2018/561 del 10.04.2018 “Linee di programmazione e Finanziamento delle aziende e degli enti del Servizio sanitario regionale per l’anno 2018” , trasmessa alle aziende con mail del 21.05.2018, delle quali si è detto ampiamente in delibera .

Per quanto riguarda il riparto delle risorse alle Aziende Ospedaliero-universitarie e agli IRCCS la Regione, nel 2018, ha ragionato, in analogia alle Aziende USL, a risorse complessive invariate rispetto al 2017 ed ha proceduto ad una revisione seppur parziale dei criteri adottati negli anni scorsi.

La Regione ha proceduto nella direzione di qualificare ulteriormente il finanziamento a fronte delle principali funzioni svolte, quale remunerazione aggiuntiva rispetto al riconoscimento a tariffa della produzione annuale, ai sensi dell’articolo 8-sexies del dlgs 502/1992 e s.m. e i., all’interno del limite massimo stabilito dal DM 18 ottobre 2012.

In particolare, nell’ottica di “riqualificare” ulteriormente alcune dimensioni delle tipologie di finanziamento riconosciute negli anni precedenti come remunerazione aggiuntiva rispetto al riconoscimento a tariffa della produzione annuale (ai sensi dell’articolo 8-sexies del dlgs 502/1992 e s.m.i.) all’interno del limite massimo stabilito dal DM 18 ottobre 2012 (30%), e sulla scorta della metodologia prevista dalla legge di stabilità 2016 a verifica della condizione di sostenibilità delle Aziende Ospedaliere/IRCCS, per il 2018 è stato introdotto un finanziamento omnicomprensivo a funzione, nella misura del 14% dell’attività di ricovero ed ambulatoriale prodotta nel corso 2016.

Tale finanziamento assorbe quindi il finanziamento del sistema integrato SSR-Università che negli anni precedenti assicurava un sostegno finanziario aggiuntivo, pari al 7% della produzione ospedaliera in favore di cittadini residenti nella Regione, come riconfermato nel Protocollo Regione-Università siglato nel corso del 2016 ed il finanziamento dell’eccellenza.

Così come per le AUSL, le risorse complessive riconosciute per il 2018 sono comprensive dei fondi a garanzia dell'equilibrio economico-finanziario che traggono origine sia dall'esigenza di sostenere le Aziende con difficoltà nel conseguimento dell'equilibrio, sia di garantire un passaggio graduale verso nuovi sistemi di finanziamento

Il finanziamento 2018 per l'Azienda ospedaliero Universitaria di Ferrara, risulta pertanto il seguente:

Produzione degenza e specialistica ambulatoriale a tariffa	Finanziamento per funzioni 2018	%	Contributi a carico AUSL e FSR	Integrazione equilibrio per garantire lo stesso livello di risorse 2017	Totale finanziamento 2018
168.213.376	23.549.873	14%	9.168.065	35.533.489	68.251.426

A cui va aggiunto il finanziamento degli ammortamenti ante 2010 non sterilizzati per l'importo di **€ 53.818**.

Come da indicazioni regionali e ad esito degli incontri propedeutici alla definizione del contratto di fornitura provinciale, **3,4 milioni del fondo di riequilibrio sopra rappresentato devono essere iscritti nel bilancio di previsione dell'azienda territoriale, a fronte del riconoscimento economico della produzione 2018 stimata.**

Il riconoscimento pressoché totale della produzione da parte dell'azienda territoriale risponde alle raccomandazioni del Collegio Sindacale e del Comitato di indirizzo, che, considerato che questa Azienda ospedaliera beneficia di una consistente quota del fondo di riequilibrio ed è sottoposta al Piano di Rientro, hanno formalmente rappresentato la necessità di vedere valorizzati per intero i ricavi aziendali, a maggior ragione trattandosi di attività prodotta sulla base del riordino dei posti letto della provincia e del potenziamento dell'offerta, effettuati in maniera coordinata e condivisa con l'Azienda Territoriale

In tal modo, il fondo di riequilibrio, assegnato nel 2017 per l'importo di € 40.376.781, per effetto delle modifiche apportate dalla Regione al sistema di finanziamento e per l'impatto del trasferimento di parte dello stesso all'Azienda Territoriale, nel 2018 si riduce a **€ 32.133.489**.



La proposta di deliberazione regionale, per quanto riguarda questa azienda, prevede:

1. che il bilancio economico preventivo 2018 deve assicurare una situazione di pareggio civilistico, comprensivo anche degli ammortamenti non sterilizzati di competenza dell'esercizio 2018. A tal fine viene assegnato a livello regionale un finanziamento relativo agli ammortamenti non sterilizzati ante 2010, pari a complessivi 42 milioni di € , di cui € 53.818 a questa Azienda;
2. che l' Azienda deve indicare nel Bilancio Economico preventivo il finanziamento per l'acquisizione dei medicinali innovativi non HCV (sia quelli di cui alla lista AIFA-cd gruppo A, che il gruppo di altri farmaci oncologici ad alto costo -cd gruppo B) in misura pari a € 4.269.330 (rispetto al complessivo fondo costituito a livello regionale di 74.520 milioni di €) e che eventuali ulteriori costi sostenuti rimarranno a carico del bilancio aziendale;
3. che l' Azienda deve indicare nel Bilancio Economico preventivo il finanziamento per l'acquisizione dei Farmaci per epatite C (HCV) in misura pari a € 1.410.000 (rispetto al complessivo fondo costituito a livello regionale di 36 milioni di €) e che eventuali ulteriori costi sostenuti rimarranno a carico del bilancio aziendale;
4. che sia per i farmaci oncologici innovativi sia per i farmaci HCV, essendo gli stessi oggetto di un finanziamento dedicato da parte della Regione a copertura dei costi sostenuti (fino al limite aziendale riconosciuto), gli eventuali accordi di fornitura tra aziende sanitarie non devono tenerne conto nelle partite di scambio. Allo stesso modo, non devono essere evidenziati a bilancio ricavi per mobilità extraregionale attiva, fatta eccezione per i farmaci oncologici di cui al gruppo B, la cui quota di spesa sostenuta per i pazienti non residenti in Regione deve essere posta in mobilità;
5. che per quanto riguarda la valorizzazione dell'attività prodotta, l'Azienda deve:
 - per la mobilità extra-provinciale relativa all'attività di degenza, indicare i valori di produzione risultanti dalla matrice di mobilità (fornita alle Aziende dalla Regione), salvo accordi consensuali fra le Aziende;
 - nel caso di accordi di fornitura la valorizzazione economica dell'attività di degenza deve fare riferimento alla DGR n. 525/2013;

- per la mobilità extra-provinciale relativa all'attività di specialistica ambulatoriale, indicare i valori di produzione 2017, salvo accordi consensuali fra le Aziende

L'azienda si è attenuta alle indicazioni regionali, tranne che per la mobilità infra-provincia per la quale sono stati inseriti i valori condivisi con l'azienda territoriale e ricompresi nel contratto di fornitura in corso di definizione tra le parti.

- per le prestazioni in mobilità extra regionale, invece, considerare i valori riportati nel consuntivo 2016

6 Che in relazione agli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente (triennio 2016 - 2018) è necessario operare accantonamenti in misura pari allo 1,09% del costo iscritto nel Consuntivo 2015 sulla base della metodologia indicata nella nota PG/2017/220206 del 30/03/2017.

Con riferimento all'art.1, comma 679 della legge di bilancio 2018 (legge 205/2017) che ridetermina gli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente per il 2018 in misura pari al 3,48%, si precisa che il differenziale fra la percentuale indicata nella legge di bilancio per l'anno 2018 (3,48%) e quanto indicato a livello regionale (1,09%) rimane a carico, nella fase previsionale, del bilancio regionale. Le somme iscritte nel bilancio preventivo 2018 sono le seguenti (sulla base dei conti ministeriali):

BA2860 accantonamenti rinnovi contrattuali:dirigenza medica € 451.941

BA2870 accantonamenti rinnovi contrattuali:dirigenza non medica € 65.354

BA2880 accantonamenti rinnovi contrattuali:comparto € 831.397

7 che l'Azienda deve garantire la quadratura delle voci R (costi e ricavi riferiti agli scambi fra aziende sanitarie RER) assicurando la coincidenza con i dati caricati nella piattaforma WEB regionale;

8 che l'azienda e' impegnata alla predisposizione degli strumenti di programmazione economico finanziaria per l'anno 2018 coerenti con il documento "Gli obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2018", allegato B alla proposta di deliberazione della Giunta Regionale GPG/2018/561 del 10.04.2018 che costituisce il quadro degli obiettivi dell'anno 2018, obiettivi rispetto ai quali la Direzione aziendale sarà oggetto di valutazione a livello regionale unitamente agli obiettivi di mandato;

9 che nel corso del 2018 l'Azienda è tenuta:

- a raggiungere il pareggio di bilancio . Il mancato conseguimento di questo obiettivo di mandato del Direttore Generale comporta la risoluzione del rapporto contrattuale. La direzione aziendale è impegnata a:
 - effettuare costantemente il monitoraggio della gestione e dell'andamento economico finanziario, da effettuarsi trimestralmente in via ordinaria e in via straordinaria secondo la tempistica definita dalla RER;
 - presentare trimestralmente alla Regione la 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 non coerente, presentare un piano contenente le misure idonee a ricondurre la gestione all'equilibrio entro il trimestre successivo;
 - ad applicare la normativa nazionale in materia sanitaria , con particolare riferimento alle disposizioni che definiscono misure di razionalizzazione, riduzione e contenimento della spesa, fermo restando l'obbligo di assicurare l'erogazione dei LEA e la possibilità di individuare misure alternative di riduzione della spesa purchè equivalenti sotto il profilo economico;
- ad utilizzare efficientemente la liquidità disponibile per consolidare la riduzione dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi, al fine di mantenere i tempi medi di pagamento nei limiti previsti dal D.Lgs. 231/2002 e s.m.i.- raggiungendo un indicatore di tempestività dei pagamenti corrispondente a 60 gg data ricevimento fattura (target indicatore di tempestività dei pagamenti minore/uguale a 0).
- all'invio trimestrale delle tabelle regionali riferite ai pagamenti 2018. La compilazione di tali tabelle costituisce adempimento regionale in sede di tavolo di verifica degli adempimenti presso il MEF, pertanto l'Azienda è tenuta al raggiungimento del target del 100% della compilazione.
- a garantire l'entrata a regime dal 1° ottobre 2018 del SIOPE+, il progetto innovativo di potenziamento della rilevazione SIOPE, diretto a rendere più efficiente il monitoraggio dei pagamenti delle fatture delle PA;
- a migliorare l'omogeneità, la confrontabilità e l'aggregabilità dei bilanci attraverso:
 - un'accurata compilazione degli schemi di bilancio previsti dal DLGS 118/2011- (target regionale 90% del livello di coerenza);

- la verifica della correttezza delle scritture contabili rispetto alle disposizioni del citato decreto e della casistica applicativa, nonché delle indicazioni regionali;
- il corretto utilizzo del piano dei conti regionale, economico e patrimoniale;
- la puntuale e corretta compilazione dei modelli ministeriali CE, SP e LA;
- la corretta contabilizzazione degli scambi di beni e prestazioni di servizi tra Aziende sanitarie RER e Aziende e GSA attraverso la piattaforma WEB degli scambi economici e patrimoniali con target assegnato di alimentazione periodica del 100%.

- Nel corso del 2017 si è concluso il Percorso Attuativo della Certificabilità. Nel 2018 l' Azienda è tenuta a:
 - recepire e applicare eventuali integrazioni delle Linee Guida Regionali;
 - proseguire nel progressivo perfezionamento degli strumenti e delle procedure tecnico contabili, anche in vista dell'avvio del nuovo sistema informativo regionale per la Gestione dell'Area Amministrativo Contabile (GAAC);
 - aderire alle attività formative organizzate a livello regionale.
- Con riferimento al progetto di legge di iniziativa della Giunta Regionale recante "Norme in materia di Finanziamento, programmazione, controllo delle Aziende Sanitarie e GSA", le Aziende, in applicazione dell'art.3 ter che sarà introdotto nella Legge regionale 29/2004, l'Azienda è tenuta ad istituire la funzione di Audit interno.

Inoltre 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.

L' Aziende nel 2018 è impegnata:

- ad assicurare la collaborazione ed il supporto tecnico-specialistico durante tutte le fasi di implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC;
- a garantire la partecipazione dei collaboratori di cui alla determina regionale n. 4706 del28/03/2017 al Tavolo di coordinamento e governo 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 (obiettivo 100%);
- ..ad assicurare le attività necessarie all'avvio dei gruppi di aziende secondo le tempistiche programmate.

Nel rispetto di quanto sopra. il Bilancio economico preventivo 2018 presenta un avanzo di € 20.344

Si evidenziano gli andamenti previsti degli aggregati di bilancio più significativi.

RICAVI

Mobilità da Azienda USL di Ferrara:

Per la degenza e la specialistica sono stati inseriti i valori condivisi con l'Azienda territoriale sulla base del progetto di accordo di fornitura che prevede:

- il riconoscimento da parte dell'Azienda USL di Ferrara dei maggiori costi per aumento della produzione di ricovero 2018 in favore di residenti, per **1,4 milioni** e contestuale impegno dell'Azienda Ospedaliera alla riduzione degli invii in case di cura dal pronto soccorso;
- Per quanto riguarda la somministrazione diretta farmaci il riconoscimento di quota parte dell'incremento stimato dalla Regione (rispetto al 2017) della spesa di acquisto ospedaliero di farmaci (**1,95 milioni di euro**), secondo la seguente ipotesi presentata dalla Regione in data 10.aprile 2018:

SPESA ACQUISTO OSPEDALIERO (ESCLUSI INNOVATIVI NON ONCOLOGICI E FONDO ONCOLOGICI REGIONALE)

SPESA 2017	OBJ 2018	VARIAZIONE %	VARIAZIONE ASSOLUTA	DI CUI MOBILITÀ AUSL FERRARA
38.200.363	40.711.017	6,6	2.510.654	1.950.000

- Per la specialistica (compreso PS) e laboratorio, il riconoscimento quasi totale del valore effettivo della produzione 2017, con incremento **di 3,6 milioni di euro** e contestuale riduzione di **3,4 milioni di €** del fondo di sostegno all'equilibrio assegnato all'AOU per il 2018 (tabella A3 del PG regionale 561/2018), con assegnazione dello stesso all'AUSL di FE.

Il potenziamento dell'offerta per la degenza, in tutte le sue espressioni organizzative, trova contestualizzazione nella realtà sanitaria provinciale. Infatti si traduce nel contributo alla redistribuzione dell'offerta provinciale, garantendo l'invariabilità complessiva della dotazione dei posti letto e dell'attività di ricovero che restano prioritariamente vincolati ai principi dell'appropriatezza dell'utilizzo della risorsa ospedaliera.

Nello specifico tale sistema ha indotto nel 2017 e indurrà anche nel 2018 un minor ricorso a parità di domanda, da parte del S. Anna, alle case di cura private. L'Azienda si impegna, avvalendosi del potenziamento dell'offerta sul versante della degenza, a garantire l'appropriatezza organizzativa e decisionale relativamente all'invio dei pazienti alle Case di cura private, assicurando che la decisione all'invio avvenga solo previa verifica e autorizzazione della Direzione Medica, con interfaccia con l'AUSL stessa

Complessivamente la proposta di contratto di fornitura (già condivisa tra le due aziende provinciali) per la mobilità sanitaria indica i seguenti dati:

MOBILITA' FERRARA	AZIENDA USL	Preventivo 2017	Bilancio d'esercizio 2017	Preventivo 2018
MOBILITA'				
RICOVERI		101.068.000,00	101.068.000,00	102.468.000,00
SPECIALISTICA		39.158.792,00	39.158.792,00	42.758.792,00
FARMACI IN MOBILITA'		27.599.379,00	26.879.063,96	28.828.580,00

Mobilità da Aziende della Regione e di altre Regioni:

In applicazione di quanto sopra riportato in premessa, la mobilità infra-rer extraprovincia risulta la seguente:

MOBILITA' AZIENDE DELLA REGIONE	Preventivo 2017	Bilancio d'esercizio 2017	Preventivo 2018
MOBILITA'			
RICOVERI SPECIALISTICA	7.983.015,00	7.983.015,00	7.999.236,00
	2.175.314,63	2.175.314,63	2.150.167,27
FARMACI IN MOBILITA'	1.701.320,00	1.721.382,97	1.721.382,97

e la mobilità extrareregionale, invece, è riassunta nel seguente prospetto:

MOBILITA' AZIENDE EXTRA REGIONE	Preventivo 2017	Bilancio d'esercizio 2017	Preventivo 2017
MOBILITA'			
RICOVERI	13.914.993,97	13.914.993,97	13.914.993,97
TOTALE SPECIALISTICA	2.303.056,31	2.303.056,31	2.303.056,31
FARMACI IN MOBILITA'	2.198.229,88	2.380.631,59	2.539.942,00

Come da indicazioni regionali, nel 2018, i farmaci innovativi oncologici di cui al gruppo B entrano nel percorso della sola mobilità sanitaria extrareregionale.

Attività libero professionale:

L'attività libero professionale è prevista stabile rispetto al 2017, ma in calo di € 550.000 rispetto alla Previsione 2017, con contestuale riduzione dei correlati costi. Si rappresenta il dettaglio dei conti, che vede in diminuzione sia l'attività di degenza che quella specialistica.

	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Preventivo 2018
Attività libero professionale	4.654.831,00	4.051.193,00	4.101.002,00
Degenza ospedaliera	458.964,28	266.394,63	296.394,02
52200055 - Proventi ALP individuale costanza ricove	40.016,86	2.110,43	2.110,00
52200057 - ALP individ.costanza ricovero extraRER	1.256,26	9.414,73	9.414,73

52200058 - ALP d'equipe costanza ricovero	331.503,66	223.896,18	243.896,00
52200059 - ALP d'equipe costanza ricovero extraRER	86.187,50	30.973,29	40.973,29
Specialistica ambulatoriale	4.195.867,00	3.784.798,70	3.804.607,90
52200050 - Prov.da privati pag.per A.L.P. d'equipe	118.898,00	163.012,90	183.012,90
52200052 - Privati pag.extraregione ALP d'equipe	13.969,00	25.003,00	25.003,00
52200060 - Prov.da priv.pag.per A.L.P. individuale	3.460.000,00	3.107.190,39	3.107.000,00
52200065 - Priv.paga.extraregione per ALP individua	601.000,00	489.592,41	489.592,00
52200250 - Certificazioni INAIL prestazioni P.S.	2.000,00		

Concorsi, rimborsi e recuperi:

Decrementano rispetto al 2017, prevalentemente per il venir meno nel 2018 dell'imputazione di quota parte del fondo di riequilibrio (nel 2017 imputato per 7,6 milioni come da indicazioni regionali) a questo aggregato, in particolare al conto di bilancio Rimborsi aziende farmaceutiche -ulteriore pay back

Si riporta l'andamento dell'aggregato :

	Bilancio d'esercizio 2017	Preventivo 2018
Concorsi recuperi e rimborsi	7.000.186	14.839.277

Compartecipazione alla spesa:

Viene stimata stabile rispetto ai dati di consuntivo anno 2017 .

	Bilancio d'esercizio 2017	Preventivo 2018
COMPARTICIPAZIONE ALLA SPESA	5.711.780	5.702.652

COSTI

Di seguito la descrizione di dettaglio dei fattori produttivi a maggior assorbimento di risorse:

Beni di consumo.

	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Preventivo 2018
ACQUISTI DI BENI SANITARI	68.509.895	68.882.110	71.381.804
Variazione delle rimanenze sanitarie		-263.520	
ACQUISTI DI BENI NON SANITARI	857.463	939.492	884.087
Variazione delle rimanenze non sanitarie		+448	

In particolare impatta l'incremento previsto della spesa farmaceutica che viene così stimato:

- **Acquisto ospedaliero di farmaci (esclusa spesa HCV e farmaci oncologici innovativi)**– nel rispetto delle indicazioni regionali che prevedono un incremento medio regionale del +6,5% (del 6,6% per la nostra azienda) rispetto al 2017, l'Azienda, ha indicato un aumento del costo di acquisto dei farmaci ospedalieri di 2,5 milioni di €;
- **Farmaci oncologici innovativi** - rispetto al 2017 la Regione stima un incremento di 1,722 milioni di € che porta la spesa per detti farmaci da € 2.546.000 nel 2017 a € 4.269.330, con assegnazione di eguale contributo regionale.
- **Farmaci HCV:** considerato l'utilizzo prevalente del farmaco Eplusa, per il quale il Ministero della Salute richiede la registrazione delle note di credito emesse dalla Società fornitrice a diretta riduzione del costo del farmaco, si è previsto un costo aziendale 2018 pari al contributo regionale sopra indicato.
- Il dato del bilancio preventivo 2018 ragiona sui consumi, pertanto, in sede previsionale, la variazione delle rimanenze è considerata a zero.

Servizi sanitari:

si dettaglia l'aggregato

	Preventivo 2017	Bilancio d'esercizio 2017	Preventivo 2018
ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	27.279.392	27.108.021	21.413.824

la variazione in diminuzione dell'aggregato rispetto al BILANCIO D'ESERCIZIO 2017 (- 5,7 milioni di €), deriva prevalentemente dallo spostamento ad altro aggregato (servizi non sanitari in applicazione delle modifiche del piano dei conti propedeutiche all'avvio del nuovo sistema contabile GAAC) dei costi della sterilizzazione.

Servizi non sanitari

	Preventivo 2017	Bilancio d'esercizio 2017	Preventivo 2018
ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	42.096.592	40.816.739	46.801.735

Incrementano di 5,9 milioni di €, per la motivazione già rappresentata a fronte del calo dei servizi sanitari.

- **Servizi tecnici (ex servizi appaltati):**

Proseguono nel 2018 gli effetti delle azioni messe in campo nel 2017:

- servizio di mensa :effetto dell'impatto delle modifiche apportate già nel 2016 al regolamento mensa, nonché della rinegoziazione del prezzo con il fornitore

- costo rifiuti: ottimizzazione del sistema di smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi per le nuove modalità introdotte nel 2017;

- servizi informatici : riduzione dell'utilizzo di personale CUP 2000 .

Come per gli anni scorsi, anche nel 2018 per i contratti ricompresi nella concessione-gestione è stata considerata, prudenzialmente, l'applicazione dell' ISTAT sulla differenza prezzo/costo, nonostante il contenzioso in essere. I costi di tali servizi sono stati calcolati dalla Direzione Gestione Concessione Servizi Generali e Commerciali Cona sulla base delle evidenze a tutt'oggi disponibili e in applicazione del contratto vigente;

Utenze:

- il costo dell'energia elettrica aumenta rispetto al consuntivo 2017 di € 1.000.000, per la previsione di un incremento del costo medio stimato dagli energy manager regionali tra il 15-20%.

Si dettaglia l'aggregato:

	- CONSUNTIVO 2017	PREVISIONE 2018
Utenze	6.618.903,00	7.382.000,00
65700140 - Acqua	879.917,00	820.000,00
65700150 - Gas	92.067,00	10.000,00
65700130 - Energia elettrica	5.323.349,00	6.300.000,00
65700160 - Telefono	323.570,00	252.000,00

- **Assicurazioni:** l'azienda partecipa al "Programma Regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile nelle aziende sanitarie. Pertanto ai sinistri superiori a 250.000 € dovrà fare fronte il Fondo risarcimento danni da responsabilità civile, effettuato a livello regionale sul bilancio della GSA.

Manutenzioni e riparazioni

Si dettaglia l'aggregato delle manutenzioni

	Preventivo 2017	Bilancio d'esercizio 2017	Preventivo 2018
Manutenzioni	15.644.111,52	16.699.450,54	16.480.431
65150010 - Manutenzione ordin. beni immob	5.540.700,00	6.861.281,91	6.304.650,00
65150031 - Manutenzioni ordin. Impianti e macchinari	2.080.000,00	2.111.373,75	2.131.450,00
65150030 - Manutenzione ordin. attr.sanit	5.613.211,52	5.222.340,10	5.440.281,00
65150035 - Manutenzione ordin. attr.inform.	255.000,00	236.982,47	255.000,00
65150032 - Manutenzione ordin. Software	2.050.000,00	2.181.261,00	2.250.000,00
65150080 - Manutenzione automezzi	12.000,00	6.855,38	12.000,00



65150020 - Manutenzione ordin.altri beni mobili	93.200,00	79.355,93	87.050,00

Si rileva un calo delle manutenzioni agli immobili rispetto al 2017, in realtà nel 2018 si darà corso all'effettuazione di interventi manutentivi ciclici per i quali verrà utilizzato l'apposito fondo.

Godimento beni di terzi

Si prevede un calo rispetto al 2017 di 668.000 €, prevalentemente per il venir meno del pagamento del canone di occupazione d'urgenza, corrisposto fino al 31.12.2017 per l'immobile Casa del Pellegrino, presso il quale era ubicato il servizio di Riabilitazione, ora completamente trasferito presso la sede di Cona :

CONSUNTIVO 2017 PREVISIONE 2018

	CONSUNTIVO 2017	PREVISIONE 2018
GODIMENTO DI BENI DI TERZI	4.308.074,00	3.639.607,00
<i>Affitti, locazioni e noleggi</i>	3.339.556,00	2.672.607,00
65400010 - Fitti passivi e spese condominiali	460.816,00	
65400030 - Canoni noleggio attrezz.tecnico sanitaria	2.512.715,00	2.315.094,00
65400020 - Canoni noleggio attrezz.-economali	199.071,00	202.681,00
65400037 - Canoni di noleggio software	166.954,00	154.832,00
<i>Leasing</i>	968.518,00	967.000,00
65400041 - Canoni leasing operativi sanitari ed oneri accessori	64.362,00	60.000,00
65400042 - Canoni leasing finanziari sanitari ed oneri accessori	815.033,00	817.000,00
65400043 - Canoni leasing operativi non sanitari e oneri accessori	89.123,00	90.000,00

Personale dipendente:

Il costo per il personale ospedaliero incrementa di **0,8 milioni di €** rispetto al consuntivo 2017 a cui va aggiunta la relativa IRAP (+ **0,144 mil. di €**).

L'incremento di offerta 2017 e il trascinarsi di assunzioni già formalizzate nel 2017 per i letti attivati a fine anno 2016, nonché la realizzazione del piano assunzioni 2017 e dell'intervento a riduzione delle liste di attesa, determina l'aumento dei costi.

La continua riorganizzazione delle attività ha permesso anche nel 2017 (con ricaduta a trascinamento sul 2018):

- di non sostituire alcuni responsabili di unità operativa sanitaria a seguito di pensionamenti, nell'attesa della completa ridefinizione del riordino della rete ospedaliera della provincia di Ferrara;
- di non procedere alla sostituzione dei pensionamenti, in particolare per il personale del ruolo tecnico e del ruolo amministrativo, non collegato direttamente all'assistenza all'ammalato.

L'Azienda, come da indicazioni regionali, continuerà nelle politiche di stabilizzazione e nel controllo del costo del personale e provvederà alla puntuale gestione dei fondi per il finanziamento del salario accessorio.

	CONSUNTIVO 2017	PREVISIONE 2018
COSTO DEL PERSONALE (al netto IRAP)	123.842.709	124.686.212

Proventi e oneri straordinari

Diminuiscono significativamente sia i proventi che gli oneri straordinari rispetto al 2017.

In particolare;

- calano le "sopravvenienze attive per pay back farmaci" ad oggi di difficile quantificazione;
- calano le "altre insussistenze del passivo" che nel 2017 risentivano della riduzione di debiti verso dipendenti anni precedenti;
- calano le sopravvenienze per interessi passivi poiché si ritiene che il mantenimento già da fine 2015 di tempi di pagamento in linea con le norme nazionali (60gg) farà cessare la formalizzazione di addebiti per interessi. Quelli pervenuti nel 2017 si riferiscono prevalentemente a ritardi verificatisi negli anni precedenti il 2015.

Piano di rientro (2016-2017-2018)

Come indicato in delibera, sulla base di quanto disposto con DGR 2135 del 5.12.2016, l'Azienda ha provveduto all'elaborazione del Piano di rientro, di durata non superiore al triennio, contenente le misure atte a superare il disallineamento evidenziatosi in applicazione della metodologia di cui al Decreto ministeriale 21 giugno 2016, allegato tecnico a), adottato con delibera del Direttore Generale n.45 del 01.03.2017.

Si allega il conteggio effettuato sul CE preventivo 2018 dello scostamento assoluto e percentuale tra costi e ricavi, che dimostra che, come già avvenuto nel 2016 e nel 2017, l' Azienda rientra sia nel limite stabilito dal Dm 21 giugno 2016 (10 milioni/ 10%) che in quello più stringente previsto dalla Legge di stabilità 2017 (7 milioni/7%).

DATI DA CE PREVISIONE 2018

PARAGRAFO 1.1.1

SCOSTAMENTO ASSOLUTO= COSTI-RICAVI MASSIMI AMMISSIBILI

SCOSTAMENTO PERCENTUALE: SCOSTAMENTO ASSOLUTO/(RICAVI DA PRESTAZIONI NEW + FINANZIAMENTO PER FUNZIONI MASSIMO AMMISSIBILE)

PARAGRAFO 1.1.2

COSTI

B.1) Acquisti di beni	-	72.265.890,39
B.2) Acquisti di servizi	-	68.215.199,88
B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	-	16.480.431,00
B.4) Godimento di beni di terzi	-	3.639.607,00
B.5) Personale del ruolo sanitario	-	103.961.795,07
B.6) Personale del ruolo professionale	-	627.821,62
B.7) Personale del ruolo tecnico	-	13.601.479,04
B.8) Personale del ruolo amministrativo	-	6.495.116,41
B.9) Oneri diversi di gestione	-	1.716.684,42
B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	-	495.119,05
B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	-	14.050.675,92
B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	150.000,00
B.15) Variazione delle rimanenze		-
B.16) Accantonamenti dell'esercizio	-	3.288.390,26
C.3) Interessi passivi	-	507.869,70

C.4) Altri oneri	-	36.108,31
D.2) Svalutazioni		-
Totale imposte e tasse	-	8.496.744,27
COSTI	-	314.028.932,34

PARAGRAFO 1.1.3

RICAVI MASSIMI AMMISSIBILI= RICAVI DA PRESTAZIONI NEW+FUNANZIAMENTO PER FUNZIONI MASSIMO AMMISSIBILE+ALTRI RICAVI

PARAGRAFO 1.1.3.1

RICAVI DA PRESTAZIONI NEW= RICAVI DA PRESTAZIONI- NORMALIZZAZIONE DEI RICAVI DA RICOVERO

RICAVI DA PRESTAZIONI

A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici		209.718.263,98
A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	-	213.698,69
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)		5.711.779,72
A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA		
RICAVI DA PRESTAZIONI		215.216.345,01

NORMALIZZAZIONE DEI RICAVI DA RICOVERO

A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero		111.064.080,09
A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero		13.914.993,97
RICAVI DA RICOVERO		124.979.074,06

NORMALIZZAZIONE DEI RICAVI DA RICOVERO= RICAVI DA RICOVERO *PERCENTUALE DI NORMALIZZAZIONE DEI RICOVERI

RICAVI DA RICOVERO		124.979.074,06
PERCENTUALE NORMALIZZAZIONE		12%
NORMALIZZAZIONE DEI RICAVI DA RICOVERO		14.997.488,89

RICAVI DA PRESTAZIONI NEW

RICAVI DA PRESTAZIONI		215.216.345,01
-----------------------	--	----------------

NORMALIZZAZIONE DEI RICAVI DA RICOVERO	14.997.488,89
RICAVI DA PRESTAZIONI NEW	200.218.856,12

PARAGRAFO 1.1.3.2

FINANZIAMENTO PER FUNZIONI MASSIMO AMMISSIBILE= $x(1-x)$ *RICAVI DA PRESTAZIONI NEW

$x= 0,30$

FINANZIAMENTO PER FUNZIONI MASSIMO AMMISSIBILE= $0,3(1-0,3)$ *RICAVI DA PRESTAZIONI NEW

FINANZIAMENTO PER FUNZIONI MASSIMO AMMISSIBILE		
RICAVI DA PRESTAZIONI NEW	200.218.856,12	* 0,428571429
FINANZIAMENTO PER FUNZIONI MASSIMO AMMISSIBILE	85.808.081,20	

PARAGRAFO 1.1.3.3

ALTRI RICAVI

A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	5.679.330,00
A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	-
A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	-
A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	35.000,00
A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	418,32
A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	-
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	-
A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	213.698,69
A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-
A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	1.558.668,62

A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	4.101.001,92
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	7.000.186,02
A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	10.117.548,53
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-
A.9) Altri ricavi e proventi	60.256,16
C.1) Interessi attivi	2.050,61
C.2) Altri proventi	607,89
D.1) Rivalutazioni	-
ALTRI RICAVI	28.768.766,76

DETERMINAZIONE RICAVI MASSIMI AMMISSIBILI

RICAVI MASSIMI AMMISSIBILI= RICAVI DA PRESTAZIONI NEW+FINANZIAMENTO PER FUNZIONI MASSIMO AMMISSIBILE+ALTRI RICAVI

RICAVI DA PRESTAZIONI NEW	200.218.856,12
FINANZIAMENTO PER FUNZIONI MASSIMO AMMISSIBILE	85.808.081,20
ALTRI RICAVI	28.768.766,76
RICAVI MASSIMI AMMISSIBILI	314.795.704,08

DETERMINAZIONE SCOSTAMENTO ASSOLUTO

SCOSTAMENTO ASSOLUTO= COSTI-RICAVIMASSIMI AMMISSIBILI	
COSTI	314.028.932,34
RICAVI MASSIMI AMMISSIBILI	314.795.704,08
SCOSTAMENTO ASSOLUTO= COSTI-RICAVIMASSIMI AMMISSIBILI	- 766.771,74

DETERMINAZIONE SCOSTAMENTO PERCENTUALE

SCOSTAMENTO PERCENTUALE: SCOSTAMENTO ASSOLUTO/(RICAVI DA PRESTAZIONI NEW + FINANZIAMENTO PER FUNZIONI MASSIMO AMMISSIBILE)

SCOSTAMENTO ASSOLUTO	-	766.771,74
RICAVI DA PRESTAZIONI NEW + FINANZIAMENTO PER FUNZIONI MASSIMO AMMISSIBILE		286.026.937,32
SCOSTAMENTO PERCENTUALE	-	0,27

FLUSSI DI CASSA BILANCIO DI PREVISIONE 2018

Nel 2018 proseguirà l'impegno dell'Azienda per assicurare una gestione efficiente e appropriata delle risorse finanziarie disponibili.

Durante il 2017 l'Azienda ha proseguito nel processo di utilizzo efficiente della liquidità raggiungendo, al 31.12.2017 l'obiettivo di pagamento delle fatture a 45 giorni dal ricevimento.

L'indicatore di tempestività dei pagamenti, che al 31.12.2016 era pari a +0,85, si evolve come segue nei trimestri 2017:

1° trim -6,04

2° trim -7,51

3° trim -3,10

4° trim -11,39

per giunge al valore annuale già sopra indicato di -6,98.

Il tempo medio di pagamento ai fornitori nel 2017 (media del dato mensile dei giorni intercorrenti dalla data di ricevimento della fattura alla data di pagamento) è risultato di 51,25 giorni dalla data di ricevimento delle fatture, come risulta dall'attestazione dei tempi di pagamento ai sensi del DL 66/2014, art 41, allegata. Il tempo medio di pagamento ai fornitori nel 2016 era di 62,5 giorni dalla data di ricevimento delle fatture, nel 2017, quindi, si evidenzia un ulteriore miglioramento di circa 10 giorni.

Grazie al sostanziale mantenimento di tempi medi di pagamento ai fornitori al di sotto dei tempi previsti dalla normativa vigente, l'importo dei pagamenti 2017 relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal DLgs 231/2002 ammonta a 9,594 milioni di Euro, contro i 29,654 milioni di Euro relativi al 2016.

L'importo di debiti verso fornitori scaduti al 31.12.2017 ammonta a 5,174 milioni di Euro contro i 6,837 milioni di Euro al 31.12.2016. Detti importi, tuttavia, comprendono anche gli importi della fatture dei fornitori oggetto di contestazione/verifica e in attesa di nota di accredito, con esclusione delle sole fatture soggette a contestazioni giudiziali.

L'indicatore di tempestività dei pagamento del primo trimestre 2018 si assesta al valore di -11,04

Misure adottate per consentire la tempestiva effettuazione dei pagamenti

L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara nel 2017 ha avuto un fatturato di circa 300 milioni di Euro, ha trattato un numero di fatture passive annue pari a circa 29.000 e di fatture attive pari a circa 32.000 ed ha elaborato 2.138 mandati di pagamento contenenti più beneficiari.

Dal 2004, con l'installazione di un sistema informativo integrato ERP, sono stati rivisti tutti i processi aziendali, sia sanitari che amministrativi, per l'ottimizzazione dei percorsi.

In particolare, per quanto riguarda il ciclo passivo, per rendere più efficiente l'iter tra i diversi punti aziendali inseriti nel percorso amministrativo, dall'ordine di spesa, alla liquidazione della stessa, fino alla registrazione e pagamento della fattura, questa Azienda aveva già attivato fin dal 2006 il progetto di dematerializzazione delle fatture.

Attualmente le fatture passive che pervengono in azienda in formato elettronico vengono acquisite in immagine e protocollate in arrivo il giorno stesso del loro ricevimento. Nei giorni immediatamente successivi, le fatture per le quali sia stata inserita nel sistema informativo aziendale da parte del servizio competente la verifica circa l'avvenuta prestazione da parte del Fornitore, vengono registrate in contabilità e con immediata automatica liquidazione .

Le fatture che necessitano di autorizzazione specifica, invece, vengono inviate in immagine al servizio competente che provvede, attraverso il sistema informativo, ad inviare opportuna certificazione di regolarità della spesa.

Il progetto ha consentito la velocizzazione della liquidazione delle fatture, l'azzeramento della circolazione dei documenti cartacei, nonché la possibilità per ogni settore di seguire costantemente l'iter procedimentale di ogni fattura passiva.

L'iter informatizzato di liquidazione delle fatture prevede l'individuazione formale, da parte del Dirigente del settore gestore della spesa, delle persone autorizzate a effettuare l'avallo della prestazione e, quindi, l'attestazione di regolarità della fattura passiva. Il sistema informativo permette di tracciare tutti gli interventi effettuati sulle fatture con individuazione dell'autore.

Le fatture eventualmente prive di ordine a sistema (professionisti, collaboratori, spese legali, iscrizione corsi di aggiornamento, ecc..) vengono contabilizzate solo ad avvenuta verifica e autorizzazione dei settori gestori della spesa.



Le fatture registrate in contabilità da logistica (su ordine informatico, a sua volta collegato al contratto stipulato) ma non pagabili perché oggetto di verifica (per difformità dall'ordine in quantità o prezzo, per contestazioni sulla consegna, ecc...) vengono "bloccate al pagamento" sul sistema informativo, in attesa di approfondimenti sull'effettiva debenza. Il tipo di codice blocco attribuito alla singola fattura determina le attività successive di approfondimento (ogni attività svolta è individuata con un cambio di tipologia di blocco), fino allo sblocco totale o parziale della fattura. I passaggi di stato delle fatture sono sempre tracciabili ed effettuati da persone autorizzate.

Una fattura può essere pagata solo se priva di blocco, quindi autorizzata dal servizio competente oppure perfettamente corrispondente all'ordine e all'entrata merce (intesa come ricevimento della merce integra a magazzino o attestazione dell'avvenuta prestazione in caso di servizi) .

Ogni trimestre la Direzione Risorse Economico Finanziarie adotta la determina di impignorabilità delle somme (art. 35 DL 66/2014) con la quale quantifica preventivamente le somme corrispondenti agli stipendi e alle competenze comunque spettanti al personale dipendente o convenzionato, nonché la misura dei fondi a destinazione vincolata essenziali ai fini dell'erogazione dei servizi sanitari.

Con lo stesso atto determina di destinare eventuali residui di cassa e la rimanente capienza dell'anticipazione di Tesoreria a ulteriore pagamento dei fornitori in base ai principi generali previsti dalla vigente normativa (nel rispetto della cronologia di presentazione delle fatture e della loro scadenza a termini di contratto) e al pagamento di somme oggetto di pretese creditorie nell'ambito di contenziosi (riduzione o rinuncia agli interessi maturati da parte dei fornitori, definizione pratiche legali).

Sulla base delle disponibilità finanziarie mensili vengono pianificati i pagamenti ai fornitori, dando corso prioritariamente ai pagamenti connessi all'attività del servizio di assistenza ospedaliera pubblica (stipendi, collaboratori libero professionali, contributi, imposte, cooperative sociali, utenze, investimenti con fonti dedicate, ecc..) indicati nella determina di impignorabilità.

Si procede, inoltre, all'estrazione dal programma di contabilità degli scadenzari dei fornitori elaborati sulla base della data di ricevimento delle fatture e della loro scadenza contrattuale e si provvede all'emissione dei mandati di pagamento, elaborando per primi i mandati a favore dei fornitori e, terminati questi, alla preparazione dei mandati ai cessionari dei crediti dei fornitori.

I pagamenti al di fuori delle predette estrazioni, per fatture comunque scadute, avvengono solo in caso di definizione di contenziosi (decreto ingiuntivo, minaccia di

decreto ingiuntivo a mezzo legale, rinuncia totale o parziale a interessi moratori maturati).

Dal 2008 questa Azienda effettua i controlli sui pagamenti superiori ai 10.000 Euro (limite sceso a 5.000 € dal 01/03/2018) disposti dall'art.48 bis del DPR 602/73 e relativi decreti e circolari attuative, mantenendo sostanzialmente invariati i tempi tecnici delle procedure di pagamento.

Dal 2010, inoltre, in applicazione dell'art-3 della legge 136/2010, l'Azienda provvede a rendere tracciabili tutti i pagamenti effettuati con l'apposizione su ogni partita del codice CIG/CUP e l'utilizzo dei conti correnti dedicati comunicati dai fornitori.

In applicazione dell'art.6, comma 3, del DPR 207/2010 viene acquisito d'ufficio il documento unico di regolarità contributiva.

Periodicamente il Collegio Sindacale procede alla scelta di una rosa di reversali e mandati da sottoporre a verifica. In particolare, per ciascun mandato il Collegio controlla:

- corrispondenza tra fattura-documento di trasporto-ordine;
- atto aziendale (delibera o determina) che sottende al rapporto contrattuale;
- avvenuta effettuazione della verifica delle inadempienze Equitalia, della regolarità DURC e presenza del codice CIG/CUP;
- per le fatture che non poggiano su ordine controllo della presenza della liquidazione (su work flow) del settore competente.

La completa informatizzazione del ciclo delle fatture passive (acquisizione-registrazione-liquidazione e pagamento) consente all'Azienda di garantire tempi di processo compatibili con il rispetto dei tempi di pagamento previsti dalla normativa vigente.

Allegato 6

Piano triennale degli investimenti 2018-2019-2020



Piano triennale degli investimenti 2018-2020

Il Piano Triennale degli investimenti (PTI) 2018-2020, si sviluppa come aggiornamento della precedente programmazione 2017-2019, aggiornando gli interventi già in corso di realizzazione o terminati e inserendo nuove necessità ,dettate anche da esigenze normative.

Nel 2018-2020 l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara presenta un piano di prosecuzione degli investimenti strutturali destinati a migliorare la sicurezza e consentire riorganizzazioni/accorpamenti di attività volti alla riduzione dei costi di esercizio dell'attività aziendale a tutti i livelli, sia sanitaria che amministrativa.

Le fonti di finanziamento del PTI per la realizzazione di investimenti sono prevalentemente contributi in conto capitale e mutui. I contributi in conto capitale sono destinati, nella maggior parte, al completamento dell'acquisto delle attrezzature sanitarie, arredi e attrezzature informatiche del nuovo ospedale di Cona.

Il PTI 2018-2020 (Schede 1 e 2) prevede lavori e investimenti in attrezzature e tecnologie per l'anno 2017 per un importo pari a **12,253** milioni di euro .

Gli interventi conseguenti agli eventi sismici 2012 (scheda interventi eventi sismici) ammontano a 3,063 milioni di €, di cui € 559.506 per il 2018 e € 2.502.396 per il 2019.

Il Piano si basa sulle schede allegate ed è finanziato con le fonti più sotto elencate.

Gli obiettivi.

Per il 2018 gli obiettivi sono i seguenti:

- Completamento delle opere iniziate o in corso del Piano Investimenti 2017;
- Realizzazione delle nuove opere previste dal Piano Investimenti 2018, in particolare le manutenzioni straordinarie;
- Proseguo della messa a norma delle strutture ospedaliere;
- Ripristino dei danni causati dal terremoto del maggio 2012;
- Rispetto delle previsioni di spesa.

Nel dettaglio gli interventi di maggiore rilievo riepilogati nelle schede 1 e 2

Manutenzione straordinaria.

Scheda 1 Interventi in corso di realizzazione

2013/1 COMPLETAMENTO DEL NUOVO ARCISPEDALE S.ANNA IN LOCALITA' CONA - CONCESSIONE DI COSTRUZIONE E GESTIONE - DELIB. D.G. N.115 DEL 17/05/2004 E DELIB. D. G. N. 159 DEL 12/07/2006 (AUTORIZZATA CON DELIB. G. R. N. 1131 DEL 31/07/2006)- ACCANTONAMENTO SOMME PER CAUSE ESPROPRI TERRENI

L'intervento è già realizzato e l'ospedale è stato attivato a Maggio 2012, le somme indicate nel piano investimenti sono relative ad accantonamenti di somme per gli espropri, in attesa della definizione delle cause tuttora in corso.

2013/12 Sala Server Cona

L'intervento consiste nella predisposizione del Nuovo Ced delle Aziende Sanitarie ferraresi in apposito locale, situato al piano terra del Nuovo Ospedale di Cona. Prevede quindi la realizzazione di opere edili riguardanti la compartimentazione all'incendio rivestendo le pareti esistenti con idonei elementi in cartongesso per garantire resistenza all'incendio REI 120, la realizzazione di pavimento galleggiante che permetterà il

convogliamento di eventuali liquidi in canaletta di raccolta, la realizzazione della necessaria dotazione impiantistica elettrica, meccanica e termoidraulica.

2017/1 Manutenzioni straordinarie immobili

Si tratta di interventi vari, in particolare:

- sostituzione porte tagliafuoco
- sostituzione porte sale operatorie
- Sostituzione guaine Cona 1
- completamento parcheggio
- elisuperficie
- Interventi vari a Cona per riorganizzazioni
- Ristrutturazione vecchio ospedale S. Anna ai futuri usi di struttura socio sanitaria (edifici afferenti l'anello)

2017/9 Mantenimento impiantistico e strutturale (del. RER 379/2017)

Si tratta di interventi manutentivi vari volti a garantire il mantenimento impiantistico e strutturale.

2018/1 Adeguamenti Polo di Cona (hospice e cardiologia)

Di tratta di interventi di manutenzione straordinaria per consentire riorganizzazioni/accorpamenti di attività volti alla riduzione dei costi di esercizio dell'attività aziendale

2018/2 Perizia di stima C.so Giovecca

Scheda 2 Interventi in corso di Progettazione

2015/5 Interventi per l'orientamento all'interno, e all'esterno, dell' ospedale di Cona

In seguito a positiva valutazione dell'impatto degli interventi realizzati nella prima fase ,verranno replicati per l'intero ospedale analoghi interventi volti al miglioramento dell'accessibilità e dell'orientamento nell'ospedale, con interventi volti alla facile individuazione dei punti di accesso e sostituzione della cartellonistica.

2015/6 messa in sicurezza elementi non strutturali, pannelli di facciata, ospedale di Cona

L'intervento interessa le facciate esterne dalla parte di ospedale c.d. Cona 1, e consiste nella modifica, ai fini dell'adeguamento alle azioni sismiche, degli elementi di fissaggio dei pannelli di tamponamento esterni.

2017/6 Progettazione adeguamenti antincendio ex S. Anna Corso Giovecca

Si tratta dell'attività di progettazione relativa all'intervento di adeguamento antincendio.

2017/7 Ristrutturazione attuale S. Anna a imminenti usi di struttura socio sanitaria (edifici afferenti l'anello)

Si tratta di interventi urgenti da realizzare nella struttura di Corso Giovecca.

Scheda Interventi Sisma

4 Fabbricato 57 - Farmacia opere per agibilità sismica

Intervento strutturale finalizzato al raggiungimento dell'agibilità sismica provvisoria.

5 Fabbricato 44 - Magazzino Economale opere per agibilità sismica

Intervento strutturale finalizzato al raggiungimento dell'agibilità sismica provvisoria.

8 Fabbricato 59 - Deposito Anatomia patologica opere per agibilità sismica

Intervento strutturale finalizzato al raggiungimento dell'agibilità sismica provvisoria.

9 S. Anna Ipotesi 3 opere di miglioramento sismico - Area AOU

Interventi di tipo strutturale finalizzati al miglioramento della risposta sismica dei fabbricati.

Tecnologie Informatiche.

Dettaglio tecnologie informatiche scheda 1

Intervento 2014/5 "attrezzature informatiche e software per rinnovo infrastruttura hw (server, pc, telefonia) e adeguamenti sw Sist. Inf. Osp"

L'intervento prevede forniture software per adeguamenti funzionali del sistema amministrativo contabile relativi all'entrata in vigore nel corso dell'anno di nuove norme nazionali per la gestione del flusso SIOPE+, PagoPA, relativi all'obbligatorietà della gestione del codice STP e della relativa scadenza in fase di erogazione diretta farmaci e nell'elaborazione del flusso regionale AFO FED, relativi al completamento dei processi di gestione degli ordini in conto deposito, di ricezione delle DDT de materializzate nell'ambito del progetto NoTIER, di caricamento del nuovo piano dei conti regionale e di collegamento con i fattori produttivi come attività preliminare alla partenza del progetto GAAC.

Inoltre sono previste forniture software per adeguamento dei sistemi gestionali di specialistica, laboratorio e radiologia per la gestione dell'erogazione della ricetta de materializzata, per adeguamenti funzionali conseguenti all'entrata in vigore del nuovo GDPR sulla privacy e alla necessità di gestire un registro dei trattamenti, per l'adeguamento del gestionale di PS per il record linkage con il software del 118 NET e l'applicazione della nuova circolare regionale sul sovraffollamento con il conseguente calcolo dello score NEDOCS, per gli sviluppi legati al progetto regionale sulla Cartella Clinica Ibrida Elettronica e al progetto SIGLA, per l'integrazione del gestionale dei PDTA con altri software aziendali per i percorsi di Sclerosi Laterale Amiotrofica, per la gestione de materializzata e la trasmissione in conservazione al Parer dei referti di Anatomia Patologica firmati digitalmente.

2017/2 e 2018/5 software regionali GAAC e GRU

Sono previste le quote per l'acquisizione e la manutenzione dei nuovi software regionali GRU per la gestione delle risorse umane e GAAC per la gestione dei sistemi amministrativi e contabili .

2017/3 ammodernamento tecnologico e altri software

L'intervento prevede la fornitura di n. 600 Pc fissi, di 100 Pc portatili, di 100 licenze di software per office automation, 300 licenze SAP parte sanitaria, di un nuovo centralino telefonico per l'ospedale di Cona. Inoltre è prevista la fornitura di un modulo software per la gestione del diario clinico medico-infermieristico, di un modulo software per la tracciabilità dei campioni di laboratorio analisi e di anatomia patologica, la revisione

tecnologica della procedura di order entry per la gestione delle richieste di esami di anatomia compatibile con la nuova modalità "formalin free", la revisione delle modalità di compilazione delle SDO in modalità decentrata presso i singoli reparti, un modulo di integrazione del software di specialistica ambulatoriale con il modulo Easy Cup per la prenotazione degli esami e visite direttamente da ambulatorio, adeguamento delle integrazioni del Sistema informatico Ospedaliero con il nuovo gestionale regionale per il servizio trasfusionale.

2017/4 rispacs area vasta

L'intervento prevede la fornitura dei moduli software di integrazione del Sistema Informatico Ospedaliero con la nuova piattaforma software di area vasta per la gestione Ris -Pacs.

Elementi hardware e software	2019	2020
Sviluppo software applicativo e manutenzione evolutiva	€ 150.000	€ 50.000
Totali	€ 150.000	€ 50.000

Tecnologie Biomediche

Il Piano degli investimenti presentato é relativo ai seguenti aspetti:

1. acquisizione di tecnologie biomediche a completamento di linee di finanziamento già attivate (2013/6, 2013/7, 2013/8, 2014/2,) e con piani dettagliati già approvati;
2. acquisizione di tecnologie biomediche nuove, non previste nelle precedenti linee di finanziamento **(2015/3)**

Per quest'ultima voce si dettaglia sinteticamente di seguito le tecnologie previste:

- A. Completamento dotazione Radioterapia. In particolare:
 - a. adeguamento di tecniche di erogazione di trattamenti arcodinamici con modulazione di intensità del fascio dell'acceleratore Varian DHX esistente per rendere omogenea l'offerta terapeutica degli acceleratori installati a regime (il nuovo acceleratore Elekta Versa ne é già dotato).;
 - b. adeguamento della workstation relativa alla elaborazione dei piani di trattamento (TPS) con tecniche volumetriche (VMAT).
- B. Integrazione dispositivi in dotazione alla Fisica Medica necessari:
 - a. alle attività di verifiche radioprotezionistiche dei pazienti, dei lavoratori, alla verifiche relative alla Sicurezza Laser e ai Controlli di Qualità sulle tecnologie radiologiche/radioterapiche
 - b. alla effettuazione di controlli di qualità specifici per nuove metodiche (dotazione / aggiornamento di fantocci) implementate sugli acceleratori lineari.
- C. Acquisizione per sostituzione programmata per obsolescenza di sistemi di elettrocardiografia e di defibrillazione extracorporea;
- D. Acquisizione di sistemi di terapia ed esplorazione funzionale per completamento dotazioni attuali e/o per obsolescenza funzionale (es. ventilatori polmonari, pulsossimetri, polisonnigrafi, laser chirurgici, navigatore per otorinolaringoiatria, videolaringoscopi, cardiocografi, poligrafi,...);
- E. Completamento della dotazione di sistemi di monitoraggio paziente a fronte di rimodulazione workflow attività operatoria (implementazione attività sale induzione / risveglio) o nuove dotazioni per posti letto semi critici;
- F. Completamento dotazione radiologia. In particolare:
 - a. sostituzione per obsolescenza di portatili per scopia, portatili per grafia per radiologia a posto letto con sistemi digitali e ecotomografi ;
 - b. aquisizione ecotomografo per radiologia interventiva ;
 - c. sostituzione per obsolescenza e manutenzione non più conveniente di densitometro osseo;

- d. completamento della digitalizzazione delle diagnostiche tradizionali rimaste con sistemi DR ;
- G. Completamento arredi per trasferimenti (Riabilitazione) o per sistemazione esistenti;
- H. Acquisizione / implementazione di software medico per ottimizzazione attività clinica (Cardiologia, Neurologia, Endoscopia Digestiva, Aree Intensive, Ambulatori, Domiciliare) comprese le necessarie integrazioni con i sistemi informativi esistenti (SIO, Anagrafica);
- I. Acquisizione impianto per il trattamento dei reflui del laboratorio ;
- J. Acquisizione di sistema di monitoraggio in tempo reale delle performance delle principali applicazioni utilizzate nelle reti IT-Medicali finalizzato alla minimizzazione dei guasti e alla tracciabilità degli eventi;
- K. Acquisizione di ampie celle frigorifere per lo stoccaggio farmaci unitamente al sistema di monitoraggio allarmi per obsolescenza delle attuali e manutenzione non conveniente;
- L. Acquisizione dotazione completa di sistemi di videoendoscopia per endoscopia digestiva per scadenza attuale contratto ;
- M. Completamento dotazione dialisi con sostituzione letti e altre apparecchiature trasferite dalla precedente localizzazione per obsolescenza e acquisizione sistema di gestione della cartella dialitica;
- N. Sostituzione per obsolescenza dei sistemi di compressione arti per la riabilitazione;

2016/4 Risonanza magnetica 1,5T

Trattasi dell'intervento APb21 ART .20 L.67/ che prevede l'acquisto di una risonanza magnetica 1,5T.

2017/5 e 2017/8 ammodernamento tecnologico e mantenimento tecnologico

Sostituzioni/necessità urgenti di apparecchiature per un valore corrispondente a circa l'1,5% del valore dell'installato.

Trattasi di interventi di ammodernamento e mantenimento tecnologico delle attrezzature e arredi sanitari. L'intervento 2017/8 è interamente finanziato dalla Regione con atto di Giunta 397 del 27/03/2017 .



FONTI DI FINANZIAMENTO DEL PIANO DEGLI INVESTIMENTI PER IL TRIENNIO 2018-2019-2020

Il piano degli investimenti per il triennio 2018/2020 prevede l'utilizzo delle sotto elencate fonti di finanziamento.

MUTUI AUTORIZZATI DALLA GIUNTA REGIONALE AI SENSI DI LEGGE

La somma prevista in **€ 8.898.847** è composta dagli importi residui di due mutui già contratti autorizzati dalla Giunta Regionale con Delibera n. 753/2015 per interventi non strutturali di messa in sicurezza antisismica degli immobili e altri interventi connessi alla sicurezza delle strutture, interventi per il miglioramento dell'orientamento sul nuovo nosocomio e trasferimenti di attività sanitarie da effettuare e per acquisto di attrezzature sanitarie e adeguamenti tecnologici hardware e software.

Fondi 6° aggiornamento Programma Regionale Investimenti in Sanita'

Finanziamento di € 7.000.000 assegnato con delibera dell'Assemblea Legislativa della Regione Emilia Romagna n. 263 del 27/10/2009, finalizzato all'acquisizione di attrezzature e arredi intervento L23. L'importo e' stato ammesso a finanziamento con Determinazione n. 363/2011 del Servizio Strutture Sanitarie e Socio Sanitarie della Regione Emilia-Romagna. La quota prevista e' di **euro 294.501**.

Fondi regionali per acquisizione tecnologie sanitarie

Finanziamento di € **3.000.000** assegnato con delibera dell'Assemblea Legislativa della Regione Emilia Romagna n. 61/2011, finalizzato all'acquisizione di tecnologie sanitarie per il nuovo ospedale di Cona intervento n.1. L'importo e' stato ammesso a finanziamento con Determinazione n. 1000/2012 del Servizio Strutture Sanitarie e Socio Sanitarie della Regione Emilia-Romagna. La quota prevista e' di **euro 604.791**.

Fondi regionali per adeguamento spazi per attivita' sanitaria presso Arcispedale S. Anna in Ferrara – 7° aggiornamento Programma regionale Investimenti in Sanita'

Finanziamento di € **1.044.592** assegnato con Delibera dell'Assemblea Legislativa della Regione Emilia Romagna n. 29/2010, finalizzato all'adeguamento di spazi per attivita' sanitaria presso l'Arcispedale S. Anna in Ferrara, a seguito trasferimento al nuovo ospedale di Cona. Detto finanziamento è stato modificato con delibera di Giunta n. 475/2013 e riprogrammato per lo spostamento a Cona della sala server (codice regionale intervento M19). La quota prevista e' di **euro 140.961**.

Fondi 9° aggiornamento Programma Regionale Investimenti in Sanita'

Finanziamento di € **5.200.000** assegnato con delibera dell'Assemblea Legislativa della Regione Emilia Romagna n. 80/2012, finalizzato all'acquisizione di attrezzature e arredi per il nuovo ospedale di Cona – intervento O.6 (Delibera RER 680/2012). La quota prevista e' di **euro 146.571**.

Fondi ex art.20 IV fase 2° stralcio (del. Di Giunta 625/2013 – DAL 152/2014)

Intervento AP 50 bis modificato in " Completamento della dotazione e dell'ammodernamento tecnologico del Nuovo Arcispedale S.Anna" **€ 70.888**.



Fondi ART .20 L.67/88 - Addendum - intervento APb21 Acquisizione risonanza magnetica 1,5T € 1.050.000

Fondi regionali a sostegno dei piani investimenti aziendali (del. RER 379 del 27.03.2017)

Con delibera di Giunta 379/2017 avente ad oggetto "Destinazione alle aziende sanitarie regionali di disponibilità residue di risorse accantonate in sede di chiusura dell'esercizio 2016 dalla Gestione Sanitaria accentrata è stato assegnato a questa azienda **1 milione di €** per il mantenimento strutturale, impiantistico e tecnologico. Detto importo è utilizzato nel piano investimenti per gli interventi 2017/8 e 2017/9.

Fondi regionali GAAC e GRU € 46.700

Rimborsi da assicurazione per eventi sismici 2012 (€ 740.000)

L'intervento a seguito di evento sismico denominato "risanamento ciminiera Centrale termica S.Anna", interamente finanziato dalle somme rinvenienti dal rimborso dell'assicurazione aziendale è già stato realizzato. Il rimanente importo di **€ 277.687**, invece, è destinato al completamento di interventi ricompresi in ordinanze commissariali.

Ordinanze commissariali 120 e 121 del 2013

Gli interventi conseguenti agli eventi sismici, ricompresi nelle ordinanze commissariali 120 e 121 del 2013, sono previsti per **€ 2.784.215**



Note generali per la compilazione del format regionale per il piano investimenti 2018-2020

- a) La rilevazione è riferita agli investimenti che l'Azienda intende realizzare o completare nel corso del triennio 2018-2020.
- b) Nel primo foglio di lavoro "Investimenti in corso di realizzazione" **SCHEDA 1** dovranno essere indicati gli interventi in corso di realizzazione oppure quelli per i quali è stata ultimata la fase di progettazione esecutiva (pubblicata delibera approvazione progetto esecutivo o progetto definitivo in caso di appalto integrato o qualsiasi altra forma di realizzazione dell'opera prevista dal Codice Unico degli Appalti.)
- c) Nel secondo foglio di lavoro "Investimenti corso di progettazione" **SCHEDA 2** dovranno essere indicati gli interventi, con copertura finanziaria, per i quali è in corso la fase di progettazione.
- d) Nel terzo foglio di lavoro "Interventi in programmazione" **SCHEDA 3** vanno indicati quegli interventi che, pur non avendo copertura finanziaria, sono considerati necessari per fornire adeguata risposta ai bisogni sanitari. In particolare vanno indicati gli interventi aventi ipotetica copertura da fondi in conto esercizio. Tali interventi potranno essere realizzati soltanto dopo avere certezza delle necessarie fonti di finanziamento. Gli interventi vanno elencati in ordine di priorità.
- e) La **SCHEDA 4**, va utilizzato esclusivamente nel caso in cui l'immobile c.s. da reddito sia stato posto a copertura del quadro economico di un intervento antecedente al 2017 o ricorrano condizioni particolarmente favorevoli e vantaggiose riguardo una sua prossima alienazione. In tal caso va predisposta apposita relazione da allegare al piano investimenti in cui si dia conto di tale opportunità.
- f) La programmazione degli investimenti deve essere coerente con la programmazione triennale prevista dalla normativa vigente in materia di appalti pubblici.



Scheda di rilevazione degli Investimenti in corso di realizzazione oppure con progettazione esecutiva approvata
(gli investimenti di importo superiore a 500.000 euro devono essere esposti dettagliatamente, uno per ogni riga)

SCHEDA 1

(1)	(2)	descrizione intervento (3)	tipologia (4)	valore complessivo dell'investimento (5)	data inizio lavori (mese anno)	investimento da realizzare nell'anno 2018	investimento da realizzare nell'anno 2019	investimento da realizzare nell'anno 2020	investimento da realizzare negli anni successivi	totale investimento da realizzare	contributo conto/capitale	mutui (6)	alienazioni (7)	altre forme di finanziamenti (8)	donazioni e contributi da altri soggetti	totale finanziamenti dedicati	Prov. Acc. con del. (9)	Prov. Sost. (10)	Energia (11)	note	
lavori	2013/1	SOMME PER CAUSE ESPROPRI TERRENI	OP	840.759	gennaio-18	829.365				829.365		829.365				829.365				mutuo autorizzato con delibera di Giunta n. 753/2015	
										-						-					
										-						-					
Manutenzioni straordinarie	2013/12	Sala Server Cona	OP	1.044.592	maggio-16	140.961				140.961	140.961					140.961	X			Programma Regionale Del. RER n. 475 /2013 - codice regionale intervento M 19	
	2017/1	Manutenzioni straordinarie immobili	OP	1.837.242	gennaio-17	1.645.373				1.645.373	97.800	1.547.573				1.645.373				mutuo autorizzato con delibera di Giunta n.753/2015 (compresi e 191.282,98 resiDui da intervento 2016/1) + (127.800-30.000) sostegno piani investimento aziendali/ del. RER 379/2017	
	2017/9	Mantenimento impiantistico e strutturale (Del. RER 379/2017)	OP	530.000	gennaio-18	100.000	430.000			530.000	530.000					530.000				sostegno piani investimento aziendali delibera RER 379/2017	
	2018/1	Adeguamenti Polo di Cona (Hospice e cardiologia)	OP	100.000	gennaio-18	100.000				100.000	100.000					100.000				sostegno piani investimento aziendali delibera RER 379/2017	
	2018/2	Perizia di stima Corso Giovecca	OP	15.000	gennaio-18	15.000				15.000	15.000					15.000				sostegno piani investimento aziendali delibera RER 379/2017	
tecnologie biomediche	2013/6	attrezzature sanitarie e arredi sanitari	ATT	5.200.000	luglio-18	146.571				146.571	146.571					146.571				DAL 80/2012 - intervento O.6 "Acquisto attrezzature e arredi Nuovo Ospedale di Cona"	
	2013/7	attrezzature sanitarie e arredi sanitari/attrezzature informatiche e software	ATT	7.000.000	maggio-18	294.502				294.502	294.502					294.502				DAL 263/2009 intervento L.23 "Acquisto attrezzature e arredi Nuovo Ospedale di Cona"	
	2013/8	attrezzature sanitarie e arredi sanitari	ATT	3.000.000	novembre-18	604.791				604.791	604.791					604.791				DAL 61/2011 intervento N.1 "acquisto tecnologie sanitarie" Determinazione RER 1009/2012	
	2014/2	attrezzature sanitarie e arredi sanitari	ATT	4.000.000		70.888				70.888	70.888					70.888				Delibera di Giunta 625/2013 art.20 L.67 IV fase secondo stralcio - ex magazzino farmacia - ora AP 50bis "completamento della dotazione e dell'ammodernamento tecnologico del Nuovo Arcispedale S.Anna" DAL 152/2014	
	2015/3	attrezzature sanitarie	ATT	4.351.000		1.442.256	897.071			2.339.327	2.339.327	2.339.327				2.339.327				mutuo autorizzato con delibera di Giunta n.753/2015	
	2016/4	Risonanza magnetica 1.5T	ATT	1.050.000		1.050.000				1.050.000	1.050.000	1.050.000				1.050.000				ART. 20 L.67/88 intervento AP621 Acquisizione risonanza magnetica 1.5T	
	2017/5	ammodernamento tecnologico	ATT	600.000		300.000	300.000			600.000	600.000	600.000				600.000				mutuo autorizzato con delibera di Giunta n.753/2015;	
	2017/8	mantenimento tecnologico (Del. RER 379/1)	ATT	187.200		93.600	93.600			187.200	187.200	187.200				187.200				sostegno piani investimento aziendali delibera RER 379/2017	
tecnologie informatiche	2014/5	attrezzature informatiche e software per rinnovo infrastruttura hw (server, pc, telefonia) e adeguamenti sis Sstw. Inf. Osp.	ATT	1.852.332		287.623				287.623	287.623	287.623				287.623				mutuo autorizzato con delibera di Giunta n. 753/2015 SOMMA RESIDUA DOPO UTILIZZI 2017	
	2017/2	software regionali (GRU)	ATT	118.000		21.700				21.700	21.700	21.700				21.700				Quota residua del 10% progetto GRU ancora da collaudare e finanziata nel 2017 in parte dalla DGR 2165/2017 e in parte dalla GPG 20188110+	
	2018/5	software regionali (GAAC)	ATT	25.000		25.000				25.000	25.000	25.000				25.000				Quota progetto GAAC indicata nella DGR 830/2017 e successivamente finanziata dalla DGR 2165/2017 e successiva GPG 201881	
	2017/3	ammodernamento tecnologico e altri software	ATT	871.700		794.356	328.480			1.122.836	1.122.836	1.122.836				1.122.836				mutuo autorizzato con delibera di Giunta n. 753/2015	
	2017/4	rispacc area vasta	ATT	200.000			150.000	50.000		200.000	200.000	200.000				200.000				mutuo autorizzato con delibera di Giunta n. 753/2015	
beni economici, altri										-						-					
										-						-					
totale interventi				32.822.825		7.961.987	2.199.151	50.000	-	10.211.137	3.284.413	6.926.724	-			10.211.137					
rimborso rate mutui accessi (parte capitale)						5.807.137	5.883.243	5.961.202		17.651.582											
TOTALE				32.822.825		-	13.769.124	8.082.394	6.011.202	-	3.284.413	6.926.724	-			10.211.137					

LEGENDA

Gli interventi vanno elencanti per macrounità di appartenenza (lavori, interventi di manutenzione straordinaria, tecnologie biomediche,...).

Ogni intervento è identificato da un codice numerico composto dall' Anno in cui per la prima volta l'intervento appare nel Piano Investimenti, e da un numero progressivo. Tale codice rimarrà inalterato fino al completamento dell'intervento e non potrà essere più utilizzato per altro intervento. La numerazione progressiva degli interventi è indicata nella SCHEDA 1. Quota di contributo del Piano Investimenti triennale 2019-2021 per gli interventi superiori a 500.000 euro

Gli interventi di importo superiore a 500.000 euro vanno indicati uno per riga con una descrizione idonea ad identificare l'intervento. Se l'intervento è oggetto di contributo statale o regionale, va tassativamente individuato con il titolo previsto dalla relativa delibera regionale ed esplicitamente riportato anche se di importo inferiore a 500.000 euro. Vanno inoltre indicati nella nota il Programma di finanziamento e il n° dell'intervento. Se l'intervento è di importo inferiore a 500.000 euro, Solamente per gli interventi relativi alle macrounità lavori e manutenzione straordinaria va indicata la tipologia prevalente opere edili (OP), impianti (IMP)

Indicando il valore complessivo dell'investimento; per le immobilizzazioni in corso di realizzazione deve essere indicato il valore totale dell'investimento, comprensivo sia dei lavori già realizzati (anno 2017 e precedenti) che dei lavori ancora da realizzare (anno 2017 e seguenti); per le immobilizzazioni in corso di progettazione questo valore coinciderà con il valore degli investimenti ancora da realizzare (anno 2017 e seguenti).

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_ emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2018/0403335 del 01/06/2018 11:32:14

4	Indicare nella nota la Delibera regionale di autorizzazione al mutuo
5	Nella nota va riportato il numero progressivo che qualifica l'alienazione immobiliare posta a finanziamento dell'intervento (SCHEDA 4). Va altresì citata, qualora l'alienazione sia già autorizzata, la relativa DGR di autorizzazione all'alienazione del bene immobiliare.
6	Qualora tra le fonti vengano indicate Altre modalità di finanziamento (esempio forme di Partenariato Pubblico Privato) le stesse devono essere preventivamente concordate con i competenti Servizi regionali, che devono disporre delle informazioni necessarie per una valutazione di sostenibilità economico-finanziaria e di analisi costi/benefici. Fermo restando il riservato parere dei Servizi regionali competenti, tra Altre modalità di finanziamento
7	Contrassegnare con una "X" gli interventi strutturali ed impiantistici che comportano un adeguamento alla normativa di prevenzione incendi
8	Contrassegnare con una "X" gli interventi strutturali che comportano un miglioramento dei requisiti antisismici
9	Contrassegnare con una "X" gli interventi strutturali ed impiantistici che comportano un miglioramento dell'uso razionale dell'energia
10	*A proposito delle note 9,10 e 11 si specifica che, ove sussistano le condizioni, può essere contrassegnata anche più di una colonna.



AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI FERRARA

rev. febbraio 2018

Scheda rilevazione programmazione interventi non aventi copertura finanziaria

SCHEDA 3

Macro Unità (1)	identificazione intervento (2)	titolo intervento (3-4)	tipologia (5)	valore complessivo dell'investimento	investimento da realizzare nell'anno 2018	investimento da realizzare nell'anno 2019	investimento da realizzare nell'anno 2020	investimento da realizzare negli anni successivi	eventuale copertura finanziaria intervento						note				
									contributo conto/capitale	mutui	alienazioni (6)	contributi in conto esercizio 2018 (7)	altre forme di finanziamento (8)	Previsione inizio (mese-anno)		Previsione fine lavori (mese-anno)			
LAVORI	tabbisegno edilia sanitaria (per compilazione vedasi allegato 3.8)	Nuove costruzioni strutture ospedaliere	OSP																
		Nuove costruzioni strutture territoriali	TER																
		Ristrutturazione con adeguamento sismico, adeguamento prevenzione incendi ed efficientamento energetico	OSP																
		Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico,	OSP																
		Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico e adeguamento prevenzione incendi	OSP																
		Interventi adeguamento prevenzione incendi e efficientamento energetico	OSP																
		Interventi di miglioramento sismico e efficientamento energetico	OSP																
		Interventi di solo adeguamento prevenzione incendi	OSP																
		Ospedale S. Anna (Cona) - Interventi di solo miglioramento sismico	OSP	50.396.400					50.396.400	50.396.400								Allegato 3.6: Ristrutturazioni_Ospedali_Cona	
		Interventi di solo efficientamento energetico	OSP																
		Ristrutturazione che richiede particolari interventi (da specificare):	TER																
		Sede ex S. Anna c.so Giovecca - Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico, adeguamento prevenzione incendi ed efficientamento energetico	TER	3.565.900					3.565.900	3.565.900								Allegato 3.7: Ristrutturazioni_Strutture territoriali_CS S Rocco	
		Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico e efficientamento energetico	TER																
		Interventi di miglioramento sismico e efficientamento energetico	TER																
		Sede ex S. Anna c.so Giovecca - Interventi di solo adeguamento prevenzione incendi	TER	4.065.300					4.065.300	4.065.300								Allegato 3.7: Ristrutturazioni_Strutture territoriali_CS S Rocco	
Interventi di solo miglioramento sismico	TER																		
Interventi di solo efficientamento energetico	TER																		
Lavori	2018/3	Ammmodernamento e messa a norma ascensori Corso Giovecca	OP	180.000	180.000				180.000										
	2018/4	Efficientamento energetico centrale termica e raffrescamento	IMP	350.000	350.000				350.000								Si tratta di uno studio di fattibilità che prevede la riduzione delle dimensioni degli attuali generatori presenti (dimensioni per la precedente attività ospedaliera di circa 27 Mw) con dei generatori adeguatamente		
Tecnologie biomediche (tabbisegno grandi tecnologie (per compilazione vedasi allegato 3.10))	2018/9	Tomografi Assiali Computerizzati	ATT	1.000.000			1.000.000		1.000.000										
	2018/10	Risonanze Magnetiche	ATT	1.550.000			1.550.000		1.550.000										
	2018/11	Mammografo	ATT	200.000			200.000		200.000										
tecnologie biomediche																			
tecnologie informatiche																			

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2018/0403335 del 01/06/2018 11:32:14



AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI FERRARA

Scheda 4 di rilevazione delle alienazioni patrimoniali

ALIENAZIONI POSTE A FINANZIAMENTO DEL PIANO INVESTIMENTI

N.progressivo	descrizione immobilizzazione	2018		Note (DGR autorizzazione alienazione)
		valore bilancio	presunto realizzo	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
		-	-	

Questa scheda va utilizzata esclusivamente nel caso in cui l'immobile c.s. da reddito sia posto a copertura di un intervento antecedente al 2017 o ricorrano condizioni particolarmente favorevoli e vantaggiose riguardo una sua prossima alienazione. In tal caso va predisposta apposita relazione, da allegare al piano investimenti, in cui si riscontri tale opportunità.

ALIENAZIONI VINCOLATE A RIPIANO PERDITE

descrizione immobilizzazione	2018	
	valore bilancio	presunto realizzo
-		
-		
-		
-		
-		
totale	-	-

(importi in migliaia di euro)



AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI FERRARA

Scheda di rilevazione degli interventi conseguenti agli eventi sismici del 20-29 maggio 2012 e dei relativi finanziamenti

SCHEDA 2 bis

progr.	descrizione intervento	Tipologia	classificazione (*)	valore complessivo dell'invest.	da realizzare nell'anno 2018	da realizzare nell'anno 2019	da realizzare nell'anno 2020	investimento da realizzare negli anni successivi	totale	Art. 11 LR n. 16/12	assicurazione	totale finanziamenti dedicati	note
4	Fabbricato 57 - Farmacia opere per agibilità sismica	MANUTENZIONE STRAORD	OM	178.248	176.781				176.781	147.000	29.781	176.781	Ord. 120/2013 e s.m.i. - all. B/1 n. 660 - Autorizzazione RER P.G. CR/2014/0028090
5	Fabbricato 44 - Magazzino Economico opere per agibilità sismica	MANUTENZIONE STRAORD	OM	151.281	100.000	51.281			151.281	135.000	16.281	151.281	Ord. 120/2013 e s.m.i. - all. B/1 - n. 657
8	Fabbricato 59 - Deposito Anatomia patologica opere per agibilità sismica	MANUTENZIONE STRAORD	OM	58.189	58.189				58.189	36.468	21.721	58.189	Ord. 121/2013 e s.m.i. - n. 666 Autorizzazione RER P.G. CR/2015/0003406
9	S. Anna Ipotesi 3 opere di miglioramento sismico - Area AOU	MANUTENZIONE STRAORD	OM	2.675.651	224.536	2.451.115			2.675.651	2.465.747	209.904	2.675.651	Ord. 120/2013 e s.m.i. - all. B - n. 664 - FINANZIAMENTO RICHIESTO
TOTALE				3.063.369	559.506	2.502.396	0	0	3.061.902	2.784.215	277.687	3.061.902	

* Classificazione
 OP = opere provvisorie
 OR = opere di ripristino
 ORM = opere di ripristino/miglioramento
 OM = opere di miglioramento
 NC = nuova costruzione
 TEC = acquisizione/sostituzione tecnologie

NOTE

- Progettazione esecutiva completata. Si utilizza l'indennizzo assicurativo per la quota parte non finanziata.
- Progettazione esecutiva completata. Si utilizza l'indennizzo assicurativo per la quota parte non finanziata.
- L'intervento non rientra nel Piano OO.PP. 2013-2014.
- Progettazione esecutiva completata. Si utilizza l'indennizzo assicurativo per la quota parte non finanziata.
- L'intervento non rientra nel Piano OO.PP. 2013-2014. Per gli interventi da eseguire nel 2017 si utilizza l'indennizzo assicurativo.

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMR)
 allegato al PG/2018/0403335 del 01/06/2018 11:32:14



Monitoraggio delle strutture sanitarie e rilevazione del fabbisogno finanziario, tramite costi di riferimento, per il loro rinnovamento ed adeguamento

Azienda : Ospedaliero - Universitaria di Ferrara

Data 14/03/2018.....

Intervento di ristrutturazione/ampliamento/miglioramento /adeguamento

Tipologia struttura (casa Salute, poliambulatorio,....): Casa della salute

Comune di: Ferrara (prov. FE) SEDE CORSO GIOVECCA

Sup. lorda (mq): 16.294

sup. adeguata (mq): 0

sup. da adeguare (mq): 16.294

sup. in aumento (mq):

tipologia intervento

	mq	€/mq	totale (€)
Ristrutturazione che richiede particolari interventi (da specificare):		1.950	-
Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico, adeguamento prevenzione incendi ed efficientamento energetico	2.743	1.300	3.565.900,00 2)
Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico e adeguamento prevenzione incendi		1.400	-
Interventi adeguamento prevenzione incendi e efficientamento energetico		900	-
Interventi di miglioramento sismico e efficientamento energetico		1.000	-
Interventi di solo adeguamento prevenzione incendi	13.551	300	4.065.300,00 1)
Interventi di solo miglioramento sismico		450	-
Interventi di solo efficientamento energetico		550	-
	16.294,00		7.631.200,00

	mq	€/mq	totale (€)
Aumento volume			

costo complessivo (*): 7.631.200,00

(*) IVA compresa, escluse attrezzature

sintetica relazione sulle motivazioni per ristrutturazione/miglioramento/adeguamento/ampliamento

La superficie lorda indicata è composta da:

1) Aree attualmente occupate da attività sanitarie e Servizi comuni (13.551 mq), che necessitano del solo adeguamento prevenzione incendi

2) Aree che l'Azienda intende destinare a funzioni sanitarie (2.743 mq), per le quali sono previsti interventi di ristrutturazione; gli interventi di ristrutturazione: il miglioramento sismico si riferisce ad interventi locali, determinati dalle esigenze di rifunzionalizzazione e da eventuali criticità emergenti, oltrechè alla messa in sicurezza degli elementi non strutturali.

Il parametro applicato deriva dall'analisi di interventi simili per tipologia già realizzati in altri padiglioni del complesso.

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO EMR)
allegato al PG/2018/0403335 del 01/06/2018 11:32:14



Monitoraggio delle strutture sanitarie e rilevazione del fabbisogno finanziario, tramite costi di riferimento, per il loro rinnovamento ed adeguamento

Azienda : Ospedaliero - Universitaria di Ferrara

Data 14/03/2018

Intervento di ristrutturazione/ampliamento/miglioramento /adeguamento

Ospedale (nome): S. Anna

Comune di: Ferrara (prov. FE) Località Cona

Ristrutturazione Ospedale esistente

Ampliamento ospedale esistente con nuovi volumi

Sup. lorda (mq): 185.150

sup. adeguata (mq): 101.156

sup. da adeguare (mq): 83.994

sup. in aumento (mq):

tipologia intervento

	mq	€/mq	totale (€)
Ristrutturazione con adeguamento sismico, adeguamento prevenzione incendi ed efficientamento energetico		2.600	-
Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico, adeguamento prevenzione incendi ed efficientamento		2.200	-
Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico e adeguamento prevenzione incendi		1.850	-
Interventi adeguamento prevenzione incendi e efficientamento energetico		1.150	-
Interventi di miglioramento sismico e efficientamento energetico		1.350	-
Interventi di solo adeguamento prevenzione incendi		400	-
Interventi di solo miglioramento sismico	83.994,00	600	50.396.400,00
Interventi di solo efficientamento energetico		750	-
	83.994,00		50.396.400,00

Aumento volume	mq	€/mq	totale (€)

N° Posti letto :

costo complessivo (*): 50.396.400,00

(*) IVA compresa, escluse attrezzature

sinetica relazione sulle motivazioni per ristrutturazione/ampliamento/miglioramento/adeguamento

La superficie di riferimento per "Interventi di solo miglioramento sismico" è quella relativa all'area c.d. "Cona 1".

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2018/0403335 del 01/06/2018 11:32:14



Regione Emilia-Romagna
Fabbisogno aziendale edilizia sanitaria

AZIENDA SANITARIA AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI FERRARA SCHEDA DI SINTESI

NUOVE COSTRUZIONI

Nuovi Ospedali	Superficie lorda (mq)	costo riferimento (€/mq)	totale €

Nuove Strutture Territoriali	Superficie lorda (mq)	costo riferimento (€/mq)	totale €

RISTRUTTURAZIONI/AMPLIAMENTI/MIGLIORAMENTI/ADEGUAMENTI

Ospedali

Superficie lorda (mq)	Superficie adeguata (mq)	Superficie da adeguare (mq)
185.150,00	101.156,00	83.994,00

	mq	€/mq	totale (€)
Ristrutturazione con adeguamento sismico, adeguamento prevenzione incendi ed efficientamento energetico		2.600	-
Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico, adeguamento prevenzione incendi ed efficientamento energetico		2.200	-
Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico e adeguamento prevenzione incendi		1.850	-
Interventi adeguamento prevenzione incendi e efficientamento energetico		1.150	-
Interventi di miglioramento sismico e efficientamento energetico		1.350	-
Interventi di solo adeguamento prevenzione incendi		400	-
Interventi di solo miglioramento sismico	83.994	600	50.396.400,00
Interventi di solo efficientamento energetico		750	-
	83.994,00		50.396.400,00

	mq	€/mq	totale (€)
Aumento volume			

Strutture Territoriali

Superficie lorda (mq)	Superficie adeguata (mq)	Superficie da adeguare (mq)
16.294,00		16.294,00

	mq	€/mq	totale (€)
Ristrutturazione che richiede particolari interventi (da specificare):		1.950	-
Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico, adeguamento prevenzione incendi ed efficientamento energetico	2.743	1.300	3.565.900,00
Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico e adeguamento prevenzione incendi		1.400	-
Interventi adeguamento prevenzione incendi e efficientamento energetico		900	-
Interventi di miglioramento sismico e efficientamento energetico		1.000	-
Interventi di solo adeguamento prevenzione incendi	13.551	300	4.065.300,00
Interventi di solo miglioramento sismico		450	-
Interventi di solo efficientamento energetico		550	-
	16.294,00		7.631.200,00

	mq	€/mq	totale (€)
Aumento volume			

data 14/03/2018



ALLEGATO 7 - PIANO DI RIENTRO TENDENZIALE E PROGRAMMATICO

RICAVI			2016			2017			2018		
VOCE		Aggregazioni codice CE ed. 2012	TENDENZIALE (a)	MANOVRA (b)	PROGRAMMATICO 'C=(a)+(b)	TENDENZIALE (a)	MANOVRA (b)	PROGRAMMATICO 'C=(a)+(b)	TENDENZIALE (a)	MANOVRA (b)	PROGRAMMATICO 'C=(a)+(b)
Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	1	AA0020	85.220.552,61	9.713.562,94	75.506.989,67	73.050.553,42	1.727.156,00	71.323.397,42	71.323.397,42	-	71.323.397,42
Retifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	2	AA0250	78.085,87	78.085,87	-	-	-	-	-	-	-
Contributi da Regione a titolo di copertura extra LEA	3	AA0090	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti	4	AA0270	1.186.786,30	1.186.786,30	-	-	-	-	-	-	-
Altri contributi in conto esercizio	5	AA0050-AA0080-AA0090+AA0180+AA0230	1.709.675,96	1.468.741,29	240.934,67	145.041,52	70.000,00	75.041,52	75.041,52	-	75.041,52
mobilità attiva intra	6	AA0340	177.894.985,85	12.037,67	177.882.948,18	177.041.497,37	3.102.554,34	180.144.051,71	180.144.051,71	-	180.144.051,71
mobilità attiva extra regionale	7	AA0460+AA0470+AA0490+AA0500+AA0510+AA0520+AA0530+AA0540+AA0610+AA0550+AA0560	19.493.536,15	110,04	19.493.646,19	18.798.081,88	-	18.798.081,88	18.798.081,88	-	18.798.081,88
payback	8	AA0900+AA0920+AA0910	3.682.207,00	433.793,00	4.116.000,00	7.570.724,00	-	7.570.724,00	7.570.724,00	-	7.570.724,00
compartecipazione	9	AA0940	6.085.387,03	44.612,97	6.130.000,00	6.111.779,72	-	6.111.779,72	6.111.779,72	-	6.111.779,72
altre entrate	10	AA0440+AA0480+AA0570+AA0600+AA0660+AA0710+AA0720+AA1070+AA0760+AA0770+AA0800+AA0840+AA0930+AA1080+AA1090+CA0010+CA0050	11.511.727,72	1.200.744,59	10.310.983,13	9.741.049,03	641.678,92	9.099.370,11	9.099.370,11	162.800,00	8.936.570,11
costi capitalizzati	11	AA0990+AA1000+AA1010+AA1020+AA1040+AA1050	9.367.009,88	104.024,88	9.262.985,00	9.653.823,00	-	9.653.823,00	9.653.823,00	-	9.653.823,00
Retifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	12	AA0260	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTALE RICAVI	1+2+3+4+5+6+7+8+9+10+11+12		316.073.782,63	13.129.295,79	302.944.486,84	302.112.549,94	663.719,42	302.776.269,36	302.776.269,36	162.800,00	302.613.469,36
COSTI											
VOCE		Aggregazioni codice CE ed. 2012									
personale	14	BA2080+BA1420+BA1810	129.089.089,82	1.322.944,06	127.766.145,76	127.473.154,96	1.806.619,41	129.279.774,37	129.279.774,37	500.000,00	129.779.774,37
materiali	15	YA0010	8.318.796,19	26.415,05	8.292.381,14	8.165.623,73	272.708,53	8.438.332,26	8.438.332,26	-	8.438.332,26
servizi	16=16a+16b		69.534.758,82	4.435.955,14	65.098.803,68	64.588.965,62	371.338,14	64.217.627,48	64.538.715,62	178.911,86	64.717.627,48
servizi sanitari	16a	BA0020-BA0080-BA0090	68.529.203,66	4.392.598,53	64.136.605,13	63.727.215,32	367.050,82	63.360.164,50	63.676.965,32	183.199,18	63.860.164,50
servizi non sanitari	16b	BA0310	1.005.555,17	43.356,62	962.198,55	861.750,29	4.287,31	857.462,98	861.750,29	4.287,31	857.462,98
servizi	17=17a+17b		81.099.980,07	125.110,29	81.225.090,36	80.494.234,69	2.279.350,94	78.214.883,75	78.605.958,17	1.273.951,42	77.332.006,75
servizi sanitari	17a	BA1280+BA1350-BA1420+BA1490	13.599.933,92	1.194.018,74	14.793.952,66	14.268.607,40	132.901,85	14.135.705,55	14.206.384,07	70.678,53	14.135.705,55
servizi non sanitari	17b	BA1570+BA1910+BA1990+BA2530+BA1750-BA1810+BA1880	67.500.046,15	1.068.908,45	66.431.137,70	66.225.627,29	2.146.449,09	64.079.178,20	64.399.574,09	1.203.272,89	63.196.301,20
contribuzioni da privati	18=18a+18b+18c+18d+18e+18f		4.029.467,93	5.767,93	4.023.700,00	3.896.385,00	62.935,00	3.959.320,00	3.979.116,60	419.796,60	3.559.320,00
di base	18a	BA0420	-	-	-	-	-	-	-	-	-
tecnica convenzionata	18b	BA0500	-	-	-	-	-	-	-	-	-
attività specialistica da privato	18c	BA0570+BA0580+BA0630	45.873,24	5.873,24	40.000,00	40.200,00	200,00	40.000,00	40.200,00	200,00	40.000,00
attività riabilitativa da privato	18d	BA0680+BA0690	-	-	-	-	-	-	-	-	-
attività ospedaliera da privato	18e	BA0840+BA0890	-	-	-	-	-	-	-	-	-
prestazioni da privato	18f	BA0790+BA0740+BA0940+BA0950+BA1000+BA1010+BA1020+BA1070+BA1080+BA1130+BA1180+BA1190+BA1240+BA1250	3.983.594,70	105,30	3.983.700,00	3.856.185,00	63.135,00	3.919.320,00	3.938.916,60	419.596,60	3.519.320,00
contribuzioni da pubblico	19	BA0550+BA0660+BA0670+BA0720+BA0770+BA0820+BA0920+BA0980+BA1050+BA1110+BA1160+BA1170+BA0930	-	-	-	-	-	-	-	-	-
attività passiva intraregionale	20	BA0470+BA0510+BA0540+BA0650+BA0710+BA0760+BA0810+BA0910+BA0970+BA1040+BA1100+BA1150+BA0080	392.160,24	11.276,44	380.883,80	1.314.545,05	-	1.314.545,05	1.314.545,05	-	1.314.545,05

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r. emiro)
 Giunta (ACC EMP)
 allegato 7 del 01/02/08 11:32:4

mobilità passiva extraregionale	21	BA0480-BA0520+BA0560+BA0730+BA0780+BA0830+BA0990+BA1060+BA1120+BA0090+BA1550	27.981,89	119.552,30	147.534,19	35.000,00	-	35.000,00	35.000,00	-	35.000,00
accantonamenti	22	BA2690	4.539.561,75	3.064.329,14	1.475.232,61	2.069.570,61	-	2.069.570,61	2.069.570,61	-	2.069.570,61
oneri finanziari	23	CA0110+CA0150 (formula corretta rispetto al DM che prevede il segno -)	342.580,08	445.164,19	787.744,27	670.647,84	29.252,16	699.900,00	699.900,00	-	699.900,00
oneri fiscali (netto irap)	24	BA2510+YA0060+YA0090 (formula corretta rispetto al DM che mette davanti a YA0060)	1.111.795,70	10.414,49	1.122.210,19	1.105.000,00	-	1.105.000,00	1.105.000,00	41.000,00	1.064.000,00
saldo poste straordinarie	25	EA0010+EA0260+BA2660 (formula corretta rispetto al DM che mette due -)	4.114.317,47	4.319.683,87	205.366,40	419.442,02	399.638,04	19.803,98	19.803,98	13.089,40	6.714,58
saldo intramoenia	26	AA0680+AA0690+AA0700+AA0730+AA0740+(-BA1210-BA1220-BA1230-BA1260-BA1270)	917.930,82	58.433,61	976.364,43	974.831,28	1.000,00	975.831,28	975.831,28	-	975.831,28
ammortamenti	27	BA2560	13.649.965,09	31,17	13.649.933,92	14.265.735,37	-	14.265.735,37	14.265.735,37	151.134,00	14.416.869,37
rivalutazioni e svalutazioni	28	(-DA0010+DA0020+BA2630+BA2520)	1.024.323,23	874.323,23	150.000,00	150.000,00	-	150.000,00	150.000,00	-	150.000,00
TOTALE COSTI	29=14+15+16+17+18+19+20+21+22+23+24+25-26+27+28		316.356.847,47	13.418.918,38	302.937.929,09	302.834.589,57	80.535,93	302.754.053,63	303.486.012,79	891.612,76	302.594.400,03
RISULTATO D'ESERCIZIO	30=13-29		-283.064,84		6.557,75	722.039,63	744.255,35	22.215,73	709.743,43	728.812,76	19.069,32
iscrizione quota FSR da operarsi da parte della GSA ai sensi dell'articolo 1, comma 531, della legge n.208/2015	31						-		-	-	

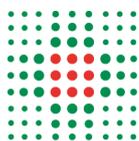
REGIONE EMILIA-ROMAGNA (f. emiro)
 Giunta (AOO_EMIR)
 allegato al PG/2018/0403335



ALLEGATO 8

**PROGRAMMAZIONE TRIENNALE DELLE OPERE
PUBBLICHE 2018-2020**





FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AOU_FE
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000118
DATA: 25/05/2018 16:39
OGGETTO: Approvazione della Programmazione Triennale delle Opere Pubbliche periodo 2018-2020 ai sensi dell'articolo 21 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i. (Codice dei Contratti) e s.m.i..

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Carradori Tiziano in qualità di Direttore Generale
Con il parere favorevole di Di Ruscio Eugenio - Direttore Sanitario
Con il parere favorevole di Iacoviello Savino - Direttore Amministrativo

Su proposta di Giovanni Peressotti - Servizio Comune Tecnico e Patrimoniale che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [07-01-02]

DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- Direzione Generale
- Dir. Amm.Ne Risorse Econom Finanziarie
- Servizio Comune Tecnico e Patrimoniale

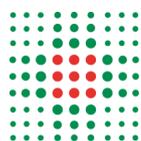
DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000118_2018_delibera_firmata.pdf	Carradori Tiziano; Iacoviello Savino; Peressotti Giovanni; Di Ruscio Eugenio	B13E5ED6115ABBF6D9573BC99170E1F7 B828E1B52A868F587A0C993C15146C29
DELI0000118_2018_Allegato1.pdf:		DE30F25F4E21074493BA13F27AAB38C03 0F96F48324C0F1BA4640AACCB91129E



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

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



DELIBERAZIONE

OGGETTO: Approvazione della Programmazione Triennale delle Opere Pubbliche periodo 2018-2020 ai sensi dell'articolo 21 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i. (Codice dei Contratti) e s.m.i..

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la proposta di adozione dell'atto deliberativo presentata dal Direttore del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio Arch. Giovanni Peressotti, di cui è trascritto integralmente il testo:

“ Premesso che:

- con deliberazione del Direttore Generale n. 110 del 13/06/17 è stato approvato il Piano di utilizzo degli investimenti per il periodo 2017-2019 attribuiti alla competenza del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio, il Programma triennale dei lavori 2017-2019 e l'Elenco Annuale dei Lavori relativi all'anno 2017;
- con deliberazione del Direttore Generale n. 118 del 13/06/2017 è stato adottato il Bilancio Economico Preventivo anno 2017;

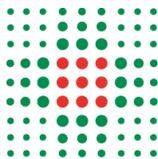
Richiamati i seguenti atti deliberativi:

- n. 1 dell'11.01.2016 dell'Azienda USL di Ferrara e n. 2 dell'11.01.2016 dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara con le quali è stato recepito apposito Accordo Quadro per lo svolgimento delle funzioni provinciali unificate dei servizi sanitari, amministrativi, tecnici e professionali fra le due Aziende;
- n. 10 del 27.01.2016 dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara e n. 10 del 27.01.2016 dell'Azienda USL di Ferrara, con le quali si dispone di istituire con decorrenza dalla data di attribuzione dell'incarico apicale di riferimento, nell'ambito dell'organizzazione dell'Azienda USL di Ferrara (nella sua qualità di Azienda Capofila ai sensi dell'articolo 2, comma 6 dell'Accordo Quadro), Servizi Comuni fra i quali il Servizio Comune Tecnico e Patrimonio;
- n. 176 del 31/10/2016 dell'Azienda USL di Ferrara e n. 205 del 8/11/2016 dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara con le quali è stato conferito all'Arch. Giovanni Peressotti l'incarico di Direttore del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio dall'1/11/2016 al 31/08/2017, prorogato al 31/08/2018 con deliberazione dell'Azienda Usl n. 154 del 30/08/2017;

Richiamati, altresì:

- l'articolo 21 del D. Lgs. 50/2016 come modificato dal D.Lgs. 56/2017 (Codice dei Contratti pubblici), che prevede che le amministrazioni aggiudicatrici e gli enti aggiudicatori adottino il programma biennale degli acquisti di beni e servizi ed il programma triennale dei lavori pubblici, nonché i relativi





aggiornamenti annuali, approvati nel rispetto dei documenti programmatori ed in coerenza con il bilancio, il cui valore stimato sia pari o superiore a 100.000,00 euro ed indichino, previa attribuzione del codice unico di progetto (CUP), i lavori da avviare nella prima annualità;

- l'articolo 216, comma 3 del D. Lgs. 50/2016, il quale prevede che fino alla data di entrata in vigore del decreto del Ministero delle Infrastrutture e Trasporti disciplinante le modalità di aggiornamento dei programmi e dei relativi elenchi annuali, si applichino gli atti di programmazione già adottati ed efficaci, all'interno dei quali le amministrazioni aggiudicatrici individuano un ordine di priorità degli interventi, tenendo comunque conto dei lavori necessari alla realizzazione delle opere non completate e già avviate sulla base della programmazione triennale precedente, dei progetti esecutivi già approvati e dei lavori di manutenzione e recupero del patrimonio esistente, nonché degli interventi suscettibili di essere realizzati attraverso contratti di concessione o di partenariato pubblico privato.

Dato atto che l'aggiornamento della programmazione dei lavori pubblici è stato effettuato in base a quanto previsto con il decreto del Ministero Infrastrutture e Trasporti del 11 novembre 2011, pubblicato in Gazzetta Ufficiale n. 55 del 6 marzo 2012, a mezzo del quale venivano fornite disposizioni operative per la predisposizione del programma triennale, dei relativi aggiornamenti annuali nonché per l'elenco annuale dei lavori pubblici, con i relativi schemi – tipo da utilizzarsi per la predisposizione della documentazione, peraltro presenti sul Sito del Mef serviziocontrattipubblici.it;

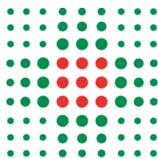
Visto che, a seguito di quanto sopra ed in attuazione delle norme sopra riportate, il Direttore del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio ha provveduto a redigere l'aggiornamento del programma Triennale per il periodo 2018-2020 e l'Elenco Annuale dei Lavori per il 2018 riferiti alle risorse economiche dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, sulla scorta delle indicazioni della Direzione Strategica ed in collaborazione con le strutture competenti, anche esterne al Servizio Comune stesso;

Visti lo schema di "Programma Triennale delle Opere Pubbliche 2018/20 dell'Amministrazione", allegato al presente provvedimento a farne parte integrante e sostanziale, suddiviso nelle seguenti schede, denominate, rispettivamente: "Quadro delle Risorse Disponibili" (scheda n.1), "Articolazione della copertura finanziaria" (scheda n.2), e Elenco annuale (Scheda 3) che individuano: il quadro delle risorse disponibili, l'articolazione della copertura finanziaria e l'elenco annuale degli interventi relativi al corrente anno;

Evidenziato che la sopra elencata documentazione rappresenta lo stato dell'arte nel suo complesso ed è da farsi rientrare quale quota parte del complessivo piano investimenti aziendale, ragione per cui non può, ovviamente, tenere conto dei bisogni e delle attività complessive che ricadono sulle fonti reperite o reperibili facenti capo a spese non di diretta gestione del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio;

Ritenuto, pertanto, necessario approvare le proposte di programmazione allegate al presente provvedimento a farne parte integrante e sostanziale, e precisamente il Programma Triennale delle Opere Pubbliche 2018/2020 dell'Amministrazione (aggiornamento del Programma precedente), articolato in: "Quadro delle Risorse Disponibili" (scheda n.1), "Articolazione della copertura finanziaria" (scheda n.2) e "Elenco annuale" (Scheda 3), che verranno pubblicate:





- sul sito informatico presso l'Osservatorio dei Contratti Pubblici della Regione Emilia Romagna a cura del Direttore del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio;
- sul sito web aziendale, in ottemperanza a quanto previsto dall'articolo 38 del D. Lgs. 33/2013."

Attesa la rappresentazione dei fatti e degli atti riportati dal Direttore del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio e ritenuto di adottare il presente provvedimento;

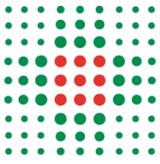
Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per la parte di loro competenza;

Delibera

In merito al programma Triennale delle opere pubbliche 2018-2020, al Piano degli Investimenti ed Elenco Annuale dei Lavori per l'anno 2018, in attuazione dell'articolo 21 del D. Lgs.50/2016 come modificato dal D.Lgs.56/2017:

1. di approvare l'aggiornamento alla programmazione triennale già adottata per il precedente triennio e, nello specifico, di adottare il programma 2018-2020 ed Elenco annuale 2018, così come previsto dal D. Lgs. 50/2016 come modificato dal D.Lgs.56/2017 e dal decreto del Ministero delle Infrastrutture e Trasporti, i cui elementi salienti sono stati riportati nelle premesse, il tutto come redatto dal Direttore del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio Arch. Giovanni Peressotti, allegato al presente provvedimento a farne parte integrante e sostanziale;
2. di approvare pertanto, in quanto pienamente condiviso, il Programma Triennale delle Opere Pubbliche 2018/2020 dell'Amministrazione (aggiornamento del Programma precedente), articolato in: "Quadro delle Risorse Disponibili" (scheda n.1), "Articolazione della copertura finanziaria" (scheda n.2), "Elenco annuale" (Scheda 3);
3. di dare mandato al Responsabile della Direzione Amministrazione delle Risorse Economiche e Finanziarie di inserire la documentazione programmatica allegata quale parte integrante del Bilancio di Previsione anno 2018;
4. di dare mandato al Direttore del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio Arch. Giovanni Peressotti a dare le prescritte forme di pubblicità al programma;
5. di precisare che i documenti programmatori allegati rappresentano lo stato dell'arte nel suo complesso e rientrano, quale quota parte, nel complessivo piano investimenti aziendale, ragione per cui non possono tenere conto dei bisogni e delle attività complessive che ricadono sulle fonti reperite o reperibili facenti capo a spese non di diretta gestione del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio;





6. di procedere alla pubblicazione del presente provvedimento all'Albo Elettronico ai sensi dell'art. 32 della L. 69/2009 e s.m.i., per quindici giorni consecutivi;

7. di dichiarare il presente provvedimento esecutivo dal giorno della pubblicazione.





SERVIZIO COMUNE TECNICO E PATRIMONIO

Il Direttore Arch. Giovanni Peressotti

Oggetto: Approvazione della Programmazione Triennale delle Opere Pubbliche periodo 2018-2020 ai sensi dell'articolo 21 del D. Lgs. 50/2016 come modificato dal D.Lgs. 56/2017 (Codice dei Contratti pubblici). Relazione del Direttore del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio.

Premesso che:

- con deliberazione del Direttore Generale n. 110 del 13/06/17 è stato approvato il Piano di utilizzo degli investimenti per il periodo 2017-2019 attribuiti alla competenza del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio, il Programma triennale dei lavori 2017-2019 e l'Elenco Annuale dei Lavori relativi all'anno 2017;
- con deliberazione del Direttore Generale n. 118 del 13/06/2017 è stato adottato il Bilancio Economico Preventivo anno 2017;

Richiamati i seguenti atti deliberativi:

- n. 1 dell'11.01.2016 dell'Azienda USL di Ferrara e n. 2 dell'11.01.2016 dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara con le quali è stato recepito apposito Accordo Quadro per lo svolgimento delle funzioni provinciali unificate dei servizi sanitari, amministrativi, tecnici e professionali fra le due Aziende;
- n. 10 del 27.01.2016 dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara e n. 10 del 27.01.2016 dell'Azienda USL di Ferrara, con le quali si dispone di istituire con decorrenza dalla data di attribuzione dell'incarico apicale di riferimento, nell'ambito dell'organizzazione dell'Azienda USL di Ferrara (nella sua qualità di Azienda Capofila ai sensi dell'articolo 2, comma 6 dell'Accordo Quadro), Servizi Comuni fra i quali il Servizio Comune Tecnico e Patrimonio;
- n. 176 del 31/10/2016 dell'Azienda USL di Ferrara e n. 205 del 8/11/2016 dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara con le quali è stato conferito all'Arch. Giovanni Peressotti l'incarico di Direttore del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio dall'1/11/2016 al 31/08/2017, prorogato al 31/08/2018 con deliberazione dell'Azienda Usl n. 154 del 30/08/2017;

Richiamati, altresì:

- l'articolo 21 del D. Lgs. 50/2016 come modificato dal D.Lgs. 56/2017 (Codice dei Contratti pubblici), che prevede che le amministrazioni aggiudicatrici e gli enti aggiudicatori adottino il programma biennale degli acquisti di beni e servizi ed il programma triennale dei lavori pubblici, nonché i relativi aggiornamenti annuali, approvati nel rispetto dei documenti programmatici ed in coerenza con il bilancio, il cui valore stimato sia pari o superiore a 100.000,00 euro ed indichino, previa attribuzione del codice unico di progetto (CUP), i lavori da avviare nella prima annualità;
- l'articolo 216, comma 3 del D. Lgs. 50/2016, il quale prevede che fino alla data di entrata in vigore del decreto del Ministero delle Infrastrutture e Trasporti disciplinante le modalità di aggiornamento dei programmi e dei relativi elenchi annuali, si applichino gli atti di programmazione già adottati ed efficaci, all'interno dei quali le amministrazioni aggiudicatrici individuano un ordine di priorità degli interventi, tenendo comunque conto dei lavori necessari alla realizzazione delle opere non completate e già avviate sulla base della programmazione triennale precedente, dei progetti esecutivi già approvati e



dei lavori di manutenzione e recupero del patrimonio esistente, nonché degli interventi suscettibili di essere realizzati attraverso contratti di concessione o di partenariato pubblico privato.

Dato atto che l'aggiornamento della programmazione dei lavori pubblici è stato effettuato in base a quanto previsto con il decreto del Ministero Infrastrutture e Trasporti del 11 novembre 2011, pubblicato in Gazzetta Ufficiale n. 55 del 6 marzo 2012, a mezzo del quale venivano fornite disposizioni operative per la predisposizione del programma triennale, dei relativi aggiornamenti annuali nonché per l'elenco annuale dei lavori pubblici, con i relativi schemi – tipo da utilizzarsi per la predisposizione della documentazione, peraltro presenti sul Sito del Mef serviziopubblici.it.

Visto che, a seguito di quanto sopra ed in attuazione delle norme sopra riportate, il Direttore del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio ha provveduto a redigere l'aggiornamento del programma Triennale per il periodo 2018-2020 e l'Elenco Annuale dei Lavori per il 2018 riferiti alle risorse economiche dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, sulla scorta delle indicazioni della Direzione Strategica ed in collaborazione con le strutture competenti, anche esterne al Servizio Comune stesso.

Visti lo schema di "Programma Triennale delle Opere Pubbliche 2018/20 dell'Amministrazione", allegato al presente provvedimento a farne parte integrante e sostanziale, suddiviso nelle seguenti schede, denominate, rispettivamente: "Quadro delle Risorse Disponibili" (scheda n.1), "Articolazione della copertura finanziaria" (scheda n.2), e Elenco annuale (Scheda 3) che individuano: il quadro delle risorse disponibili, l'articolazione della copertura finanziaria e l'elenco annuale degli interventi relativi al corrente anno.

Evidenziato che la sopra elencata documentazione rappresenta lo stato dell'arte nel suo complesso ed è da farsi rientrare quale quota parte del complessivo piano investimenti aziendale, ragione per cui non può, ovviamente, tenere conto dei bisogni e delle attività complessive che ricadono sulle fonti reperite o reperibili facenti capo a spese non di diretta gestione del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio.

Ritenuto, pertanto, necessario approvare le proposte di programmazione allegate al presente provvedimento a farne parte integrante e sostanziale, e precisamente il Programma Triennale delle Opere Pubbliche 2018/2020 dell'Amministrazione (aggiornamento del Programma precedente), articolato in : "Quadro delle Risorse Disponibili" (scheda n.1), "Articolazione della copertura finanziaria" (scheda n.2), e "Elenco annuale " (Scheda 3) che verranno pubblicate:

- sul sito informatico presso l'Osservatorio dei Contratti Pubblici della Regione Emilia Romagna a cura del Direttore del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio;
- sul sito web aziendale, in ottemperanza a quanto previsto dall'articolo 38 del D. Lgs. 33/2013.

Tanto si trasmette per l'adozione di provvedimento amministrativo di approvazione di documenti allegati.

IL RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO
Arch. Giovanni Peressotti

Allegati come da testo

SCHEDA 1: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2018/2020 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI FERRARA

QUADRO DELLE RISORSE DISPONIBILI

TIPOLOGIE RISORSE	ARCO TEMPORALE DI VALIDITÀ DEL PROGRAMMA			
	Disponibilità finanziaria primo anno	Disponibilità finanziaria secondo anno	Disponibilità finanziaria terzo anno	Importo Totale
Entrate aventi destinazione vincolata per legge	1.211.861,00	2.916.115,00	0,00	4.127.976,00
Entrate acquisite mediante contrazione di mutuo	3.359.061,00	600.000,00	0,00	3.959.061,00
Entrate acquisite mediante apporti di capitali privati	0,00	0,00	0,00	0,00
Trasferimenti di immobili art. 53 commi 6-7 d.lgs n. 163/2006	0,00	0,00	0,00	0,00
Stanzamenti di bilancio	261.406,00	16.281,00	0,00	277.687,00
Altro	0,00	0,00	0,00	0,00
Totali	4.832.328,00	3.532.396,00	0,00	8.364.724,00

Importo
0,00

Accantonamento di cui all'art.12, comma 1 del DPR 207/2010 riferito al primo anno

Il Responsabile del Programma

PERESSOTTI GIOVANNI

Note:

SCHEDA 2: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2018/2020 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI FERRARA

ARTICOLAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA

N. progr. (1)	Cod. Int. Amm. ne (2)	Codice ISTAT (3)		Codice NUTS (3)	Tipologia (4)	Categoria (4)	Descrizione intervento	Priorità (5)	Sima dei costi del programma			Cessione Immobili		Apporto di capitale privato	
		Reg.	Prov. Com.						Primo Anno	Secondo Anno	Terzo Anno	Totale	S/N (6)	Importo	Tipologia (7)
1	2013/1	008	038 008		01	A05/30	COMPLETAMENTO DEL NUOVO ARCISPEDALE S. ANNA IN LOCALITA' CONA - CONCESSIONE DI COSTRUZIONE E GESTIONE - DELIB. D.G. N. 115 DEL 17/05/2004 E DELIB. D. G. N. 159 DEL 12/07/2006 (AUTORIZZATA CON DELIB. G. R. N. 1131 DEL 31/07/2006)- ACCANTONAMENTO SOMME PER CAUSE ESPROPRI TERRENI	2	829.365,00	0,00	0,00	829.365,00	N	0,00	
2	2013/12	008	038 008		06	A05/30	Sala Server Cona	2	140.961,00	0,00	0,00	140.961,00	N	0,00	
3	2017/1	008	038 008		06	A05/30	Manutenzioni straordinarie immobili		1.645.373,00	0,00	0,00	1.645.373,00	N	0,00	
4	2017/9	008	038 008		06	A05/30	Mantenimento impiantistico e strutturale (Del. RER 379/2017)	2	100.000,00	430.000,00	0,00	530.000,00	N	0,00	
5	2018/1	008	038 008		06	A05/30	Adeguamenti Polo di Cona (Hospice e cardiologia)	1	100.000,00	0,00	0,00	100.000,00	N	0,00	
6	2018/2	008	038 008		03	A05/30	Perizia di stima Corso Giovecca		15.000,00	0,00	0,00	15.000,00	N	0,00	
7	2015/5	008	038 008		06	A05/30	Interventi per l'orientamento all'interno, e all'esterno, dell'ospedale di Cona		400.000,00	600.000,00	0,00	1.000.000,00	N	0,00	
8	2015/6	008	038 008		06	A05/30	Messa in sicurezza elementi non strutturali, pannelli di facciata, ospedale di Cona	2	500.000,00	0,00	0,00	500.000,00	N	0,00	
9	2017/6	008	038 008		06	A05/30	Progettazione adeguamenti antincendio ex S. Anna Corso Giovecca	2	82.123,00	0,00	0,00	82.123,00	N	0,00	
10	2017/7	008	038 008		04	A05/30	Ristrutturazione attuale S. Anna a imminente uso di struttura socio sanitaria (edifici afferenti l'anello)	2	460.000,00	0,00	0,00	460.000,00	N	0,00	
11	4	008	038 008		06	A05/30	Fabbricato 57 - Farmacia opere per agibilità sismica		176.781,00	0,00	0,00	176.781,00	N	0,00	
12	5	008	038 008		06	A05/30	Fabbricato 44 - Magazzino Economico opere per agibilità sismica	2	100.000,00	51.281,00	0,00	151.281,00	N	0,00	
13	8	008	038 008		06	A05/30	Fabbricato 59 - Deposito Anatomia patologica opere per agibilità sismica	2	58.189,00	0,00	0,00	58.189,00	N	0,00	
14	9	008	038 008		06	A05/30	S. Anna Ipotesi 3 opere di miglioramento sismico - Area AOU	2	224.536,00	2.451.115,00	0,00	2.675.651,00	N	0,00	

N. progr. (1)	Cod. int. - Amm. ne (2)	Codice ISTAT (3)		Codice NUTS (3)	Tipologia (4)	Categoria (4)	Descrizione intervento	Priorità (5)	Stima dei costi del programma			Cessione Immobili	Apporto di capitale privato		
		Reg.	Prov. Com.						Primo Anno	Secondo Anno	Terzo Anno		Totale	Importo	Tipologia (7)
									4.832.328,00	3.532.396,00	0,00	8.364.724,00	S/N (6)		0,00
							Totale								

Il Responsabile del Programma
PERESSOTTI GIOVANNI

- (1) Numero progressivo da 1 a N. a partire dalle opere del primo anno.
 (2) Eventuale codice identificativo dell'intervento attribuito dall'Amministrazione (può essere vuoto).
 (3) In alternativa al codice ISTAT si può inserire il codice NUTS.
 (4) Vedi tabella 1 e Tabella 2.
 (5) Vedi art. 128, comma 3, d.lgs. N. 163/2006 e s.m.i., secondo le priorità indicate dall'amministrazione con una scala in tre livelli (1= massima priorità, 3 = minima priorità).
 (6) Da completarsi solo nell'ipotesi di cui all'art. 53 co. 6 e 7 del D.l. n. 163/2006 e s.m.i. quando si tratta d'intervento che si realizza a seguito di specifica alienazione a favore dell'appaltatore. In caso affermativo compilare la scheda 2B.

Note

SCHEDA 3: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2018/2020 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI FERRARA

ELENCO ANNUALE

Cod. Int. Amm. ne (1)	Codice Unico Intervento CUI (2)	CUP	Descrizione intervento	CPV	Responsabile del Procedimento		Importo annualità	Importo totale intervento	Finalità (3)	Conformità		Verifica vincoli ambientali	Priorità (4)	Stato progettazione approvata (5)	Stima tempi di esecuzione	
					Cognome	Nome				Urb (S/N)	Amb (S/N)				Trim/Anno inizio lavori	Trim/Anno fine lavori
2015/6	J74E17000090005		Messa in sicurezza elementi non strutturali, pannelli di facciata, ospedale di Cona		Chiarini	Paolo	500.000,00	500.000,00	ADN	S	S	S	2	Sc	3/2018	4/2018
5	J74H15000840002		Fabbricato 44 - Magazzino Economate opere per agibilità sismica		Chiarini	Paolo	100.000,00	151.281,00	ADN	S	S	S	2	Pe	2/2018	3/2018
8	J74H15000830002		Fabbricato 59 - Deposito Anatomia patologica opere per agibilità sismica		Chiarini	Paolo	58.189,00	58.189,00	ADN	S	S	S	2	Pe	3/2018	4/2018
							Totale	658.189,00								

Il Responsabile del Programma

PERESSOTTI GIOVANNI

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

Note

ALLEGATO 9

**SCHEDA 1 – “QUADRO DELLE RISORSE DISPONIBILI”
DELIBERA 118/2018**



SCHEDA 1: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2018/2020 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI FERRARA

QUADRO DELLE RISORSE DISPONIBILI

TIPOLOGIE RISORSE	ARCO TEMPORALE DI VALIDITÀ DEL PROGRAMMA			
	Disponibilità finanziaria primo anno	Disponibilità finanziaria secondo anno	Disponibilità finanziaria terzo anno	Importo Totale
Entrate aventi destinazione vincolata per legge	821.861,00	2.916.115,00	0,00	3.737.976,00
Entrate acquisite mediante contrazione di mutuo	3.749.061,00	600.000,00	0,00	4.349.061,00
Entrate acquisite mediante apporti di capitali privati	0,00	0,00	0,00	0,00
Trasferimenti di immobili art. 53 commi 6-7 d.lgs n. 163/2006	0,00	0,00	0,00	0,00
Stanziamenti di bilancio	261.406,00	16.281,00	0,00	277.687,00
Altro	0,00	0,00	0,00	0,00
Totali	4.832.328,00	3.532.396,00	0,00	8.364.724,00
	Importo			
Accantonamento di cui all'art. 12, comma 1 del DPR 207/2010 riferito al primo anno				0,00

Il Responsabile del Programma

PERESSOTTI GIOVANNI

Note:



Ente/Collegio: AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI FERRARA ARCISPEDALE S. ANNA

Regione: Emilia-romagna

Sede: di Ferrara Via Aldo Moro 8 località Cona

Verbale n. 5 del COLLEGIO SINDACALE del 30/05/2018

In data 30/05/2018 alle ore 10:30 si è riunito presso la sede della Azienda il Collegio sindacale regolarmente convocato.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

Presidente in rappresentanza della Regione

LILIANA ROCCA Presente

Componente in rappresentanza del Ministero della Salute

PAOLO ORSATTI Presente

Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze

ROSARIA CHIZZINI Presente

Partecipa alla riunione Dott.ssa Anna Gualandi;

Gli argomenti all'ordine del giorno risultano essere i seguenti:

- Bilancio Economico Preventivo 2018
- Controllo Atti Delibere\ Determine
- Varie ed eventuali

RELAZIONE DEL COLLEGIO AL BILANCIO PREVENTIVO

BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO PER L'ANNO 2018

In data 30/05/2018 si è riunito presso la sede della AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI FERRARA ARCISPEDALE S. ANNA il Collegio Sindacale, regolarmente convocato, per procedere all'esame del Bilancio Preventivo economico per l'anno 2018.

Risultano essere presenti /assenti i Sigg.:

- Dott.ssa Liliana Rocca
- Dott.ssa Rosaria Chizzini
- Dott. Paolo Orsatti

Il preventivo economico di cui alla delibera di adozione del Direttore generale n. 119 del 29/05/2018

è stato trasmesso al Collegio sindacale per le relative valutazioni in data 29/05/2018, con nota prot. n. mail

del 29/05/2018 e, ai sensi dell'art. 25 del d. lgs. N. 118/2011, è composto da:

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

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

Il bilancio economico preventivo 2017 è coerente con gli obiettivi di mandato e con il Piano di rientro e riordino ospedaliero e tiene conto delle indicazioni contenute nella proposta di deliberazione della Giunta Regionale GPG/2018/561 del 10.04.2018 "Linee di programmazione e Finanziamento delle aziende e degli enti del Servizio sanitario regionale per l'anno 2018", trasmessa alle aziende con mail del 21.05.2018, delle quali si è detto ampiamente in delibera.

La Regione ha previsto un riparto delle risorse destinate alle Aziende Ospedaliere Universitarie a risorse complessive invariate rispetto al 2017.

La Regione ha proceduto nella direzione di qualificare ulteriormente il finanziamento a fronte delle principali funzioni svolte, quale remunerazione aggiuntiva rispetto al riconoscimento a tariffa della produzione annuale, ai sensi dell'articolo 8-sexies del dlgs 502/1992 e s.m. e i., all'interno del limite massimo stabilito dal DM 18 ottobre 2012.

In particolare, nell'ottica di "riqualificare" ulteriormente alcune dimensioni delle tipologie di finanziamento riconosciute negli anni precedenti come remunerazione aggiuntiva rispetto al riconoscimento a tariffa della produzione annuale (ai sensi dell'articolo 8-sexies del dlgs 502/1992 e s.m.i.) all'interno del limite massimo stabilito dal DM 18 ottobre 2012 (30%), e sulla scorta della metodologia prevista dalla legge di stabilità 2016 a verifica della condizione di sostenibilità delle Aziende Ospedaliere/IRCCS, per il 2018 è stato introdotto un finanziamento omnicomprensivo a funzione, nella misura del 14% dell'attività di ricovero ed ambulatoriale prodotta nel corso 2016.

Tale finanziamento assorbe quindi il finanziamento del sistema integrato SSR-Università che negli anni precedenti assicurava un sostegno finanziario aggiuntivo, pari al 7% della produzione ospedaliera in favore di cittadini residenti nella Regione, come

riconfermato nel Protocollo Regione-Università siglato nel corso del 2016 ed il finanziamento dell'eccellenza. Così come per le AUSL, le risorse complessive riconosciute per il 2018 sono comprensive dei fondi a garanzia dell'equilibrio economico-finanziario che traggono origine sia dall'esigenza di sostenere le Aziende con difficoltà nel conseguimento dell'equilibrio, sia di garantire un passaggio graduale verso nuovi sistemi di finanziamento

Il finanziamento 2018 per l'Azienda ospedaliero Universitaria di Ferrara, risulta pertanto il seguente:

Produzione degenza e specialistica ambulatoriale 2016 a tariffa €168.213.376
Finanziamento per funzioni 2018 € 23.549.873
percentuale 14 %
Contributi a carico AUSL e FSR € 9.168.065
Integrazione equilibrio per garantire lo stesso livello di risorse 2017 € 35.533.489
Totale finanziamento 2018 € 68.251.426

A cui va aggiunto il finanziamento degli ammortamenti ante 2010 non sterilizzati per l'importo di € 53.818.

Come da indicazioni regionali e ad esito degli incontri propedeutici alla definizione del contratto di fornitura provinciale, 3,4 milioni del fondo di riequilibrio sopra rappresentato devono essere iscritti nel bilancio di previsione dell'azienda territoriale a fronte del riconoscimento economico della produzione 2018 stimata.

Il riconoscimento pressoché totale della produzione da parte dell'azienda territoriale risponde alle raccomandazioni del Collegio Sindacale e del Comitato di indirizzo, che, considerato che questa Azienda ospedaliera beneficia di una consistente quota del fondo di riequilibrio ed è sottoposta al Piano di Rientro, hanno formalmente rappresentato la necessità di vedere valorizzati per intero i ricavi aziendali, a maggior ragione trattandosi di attività prodotta sulla base del riordino dei posti letto della provincia e del potenziamento dell'offerta, effettuati in maniera coordinata e condivisa con l'Azienda Territoriale

In tal modo, il fondo di riequilibrio, assegnato nel 2017 per l'importo di € 40.376.781, per effetto delle modifiche apportate dalla Regione al sistema di finanziamento e per l'impatto del trasferimento di parte dello stesso all'Azienda Territoriale, nel 2018 si riduce a € 32.133.489.

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

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

Per quanto attiene l'analisi delle voci indicate tra i costi, ai fini di una valutazione di congruità, il Collegio ha esaminato con attenzione il Piano di attività per l'anno 2018, confrontando lo stesso con quello dell'anno precedente, valutando la coerenza delle previsioni con gli obiettivi da conseguire e la compatibilità con le risorse concretamente realizzabili nel periodo cui si riferisce il bilancio nonché l'attendibilità della realizzazione di quanto nello stesso previsto.

In particolare l'attenzione è stata rivolta:

- alle previsioni di costo per il personale, complessivamente considerato, con riferimento anche alla consistenza delle unità di personale in servizio, compreso quello che si prevede di assumere a tempo determinato, nonché agli oneri per rinnovi contrattuali;

- alle previsioni di costo per l'acquisto di beni di consumo e servizi, con riferimento al costo che si sosterrà relativo a consulenze nonché al lavoro a vario titolo esternalizzato per carenza di personale in organico;

agli accantonamenti di oneri di non diretta manifestazione finanziaria;

Altro:

Si precisa che il verbale prosegue inserendo i dati di dettaglio del Bilancio d'esercizio 2017 (assunto con delibera aziendale 92 del 27.04.2018) nella colonna (A) del prospetto che segue ed effettuando e commentando i confronti tra preventivo 2018 e consuntivo 2017.

Si riportano di seguito le previsioni economiche del bilancio per l'anno 2018 confrontate con le previsioni dell'esercizio precedente e con l'ultimo bilancio d'esercizio approvato:

Bilancio preventivo

CONTO ECONOMICO	(A) CONTO CONSUNTIVO ANNO 2016	BILANCIO PREVENTIVO ANNO 2017	(B) BILANCIO PREVENTIVO ANNO 2018	DIFFERENZA (B - A)
Valore della produzione	€ 310.858.723,57	€ 309.963.923,39	€ 312.930.527,68	€ 2.071.804,11
Costi della produzione	€ 303.752.214,89	€ 301.161.656,00	€ 304.988.210,06	€ 1.235.995,17
Differenza + -	€ 7.106.508,68	€ 8.802.267,39	€ 7.942.317,62	€ 835.808,94
Proventi e Oneri Finanziari + -	€ -543.262,28	€ -639.958,10	€ -541.319,51	€ 1.942,77
Rettifiche di valore attività fin. + -	€ -647,40			€ 647,40
Proventi e Oneri straordinari + -	€ 1.790.015,33	€ 411.714,58	€ 1.116.090,27	€ -673.925,06
Risultato prima delle Imposte	€ 8.352.614,33	€ 8.574.023,87	€ 8.517.088,38	€ 164.474,05
Imposte dell'esercizio	€ 8.339.670,54	€ 8.564.673,30	€ 8.496.744,27	€ 157.073,73
Utile (Perdita) d'esercizio	€ 12.943,79	€ 9.350,57	€ 20.344,11	€ 7.400,32

Valore della Produzione: tra il preventivo 2018 e il consuntivo 2016 si evidenzia un incremento

pari a € 2.071.804,11 riferito principalmente a:

voce	importo
contributi in conto esercizio da Regione	€ 4.063.676,00
ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	€ 7.285.584,00
concorsi recuperi e rimborsi	€ -7.839.091,00
utilizzo fondi per quote inutilizzate di contributi vincolati di esercizi precedenti	€ -1.400.626,00

Costi della Produzione: tra il preventivo 2018 e il consuntivo 2016

si evidenzia un incremento pari a € 1.235.995,17 riferito principalmente a:

voce	importo
acquisto beni sanitari	€ 2.499.693,00
acquisto di servizi sanitari	€ -5.694.196,00
acquisto di servizi non sanitari	€ 5.910.000,00
godimento beni di terzi	€ -668.465,00
costi del personale	€ 843.503,00
accantonamenti	€ -1.382.456,00

Proventi e Oneri Fin.: tra il preventivo 2018 e il consuntivo 2016 si evidenzia un incremento

pari a € 1.942,77 riferito principalmente a:

	voce	importo

Rettifiche di valore attività finanziarie: tra il preventivo 2018 e il consuntivo 2016

si evidenzia un incremento pari a € 647,40 riferito principalmente a:

	voce	importo

Proventi e Oneri Str.: tra il preventivo 2018 e il consuntivo 2016

si evidenzia un decremento pari a € -673.925,06 riferito principalmente a:

	voce	importo
	altri proventi straordinari	€ -1.050.869,00
	altri oneri straordinari	€ -376.944,00

In riferimento agli scostamenti più significativi evidenziati si rileva quanto segue:

I contributi in conto esercizio da Regione incrementano per il combinato effetto dell'iscrizione integrale del fondo di riequilibrio 2018 a questo aggregato (nel 2017 l'importo di 7,6 milioni era inserito tra i Rimborsi per pay back farmaceutico) e l'assegnazione di quota parte di detto fondo (3,4 milioni di €) all'Azienda Usl di Ferrara, ad esito dell'accordo di fornitura.

I ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche incrementano per effetto del riconoscimento pressochè totale della produzione all'interno del contratto di fornitura 2018 (6,950 milioni di € in più rispetto al 2017).

I concorsi, rimborsi e recuperi diminuiscono per effetto della diversa collocazione di 7,6 mil. di fondo di riequilibrio (nel 2017 imputato in parte a questo aggregato).

L'Utilizzo fondi per quote inutilizzate di contributi vincolati di esercizi precedenti non viene indicato in sede di previsione, così come non vengono conteggiati i relativi costi.

Aumenta la voce "acquisto di beni sanitari" per effetto dell'applicazione dell'incremento regionale del 6,5% stimato sul costo per l'acquisto dei farmaci ospedalieri.

Cala l'acquisto di servizi sanitari prevalentemente per lo spostamento ad altro aggregato (servizi non sanitari in applicazione delle modifiche del piano dei conti propedeutiche all'avvio del nuovo sistema contabile GAAC) dei costi della sterilizzazione Per lo stesso motivo incrementa il costo dei servizi non sanitari..

Diminuisce la voce " godimento beni di terzi " prevalentemente per il venir meno del pagamento del canone di occupazione d'urgenza, corrisposto fino al 31.12.2017 per l'immobile Casa del Pellegrino, presso il quale era ubicato il servizio di Riabilitazione, ora completamente trasferito presso la sede di Cona.

Il costo del personale aumenta per effetto della riorganizzazione dei posti letto effettuata nel 2017 e del trascinarsi di assunzioni già formalizzate nel 2017 per i letti attivati a fine anno 2016, nonché per la realizzazione del piano assunzioni 2017 e dell'intervento a riduzione delle liste di attesa.

Calano gli accantonamenti in quanto nel 2017 sono stati ridefiniti alcuni criteri per adeguarli a quanto previsto dalle procedure PAC.

Diminuiscono sia i proventi che gli oneri straordinari rispetto al 2017.

In particolare;

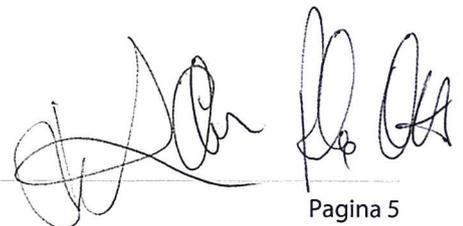
- calano le "sopravvenienze attive per pay back farmaci" ad oggi di difficile quantificazione;
- calano le "altre insussistenze del passivo" che nel 2017 risentivano della riduzione di debiti verso dipendenti anni precedenti;

• calano le sopravvenienze per interessi passivi poiché si ritiene che il mantenimento già da fine 2015 di tempi di pagamento in linea con le norme nazionali (60gg) farà cessare la formalizzazione di addebiti per interessi. Quelli pervenuti nel 2017 si riferiscono prevalentemente a ritardi verificatisi negli anni precedenti il 2015.

In considerazione di quanto sopra esposto, il Collegio esprime parere favorevole sul bilancio preventivo per l'anno 2018 ritenendo le previsioni attendibili, congrue e coerenti col Piano di attività 2018, con i finanziamenti regionali nonché con le direttive impartite dalle autorità regionali e centrali.

Riguardo a quanto sopra, si osserva che:

Il collegio prende atto dell'avvenuto riconoscimento all'interno del contratto di fornitura (ad oggi in corso di compiuta definizione) dell'intero valore della produzione che l'Azienda prevede di fare nell'anno 2018. Questo risulta particolarmente importante per un'Azienda sottoposta a piano di rientro e destinataria di una quota importante di fondo di riequilibrio. Peraltro il riconoscimento completo della produzione ha permesso la riduzione del contributo al riequilibrio, "girato" all'Azienda territoriale per l'importo di 3,4 milioni di €.



ELENCO FILE ALLEGATI AL DOCUMENTO

Nessun file allegato al documento.

FIRME DEI PRESENTI

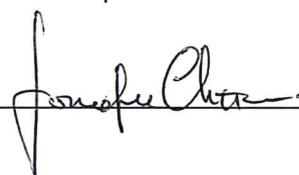
LILIANA ROCCA

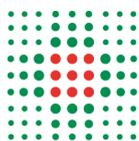


PAOLO ORSATTI



ROSARIA CHIZZINI





FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: AOU_FE
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0012359
DATA: 31/05/2018
OGGETTO: parere del Comitato di Indirizzo sul Bilancio Economico Preventivo 2018.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Laura Dall'Olio

CLASSIFICAZIONI:

- [02-04-03]

DOCUMENTI:

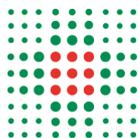
File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0012359_2018_Lettera_firmata.pdf:	Dall'Olio Laura	B39E4F0F4CB8893D6C9FBEE23D0FE311 A53397A6020EED682CD155CABA0ACF2B
PG0012359_2018_Allegato1.pdf:		77E927CD3EA386FAC81D0BA93EC4291A ED00FD3DC98D094BB4134A507074CDE0

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2018/0403335 del 01/06/2018 11:32:14



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

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



Segreteria Della Direzione Generale

Tiziano Carradori - Direzione Generale

e,p.c.

Affari istituzionali e Segreteria Generale

OGGETTO: parere del Comitato di Indirizzo sul Bilancio Economico Preventivo 2018.

Si trasmette in allegato il parere espresso dal Comitato di Indirizzo sul Bilancio Economico Preventivo 2018.

Con i migliori saluti.

Firmato digitalmente da:

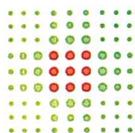
Laura Dall'Olio

Responsabile procedimento:
Laura Dall'Olio

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2018/0403335 del 01/06/2018 11:32:14

Laura Dall'Olio
Segreteria Della Direzione Generale

Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara
Sede legale Via Aldo Moro, 8 - 44124 Cona, Ferrara
Tel +39.0532.236111
urp@ospfe.it - www.ospfe.it
Partita IVA 01295950388



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



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI FERRARA
- EX LABORE FRUCTUS -

Direzione generale

Il Comitato di Indirizzo

Al Direttore Generale
Dell'Azienda Ospedaliero
Universitaria di Ferrara
Dr. Tiziano Carradori

Oggetto: Parere del Comitato di Indirizzo sul Bilancio Economico Preventivo 2018

Il Comitato di Indirizzo dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara nella seduta del 31 maggio 2018 ha espresso parere favorevole sul Bilancio Economico Preventivo 2018.

Con i migliori saluti.

Il Presidente
del Comitato di Indirizzo
Dr. Domenico Mantovan

Direzione generale
Segreteria Comitato di Indirizzo
T. +39.0532.236.919 - F. +39.0532.236.650
segreteria.dg@ospfe.it

Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara
Sede legale: Via Aldo Moro, 8 - 44124 Cona Ferrara
T. +39.0532.236.111 - F. +39.0532.236.588
urp@ospfe.it - www.ospfe.it
Partita IVA 01295950388

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO EMR)
allegato al PG/2018/0403335 del 01/06/2018 11:32:14



*Conferenza Territoriale
Sociale e Sanitaria
della provincia di Ferrara*



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

La Segretario

Ferrara, 15 giugno 2018
Prot. CTSS 92 / C2 / 2018

dott. Sergio Venturi
Assessore alle Politiche per la salute
Regione Emilia-Romagna
Bologna

e p.c. dott. Tiziano Carradori
Direttore Generale
dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

dott. Claudio Vagnini
Direttore Generale
dell'Azienda USL di Ferrara

Oggetto: CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria, ven. 15 giugno 2018.

Approvazione Bilancio Economico Preventivo 2018 dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara.

Approvazione Bilancio Economico Preventivo 2018 dell'Azienda USL di Ferrara

Con la presente, sono a comunicare che, nel corso della seduta della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria della provincia di Ferrara di oggi, ven. 15 giugno, la CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria di Ferrara, a maggioranza dei presenti, ha espresso parere favorevole ai bilanci economici preventivi 2018 delle Aziende sanitarie ferraresi:

- Bilancio Economico Preventivo 2018 dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara [Delibera n. n. 119 del 29 maggio 2018];
- Bilancio Preventivo Economico dei servizi sanitaria per l'esercizio 2018 e piano degli investimenti 2018 / 2020 dell'Azienda USL di Ferrara [Delibera n. n. 101 del 31 maggio 2018].

L'occasione è gradita per porgere i più cordiali saluti

dott.ssa Paola Castagnotto