



## DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

**2020/0167 DEL 29/05/2020**

### OGGETTO:

Adozione del Bilancio di esercizio 2019.

#### ATTESTAZIONE DI PUBBLICAZIONE

#### ALL'ALBO PRETORIO ON LINE

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

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

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

Reggio Emilia, Data inserimento: 03/06/2020

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

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



OGGETTO: Adozione del Bilancio di esercizio 2019.

#### IL DIRETTORE GENERALE

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

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

Vista la Legge Regionale 16 luglio 2018 n.9 avente ad oggetto "Norme in materia di finanziamento, programmazione, controllo delle aziende sanitarie e gestione sanitaria accentrata. Abrogazione della legge regionale 20 dicembre 1994, n.50, e del regolamento regionale 27 dicembre 1995, n.61. Altre disposizioni in materia di organizzazione del servizio sanitario regionale" che, all'art.9 sancisce che il Bilancio di esercizio costituisce lo strumento di rendicontazione contabile della gestione aziendale delle aziende sanitarie e individua, anche attraverso il rinvio alle norme del Decreto Legislativo 118/2011, i documenti di cui il Bilancio di esercizio si compone e i documenti che obbligatoriamente devono essere prodotti a suo corredo, e cioè:

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

e a corredo

- Relazione sulla gestione sottoscritta dal Direttore Generale;

Tenuto conto del fatto che con Delibera di Giunta Regionale n. 865 del 24 giugno 2013, successivamente aggiornata con DGR n.150 del 23 febbraio 2015 e DGR n.1562 del 16 ottobre 2017, sono state approvate le linee guida per la corretta attuazione del Percorso Attuativo della Certificabilità dei bilanci (PAC) da parte delle aziende del Servizio Sanitario Regionale;

Richiamata la Delibera di Giunta Regionale n. 977 del 18 giugno 2019 recante "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2019" con cui sono state individuate le risorse destinate al finanziamento del SSR per l'anno 2019, è stata definita la programmazione sanitaria e sono stati indicati gli obiettivi di salute ed economico-finanziari che hanno impegnato le Direzioni aziendali nell'anno 2019 per attuare le politiche regionali e per assicurare un efficace governo delle risorse a disposizione;

Preso atto della nota pervenuta dal Servizio Amministrazione del Servizio Sanitario Regionale Sociale e Socio-sanitario della Direzione Generale Cura della persona, Salute e Welfare prot. PG/2020/308320 del 22/04/2020 avente ad oggetto "Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2019 ed invio al controllo regionale" con cui sono state trasmesse le indicazioni tecniche per la chiusura dei bilanci, nonché le tempistiche e le modalità di trasmissione degli atti al controllo della Giunta Regionale;

Richiamate:

- la deliberazione n. 224 del 24/06/2019 con cui è stato adottato il Bilancio economico di previsione dell'Azienda USL di Reggio Emilia per l'anno 2019, comprensivo del Piano degli investimenti del triennio 2019-2021 e del Programma triennale dei lavori pubblici 2019-2021, nonché il Budget generale di azienda per l'anno 2019;



- la Delibera di Giunta Regionale n. 1309 del 29/07/2019 con cui, ai sensi dell'art. 32 comma 5 del Decreto Legislativo n.118/2011 e ss.mm.ii., è stato approvato, tra gli altri, il Bilancio economico preventivo annuale 2019 dell'Azienda USL di Reggio Emilia;

Visti:

- gli allegati A), B), C) e D) al presente atto che espongono e specificano la consistenza dello Stato Patrimoniale, del Conto Economico, del Rendiconto Finanziario al 31/12/2019 e la Nota Integrativa;
- la Relazione sulla gestione sottoscritta dal Direttore Generale di cui all'art. 26 comma 1 del Decreto legislativo n.118/2011 (allegato E), che comprende tra gli altri documenti il consuntivo I.R.C.C.S. 2019;

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, espressi ai sensi dell'art. 3 del Decreto Legislativo n. 502/1992 e s.m.i., nonché del Direttore delle Attività Socio-Sanitarie;

#### DELIBERA

1. Di adottare il Bilancio di esercizio 2019 dell'Azienda USL di Reggio Emilia, predisposto secondo quanto esposto in premessa e composto da:
  1. Stato Patrimoniale (allegato A)
  2. Conto Economico (allegato B)
  3. Rendiconto Finanziario (allegato C)
  4. Nota Integrativa (allegato D)
2. Di allegare, altresì, la Relazione sulla gestione sottoscritta dal Direttore Generale di cui all'art. 26 del Decreto Legislativo n.118/2011 (allegato E) comprensiva del documento I.R.C.C.S. indicato in premessa;
3. Di individuare quale responsabile del procedimento la dott.ssa Annarita Fornaciari, Direttore del Servizio Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie;
4. Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale, alla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria e al Consiglio di Indirizzo e Verifica per i pareri previsti ai sensi della Legge Regionale n. 9/2018, alla Regione Emilia Romagna per il controllo previsto ai sensi della Legge n.412/1991 e della Legge Regionale n.9/2018, al Servizio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie e allo Staff Programmazione e Controllo.

Letto, approvato e sottoscritto

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

Sulla presente delibera hanno espresso il parere favorevole:

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

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

*Firma apposta digitalmente da:*  
Il Direttore delle Attività Socio Sanitarie  
Dott.ssa Elisabetta Negri

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

**D0-A9-19-CC-96-7F-72-64-C9-02-18-55-32-B6-7D-3D-11-CB-0C-54**

**CADES 1 di 4 del 25/05/2020 17:41:16**

Soggetto: CRISTINA MARCHESI

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

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

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

-----  
**CADES 2 di 4 del 26/05/2020 18:28:17**

Soggetto: FAUSTO NICOLINI

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

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

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

-----  
**CADES 3 di 4 del 25/05/2020 16:20:26**

Soggetto: EVA CHIERICATI

S.N. Certificato: 75D3 A60A E0FA 55CF CCD1 0AAB FF2C 962C

Validità certificato dal 29/10/2019 12:31:37 al 29/10/2025 12:31:37

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

-----  
**CADES 4 di 4 del 25/05/2020 18:03:18**

Soggetto: ELISABETTA NEGRI

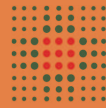
S.N. Certificato: 11F2 667E C69C 8C64 EA96 7A97 0695 D760

Validità certificato dal 13/02/2020 13:02:51 al 13/02/2026 13:02:51

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







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

# Bilancio di Esercizio 2019

**Allegati A · B · C · D**

a Delibera n.167 del 29 Maggio 2020

**Stato patrimoniale  
Conto economico  
Rendiconto finanziario  
Nota integrativa**



Allegato A

STATO PATRIMONIALE ATTIVO			Importi: Euro			
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20/03/2013	Anno 2019	Anno 2018	VARIAZIONE 2019/2018			
			Importo	%		
<b>A) IMMOBILIZZAZIONI</b>						
<b>I Immobilizzazioni immateriali</b>	<b>1.759.196</b>	<b>1.696.877</b>	<b>62.319</b>	<b>3,7%</b>		
1) Costi d'impianto e di ampliamento	-	-	-	-		
2) Costi di ricerca e sviluppo		19.072	-19.072	-100,0%		
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno	414.641	334.946	79.695	23,8%		
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti			-	-		
5) Altre immobilizzazioni immateriali	1.344.555	1.342.859	1.696	0,1%		
<b>II Immobilizzazioni materiali</b>	<b>430.553.985</b>	<b>444.811.932</b>	<b>-14.257.947</b>	<b>-3,2%</b>		
1) Terreni	8.652.278	8.908.265	-255.987	-2,9%		
a) Terreni disponibili	147.051	147.051	-	0,0%		
b) Terreni indisponibili	8.505.227	8.761.214	-255.987	-2,9%		
2) Fabbricati	381.278.307	395.215.249	-13.936.942	-3,5%		
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	247.224	261.349	-14.126	-5,4%		
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	381.031.083	394.953.900	-13.922.816	-3,5%		
3) Impianti e macchinari	1.014.896	1.314.961	-300.066	-22,8%		
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	16.589.091	16.200.511	388.580	2,4%		
5) Mobili e arredi	1.542.254	1.633.869	-91.614	-5,6%		
6) Automezzi	3.215	12.866	-9.650	-75,0%		
7) Oggetti d'arte	2.355.794	2.350.494	5.300	0,2%		
8) Altre immobilizzazioni materiali	1.696.976	1.495.974	201.003	13,4%		
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	17.421.174	17.679.743	-258.569	-1,5%		
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
<b>III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)</b>						
	-	155.232	<b>168.132</b>	<b>167.419</b>	<b>713</b>	<b>0,4%</b>
1) Crediti finanziari	-	155.232	155.232	155.232	-	0,0%
a) Crediti finanziari v/ Stato			-	-	-	-
b) Crediti finanziari v/ Regione			-	-	-	-
c) Crediti finanziari v/ partecipate			-	-	-	-
d) Crediti finanziari v/ altri		155.232	155.232	155.232	-	0,0%
2) Titoli			12.900	12.187	713	5,9%
a) Partecipazioni		12.713	12.713	12.000	713	5,9%
b) Altri titoli		187	187	187	-	0,0%
<b>Totale A)</b>	<b>432.481.313</b>	<b>446.676.228</b>	<b>-14.194.915</b>	<b>-3,2%</b>		
<b>B) ATTIVO CIRCOLANTE</b>						
<b>I Rimanenze</b>	<b>53.976.301</b>	<b>50.641.584</b>	<b>3.334.717</b>	<b>6,6%</b>		
1) Rimanenze beni sanitari	52.760.620	49.315.465	3.445.155	7,0%		
2) Rimanenze beni non sanitari	1.215.682	1.326.119	-110.437	-8,3%		
3) Acconti per acquisti beni sanitari			-	-		
4) Acconti per acquisti beni non sanitari			-	-		
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
<b>II Crediti (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)</b>	<b>71.448.365</b>	<b>115.202.421</b>	<b>187.064.602</b>	<b>209.224.328</b>	<b>-22.159.726</b>	<b>-10,6%</b>
1) Crediti v/ Stato		1.767.225	2.181.041	2.156.884	24.157	1,1%
a) Crediti v/ Stato - parte corrente	413.816	3.626	417.441	347.349	70.092	20,2%
1) Crediti v/ Stato per spesa corrente e acconti			-	256.224	-256.224	-100,0%
2) Crediti v/ Stato - altro	413.816	3.626	417.441	91.126	326.316	358,1%
b) Crediti v/ Stato - investimenti	-		-	-	-	-

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59

STATO PATRIMONIALE ATTIVO				Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20/03/2013		Anno 2019	Anno 2018	VARIAZIONE 2019/2018	
				Importo	%
c) Crediti v/ Stato - per ricerca	-	1.763.124	1.763.124	1.809.112	-45.988 -2,5%
1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente			-	45.988	-45.988 -100,0%
2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata	1.005.387	1.005.387	1.005.387		- 0,0%
3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali			-	-	- -
4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca	757.737	757.737	757.737		- 0,0%
d) Crediti v/ prefetture		476	476	424	52 12,3%
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma	9.575.561	50.600.136	60.175.697	50.744.327	9.431.370 18,6%
a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - parte corrente	6.072.456	16.765.965	22.838.421	22.156.128	682.293 3,1%
1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	6.017.304	16.492.173	22.509.477	21.634.725	874.753 4,0%
a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente	6.010.849	12.390.463	18.401.312	19.231.774	-830.462 -4,3%
b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA		1.688.118	1.688.118	423.924	1.264.194 298,2%
c) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA		-	-	-	- -
d) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	6.455	2.413.592	2.420.047	1.979.026	441.021 22,3%
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricerca	55.152	273.792	328.944	521.404	-192.460 -36,9%
b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto	3.503.105	33.834.171	37.337.276	28.588.199	8.749.077 30,6%
1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti	3.503.105	33.834.171	37.337.276	28.588.199	8.749.077 30,6%
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione			-	-	- -
3) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite			-	-	- -
4) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti			-	-	- -
3) Crediti v/ Comuni	305.809	473.396	779.205	688.071	91.134 13,2%
4) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR di	15.378.340	37.674.910	53.053.250	57.877.904	-4.824.654 -8,3%
a) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione	15.286.686	37.590.845	52.877.531	57.749.276	-4.871.745 -8,4%
b) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	91.654	84.065	175.719	128.627	47.092 36,6%
5) Crediti v/ società partecipate e/ o enti dipendenti della Regione		197.407	197.407	144.644	52.763 36,5%
6) Crediti v/ Erario	9.597.768		9.597.768	9.614.381	-16.613 -0,2%
7) Crediti v/ altri	36.590.887	24.489.346	61.080.233	87.998.116	-26.917.883 -30,6%
<b>III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni</b>			-	-	- -
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni					- -
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni					- -
<b>IV Disponibilità liquide</b>			<b>84.495.784</b>	<b>93.160.755</b>	<b>-8.664.972 -9,3%</b>
1) Cassa			309.262	349.691	-40.430 -11,6%
2) Istituto Tesoriere			83.797.544	92.645.353	-8.847.809 -9,6%
3) Tesoreria Unica					- -
4) Conto corrente postale			388.978	165.711	223.267 134,7%
<b>Totale B)</b>			<b>325.536.686</b>	<b>353.026.667</b>	<b>-27.489.980 -7,8%</b>
<b>C) RATEI E RISCONTI ATTIVI</b>					
<b>I Ratei attivi</b>					- -
<b>II Risconti attivi</b>			576.637	428.669	147.968 34,5%
<b>Totale C)</b>			<b>576.637</b>	<b>428.669</b>	<b>147.968 34,5%</b>
<b>TOTALE ATTIVO (A+B+C)</b>			<b>758.594.637</b>	<b>800.131.564</b>	<b>-41.536.927 -5,2%</b>
<b>D) CONTI D'ORDINE</b>					
1) Canoni di leasing ancora da pagare					- -
2) Depositi cauzionali					- -
3) Beni in comodato			5.863.480	6.616.611	-753.130 -11,4%
4) Altri conti d'ordine			33.059.472	32.469.820	589.652 1,8%
<b>Totale D)</b>			<b>38.922.952</b>	<b>39.086.431</b>	<b>-163.479 -0,4%</b>

Allegato A

STATO PATRIMONIALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO			Importi: Euro			
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20/03/2013	Anno 2019	Anno 2018	VARIAZIONE 2019/2018			
			Importo	%		
<b>A) PATRIMONIO NETTO</b>						
I Fondo di dotazione	5.300	-	5.300	-		
II Finanziamenti per investimenti	269.993.410	265.273.734	4.719.676	1,8%		
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	28.321.912	31.085.986	-2.764.074	-8,9%		
2) Finanziamenti da Stato per investimenti	65.807.596	56.290.524	9.517.071	16,9%		
a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88	59.305.538	49.595.656	9.709.883	19,6%		
b) Finanziamenti da Stato per riserva	707.644	804.869	-97.225	-12,1%		
c) Finanziamenti da Stato - altro	5.794.413	5.890.000	-95.587	-1,6%		
3) Finanziamenti da Regione per investimenti	124.779.488	123.719.059	1.060.429	0,9%		
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	2.438.589	2.548.280	-109.691	-4,3%		
5) Finanziamenti per investimenti da rettificati contributi in conto esercizio	48.645.825	51.629.884	-2.984.059	-5,8%		
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	8.687.588	8.931.569	-243.980	-2,7%		
IV Altre riserve	703.542	70.955	632.588	891,5%		
V Contributi per ripiano perdite			-	-		
VI Utili (perdite) portati a nuovo	-5.568.253	-5.930.321	362.068	-6,1%		
VII Utile (perdita) dell'esercizio	8.699	4.403	4.296	97,6%		
<b>Totale A)</b>	<b>273.830.286</b>	<b>268.350.339</b>	<b>5.479.948</b>	<b>2,0%</b>		
<b>B) FONDI PER RISCHI ED ONERI</b>						
1) Fondi per imposte, anche differite			-	-		
2) Fondi per rischi	16.971.118	19.358.653	-2.387.536	-12,3%		
3) Fondi da distribuire			-	-		
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati	19.555.897	13.302.189	6.253.708	47,0%		
5) Altri fondi oneri	24.880.585	20.689.040	4.191.545	20,3%		
<b>Totale B)</b>	<b>61.407.599</b>	<b>53.349.882</b>	<b>8.057.717</b>	<b>15,1%</b>		
<b>C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO</b>						
1) Premi operosità	11.522.808	11.239.240	283.568	2,5%		
2) TFR personale dipendente	1.828.441		1.828.441	-		
<b>Totale C)</b>	<b>13.351.249</b>	<b>11.239.240</b>	<b>2.112.009</b>	<b>18,8%</b>		
<b>D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)</b>						
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
1) Mutui passivi	8.612.052	83.153.249	91.765.302	100.079.711	-8.314.409	-8,3%
2) Debiti v/Stato	75.546		75.546	53.059	22.487	42,4%
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma	478.400	215.678	694.078	-	694.078	-
4) Debiti v/Comuni	1.371.072		1.371.072	3.812.685	-2.441.613	-64,0%
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	5.239.145		5.239.145	5.714.982	-475.837	-8,3%
a) Debiti v/az.sanit. pubbl. della Reg. per spesa corrente e mobilità	1.808.640		1.808.640	1.808.640	0	0,0%
b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente L.E.A			-	-	-	-
c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra L.E.A			-	-	-	-
d) Debiti v/aziende sanit. pubbl. della Reg. per altre prestazioni	3.160.739		3.160.739	3.523.739	-363.000	-10,3%
e) Debiti v/az.sanit.pubbl.della Reg.per versam. a patrimonio netto			-	-	-	-
f) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	269.766		269.766	382.604	-112.838	-29,5%
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	7.800		7.800	5.477	2.323	42,4%
7) Debiti v/fornitori	224.322.685		224.322.685	259.087.117	-34.764.432	-13,4%
8) Debiti v/Istituto Tesoriere			-	-	-	-
9) Debiti tributari	44.185.784		44.185.784	49.217.111	-5.031.327	-10,2%
10) Debiti v/altri finanziatori			-	-	-	-
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	17.226.364		17.226.364	16.542.582	683.782	4,1%
12) Debiti v/altri	24.190.543		24.190.543	31.857.294	-7.666.750	-24,1%
<b>Totale D)</b>	<b>325.709.392</b>	<b>83.368.927</b>	<b>409.078.320</b>	<b>466.370.018</b>	<b>-57.291.698</b>	<b>-12,3%</b>
<b>E) RATEI E RISCONTI PASSIVI</b>						
1) Ratei passivi			953	12.101	-11.147	-92,1%
2) Risconti passivi			926.229	809.984	116.245	14,4%
<b>Totale E)</b>			<b>927.182</b>	<b>822.084</b>	<b>105.098</b>	<b>12,8%</b>
<b>TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)</b>						
	<b>758.594.637</b>	<b>800.131.564</b>	<b>-41.536.927</b>	<b>-5,2%</b>		
<b>F) CONTI D'ORDINE</b>						
1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	-		
2) Depositi cauzionali			-	-		
3) Beni in comodato	5.863.480	6.616.611	-753.131	-11,4%		
4) Altri conti d'ordine	33.059.472	32.469.820	589.652	1,8%		
<b>Totale F)</b>	<b>38.922.952</b>	<b>39.086.431</b>	<b>-163.479</b>	<b>-0,4%</b>		

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59

Allegato B

CONTO ECONOMICO		Importi: Euro			
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20/03/2013		Anno 2019	Anno 2018	VARIAZIONE 2019/2018	
				Importo	%
<b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>					
<b>1) Contributi in c/esercizio</b>		<b>918.047.435</b>	<b>901.372.388</b>	<b>16.675.047</b>	<b>1,8%</b>
a) Contributi in c/esercizio-da Reg. o Prov. Autonoma per quota F.S. reg.		888.947.565	875.054.302	13.893.263	1,6%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo		22.980.659	19.946.745	3.033.915	15,2%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati		9.692.342	11.245.633	-1.553.291	-13,8%
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		1.371.359		1.371.359	-
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro		574.567	642.629	-68.062	-10,6%
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)		590.709	242.202	348.507	143,9%
6) Contributi da altri soggetti pubblici		10.751.683	7.816.281	2.935.402	37,6%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca		6.017.423	6.371.342	-353.919	-5,6%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente		3.411.335	2.205.317	1.206.018	54,7%
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata		847.292	1.624.520	-777.228	-47,8%
3) da Regione e altri soggetti pubblici		802.125	1.031.441	-229.316	-22,2%
4) da privati		956.671	1.510.064	-553.393	-36,6%
d) Contributi in c/esercizio - da privati		101.788		101.788	-
<b>2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>		<b>-1.266.484</b>	<b>-4.651.925</b>	<b>3.385.441</b>	<b>-72,8%</b>
<b>3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contrib. vincolati di es. prec.</b>		<b>5.269.628</b>	<b>5.904.406</b>	<b>-634.778</b>	<b>-10,8%</b>
<b>4) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>		<b>81.251.630</b>	<b>79.341.022</b>	<b>1.910.608</b>	<b>2,4%</b>
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche		60.101.148	60.992.299	-891.152	-1,5%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia		14.957.377	12.721.734	2.235.643	17,6%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro		6.193.105	5.626.989	566.117	10,1%
<b>5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>		<b>360.423.040</b>	<b>352.934.003</b>	<b>7.489.037</b>	<b>2,1%</b>
<b>6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>		<b>17.030.731</b>	<b>18.996.698</b>	<b>-1.965.967</b>	<b>-10,3%</b>
<b>7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio</b>		<b>19.914.351</b>	<b>14.199.073</b>	<b>5.715.278</b>	<b>40,3%</b>
<b>8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>				-	-
<b>9) Altri ricavi e proventi</b>		<b>2.914.989</b>	<b>2.902.377</b>	<b>12.612</b>	<b>0,4%</b>
<b>Totale A)</b>		<b>1.403.585.319</b>	<b>1.370.998.041</b>	<b>32.587.278</b>	<b>2,4%</b>
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>					
<b>1) Acquisti di beni</b>		<b>532.337.777</b>	<b>530.448.789</b>	<b>1.888.988</b>	<b>0,4%</b>
a) Acquisti di beni sanitari		527.264.150	525.035.556	2.228.594	0,4%
b) Acquisti di beni non sanitari		5.073.627	5.413.233	-339.606	-6,3%
<b>2) Acquisti di servizi sanitari</b>		<b>379.279.714</b>	<b>369.848.057</b>	<b>9.431.657</b>	<b>2,6%</b>
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base		60.015.544	64.964.010	-4.948.466	-7,6%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica		51.955.306	49.948.820	2.006.486	4,0%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale		36.675.929	34.892.600	1.783.329	5,1%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa		287.249	288.627	-1.377	-0,5%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa		2.394.261	2.669.103	-274.842	-10,3%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica		9.395.859	8.027.151	1.368.708	17,1%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera		80.737.260	81.863.904	-1.126.644	-1,4%
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale		3.231.763	3.656.867	-425.104	-11,6%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F		7.201.009	6.279.079	921.930	14,7%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione		1.764.539	1.794.463	-29.924	-1,7%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario		9.932.183	9.208.704	723.479	7,9%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria		70.060.675	69.039.847	1.020.828	1,5%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)		9.320.408	8.435.601	884.807	10,5%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari		8.646.797	9.028.389	-381.591	-4,2%

Allegato B

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Anno 2019	Anno 2018	VARIAZIONE 2019/2018	
			Importo	%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e soc	14.016.513	15.573.407	-1.556.894	-10,0%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	13.644.420	4.177.485	9.466.935	226,6%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC			-	-
<b>3) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>64.294.127</b>	<b>62.917.967</b>	<b>1.376.161</b>	<b>2,2%</b>
a) Servizi non sanitari	62.202.593	60.609.744	1.592.848	2,6%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	963.647	1.191.453	-227.807	-19,1%
c) Formazione	1.127.888	1.116.769	11.119	1,0%
<b>4) Manutenzione e riparazione</b>	<b>22.767.409</b>	<b>17.438.146</b>	<b>5.329.263</b>	<b>30,6%</b>
<b>5) Godimento di beni di terzi</b>	<b>10.789.827</b>	<b>11.039.500</b>	<b>-249.672</b>	<b>-2,3%</b>
<b>6) Costi del personale</b>	<b>333.705.520</b>	<b>325.215.539</b>	<b>8.489.982</b>	<b>2,6%</b>
a) Personale dirigente medico	111.354.794	109.806.893	1.547.900	1,4%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	14.451.436	13.796.264	655.171	4,7%
c) Personale comparto ruolo sanitario	140.504.062	135.110.342	5.393.719	4,0%
d) Personale dirigente altri ruoli	5.463.642	5.202.347	261.295	5,0%
e) Personale comparto altri ruoli	61.931.588	61.299.691	631.896	1,0%
<b>7) Oneri diversi di gestione</b>	<b>3.355.292</b>	<b>3.209.409</b>	<b>145.883</b>	<b>4,5%</b>
<b>8) Ammortamenti</b>	<b>25.411.922</b>	<b>23.655.470</b>	<b>1.756.452</b>	<b>7,4%</b>
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	310.853	351.220	-40.367	-11,5%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	17.376.036	16.183.336	1.192.700	7,4%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	7.725.033	7.120.914	604.118	8,5%
<b>9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>10) Variazione delle rimanenze</b>	<b>-3.436.089</b>	<b>-4.086.288</b>	<b>650.199</b>	<b>-15,9%</b>
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-3.546.527	-4.040.862	494.335	-12,2%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	110.437	-45.426	155.863	-343,1%
<b>11) Accantonamenti</b>	<b>22.894.809</b>	<b>11.445.020</b>	<b>11.449.789</b>	<b>100,0%</b>
a) Accantonamenti per rischi	2.456.263	1.306.546	1.149.717	88,0%
b) Accantonamenti per premio operosità	1.092.794	1.009.562	83.233	8,2%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	8.050.088	4.623.863	3.426.225	74,1%
d) Altri accantonamenti	11.295.664	4.505.050	6.790.614	150,7%
<b>Totale B)</b>	<b>1.391.400.308</b>	<b>1.351.131.608</b>	<b>40.268.701</b>	<b>3,0%</b>
<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	<b>12.185.011</b>	<b>19.866.433</b>	<b>-7.681.422</b>	<b>-38,7%</b>
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	1.824	2.134	-310	-14,5%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	2.930.294	3.241.265	-310.971	-9,6%
<b>Totale C)</b>	<b>-2.928.470</b>	<b>-3.239.131</b>	<b>310.661</b>	<b>-9,6%</b>
<b>D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE</b>				
1) Rivalutazioni	-	-	-	-
2) Svalutazioni	-	-	-	-
<b>Totale D)</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>				
1) Proventi straordinari	23.917.825	12.920.778	10.997.047	85,1%
a) Plusvalenze		200	-200	-100,0%
b) Altri proventi straordinari	23.917.825	12.920.578	10.997.247	85,1%
2) Oneri straordinari	7.746.473	4.415.162	3.331.311	75,5%
a) Minusvalenze	72.540	118.734	-46.195	-38,9%
b) Altri oneri straordinari	7.673.933	4.296.428	3.377.505	78,6%
<b>Totale E)</b>	<b>16.171.352</b>	<b>8.505.615</b>	<b>7.665.737</b>	<b>90,1%</b>

Allegato B

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>				
	Anno 2019	Anno 2018	VARIAZIONE 2019/2018	
			Importo	%
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>	25.427.893	25.132.917	294.976	1,2%
<b>Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO</b>				
<b>1) IRAP</b>	24.670.771	24.303.083	367.688	1,5%
a) IRAP relativa a personale dipendente	22.067.415	21.544.964	522.451	2,4%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	1.663.137	1.840.490	-177.353	-9,6%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia)	940.219	917.629	22.590	2,5%
d) IRAP relativa ad attività commerciali			-	-
<b>2) IRES</b>	748.423	825.432	-77.009	-9,3%
<b>3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)</b>			-	-
Totale Y)	25.419.194	25.128.515	290.680	1,2%
<b>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO</b>	8.699	4.403	4.296	97,6%



Allegato C

SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI O RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2019	31/12/2018
<i>Valori in euro</i>			
<b>OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE</b>			
(*)	risultato di esercizio	8.699	4.403
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	17.376.036	16.183.336
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	7.725.033	7.120.914
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	310.853	351.220
	<b>Ammortamenti</b>	<b>25.411.922</b>	<b>23.655.470</b>
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-18.014.533	-12.477.342
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-1.899.818	-1.721.731
	<b>utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva</b>	<b>-19.914.351</b>	<b>-14.199.073</b>
(+)	accantonamenti SUMAI	1.092.794	1.009.562
(-)	pagamenti SUMAI	-809.226	-328.555
(+)	accantonamenti TFR		
(-)	pagamenti TFR		
	<b>- Premio operosità medici SUMAI + TFR</b>	<b>283.568</b>	<b>681.006</b>
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	0	0
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	0	0
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	-382.642	-1.069.058
	<b>- Fondi svalutazione di attività</b>	<b>-382.642</b>	<b>-1.069.058</b>
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	21.802.015	10.435.459
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-15.389.104	-19.617.276
	<b>- Fondo per rischi ed oneri futuri</b>	<b>6.412.911</b>	<b>-9.181.818</b>
	<b>TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente</b>	<b>11.820.106</b>	<b>-109.069</b>
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strutturali	694.078	-2.464.819
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	-2.441.614	-678.985
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	-475.837	-4.634.311
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	2.323	-46.896
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	-33.709.260	-16.194.951
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti tributari	-5.031.328	3.565.363
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	683.781	504.982
(+)(-)	aumento/diminuzione altri debiti	-4.171.016	-2.292.352
(+)(-)	<b>aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)</b>	<b>-44.448.872</b>	<b>-22.241.969</b>
(+)(-)	<b>aumento/diminuzione ratei e risconti passivi</b>	<b>105.097</b>	<b>-29.905</b>
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte	-280.379	-155.904
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate		
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap		
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale		
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo		
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	-8.921.877	33.419.754
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	-91.134	594.981
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	4.824.655	-13.837.085
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	-52.763	-132.168
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	16.613	364.514
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	27.047.257	17.349.476
(+)(-)	<b>diminuzione/aumento di crediti</b>	<b>22.542.371</b>	<b>37.603.568</b>
(+)(-)	diminuzione/aumento del magazzino	-3.334.714	-4.115.223
(+)(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino		
(+)(-)	<b>diminuzione/aumento rimanenze</b>	<b>-3.334.714</b>	<b>-4.115.223</b>
(+)(-)	<b>diminuzione/aumento ratei e risconti attivi</b>	<b>-147.968</b>	<b>315.736</b>
	<b>A - Totale operazioni di gestione reddituale</b>	<b>-13.463.980</b>	<b>11.423.137</b>
<b>ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO</b>			
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento		
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo		-9.165
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-164.010	-234.963
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso		
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-222.187	-80.661
(-)	<b>Acquisto Immobilizzazioni Immateriali</b>	<b>-386.197</b>	<b>-324.789</b>
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi		

Allegato C

(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi		
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi	13.026	
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse		
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse		
<b>(+)</b>	<b>Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse</b>	<b>13.026</b>	<b>0</b>
(-)	Acquisto terreni		-1.500.109
(-)	Acquisto fabbricati	-894.599	-2.291.546
(-)	Acquisto impianti e macchinari	-72.841	-218.156
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-6.280.606	-6.655.277
(-)	Acquisto mobili e arredi	-617.163	-394.419
(-)	Acquisto automezzi	-297	
(-)	Acquisto altri beni materiali	-3.304.654	-5.976.057
<b>(-)</b>	<b>Acquisto Immobilizzazioni Materiali</b>	<b>-11.170.160</b>	<b>-17.035.565</b>
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	255.987	
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi		31.023
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	65.127	114.696
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	101	1.094
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi		
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	5.823	2.944
<b>(+)</b>	<b>Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse</b>	<b>327.038</b>	<b>149.757</b>
(-)	Acquisto crediti finanziari	-713	
(-)	Acquisto titoli		
<b>(-)</b>	<b>Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie</b>	<b>-713</b>	<b>0</b>
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi		
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi		
<b>(+)</b>	<b>Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>(+/-)</b>	<b>Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni</b>	<b>-1.055.174</b>	<b>754.480</b>
	<b>B - Totale attività di investimento</b>	<b>-12.272.181</b>	<b>-16.456.117</b>
	<b>ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO</b>		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)		
(+)	aumento fondo di dotazione		
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	24.927.260	18.521.234
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	458.340	43.527
<b>(+)/(-)</b>	<b>aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto</b>	<b>25.385.599</b>	<b>18.564.761</b>
<b>(+)/(-)</b>	<b>aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*</b>	<b>0</b>	<b>-42.153</b>
(+)	assunzione nuovi mutui*		
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-8.314.409	-8.026.699
	<b>C - Totale attività di finanziamento</b>	<b>17.071.190</b>	<b>10.495.909</b>
	<b>FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)</b>	<b>-8.664.972</b>	<b>5.462.929</b>
	<b>Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)</b>	<b>8.664.972</b>	<b>-5.462.929</b>
	<b>Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Allegato D

# Nota integrativa al Bilancio di Esercizio al 31.12.2019

---

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59

Allegato a Delibera n. 167 del 29 maggio 2020

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

### Altre informazioni di carattere generale, relative alla conversione dei valori

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

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

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

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

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

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

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

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

Posta di bilancio	Criterio di valutazione
Immobilizzazioni immateriali	Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono espresse in bilancio al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi. Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. L'iscrizione tra le immobilizzazioni dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo avviene con il consenso del Collegio sindacale.
Immobilizzazioni materiali	Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono espresse in bilancio al netto dei relativi fondi di ammortamento. Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I fabbricati ricevuti a titolo gratuito, dalla Regione o da altri soggetti pubblici e privati, successivamente alla costituzione dell'azienda, sono stati iscritti sulla base delle valutazioni risultanti da atti notarili o di recepimento. I costi di manutenzione e riparazione che non rivestono carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni sono addebitati al conto economico dell'esercizio in cui sono sostenuti. Le spese di manutenzione e riparazione aventi natura incrementativa sono imputate all'attivo patrimoniale e, successivamente, ammortizzate. Le immobilizzazioni che, alla fine dell'esercizio, presentano un valore durevolmente inferiore rispetto al residuo costo da ammortizzare vengono iscritte a tale minor valore. Questo non viene mantenuto se negli esercizi successivi vengono meno le ragioni della svalutazione effettuata. Le immobilizzazioni materiali detenute in base a contratti di leasing finanziario vengono contabilizzate secondo quanto previsto dalla vigente normativa italiana, la quale prevede l'addebito a conto economico per competenza dei canoni, l'indicazione dell'impegno per canoni a scadere nei conti d'ordine e l'inserimento

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

### 3. Dati relativi al personale

Dati sull'occupazione al 31.12.19							
PERSONALE DIPENDENTE (*) (Conto Annuale)							
	T1		T12		T12	T13	
Tipologia di personale	Personale al 31/12/18	di cui in part-time al 31/12/18	Personale al 31/12/19	di cui in part-time al 31/12/19	Numero mensilità	Totale spese a carattere stipendiali	Totale Spese Accessorie
<b>RUOLO SANITARIO</b>	<b>4790</b>	<b>555</b>	<b>4864</b>	<b>560</b>	<b>54.826</b>	<b>151.099.005</b>	<b>57.533.104</b>
<b>Dirigenza</b>	<b>1255</b>	<b>20</b>	<b>1239</b>	<b>18</b>	<b>14.836</b>	<b>59.069.634</b>	<b>40.101.211</b>
- Medico - veterinaria	1080	18	1063	16	12.682	50.794.605	37.014.398
- Sanitaria	175	2	176	2	2.155	8.275.029	3.086.814
<b>Comparto</b>	<b>3535</b>	<b>535</b>	<b>3625</b>	<b>542</b>	<b>39.990</b>	<b>92.029.371</b>	<b>17.431.892</b>
- Categoria Ds	177	10	165	10	2.011	5.374.798	1.469.378
- Categoria D	3347	524	3451	531	37.860	86.381.815	15.932.982
- Categoria C	9	1	7	1	94	222.269	22.071
- Categoria Bs	2	0	2	0	24	50.489	7.461
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>229</b>	<b>856.862</b>	<b>444.265</b>
<b>Dirigenza</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>229</b>	<b>856.862</b>	<b>444.265</b>
Livello dirigenziale	16	0	18	0	229	856.862	444.265
<b>Comparto</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
- Categoria D	0	0	0	0			
<b>RUOLO TECNICO</b>	<b>1185</b>	<b>130</b>	<b>1201</b>	<b>124</b>	<b>13.767</b>	<b>26.053.198</b>	<b>4.413.169</b>
<b>Dirigenza</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>139</b>	<b>723.858</b>	<b>388.319</b>
Livello dirigenziale	12	0	11	0	139	723.858	388.319
<b>Comparto</b>	<b>1173</b>	<b>130</b>	<b>1190</b>	<b>124</b>	<b>13.628</b>	<b>25.329.340</b>	<b>4.024.850</b>
- Categoria Ds	5	0	4	0	54	140.026	38.817
- Categoria D	82	10	74	8	904	2.059.554	273.363
- Categoria C	59	0	50	0	658	1.405.975	212.067
- Categoria Bs	792	69	831	72	9.450	17.241.729	3.040.977
- Categoria B	223	48	222	43	2.442	4.288.582	440.834
- Categoria A	12	3	9	1	120	193.475	18.792
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>756</b>	<b>154</b>	<b>753</b>	<b>137</b>	<b>8.575</b>	<b>18.082.813</b>	<b>2.615.168</b>
<b>Dirigenza</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>291</b>	<b>1.111.743</b>	<b>795.473</b>
Livello dirigenziale	20	0	21	0	291	1.111.743	795.473
<b>Comparto</b>	<b>736</b>	<b>154</b>	<b>732</b>	<b>137</b>	<b>8.284</b>	<b>16.971.069</b>	<b>1.819.695</b>
- Categoria Ds	31	6	26	5	329	858.708	168.845
- Categoria D	168	21	163	16	1.926	4.410.168	619.935
- Categoria C	250	46	243	48	2.822	5.977.838	577.844
- Categoria Bs	106	34	97	29	1.078	2.084.729	238.524
- Categoria B	181	47	203	39	2.130	3.639.627	214.547
- Categoria A	0	0	0	0			
<b>RUOLO RICERCA SANITARIA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>26</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>Comparto</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>26</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
- Categoria Ds	0	0	4	0			
- Categoria D	0	0	22	0			

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

Si precisa che gli oneri stipendiali del personale afferente alla ricerca sanitaria non sono valorizzati in tabella in quanto tale personale è stato assunto a tempo determinato in data 31/12/2019.



Dati sull'occupazione al 31.12.19				
PERSONALE DIPENDENTE (Conto Annuale)				
Tipologia di personale	T1A	T1C	T1A	T1C
	Personale in comando al 31/12/18 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/18 da altri Enti	Personale in comando al 31/12/19 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/19 da altri Enti
<b>RUOLO SANITARIO</b>	<b>26</b>	<b>7</b>	<b>22</b>	<b>5</b>
<b>Dirigenza</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>1</b>
- Medico - veterinaria	6	2	2	1
- Sanitaria	2	0	1	0
<b>Comparto</b>	<b>18</b>	<b>5</b>	<b>19</b>	<b>4</b>
- Categoria Ds	4	0	3	0
- Categoria D	14	5	16	4
- Categoria C	0	0	0	0
- Categoria Bs	0	0	0	0
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Dirigenza</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Livello dirigenziale	1	0	0	0
<b>Comparto</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
- Categoria D				
<b>RUOLO TECNICO</b>	<b>17</b>	<b>1</b>	<b>15</b>	<b>0</b>
<b>Dirigenza</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Livello dirigenziale	1	1	1	0
<b>Comparto</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>0</b>
- Categoria Ds	2	0	1	0
- Categoria D	11	0	12	0
- Categoria C	0	0	0	0
- Categoria Bs	3	0	1	0
- Categoria B	0	0	0	0
- Categoria A	0	0	0	0
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>14</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>1</b>
<b>Dirigenza</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
Livello dirigenziale	0	1	0	1
<b>Comparto</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>
- Categoria Ds	1	0	1	0
- Categoria D	8	0	5	0
- Categoria C	3	0	2	0
- Categoria Bs	1	0	1	0
- Categoria B	1	0	0	0
- Categoria A	0	0	0	0
<b>RUOLO RICERCA SANITARIA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Comparto</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
- Categoria Ds	0	0	0	0
- Categoria D	0	0	0	0

<b>PERSONALE UNIVERSITARIO (Conto Annuale T1B)</b>				
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2018	di cui personale a tempo parziale al 31/12/2018	Personale al 31/12/2019	di cui personale a tempo parziale al 31/12/2019
<b>RUOLO SANITARIO</b>	6	0	5	0
Dirigenza	5		5	
Comparto	1		0	
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	0	0	0	0
Dirigenza				
Comparto				
<b>RUOLO TECNICO</b>	0	0	0	0
Dirigenza				
Comparto				
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	0	0	0	0
Dirigenza				
Comparto				

<b>PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - FORMAZIONE LAVORO (Conto Annuale T2)</b>		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2018	uomini anno - anno 2019
<b>RUOLO SANITARIO</b>	0	0
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto		
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	0	0
Dirigenza		
Comparto		
<b>RUOLO TECNICO</b>	0	0
Dirigenza		
Comparto		
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	0	0
Dirigenza		
Comparto		

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2018	uomini anno - anno 2019
<b>RUOLO SANITARIO</b>	145	95
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto	145	95
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	0	0
Dirigenza		
Comparto		
<b>RUOLO TECNICO</b>	42	29
Dirigenza		
Comparto	42	29
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	1	0
Dirigenza		
Comparto	1	0

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - LSU (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2018	uomini anno - anno 2019
<b>RUOLO SANITARIO</b>	0	0
Dirigenza		
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto		
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	0	0
Dirigenza		
Comparto		
<b>RUOLO TECNICO</b>	0	0
Dirigenza		
Comparto		
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	0	0
Dirigenza		
Comparto		

PERSONALE IN CONVENZIONE (FLS 12 quadro E per MMG e PLS)		
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2018	Personale al 31/12/2019
MEDICINA DI BASE	864	863
MMG	330	330
PLS	87	86
Continuità assistenziale	125	127
Altro	322	320

AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 18 di 155

## 4. Immobilizzazioni materiali e immateriali

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO								Valore Netto Contabile		
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)	Ammortamenti			
AAA010	Costi d'impianto e di ampliamento					0											0
	di cui soggette a sterilizzazione					0											0
AAA040	Costi di ricerca e sviluppo					0											0
	di cui soggette a sterilizzazione					0											0
AAA070	Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	453.437			-99.419	354.018				164.010				-13.026	-90.361		414.641
	di cui soggette a sterilizzazione	453.437			-99.419	354.018			164.010				-13.026	-90.361			414.641
AAA120	Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti					0											0
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali	29.195.283	0	0	-27.852.424	1.342.859	0	0	0	222.187	0	0	0	-220.491			1.344.555
	di cui soggette a sterilizzazione	2.195.780			-2.167.387	188.984				222.187				-172.172			239.000
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili					0											0
	di cui soggette a sterilizzazione					0											0
AAA160	Migliorie su beni di terzi	4.724.155			-3.659.781	1.064.374				12.551				-48.804			1.028.121
	di cui soggette a sterilizzazione					0				12.551				-485			12.067
AAA180	Pubblicità					0											0
	di cui soggette a sterilizzazione					0											0
AAA200	Altre immobilizzazioni immateriali	24.471.128			-24.192.643	278.485				209.636				-171.688			316.433
	di cui soggette a sterilizzazione	2.195.780			-2.167.387	188.984				209.636				-171.688			226.933
	<b>TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI</b>	29.648.720	0	0	-27.951.843	1.696.877	0	0	0	386.197	0	0	-13.026	-310.853			1.759.196
	di cui soggette a sterilizzazione*	2.649.217	0	0	-2.266.806	543.003	0	0	0	386.197	0	0	-13.026	-262.533			653.640

Tab. 1 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali

Il valore indicato in **AAA070** Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno è relativo ai Software e ai Diritti di brevetto aziendali. Nelle acquisizioni di tale voce si è provveduto a registrare quanto indicato con DGR n.977/2019 in merito agli applicativi GRU/GAAC/DSM.

Nella voce **AAA160** Migliorie su beni di terzi è indicato il rimborso avvenuto nel 2019 per i lavori di manutenzione e adeguamento area del centro Casa del Dono.

Nella voce **AAA200** Altre immobilizzazioni immateriali il valore principale è costituito dalle Licenze d'uso.

Si precisa che nelle Dismissioni € 1.489 si riferiscono alla sterilizzazione della minusvalenza verificatasi in seguito all'abbandono di n.2 brevetti aziendali, mentre € 11.537 corrispondono al valore residuo del brevetto "Preparazione di kit radiofarmaci marcati con Gallio 68" ceduto a titolo oneroso con Delibera n.88 del 06/03/2019.

DETTAGLIO COSTI D'IMPIANTO E DI AMPLIAMENTO	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
	0	0	0		Verbale n. 3 del 22/05/2020

**Tab. 2 – Dettaglio costi di impianto e di ampliamento**

DETTAGLIO COSTI DI RICERCA E SVILUPPO	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
	0	0	0		Verbale n. 3 del 22/05/2020

**Tab. 3 – Dettaglio costi di ricerca e sviluppo**

Si evidenzia che la voce di bilancio "Diritti di brevetto e utilizzazione delle opere d'ingegno" dal 2019 non è più agganciata, a livello ministeriale, ai costi di ricerca e sviluppo, ma trova allocazione in specifica voce dello Stato Patrimoniale. La tabella è quindi senza stanziamenti, essendo stato riclassificato in tal senso anche l'esercizio 2018.

DETTAGLIO PUBBLICITA'	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
	0	0	0		Verbale n. 3 del 22/05/2020

**Tab. 4 – Dettaglio costi di pubblicità**

AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 20 di 155

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							Valore Netto Contabile		
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)		Ammortamenti	
AAA290	Terreni disponibili	147.051				147.051										147.051
	di cui soggetti a sterilizzazione	0				0										0
AAA300	Terreni indisponibili	8.761.214				8.761.214								-255.987		8.505.227
	di cui soggetti a sterilizzazione	0				0										0
AAA320	Fabbricati non strumentali (disponibili)	477.356			-216.007	261.349									-14.126	247.224
	di cui soggetti a sterilizzazione	455.939			-196.181	259.758									-14.064	245.694
AAA350	Fabbricati strumentali (indisponibili)	576.952.749			-181.998.849	394.953.900	2.544.495			915.091	-20.492				-17.361.911	381.031.083
	di cui soggetti a sterilizzazione	179.040.753			-59.654.698	119.386.055	2.544.495			915.091	-20.492				-12.068.944	110.756.204
AAA380	Impianti e macchinari	16.076.724			-14.761.763	1.314.962				72.841					-372.907	1.014.896
	di cui soggetti a sterilizzazione	1.785.090			-1.210.550	574.540				72.841					-372.907	274.474
AAA410	Attrezzature sanitarie e scientifiche	130.032.904			-113.632.393	16.200.511				6.280.606				-65.127	-5.826.899	16.589.091
	di cui soggette a sterilizzazione	24.133.356			-12.704.218	11.429.137				6.280.606				-47.867	-5.683.397	11.978.479
AAA440	Mobili e arredi	27.639.501			-26.005.632	1.633.868				617.163				-101	-708.677	1.542.254
	di cui soggetti a sterilizzazione	4.378.250			-3.337.868	1.040.382				617.163				0	-646.970	1.010.576
AAA470	Automezzi	1.664.719			-1.651.853	12.866				297				0	-9.947	3.215
	di cui soggetti a sterilizzazione	265.335			-252.469	12.866				297				0	-9.947	3.215
AAA500	Oggetti d'arte	2.350.494			0	2.350.494				5.300						2.355.794
AAA510	Altre immobilizzazioni materiali	17.408.081			-15.912.107	1.495.974				1.013.428				-5.823	-806.602	1.696.976
	di cui soggetti a sterilizzazione	4.213.137			-3.248.782	964.355				1.013.428				-5.823	-800.409	1.171.551
AAA540	Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	17.679.743				17.679.743	-2.544.495			2.285.926						17.421.174
	<b>TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI</b>	799.190.536	0	0	-354.378.604	444.811.931	0	0	0	11.190.652	-20.492	0		-327.038	-25.101.069	430.553.985
	di cui soggette a sterilizzazione*	214.271.860	0	0	-80.604.767	133.667.093	2.544.495	0	0	8.899.426	-20.492	0		-53.690	-19.596.639	125.440.193

Tab. 5 - Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali

AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 21 di 155

*La dismissione evidenziata alla voce **AAA300** Terreni indisponibili, avvenuta a seguito del perfezionamento della condizione sospensiva come previsto da Delibera n. 388 del 29/10/2019, è relativa all'alienazione all'Università di Modena e Reggio Emilia di porzione di terreno facente parte del complesso Ex Ospizio San Lazzaro di proprietà dell'AUSL di Reggio Emilia. Le somme derivanti sono state finalizzate alla realizzazione del nuovo padiglione ospedaliero denominato "MIRE - Maternità Infanzia Reggio Emilia".*

*A seguito della conclusione dei lavori relativi agli interventi "AP17 bis Ristrutturazione sede del distretto e servizi territoriali a Castelnovo né Monti (RE)" e "Sostituzione di n.8 impianti elevatori e servizio pluriennale di assistenza e manutenzione full risk presso varie sedi dell'Azienda USL di Reggio Emilia" è stata incrementata la voce **AAA350** Fabbriicati strumentali (indisponibili) con conseguente decremento della voce **AAA540** Immobilizzazioni materiali in corso e acconti.*

*La voce **AAA500** Oggetti d'arte è stata incrementata a seguito dell'accettazione di opere d'arte assoggettate a perizia e donate all'Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia come da atto n. 70 del 08/02/2019.*

*Si precisa che nella colonna "Dismissioni" il valore indicato nelle sterilizzazioni relativo alle voci AAA410 - AAA510 per l'importo totale di euro 53.690 è da riferirsi a minusvalenze da Fuori Uso.*

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59



DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
Attrezzature per lavanderia e guardaroba	89.486	-87.315	2.171
Attrezzature per cucina	1.898.780	-1.798.198	100.582
Attrezzature per officina	656.394	-645.323	11.071
Attrezzature informatiche	14.309.853	-12.780.014	1.529.839
Altri beni economici	995.751	-942.437	53.314
<b>Totale</b>	<b>17.950.263</b>	<b>-16.253.287</b>	<b>1.696.976</b>

*Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali*

AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 23 di 155

DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Riclassificazioni	Valore finale
Laboratorio analisi Ospedale Guastalla	Contributi c/esercizio	730.780	0	0	730.780
Accordo di programma 2013 - int. AP.17 bis Ristrutturazione sede del distretto e servizi territoriali a Castelnuovo né Monti	Finanz. c/cap.le	2.331.667	0	- 2.331.667	-
Ospedali e distretti vari: Manutenzione ordinaria e straordinario degli immobili dell'Azienda USL di Reggio Emilia	Finanz. ante 2012 + donazione + contrib. c/esercizio + Fondo manutenzioni cicliche	5.526.037	0		5.526.037
Gas medicali gestione e manutenzione ampliamento e ristrutturazione	Finanz. ante 2012 + Contrib. c/esercizio	1.460.650	0		1.460.650
Casa della Salute Castellarano	Finanz. c/capitale	411.559	106.757		518.316
Sostituzione 8 impianti elevatori vari sedi Az. Usi	Contributi c/esercizio	212.828	0	- 212.828	0
REMS - ex OPG - Realizzazione di residenze per l'esecuzione delle misure di sicurezza (REMS).	Finanz. c/cap.le	5.170.631	140.948		5.311.580
Realizzazione Casa della Salute di Castelnuovo Sotto	Finanz. c/cap.le	108.764	0		108.764
Realizzazione Casa della Salute di Casalgrande	Finanz. c/cap.le	67.435	32.051		99.486
Ristrutturazione e adeguamento antincendio del fabbricato poliambulatoriale di Correggio	Finanz. c/cap.le + Fondo manutenzioni cicliche	124.373	541.192		665.565
Completamento Casa della salute di PUIANELLO	Finanz. c/cap.le	203.841	131.249		335.089
MIRE Ospedale della donna e del bambino (ex ASMN)	Finanz. c/cap.le + Alienazioni + Donazioni	831.771	186.462		1.018.233
Lavori per installazione nuova CT-PET presso medicina nucleare ASMN RE	Finanz. c/capitale	36.820	242.902		279.722
Rimodulazione spazi di servizio per Pronto Soccorso al piano terra del corpo "E" ASMN RE	Finanz. c/capitale + c/esercizio	201.238	370.920		572.158
Riorganizzazione Padiglione H ASMN RE	Finanz. c/cap.le + Fondo manutenzioni cicliche + c/esercizio	261.349	381.526		642.875
Ospedale S. Anna di Castelnuovo né Monti: riorganizzazione del punto di primo intervento e realizzazione nuova camera calda	Finanz. c/cap.le + Fondo manutenzioni cicliche + c/esercizio	0	34.251		34.251
Realizzazione impianto di raffrescamento del Pad. Bertolani	Contributi c/esercizio	0	36.246		36.246
Nuova viabilità di emergenza e parcheggio day Hospital	Contributi c/esercizio	0	8.906		8.906
Manutenzione straordinaria per esigenze reparti	Contributi c/esercizio	0	27.266		27.266
Realizzazione centrale di sterilizzazione Ospedale di Correggio (RE)	Contributi c/esercizio	0	45.250		45.250
<b>Totale</b>		<b>17.679.743</b>	<b>2.285.926</b>	<b>- 2.544.495</b>	<b>17.421.174</b>

Tab. 7 - Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso

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

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

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

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

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

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

**IMM04 – Eventuale ammortamento integrale.**

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

**IMM05 – Svalutazioni.**

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

**IMM06 – Rivalutazioni.**

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

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

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

**IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati.**

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

## Altre informazioni relative alle immobilizzazioni materiali e immateriali

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>IMM09 – Gravami.</b> Sulle immobilizzazioni dell'azienda vi sono gravami quali ipoteche, privilegi, pegni, pignoramenti ecc?	NO		
<b>IMM10 – Immobilizzazioni in contenzioso iscritte in bilancio.</b> Sulle immobilizzazioni iscritte in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
<b>IMM11 – Immobilizzazioni in contenzioso non iscritte in bilancio.</b> Esistono immobilizzazioni non iscritte nello stato patrimoniale perché non riconosciute come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
<b>IMM12 – Eventuali impegni significativi assunti con fornitori per l'acquisizione di immobilizzazioni materiali.</b> Esistono impegni già assunti, ma non ancora tradotti in debiti?[SE SI' ILLUSTRARE L'AMMONTARE PER SINGOLO IMPEGNO]	NO		
<b>IMM13 – Immobilizzazioni destinate alla vendita.</b> Esistono immobilizzazioni destinate alla vendita con apposito atto deliberativo aziendale?	SI		Delibera n. 2019/0142 del 15/04/2019 "Destinazione al patrimonio disponibile aziendale di un'area edificabile di proprietà con sovrastante fabbricato (ex Sede INAM), sita in Viale Monte San Michele n. 8, a Reggio Emilia - Connesse determinazioni.
<b>IMM14 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

## 5. Immobilizzazioni finanziarie

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

Tab. 8 – Movimentazione dei crediti finanziari

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

Tab. 9 – Movimentazione del fondo svalutazione dei crediti finanziari

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2019 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2015 e precedenti	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019
AAA660	Crediti finanziari v/Stato	0	0	0	0	0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione	0	0	0	0	0
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:	0	0	0	0	0
	...					
	...					
AAA690	Crediti finanziari v/altri:					
	<i>Depositi cauzionali</i>	5.232	150.000		0	0
	...					
	<b>TOTALE CREDITI FINANZIARI</b>	<b>5.232</b>	<b>150.000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2019 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
AAA660	Crediti finanziari v/Stato	0	0	0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione	0	0	0
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:	0	0	0
	...			
	...			
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	0	155.232	0
	...			
	...			
	<b>TOTALE CREDITI FINANZIARI</b>	<b>0</b>	<b>155.232</b>	<b>0</b>

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

AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 28 di 155

CODICE MOD. SP	TITOLI CHE COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore Iniziale	Giroconti e Ri-classificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore contabile	
AAA710	<b>Partecipazioni:</b>	12.000	0	0	12.000	0	0	0	0	713	0	12.713
	Partecipazioni in imprese controllate				0	0	0	0	0	0	0	0
	Partecipazioni in imprese collegate				0	0	0	0	0	0	0	0
	Partecipazioni in altre imprese	12.000			12.000	0	0	0	0	713	0	12.713
AAA720	<b>Altri titoli:</b>	187	0	0	187	0	0	0	0	0	0	187
AAA730	Titoli di Stato				0	0	0	0	0	0	0	0
AAA740	Altre Obbligazioni				0	0	0	0	0	0	0	0
AAA750	Titoli azionari quotati in Borsa				0	0	0	0	0	0	0	0
AAA760	Titoli diversi	187			187	0	0	0	0	0	0	187
	<b>TOTALE</b>	<b>12.187</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>12.187</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>713</b>	<b>0</b>	<b>12.900</b>

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

Con Atto di fusione del 19/12/2018 mediante incorporazione di Cup 2000 S.c.p.A. in Lepida S.p.A. è avvenuta la trasformazione di Lepida S.p.A da società per azioni in società consortile per azioni. La fusione per incorporazione si è perfezionata a far data dal 01/01/2019. La variazione di € 713,30 è relativa al versamento del conguaglio in denaro per l'emissione di azioni da concambio Lepida S.c.p.A.

ELENCO PARTECIPAZIONI	Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio	Criterio di valorizzazione (costo / PN)
Partecipazioni in imprese controllate:										
...										
Partecipazioni in imprese collegate:										
...										
Partecipazioni in altre imprese:										
Lepida S.c.p.A.	Bologna	S.c.p.A.	69.881.000	100	73.235.604	107.286.218	88.539	0,0172	12.713	

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

Si precisa che con nota del 24/04/2020 (AUSLRE prot.n. 2020/0051250 del 24/04/2020) Lepida ScpA ha informato che il Bilancio d'esercizio 2019 è stato approvato dal Consiglio di Amministrazione di Lepida ScpA in data 27/03/2020.

Alla data della redazione del presente Bilancio d'esercizio manca l'approvazione preventiva del Comitato Permanente di Indirizzo e Coordinamento degli Enti Soci di Lepida e la formale approvazione del bilancio da parte dell'Assemblea Ordinaria dei Soci di Lepida.





AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 29 di 155

DETTAGLIO PARTECIPAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Ri-classificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore finale
Partecipazioni in imprese controllate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
....				0						0
Partecipazioni in imprese collegate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
....				0						0
Partecipazioni in altre imprese:	12.000	0	0	12.000	0	0	0	713	0	12.713
Cup 2000 spa	10.000			10.000	-10.000					0
Lepida spa	2.000			2.000	-2.000					0
Lepida S.c.p.A.	0			0	12.000			713		12.713

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

Con Atto di fusione del 19/12/2018 mediante incorporazione di Cup 2000 S.c.p.A. in Lepida S.p.A. è avvenuta la trasformazione di Lepida S.p.A da società per azioni in società consortile per azioni. La fusione per incorporazione si è perfezionata a far data dal 01/01/2019. La variazione di € 713.30 è relativa al versamento del conguaglio in denaro per l'emissione di azioni da concambio Lepida S.c.p.A.

**IF01 – Svalutazione delle immobilizzazioni finanziarie.**

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

**Altre informazioni relative alle immobilizzazioni finanziarie**

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

AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 31 di 155

## 6. Rimanenze

CODICE MOD. SP	RIMANENZE	Valore iniziale	Giroconti e Ri-classificazioni	Incrementi	Incrementi/ Utilizzi Fondo Svalutazione magazzino	Decrementi	Valore finale	di cui presso terzi per distribuzione per nome e per conto	di cui scorte di reparto
ABA020	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	<b>34.345.936</b>	<b>0</b>	<b>542.060.273</b>	<b>0</b>	<b>-538.297.758</b>	<b>38.108.451</b>	<b>1.147.613</b>	<b>1.804.993</b>
	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	34.181.552		529.853.386	0	-526.095.021	37.939.918	1.147.613	1.714.559
	Medicinali senza AIC	164.383		12.206.887	0	-12.001.401	369.870		90.435
	Emoderivati di produzione regionale					-201.337	-201.337		
ABA030	Sangue ed emocomponenti	<b>8.654</b>				<b>-8.654</b>	<b>0</b>		
ABA040	Dispositivi medici:	<b>12.358.617</b>	<b>0</b>	<b>127.274.970</b>	<b>0</b>	<b>-127.699.416</b>	<b>11.934.171</b>	<b>0</b>	<b>6.635.522</b>
	Dispositivi medici	10.523.721		120.068.158	0	-120.371.404	10.220.476		5.269.031
	Dispositivi medici impiantabili attivi	64.046		24.856	0	-64.046	24.856		24.856
	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	1.770.850		7.181.955	0	-7.263.967	1.688.839		1.341.635
ABA050	Prodotti dietetici	<b>191.030</b>		<b>3.734.966</b>	<b>0</b>	<b>-3.660.562</b>	<b>265.434</b>		<b>20.085</b>
ABA060	Materiali per la profilassi (vaccini)	<b>1.999.599</b>		<b>25.203.549</b>	<b>0</b>	<b>-25.500.577</b>	<b>1.702.570</b>		<b>424.196</b>
ABA070	Prodotti chimici	<b>30.058</b>		<b>180.698</b>	<b>0</b>	<b>-183.419</b>	<b>27.337</b>		<b>12.485</b>
ABA080	Materiali e prodotti per uso veterinario	<b>1.749</b>		<b>46.964</b>	<b>0</b>	<b>-47.805</b>	<b>908</b>		<b>166</b>
ABA090	Altri beni e prodotti sanitari	<b>379.825</b>		<b>3.447.517</b>	<b>0</b>	<b>-3.105.593</b>	<b>721.749</b>		<b>205.090</b>
ABA100	Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari								
	<b>RIMANENZE BENI SANITARI</b>	<b>49.315.468</b>	<b>0</b>	<b>701.948.937</b>	<b>0</b>	<b>-698.503.785</b>	<b>52.760.620</b>	<b>1.147.613</b>	<b>9.102.538</b>
ABA120	Prodotti alimentari	62.001		1.751.433	0	-1.743.807	69.627		
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	230.442		979.651	0	-961.641	248.451		42.023
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti			0	0		0		
ABA150	Supporti informatici e cancelleria	573.048		1.922.251	0	-1.714.707	780.593		381.787
ABA160	Materiale per la manutenzione	449.184		310.417	0	-660.017	99.584		96.155
ABA170	Altri beni e prodotti non sanitari	11.444		77.136	0	-71.154	17.427		113
ABA180	Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0					0		
	<b>RIMANENZE BENI NON SANITARI</b>	<b>1.326.119</b>	<b>0</b>	<b>5.040.888</b>	<b>0</b>	<b>-5.151.325</b>	<b>1.215.682</b>	<b>0</b>	<b>520.079</b>

Tab. 15 - Movimentazioni delle rimanenze

La differenza colonna Valore iniziale e colonna Valore finale non coincide con l'importo delle rimanenze rilevate nelle voci BA2670 e BA2680 per la variazione delle merci in viaggio pari ad € 101.374



**RIM01 – Svalutazioni.**

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

**Altre informazioni relative alle rimanenze.**

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

## 7. Crediti

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
	<b>CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE</b>	<b>347.349</b>	<b>847.292</b>	<b>-777.200</b>	<b>417.441</b>	<b>0</b>
	<b>Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:</b>	256.224	0	-256.224	0	0
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto				0	
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato				0	
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale				0	
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	256.224	0	-256.224	0	
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard				0	
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente				0	
	<b>Crediti v/Stato - altro:</b>	<b>91.126</b>	<b>847.292</b>	<b>-520.976</b>	<b>417.441</b>	<b>0</b>
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	91.126	847.292	-520.976	417.441	
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)					
	<b>CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0	0	0
	<b>CREDITI V/STATO - RICERCA</b>	<b>1.809.112</b>	<b>0</b>	<b>-45.988</b>	<b>1.763.124</b>	<b>0</b>
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	45.988		-45.988	0	
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	1.005.387	0	0	1.005.387	
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali				0	
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	757.737	0	0	757.737	
ABA340	<b>CREDITI V/PREFETTURE</b>	<b>11.424</b>	<b>270</b>	<b>-218</b>	<b>11.476</b>	
	<b>TOTALE CREDITI V/STATO</b>	<b>2.167.884</b>	<b>847.562</b>	<b>-823.405</b>	<b>2.192.041</b>	<b>0</b>

	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE</b>	<b>22.409.398</b>	<b>1.032.923.678</b>	<b>-1.032.494.653</b>	<b>22.838.422</b>	<b>0</b>
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:</b>	19.485.044	1.020.586.124	-1.021.926.079	18.145.089	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	18.778.457	991.813.786	-993.153.741	17.438.502	
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale				0	
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	706.587	28.772.338	-28.772.338	706.587	
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR				0	
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	423.924	2.288.384	-1.024.190	1.688.118	
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA				0	
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	532.866	6.190.174	-6.060.230	662.810	
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	1.170.884	579.897		1.750.782	
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92				0	
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	275.276	2.964.422	-3.233.242	6.456	
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:	521.404	58.453	-250.913	328.944	
	.....					
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale	0	256.224	0	256.224	
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO</b>	<b>28.588.199</b>	<b>17.100.000</b>	<b>-8.350.923</b>	<b>37.337.276</b>	<b>0</b>
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	28.588.199	17.100.000	-8.350.923	37.337.276	
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione				0	
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite				0	
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015				0	
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005				0	
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				0	
	<b>TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>50.997.597</b>	<b>1.050.023.678</b>	<b>-1.040.845.576</b>	<b>60.175.698</b>	<b>0</b>

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

Nell'anno 2018 il conto crediti per mobilità internazionale era nell'aggregato dei crediti verso Stato ABA240 mentre nel 2019 è collegato al conto ABA461 (verso Regione)

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
ABA530	CREDITI V/COMUNI	688.070	1.091.875	-1.000.741	779.205	305.809
					0	
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	58.177.086	509.334.211	-514.633.766	52.877.531	5.293.836
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	15.027.563	32.601.484	-31.432.449	16.196.598	
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione				0	
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	43.149.523	476.732.727	-483.201.317	36.680.933	5.293.836
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire				0	
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015				0	
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)				0	
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	258.376	320.357	-273.266	305.466	91.654
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	58.435.462	509.654.567	-514.907.032	53.182.997	5.385.490
					0	
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	144.644	98.266	-45.503	197.407	96.038
ABA620	Crediti v/enti regionali	144.644	98.266	-45.503	197.407	96.038
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali				0	
ABA640	Crediti v/altre partecipate				0	
					0	
ABA650	CREDITI V/ERARIO	9.614.381	61.093.775	-61.110.388	9.597.768	
	Erario c/IRES	85.006	979.205	-948.820	115.391	
	Erario c/IRAP		395.645		395.645	
	IVA c/acquisti differita	9.529.375	59.718.925	-60.161.568	9.086.732	
	CREDITI V/ALTRI	92.602.866	205.439.581	-232.059.029	65.983.418	6.488.321
ABA670	Crediti v/clienti privati	74.669.507	179.730.185	-207.435.695	46.963.997	23.635
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie				0	
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	6.869.403	7.486.648	-5.840.760	8.515.291	1.256.169
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca				0	
ABA710	Altri crediti diversi	11.063.956	18.222.748	-18.782.574	10.504.130	5.208.518
ABA711	Altri crediti diversi	11.063.956	18.222.748	-18.782.574	10.504.130	5.208.518
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)				0	
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	0	0	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie				0	
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)				0	

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

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
	<b>CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<b>Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto				0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato				0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale				0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale				0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard				0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente				0
	<b>Crediti v/Stato - altro:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro				0
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)				0
	<b>CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0	0
	<b>CREDITI V/STATO - RICERCA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute				0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute				0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali				0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti				0
ABA340	<b>CREDITI V/PREFETTURE</b>	<b>11.000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>11.000</b>
	<b>TOTALE CREDITI V/STATO</b>	<b>11.000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>11.000</b>

	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE</b>	<b>253.269</b>	<b>0</b>	<b>-253.269</b>	<b>0</b>
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:</b>	<b>253.269</b>	<b>0</b>	<b>-253.269</b>	<b>0</b>
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR				0
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale				0
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	253.269		-253.269	0
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR				0
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA				0
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA				0
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro				0
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)				0
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92				0
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie				0
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:				0
	...				
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale				0
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti				0
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione				0
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite				0
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015				0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005				0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				0
	<b>TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>253.269</b>	<b>0</b>	<b>-253.269</b>	<b>0</b>

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

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
ABA530	CREDITI V/COMUNI	0			0
	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	<b>427.810</b>	<b>0</b>	<b>-427.810</b>	<b>0</b>
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0			0
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0			0
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	427.810		-427.810	0
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0			0
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano di-savanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015				0
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)				0
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	129.748			129.748
	<b>TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>557.558</b>	<b>0</b>	<b>-427.810</b>	<b>129.748</b>
	<b>CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA620	Crediti v/enti regionali	0	0	0	0
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali	0	0	0	0
ABA640	Crediti v/altre partecipate	0	0	0	0
					0
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0	0
	<b>CREDITI V/ALTRI</b>	<b>4.604.750</b>	<b>427.810</b>	<b>-129.373</b>	<b>4.903.187</b>
ABA670	Crediti v/clienti privati	0			0
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0			0
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	84.555	427.810		512.365
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0			0
ABA710	Altri crediti diversi	4.520.195	0	-129.373	4.390.822
ABA711	Altri crediti diversi	4.520.195	0	-129.373	4.390.822
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)				0
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	0	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie				0
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)				0

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



CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2019 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2015 e pre- cedenti	2016	2017	2018	2019
	<b>CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE</b>	<b>3.626</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>413.816</b>
	<b>Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto					
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato					
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale					
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0				
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard					
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente					
	<b>Crediti v/Stato - altro:</b>	<b>3.626</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>413.816</b>
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	3.626				413.816
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)					
	<b>CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA280	<b>Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
ABA290	<b>CREDITI V/STATO - RICERCA</b>	<b>57.682</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.705.442</b>	<b>0</b>
ABA300	<b>Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute</b>					
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	57.682			947.705	
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali					
ABA330	<b>Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti</b>				757.737	
ABA340	<b>CREDITI V/PREFETTURE</b>	<b>11.424</b>				<b>52</b>
	<b>TOTALE CREDITI V/STATO</b>	<b>72.731</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.705.442</b>	<b>413.868</b>

	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE</b>	<b>11.496.099</b>	<b>73.544</b>	<b>730.364</b>	<b>1.676.985</b>	<b>8.861.430</b>
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:</b>	<b>10.635.349</b>	<b>30.000</b>	<b>33.613</b>	<b>959.823</b>	<b>6.486.303</b>
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	10.635.349	30.000	5.000	281.850	6.486.303
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale					
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale			28.613	677.974	
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR					
ABA430	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</b>	<b>24.000</b>	<b>36.509</b>		<b>42.673</b>	<b>1.584.936</b>
ABA440	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA</b>					
ABA450	<b>Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro</b>	<b>65.484</b>		<b>0</b>	<b>451.941</b>	<b>145.385</b>
ABA451	<b>Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)</b>	<b>427.687</b>		<b>520.650</b>	<b>222.548</b>	<b>579.897</b>
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92					
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie					6.456
ABA460	<b>Crediti v/Regione o PA per ricerca:</b>	<b>87.356</b>	<b>7.035</b>	<b>176.100</b>		<b>58.453</b>
	...					
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale	256.224				
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO</b>	<b>18.772.276</b>	<b>0</b>	<b>2.000.000</b>	<b>4.465.000</b>	<b>12.100.000</b>
ABA480	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti</b>	<b>18.772.276</b>		<b>2.000.000</b>	<b>4.465.000</b>	<b>12.100.000</b>
ABA490	<b>Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione</b>					
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite					
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015					
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005					
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti					
	<b>TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>30.268.375</b>	<b>73.544</b>	<b>2.730.364</b>	<b>6.141.985</b>	<b>20.961.430</b>

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2019 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2015 e precedenti	2016	2017	2018	2019
ABA530	CREDITI V/COMUNI	191.875	1.390	485	2.497	582.958

	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	4.310.633	6.392.658	9.070.791	1.255.527	31.847.922
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	-113	5.492.168	9.012.617	522.891	1.169.035
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	4.310.746	900.490	58.174	732.636	30.678.887
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire					
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015					
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)					
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	140.162	-3.127	1.646	106.610	60.175
	<b>TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>4.450.796</b>	<b>6.389.532</b>	<b>9.072.436</b>	<b>1.362.137</b>	<b>31.908.097</b>

	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	11.857	0	0	89.510	96.040
ABA620	Crediti v/enti regionali	11.857			89.510	96.040
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali					
ABA640	Crediti v/altre partecipate					

ABA650	CREDITI V/ERARIO	15.505	16.790	49.674	167.691	9.348.108
	Erario c/IRES					115.391
	Erario c/IRAP					395.645
	IVA c/acquisti differita	15.505	16.790	49.674	167.691	8.837.072

	CREDITI V/ALTRI	9.035.484	848.015	1.397.795	3.310.246	51.391.880
ABA670	Crediti v/clienti privati	5.674.209	378.656	489.608	2.312.343	38.109.181
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie					
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	129.833	141.310	51.650	550.565	7.641.935
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca					
ABA710	Altri crediti diversi	3.231.443	328.049	856.537	447.338	5.640.764
ABA711	Altri crediti diversi	3.231.443	328.049	856.537	447.338	5.640.764
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)					
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	0	0	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie					
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)					

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2019 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
	<b>CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE</b>	<b>413.816</b>	<b>3.626</b>	<b>0</b>
	<b>Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto			
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato			
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale			
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale			
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard			
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente			
	<b>Crediti v/Stato - altro:</b>	<b>413.816</b>	<b>3.626</b>	<b>0</b>
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	413.816	3.626	
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)			
	<b>CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA280	<b>Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:</b>			
	<b>CREDITI V/STATO - RICERCA</b>	<b>0</b>	<b>1.763.124</b>	<b>0</b>
ABA300	<b>Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute</b>			
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute		1.005.387	
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali			
ABA330	<b>Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti</b>		<b>757.737</b>	
ABA340	<b>CREDITI V/PREFETTURE</b>		<b>476</b>	
	<b>TOTALE CREDITI V/STATO</b>	<b>413.816</b>	<b>1.767.225</b>	<b>-</b>

	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE</b>	<b>6.072.457</b>	<b>16.765.965</b>	<b>0</b>
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:</b>	<b>6.010.849</b>	<b>12.134.240</b>	<b>0</b>
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	6.010.849	11.427.653	
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale			
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale		706.587	
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR			
ABA430	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</b>		<b>1.688.118</b>	
ABA440	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA</b>			
ABA450	<b>Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro</b>		<b>662.810</b>	
ABA451	<b>Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)</b>		<b>1.750.782</b>	
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92			
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	6.456		
ABA460	<b>Crediti v/Regione o PA per ricerca:</b>	<b>55.152</b>	<b>273.792</b>	
	...			
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale		256.224	
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO</b>	<b>3.503.105</b>	<b>33.834.171</b>	<b>0</b>
ABA480	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti</b>	<b>3.503.105</b>	<b>33.834.171</b>	
ABA490	<b>Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione</b>			
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite			
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015			
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005			
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti			
	<b>TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>9.575.562</b>	<b>50.600.137</b>	<b>0</b>

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2019 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
<b>ABA530</b>	<b>CREDITI V/COMUNI</b>	<b>305.809</b>	<b>473.396</b>	
	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	<b>15.286.686</b>	<b>37.590.845</b>	<b>-</b>
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione		16.196.598	
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione			
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	15.286.686	21.394.247	
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire			
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015			
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)			
<b>ABA600</b>	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE</b>	<b>91.654</b>	<b>84.065</b>	
	<b>TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>15.378.340</b>	<b>37.674.909</b>	<b>-</b>
	<b>CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	<b>-</b>	<b>197.407</b>	<b>-</b>
ABA620	Crediti v/enti regionali		197.407	
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali			
ABA640	Crediti v/altre partecipate			
<b>ABA650</b>	<b>CREDITI V/ERARIO</b>	<b>9.597.768</b>		
	Erario c/IRES	115.391		
	Erario c/IRAP	395.645		
	IVA c/acquisti differita	9.086.732		
	<b>CREDITI V/ALTRI</b>	<b>36.590.887</b>	<b>24.489.346</b>	<b>0</b>
ABA670	Crediti v/clienti privati	30.547.305	16.416.692	
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie			
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	5.467.003	2.535.926	
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca			
ABA710	Altri crediti diversi	576.579	5.536.728	0
ABA711	Altri crediti diversi	576.579	5.536.728	
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)			
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie			
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)			

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

DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
AZIENDA USL PIACENZA			5.608.749
AZIENDA USL PARMA			9.724.209
AZIENDA USL MODENA	2.153.770		8.002.091
AZIENDA USL BOLOGNA	4.467.140		314.076
AZIENDA USL IMOLA			20.917
AZIENDA USL FERRARA			37.381
AZIENDA USL ROMAGNA			61.983
AZIENDA USL RAVENNA			
AZIENDA USL FORLÌ			
AZIENDA USL CESENA			
AZIENDA USL RIMINI			
OSP PARMA	1.169.035		4.103.541
OSP MODENA	2.611.536		8.412.426
OSP BOLOGNA			369.359
OSP FERRARA	522.891		
RIZZOLI	5.272.226		26.203

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

AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 42 di 155

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO CREDITI PER INCREMENTI DI PATRIMONIO NETTO DELIBERATI	Delibera n°/anno	Importo delibera	Riscosso negli esercizi precedenti (-)	Consistenza iniziale	Importo nuove deliberazioni	Riscossioni (-)	Consistenza finale
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti				0			0
ABA480	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti		42.278.179	13.689.981	28.588.199	21.236.037	-12.486.960	37.337.276
	DM 09/10/2013 Realizzazione di residenze per l'esecuzione delle misure di sicurezza REMS	DM 09/10/2013	6.200.000	3.251.573.01	2.948.427		-2.028.904	919.523
	7° programma regionale investimenti sanità Casa della Salute Castellarano	Determina 2590/2014	1.515.857	151.585,67	1.364.271			1.364.271
	Accordo di programma 2013 - int. AP.17 bis Riorganizzazione sede del distretto e servizi territoriali a Castelnuovo né Monti	Determina 7918/2014	2.992.500	2.336.195,09	656.305			656.305
	Accordo di programma 2013 - int. AP. 17ter - Centro odontoiatria e otorinolaringoiatria Via delle Ortolane Reggio E.	Determina 8080/2014	691.000	586.981,03	104.019		-104.019	0
	Completamento Casa della Salute Puianello D.A.Leg.va 42 del 27/10/2015	Determina n.15439 11/11/2015	450.000	45.000,00	405.000			405.000
	Osp.S.Anna C.Monti Riorganizzazione del punto di Primo intervento e realizzazione nuova camera calda	DGR n. 1940/2017	2.000.000		2.000.000			2.000.000
	AP12 Riorganizzazione Corpi Monoblocco storico	DD 5530/2014	9.062.323	7.118.646	1.943.677		-516.500	1.427.177
	Finanziamento MIRE	Determina 15440/2015	14.000.000		14.000.000			14.000.000
	Acq.Attrezzature - Finanz. Prog.Reg. Ex Art. 36 LR 38/2002	Determina15439 11/11/15	666.500	200.000	666.500		-666.500	0
	Int. APB08 - Casa della salute di Castelnuovo di Sotto	Determina 18560/2018	1.300.000		1.300.000			1.300.000
	Sostegno al Piano investimenti anno 2018	D.Lgs.2054/2018	2.500.000		2.500.000			2.500.000
	Int.APB09 Riorganizzazione e adeguamento antincendio poliambulatori di Correggio	Determina 2515/2018	700.000		700.000		-35.000	665.000
	Sostegno ai Piani di Investimento 2019-2021 delle aziende sanitarie regionali	DGR 1902 04/11/2019				5.000.000	-5.000.000	0
	Assegnazione alle aziende sanitarie del finanziamento degli ammortamenti non sterilizzati relativi alle immobilizzazioni entrate in produzione entro il 31/12/2009 - anno 2019	DGR 1911 del 04/11/2019				4.136.037	-4.136.037	0
	Concessione del finanziamento statale e regionale a favore dell'azienda USL di Reggio Emilia per l'intervento APB 07 Casa della Salute di Casalgrande	Determina 6626 del 11/04/2019				1.100.000		1.100.000
	APB06 Realizzazione 2° lotto funzionale MIRE- Maternità Infanzia Reggio Emilia.	Determina 14912 del 12/08/2019				11.000.000		11.000.000
ABA490	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione		676.000	676.000	0	0	0	0
	Interventi di ricapitalizzazione Fondo di dotazione	DGR 1954/2017	676.000	676.000	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite		55.761.555	55.761.555	0	357.665	-357.665	0
	DGR 995/2013 Contributo ripiano perdita anni 2004-2005-2006	DGR 995/2013	18.247.193	18.247.193	0			
	DGR 1532/2013 Contributo ripiano perdita anni 2006-2007-2008-2009-2010	DGR 1532/2013	25.318.805	25.318.805	0			
	DGR 2137/2013 Quota copertura amm.ti non sterilizzati anni 2001/2011	DGR 2137/2013	702.692	702.692	0			
	DGR 882/2014 Contributo ripiano perdita anni diversi	DGR 882/2014	10.740.043	10.740.043	0			
	DGR 2008/2014 Contributo ripiano perdita anni diversi DD 10951/2015	DGR 2008/2014	24.334	24.334	0			
	DGR 2208/2015 Quota copertura amm.ti non sterilizzati anni 2001/2011	DGR 2208/2015	12.490	12.490	0			
	Ripartizione e assegnazione alle aziende sanitarie della quota degli ammortamenti netti 2001/2011	DGR 2016/2017	358.294	358.294	0			
	Riduzione perdite pregresse	DGR 2053/2018	357.704	357.704	0			
	Ripartizione e assegnazione ad aziende sanitarie della quota degli ammortamenti netti 2001-2011. Anno 2019	DGR 1801/2019				357.665	-357.665	0
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015				0			0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005				0			0
ABA520	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				0			0

Tab. 25 - Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO EMR )  
 allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59



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

<b>CRED01 – SI</b>	<i>Nel corso dell'esercizio il fondo svalutazione crediti verso altri soggetti è stato utilizzato per complessivi € 129.373. E' stato chiuso il fondo svalutazione crediti per mobilità attiva extra-regione a seguito dell'estinzione di tutti i relativi crediti dell'ex azienda ospedaliera di Reggio Emilia. L'utilizzo in corrispondenza del fondo svalutazione crediti v/aziende sanitarie della regione è dovuto a un cambio di aggregazione avvenuto su indicazione regionale. Ai fini della quadratura dei crediti consolidati, il fondo svalutazione crediti v/aziende sanitarie è stato riclassificato nel fondo svalutazione crediti verso altri soggetti pubblici.</i>
--------------------	---

**Altre informazioni relative ai crediti.**

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

### 8. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

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

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

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

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

DETTAGLIO ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Valore finale
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni	Cessioni (valore netto)	
Partecipazioni in imprese controllate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...				0						0
...				0						0
Partecipazioni in imprese collegate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...				0						0
...				0						0
Partecipazioni in altre imprese:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...				0						0
...				0						0
Altri titoli (diversi dalle partecipazioni)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				0						0
				0						0
				0						0

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

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59



## Altre informazioni relative alle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

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

## 9. Disponibilità liquide

CODICE MOD. SP	DISPONIBILITA' LIQUIDE	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale
			Incrementi	Decrementi	
ABA760	Cassa	349.692	95.835	-136.264	309.262
ABA770	Istituto Tesoriere	92.645.353	1.345.330.839	-1.354.178.648	83.797.544
ABA780	Tesoreria Unica	0			0
ABA790	Conto corrente postale	165.711	1.037.095	-813.828	388.978

Tab. 29 – Movimentazioni delle disponibilità liquide

### DL01 – Fondi vincolati.

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

### Altre informazioni relative alle disponibilità liquide.

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

**10. Ratei e risconti attivi**

CODICE MOD. CE	RATEI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi

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

CODICE MOD. CE	RISCONTI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
BA1290	CONTRIBUTI ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO ED ENTI NO PROFIT	394.461	134.155
BA1940	MANUTENZIONI ATTREZZATURE SANITARIE	270	
BA1970	MANUTENZIONI SOFTWARE	9.929	
BA2030	CANONI PERIODICI SOFTWARE	25.523	
BA2030	CANONI NOLEGGIO ATTREZZATURE NON SANITARIE	4.336	
BA1740	ACQUISTO LIBRI, RIVISTE E OPERE MULTIMEDIALI SU CD	60	
BA2020	CANONI NOLEGGIO ATTREZZATURE SANITARIE	1.698	
BA2000	AFFITTI PASSIVI	83.645	
BA2510	ALTRE TASSE E IMPOSTE NON SUL REDDITO	368	
BA1920	MANUTENZIONE IMMOBILI	55.482	
BA2000	SPESE CONDOMINIALI	285	
BA1740	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA PRIVATI	100	
BA1330	CONTRIBUTI FRNA DISABILI ASSISTENZA FAMILIARI	480	
	<b>totale</b>	<b>576.637</b>	

**Tab. 31– Risconti attivi – Dettaglio a livello di costo (codice CE)****Altre informazioni relative a ratei e risconti attivi.**

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

AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 48 di 155

## 11. Patrimonio netto

CODICE MOD. SP	PATRIMONIO NETTO	Consistenza iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Consistenza finale	RIEPILOGO DELLE UTILIZZAZIONI EFFETTUATE NEI TRE PRECEDENTI ESERCIZI		
			Giroconti e Ri-classificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzi per sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Risultato di esercizio (+/-)		Copertura perdite	Sterilizzazioni	Altre motivazioni
PAA000	FONDO DI DOTAZIONE	0				5.300		5.300			
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:	265.273.734	0	23.028.116	-18.128.891	-179.548	0	269.993.410			
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	31.085.986			-2.764.074			28.321.912		-6.894.247	-1.198.407
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	56.290.525	-428	12.020.595	-2.409.622	-93.474	0	65.807.596			
PAA040	Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	49.595.656	-428	11.495.000	-1.691.215	-93.474		59.305.538		-3.195.509	
PAA050	Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	804.869		525.595	-622.820			707.644		-1.054.547	
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	5.890.000			-95.587			5.794.413			
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	123.719.059	428	9.741.037	-8.606.499	-74.537		124.779.488		-12.700.207	-103.421
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	2.548.280			-109.691			2.438.589		-399.086	
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	51.629.884		1.266.484	-4.239.006	-11.537		48.645.825		-14.284.604	-14.232
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	8.931.568		1.541.479	-1.785.459			8.687.588		-4.065.534	-121.159
PAA110	ALTRE RISERVE:	70.955	0	0	0	632.588	0	703.542			
PAA120	Riserve da rivalutazioni	0						0			
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire	59.780				621.051		680.831			
PAA140	Contributi da reinvestire	11.175				11.537		22.712			
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	0						0			
PAA160	Riserve diverse	0						0			
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:	0	0	357.665	0	-357.665	0	0			
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	0						0			
PAA190	Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0						0			
PAA200	Altro	0		357.665		-357.665		0			
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	-5.930.321	4.403			357.665		-5.568.253			
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	4.403	-4.403				8.699	8.699			
	<b>TOTALE PATRIMONIO NETTO</b>	<b>268.350.338</b>	<b>0</b>	<b>24.927.260</b>	<b>-19.914.351</b>	<b>458.340</b>	<b>8.699</b>	<b>273.830.286</b>	<b>0</b>	<b>-42.593.734</b>	<b>-1.437.219</b>

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



## AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 49 di 155

L'aumento di € 5.300 della voce **PAA000** Fondo di dotazione è relativo alla donazione, a favore dell'Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia, di opere d'arte assoggettate a perizia (atto n. 70 del 08/02/2019).

Nel corso dell'esercizio 2019 la voce **PAA040** Finanziamenti da stato per futuri investimenti - ex art.20 legge 67/88 è stata incrementata da assegnazioni relative alla realizzazione del II° lotto funzionale dell'Ospedale denominato "MIRE- Maternità Infanzia Reggio Emilia" (intervento APB06) Determina 14912/2019 di € 10.450.000 e della Casa della Salute di Casalgrande (intervento APB07) Determina 6626/2019 di € 1.045.000.

Nella voce **PAA050** Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca l'incremento di € 525.595 è relativo al contributo ricevuto dal Ministero della Salute per il progetto "Identificazione di fattori prognostici e predittivi nei pazienti con lesioni melanocitarie. Programma di ricerca per l'attuazione della Medicina Personalizzata".

L'incremento della voce **PAA070** Finanziamenti da Regione per investimenti è dovuto all'assegnazione dei seguenti contributi: DGR n. 1902 del 04/11/2019 "Sostegno ai Piani di Investimento 2019-2021 delle aziende sanitarie regionali"

per € 5.000.000 e DGR n. 1911 del 04/11/2019 "Assegnazione alle aziende sanitarie del finanziamento degli ammortamenti non sterilizzati relativi alle immobilizzazioni entrate in produzione entro il 31/12/2009 - anno 2019" di € 4.136.037.

Si è inoltre provveduto a inserire nei Finanziamenti da Regione per futuri investimenti € 55.000 assegnati dalla Determina n. 6626 del 11/04/2019 "Concessione del finanziamento statale e regionale a favore dell'azienda USL di Reggio Emilia per l'intervento APB 07 Casa della Salute di Casalgrande" e € 550.000 assegnati dalla Determina n. 14912 del 12/08/2019 per l'intervento APB06 Realizzazione 2° lotto funzionale MIRE- Maternità Infanzia Reggio Emilia.

Le assegnazioni alla voce **PAA090** fanno riferimento a € 1.091.693 di rettifica contributi in conto esercizio per il finanziamento degli investimenti dell'anno 2019 non coperti da finanziamenti dedicati, a € 56.893 di rettifica contributi in conto esercizio di contributi vincolati e finalizzati e a € 114.613 assegnati con DGR n.977/2019 per il finanziamento degli applicativi GRU/GAAC/DSM.

Nella voce **PAA100** l'incremento è dovuto a € 451.509 di donazioni di beni in natura e di € 1.089.970 di donazioni in denaro vincolate ad investimenti.

Nella voce **PAA130** Riserve da plusvalenze da reinvestire sono stati accantonati € 4.038 derivanti dall'alienazione del brevetto autorizzata con Delibera n. 88 del 06/03/2019 e € 617.013 derivanti dall'alienazione di una porzione di terreno facente parte del complesso Ex Ospizio San Lazzaro di proprietà dell'AUSL di Reggio Emilia (Delibera n. 388 del 29/10/2019). Le somme derivanti sono state finalizzate alla realizzazione del nuovo padiglione ospedaliero denominato "MIRE - Maternità Infanzia Reggio Emilia".

La variazione di € 11.537 della voce **PAA140** fa riferimento all'accantonamento del residuo Finanziamento per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio a seguito dell'alienazione del brevetto di cui sopra.

Nella voce **PAA200** € 357.665 sono relativi all'assegnazione della DGR n.1801 del 28/10/2019 avente ad oggetto "Ripartizione e assegnazione ad aziende sanitarie della quota degli ammortamenti netti 2001-2011. Anno 2019". Il contributo per ripiano perdite è stato successivamente utilizzato a copertura delle perdite pregresse.

Nella colonna Utilizzi per sterilizzazioni € 19.859.172 sono riferiti a sterilizzazioni di quote ammortamento dell'anno 2019 e € 55.179 sono invece relativi a sterilizzazioni di minusvalenze



AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 50 di 155

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)	Consistenza all'inizio dell'esercizio	Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi	di cui investiti
PAA020	Per beni di prima dotazione:					31.085.986	0	0	-2.764.074	0	28.321.912		
	Assegnati in data antecedente al 1/1/2017					31.085.986		0	-2.764.074		28.321.912		
PAA030	Da Stato:					56.290.525	- 428	12.020.595	- 2.409.622	- 93.474	65.807.596	2.554.499	2.554.499
	Assegnati in data antecedente al 1/1/2017					53.632.788	- 428	525.595	-2.256.875	-93.474	51.807.606	2.554.499	2.554.499
	Concessione del finanziamento statale e regionale a favore dell'intervento APB09 di cui alla delibera di assemblea legislativa n.66/2016 (Ristrutturazione e adeguamento antincendio del fabbricato poliambulatoriale di Correggio)	vincolato	2018	Determinazione n. 2515 del 26/02/2018	Immobili	665.000					665.000		
	Concessione del finanziamento statale e regionale a favore dell'azienda USL di Reggio Emilia per l'intervento APB08 di cui alla delibera di assemblea legislativa n.68/2016 (Realizzazione Casa della Salute di Castelnuovo Sotto, Reggio Emilia)	vincolato	2018	Determinazione n. 18560 del 13/11/2018	Immobili	1.235.000					1.235.000		
	Bando Conto Capitale 2015 Applicazioni diagnosticoterapeutiche con tomografo computerizzato	vincolato	2018	Ministero della Salute (convenzione)	Attrezzature sanitarie	350.000			-152.747		197.253		
	Bando Conto Capitale 2016-2017 Sez. A per l'acquisto di apparecchiature e strumentazioni per la ricerca sanitaria	vincolato	2018	Ministero della Salute (convenzione)	Attrezzature sanitarie	290.000					290.000		
	Bando Conto Capitale 2016-2017 - Sez.B - Rete IRCSS di Patologia- progetto "Sviluppo di una piattaforma di analisi genomica di singole cellule tumorali e DNA circolante condivisa tra gli IRCSS afferenti ad Alleanza Contro il Cancro (ACC)"	vincolato	2018	Ministero della Salute (convenzione)	Attrezzature sanitarie	117.737					117.737		
	Concessione del finanziamento statale e regionale a favore dell'azienda USL di Reggio Emilia per l'intervento APB 07 Casa della Salute di Casalgrande	vincolato	2019	Determina 6626 del 11/04/2019	Immobili			1.045.000			1.045.000		

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59

AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 51 di 155

	APB06 Realizzazione 2° lotto funzionale MIRE- Maternità Infanzia Reggio Emilia.	vincolato	2019	Determina 14912 del 12/08/2019	Immobili			10.450.000			10.450.000		
<b>PAA070</b>	<b>Da Regione:</b>					<b>123.719.059</b>	<b>428</b>	<b>9.741.037</b>	<b>- 8.606.499</b>	<b>- 74.537</b>	<b>124.779.488</b>	<b>10.458.056</b>	<b>10.458.056</b>
	Assegnati in data antecedente al 1/1/2017					110.271.502	428		-3.569.574	-74.537	106.627.818	1.287.019	1.287.019
	Risorse aggiuntive DGR 379 del 27/03/2017		2017	DGR 379/2017	Attrezzature	934.244			-45.813		888.631		
	Sostegno piani investimento aziendali	vincolato	2017	DRG 379/2017	Immobili	3.913.314			-120.000		3.793.314		
	Osp. S. Anna C.Monti Riorganizzazione del punto di Primo intervento e realizzazione nuova camera calda	vincolato	2017	DGR 1940/2017	Immobili	2.000.000			0		2.000.000		
	Concessione del finanziamento statale e regionale a favore dell'intervento APB09 di cui alla delibera di assemblea legislativa n.66/2016 (Ristrutturazione e adeguamento antincendio del fabbricato poliambulatoriale di Corteggio)	vincolato	2018	Determinazione n. 2515 del 26/02/2018	Immobili	35.000			0		35.000	35.000	35.000
	Assegnazione risorse alle aziende sanitarie per acquisto acceleratori lineari	vincolato	2018	DGR 1148/2018	Attrezzature sanitarie	2.500.000			-122.604		2.377.396		
	Completamento del I e del II lotto del nuovo padiglione Materno Infantile di Reggio Emilia (MIRE)	vincolato	2018	DGR 1142/2018	Immobili	1.500.000			0		1.500.000		
	Concessione del finanziamento statale e regionale a favore dell'azienda USL di Reggio Emilia per l'intervento APB08 di cui alla delibera di assemblea legislativa n.66/2016 (Realizzazione Casa della Salute di Castelnuovo Sotto, Reggio Emilia)	vincolato	2018	Determinazione n. 18560 del 13/11/2018	Immobili	65.000			0		65.000		
	Sostegno ai piani di investimento	vincolato	2018	DGR 2054/2018	Immobili	2.500.000			-55.138		2.444.862		
	Sostegno ai Piani di Investimento 2019-2021 delle aziende sanitarie regionali	vincolato	2019	DGR 1902 04/11/2019	Immobilizazioni materiali e immateriali			5.000.000	-557.533		4.442.467	5.000.000	5.000.000
	Assegnazione alle aziende sanitarie del finanziamento degli ammortamenti non sterilizzati relativi alle immobilizzazioni entrate in produzione entro il 31/12/2009 - anno 2019	vincolato	2019	DGR 1911 del 04/11/2019	Immobilizazioni materiali			4.136.037	-4.136.037		0	4.136.037	4.136.037
	Concessione del finanziamento statale e regionale a favore dell'azienda USL di Reggio Emilia per l'intervento APB 07 Casa della Salute di Casalgrande	vincolato	2019	Determina 6626 del 11/04/2019	Immobili			55.000	0		55.000		



AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 52 di 155

	APB06 Realizzazione 2° lotto funzionale MIRE- Maternità Infanzia Reggio Emilia.	vincolato	2019	Determina 14912 del 12/08/2019	Immobili		550.000	0		550.000			
<b>PAA080</b>	<b>Da altri soggetti pubblici:</b>					<b>2.548.280</b>	<b>-</b>	<b>0</b>	<b>-109.691</b>	<b>0</b>	<b>2.438.589</b>		
	Assegnati in data antecedente al 1/1/2017					2.548.280			-109.691		2.438.589		
<b>PAA090</b>	<b>Per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio:</b>					<b>51.629.884</b>	<b>-</b>	<b>1.266.484</b>	<b>- 4.239.006</b>	<b>- 11.537</b>	<b>48.645.825</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Assegnati in data antecedente al 1/1/2017					38.128.122			-1.593.396		36.534.726	0	0
	Finanziamento investimenti 2017	vincolato	2.017	Dlgs 118/2011	Immob. materiali e imm.	3.529.841			- 371.905		3.157.935		
	Investimenti da rettifica contributi in conto esercizio effettuati nel corso del 2012 - Euro 6.398.443,10 ex OSP	vincolato	2012	Dlgs 118/2011	Immob. materiali e imm.	1.585.383			- 112.271		1.473.112		
	investimenti da rettifica contributi in conto esercizio effettuati nel corso del 2013 - Euro 3.941.637,54 ex OSP	vincolato	2013	Dlgs 118/2011	Immob. materiali e imm.	938.996			- 32.450		906.546		
	investimenti da rettifica contributi in conto esercizio effettuati nel corso del 2014 - Euro 2.052.168,33 ex OSP	vincolato	2014	Dlgs 118/2011 DGR 1735/2014	Immob. materiali e imm.	560.228			- 145.700		414.528		
	investimenti da rettifica contributi in conto esercizio effettuati nel corso del 2015 - Euro 1.953.000 ex Osp	vincolato	2015	Dlgs 118/2011	Immob. materiali e imm.	291.137			- 426.846		-	135.709	
	investimenti da rettifica contributi in conto esercizio effettuati nel corso del 2016 - Euro 1.274.320,59 ex Osp	vincolato	2016	Dlgs 118/2011	Immob. materiali e imm.	725.013			- 168.667		556.346		
	investimenti da rettifica contributi in conto esercizio effettuati nel corso del 2017 I sem. - Euro 794.034,65 ex Osp	vincolato	2017	Dlgs 118/2011	Immob. materiali e imm.	476.825			- 163.522		313.304		
	Finanziamento investimenti 2018	vincolato	2.018	Dlgs 118/2011	Immob. materiali e imm.	5.394.339			- 1.079.584		4.314.755		
	Finanziamento investimenti 2019	vincolato	2.019	Dlgs 118/2011	Immob. materiali e imm.			1.266.484	- 144.665	- 11.537	1.110.282		

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

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO EMR )  
 allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59



DETTAGLIO RISERVE DA PLUSVALENZE DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2016 e precedenti	Valore al 31/12/2017	Valore al 31/12/2018 (Valore iniziale)	
Valore iniziale	8.385.373	8.385.373	4.633.532	59.780
Incrementi			59.780	621.051
Utilizzi		3.751.841	-4.633.532	
Valore finale	<b>8.385.373</b>	<b>4.633.532</b>	<b>59.780</b>	<b>680.831</b>

**Tab. 34– Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire**

L'incremento di € 621.051 è dovuto per € 617.013 all'alienazione di una porzione di terreno di proprietà dell'Azienda USL di Reggio Emilia (Delibera n. 388 del 29/10/2019), i cui introiti sono finalizzati alla realizzazione del nuovo padiglione ospedaliero denominato "MIRE - Maternità Infanzia Reggio Emilia" e per € 4.038 all'alienazione del brevetto "Preparazione di kit radiofarmaci marcati con Gallio 68" ceduto a titolo oneroso con Delibera n.88 del 06/03/2019.

DETTAGLIO CONTRIBUTI DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2016 e precedenti	Valore al 31/12/2017	Valore al 31/12/2018 (Valore iniziale)	
Valore iniziale	417.889	417.889	397.889	11.175
Incrementi			14.771	11.537
Utilizzi		-20.000	-401.484	
Valore finale	<b>417.889</b>	<b>397.889</b>	<b>11.175</b>	<b>22.712</b>

**Tab. 35– Dettaglio contributi da reinvestire**

L'incremento di € 11.537 è relativo all' alienazione del brevetto "Preparazione di kit radiofarmaci marcati con Gallio 68" ceduto a titolo oneroso con Delibera n.88 del 06/03/2019.

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

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

**PN02 – Fondo di dotazione**

<b>PN 02 – SI</b>	Il Fondo di Dotazione ha subito la variazione di € 5.300 rispetto all'esercizio precedente, dovuta alla donazione di opere d'arte periziate e destinate all'Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia.
-------------------	---

**Altre informazioni relative al patrimonio netto**

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

## 12. Fondi per rischi e oneri

CODICE MOD. SP	FONDO RISCHI E ONERI	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Riclassifiche dell'esercizio	Utilizzi	Valore finale
PBA000	<b>FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE</b>	<b>0</b>				<b>0</b>
PBA010	<b>FONDI PER RISCHI:</b>	<b>19.523.280</b>	<b>2.456.263</b>	<b>0</b>	<b>-5.008.426</b>	<b>16.971.118</b>
PBA020	Fondo rischi per cause civili e oneri processuali	2.930.226	20.960		-1.223.960	1.727.226
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	1.662.000			-62.000	1.600.000
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	2.987.427			-401.754	2.585.673
PBA050	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	9.700.000	2.006.827		-2.716.827	8.990.000
PBA051	Fondo rischi per franchigia assicurativa	2.079.000			-440.787	1.638.213
PBA052	Fondo rischi per interessi di mora	164.627	213.642		-163.097	215.172
PBA060	Altri fondi rischi:	<b>0</b>	<b>214.833</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>214.833</b>
	<i>Fondo per recupero crediti LCA Faro assicurazioni</i>		214.833			214.833
PBA070	<b>FONDI DA DISTRIBUIRE:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PBA080	FSR indistinto da distribuire	0				0
PBA090	FSR vincolato da distribuire	0				0
PBA100	Fondo per ripiano disavanzi pregressi	0				0
PBA110	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0				0
PBA120	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0				0
PBA130	Fondo finanziamento per ricerca	0				0
PBA140	Fondo finanziamento per investimenti	0				0
PBA141	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA					0
PBA150	<b>QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:</b>	<b>13.302.190</b>	<b>8.050.088</b>	<b>3.473.248</b>	<b>-5.269.628</b>	<b>19.555.897</b>
PBA151	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato		494.316			494.316
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	199.175		3.138.440	-3.068.815	268.800
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	8.489.818	4.216.617	494.514	-1.380.682	11.820.267
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca	4.613.197	3.339.155	-159.706	-820.131	6.972.514
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0				0
PBA200	<b>ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:</b>	<b>18.695.973</b>	<b>11.295.664</b>	<b>0</b>	<b>-5.111.050</b>	<b>24.880.585</b>
PBA210	Fondi integrativi pensione	<b>0</b>				<b>0</b>
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	3.381.952	2.287.225		-3.250.743	2.418.433
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA	1.949.251	2.469.606			4.418.856
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMAI	186.978	352.647			539.624
PBA260	Altri fondi per oneri e spese:					
	<i>Fondo comitato etico</i>	231.515				231.515
	<i>Fondo per la ricerca</i>	1.282.283	501.011		-126.861	1.656.432
	<i>Fondo incentivazione medici convenzionati</i>		4.588.500			4.588.500
	<i>Fondo per progetti e programmi di ricerca Regione/Agenzia</i>	258.048				258.048
	<i>Fondo per l'Innovazione in Emilia Romagna (Pri E-R)</i>	1.428.238				1.428.238
	<i>Fondo manutenzioni cicliche</i>	8.625.524			-964.235	7.661.289
	<i>Fondo indennità organi istituzionali</i>	81.803	78.209		-71.610	88.402
	<i>Fondo attività libero professionale (L.189/2012)</i>	480.244	426.917		-480.244	426.917
	<i>Fondo spese legali</i>	605.080	441.320		-217.357	829.043
PBA270	Altri fondi per Incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016	185.057	150.231			335.288
	<b>TOTALE FONDI RISCHI E ONERI</b>	<b>51.521.443</b>	<b>21.802.015</b>	<b>3.473.248</b>	<b>-15.389.104</b>	<b>61.407.599</b>

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

**PBA160** Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato: si precisa che l'importo di euro 3.138.440, nella colonna Riclassifiche dell'esercizio, si riferisce ai contributi FSR vincolati anni precedenti.

**PBA170** Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo): si precisa che l'importo di euro 494.514, nella colonna Riclassifiche dell'esercizio, è così composto:

- da euro 496.667, si tratta delle risorse assegnate all'Azienda con DGR 358/2019 avente ad oggetto "RIPARTO E CONCESSIONE ALLE AUSL DEL FONDO GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO", le quali sono state girocontate, come da indicazioni regionali, dal conto economico 0200500101 "Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione" al conto patrimoniale 6500300401 "Quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici diversi" in attesa di essere utilizzate; - da euro - 2.153, per un'operazione di economia.

**PBA180** Quote inutilizzate contributi per ricerca: si precisa che l'importo di euro - 159.706, nella colonna Riclassifiche dell'esercizio, si riferisce ad operazioni di economia.



DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/19	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2016 e precedenti	Esercizio 2017	Esercizio 2018		Esercizio 2019
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	DGR 449/19	127.500	B.1) Acquisti di beni					76.036
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				45.132	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (costi amministrativi)				6.332	
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>51.464</b>	
	DGR 966/19	25.000	B.1) Acquisti di beni					17.500
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				1.398	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				5.315	
			B.6) Costi del personale				103	
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (costi amministrativi)				684	
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7.500</b>	
	LETT PROT 19/86127 RIMBORSO FOCOLAIO	91.654	B.1) Acquisti di beni					0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				91.654	
B.3) Acquisti di servizi non sanitari								
B.6) Costi del personale								
Altri costi (spese per investimenti)								
Altri costi (costi amministrativi)								
Altri costi (Rettifica contributo iniziale)								
Altri costi (Irap)								
<b>Totale</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>91.654</b>		
DGR 1748/19	163.731	B.1) Acquisti di beni					0	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari				163.731		
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale						
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (costi amministrativi)						
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
		Altri costi (Irap)						
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>163.731</b>		
DGR 1751/19	359.760	B.1) Acquisti di beni					359.760	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale						
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (costi amministrativi)						

			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
			Altri costi (Irap)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	DD 22516/19	19.500	B.1) Acquisti di beni					1.670	159
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					13.401	
			B.6) Costi del personale					3.310	
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (costi amministrativi)					960	
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
			Altri costi (Irap)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>19.341</b>	
	DD 23068/19 - DGR 735/19	19.060	B.1) Acquisti di beni					381	3.254
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale					12.520	
			Altri costi (spese per investimenti)					2.904	
			Altri costi (costi amministrativi)						
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
			Altri costi (Irap)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>15.806</b>	
	DD 23289/19	37.606	B.1) Acquisti di beni						37.606
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (costi amministrativi)						
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
			Altri costi (Irap)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
	PERSONALE	655.604	B.1) Acquisti di beni						0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale					655.604	
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (costi amministrativi)						
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
			Altri costi (Irap)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>655.604</b>	
	DGR 2057 / 2019	39.168.734	B.1) Acquisti di beni						0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (costi amministrativi)						
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
			Altri costi (Irap)						
			Altri costi (FONDO REGIONALE NON AUTOSUFF.)					39.168.734	
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>39.168.734</b>	
	<b>TOTALE</b>	<b>40.668.150</b>	<b>TOTALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>40.173.834</b>	<b>494.316</b>

Tab. 37- Dettaglio movimentazioni quote inutilizzate contributi da Regione o P.A. per quota F.S.R. finalizzato

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTITO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/19	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2016 e precedenti	Esercizio 2017	Esercizio 2018		Esercizio 2019
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	DGR 2296/2015	3.708.800	B.1) Acquisti di beni	1.281	7.596		2.411	0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	3.507.519				
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale		13.114	29.369	147.510	
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (costi amministrativi)					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
	<b>Totale</b>	<b>3.508.800</b>	<b>20.710</b>	<b>29.369</b>	<b>149.921</b>			
	DGR 2165/17	625.000	B.1) Acquisti di beni			171.446		0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale		404.300			
			Altri costi (spese per investimenti)				49.254	
			Altri costi (costi amministrativi)					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
	<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>404.300</b>	<b>171.446</b>	<b>49.254</b>			
	DD 22453/19	2.439.730	B.1) Acquisti di beni				2.439.730	0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
B.3) Acquisti di servizi non sanitari								
B.6) Costi del personale								
Altri costi (spese per investimenti)								
Altri costi (costi amministrativi)								
Altri costi (Rettifica contributo iniziale)								
Altri costi (Irap)								
<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2.439.730</b>				
DGR 1243/19	6.000	B.1) Acquisti di beni					6.000	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale						
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (costi amministrativi)						
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
		Altri costi (Irap)						
<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>				
DGR 640/19	262.800	B.1) Acquisti di beni					262.800	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale						
		Altri costi (spese per investimenti)						

			Altri costi (costi amministrativi)						
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
			Altri costi (Irap)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
	DGR 1964/19	429.910	B.1) Acquisti di beni						0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					229.910	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale					200.000	
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (costi amministrativi)						
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
			Altri costi (Irap)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>429.910</b>		
	DD 22453/19	8.163.611	B.1) Acquisti di beni					8.163.611	0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (costi amministrativi)						
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
			Altri costi (Irap)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8.163.611</b>		
	DGR 1558/19	51.907	B.1) Acquisti di beni						0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale					51.907	
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (costi amministrativi)						
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
			Altri costi (Irap)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>51.907</b>		
	DGR 2188/19	4.674.272	B.1) Acquisti di beni						0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale					4.674.272	
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (costi amministrativi)						
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
			Altri costi (Irap)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4.674.272</b>		
	DGR 2383/19	994.247	B.1) Acquisti di beni						0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					530.000	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale					464.247	
			Altri costi (spese per investimenti)						

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59



			Altri costi (costi amministrativi)					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>994.247</b>	
	GPG 20/2020	2.896.391	B.1) Acquisti di beni					0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale				2.896.391	
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (costi amministrativi)					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2.896.391</b>	
	<b>TOTALE</b>	<b>24.252.668</b>	<b>TOTALE</b>	<b>3.508.800</b>	<b>425.010</b>	<b>200.815</b>	<b>19.849.243</b>	<b>268.800</b>

Tab. 37 bis- Dettaglio movimentazioni quote inutilizzate contributi da Regione o P.A. per quota F.S.R. vincolato

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				FONDO AL 31/12/2019	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	2016 e prec	2017	2018		2019
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	DGR 1602/2013	1.000	B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	0	
			Altri costi (costi amministrativi)					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
	DGR 2019/0000	574.567	B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				574.567	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (spese per investimenti)			0		
			Altri costi (costi amministrativi)					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>574.567</b>	
	DGR 1394/2014	101.210	B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
B.3) Acquisti di servizi non sanitari			40.484	0				
B.6) Costi del personale						60.726		
Altri costi (spese per investimenti)					0			
Altri costi (costi amministrativi)								
Altri costi (Rettifica contributo iniziale)								
Altri costi (Irap)								
<b>Totale</b>			<b>40.484</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>60.726</b>		
DGR 1832/2014	135.467	B.1) Acquisti di beni						
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale	40.968	37.844	0	1.919		
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (costi amministrativi)						
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
		Altri costi (Irap)						
		<b>Totale</b>	<b>40.968</b>	<b>37.844</b>	<b>0</b>	<b>1.919</b>		
DGR 1360/2016	301.947	B.1) Acquisti di beni		23.180				
		B.2) Acquisti di servizi sanitari	30.000					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	1.592	42.556	28.575	56.728		
		B.6) Costi del personale		20.310	97.526			
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (costi amministrativi)			1.479			
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emirom )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59

			Altri costi (Irap)					
			<b>Totale</b>	<b>31.592</b>	<b>86.046</b>	<b>127.580</b>	<b>56.728</b>	
DGR 2407/2016	16.000	B.1) Acquisti di beni						-
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale		0	5.848	10.152		
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (costi amministrativi)						
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
		Altri costi (Irap)						
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5.848</b>	<b>10.152</b>		
DGR 1762/17	305.000	B.1) Acquisti di beni						81.788
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari			20.000			
		B.6) Costi del personale				202.441		
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (costi amministrativi)				771		
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
		Altri costi (Irap)						
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>20.000</b>	<b>203.212</b>		
DGR 2102/17	314.000	B.1) Acquisti di beni				3.027		214.223
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari			1.275		37.774	
		B.6) Costi del personale			44.600		900	
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (costi amministrativi)					12.200	
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
		Altri costi (Irap)						
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>45.875</b>	<b>53.901</b>		
DGR 2098/17	431.065	B.1) Acquisti di beni		0				-
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari			244.258			
		B.6) Costi del personale			30.563		101.579	
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (costi amministrativi)			23.149		31.516	
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
		Altri costi (Irap)						
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>297.970</b>	<b>133.095</b>		
DGR 588/18	10.097	B.1) Acquisti di beni						0
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari			2.048			
		B.6) Costi del personale			6.758			
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (costi amministrativi)			1.291			
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
		Altri costi (Irap)						
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10.097</b>	<b>0</b>		

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59

DGR 3532/18	3.835	B.1) Acquisti di beni					3.835
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		B.6) Costi del personale					
		Altri costi (spese per investimenti)					
		Altri costi (costi amministrativi)					
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
		Altri costi (Irap)					
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
DGR 3535/18	6.229	B.1) Acquisti di beni					6.229
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		B.6) Costi del personale					
		Altri costi (spese per investimenti)					
		Altri costi (costi amministrativi)					
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
		Altri costi (Irap)					
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
DD 18873/18	51.875	B.1) Acquisti di beni					-
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		B.6) Costi del personale				51.875	
		Altri costi (spese per investimenti)					
		Altri costi (costi amministrativi)					
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
		Altri costi (Irap)					
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>51.875</b>	
DGR 2007/18	377.000	B.1) Acquisti di beni					265.784
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari				60.847	
		B.6) Costi del personale				48.246	
		Altri costi (spese per investimenti)					
		Altri costi (costi amministrativi)				2.123	
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
		Altri costi (Irap)					
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>111.216</b>	
DD 21888/18	32.609	B.1) Acquisti di beni					2.609
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		B.6) Costi del personale				30.000	
		Altri costi (spese per investimenti)					
		Altri costi (costi amministrativi)					
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
		Altri costi (Irap)					
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>30.000</b>	
DGR 2095/18	15.000	B.1) Acquisti di beni			10.000		-
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					

			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (costi amministrativi)						5.000
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
			Altri costi (Irap)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10.000</b>			<b>5.000</b>
DD 2217/19	5.814		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (costi amministrativi)						
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
			Altri costi (Irap)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>			<b>0</b>
DD 2216/19	3.792		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (costi amministrativi)						
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
			Altri costi (Irap)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>			<b>0</b>
DGR 1556/19	100.000		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						9.132
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (costi amministrativi)						
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
			Altri costi (Irap)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>			<b>9.132</b>
DGR 1479/19	16.490		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (costi amministrativi)						
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
			Altri costi (Irap)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>			<b>0</b>
DD 20634/19	66.781		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						66.781

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59

			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (costi amministrativi)					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>66.781</b>	
DGR 1638/19	23.666	B.1) Acquisti di beni						23.666
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale						
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (costi amministrativi)						
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
		Altri costi (Irap)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
DGR 174/19	27.230	B.1) Acquisti di beni						27.230
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale						
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (costi amministrativi)						
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
		Altri costi (Irap)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
DGR 1639/19	50.000	B.1) Acquisti di beni						28.666
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale				21.334		
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (costi amministrativi)						
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
		Altri costi (Irap)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>21.334</b>	
DGR 2045/19	422.792	B.1) Acquisti di beni						422.792
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale						
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (costi amministrativi)						
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
		Altri costi (Irap)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
DGR 2053/19	21.610	B.1) Acquisti di beni						21.610
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale						
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (costi amministrativi)						

		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
		Altri costi (Irap)					
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
DGR 2180/19	117.000	B.1) Acquisti di beni					
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		B.6) Costi del personale					
		Altri costi (spese per investimenti)					
		Altri costi (costi amministrativi)					
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
		Altri costi (Irap)					
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
DGR 358/19	496.667	B.1) Acquisti di beni					
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		B.6) Costi del personale					
		Altri costi (spese per investimenti)					
		Altri costi (costi amministrativi)				770	
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
		Altri costi (Irap)					
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>770</b>	
DD 7965/19	567.620	B.1) Acquisti di beni					
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		B.6) Costi del personale				504.062	
		Altri costi (spese per investimenti)					
		Altri costi (costi amministrativi)					
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
		Altri costi (Irap)					
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>504.062</b>	
altri enti pubblici anni 2009 e precedenti	213.738	B.1) Acquisti di beni	6.000				
		B.2) Acquisti di servizi sanitari	28.562				
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	42.783			42.086	
		B.6) Costi del personale	22.312			60.995	
		Altri costi (spese per investimenti)					
		Altri costi (costi amministrativi)					
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
		Altri costi (Irap)					
		<b>Totale</b>	<b>99.657</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>103.081</b>	
altri enti pubblici anno 2010	40.784	B.1) Acquisti di beni	1.000				
		B.2) Acquisti di servizi sanitari	14708				
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	12387				
		B.6) Costi del personale	3.706		1.800	7.184	
		Altri costi (spese per investimenti)			0		
		Altri costi (costi amministrativi)					
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
		Altri costi (Irap)					
		<b>Totale</b>	<b>28.701</b>	<b>0</b>	<b>1.800</b>	<b>7.184</b>	

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59

			<b>Totale</b>	<b>31.801</b>	<b>0</b>	<b>1.800</b>	<b>7.184</b>			
altri enti pubblici anno 2011	260.200	B.1) Acquisti di beni								
		B.2) Acquisti di servizi sanitari	16.169							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	222.695				4.691			
		B.6) Costi del personale	1.895		14.750					
		aggiornamento e formazione								
		Altri costi (spese per investimenti)								
		Altri costi (costi amministrativi)								
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)								
		Altri costi (Irap)								
				<b>Totale</b>	<b>240.759</b>	<b>0</b>	<b>14.750</b>	<b>4.691</b>		
altri enti pubblici anno 2012	326.454	B.1) Acquisti di beni								
		B.2) Acquisti di servizi sanitari	3.000	44.600						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	23.292				15.601			
		B.6) Costi del personale	239.962							
		Altri costi (spese per investimenti)								
		Altri costi (costi amministrativi)								
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)								
		Altri costi (Irap)								
				<b>Totale</b>	<b>266.254</b>	<b>44.600</b>	<b>0</b>	<b>15.601</b>		
		altri enti pubblici anno 2013	481.600	B.1) Acquisti di beni	1.993	3.477				
B.2) Acquisti di servizi sanitari	74.812			2.385			8.821			
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	146.553			1.924	10.111					
B.6) Costi del personale	229.346									
Altri costi (spese per investimenti)										
Altri costi (costi amministrativi)	2.178									
Altri costi (Rettifica contributo iniziale)										
Altri costi (Irap)										
				<b>Totale</b>	<b>454.882</b>	<b>7.786</b>	<b>10.111</b>	<b>8.821</b>		
altri enti pubblici anno 2014	441.629	B.1) Acquisti di beni								
		B.2) Acquisti di servizi sanitari	4.911							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	159.276	5.819	2.773		16.846			
		B.6) Costi del personale	226.350	460	680		5.500			
		Altri costi (spese per investimenti)								
		Altri costi (costi amministrativi)	3.000							
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)								
		Altri costi (Irap)								
				<b>Totale</b>	<b>390.538</b>	<b>6.278</b>	<b>3.453</b>	<b>22.346</b>		16.014
altri enti pubblici anno 2015	320.811	B.1) Acquisti di beni								
		B.2) Acquisti di servizi sanitari	1.000	40.700						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	23.956		5.500					
		B.6) Costi del personale	162.335	33.092	9.006		22.700			
		Altri costi (spese per investimenti)								
		Altri costi (costi amministrativi)	2.060							
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)								
		<b>Totale</b>	<b>187.351</b>	<b>73.792</b>	<b>14.506</b>	<b>22.700</b>		20.463		



		Altri costi (Irap)					
		<b>Totale</b>	<b>189.350</b>	<b>73.792</b>	<b>14.506</b>	<b>22.700</b>	
altri enti pubblici anno 2017	375.882	B.1) Acquisti di beni					19.443
		B.2) Acquisti di servizi sanitari		94.495	6.192		
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari		169.988	15.184	238	
		B.6) Costi del personale		36.200		32.914	
		Altri costi (spese per investimenti)					
		Altri costi (costi amministrativi)				1.229	
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
		Altri costi (Irap)					
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>300.683</b>	<b>21.376</b>	<b>34.381</b>	
altri enti pubblici anno 2018	225.371	B.1) Acquisti di beni					7.388
		B.2) Acquisti di servizi sanitari			1.538		
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari			138.290	50.980	
		B.6) Costi del personale			15.802	10.000	
		Altri costi (spese per investimenti)					
		Altri costi (costi amministrativi)			1.373		
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
		Altri costi (Irap)					
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>157.002</b>	<b>60.980</b>	
Altri enti pubblici anno 2019	1.120.736	B.1) Acquisti di beni				4.983	837.591
		B.2) Acquisti di servizi sanitari				28.500	
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari				149.220	
		B.6) Costi del personale				100.441	
		Altri costi (spese per investimenti)					
		Altri costi (costi amministrativi)					
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
		Altri costi (Irap)					
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>283.145</b>	
Altri enti pubblici anno 2019 (aziende sanitarie)	191.701	B.1) Acquisti di beni				2.988	147.073
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari				2.032	
		B.6) Costi del personale				39.608	
		Altri costi (spese per investimenti)					
		Altri costi (costi amministrativi)					
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
		Altri costi (Irap)					
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>44.627</b>	
DGR 1487/2012	47.794.302	B.1) Acquisti di beni					2.294.757
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		B.6) Costi del personale					
		Altri costi (FONDO REGIONALE NON AUTOSUFF.)	44.132.721	32.115	1.208.653	126.057	
		<b>Totale</b>	<b>44.132.721</b>	<b>32.115</b>	<b>1.208.653</b>	<b>126.057</b>	
DGR 1655/2013	46.221.631	B.1) Acquisti di beni					72.960
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					

		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		B.6) Costi del personale					
		Altri costi (FONDO REGIONALE NON AUTOSUFF.)	46.148.671				
		<b>Totale</b>	<b>46.148.671</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
DGR 217/2014 e DGR 1229/2014	46.179.741	B.1) Acquisti di beni					340.565
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		B.6) Costi del personale					
		Altri costi (FONDO REGIONALE NON AUTOSUFF.)	45.839.176				
		<b>Totale</b>	<b>45.839.176</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
DGR 1962/2015	45.638.854	B.1) Acquisti di beni					327.513
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		B.6) Costi del personale					
		Altri costi (FONDO REGIONALE NON AUTOSUFF.)	45.311.341				
		<b>Totale</b>	<b>45.311.341</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
DGR 2411 del 2016	47.170.836	B.1) Acquisti di beni					24.397
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		B.6) Costi del personale					
		Altri costi (FONDO REGIONALE NON AUTOSUFF.)	47.146.439				
		<b>Totale</b>	<b>47.146.439</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
DGR 1908 del 2017	47.142.277	B.1) Acquisti di beni					710.832
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		B.6) Costi del personale					
		Altri costi (FONDO REGIONALE NON AUTOSUFF.)		46.431.445			
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>46.431.445</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
PG 635822 del 2017	4.268.331	B.1) Acquisti di beni					30.041
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		B.6) Costi del personale					
		Altri costi (FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFF.)		4.232.077	6.213		
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>4.232.077</b>	<b>6.213</b>	<b>0</b>	
DGR 733 del 2017	796.990	B.1) Acquisti di beni					433.055
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		B.6) Costi del personale					
		Altri costi (FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFF. - quota DDN)		198353	151.171	14.411	
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>198.353</b>	<b>151.171</b>	<b>14.411</b>	
GPG 81 del 2018	1.734.714	B.1) Acquisti di beni					1.734.714
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		B.6) Costi del personale					
		Altri costi (FONDO REGIONALE NON AUTOSUFF.)					
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
DGR 2055 del 2018	45.892.190	B.1) Acquisti di beni					64.563

			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (FONDO REGIONALE NON AUTOSUFF.)			45.827.627			
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>45.827.627</b>	<b>0</b>		
L.R. 22/2018	453.443		B.1) Acquisti di beni						-
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (FONDO REGIONALE NON AUTOSUFF.)			453.443			
			<b>Totale</b>						
GPG 439/19	3.991.448		B.1) Acquisti di beni						-
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFF.)			3.991.448			
			<b>Totale</b>						
DL 291/19	451.941		B.1) Acquisti di beni						185.225
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFF. - quota DDN)			266.716			
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>266.716</b>	<b>0</b>		
DGR 156/18	145.569		B.1) Acquisti di beni						108.105
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFF. -prog. VITA IN-DIPENDENTE)			37.464			
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>37.464</b>	<b>0</b>		
DGR 2057 del 2019	48.861.076		B.1) Acquisti di beni						1.643.797
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (FONDO REGIONALE NON AUTOSUFF.)					47.217.279	
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>47.217.279</b>	
comunic. Del 23/10/2019 Serv. Ass.za Territoriale	4.962.108		B.1) Acquisti di beni						309.434
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFF.)					4.652.674	
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4.652.674</b>	
comunic. Del 20/12/2019 Serv. Ass.za Territoriale	504.895		B.1) Acquisti di beni						96.105
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emi )  
 Giunta ( AOO EMR )  
 allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59

			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFF. - quota DDN)						408.790
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>			<b>408.790</b>
DGR 288/2019 - DD 23343/19	145.385		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFF. -prog. VITA IN-DIPENDENTE)						117.127
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>			<b>117.127</b>
2017 (da 2012 Ex.Az.OSP - Prog.Ric. REG/UNI 2007-2009)	534		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi - overhead						534
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
			Altri costi (Irap)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>			<b>534</b>
2017 Prog.Ric. REG/UNI 2010-2012 - Az.USL di BO - Fusco	46.809		B.1) Acquisti di beni		11.875	1.652			
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale			10.000			
			Altri costi restituzione finanziam.						23.282
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
			Altri costi (Irap)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>21.875</b>	<b>1.652</b>			<b>23.282</b>
2017 (da 2014/2016 Ex.Az.OSP - Prog.Ric. REG/UNI 2013)	21.666		B.1) Acquisti di beni		1.699	165		3.643	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale			16.160			
			Altri costi (dettagliare)						
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
			Altri costi (Irap)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>17.858</b>	<b>165</b>			<b>3.643</b>
2017 (da 2014 Ex.Az.OSP - Moderniz- zazione)	14.839		B.1) Acquisti di beni					6.839	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale				8.000		
			Altri costi (dettagliare)						
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						

		Altri costi (Irap)					
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8.000</b>	<b>6.839</b>	
2017 GR 2011-2012 Longo	280.676	B.1) Acquisti di beni					20.665
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari		12.918	51.671	60.835	
		B.6) Costi del personale		27.040	52.553	51.439	
		Altri costi: Convegni/Missioni/Pubbl.			3.555		
		Altri costi (spese per investimenti)					
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
		Altri costi (Irap)					
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>39.958</b>	<b>107.779</b>	<b>112.274</b>	
2018 GR 2013 Zedde	84.500	B.1) Acquisti di beni					38.996
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari			3.399	33.105	
		B.6) Costi del personale					
		Altri costi: Overhead			9.000		
		Altri costi (spese per investimenti)					
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
		Altri costi (Irap)					
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>12.399</b>	<b>33.105</b>	
Bando RF 2016 Pro- gramma di Rete NET - Grilli (da Policlinico MO)	219.000	B.1) Acquisti di beni					218.050
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari				950	
		B.6) Costi del personale					
		Altri costi: Overhead					
		Altri costi (spese per investimenti)					
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
		Altri costi (Irap)					
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>950</b>	
2018 Sicu- rezza SAN- GUE	97.370	B.1) Acquisti di beni					-
		B.2) Acquisti di servizi sanitari			8.000		
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		B.6) Costi del personale			27.214	62.156	
		Altri costi (dettagliare)					
		Altri costi (spese per investimenti)					
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
		Altri costi (Irap)					
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>35.214</b>	<b>62.156</b>	
2019 Sicu- rezza SAN- GUE	80.808	B.1) Acquisti di beni				18.426	54.382
		B.2) Acquisti di servizi sanitari				8.000	
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		B.6) Costi del personale					
		Altri costi (dettagliare)					
		Altri costi (spese per investimenti)					
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
		Altri costi (Irap)					
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>26.426</b>	

2018 Progetto PIRP	16.850	B.1) Acquisti di beni					16.850
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		B.6) Costi del personale					
		Altri costi (dettagliare)					
		Altri costi (spese per investimenti)					
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
		Altri costi (Irap)					
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
2019 Progetto PIRP	15.200	B.1) Acquisti di beni					15.200
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		B.6) Costi del personale					
		Altri costi (dettagliare)					
		Altri costi (spese per investimenti)					
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
		Altri costi (Irap)					
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
2019 Bando Sangue Plasma 2017/2019 CRS - Merolle	30.000	B.1) Acquisti di beni				2.996	12.704
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		B.6) Costi del personale				11.300	
		Altri costi: Overhead				3.000	
		Altri costi (spese per investimenti)					
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
		Altri costi (Irap)					
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>17.296</b>	
2019 Bando Sangue Plasma 2017/2019 CRS - Perteinhez	40.000	B.1) Acquisti di beni					26.570
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		B.6) Costi del personale				9.430	
		Altri costi: Overhead				4.000	
		Altri costi (spese per investimenti)					
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
		Altri costi (Irap)					
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>13.430</b>	
2019 Bando Sangue Plasma 2017/2019 CRS - Maraccini	14.000	B.1) Acquisti di beni				6.633	5.967
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		B.6) Costi del personale					
		Altri costi: Overhead				1.400	
		Altri costi (spese per investimenti)					
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
		Altri costi (Irap)					
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8.033</b>	
<b>TOTALE</b>					<b>11.820.266</b>		

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

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/19	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				2016 e precedenti	2017	2018		2019
Quote inutilizzate contributi per ricerca	DGR 1165/2012	559.497	B.1) Acquisti di beni	9.661	0		0	11.266
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	1.500				
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	416.925				
			B.6) Costi del personale	120.145				
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (costi amministrativi)					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
			<b>Totale</b>	<b>548.230</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	
	DGR 1960/2015	184.773	B.1) Acquisti di beni					37.912
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	82.491				
			B.6) Costi del personale	23.428	32083	8668	191	
			Altri costi (dettagliare)					
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (costi amministrativi)					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			<b>Totale</b>	<b>105.919</b>	<b>32.083</b>	<b>8.668</b>	<b>191</b>	
	DL 2197/16	23.796	B.1) Acquisti di beni				0	22.782
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale		285	730		
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (costi amministrativi)					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
			<b>Totale</b>	<b>-</b>	<b>285</b>	<b>730</b>	<b>-</b>	
	DGR 2121/17	104.545	B.1) Acquisti di beni					103.349
B.2) Acquisti di servizi sanitari								
B.3) Acquisti di servizi non sanitari								
B.6) Costi del personale						1.196		
Altri costi (spese per investimenti)								
Altri costi (costi amministrativi)								
Altri costi (Rettifica contributo iniziale)								
Altri costi (Irap)								
		<b>Totale</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1.196</b>		
DGR 1186/17	221.850	B.1) Acquisti di beni					27.233	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari		61.658	132.959			
		B.6) Costi del personale						
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (costi amministrativi)						
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
		Altri costi (Irap)						
		<b>Totale</b>	<b>-</b>	<b>61.658</b>	<b>132.959</b>	<b>-</b>		
DGR 935/17	65.178	B.1) Acquisti di beni					6.798	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari			33.360	25.020		
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (costi amministrativi)						

			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
			Altri costi (Irap)						
			<b>Totale</b>	-	-	33.360	25.020		
DD 23816/19	58.453	B.1) Acquisti di beni							0
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
		B.6) Costi del personale				58.453			
		Altri costi (dettagliare)							
		Altri costi (spese per investimenti)							
		Altri costi (costi amministrativi)							
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)							
		Altri costi (Irap)							
		<b>Totale</b>	-	-	-	58.453			
2017 Horizon - CoSIE	192.668	B.1) Acquisti di beni						99.875	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
		B.6) Costi del personale			16.220	33.053			
		Altri costi: Overhead/Missioni	37.149	1.011	5.360				
		Altri costi (spese per investimenti)							
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)							
		Altri costi (Irap)							
<b>Totale</b>	-	37.149	17.231	38.413					
2017 Bando Welcom - Fondazione Manodori	100.000	B.1) Acquisti di beni						24.324	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari			1.316	1.480			
		B.6) Costi del personale			25.555	28.684			
		Altri costi: Overhead/Quote U.O. parteci.	7.857	4.355	6.429				
		Altri costi (spese per investimenti)							
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)							
		Altri costi (Irap)							
<b>Totale</b>	-	7.857	31.226	36.593					
2017 bando Bric INAIL	48.000	B.1) Acquisti di beni			671	3.068		1.616	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari				1.208			
		B.6) Costi del personale			12.231	9.874			
		Altri costi: Overhead	4.800						
		Altri costi (spese per investimenti)				14.532			
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)							
		Altri costi (Irap)							
<b>Totale</b>	-	4.800	12.902	28.682					
2017 (da ex Az. OSP anno 2014) PRIER da RER	319.304	B.1) Acquisti di beni						318.752	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
		B.6) Costi del personale			552				
		Altri costi (spese per investimenti)							
		Altri costi (costi amministrativi)							
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)							
		Altri costi (Irap)							
		Altri costi: missioni							
		<b>Totale</b>	0	0	552	0			
2017 Horizon/Euramet	49.875	B.1) Acquisti di beni						0	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
		B.6) Costi del personale			32.891	13.882			
		Altri costi: Missioni/formazione	3.034		68				
		Altri costi (spese per investimenti)							
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)							
		Altri costi (Irap)							
<b>Totale</b>	0	3.034	32.891	13.950					
2017 EuroWeb	56.915	B.1) Acquisti di beni						0	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							



			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale		7.500	4.117		
			Altri costi: Quota a U.O parteci.		12.000	20.630	12.667	
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>19.500</b>	<b>24.747</b>	<b>12.667</b>	
2017 GR 2011-2012 Tenconi	38.886		B.1) Acquisti di beni			5.884		14.615
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari		9.642	7.787		
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi: missioni		959			
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
			<b>Totale</b>	<b>-</b>	<b>10.601</b>	<b>13.671</b>	<b>-</b>	
2017 (da ex Az. OSP anno 2012) PRIER da RER	72.812		B.1) Acquisti di beni					16.849
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				45731	
			B.6) Costi del personale		4931	5301		
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (costi amministrativi)					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>4.931</b>	<b>5301</b>	<b>45731</b>	
2018 Horizon - MyPEBS	1.000.220		B.1) Acquisti di beni					10.858
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					2.928
			B.6) Costi del personale			36.492	10.714	
			Altri costi: Overhead/Missioni			101.978	652	
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>138.470</b>	<b>25.152</b>	
2018 FOREUM	194.000		B.1) Acquisti di beni					3.256
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					1.919
			B.6) Costi del personale			1.950	27.000	
			Altri costi: Overhead/Missioni					
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
			<b>Totale</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1.950</b>	<b>32.175</b>	
2018 SIMBA	15.000		B.1) Acquisti di beni			251	7.977	6.772
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi: Overhead/Missioni					
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
			<b>Totale</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>251</b>	<b>7.977</b>	
2018 Growth for innovation Dr.ssa Street	60.000		B.1) Acquisti di beni			506	21.494	23.299
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale				9.000	
			Altri costi: Overhead/Missioni			5.700		
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
			<b>Totale</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>6.206</b>	<b>30.494</b>	
2018 RF-2016-02363686 Giorgi Rossi	434.025		B.1) Acquisti di beni					200.277
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59

			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale					15.000	
			Altri costi: Overhead/Missioni			218.748			
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
			Altri costi (Irap)						
			<b>Totale</b>	-	-	<b>218.748</b>		<b>15.000</b>	
	2018 RF-2016-02365018 Costantini	306.470	B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					19.557	
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi: UO part./Overhead			69.695		43.004	
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
			Altri costi (Irap)						
			<b>Totale</b>	-	-	<b>69.695</b>		<b>62.561</b>	174.214
	2018 RF-2016-02364167 Piana	284.025	B.1) Acquisti di beni					1.857	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					1.937	
			B.6) Costi del personale			5.750		21.499	
			Altri costi: UO part./Overhead			127.402			
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
			Altri costi (Irap)						
			<b>Totale</b>	-	-	<b>133.152</b>		<b>25.293</b>	125.580
	2018 RF-2016-02364167 Ciarrochi	150.000	B.1) Acquisti di beni			11.290		34.288	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale			8.850		21.561	
			Altri costi: Overhead			15.000			
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
			Altri costi (Irap)						
			<b>Totale</b>	-	-	<b>35.140</b>		<b>55.849</b>	59.011
	2018 RF-2016-02364635 ASL Roma 1 Dr. Vicentini	120.400	B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					627	
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi: Overhead			12.000			
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
			Altri costi (Irap)						
			<b>Totale</b>	-	-	<b>12.000</b>		<b>627</b>	107.773
	2018 RF-2016-02364635 CRO Aviano Dr.ssa Di Leo	150.000	B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale			8.375		8.503	
			Altri costi: Overhead			15.000			
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
			Altri costi (Irap)						
			<b>Totale</b>	-	-	<b>23.375</b>		<b>8.503</b>	118.122
	2018 GR-2016-02364298 Fra-gliasso	380.000	B.1) Acquisti di beni					32.744	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					225	
			B.6) Costi del personale					17.917	
			Altri costi: Overhead/Quote UO part./missioni			67.125		2.144	
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
			Altri costi (Irap)						
			<b>Totale</b>	-	-	<b>67.125</b>		<b>53.030</b>	259.845
	2018 GR-2016-	70.000	B.1) Acquisti di beni						50.098

02364298 Capodanno			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					13.958
			Altri costi: Overhead			5.944		
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
			<b>Totale</b>	-	-	<b>5.944</b>	<b>13.958</b>	
2018 Bando AIFA - Pipitone	326.849		B.1) Acquisti di beni					26.384
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					47.251
			B.6) Costi del personale			2.250		22.500
			Altri costi: Overhead			29.715		1.250
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
<b>Totale</b>	-	-	<b>31.965</b>	<b>97.385</b>	<b>197.499</b>			
2018 Bando Fondazione GRADE 2017 - Tanzi	20.000		B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale			2.108		11.000
			Altri costi: Overhead					
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
<b>Totale</b>	-	-	<b>2.108</b>	<b>11.000</b>	<b>6.892</b>			
2018 5 per mille 2015 Chiarocchi	71.997		B.1) Acquisti di beni			46.997		18.890
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale			6.110		
			Altri costi: Overhead					
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
<b>Totale</b>	-	-	<b>53.107</b>	<b>18.890</b>	<b>0</b>			
2018 5 per mille 2015 Luminari	47.427		B.1) Acquisti di beni					1.177
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					5.000
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale			7.500		33.750
			Altri costi: Overhead					
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
<b>Totale</b>	-	-	<b>7.500</b>	<b>39.927</b>	<b>0</b>			
2018 5 per mille 2016	224.828		B.1) Acquisti di beni					35.856
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					8.573
			B.6) Costi del personale					45.933
			Altri costi: Overhead					
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
<b>Totale</b>	-	-	-	<b>90.362</b>	<b>134.466</b>			
2019 5 per mille 2017	272.420		B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi: Overhead					
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
<b>Totale</b>	-	-	-	-	<b>272.420</b>			

2018 Prog.Ricerca IRCCS su 5x1000 2016	5.754	B.1) Acquisti di beni						
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale					5.754	
		Altri costi: Overhead						
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
		Altri costi (Irap)						
<b>Totale</b>							<b>5.754</b>	
2018 RRC2018 - TRANSCAN" Ciarrocchi	175.000	B.1) Acquisti di beni						
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale					6.250	
		Altri costi: Overhead					17.500	
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
		Altri costi (Irap)						
<b>Totale</b>							<b>23.750</b>	<b>151.250</b>
2019 RRC2019-TRANSCAN ERA-NET	125.000	B.1) Acquisti di beni						
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale					125.000	
		Altri costi: Overhead						
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
		Altri costi (Irap)						
<b>Totale</b>							<b>125.000</b>	<b>0</b>
Riparto Fondi L. 27/12/17 Piramide della ricerca 2019	1.457.976	B.1) Acquisti di beni						
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale					50.664	
		Altri costi: Overhead						
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
		Altri costi (Irap)						
<b>Totale</b>							<b>50.664</b>	<b>1.407.311</b>
2019 AIRC Investigator Grant 2018 - IG-2018 29250 Ciarrocchi	97.000	B.1) Acquisti di beni					51.654	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale					36.528	
		Altri costi: Overhead/Missioni					8.818	
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
		Altri costi (Irap)						
<b>Totale</b>							<b>97.000</b>	<b>0</b>
2019 AIRC Fellowship	26.250	B.1) Acquisti di beni						
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale					18.750	
		Altri costi: Overhead/Missioni						
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
		Altri costi (Irap)						
<b>Totale</b>							<b>18.750</b>	<b>7.500</b>
20198 rimodulazione overhead su prog anni prece	5.529	B.1) Acquisti di beni						
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale						
		Altri costi: Overhead/Missioni						
		Altri costi (spese per investimenti)						
Altri costi (Rettifica contributo iniziale)								

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59

			Altri costi (Irap)					
			<b>Totale</b>	-	-	-	-	
2019 Ass. Vittorio Lodini - Ricerca Translazionale	56.000	B.1) Acquisti di beni						56.000
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale						
		Altri costi: Overhead/Missioni						
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
		Altri costi (Irap)						
		<b>Totale</b>	-	-	-	-		
2019 Istituto Su- periore di Sanità - Prog.NDA-ER Giuberti	107.626	B.1) Acquisti di beni						99.000
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale						
		Altri costi: Overhead/Missioni			8.626			
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
		Altri costi (Irap)						
		<b>Totale</b>	-	-	-	8.626		
2019 RF-GR 2018 da Ministero HMGB1 - Cirillo	267.292	B.1) Acquisti di beni						235.813
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale				4.750		
		Altri costi: Overhead/Missioni			26.729			
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
		Altri costi (Irap)						
		<b>Totale</b>	-	-	-	31.479		
2019 RF-GR 2018 da Ministero Phase II Multicentric - Ciammella	250.000	B.1) Acquisti di beni						225.000
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale						
		Altri costi: Overhead/Missioni			25.000			
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
		Altri costi (Irap)						
		<b>Totale</b>	-	-	-	25.000		
2019 RF-GR 2018 da Ministero Phase II Multicentric - Pagano	100.000	B.1) Acquisti di beni						90.000
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale						
		Altri costi: Overhead/Missioni			10.000			
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
		Altri costi (Irap)						
		<b>Totale</b>	-	-	-	10.000		
2019 RF-GR 2018 da Ministero Phase II Multicentric - Reggiani	100.000	B.1) Acquisti di beni						90.000
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale						
		Altri costi: Overhead/Missioni			10.000			
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
		Altri costi (Irap)						
		<b>Totale</b>	-	-	-	10.000		
2019 RF-GR 2018 da Ministero Star- ting Grant - Donati	130.000	B.1) Acquisti di beni				1.349		124.459
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale				4.192		
		Altri costi: Overhead/Missioni						
		Altri costi (spese per investimenti)						

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emi )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59



		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
		Altri costi (Irap)					
		<b>Totale</b>	-	-	-	<b>5.541</b>	
2019 Prog.Cooperazione Italia-Usa 2018 Asti	24.000	B.1) Acquisti di beni				9.000	1.402
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari				9.000	
		B.6) Costi del personale					
		Altri costi: Overhead/Missioni				4.598	
		Altri costi (spese per investimenti)					
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
		Altri costi (Irap)					
		<b>Totale</b>	-	-	-	<b>22.598</b>	
2019 Ist. Nazionale Fisica Nucleare - FORTRESS Iori	121.975	B.1) Acquisti di beni					88.740
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		B.6) Costi del personale				8.840	
		Altri costi: Overhead/Missioni				24.395	
		Altri costi (spese per investimenti)					
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
		Altri costi (Irap)					
		<b>Totale</b>	-	-	-	<b>33.235</b>	
2019 Bando Grup- pi SIdMaST 2018/2019 - Longo	25.000	B.1) Acquisti di beni				2.977	15.327
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		B.6) Costi del personale					
		Altri costi: Overhead/Missioni				6.696	
		Altri costi (spese per investimenti)					
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
		Altri costi (Irap)					
		<b>Totale</b>	-	-	-	<b>9.673</b>	
2019 Horizon - Better-B Costanti- ni	283.960	B.1) Acquisti di beni					202.000
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		B.6) Costi del personale				23.041	
		Altri costi: Overhead/Missioni				58.919	
		Altri costi (spese per investimenti)					
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
		Altri costi (Irap)					
		<b>Totale</b>	-	-	-	<b>81.960</b>	
2019 Horizon - DIAdIC Costantini	441.875	B.1) Acquisti di beni					348.605
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		B.6) Costi del personale				1.121	
		Altri costi: Overhead/Missioni				92.149	
		Altri costi (spese per investimenti)					
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
		Altri costi (Irap)					
		<b>Totale</b>	-	-	-	<b>93.270</b>	
2017 (da ex Az.OSP vari) PRIER da RER	336.418	B.1) Acquisti di beni					336.418
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		B.6) Costi del personale					
		Altri costi (spese per investimenti)					
		Altri costi (costi amministrativi)					
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
		Altri costi (Irap)					
		<b>Totale</b>	0	0	0	<b>0</b>	
Altri enti pubblici anno 2019 (enti pubblici ricerca)	87.122	B.1) Acquisti di beni					70.048
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari				672	
		B.6) Costi del personale				16.402	
		Formazione					

			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (costi amministrativi)					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
			Totale	0	0	0	17.074	
			TOTALE					6.972.514

**Tab. 39 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca**



DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				FONDO AL 31/12/19	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2015-e precedenti	Esercizio 2016	Esercizio 2017		Esercizio 2018
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	<indicare esercizio di assegnazione>		B.1) Acquisti di beni					0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			<b>Totale</b>					
	<indicare esercizio di assegnazione>		B.1) Acquisti di beni					0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			<b>Totale</b>					
<indicare esercizio di assegnazione>		B.1) Acquisti di beni					0	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale						
		Altri costi (dettagliare)						
		<b>Totale</b>						
<b>TOTALE</b>			<b>TOTALE</b>				0	

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

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59



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

<b>Fondo</b>	<b>Criteri di determinazione</b>	<b>Estremi del verbale del Collegio Sindacale</b>
Fondo rischi per vertenze giudiziarie	Fondo costituito sulla base delle indicazioni fornite dal Servizio Gestione Affari Legali e Assicurativi	Verbale n. 3 del 22.05.2020
Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	Fondo costituito sulla base delle indicazioni fornite dal Servizio Gestione Affari Legali e Assicurativi	Verbale n. 3 del 22.05.2020
Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	Fondo costituito in ottemperanza a quanto disposto dalla L. 296/2006 (Legge Finanziaria 2007)	Verbale n. 3 del 22.05.2020
Fondo per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	Fondo costituito sulla base delle indicazioni fornite dal Servizio Gestione Affari Legali e Assicurativi	Verbale n. 3 del 22.05.2020
Fondo franchigie assicurative	Fondo costituito sulla base delle indicazioni fornite dal Servizio Gestione Affari Legali e Assicurativi	Verbale n. 3 del 22.05.2020
Fondo per recupero crediti LCA Faro assicurazioni	Indicazioni regionali nota prot. PG/2020/0308320 del 22/04/2020	Verbale n. 3 del 22.05.2020
Fondo rinnovi contrattuali del personale dipendente	Indicazioni regionali nota prot. PG/2020/0308320 del 22/04/2020	Verbale n. 3 del 22.05.2020
Fondo interessi moratori	Stima degli interessi passivi da riconoscere ai fornitori a cura del Servizio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie	Verbale n. 3 del 22.05.2020
Fondo personale in quiescenza	Fondo costituito sulla base delle indicazioni fornite dal Servizio Gestione Economica del Personale	Verbale n. 3 del 22.05.2020
Fondo manutenzioni cicliche	Fondo costituito sulla base delle indicazioni fornite dal Servizio Attività Tecniche	Verbale n. 3 del 22.05.2020
Fondo rinnovi convenzioni	Indicazioni regionali nota prot. PG/2020/0308320 del 22/04/2020	Verbale n. 3 del 22.05.2020
Fondo attività libero professionale	Accantonamento del 5% dei compensi dei libero professionisti come disposto dalla L.189/2012	Verbale n. 3 del 22.05.2020
Fondo incentivazione medici convenzionati	Fondo costituito sulla base delle indicazioni fornite dal Dipartimento Cure Primarie	Verbale n. 3 del 22.05.2020

Fondo indennità organi istituzionali	Stima sulla base dei criteri adottati per l'erogazione dell'ultimo compenso incentivante liquidato, delibera di Giunta Regionale 1340 del 29/07/2019	Verbale n. 3 del 22.05.2020
Fondo spese legali	Relazione del Servizio Gestione Affari Legali e Assicurativi	Verbale n. 3 del 22.05.2020
Fondo per la ricerca	Overhead su progetti di ricerca 59%, quote attivazione studi 13%, overhead su studi profit 28%	Verbale n. 3 del 22.05.2020
Premio di operosità medici ambulatoriali	Stima del debito maturato verso i medici ambulatoriali convenzionati in base alle anzianità maturate in relazione agli incarichi ricoperti	Verbale n. 3 del 22.05.2020
Altri fondi per incentivi per funzioni tecniche art. 113 D. Lgs. 50/2016	Stima quantificata congiuntamente dai Servizi Approvvigionamenti, Appalti e Lavori in misura non superiore al 2% degli importi posti a base di gara nel corso dell'anno 2019 per lavori, servizi e forniture	Verbale n. 3 del 22.05.2020
<p>Con riferimento al fondo rischi, si evidenzia che la diminuzione della consistenza al 31/12/2019 rispetto all'anno precedente è dovuta principalmente alla scadenza dei termini per proporre appello di n. 3 vertenze giudiziarie, alla CTU favorevole per n. 1 vertenza, alla liquidazione di n. 2 vertenze per importi inferiori a quanto accantonato, alla liquidazione di sinistri in autoassicurazione precedentemente accantonati e alla rideterminazione dei sinistri potenzialmente da risarcire, allo stralcio della quota annuale accantonata al fondo rischi connesso all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato in quanto prescritta.</p>		

## Altre informazioni relative a fondi rischi e oneri.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>FR01.</b> Con riferimento ai rischi per i quali è stato costituito un fondo, esiste la possibilità di subire perdite addizionali rispetto agli ammontari stanziati?	NO		
<b>FR02.</b> Esistono rischi probabili, a fronte dei quali non è stato costituito un apposito fondo per l'impossibilità di formulare stime attendibili?	NO		
<b>FR03.</b> Esistono rischi (né generici, né remoti) a fronte dei quali non è stato costituito un apposito fondo perché solo possibili, anziché probabili? Da tali rischi potrebbero scaturire perdite significative?		SI	Come indicato nella Linea Guida Regionale "Fondi Rischi ed Oneri", approvata con DGR n. 1562 del 16/10/2017, solo i rischi probabili giustificano la costituzione di fondi, mentre per quelli possibili l'azienda provvede a darne indicazione in Nota Integrativa: -rischi possibili relativi alle franchigie assicurative € 660.000; - rischi per gestione diretta € 17.433.260.
<b>FR04 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

### 13. Trattamento di fine rapporto

CODICE MOD. SP	TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Utilizzi dell'esercizio	Valore finale
PCA000	Fondo per premi operosità medici SUMAI	11.239.240	1.092.794	-809.226	11.522.808
PCA010	Fondo per trattamento di fine rapporto dipendente	0	0	0	0
PCA020	FONDO PER TRATTAMENTO DI QUIESCENZA E SIMILI	1.828.441	0	0	1.828.441
	<b>TOTALE TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO</b>	<b>13.067.682</b>	<b>1.092.794</b>	<b>-809.226</b>	<b>13.351.249</b>

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

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

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

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

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

## 14. Debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
			Incrementi	Decrementi			
PDA000	MUTUI PASSIVI	100.079.711		-8.314.409	91.765.302		

PDA010	DEBITI V/STATO	53.059	22.487	0	75.546	0	0
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale				0		
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale				0		
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato				0		
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:				0		
PDA060	Altri debiti v/Stato	53.059	22.487		75.546		

PDA070	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	886.612	-192.535	694.078	0	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	0			0		
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti				0		
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0			0		
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale				0		
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale				0		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0			0		
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015				0		
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92				0		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	0			0		
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	0	886.612	-192.535	694.078		

PDA130	DEBITI V/COMUNI:	3.812.686	2.196.377	-4.637.991	1.371.072		
	Debiti v/enti locali	233.385	1.235.647	-1.339.483	129.549		
	fatture e note da ricevere da enti locali	594.602	362.933	-313.809	643.726		
	Debiti v/enti locali per fondo regionale non autosufficienza	2.984.699	597.797	-2.984.699	597.797	608.236	

	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	5.332.379	251.568.758	-251.931.758	4.969.379	1.686.736	0
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR				0		
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA				0		
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA				0		
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	1.808.640	246.248.221	-246.248.221	1.808.640		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione				0		
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	3.523.739	5.320.537	-5.683.536	3.160.739	1.686.736	
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP				0		
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)				0		
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92				0		
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	382.604	386.713	-499.551	269.766		
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	0	0	0	0

PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti					0	
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione					0	
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite					0	
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015					0	
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro					0	
	<b>TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>5.714.983</b>	<b>251.955.472</b>	<b>-252.431.309</b>	<b>5.239.146</b>	<b>1.686.736</b>	<b>0</b>

	<b>DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	<b>5.477</b>	<b>7.800</b>	<b>-5.477</b>	<b>7.800</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PDA250	Debiti v/enti regionali:	<b>5.477</b>	<b>7.800</b>	<b>-5.477</b>	<b>7.800</b>		
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:				<b>0</b>		
PDA270	Debiti v/altre partecipate:				<b>0</b>		

PDA280	<b>DEBITI V/FORNITORI:</b>	<b>259.087.119</b>	<b>1.344.348.968</b>	<b>-1.379.113.402</b>	<b>224.322.685</b>	<b>84.046.512</b>	<b>645.400</b>
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	<b>13.343.982</b>	<b>91.907.857</b>	<b>-92.771.034</b>	<b>12.480.805</b>	<b>455.956</b>	
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	9.662.190	90.012.400	-88.451.660	11.222.930		
	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie per FRNA	4.466.797	4.517.966	-4.466.797	4.517.966	455.956	
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	-785.005	-2.573.961	147.423	-3.211.543		
	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati) per FRNA		-48.548		-48.548		
PDA300	<b>Debiti verso altri fornitori</b>	<b>245.743.137</b>	<b>1.252.441.111</b>	<b>-1.286.342.368</b>	<b>211.841.880</b>	<b>83.590.556</b>	<b>645.400</b>
PDA301	Debiti verso altri fornitori	249.569.340	1.257.656.734	-1.289.488.546	217.737.528	83.590.556	645.400
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	-3.826.203	-5.215.623	3.146.178	-5.895.648		

PDA310	<b>DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE</b>	<b>0</b>	<b>439.692</b>	<b>-439.692</b>	<b>0</b>		
--------	------------------------------------	----------	----------------	-----------------	----------	--	--

PDA320	<b>DEBITI TRIBUTARI:</b>	<b>49.217.111</b>	<b>209.167.960</b>	<b>-214.199.287</b>	<b>44.185.784</b>		
	Erario c/iva	1.039.271	16.144.976	-17.632.260	-448.014		
	Debiti per IRES	376.834	817.190	-1.194.024	0		
	Iva differita c/vendite att. commerciale	9.577.942	14.890.279	-17.839.801	6.628.421		
	Iva c/vendite distretto di Reggio Emilia	0	553.784	-553.784	0		
	Iva c/vendite distretto di Guastalla	0	202	-202	0		
	Iva c/vendite distretto di C.monti	0	3.336	-3.336	0		
	Iva c/vendite distretto di Montecchio	0	11.952	-11.952	0		
	Iva c/vendite casse D.P.	0	18.027	-18.027	0		
	Iva c/vendite intracee	0	78.599	-78.599	0		
	Esatt. Irpef c/ritenute dip. e lib. profess.	9.523.163	21.796.364	-31.319.526	0		
	Trattenuta irpef a carico dipendenti	0	37.339.970	-28.680.972	8.658.998		
	Debiti per irpef	0	8.415.360	-7.196.185	1.219.176		
	Esatt. imp. per rit. erariali (L. 662/96)	2.829	11.001	-12.033	1.797		
	Esattoria imposte per addiz. irpef regione	66.935	4.196.537	-4.185.930	77.542		
	Esatt. Imposte per addiz. irpef comunale	15.565	1.473.584	-1.470.212	18.937		
	Debiti per irap	3.262.137	24.491.653	-24.476.573	3.277.217		
	Debiti v/erario per IVA split payment	6.209.820	24.256.747	-24.564.325	5.902.243		
	IVA ns debito split payment	19.095.198	54.668.398	-54.928.737	18.834.858		
	Debiti v/erario per IVA split payment (ex ASMN)	47.161		-32.808	14.353		
	IVA per IVA differita c/vendite (ASMN)	257			257		

<b>PDA330</b>	<b>DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:</b>	<b>16.542.582</b>	<b>116.342.396</b>	<b>-115.658.614</b>	<b>17.226.364</b>		
	Debiti v/inps	44.656	363.367	-359.188	48.835		
	Debiti v/enpam	2.939.420	15.679.485	-15.135.439	3.483.466		
	Debiti v/inps (Ex Inpdap)	13.297.066	96.126.703	-95.994.484	13.429.284		
	Debiti v/f.do credito inps	125.348	1.047.249	-1.045.320	127.277		
	Debiti v/inail	2.824	2.479.747	-2.479.903	2.668		
	Debiti v/onaosi	96.866	178.873	-179.941	95.798		
	Debiti v/inps per riscatti e ricongiunzioni	36.403	435.564	-439.238	32.728		
	Debiti v/enpaf contributo 0,15%	0	31.408	-25.100	6.308		

<b>PDA340</b>	<b>DEBITI V/ALTRI:</b>	<b>31.857.294</b>	<b>392.302.040</b>	<b>-399.968.790</b>	<b>24.190.543</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>PDA350</b>	<b>Debiti v/altri finanziatori</b>				<b>0</b>		
<b>PDA360</b>	<b>Debiti v/dipendenti</b>	<b>26.954.563</b>	<b>383.180.670</b>	<b>-393.427.281</b>	<b>16.707.953</b>		
<b>PDA370</b>	<b>Debiti v/gestioni liquidatorie</b>				<b>0</b>		
<b>PDA380</b>	<b>Altri debiti diversi:</b>	<b>4.902.731</b>	<b>9.121.370</b>	<b>-6.541.510</b>	<b>7.482.591</b>		
	Debiti v/amministrazioni pubbliche diverse	4.376.242	1.812.511	-4.263.108	1.925.645	108.757	
	Debiti v/amministrazioni pubbliche per fondo regionale non autosufficienza		5.042.443		5.042.443	398.070	
	Debiti verso creditori diversi per sperimentazioni cliniche	49.511	7.442	-23.075	33.877		
	Debiti per acconti da clienti				0		
	Debiti verso degenti paganti per acconti versati	209.310	414.893	-589.420	34.784		
	Debiti diversi	3.296	313	-3.608	0		
	Debiti per depositi cauzionali diversi	262.858	39.912	-14.572	288.198		
	Debiti verso eredi dipendenti	1.514	16.488	-13.850	4.152		
	Debiti per pignoramenti su retribuzione al personale		270.746	-238.450	32.296		
	Debiti per altre ritenute al personale dipendente		1.493	-733	761		
	Debiti per assicurazioni su retrib. Al personale dip.		8.857	-8.385	473		
	Debiti v/inpdap		1.504.641	-1.385.087	119.554		
	Debiti per assegni di cura anziani		1.632	-1.222	410		

Tab. 42- Consistenza e movimentazioni dei debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2015 e precedenti	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019
PDA000	MUTUI PASSIVI	84.831.982	6.933.320			
PDA010	DEBITI V/STATO	11.878	10.218	13.995	16.968	22.487
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale					
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale					
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato					
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:					
PDA060	Altri debiti v/Stato	11.878	10.218	13.995	16.968	22.487
PDA070	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	0	0	694.078
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA					
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti					
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intra-regionale					
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale					
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale					
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma					
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015					
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92					
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA					
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma					694.078
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	159.560	8.036	0	121.232	1.082.244
	Debiti v/enti locali		8.036			121.514
	Fatture e note da ricevere da enti locali	159.560			121.232	362.933
	Debiti v/enti locali per fondo regionale non autosufficienza					597.797
	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	2.024.137	132.324	485.511	271.385	2.056.022
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR					
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA					
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	1.635.389		173.251		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	388.748	132.324	312.261	271.385	2.056.022
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP					
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)					
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92					
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	10.996	7.957	25.460		225.353
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	0	0	0
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti					
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione					
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite					
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015					
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro					
	<b>TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>2.035.133</b>	<b>140.281</b>	<b>510.971</b>	<b>271.385</b>	<b>2.281.375</b>
	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	144	0	0	0	7.656
PDA250	Debiti v/enti regionali:	144				7.656
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:					0
PDA270	Debiti v/altre partecipate:					0



PDA280	<b>DEBITI V/FORNITORI:</b>	<b>2.902.373</b>	<b>655.471</b>	<b>1.861.425</b>	<b>6.267.667</b>	<b>212.635.749</b>
PDA290	<b>Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie</b>	<b>47.599</b>	<b>14.509</b>	<b>320.138</b>	<b>372.512</b>	<b>11.726.047</b>
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	47.599	14.509	300.527	833.848	10.026.448
	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie per FRNA			19.611	176.247	4.322.108
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)				-637.582	-2.573.961
	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati) per FRNA					-48.548
PDA300	<b>Debiti verso altri fornitori</b>	<b>2.854.774</b>	<b>640.962</b>	<b>1.541.287</b>	<b>5.895.154</b>	<b>200.909.702</b>
PDA301	Debiti verso altri fornitori	2.962.175	689.467	1.931.313	6.458.668	205.695.904
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	-107.401	-48.505	-390.026	-563.514	-4.786.202

PDA310	<b>DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
--------	------------------------------------	----------	----------	----------	----------	----------

PDA320	<b>DEBITI TRIBUTARI:</b>	<b>36</b>	<b>3.537</b>	<b>19.738</b>	<b>12.732.435</b>	<b>31.430.038</b>
	Erario c/iva					-448.014
	Iva differita c/vendite att. commerciale				2.650.871	3.977.550
	Trattenuta irpef a carico dipendenti					8.658.998
	Debiti per irpef					1.219.176
	Esatt. imp. per rit. erariali (L. 662/96)					1.797
	Esattoria imposte per addiz. irpef regione					77.542
	Esatt. Imposte per addiz. irpef comunale					18.937
	Debiti per irap					3.277.217
	Debiti v/erario per IVA split payment	36	3.537	5.128	49.287	5.844.255
	IVA ns debito split payment				10.032.277	8.802.581
	Debiti v/erario per IVA split payment (ex ASMN)			14.353		
	IVA per IVA differita c/vendite (ASMN)			257		

PDA330	<b>DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>17.226.364</b>
	Debiti v/inps					48.835
	Debiti v/enpam					3.483.466
	Debiti v/inps (Ex Inpdap)					13.429.284
	Debiti v/f.do credito inps					127.277
	Debiti v/inail					2.668
	Debiti v/onaosi					95.798
	Debiti v/inps per riscatti e ricongiunzioni					32.728
	Debiti v/enpaf contributo 0,15%					6.308

PDA340	<b>DEBITI V/ALTRI:</b>	<b>120.461</b>	<b>23.066</b>	<b>144.491</b>	<b>3.062.493</b>	<b>20.840.032</b>
PDA350	<b>Debiti v/altri finanziatori</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PDA360	<b>Debiti v/dipendenti</b>				<b>2.704.996</b>	<b>14.002.957</b>
PDA370	<b>Debiti v/gestioni liquidatorie</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PDA380	<b>Altri debiti diversi:</b>	<b>120.461</b>	<b>23.066</b>	<b>144.491</b>	<b>357.497</b>	<b>6.837.075</b>
	Debiti v/amministrazioni pubbliche diverse					1.816.888
	Fatture da ricevere da amministrazioni pubbliche diverse			108.757		
	Debiti v/amministrazioni pubbliche per fondo regionale non auto-sufficienza		8.036		242.156	4.792.251
	Debiti verso creditori diversi per sperimentazioni cliniche				30.850	3.027
	Debiti verso degenti paganti per acconti versati					34.784
	Debiti per depositi cauzionali diversi	118.080	14.739	33.415	83.600	38.364
	Debiti verso eredi dipendenti				687	3.465
	Debiti per pignoramenti su retribuzione al personale	1.703	291	2.319		27.983
	Debiti per altre ritenute facoltative al personale dipendente	678				82
	Debiti per assicurazioni su retrib. Al personale dip.					473
	Debiti v/inpdap					119.554
	Debiti per assegni di cura anziani				205	205

Tab. 43- Dettaglio dei debiti per anno di formazione

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA000	MUTUI PASSIVI	8.612.052	36.411.212	46.742.038

PDA010	DEBITI V/STATO	75.546	0	0
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale			
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale			
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato			
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:			
PDA060	Altri debiti v/Stato	75.546		

PDA070	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	478.400	215.678	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA			
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti			
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale			
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale			
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale			
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma			
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015			
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92			
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA			
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	478.400	215.678	

PDA130	DEBITI V/COMUNI:	1.371.072	0	0
	Debit verso Enti Locali	129.549		
	Fatture e note da ricevere da Enti Locali	643.726		
	Debiti verso Enti Locali per FRNA	597.797		

PDA150	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	4.969.379	0	0
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR			
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA			
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA			
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	1.808.640		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione			
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	3.160.739		
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP			
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)			
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92			
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	269.766		
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	0
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti			
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione			
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite			
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015			
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro			
	<b>TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>5.239.145</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

PDA240	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	7.800	0	0
PDA250	Debiti v/enti regionali:	7.800		
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0		
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	0		

PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	224.322.685	0	0
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	12.480.805	0	0
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	11.222.930		
	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie per FRNA	4.517.966		
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	-3.211.543		
	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati) per FRNA	-48.548		
PDA300	Debiti verso altri fornitori	211.841.880	0	0
PDA301	Debiti verso altri fornitori	217.737.527		
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	-5.895.648		

PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0	0
--------	-----------------------------	---	---	---

PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	44.185.784	0	0
	Erario c/iva	-448.014		
	Iva differita c/ vendite att. commerciale	6.628.421		
	Trattenuta irpef a carico dipendenti	8.658.998		
	Debiti per irpef	1.219.176		
	Esatt. imp. per rit. erariali (L. 662/96)	1.797		
	Esattoria imposte per addiz. irpef regione	77.542		
	Esatt. Imposte per addiz. irpef comunale	18.937		
	Debiti per irap	3.277.217		
	Debiti v/erario per IVA split payment	5.902.243		
	IVA ns debito split payment	18.834.858		
	Debiti v/erario per IVA split payment (ex ASMN)	14.353		
	IVA per IVA differita c/ vendite (ASMN)	257		

PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	17.226.364	0	0
	Debiti v/inps	48.835		
	Debiti v/enpam	3.483.466		
	Debiti v/inps (Ex Inpdap)	13.429.284		
	Debiti v/f.do credito inps	127.277		
	Debiti v/inail	2.668		
	Debiti v/onaosi	95.798		
	Debiti v/inps per riscatti e ricongiunzioni	32.728		
	Debiti v/enpaf contributo 0,15%	6.308		

PDA340	DEBITI V/ALTRI:	24.190.543	0	0
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0		
PDA360	Debiti v/dipendenti	16.707.953		
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0		
PDA380	Altri debiti diversi:	7.482.591	0	0
	Debiti v/amministrazioni pubbliche diverse	1.925.645		
	Debiti v/amministrazioni pubbliche per fondo regionale non auto-sufficienza	5.042.443		
	Debiti verso creditori diversi per sperimentazioni cliniche	33.877		
	Debiti verso degenti paganti per acconti versati	34.784		
	Debiti per depositi cauzionali	288.197		
	Debiti verso eredi dipendenti	4.152		
	Debiti per pignoramenti su retribuzioni al personale	32.295		
	Debiti per altre ritenute facoltative al personale dipendente	760		
	Debiti per assicurazioni su retrib.al personale dipendente	473		
	Debiti v/INPDAP- prestiti non catarizzati (cessione quinto)	119.554		
	Debiti per assegni di cura anziani	410		

Tab. 44 - Dettaglio dei debiti per scadenza

AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 96 di 155

DETTAGLIO MUTUI	Destinazione	Soggetto erogatore	Riferimenti delibera di autorizzazione regionale	Importo iniziale	Scadenza	Debito residuo	Tasso di interesse	Garanzie reali
MUTUO VENTENNALE DI EURO 21.000.000	AMPLIAMENTO STRUTTURA OSPEDALIERA S. MARIA NUOVA	DEXIA CREDIOP SPA	DELIBERA 1537/2002	21.000.000	31/12/2023	4.634.188	EURIBOR a sei mesi + 0,2249%	Delegazione di pagamento a valere sulle entrate proprie correnti
MUTUO VENTENNALE DI EURO 16.000.000	AMPLIAMENTO STRUTTURA OSPEDALIERA S. MARIA NUOVA	DEXIA CREDIOP SPA	DELIBERA 252/2006	16.000.000	31/12/2026	6.851.631	EURIBOR a sei mesi + 0,062%	Delegazione di pagamento a valere sulle entrate proprie correnti
MUTUO VENTENNALE DI EURO 80.000.000	FINANZIAMENTO PIANO INVESTIMENTI AZIENDALE	BANCA INTESA INFRASTRUTTURA E SVILUPPO SPA - ROMA - C.F. E P. IVA 08445111001 ORA INTESA SAN PAOLO SPA C.F. 00799960159 P. IVA 10810700152	DRG 1949 28/11/2005	80.000.000	31/12/2027	42.412.242	FISSO (pre-ammortamento fino al 2008)	Delegazione di pagamento provolvendo a valere sulla quota parte delle entrate proprie correnti sufficienti ad assicurare il pagamento delle rate in scadenza
MUTUO VENTENNALE DI EURO 32.000.000	AMPLIAMENTO STRUTTURA OSPEDALIERA S. MARIA NUOVA	DEXIA CREDIOP SPA	DELIBERA 1875/2008	32.000.000	31/12/2031	21.048.556	EURIBOR a sei mesi + 1,325%	Delegazione di pagamento a valere sulle entrate proprie correnti
MUTUO VENTENNALE DI EURO 12.000.000	AMPLIAMENTO STRUTTURA OSPEDALIERA S. MARIA NUOVA	INTESA SAN PAOLO SPA	DELIBERA 1995/2011	12.000.000	31/12/2035	9.885.367	EURIBOR a sei mesi + 1,490%	Delegazione di pagamento a valere sulle entrate proprie correnti
MUTUO VENTENNALE DI EURO 8.000.000	AMPLIAMENTO STRUTTURA OSPEDALIERA S. MARIA NUOVA	INTESA SAN PAOLO SPA/UNICREDIT SPA	DELIBERA 794/2015	8.000.000	30/06/2036	6.933.320	EURIBOR a sei mesi + 3,240%	Delegazione di pagamento a valere sulle entrate proprie correnti
<b>TOTALE MUTUI</b>				<b>169.000.000</b>		<b>91.765.302</b>		

Tab. 45- Dettaglio mutui

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59

DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
AZIENDA USL PIACENZA	1.635.389		290.615
AZIENDA USL PARMA	0		107.935
AZIENDA USL MODENA	0		881.414
AZIENDA USL BOLOGNA	0		248.414
AZIENDA USL IMOLA	0		27.704
RI MONTECATONE	0		
AZIENDA USL FERRARA	0		
AZIENDA USL RAVENNA	0		
AZIENDA USL FORLÌ	0		
AZIENDA USL CESENA	0		
AZIENDA USL RIMINI	0		
AZIENDA USL ROMAGNA	0		120.731
OSP PARMA	0		852.380
OSP MODENA	173.251		464.163
OSP BOLOGNA	0		139.304
OSP FERRARA	0		8.080
RIZZOLI	0		19.989

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

#### DB01 – Transazioni

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

#### Altre informazioni relative a debiti.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>DB02 - Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	<b>SI</b>	Si precisa che l’importo della voce “Debiti verso fornitori” risulta al netto delle note di credito relative ai medicinali innovativi oncologici e non, per un totale di € 4.788.635. Si precisa, altresì, che le note di credito ricevute con riferimento al farmaco Epclusa ammontano a € 23.158.023.



## 15. Ratei e risconti passivi

CODICE MOD. CE	RATEI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
BA1690	ASSICURAZIONE	729	
BA2000	FITTI PASSIVI	168	
BA2510	ALTRE TASSE	57	
	<b>totale</b>	<b>953</b>	

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

CODICE MOD. CE	RISCONTI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
AA1080	FITTI ATTIVI	306.630	
EA0040	DONAZIONI	612.163	
AA0660	SERVIZI EASY TAO	7.436	
	<b>totale</b>	<b>926.229</b>	

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

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

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

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

## 16. Conti d'ordine

CODICE MOD. SP	CONTI D'ORDINE	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
PFA000	G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE				0
PFA010	G.II) DEPOSITI CAUZIONALI				0
PFA020	G.III) BENI IN COMODATO	6.616.611	5.863.480	-6.616.611	5.863.480
	<i>Beni di terzi presso Azienda</i>	6.616.611	5.863.480	-6.616.611	5.863.480
PFA021	G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE				0
PFA030	G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	32.469.820	33.225.477	-32.635.825	33.059.472
	<i>Beni dell'Azienda presso terzi</i>	-154.893	194.310		39.417
	<i>Garanzie prestate dall'Azienda</i>	-11.250	22.500		11.250
	<i>Garanzie ricevute</i>	32.635.963	33.008.667	-32.635.825	33.008.805

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

Nella voce PFA030 si è provveduto a registrare le fidejussioni e le altre garanzie ricevute da terzi, in essere al 31/12/2019, relative alle aree tecnico-patrimoniale e degli approvvigionamenti.

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

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

**17. Contributi in conto esercizio**

CODICE MOD. CE	CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Quota capitaria	Funzioni	Altro	Note
<b>AA0030</b>	<b>Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto</b>	<b>790.077.413</b>	<b>12.612.267</b>	<b>69.477.457</b>	
AA0031	Finanziamento indistinto	790.077.413		28.809.307	
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione			40.668.150	
<b>AA0033</b>	<b>Funzioni</b>	-	<b>12.612.267</b>	-	
AA0034	Funzioni - Pronto Soccorso				
AA0035	Funzioni - Altro		12.612.267		
AA0036	Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528 l.208/2015				
<b>AA0080</b>	<b>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>LEA</u></b>				
<b>AA0090</b>	<b>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>extra LEA</u></b>			<b>11.063.701</b>	

Tab. 50 – Dettagli contributi in conto esercizio



CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
AA0020	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale				888.947.565	56.954.262	
AA0030	da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto				872.167.137	40.173.834	
AA0031	Finanziamento indistinto				818.886.720		
		DGR 977	18/06/2019	quota capitaria	790.077.413		71.101.010
		2275/19	22/11/2019	ULTERIORE INTEGRAZIONE A SOSTEGNO	8.140.000		71.101.029
		977/19 DGR PROGRAMMAZ	18/06/2019	GRU	21.873		71.101.029
		977/19 DGR PROGRAMMAZ	18/06/2019	GAAC	24.129		71.101.029
		977/19 DGR PROGRAMMAZ	18/06/2019	PROGETTO DSM DP	68.611		71.101.029
		977/19 DGR PROGRAMMAZ	18/06/2019	INTEGRAZIONE QUOTA CAPITARIA	13.322.476		71.101.029
		977/19 DGR PROGRAMMAZ	18/06/2019	CONTRATTO COMPARTO	5.253.571		71.101.029
		977/19 DGR PROGRAMMAZ	18/06/2019	IMPATTO MOBILITA' EXTRA RER 2017	981.300		71.101.029
		DGR 2442/19 (recepisce la DGR 1341/19)	19/12/2019	ALTRI CONTRIBUTI - parrucche 5300 e cuore non battente 4000 - infusione polmonare	9.300		71.101.029
		977/19 DGR PROGRAMMAZ	18/06/2019	CONVENZ MMGG ECC..	866.157		71.101.029
		977/19 DGR PROGRAMMAZ	18/06/2019	CONVENZ SUMAI	121.890		71.101.029
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione				40.668.150	40.173.834	
		DGR 449	25/03/2019	SCREENING	2.500	-	71.101.003
		DGR 449	25/03/2019	PROMOZIONE SALUTE PIANI ATTUATIVI LOCALI	20.000	-	71.101.003
		DGR 449	25/03/2019	ANZIANI	5.000	-	71.101.003
		DGR 449	25/03/2019	DISABILI	5.000	132	71.101.003
		DGR 449	25/03/2019	SICUREZZA DOMESTICA	20.000	4.092	71.101.003
		DGR 449	25/03/2019	INQUINAMENTO	30.000	2.240	71.101.003
		DGR 449	25/03/2019	SICUREZZA ALIMENTARE	45.000	45.000	71.101.003
		DGR 966 - dd 17643/19	18/06/2019	INNOVAZIONE E LA REALIZZAZIONE DELLE POLITICHE SANITARIE - AREA SALUTE MENTALE - ANNO 2019	25.000	7.500	71.101.003
		DGR 1946/18 - PG 498426	31/05/2019	RIMBORSO INDENNIZZI PER FOCOLAIO ANNO 18	91.654	91.654	71.101.003
		DGR 1748	21/10/2019	ARBOVIROSI	163.731	163.731	71.101.003
		DGR 1751	21/10/2019	PROMOZIONE SALUTE	238.470	-	71.101.003
		DGR 1751	21/10/2019	ABUSO	121.290	-	71.101.003
		DD 22516	05/12/2019	CAMPUS DIABETICI	19.500	19.341	71.101.003
		DD 23068/19 - recepisce la DGR 735	13/05/2019	NATI PRE TERMINE	19.060	15.806	71.101.003
		DD 23289	17/12/2019	PROGRAMMA ASSISTENZIALE CITTADINI STRANIERI	37.606	-	71.101.003

		mail RER 10/1/2020		utilizzo tempora- neo personale az presso rer - berti	104.303	104.303	71.101.030
		mail RER 10/1/2020		utilizzo tempora- neo personale az presso rer - cara- felli	45.371	45.371	71.101.035
		mail RER 10/1/2020		utilizzo tempora- neo personale az presso rer - sas- soli	58.416	58.416	71.101.035
		mail RER 10/1/2020		utilizzo tempora- neo personale az presso rer - nobi- lio	82.772	82.772	71.101.055
		mail RER 10/1/2020		utilizzo tempora- neo personale az presso rer - pe- droni	29.326	29.326	71.101.060
		mail RER 10/1/2020		utilizzo tempora- neo personale az presso rer - ruozi	8.249	8.249	71.101.065
		mail RER 10/1/2020		utilizzo tempora- neo personale az presso rer - broc- coli	34.907	34.907	71.101.070
		mail RER 10/1/2020		utilizzo tempora- neo personale az presso rer - pa- celli	31.483	31.483	71.101.070
		mail RER 10/1/2020		utilizzo tempora- neo personale az presso rer - di felice	13.550	13.550	71.101.070
		mail RER 10/1/2020		utilizzo tempora- neo personale az presso rer - fra- sca	37.096	37.096	71.101.070
		mail RER 10/1/2020		utilizzo tempora- neo personale az presso rer - sa- landin	7.125	7.125	71.101.070
		mail RER 10/1/2020		utilizzo tempora- neo personale az presso rer - mili- senda	50.847	50.847	71.101.070
		mail RER 10/1/2020		distacco Mattei	152.160	152.160	71.301.514
		DGR 2057	18/11/2019	FRNA FSR	39.168.734	39.168.734	71.106.000
<b>AA0033</b>	<b>Funzioni</b>						
<b>AA0034</b>	<b>Funzioni - Pronto soccorso</b>						
<b>AA0035</b>	<b>Funzioni - Altro</b>				<b>12.612.267</b>		
		2186/19	22/11/2019	EMERGENZA 118	261.600		71.101.016
		DGR 2442/19	19/12/2019	DU	1.226.826		71.101.018
		DGR 1306/19	29/07/2019	TRAPIANTI	15.000		71.101.021
		DGR 1308/19	29/07/2019	UDGE	1.100.000		71.101.023
		DGR 1308/19	29/07/2019	DONNE IMMI- GRATE	53.216		71.101.023
		DGR 1308/19	29/07/2019	SPAZI GIOVANI	21.106		71.101.023
		DGR 1308/19	29/07/2019	INTERVENTI DI STRADA	227.000		71.101.023
		DGR 1308/19	29/07/2019	RICADUTE GE- STIONALI	1.000.000		71.101.023
		DGR 1308/19	29/07/2019	TABAGISMO	60.000		71.101.023
		DGR 1308/19	29/07/2019	RAPPORTO NASCITA	15.000		71.101.023
		DGR 1308/19	29/07/2019	LUOGHI DI PREVENZIONE - SCUOLA	80.000		71.101.023
		DGR 1308/19	29/07/2019	LUOGHI DI PREVENZIONE - STILI DI VITA	80.000		71.101.023
		DGR 2383/19 - GPG 2444/19	09/12/2019	SANITA' PENI- TENZIARIA	708.121		71.101.023
		2275/19	22/11/2019	FATTORI COA- GULAZIONE	3.300.000		71.101.027
		DGR 1507/19	16/09/2019	FONDO PER L'AUTONOMIA POSSIBILE	4.052.121		71.101.028

		DGR 1507/19	16/09/2019	PROGRAMMA DCA RESIDENZE	24.749		71.101.028
		DGR 1507/19	16/09/2019	PROGRAMMA DCA	40.363		71.101.028
		DGR 1507/19	16/09/2019	PROGRAMMA ESORDI PSICOTICI	46.804		71.101.028
		DGR 1507/19	16/09/2019	PRO DSA	85.464		71.101.028
		DGR 1507/19	16/09/2019	PROGRAMMA AUTISMO	178.180		71.101.028
		DGR 1507/19	16/09/2019	DISABILITA' INTELLETTIVE	36.717		71.101.028
AA0036	Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015						
AA0040	da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato				16.780.428	16.780.428	
		dd 22453	05/12/2019	farmaci innovativi oncologici e non oncologici	8.163.611	8.163.611	71.101.500
		dgr 1558	23/09/2019	oneri istituti penitenziari	51.907	51.907	71.101.500
		dgr 2188	22/11/2019	rinnovi contrattuali	4.674.272	4.674.272	71.101.500
		dgr 2383	09/12/2019	sanita' penitenziaria	994.247	994.247	71.101.500
		dgr 92/2020	21/01/2020	rinnovi ccnl	2.896.391	2.896.391	71.101.500
AA0050	<b>EXTRA FONDO</b>				<b>22.980.660</b>	<b>16.818.117</b>	
AA0060	da Regione o Prov. Aut. Extra - fondo				<b>11.638.268</b>	<b>8.048.545</b>	
AA0070	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati						
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA						71.103.015
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	RER	DGR 1905/19	MANOVRA TICKET	1.371.359		71.103.025
		DGR 2057	18/11/2019	FRNA RER	9.692.342	8.048.545	71.106.005
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	RER	DGR 0000/19	STP ACCONTO 2019	574.567		71.103.005
AA0110	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)				<b>590.709</b>	<b>110.763</b>	
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati				590.709	110.763	
	INTEGRATION AND COMMUNITY CARE			AUSL MODENA	190.201	43.127	71.103.041
	APRILE ALCOOLOGICO DGR 966/19			AUSL PIACENZA	1.500	1.500	71.103.041
	Prog.Reg.Autosufficienza del sangue			C.R.S.	80.808	26.426	71.103.041
	Bando Sangue e Plasma 2017/2019			C.R.S.	30.000	17.296	71.103.041
	Bando Sangue e Plasma 2017/2019			C.R.S.	40.000	13.430	71.103.041
	Bando Sangue e Plasma 2017/2019			C.R.S.	14.000	8.033	71.103.041
	Progetto PIRP 2019			Az.OSP di BO	15.200	-	71.103.042
	Progetto EASY-NET			Az.OSP di BO	219.000	950	71.103.042
AA0130	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro						
AA0140	Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)				<b>10.751.683</b>	<b>8.658.809</b>	
AA0141	Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)						
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati				2.588.646	929.569	
	INTERVENTI A SOSTEGNO CITTADINI IN CARICO ALL'AREA SOCIALE			COMUNE REGGIO EMILIA	140.000	140.000	71.101.516
	AUTOSOCORSO DI COMUNITA'		DGR 1108/18	MINISTERO	25.000	4.185	71.101.535
	INFERMIERE DI COMUNITA'		DGR 1108/18	MINISTERO	380.000	75.742	71.101.535
	POSTI LETTO PRESSO CASA RESIDENZA ANZIANI		DGR 1108/18	MINISTERO	198.000	28.500	71.101.535
	CENTRO PREV CARDIOVASCOLARE		DGR 1108/18	MINISTERO	298.000	-	71.101.535
	CCM			UNIVERSITA' LA SAPIENZA	15.590	3.195	71.101.535
	MIGRANTI PROGETTO EUROPERO			UNIVERSITA' LUBIANA	41.886	29.656	71.101.535
	CCM DIABETE			REGIONE BASILICATA	16.760	1.367	71.101.535
	PROGETTO MEDICINA DELLO SPORT			ISECS	500	500	71.101.535
	BEEP			IBIM	5.000		71.101.535
	FORMAZIONE CELIACHIA		DD 2217/19	RER	5.814		71.101.535
	RISTORAZIONE CELIACHIA		DD 2216/19	RER	3.792		71.101.535
	FARMACOVIGILANZA		DGR 1556/19	RER	100.000	9.132	71.101.535
	ALLATTAMENTO/PERCORSO NASCITA		DGR 1479/19	RER	16.490		71.101.535
	FARMACIE RURALI		DD 20634/19	RER	66.781	66.781	71.101.535
	SCUOLE FORMAZIONE		DGR	RER			71.101.535

			1638/19		23.666		
	FORMAZIONE		DGR 1747/19	RER	27.230		71.101.535
	FARMACOVIGILANZA		DGR 1639/19	RER	50.000	21.334	71.101.535
	PREVENZIONE		DGR 2045/19	RER	422.792		71.101.535
	DIPENDENZE PATOLOGICHE		DGR 2180/19	RER	117.000		71.101.535
	DIPENDENZE PATOLOGICHE ATTIVITA'		DGR 2053/19	RER	21.610		71.101.535
	MMGG		DD 7965/19	RER	567.620	504.062	71.101.535
	Studio IND 227			Ist.Naz.Tumori NAPOLI	45.115	45.115	71.207.032
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92			emotrasfusi	2.550.649	2.550.649	71.303.060
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro				5.612.388	5.178.591	
		mail serv. Ass.za territoriale RER	23/10/2019	FRNA - contributi da fondo nazionale non autosufficienza (quota FNA)	4.962.108	4.652.674	71.106.010
		mail serv. Ass.za territoriale RER	20/12/2019	FRNA - contributi da fondo nazionale non autosufficienza (quota DDN LEGGE 112/2016)	504.895	408.790	71.106.010
		DGR 288/2019 - DD 23343	18/12/2019	FRNA - contributi da fondo nazionale non autosufficienza (prog. VITA INDIP.)	145.385	117.127	71.106.010
AA0171	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009, n. 191						
<b>AA0180</b>	<b>Contributi c/esercizio per ricerca</b>				<b>6.017.423</b>	<b>2.678.268</b>	
AA0190	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente				3.411.335	2.004.024	71.103.060
AA0200	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata				847.292	82.020	71.103.062
AA0210	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca				802.125	264.985	
			DD 23816/19	PROGETTI OBIETTIVO PERSONALE COMANDATO	58.453	58.453	71.103.055
	Istituto Nazionale Fisica Nucleare			FORTRESS	121.975	33.235	71.103.069
	Ministero Salute			ERANET	125.000	125.000	71.103.069
	Ministero Salute			Italia - USA	24.000	22.598	71.103.069
	Progetto BRIC -Rimodulazione				5.529		71.103.069
	I.I.S.			PROGETTO IPAAC	58.622	1.031	71.103.069
	ISTITUTO PER LO STUDIO E LA PREVENZIONE ONCOLOGICA			PROGETTO CCM	28.500	16.043	71.103.069
	Istituto Superiore Sanità - Badno ISS 2019			Prog. NDA-ER	107.626	8.626	71.103.069
	contributo 5 per mille 2017				272.420	-	71.103.071
AA0220	Contributi da privati per ricerca				956.671	327.239	
	Horizon - Better B			King's College London	283.596	81.596	71.103.074
	Horizon - DIAdIC			VRIJE UNIVERSITEIT BRUSSEL	441.875	93.270	71.103.074
	Fellowship - AIRC n.20933 e 24068			AIRC	26.250	18.750	71.103.074
	Investigator GRANT			AIRC	97.000	97.000	71.103.074
	Prog.Ricerca Laboratorio Ricerca Translazionale			Ass.Lodini	56.000		71.103.074
	Progetto Ricerca - Frazzi			Gilead Science	25.000	25.000	71.103.074
	Attività scientifica			SAMANTREE MEDICAL SA	1.950	1.950	71.103.074
	Bando Gruppi SiDeMaST 2018-2019			Soc.Italiana Dermatologia	25.000	9.673	71.103.074

<b>AA0230</b>	<b>Contributi c/esercizio da privati</b>				<b>101.788</b>	<b>101.788</b>	
	progetti Reumatologia			Novartis	10.000	10.000	71.702.055
	Progetto Psicologo			Biogen	15.288	15.288	71.702.056
	Progetti PDTA			ProRA onlus	10.000	10.000	71.702.057
	Progetto Pediatrico nutrizionale			Nutricia	6.500	6.500	71.702.058
	Progetto su medical Writing			AbbVie	30.000	30.000	71.702.057
	Progetti ematologici			Grade ONLUS	30.000	30.000	71.702.055

**Tab. 51 – Informativa contributi in conto Esercizio**

La voce **AA0190** Contributi da Ministero Salute per ricerca Corrente, ricomprende per il 2019 anche il finanziamento di € 1.457.976 relativo alla Piramide della Ricerca I annualita, accantonato per la quota non utilizzata. Si è quindi provveduto in tabella a compilare il campo "Importo Utilizzato", per il finanziamento della sola RC 2019 e per la quota parte del finanziamento Piramide

Alla voce **AA0090**, relativamente ai contributi FRNA RER si è provveduto a compilare il campo "importo utilizzato", per poter effettuare il controllo di verifica di coerenza tra tabelle e la quadratura degli accantonamenti per quote inutilizzate rilevati nelle corrispondenti voci della Tabella 72.

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO	Contributo assegnato	Quota destinata ad investimenti	Incidenza %
AA0020	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. per quota F.S. regionale	888.947.565	1.209.591	0,14%
AA0060	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo	11.638.268		0,00%
AA0110	Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	590.709	30.695	5,20%
AA0140	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	10.751.683	4.668	0,04%
AA0180	Contributi in c/esercizio per ricerca	6.017.423	21.530	0,36%
AA0230	Contributi in c/esercizio da privati	101.788		0,00%
	<b>Totale</b>	<b>918.047.435</b>	<b>1.266.484</b>	<b>0,14%</b>

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

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

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

AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 107 di 155

Proventi e ricavi diversi

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl ROMAGNA	Totale Aziende Sanitarie Locali
	<b>RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)</b>	<b>1.769.185</b>	<b>8.006.027</b>	<b>0</b>	<b>11.570.980</b>	<b>2.984.029</b>	<b>61.003</b>	<b>329.826</b>	<b>916.399</b>	<b>25.637.448</b>
AA0350	Prestazioni di ricovero	721.749	4.793.961		6.575.804	703.854	41.899	207.374	549.533	13.593.974
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	243.019	1.343.758		2.618.534	231.004	11.748	34.360	127.768	4.610.191
AA0361	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	3.352	182.292		139.795	14.312	830	2.730	8.926	352.238
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale									0
AA0380	Prestazioni di File F	79.288	1.107.296		1.221.691	132.938	4.387	73.728	200.672	2.820.001
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	2.962	51.394		108.813	9.623	327	4.320	12.810	190.249
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	6.889	198.755		369.487	26.344	1.946	6.941	16.444	626.805
AA0410	Prestazioni termali									0
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso									0
AA0421	Prestazioni assistenza integrativa	8	9.662		12.712	829	66	372	246	23.895
AA0422	Prestazioni assistenza protesica									0
AA0423	Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera									0
AA0424	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	1.086				806.358				807.444
AA0425	Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)									0
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	710.833	318.909		524.144	1.058.766				2.612.652
	<b>RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
AA0460	Prestazioni di ricovero									0
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale									0
AA0471	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero									0
AA0490	Prestazioni di File F									0
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale									0
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata									0
AA0520	Prestazioni termali									0
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso									0
AA0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali									0
AA0560	Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale									0
AA0561	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici extraregione									0
	<b>TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)</b>	<b>1.769.185</b>	<b>8.006.027</b>	<b>0</b>	<b>11.570.980</b>	<b>2.984.029</b>	<b>61.003</b>	<b>329.826</b>	<b>916.399</b>	<b>25.637.448</b>
	<b>RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)</b>	<b>11.820</b>	<b>27.221</b>		<b>165.895</b>	<b>4.231</b>	<b>200</b>		<b>162</b>	<b>209.528</b>
	<b>RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)</b>									
	<b>TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)</b>	<b>11.820</b>	<b>27.221</b>	<b>0</b>	<b>165.895</b>	<b>4.231</b>	<b>200</b>	<b>0</b>	<b>162</b>	<b>209.528</b>
	<b>TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)</b>	<b>1.781.004</b>	<b>8.033.248</b>	<b>0</b>	<b>11.736.875</b>	<b>2.988.259</b>	<b>61.203</b>	<b>329.826</b>	<b>916.561</b>	<b>25.846.976</b>
	<b>TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<b>TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)</b>	<b>1.781.004</b>	<b>8.033.248</b>	<b>0</b>	<b>11.736.875</b>	<b>2.988.259</b>	<b>61.203</b>	<b>329.826</b>	<b>916.561</b>	<b>25.846.976</b>

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

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO EMR )  
allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59



AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 108 di 155

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda OSP-UPR	Azienda OSP-UMO	Azienda OSP-BO	Azienda OSP-FE	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 53 1 parte)	TOTALE
	<b>RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)</b>	1.693.698	3.441.230	-	-	-	-	5.134.928	25.637.448	30.772.376
AA0350	Prestazioni di ricovero							-	13.593.974	13.593.974
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale							-	4.610.191	4.610.191
AA0361	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero							-	352.238	352.238
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale							-	-	-
AA0380	Prestazioni di File F							-	2.820.001	2.820.001
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale							-	190.249	190.249
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata							-	626.805	626.805
AA0410	Prestazioni termali							-	-	-
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso							-	-	-
AA0421	Prestazioni assistenza integrativa							-	23.895	23.895
AA0422	Prestazioni assistenza protesica							-	-	-
AA0423	Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera							-	-	-
AA0424	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali							-	807.444	807.444
AA0425	Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)							-	-	-
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	1.693.698	3.441.230					5.134.928	2.612.652	7.747.580
	<b>RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)</b>	0	0	0	0	0	0	20.682.732	-	20.682.732
AA0460	Prestazioni di ricovero							-	13.962.133	13.962.133
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale							-	2.870.577	2.870.577
AA0471	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero							-	415.653	415.653
AA0490	Prestazioni di File F							-	2.106.670	2.106.670
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale							-	395.375	395.375
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata							-	617.774	617.774
AA0520	Prestazioni termali							-	-	-
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso							-	314.550	314.550
AA0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali							-	-	-
AA0560	Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale							-	-	-
AA0561	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici extraregione							-	-	-
	<b>TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)</b>	1.693.698	3.441.230					25.817.660	25.637.448	51.455.108
	<b>RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)</b>	108.244	30.627	21.880			992	161.744	209.528	371.272
	<b>RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)</b>							185.161		185.161
	<b>TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)</b>	108.244	30.627	21.880			992	346.905	209.528	556.433
	<b>TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)</b>	1.801.942	3.471.857	21.880			992	5.296.672	25.846.976	31.143.648
	<b>TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)</b>	-	-	-			-	-	20.867.893	20.867.893
	<b>TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)</b>	1.801.942	3.471.857	21.880			992	26.164.565	25.846.976	52.011.542

Tab. 53 - Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità - 2 parte

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emirom ) Giunta ( AOO\_EMR ) allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59





AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 109 di 155

CODICE MOD. CE	PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	Valore CE al 31/12/2019	Valore CE al 31/12/2018	Variazioni importo	Variazioni %
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	1.870.287	1.426.899	443.388	31,07%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	12.208.725	10.530.321	1.678.404	15,94%
AA0700	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	141.350	153.030	-11.680	-7,63%
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	546.564	442.921	103.643	23,40%
AA0720	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	190.449	168.562	21.887	12,98%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro				
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)				
	<b>TOTALE RICAVI INTRAMOENIA</b>	<b>14.957.377</b>	<b>12.721.734</b>	<b>2.235.643</b>	<b>17,57%</b>
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	1.102.287	966.429	135.858	14,06%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	7.982.336	7.144.785	837.551	11,72%
BA1230	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	13.554	39.757	-26.204	-65,91%
BA1240	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	222.232	284.630	-62.399	-21,92%
BA1250	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	
BA1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro			0	
BA1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	
	<b>TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)</b>	<b>9.320.408</b>	<b>8.435.602</b>	<b>884.806</b>	<b>10,49%</b>
	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione	940.219	917.629	22.590	2,46%
	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	174.038	461.840	-287.803	-62,32%
	Costi diretti aziendali	1.911.945	1.385.698	526.247	37,98%
	Costi generali aziendali	1.373.849	1.362.718	11.130	0,82%
	Fondo di perequazione				
	<b>TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA</b>	<b>4.400.050</b>	<b>4.127.885</b>	<b>272.165</b>	<b>6,59%</b>

Nota: a completamento delle informazioni riportate nella tabella di nota integrativa, si precisa l'attività libero professionale genera ulteriori ricavi contabilizzati in altri conti economici, di seguito riportati:

	Valore CE al 31/12/2019	Valore CE al 31/12/2018	Variazioni importo	Variazioni %
Quota a carico del SSN (mobilità)	373.352	325.540	47.812	14,69%
Comfort alberghiero	11.959	7.112	4.847	68,15%
Altro				
<b>Totale ricavi da libera professione non indicati nella tabella sopra riportata</b>	<b>385.310,93</b>	<b>332.651,96</b>	<b>52.659</b>	<b>15,83%</b>

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



AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 110 di 155

DETTAGLIO RIMBORSI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE PER ACQUISTI DI BENI	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Ausl Romagna	Totale Aziende Sanitarie Locali
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	45.042.901	41.243.823	0	94.361.234	0	0	0	20.705	180.668.661
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	44.816.158	41.009.293		93.868.254				20.705	179.714.410
Medicinali senza AIC	226.743	234.529		492.980					954.252
Ossigeno e altri gas medicali									
Emoderivati di produzione regionale									0
Sangue ed emocomponenti	1.594.973	3.363.126		3.279.104				45.388	8.282.591
Dispositivi medici:	8.910.135	5.648.116	0	12.718.138	12.000	0	0	0	27.288.388
Dispositivi medici	8.286.263	4.882.456		11.633.863					24.802.582
Dispositivi medici impiantabili non attivi	110.544	134.474		164.027					409.045
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	513.328	631.186		920.248	12.000				2.076.761
Prodotti dietetici	313.928	470.967		323.036					1.107.931
Materiali per la profilassi (vaccini)	2.427.166	3.998.096		5.996.265					12.421.527
Prodotti chimici	8.225	3.036		20.116					31.377
Materiali e prodotti per uso veterinario	5.080	1.206		7.716					14.002
Altri beni e prodotti sanitari:	663.707	244.915	0	467.791	0	0	0	891	1.377.303
Materiale per dialisi	7.695	1.404		46.058					55.157
Mezzi di contrasto	377.529	138.235		247.690					763.454
Allergeni	7.350	26.829		14.360					48.539
Diagnostici in vivo con AIC	93.584	47.927		47.959					189.470
Presidi medico chirurgici non dispositivi medici	162.772	27.308		88.655				891	279.625
Strumentario e ferri chirurgici	14.777	3.212		23.069					41.058
...									0
Prodotti alimentari									0
Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere									0
Combustibili, carburanti e lubrificanti									0
Supporti informatici e cancelleria									0
Materiale per la manutenzione									0
Altri beni e prodotti non sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...									0
TOTALE	58.966.114	54.973.284	0	117.173.399	12.000	0	0	66.983	231.191.780

Tab. 55 – Dettaglio rimborsi da aziende sanitarie pubbliche della Regione per acquisti di beni (parte I)

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO EMR )  
 allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59

AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 111 di 155

DETTAGLIO RIMBORSI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE PER ACQUISTI DI BENI	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U BO	Azienda OSP-FE	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 55 1 parte)	TOTALE
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	45.827.565	32.703.711	4.125	324	0	0	78.535.725	180.668.661	259.204.386
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	45.377.317	31.931.361	4.125	324			77.313.127	179.714.410	257.027.537
Medicinali senza AIC	450.248	772.350					1.222.598	954.252	2.176.849
Ossigeno e altri gas medicali							0	0	0
Emoderivati di produzione regionale							0	0	0
Sangue ed emocomponenti	2.679.117	1.771.997	9.334				4.460.447	8.282.591	12.743.038
Dispositivi medici:	9.709.874	16.061.786	0	0	0	0	25.771.660	27.288.388	53.060.048
Dispositivi medici	9.468.820	15.557.394					25.026.214	24.802.582	49.828.795
Dispositivi medici impiantabili non attivi	117.621	379.384					497.005	409.045	906.050
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	123.432	125.009					248.441	2.076.761	2.325.202
Prodotti dietetici	113.931	158.793					272.724	1.107.931	1.380.655
Materiali per la profilassi (vaccini)	37.613	13.759					51.371	12.421.527	12.472.898
Prodotti chimici	6.805	25.155					31.960	31.377	63.337
Materiali e prodotti per uso veterinario							0	14.002	14.002
Altri beni e prodotti sanitari:	1.052.215	1.099.085	0	0	0	0	2.151.301	1.377.303	3.528.604
Materiale per dialisi	48	55.514					55.562	55.157	110.719
Mezzi di contrasto	808.149	779.444					1.587.593	763.454	2.351.047
Allergeni	31.760	10.206					41.966	48.539	90.505
Diagnostici in vivo con AIC	88.164	80.044					168.208	189.470	357.678
Presidi medico chirurgici non dispositivi medici	111.828	169.320					281.148	279.625	560.774
Strumentario e ferri chirurgici	12.266	4.556					16.822	41.058	57.881
...							0	0	0
Prodotti alimentari							0	0	0
Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere							0	0	0
Combustibili, carburanti e lubrificanti							0	0	0
Supporti informatici e cancelleria							0	0	0
Materiale per la manutenzione							0	0	0
Altri beni e prodotti non sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...							0	0	0
<b>TOTALE</b>	<b>59.427.120</b>	<b>51.834.285</b>	<b>13.458</b>	<b>324</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>111.275.187</b>	<b>231.191.780</b>	<b>342.466.967</b>

Tab. 55 – Dettaglio rimborsi da aziende sanitarie pubbliche della Regione per acquisti di beni (parte II)

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emi )  
 Giunta ( AOO EMR )  
 allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59

## Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.

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

## 18. Acquisti di beni

DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI SANITARI PER TIPOLOGIA DI DISTRIBUZIONE	Distribuzione		TOTALE
	Diretta	Per conto	
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:			
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale, ossigeno ed altri gas medicali	38.217.932	6.385.823	<b>44.603.755</b>
Medicinali senza AIC			<b>0</b>
Ossigeno ed altri gas medicali			
Emoderivati di produzione regionale			<b>0</b>
<b>Prodotti dietetici</b>			<b>0</b>
<b>TOTALE</b>	<b>38.217.932</b>	<b>6.385.823</b>	<b>44.603.755</b>

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

*(i farmaci oncologici innovativi sono stati valorizzati al 100% del costo di acquisto mentre in compensazione vengono valorizzati al 50%)*

AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 114 di 155

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Ausl Romagna	TOTALE
BA0300	Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	192	0	0	8.177.330	0	0	48.912	8.226.434
BA0301	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:					8.177.330			48.767	8.226.097
BA0303	Dispositivi medici		192						145	337
BA0304	Prodotti dietetici									0
BA0305	Materiali per la profilassi (vaccini)									0
BA0306	Prodotti chimici									0
BA0307	Materiali e prodotti per uso veterinario									0
BA0308	Altri beni e prodotti sanitari:									0
...										0
<b>TOTALE</b>		<b>0</b>	<b>192</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8.177.330</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>48.912</b>	<b>8.226.434</b>

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

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U BO	Azienda OSP-U FE	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 55 1 parte)	TOTALE
BA0300	Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	9.903	441.431	1.240	0	46.735	0	499.309	8.226.434	8.725.742
BA0301	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:		441.431					441.431	8.226.097	8.667.528
BA0303	Dispositivi medici	9.903				46.735		56.638	337	56.974
BA0304	Prodotti dietetici							0	0	0
BA0305	Materiali per la profilassi (vaccini)							0	0	0
BA0306	Prodotti chimici							0	0	0
BA0307	Materiali e prodotti per uso veterinario							0	0	0
BA0308	Altri beni e prodotti sanitari:			1.240				1.240	0	1.240
...									0	0
<b>TOTALE</b>		<b>9.903</b>	<b>441.431</b>	<b>1.240</b>	<b>0</b>	<b>46.735</b>	<b>0</b>	<b>499.309</b>	<b>8.226.434</b>	<b>8.725.742</b>

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

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO EMR )  
 allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59

**AB01 – Acquisti di beni**

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

**Altre informazioni relative agli acquisti di beni**

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



AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 116 di 155

## 19. Acquisti di servizi

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl ROMAGNA	Totale Aziende Sanitarie Locali
	<b>COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)</b>	<b>830.489</b>	<b>1.139.533</b>	<b>0</b>	<b>9.380.034</b>	<b>625.170</b>	<b>657.140</b>	<b>47.508</b>	<b>806.357</b>	<b>13.486.231</b>
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base	3.798	77.751		254.019	14.111	1.591	1.312	13.783	366.365
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	6.312	204.578		441.784	32.785	3.581	8.008	41.934	738.983
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	25.411	335.950		1.094.850	58.927	4.640	3.800	93.166	1.616.744
BA0541	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	6.731	8.388		459.709	20.591	2.324	7.698	57.901	563.341
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa									0
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa		35.613		156.058	1.372	228	1.012	2.620	196.904
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica									0
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	752.103	244.176		5.457.519	471.879	637.850	17.022	506.038	8.086.588
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale									0
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	36.133	233.077		1.516.095	25.504	6.927	8.655	90.915	1.917.306
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convezione									0
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario									0
BA1151	Acquisto prestazioni Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)									0
BA1152	Acquisto altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria									0
	<b>COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
BA0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base									0
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica									0
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale									0
BA0561	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero									0
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa									0
BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica									0
BA0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera									0
BA0990	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F									0
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convezione									0
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario									0
	<b>TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)</b>	<b>830.489</b>	<b>1.139.533</b>	<b>0</b>	<b>9.380.034</b>	<b>625.170</b>	<b>657.140</b>	<b>47.508</b>	<b>806.357</b>	<b>13.486.231</b>
	<b>COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)</b>	<b>118.331</b>	<b>83.324</b>	<b>543.361</b>	<b>207</b>	<b>37.080</b>	<b>17</b>		<b>2.033</b>	<b>784.354</b>
	<b>COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGION. (D)</b>									<b>0</b>
	<b>TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)</b>	<b>118.331</b>	<b>83.324</b>	<b>543.361</b>	<b>207</b>	<b>37.080</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>2.033</b>	<b>784.354</b>
	<b>TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)</b>	<b>948.820</b>	<b>1.222.857</b>	<b>543.361</b>	<b>9.380.242</b>	<b>662.250</b>	<b>657.157</b>	<b>47.508</b>	<b>808.391</b>	<b>14.270.585</b>
	<b>TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<b>TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)</b>	<b>948.820</b>	<b>1.222.857</b>	<b>543.361</b>	<b>9.380.242</b>	<b>662.250</b>	<b>657.157</b>	<b>47.508</b>	<b>808.391</b>	<b>14.270.585</b>

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





AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 117 di 155

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP RE	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 58 1 parte)	TOTALE
	<b>COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)</b>	<b>13.086.629</b>	<b>0</b>	<b>9.091.562</b>	<b>247.902</b>	<b>2.667.782</b>	<b>1.142.738</b>	<b>0</b>	<b>26.236.614</b>	<b>13.486.231</b>	<b>39.722.845</b>
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base								0	366.365	366.365
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica								0	738.983	738.983
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	1.592.018		2.060.058	62.969	377.895	57.706		4.150.645	1.616.744	5.767.390
BA0541	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	193.339		119.454	3.903	12.957	3.156		332.808	563.341	896.149
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa								0	0	0
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa								0	196.904	196.904
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica								0	0	0
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	9.952.338		5.942.171	142.497	2.016.642	1.073.610		19.127.258	8.086.588	27.213.846
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale								0	0	0
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	1.348.935		969.880	38.534	260.287	8.266		2.625.902	1.917.306	4.543.208
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione								0	0	0
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario								0	0	0
BA1151	Acquisto prestazioni Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)								0	0	0
BA1152	Acquisto altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria								0	0	0
	<b>COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>25.815.704</b>	<b>0</b>	<b>25.815.704</b>
BA0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base								118.120	0	118.120
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica								403.544	0	403.544
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale								3.805.402	0	3.805.402
BA0561	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero								0	0	0
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa								0	0	0
BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica								0	0	0
BA0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera								19.132.741	0	19.132.741
BA0990	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F								1.687.399	0	1.687.399
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convenzione								230.371	0	230.371
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario								438.127	0	438.127
	<b>TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)</b>	<b>13.086.629</b>	<b>0</b>	<b>9.091.562</b>	<b>247.902</b>	<b>2.667.782</b>	<b>1.142.738</b>	<b>0</b>	<b>52.052.318</b>	<b>13.486.231</b>	<b>65.538.549</b>
	<b>COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)</b>	<b>10.818</b>		<b>416.176</b>	<b>8.700</b>	<b>11.727</b>	<b>88</b>		<b>447.509</b>	<b>784.354</b>	<b>1.231.863</b>
	<b>COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)</b>								<b>638.928</b>		<b>638.928</b>
	<b>TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)</b>	<b>10.818</b>	<b>0</b>	<b>416.176</b>	<b>8.700</b>	<b>11.727</b>	<b>88</b>	<b>0</b>	<b>1.086.437</b>	<b>784.354</b>	<b>1.870.791</b>
	<b>TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)</b>	<b>13.097.447</b>	<b>0</b>	<b>9.507.738</b>	<b>256.602</b>	<b>2.679.509</b>	<b>1.142.826</b>	<b>0</b>	<b>26.684.122</b>	<b>14.270.585</b>	<b>40.954.707</b>
	<b>TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>26.454.632</b>	<b>0</b>	<b>26.454.632</b>
	<b>TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)</b>	<b>13.097.447</b>	<b>0</b>	<b>9.507.738</b>	<b>256.602</b>	<b>2.679.509</b>	<b>1.142.826</b>	<b>0</b>	<b>53.138.755</b>	<b>14.270.585</b>	<b>67.409.340</b>

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

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emirom )  
 Giunta ( AOO EMR )  
 allegato al PG/2020/0418243 del 08/06/2020 09:44:59

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/19	Valore CE al 31/12/18	Variazioni importo	Variazioni %
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - MEDICINA DI BASE</b>	<b>60.015.544</b>	<b>64.964.010</b>	<b>-4.948.466</b>	<b>-7,62%</b>
BA0420	- da convenzione	59.531.059	64.462.494	-4.931.436	-7,65%
BA0430	Costi per assistenza MMG	42.606.873	46.024.342	-3.417.469	-7,43%
BA0440	Costi per assistenza PLS	10.392.412	11.901.143	-1.508.731	-12,68%
BA0450	Costi per assistenza Continuità assistenziale	4.797.596	5.122.778	-325.183	-6,35%
BA0460	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	1.734.178	1.414.231	319.947	22,62%
BA0470	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	366.365	359.692	6.673	1,86%
BA0480	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	118.120	141.823	-23.703	-16,71%
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - FARMACEUTICA</b>	<b>51.955.306</b>	<b>49.948.820</b>	<b>2.006.486</b>	<b>4,02%</b>
BA0500	- da convenzione	50.812.779	48.952.648	1.860.131	3,80%
BA0510	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	738.983	572.481	166.503	29,08%
BA0520	- da pubblico (Extraregione)	403.544	423.692	-20.148	-4,76%
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE</b>	<b>36.675.929</b>	<b>34.892.600</b>	<b>1.783.329</b>	<b>5,11%</b>
BA0540	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	6.350.047	7.563.033	-1.212.986	-16,04%
BA0541	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	896.149			
BA0550	da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)				
BA0551	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)				
BA0560	da pubblico (Extraregione)	4.296.089	4.379.607	-83.518	-1,91%
BA0561	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (Extraregione)				
BA0570	- da privato - Medici SUMAI	12.587.457	11.564.204	1.023.253	8,85%
BA0580	- da privato	12.126.903	10.936.065	1.190.838	10,89%
BA0590	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	69.528	66.393	3.135	4,72%
BA0591	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati				
BA0600	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	15.431		15.431	
BA0601	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati				
BA0610	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	8.732.353	7.842.321	890.033	11,35%
BA0611	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da case di Cura private				
BA0620	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	3.309.590	3.027.351	282.239	9,32%
BA0621	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati				
BA0630	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	419.284	449.691	-30.407	-6,76%
BA0631	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)				
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITATIVA</b>	<b>287.249</b>	<b>288.627</b>	<b>-1.377</b>	<b>-0,48%</b>
BA0650	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)				
BA0660	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)				
BA0670	- da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione				
BA0680	- da privato (intraregionale)	265.759	266.678	-919	-0,34%
BA0690	- da privato (extraregionale)	21.490	21.948	-458	-2,09%
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA</b>	<b>2.394.261</b>	<b>2.669.103</b>	<b>-274.842</b>	<b>-10,30%</b>
BA0710	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	196.904		196.904	
BA0720	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	56.056	54.046	2.010	3,72%
BA0730	- da pubblico (Extraregione)				
BA0740	- da privato	2.141.301	2.615.057	-473.756	-18,12%
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTETTIVA</b>	<b>9.395.859</b>	<b>8.027.151</b>	<b>1.368.708</b>	<b>17,05%</b>
BA0760	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)				
BA0770	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	472.309	423.998	48.311	11,39%
BA0780	- da pubblico (Extraregione)				
BA0790	- da privato	8.923.550	7.603.153	1.320.397	17,37%

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2019	Valore CE al 31/12/2018	Variazioni importo	Variazioni %
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA OSPEDALIERA</b>	<b>80.737.260</b>	<b>81.863.904</b>	<b>-1.126.644</b>	<b>-1,38%</b>
BA0810	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	27.213.846	28.241.964	-1.028.119	-3,64%
BA0820	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)				
BA0830	- da pubblico (Extraregione)	19.132.741	17.981.239	1.151.502	6,40%
BA0840	- da privato	26.742.057	26.970.142	-228.085	-0,85%
BA0850	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	62.752	31.922	30.830	96,58%
BA0860	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati				
BA0870	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	26.657.132	26.902.676	-245.543	-0,91%
BA0880	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	21.993	35.544	-13.552	-38,13%
BA0890	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	7.648.617	8.670.559	-1.021.942	-11,79%
	<b>ACQUISTI PRESTAZIONI DI PSICHIATRICA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE</b>	<b>3.231.763</b>	<b>3.656.867</b>	<b>-425.104</b>	<b>-11,62%</b>
BA0910	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	75.400	165.220	-89.820	-54,36%
BA0920	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	318.182	393.981	-75.799	-19,24%
BA0930	- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione				
BA0940	- da privato (intraregionale)	2.838.181	3.097.666	-259.485	-8,38%
BA0950	- da privato (extraregionale)				
	<b>ACQUISTI PRESTAZIONI DI DISTRIBUZIONE FARMACI FILE F</b>	<b>7.201.009</b>	<b>6.279.079</b>	<b>921.930</b>	<b>14,68%</b>
BA0970	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	4.543.208	3.938.285	604.923	15,36%
BA0980	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	284.804	252.652	32.152	12,73%
BA0990	- da pubblico (Extraregione)	1.687.399	1.469.271	218.128	14,85%
BA1000	- da privato (intraregionale)	685.598	618.871	66.727	10,78%
BA1010	- da privato (extraregionale)				
BA1020	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)				
	<b>ACQUISTI PRESTAZIONI TERMALI IN CONVENZIONE</b>	<b>1.764.539</b>	<b>1.794.463</b>	<b>-29.924</b>	<b>-1,67%</b>
BA1040	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale				
BA1050	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)				
BA1060	- da pubblico (Extraregione)	230.371	229.226	1.145	0,50%
BA1070	- da privato	1.512.571	1.547.538	-34.967	-2,26%
BA1080	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	21.597	17.699	3.898	22,02%

Tab. 59 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/19	Valore CE al 31/12/18	Variazioni importo	Variazioni %
	<b>ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO</b>	<b>9.932.183</b>	<b>9.208.704</b>	<b>723.479</b>	<b>7,86%</b>
BA1100	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	158	0	158	
BA1110	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)				
BA1120	- da pubblico (Extraregione)	438.127	377.731	60.396	15,99%
BA1130	- da privato	9.493.898	8.830.973	662.925	7,51%
	<b>ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA</b>	<b>70.060.675</b>	<b>69.039.847</b>	<b>1.020.828</b>	<b>1,48%</b>
BA1151	Assistenza domiciliare integrata				
BA1152	Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	573.647	523.695	49.952	9,54%
BA1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	32.787.952	31.916.278	871.674	2,73%
BA1161	da pubblico (Extraregione) Acquisto di altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione				
BA1170	- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione				
BA1180	- da privato (intraregionale)	36.418.373	36.231.274	187.099	0,52%
BA1190	- da privato (extraregionale)	280.702	368.599	-87.897	-23,85%
BA1200	<b>COMPARTICIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRAMOENIA)</b>	<b>9.320.408</b>	<b>8.435.601</b>	<b>884.807</b>	<b>10,49%</b>
	<b>RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI SANITARI</b>	<b>8.646.797</b>	<b>9.028.389</b>	<b>-381.591</b>	<b>-4,23%</b>
BA1290	Contributi ad associazioni di volontariato	595.403	650.162	-54.759	-8,42%
BA1300	Rimborsi per cure all'estero	30.600	39.883	-9.283	-23,28%
BA1310	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione				
BA1320	Contributo Legge 210/92	2.550.649	2.504.514	46.135	1,84%
BA1330	Altri rimborsi, assegni e contributi	5.444.591	5.470.152	-25.561	-0,47%
BA1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	25.554	363.677	-338.123	-92,97%
BA1341	Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA				
	<b>CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIOSANITARIE</b>	<b>14.016.513</b>	<b>15.573.407</b>	<b>-1.556.894</b>	<b>-10,00%</b>
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	525.934	511.500	14.434	2,82%
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	1.560	880	680	77,27%
BA1380	<b>Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato:</b>	<b>13.455.105</b>	<b>14.971.048</b>	<b>-1.515.943</b>	<b>-10,13%</b>
BA1390	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	3.467.385	2.418.986	1.048.399	43,34%
BA1400	Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	126.372	132.479	-6.107	-4,61%
BA1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	158.791	29.792	128.998	432,99%
BA1420	Indennità a personale universitario - area sanitaria	256.985	300.724	-43.739	-14,54%
BA1430	Lavoro interinale - area sanitaria	5.306.368	8.043.811	-2.737.443	-34,03%
BA1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	4.139.205	4.045.256	93.949	2,32%
BA1450	<b>Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando:</b>	<b>33.914</b>	<b>89.979</b>	<b>-56.065</b>	<b>-62,31%</b>
BA1460	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	24.797	81.996	-57.199	-69,76%
BA1470	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	9.117	7.984	1.133	14,19%
BA1480	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)				
BA1490	<b>ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIOSANITARI A RILEVANZA SANITARIA</b>	<b>13.644.420</b>	<b>4.177.485</b>	<b>9.466.935</b>	<b>226,62%</b>
BA1500	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	840.936	350.324	490.612	140,05%
BA1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	2.009.695	1.857.434	152.261	8,20%
BA1520	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	148.241	186.088	-37.846	-20,34%
BA1530	Altri servizi sanitari da privato	10.645.547	1.783.639	8.861.908	496,84%
BA1540	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL				
BA1541	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva				
BA1542	Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)				
BA1550	Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale				

Tab. 60- Dettaglio acquisti di servizi sanitari

AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 121 di 155

DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - DA PRIVATO	Codice Struttura da classificazione NSIS	Partita IVA (o Codice Fiscale)	Tipologia di prestazione	Anno di competenza	Importo fatturato	Budget / Tetto annuale	Importo liquidato/ certificato	Importo Rilevato in Co.Ge.	Importo delle note di credito richieste	Importo dalle note di credito ricevute	Importo pagato
Salus Hospital	080211	01431190352	Degenza/ Chirurgia amb.	2019	13.001.950	12.775.000	12.775.000	13.001.950	226.951		11.482.782
Casa di Cura Privata Polispecialistica Villa Verde Srl	080212	00294320353	Degenza/ Chirurgia amb.	2019	9.355.647	9.323.000	9.323.000	9.355.647	32.647		8.060.375
Salus Hospital	080211	01431190352	Specialistica Ambulatoriale	2019	2.082.104	2.147.522	2.082.104	2.085.347			1.752.693
Poliambulatorio Privato C.T.R. Srl	2603AC	01696020351	Specialistica Ambulatoriale	2019	1.546.781	1.597.573	1.546.781	1.546.781			1.256.270
Medical Center Srl	2604AC	01065760355	Specialistica Ambulatoriale	2019	674.889	712.844	674.309	677.681			573.672
ACTF	1801AC 1301AC	01433260351	Specialistica Ambulatoriale	2019	421.351	443.283	421.351	422.704			343.135
Casa di Cura Privata Polispecialistica Villa Verde Srl	080212	00294320353	Specialistica Ambulatoriale	2019	4.143.866	4.219.517	4.143.866	4.148.897			3.028.102
Bianalisi	1802AC 2602AC		Prestazione di Laboratorio	2019	300.741	313.320	300.741	300.853			249.457
Lifebraibn Emilia Romagna sri (ex Laboratorio Micron)	2601AC 3601AC 5401AC	00275210359	Prestazione di Laboratorio	2019	92.155			96.135			0
Dr. Clemente Lorenzo	2606AC	00925450355	Prestazioni Odontoiatriche	2019	57.008	58.000	57.008	58.921			52.560
Centro iperbarico			Terapie iperbariche	2019	32.443	40.000	32.443	31.628			19.342
Terme della Salvarola Spa	440.010	00485390363	Specialistica Ambulatoriale	2019	86.890	99.023	86.890	86.898			72.149
Casa di cura Val Parma		00745280347	Specialistica Ambulatoriale	2019	56.102	60.000	56.102	56.102	1.096		28.297

Tab. 61 - Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato



## Altre informazioni relative all'acquisto di servizi.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>AS01.</b> Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	SI	L'aumento che si riscontra nell'aggregato BA1530 è dovuto alla diversa contabilizzazione dei costi per il servizio di refertazione degli esami di laboratorio. Come da indicazioni regionali nel corso del 2019 non si è utilizzato il conto "Dispositivi medico diagnostici in vitro" presente nell'aggregato dei beni sanitari, ma il conto "Service sanitari".

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

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

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

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



CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	Valore CE al 31/12/19	Valore CE al 31/12/18	Variazioni importo	Variazioni %
	<b>SERVIZI NON SANITARI</b>	<b>62.202.593</b>	<b>60.594.416</b>	<b>122.797.009</b>	<b>202,65%</b>
BA1580	Lavanderia	4.941.400	5.164.237	10.105.637	195,68%
BA1590	Pulizia	8.693.686	8.638.204	17.331.889	200,64%
BA1601	Mensa dipendenti	2.029.922	286.799	2.316.720	807,79%
BA1602	Mensa degenti	1.526.816	3.296.707	4.823.524	146,31%
BA1610	Riscaldamento	9.261.983	10.099.783	19.361.766	191,70%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	7.195.731	8.838.592	16.034.323	181,41%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	1.392.932	1.331.546	2.724.478	204,61%
BA1640	Smaltimento rifiuti	1.411.447	1.230.119	2.641.566	214,74%
BA1650	Utenze telefoniche	1.359.990	1.348.785	2.708.775	200,83%
BA1660	Utenze elettricità	10.716.892	8.851.254	19.568.146	221,08%
BA1670	Altre utenze	1.666.001	706.993	2.372.994	335,65%
BA1680	Premi di assicurazione	675.903	575.421	1.251.324	217,46%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	291.142	136.814	427.956	312,80%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	495.256	518.860	1.014.116	195,45%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	10.543.491	9.570.303	20.113.794	210,17%
<b>BA1750</b>	<b>CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE</b>	<b>963.647</b>	<b>1.206.781</b>	<b>2.170.428</b>	<b>179,85%</b>
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	12.550	10.323	22.873	221,58%
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi + Altri soggetti pubblici		2.178	2.178	100,00%
<b>BA1780</b>	<b>Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato</b>	<b>951.097</b>	<b>1.053.528</b>	<b>2.004.624</b>	<b>190,28%</b>
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	52.860	26.748	79.608	297,63%
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	15.984	17.816	33.800	189,71%
BA1810	Indennità a personale universitario + area non sanitaria				
BA1820	Lavoro interinale + area non sanitaria		17.977	17.977	100,00%
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro + area non sanitaria	882.253	990.987	1.873.239	189,03%
BA1831	Altre consulenze non sanitarie da privato + in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c) del DL 112/2008, convertito con legge 133/2008 e delle legge 23 dicembre 2009 n.191				
<b>BA1840</b>	<b>Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando</b>	<b>0</b>	<b>140.753</b>	<b>140.753</b>	<b>100,00%</b>
BA1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		131.516	131.516	100,00%
BA1860	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università		9.237	9.237	100,00%
BA1870	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)				
	<b>FORMAZIONE</b>	<b>1.127.888</b>	<b>1.116.769</b>	<b>2.244.657</b>	<b>201,00%</b>
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	192.246	177.029	369.275	208,60%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	935.642	939.740	1.875.382	199,56%
	<b>TOTALE</b>	<b>64.294.127</b>	<b>62.917.967</b>	<b>127.212.094</b>	<b>202,19%</b>

Tab. 62 – Dettaglio acquisti di servizi non sanitari

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

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

**AS05 –Manutenzioni e riparazioni**

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

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

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO MANUTENZIONI E RIPARAZIONI	Valore CE al 31/12/19	Valore CE al 31/12/18	Variazioni importo	Variazioni %
	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	7.212.281	3.453.074	3.759.207	108,87%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	671.909	834.599	-162.690	-19,49%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	10.952.314	9.487.217	1.465.097	15,44%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	86.197	58.043	28.154	48,51%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	117.342	111.306	6.036	5,42%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	3.727.366	3.493.909	233.458	6,68%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione				
	<b>TOTALE</b>	<b>22.767.409</b>	<b>17.438.146</b>	<b>5.329.263</b>	<b>30,56%</b>

**Tab. 63 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni**



CODICE MOD. CE	DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI MULTISERVIZIO (GLOBAL SERVICE)	Valore CE al 31/12/19	TIPOLOGIA DI CONTRATTO		% di incidenza multiservizio
			Multiservizio	Altro	
BA1580	Lavanderia	4.941.400		4.941.400	0,00%
BA1590	Pulizia	8.693.686	8.606.695	86.991	99,00%
BA1601	Mensa dipendenti	2.029.922		2.029.922	0,00%
BA1602	Mensa degenti	1.526.816		1.526.816	0,00%
BA1610	Riscaldamento	9.261.983	9.261.983		100,00%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	7.195.731	2.581.726	4.614.005	35,88%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	1.392.932	1.132.081	260.851	81,27%
BA1640	Smaltimento rifiuti	1.411.447		1.411.447	0,00%
BA1650	Utenze telefoniche	1.359.990		1.359.990	0,00%
BA1660	Utenze elettricità	10.716.892		10.716.892	0,00%
BA1670	Altre utenze	1.666.001		1.666.001	0,00%
BA1680	Premi di assicurazione	675.903		675.903	0,00%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione):	291.142		291.142	0,00%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici:	495.256		495.256	0,00%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato:	10.543.491		10.543.491	0,00%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	192.246		192.246	0,00%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	935.642		935.642	0,00%
BA1910	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata):	22.767.409		22.767.409	0,00%
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	7.212.281	3.526.298	3.685.983	48,89%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	671.909	211.231	460.678	31,44%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	10.952.314		10.952.314	0,00%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	86.197		86.197	0,00%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	117.342		117.342	0,00%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	3.727.366		3.727.366	0,00%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0			
	<b>TOTALE</b>	<b>86.097.890</b>	<b>21.582.485</b>	<b>62.988.588</b>	<b>25,07%</b>

Tab. 64 – Dettaglio costi per contratti multiservizio

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

Tab. 65 – Dettaglio canoni di leasing

## 20. Costi del personale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2019	Valore CE al 31/12/2018	Variazioni importo	Variazioni %
<b>BA2090</b>	<b>PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO</b>	<b>266.310.291</b>	<b>258.713.500</b>	<b>7.596.791</b>	<b>3%</b>
<b>BA2100</b>	<b>Costo del personale dirigente ruolo sanitario</b>	<b>125.806.229</b>	<b>123.603.158</b>	<b>2.203.072</b>	<b>2%</b>
<b>BA2110</b>	<b>Costo del personale dirigente medico</b>	<b>111.354.794</b>	<b>109.806.893</b>	<b>1.547.900</b>	<b>1%</b>
BA2120	Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	107.714.336	101.216.801	6.497.535	6%
	Voci di costo a carattere stipendiale	47.040.376	42.952.672	4.087.704	10%
	Retribuzione di posizione	16.978.724	16.507.399	471.325	3%
	Indennità di risultato	6.793.876	6.235.550	558.326	9%
	Altro trattamento accessorio	3.346.830	3.074.953	271.878	9%
	Oneri sociali su retribuzione	22.741.903	21.666.563	1.075.340	5%
	Altri oneri per il personale	10.812.627	10.779.665	32.963	0%
BA2130	Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	3.640.457	8.590.092	-4.949.635	-58%
	Voci di costo a carattere stipendiale	2.130.652	4.940.801	-2.810.149	-57%
	Retribuzione di posizione	410.846	993.718	-582.871	-59%
	Indennità di risultato	567	4.431	-3.864	-87%
	Altro trattamento accessorio	119.046	325.710	-206.665	-63%
	Oneri sociali su retribuzione	794.679	1.905.019	-1.110.341	-58%
	Altri oneri per il personale	184.668	420.413	-235.745	-56%
BA2140	Costo del personale dirigente medico - altro				
<b>BA2150</b>	<b>Costo del personale dirigente non medico</b>	<b>14.451.436</b>	<b>13.796.264</b>	<b>655.171</b>	<b>5%</b>
BA2160	Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	12.619.015	11.806.589	812.427	7%
	Voci di costo a carattere stipendiale	6.954.104	6.358.638	595.465	9%
	Retribuzione di posizione	1.072.847	1.136.509	-63.662	-6%
	Indennità di risultato	719.119	610.847	108.271	18%
	Altro trattamento accessorio	67.757	63.325	4.432	7%
	Oneri sociali su retribuzione	2.679.858	2.510.926	168.932	7%
	Altri oneri per il personale	1.125.331	1.126.342	-1.011	0%
BA2170	Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	1.832.420	1.989.676	-157.255	-8%
	Voci di costo a carattere stipendiale	1.267.015	1.364.928	-97.913	-7%
	Retribuzione di posizione	16.096	19.046	-2.950	-15%
	Indennità di risultato	9.439	22.503	-13.064	-58%
	Altro trattamento accessorio	7.874	5.000	2.874	57%
	Oneri sociali su retribuzione	403.062	437.262	-34.200	-8%
	Altri oneri per il personale	128.935	140.937	-12.002	-9%
BA2180	Costo del personale dirigente non medico - altro				
<b>BA2190</b>	<b>Costo del personale comparto ruolo sanitario</b>	<b>140.504.062</b>	<b>135.110.342</b>	<b>5.393.719</b>	<b>4%</b>
BA2200	Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	134.533.756	127.723.110	6.810.646	5%
	Voci di costo a carattere stipendiale	79.235.255	74.671.361	4.563.894	6%
	Straordinario e indennità personale	6.605.078	5.977.519	627.559	10%
	Retribuzione per produttività personale	6.052.390	8.187.776	-2.135.386	-26%
	Altro trattamento accessorio	13.540.337	11.121.743	2.418.594	22%
	Oneri sociali su retribuzione	28.801.096	27.617.007	1.184.089	4%
	Altri oneri per il personale	299.600	147.705	151.896	103%
BA2210	Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	5.970.306	7.387.233	-1.416.927	-19%
	Voci di costo a carattere stipendiale	3.965.317	4.889.595	-924.278	-19%
	Straordinario e indennità personale	410.417	489.999	-79.582	-16%
	Retribuzione per produttività personale	35.665	70.044	-34.378	-49%
	Altro trattamento accessorio	216.616	268.649	-52.033	-19%
	Oneri sociali su retribuzione	1.336.875	1.664.347	-327.472	-20%
	Altri oneri per il personale	5.416	4.599	817	18%
BA2220	Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro				

Tab. 66 – Costi del personale – ruolo sanitario

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2019	Valore CE al 31/12/2018	Variazioni importo	Variazioni %
<b>BA2230</b>	<b>PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>1.646.339</b>	<b>1.582.284</b>	<b>64.055</b>	<b>4%</b>
<b>BA2240</b>	<b>Costo del personale dirigente ruolo professionale</b>	<b>1.646.339</b>	<b>1.582.284</b>	<b>64.055</b>	<b>4%</b>
BA2250	Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	1.553.638	1.452.500	101.139	7%
	Voci di costo a carattere stipendiale	769.178	715.545	53.632	7%
	Retribuzione di posizione	298.418	282.586	15.832	6%
	Indennità di risultato	82.428	87.079	-4.651	-5%
	Altro trattamento accessorio	12.190	11.843	347	3%
	Oneri sociali su retribuzione	325.092	304.395	20.697	7%
	Altri oneri per il personale	66.333	51.052	15.281	30%
BA2260	Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	92.701	129.784	-37.084	-29%
	Voci di costo a carattere stipendiale	68.929	89.027	-20.097	-23%
	Retribuzione di posizione	1.070	1.332	-262	-20%
	Indennità di risultato		0		0%
	Altro trattamento accessorio		11		0%
	Oneri sociali su retribuzione	20.120	27.908	-7.788	-28%
	Altri oneri per il personale	2.581	11.506		
BA2270	Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0	0	0	0%
<b>BA2280</b>	<b>Costo del personale comparto ruolo professionale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>
BA2290	Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0	0	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale				
	Straordinario e indennità personale				
	Retribuzione per produttività personale				
	Altro trattamento accessorio				
	Oneri sociali su retribuzione				
	Altri oneri per il personale				
BA2300	Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0	0	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale				
	Straordinario e indennità personale				
	Retribuzione per produttività personale				
	Altro trattamento accessorio				
	Oneri sociali su retribuzione				
	Altri oneri per il personale				
BA2310	Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0	0	0	0%

Tab. 67 – Costi del personale – ruolo professionale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2019	Valore CE al 31/12/2018	Variazioni importo	Variazioni %
<b>BA2320</b>	<b>PERSONALE DEL RUOLO TECNICO</b>	<b>39.225.336</b>	<b>38.900.554</b>	<b>324.782</b>	<b>1%</b>
<b>BA2330</b>	<b>Costo del personale dirigente ruolo tecnico</b>	<b>1.407.108</b>	<b>1.434.891</b>	<b>-27.782</b>	<b>-2%</b>
<i>BA2340</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato</i>	<i>1.007.476</i>	<i>1.134.621</i>	<i>-127.145</i>	<i>-11%</i>
	Voci di costo a carattere stipendiale	442.513	493.254	-50.742	-10%
	Retribuzione di posizione	231.810	273.230	-41.420	-15%
	Indennità di risultato	59.138	56.998	2.140	4%
	Altro trattamento accessorio		5	-5	-100%
	Oneri sociali su retribuzione	208.349	234.121	-25.772	-11%
	Altri oneri per il personale	65.667	77.014	-11.347	-15%
<i>BA2350</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato</i>	<i>399.632</i>	<i>300.270</i>	<i>99.363</i>	<i>33%</i>
	Voci di costo a carattere stipendiale	263.451	190.657	72.794	38%
	Retribuzione di posizione	3.918	2.844	1.073	38%
	Indennità di risultato		0	0	0%
	Altro trattamento accessorio	14	0	14	0%
	Oneri sociali su retribuzione	86.564	64.284	22.280	35%
	Altri oneri per il personale	45.686	42.484	3.202	8%
<i>BA2360</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro</i>		0	0	0%
<b>BA2370</b>	<b>Costo del personale comparto ruolo tecnico</b>	<b>37.818.228</b>	<b>37.465.664</b>	<b>352.565</b>	<b>1%</b>
<i>BA2380</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato</i>	<i>33.800.579</i>	<i>33.037.437</i>	<i>763.142</i>	<i>2%</i>
	Voci di costo a carattere stipendiale	21.748.398	20.949.465	798.934	4%
	Straordinario e indennità personale	1.540.456	1.467.790	72.666	5%
	Retribuzione per produttività personale	1.487.542	2.155.702	-668.161	-31%
	Altro trattamento accessorio	1.740.195	1.262.430	477.765	38%
	Oneri sociali su retribuzione	7.225.045	7.111.135	113.910	2%
	Altri oneri per il personale	58.944	90.915	-31.971	-35%
<i>BA2390</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato</i>	<i>4.017.649</i>	<i>4.428.226</i>	<i>-410.578</i>	<i>-9%</i>
	Voci di costo a carattere stipendiale	2.798.692	3.095.539	-296.847	-10%
	Straordinario e indennità personale	259.594	278.234	-18.639	-7%
	Retribuzione per produttività personale	26.306	32.027	-5.721	-18%
	Altro trattamento accessorio	38.242	41.329	-3.087	-7%
	Oneri sociali su retribuzione	892.333	979.852	-87.519	-9%
	Altri oneri per il personale	2.480	1.245,82	1.234	99%
<i>BA2400</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0%</i>

Tab. 68- Costi del personale - ruolo tecnico

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2019	Valore CE al 31/12/2018	Variazioni importo	Variazioni %
<b>BA2410</b>	<b>PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>26.523.554</b>	<b>26.019.201</b>	<b>504.354</b>	<b>2%</b>
<b>BA2420</b>	<b>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo</b>	<b>2.410.195</b>	<b>2.185.173</b>	<b>225.022</b>	<b>10%</b>
BA2430	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.852.899	1.849.627	3.272	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale	736.615	733.856	2.759	0%
	Retribuzione di posizione	460.683	457.209	3.474	1%
	Indennità di risultato	111.759	115.524	-3.766	-3%
	Altro trattamento accessorio				
	Oneri sociali su retribuzione	384.814	419.289	-34.475	-8%
	Altri oneri per il personale	159.028	123.749	35.279	29%
BA2440	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	557.295	335.545	221.750	66%
	Voci di costo a carattere stipendiale	333.949	176.383	157.566	89%
	Retribuzione di posizione	32.588	3.410	29.178	856%
	Indennità di risultato	4.417	0		
	Altro trattamento accessorio		1		
	Oneri sociali su retribuzione	117.746	69.308	48.438	70%
	Altri oneri per il personale	68.595	86.443	-17.847	-21%
BA2450	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro			0	0%
<b>BA2460</b>	<b>Costo del personale comparto ruolo amministrativo</b>	<b>24.113.360</b>	<b>23.834.028</b>	<b>279.332</b>	<b>1%</b>
BA2470	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	20.878.341	21.416.090	-537.749	-3%
	Voci di costo a carattere stipendiale	13.257.988	13.530.624	-272.635	-2%
	Straordinario e indennità personale	150.932	118.135	32.797	28%
	Retribuzione per produttività personale	1.066.007	1.589.131	-523.124	-33%
	Altro trattamento accessorio	1.945.548	1.584.513	361.035	23%
	Oneri sociali su retribuzione	4.404.346	4.543.037	-138.691	-3%
	Altri oneri per il personale	53.520	50.650	2.870	6%
BA2480	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	3.235.018	2.417.938	817.080	34%
	Voci di costo a carattere stipendiale	2.414.244	1.814.191	600.052	33%
	Straordinario e indennità personale	14.306	15.682	-1.377	-9%
	Retribuzione per produttività personale	18.764	2.286		
	Altro trattamento accessorio	67.127	52.403	14.724	28%
	Oneri sociali su retribuzione	716.600	531.096	185.504	35%
	Altri oneri per il personale	3.978	2.280	1.698	74%
BA2490	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0	0	0%

Tab. 69 – Costi del personale – ruolo amministrativo

## CP01 –Costi del personale

<b>CP01 – SI</b>	Il costo del personale aumenta in seguito al rinnovo del CCNL dirigenza sanitaria medica e non medica (triennio 2016-2018) siglato in data 19/12/19 e alla corresponsione dell'indennità di vacanza contrattuale (triennio 2019-21) per la dirigenza e il comparto e dell'elemento perequativo per il comparto.
------------------	---

AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 130 di 155

	IMPORTO FONDO AL 31/12/2010	IMPORTO FONDO AL 01/01/2019	PERSONALE PRESENTE AL 01/01/2019	PERSONALE ASSUNTO NELL'ANNO 2019	PERSONALE CESSATO NELL'ANNO 2019	PERSONALE PRESENTE AL 31/12/2019	IMPORTO FONDO AL 31/12/2019	VARIAZIONE FONDO ANNO 2019 VS FONDO ANNO 2010	VARIAZIONE FONDO ANNO 2019 VS FONDO INZIALE ANNO 2019
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)=(3)+(4)-(5)	(7)	(8)=(7)-(1)	(9)=(7)-(2)
<b>MEDICI E VETERINARI</b>			1.080	96	113	1.063			
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	10.818.572	19.079.334					19.079.334	8.260.762	-
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	2.644.232	4.778.613					4.778.613	2.134.381	-
- Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	2.548.159	3.938.803					3.938.803	1.390.644	-
<b>DIRIGENTI NON MEDICI SPTA</b>			223	26	23	226			
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	1.308.359	2.381.470					2.381.470	1.073.111	-
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	25.116	167.521					167.521	142.405	-
- Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	384.868	670.322					670.322	285.454	-
<b>PERSONALE NON DIRIGENTE</b>			5.444	572	443	5.573			
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica	10.872.669	35.692.243					35.692.243	14.957.221	-
- Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio pericolo o danno	5.246.820								-
- Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e premio della qualità delle prestazioni individuali	4.615.533								-
<b>TOTALE</b>	<b>38.464.328</b>	<b>66.708.305</b>	<b>6.747</b>	<b>694</b>	<b>579</b>	<b>6.862</b>	<b>66.708.305</b>	<b>28.243.977</b>	<b>-</b>

Dettaglio Fondi comparto	
Fondo Condizioni di Lavoro e Incarichi	17.091.186
Fondo Premialità e Fasce	18.601.057

Tab. 70- Consistenza e movimentazione dei fondi del personale

LA VARIAZIONE DI CUI ALLA COLONNA 8 E' DOVUTA ALL'UNIFICAZIONE PER INCORPORAZIONE DELL'ASMN NELL' AZIENDA USL CON I RELATIVI FONDI.

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emirom )  
 Giunta ( AOO EMR )  
 allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59



## 21. Oneri diversi di gestione

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI DIVERSI DI GESTIONE	Valore CE al 31/12/19	Valore CE al 31/12/18	Variazioni importo	Variazioni %
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	1.373.813	1.291.003	82.810	6,41%
BA2520	Perdite su crediti				
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	753.434	760.387	-6.953	-0,91%
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	1.228.045	1.158.019	70.026	6,05%
BA2551	Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione				
BA2552	Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione				
	<b>TOTALE</b>	<b>3.355.292</b>	<b>3.209.409</b>	<b>145.883</b>	<b>4,55%</b>

Tab. 71 – Dettaglio oneri diversi di gestione

### Altre informazioni relative agli oneri diversi di gestione.

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

Si riporta di seguito il dettaglio della voce "Altri oneri diversi di gestione":

BA2550	LOCAZIONI E NOLEGGI VARI	23.512
BA2550	ABBONAMENTO RAI-TV	5.269
BA2550	COMPENSI A COMPONENTI COMMISSIONI NON SANITARIE	48.658
BA2550	SPESE PROCESSUALI GESTIONE DIRETTA SINISTRI	40.298
BA2550	ALTRE SPESE PROCESSUALI	205.846
BA2550	VARIE AMMINISTRATIVE E GENERALI	184.965
BA2550	IVA INDETRAIBILE	655.542
BA2550	ABBUONI E ARROTONDAMENTI PASSIVI	674
BA2550	ALTRI COSTI/RIMBORSI PER ATTIVITÀ DI RICERCA	30.980
BA2550	QUOTE ASSOCIATIVE	32.300
	<b>Totale</b>	<b>1.228.045</b>



## 22. Accantonamenti

DETTAGLIO ACCANTONAMENTI	Valore CE al 31/12/19	Valore CE al 31/12/18	Variazioni importo	Variazioni %
<b>Accantonamenti per rischi:</b>	<b>2.456.263</b>	<b>1.459.877</b>	<b>996.386</b>	<b>68,25%</b>
Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	20.960	329.972	-309.012	-93,65%
Accantonamenti per contenzioso personale dipendente				
Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato				
Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	2.006.827	976.574	1.030.253	105,50%
Accantonamenti per franchigia assicurativa				
Altri accantonamenti per rischi	214.833		214.833	
Altri accantonamenti per interessi di mora	213.642	153.331	60.311	39,33%
<b>Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)</b>	<b>1.092.794</b>	<b>1.009.562</b>	<b>83.233</b>	<b>8,24%</b>
<b>Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:</b>	<b>8.050.088</b>	<b>4.623.863</b>	<b>3.426.225</b>	<b>74,10%</b>
Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	494.316		494.316	
Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato				
Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	4.216.617	1.233.186	2.983.431	241,93%
Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	2.709.724	3.390.677	-680.953	-20,08%
Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati				
Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	629.431		629.431	
<b>Altri accantonamenti:</b>	<b>11.295.664</b>	<b>4.351.719</b>	<b>6.943.945</b>	<b>159,57%</b>
Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	2.469.606	1.152.633	1.316.973	114,26%
Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	352.647	164.803	187.844	113,98%
Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	1.352.361	1.231.847	120.515	9,78%
Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	253.723	196.962	56.760	28,82%
Acc. Rinnovi contratt.: comparto	681.141		681.141	
Acc. per trattamento di fine rapporto dipendenti				
Acc. per trattamenti di quiescenza e simili				
Acc. per Fondi integrativi pensione				
Acc. incentivi funzioni tecniche art.113 D.lgs.50/2016	150.231	185.057	-34.826	-18,82%
Altri accantonamenti	6.035.956	1.420.417	4.615.539	324,94%
<b>TOTALE</b>	<b>22.894.809</b>	<b>11.445.020</b>	<b>11.449.789</b>	<b>100,04%</b>

Tab. 72 – Dettaglio accantonamenti

### AC01 –Altri accantonamenti

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
AC01. La voce "Altri accantonamenti" è stata movimentata? Se sì, a fronte di quali rischi?	SI	Nel 2019 sono stati accantonati € 6.035.956 ai seguenti Fondi: - Indennità organi istituzionali € 78.209 - Attività libero professionale (L.189/2012) € 426.917 - Spese legali € 441.320 - Fondo per la ricerca € 501.011 - Fondo incentivazione medici convenzionati € 4.588.500



## 23. Proventi e oneri finanziari

### OF01 – Proventi e oneri finanziari

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

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

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO PROVENTI E ONERI FINANZIARI	Valore CE al 31/12/19	Valore CE al 31/12/18	Variazioni importo	Variazioni %
	<b>Proventi finanziari:</b>	<b>1.824</b>	<b>2.134</b>	<b>-310</b>	<b>-15%</b>
CA0010	Interessi attivi	1.671	1.720	-49	-3%
CA0050	Altri proventi	153	414	-261	-63%
	<b>Interessi e altri oneri finanziari:</b>	<b>-2.930.294</b>	<b>-3.241.265</b>	<b>310.971</b>	<b>-10%</b>
CA0110	Interessi passivi	-2.716.745	-3.101.391	384.646	-12%
CA0150	Altri oneri	-213.549	-139.874	-73.676	53%
	<b>TOTALE</b>	<b>-2.928.470</b>	<b>-3.239.131</b>	<b>310.661</b>	<b>-10%</b>

## 24. Rettifiche di valore di attività finanziarie

### RF01 –Rettifiche di valore di attività finanziarie

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



## 25. Proventi e oneri straordinari

### PS01 –Plusvalenze/Minusvalenze

Informazione	Caso presente in azienda?		Se si, illustrare
PS01. Nell'esercizio sono state rilevate plusvalenze/minusvalenze?		SI	Minusvalenze per un totale di € 72.540. Le minusvalenze sono state poi sterilizzate per il valore di € 55.179.



AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 136 di 155

## PS02 -Sopravvenienze attive

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

SOPRAVVENIENZE ATTIVE		ANNI DI RIFERIMENTO											
		ANNI 2013 E PREC.		ANNO 2014		ANNO 2015		ANNO 2016		ANNO 2017		ANNO 2018	
	DETTAGLIO	rilevato	incassato	rilevato	incassato	rilevato	incassato	rilevato	incassato	rilevato	incassato	rilevato	incassato
Sopravvenienze attive per mobilità v/aziende sanitarie della Regione	Mobilità											123	123
Altre sopravvenienze attive v/aziende sanitarie della Regione	note accredito ricevute / fatture emesse / sistemazione partite	23	23			5.273	5.273			483		16.626	6.333
Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	rimborso oneri contributivi anni precedenti											1.443.024	11.073
Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	restituzione fondi MMG esercizi precedenti											852	852
Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	note accredito ricevute											9.461	4.745
Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	note di accredito su fatturato di prestazioni specialistiche e degenze - contestazioni e penalità anni precedenti			103.623	103.623	127.950	127.719	112.584		5.837	5.837	16.608	16.608
Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	note di credito ricevute da fornitori /storni fatture ricevute	5.169	2.594	264.848	7.377	113.185	112.736	174.176	173.871	212.107	211.444	845.379	816.758
Altre sopravvenienze attive verso terzi	fatture emesse / note di accredito ricevute / recupero crediti	8	8			4.369	369	10.533	1.220	29.683	24.259	3.973.349	3.485.572
Altre sopravvenienze attive per ticket	Recupero crediti per ticket non pagati							304	304	162	162	167.210	167.026
Sopravvenienze attive per recupero crediti LCA Faro assicurazioni	Recupero crediti liquidazione coatta amministrativa di FARO	214.833											
FRNA - sopravvenienze attive ordinarie	note di credito ricevute/reincassi per assegni di cura									79.553	1.331	37.077	34.387
Sopravvenienze attive v/terzi per acquisto di beni e servizi - att. commerciale	note di credito ricevute da fornitori /storni fatture ricevute	14.671	255	7.583	5.125	2.795	1.553	30.202	24.311	48.316	48.316	217.950	201.699
Sopravvenienze attive straordinarie	Sistemazioni partite	253.269										296.313	125.200
<b>TOTALI</b>		<b>487.974</b>	<b>2.879</b>	<b>376.054</b>	<b>116.125</b>	<b>253.571</b>	<b>247.649</b>	<b>327.799</b>	<b>199.706</b>	<b>376.141</b>	<b>291.349</b>	<b>7.023.971</b>	<b>4.870.378</b>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO EMR )  
allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59

## PS03 –Insussistenze attive

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

INSUSSISTENZE ATTIVE		ANNI DI RIFERIMENTO			
	DETTAGLIO	ANNO 2015 e prec.	ANNO 2016	ANNO 2017	ANNO 2018
Insussistenze del passivo per mobilità v/aziende sanitarie della Regione	dati definitivi mobilità				101.726
Altre insussistenze del passivo v/aziende sanitarie della regione	sistemazione partite di debito e fatture da ricevere				3.700
Insussistenze del passivo v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	sistemazione partite di debito e fatt. da ricevere	24.348	1.661	187.595	80.387
Altre insussistenze del passivo v/terzi	sistemazione partite di debito e fatture da ricevere/transazioni	378	222	762	74.042
Insussistenze del passivo per pay back relativo ad acquisto farmaci innovativi	sistemazione partite di debito			4.529	418.800
Insussistenze del passivo per pay back relativo a farmaci soggetti ad accordi negoziali	sistemazione partite di debito	70.573	33.099	47.333	404.310
Frna - insussistenze del passivo ordinarie	sistemazione partite per note da ricevere				22.446
Insussistenze del passivo v/terzi per acquisto beni e servizi - att. commerciale	sistemazione partite di debito	3.027	5.871	3.911	
Insussistenze del passivo per pay back relativo ad altri farmaci soggetti ad accordi neg. att. commerciale	sistemazione partite di debito	168.385	135.032	225.251	
Insussistenze del passivo straordinarie	stralcio partite di debito	1.304.675	3.072.465	7.438.036	1.185.086
<b>TOTALI</b>		<b>1.571.385</b>	<b>3.248.350</b>	<b>7.907.417</b>	<b>2.290.498</b>

**PS04 –Sopravvenienze passive***Illustrare la composizione delle sprovvenienze passive, per anno di riferimento, per soggetto e per evento contabile.*

<b>SOPRAVVENIENZE PASSIVE</b>		<b>ANNI DI RIFERIMENTO</b>			
	<b>DETTAGLIO</b>	<b>ANNO 2015 e prec.</b>	<b>ANNO 2016</b>	<b>ANNO 2017</b>	<b>ANNO 2018</b>
Altre sopravvenienze passive da aziende sanitarie della Regione	fatture/note di debito ricevute da aziende sanitarie			1.093	2.835
Sopravvenienze passive personale comparto	Sistemazioni partite di contabilità	8.102		2.732	18.625
Sopravvenienze passive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	fatture ricevute				1.721
Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	fatture ricevute da fornitori			1.794	26.057
Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni sanitari	fatture ricevute da fornitori	14.103	2.466	2.044	604.445
Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni non sanitari	fatture ricevute da fornitori	1.089	522	6.194	12.435
Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	fatture ricevute da fornitori / note di credito emesse a clienti	3.408	15.824	98.846	282.277
Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi non sanitari	fatture ricevute da fornitori/giroconti	6.827	121.835	76.802	2.376.729
Altre sopravvenienze passive v/terzi	note accredito emesse/ rimborsi contributi e tickets anni precedenti	97.465	207	47.335	241.342
Altre sopravvenienze passive v/terzi per interessi	fatture ricevute da fornitori		9.580	17.541	50.352
Frna - sopravvenienze passive ordinarie	fatture ricevute per servizi e prestazioni anni precedenti/ assegni di cura			221	7.405
Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni sanitari - attività comm.le	fatture ricevute da fornitori	2.263	727	2.155	270
Arretrati contrattuali personale medico e veterinario	Sistemazioni partite di contabilità				1.227.124
Arretrati contrattuali personale sanitario non medico - dirigenza	Sistemazioni partite di contabilità				204.827
<b>TOTALI</b>		<b>133.258</b>	<b>151.161</b>	<b>256.756</b>	<b>5.056.444</b>

**PS05 –Insussistenze passive***Illustrare la composizione delle insussistenze passive, per anno di riferimento, per soggetto e per evento contabile.*

<b>INSUSSISTENZE PASSIVE</b>		<b>ANNI DI RIFERIMENTO</b>			
	<b>DETTAGLIO</b>	<b>ANNO 2015 e prec.</b>	<b>ANNO 2016</b>	<b>ANNO 2017</b>	<b>ANNO 2018</b>
Insussistenze dell'attivo per mobilità entro Regione	ritorno informativo mobilità				23.303
Insussistenze dell'attivo verso terzi relative al personale	sistemazione partite inail	233	55		
Insussistenze dell'attivo v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	sistemazione partite di credito non più esigibili	1.549		434	71.123
Altre insussistenze dell'attivo v/terzi	sistemazione partite di credito non più esigibili	44.598	128.573	255.154	22.405
Frna - insussistenze dell'attivo ordinarie	sistemazione partite di credito			15.257	2
<b>TOTALI</b>		<b>46.380</b>	<b>128.628</b>	<b>270.845</b>	<b>116.832</b>

## Altre informazioni

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



## 26. RISULTATO D'ESERCIZIO


Il risultato d'esercizio evidenzia un utile di 8.699. L'utile rilevato viene portato a nuovo e sarà destinato, in relazione alle successive indicazioni regionali, prioritariamente in riduzione delle perdite pregresse.

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

Il Direttore

Servizio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie

Dr.ssa Annarita Fornaciari



Si allegano di seguito i modelli ministeriali SP e CE relativi agli anni 2019 e 2018.



SP Ministeriale - anni 2019/2018		2019	2018
	ATTIVO		
<b>AAZ999</b>	<b>A) IMMOBILIZZAZIONI</b>	<b>432.481.313</b>	<b>446.676.228</b>
<b>AAA000</b>	<b>A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI</b>	<b>1.759.196</b>	<b>1.696.877</b>
<b>AAA010</b>	<b>A.I.1) Costi di impianto e di ampliamento</b>	-	-
AAA020	A.I.1.a) Costi di impianto e di ampliamento	-	-
AAA030	A.I.1.b) F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento	-	-
<b>AAA040</b>	<b>A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo</b>	-	-
AAA050	A.I.2.a) Costi di ricerca e sviluppo	-	-
AAA060	A.I.2.b) F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo	-	-
<b>AAA070</b>	<b>A.I.3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno</b>	<b>414.641</b>	<b>354.018</b>
AAA080	A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	-	-
AAA090	A.I.3.b) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	-	-
AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	576.378	453.437
AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	-161.737	-99.419
<b>AAA120</b>	<b>A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti</b>	-	-
<b>AAA130</b>	<b>A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali</b>	<b>1.344.555</b>	<b>1.342.859</b>
AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	-	-
AAA150	A.I.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili	-	-
AAA160	A.I.5.c) Migliorie su beni di terzi	4.736.706	4.724.155
AAA170	A.I.5.d) F.do Amm.to migliorie su beni di terzi	-3.708.584	-3.659.781
AAA180	A.I.5.e) Pubblicità	-	-
AAA190	A.I.5.f) F.do Amm.to pubblicità	-	-
AAA200	A.I.5.g) Altre immobilizzazioni immateriali	24.680.764	24.471.128
AAA210	A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali	-24.364.331	-24.192.643
<b>AAA220</b>	<b>A.I.6) Fondo Svalutazione immobilizzazioni immateriali</b>	-	-
AAA230	A.I.6.a) F.do Svalut. Costi di impianto e di ampliamento	-	-
AAA240	A.I.6.b) F.do Svalut. Costi di ricerca e sviluppo	-	-
AAA250	A.I.6.c) F.do Svalut. Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-	-
AAA260	A.I.6.d) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni immateriali	-	-
<b>AAA270</b>	<b>A.II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI</b>	<b>430.553.985</b>	<b>444.811.932</b>
<b>AAA280</b>	<b>A.II.1) Terreni</b>	<b>8.652.278</b>	<b>8.908.265</b>
AAA290	A.II.1.a) Terreni disponibili	147.051	147.051
AAA300	A.II.1.b) Terreni indisponibili	8.505.227	8.761.214
<b>AAA310</b>	<b>A.II.2) Fabbricati</b>	<b>381.278.307</b>	<b>395.215.249</b>
AAA320	A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	247.224	261.349
AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	477.356	477.356
AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	-230.133	-216.007
AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	381.031.083	394.953.900
AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	580.391.842	576.952.748
AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	-199.360.759	-181.998.848
<b>AAA380</b>	<b>A.II.3) Impianti e macchinari</b>	<b>1.014.896</b>	<b>1.314.962</b>
AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari	16.149.565	16.076.724
AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	-15.134.669	-14.761.762
<b>AAA410</b>	<b>A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche</b>	<b>16.589.091</b>	<b>16.200.511</b>
AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	131.672.422	130.032.904
AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	-115.083.331	-113.832.393
<b>AAA440</b>	<b>A.II.5) Mobili e arredi</b>	<b>1.542.254</b>	<b>1.633.868</b>
AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	28.125.282	27.639.501
AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	-26.583.027	-26.005.633
<b>AAA470</b>	<b>A.II.6) Automezzi</b>	<b>3.215</b>	<b>12.866</b>
AAA480	A.II.6.a) Automezzi	1.538.142	1.664.719
AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	-1.534.926	-1.651.853
<b>AAA500</b>	<b>A.II.7) Oggetti d'arte</b>	<b>2.355.794</b>	<b>2.350.494</b>
<b>AAA510</b>	<b>A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali</b>	<b>1.696.976</b>	<b>1.495.974</b>
AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	17.950.263	17.408.081
AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	-16.253.287	-15.912.107
<b>AAA540</b>	<b>A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti</b>	<b>17.421.174</b>	<b>17.679.743</b>
<b>AAA550</b>	<b>A.II.10) Fondo Svalutazione immobilizzazioni materiali</b>	-	-
AAA560	A.II.10.a) F.do Svalut. Terreni	-	-
AAA570	A.II.10.b) F.do Svalut. Fabbricati	-	-
AAA580	A.II.10.c) F.do Svalut. Impianti e macchinari	-	-
AAA590	A.II.10.d) F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche	-	-

AAA600	A.II.10.e) F.do Svalut. Mobili e arredi	-	-
AAA610	A.II.10.f) F.do Svalut. Automezzi	-	-
AAA620	A.II.10.g) F.do Svalut. Oggetti d'arte	-	-
AAA630	A.II.10.h) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali	-	-
<b>AAA640</b>	<b>A.III) IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE</b>	<b>168.132</b>	<b>167.419</b>
<b>AAA650</b>	<b>A.III.1) Crediti finanziari</b>	<b>155.232</b>	<b>155.232</b>
AAA660	A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato	-	-
AAA670	A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione	-	-
AAA680	A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate	-	-
AAA690	A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri	155.232	155.232
<b>AAA700</b>	<b>A.III.2) Titoli</b>	<b>12.900</b>	<b>12.187</b>
AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	12.713	12.000
AAA720	A.III.2.b) Altri titoli	187	187
AAA730	A.III.2.b.1) Titoli di Stato	-	-
AAA740	A.III.2.b.2) Altre Obbligazioni	-	-
AAA750	A.III.2.b.3) Titoli azionari quotati in Borsa	-	-
AAA760	A.III.2.b.4) Titoli diversi	187	187
<b>ABZ999</b>	<b>B) ATTIVO CIRCOLANTE</b>	<b>325.536.687</b>	<b>353.026.674</b>
<b>ABA000</b>	<b>B.I) RIMANENZE</b>	<b>53.976.301</b>	<b>50.641.587</b>
<b>ABA010</b>	<b>B.I.1) Rimanenze beni sanitari</b>	<b>52.760.620</b>	<b>49.315.468</b>
ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	38.108.451	34.345.936
ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti	-	8.654
ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	11.934.171	12.358.617
ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	265.434	191.030
ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	1.702.570	1.999.599
ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici	27.337	30.058
ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario	908	1.749
ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	721.749	379.825
ABA100	B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	-	-
<b>ABA110</b>	<b>B.I.2) Rimanenze beni non sanitari</b>	<b>1.215.682</b>	<b>1.326.119</b>
ABA120	B.I.2.a) Prodotti alimentari	69.627	62.001
ABA130	B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	248.451	230.442
ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-	-
ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	780.593	573.048
ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione	99.584	449.184
ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	17.427	11.444
ABA180	B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	-	-
<b>ABA190</b>	<b>B.II) CREDITI</b>	<b>187.064.602</b>	<b>209.224.331</b>
<b>ABA200</b>	<b>B.II.1) Crediti v/Stato</b>	<b>2.181.041</b>	<b>1.900.662</b>
ABA201	B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	-	-
ABA220	B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	-	-
ABA230	B.II.1.c) Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	-	-
ABA240	B.II.1.d) Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	-	-
ABA250	B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	-	-
ABA260	B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	-	-
ABA270	B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	417.441	91.126
ABA271	B.II.1.h) Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	-	-
ABA280	B.II.1.i) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti	-	-
ABA290	B.II.1.j) Crediti v/Stato per ricerca	1.763.124	1.809.112
ABA300	B.II.1.j.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	-	45.988
ABA310	B.II.1.j.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	1.005.387	1.005.387
ABA320	B.II.1.j.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	-	-
ABA330	B.II.1.j.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	757.737	757.737
ABA340	B.II.1.k) Crediti v/prefetture	476	424
<b>ABA350</b>	<b>B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma</b>	<b>60.175.698</b>	<b>51.000.552</b>
ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	22.831.966	22.137.077
ABA390	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	17.438.502	18.778.457
ABA400	B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale	-	-
ABA410	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	706.587	453.318
ABA420	B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR	-	-
ABA430	B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	1.688.118	423.924

ABA440	B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-
ABA450	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	662.810	532.866
ABA451	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	1.750.782	1.170.884
ABA460	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	328.944	521.404
ABA461	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva internazionale	256.224	256.224
ABA470	B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto	37.337.276	28.588.199
ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	37.337.276	28.588.199
ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	-	-
ABA500	B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	-	-
ABA501	B.II.2.b.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	-	-
ABA510	B.II.2.b.5) Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	-	-
ABA520	B.II.2.b.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-	-
ABA521	B.II.2.c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	-	-
ABA522	B.II.2.d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	6.456	275.276
<b>ABA530</b>	<b>B.II.3) Crediti v/Comuni</b>	<b>779.205</b>	<b>688.071</b>
<b>ABA540</b>	<b>B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche</b>	<b>53.053.249</b>	<b>57.877.904</b>
ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	52.877.531	57.749.276
ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	16.196.598	15.027.563
ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	-	-
ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	36.680.933	42.721.713
ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire	-	-
ABA591	B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	-	-
ABA600	B.II.4.d) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	175.718	128.628
ABA601	B.II.4.e) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	-	-
<b>ABA610</b>	<b>B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione</b>	<b>197.407</b>	<b>144.644</b>
ABA620	B.II.5.a) Crediti v/enti regionali	197.407	144.644
ABA630	B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali	-	-
ABA640	B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate	-	-
<b>ABA650</b>	<b>B.II.6) Crediti v/Erario</b>	<b>9.597.768</b>	<b>9.614.381</b>
<b>ABA660</b>	<b>B.II.7) Crediti v/altri</b>	<b>61.080.233</b>	<b>87.998.117</b>
ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	46.963.997	74.669.508
ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	-	-
ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	8.002.929	6.784.848
ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	-	-
ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	6.113.307	6.543.761
ABA711	B.II.7.e.1) Altri crediti diversi	6.113.307	6.543.761
ABA712	B.II.7.e.2) Note di credito da emettere (diverse)	-	-
ABA713	B.II.7.f) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	-	-
ABA714	B.II.7.f.1) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	-	-
ABA715	B.II.7.f.2) Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	-	-
<b>ABA720</b>	<b>B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>ABA730</b>	<b>B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>ABA740</b>	<b>B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>ABA750</b>	<b>B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE</b>	<b>84.495.784</b>	<b>93.160.756</b>
<b>ABA760</b>	<b>B.IV.1) Cassa</b>	<b>309.262</b>	<b>349.692</b>
<b>ABA770</b>	<b>B.IV.2) Istituto Tesoriere</b>	<b>83.797.544</b>	<b>92.645.353</b>
<b>ABA780</b>	<b>B.IV.3) Tesoreria Unica</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>ABA790</b>	<b>B.IV.4) Conto corrente postale</b>	<b>388.978</b>	<b>165.711</b>
<b>ACZ999</b>	<b>C) RATEI E RISCOINTI ATTIVI</b>	<b>576.637</b>	<b>428.669</b>
<b>ACA000</b>	<b>C.I) RATEI ATTIVI</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

ACA010	C.I.1) Ratei attivi	-	-
ACA020	C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-
ACA030	C.II) RISCONTI ATTIVI	576.637	428.669
ACA040	C.II.1) Risconti attivi	576.637	428.669
ACA050	C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-
<b>AZZ999</b>	<b>D) TOTALE ATTIVO</b>	<b>758.594.637</b>	<b>800.131.571</b>
ADZ999	E) CONTI D'ORDINE	38.922.952	39.086.431
ADA000	E.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	-	-
ADA010	E.II) DEPOSITI CAUZIONALI	-	-
ADA020	E.III) BENI IN COMODATO	5.863.480	6.616.611
ADA021	E.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	-	-
ADA030	E.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	33.059.472	32.469.820
	<b>PASSIVO</b>		
PAZ999	A) PATRIMONIO NETTO	-273.830.286	-268.350.339
PAA000	A.I) FONDO DI DOTAZIONE	-5.300	-
PAA010	A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI	-269.993.410	-265.273.734
PAA020	A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	-28.321.912	-31.085.986
PAA030	A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti	-65.807.596	-56.290.525
PAA040	A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	-59.305.538	-49.595.656
PAA050	A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	-707.644	-804.869
PAA060	A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	-5.794.413	-5.890.000
PAA070	A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti	-124.779.488	-123.719.059
PAA080	A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	-2.438.589	-2.548.280
PAA090	A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	-48.645.825	-51.629.884
PAA100	A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	-8.687.588	-8.931.568
PAA110	A.IV) ALTRE RISERVE	-703.542	-70.955
PAA120	A.IV.1) Riserve da rivalutazioni	-	-
PAA130	A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire	-680.831	-59.780
PAA140	A.IV.3) Contributi da reinvestire	-22.712	-11.175
PAA150	A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	-	-
PAA160	A.IV.5) Riserve diverse	-	-
PAA170	A.V) CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE	-	-
PAA180	A.V.1) Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	-	-
PAA190	A.V.2) Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-	-
PAA200	A.V.3) Altro	-	-
PAA210	A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	5.568.253	5.930.321
PAA220	A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	-8.699	-4.403
PBZ999	B) FONDI PER RISCHI E ONERI	-61.407.599	-51.521.443
PBA000	B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	-	-
PBA010	B.II) FONDI PER RISCHI	-16.971.118	-19.523.280
PBA020	B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	-1.727.226	-2.930.226
PBA030	B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	-1.600.000	-1.662.000
PBA040	B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-2.585.673	-2.987.427
PBA050	B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-8.990.000	-9.700.000
PBA051	B.II.5) Fondo rischi per franchigia assicurativa	-1.638.213	-2.079.000
PBA052	B.II.6) Fondo rischi per interessi di mora	-215.172	-164.627
PBA060	B.II.7) Altri fondi rischi	-214.833	-
PBA070	B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE	-	-
PBA080	B.III.1) FSR indistinto da distribuire	-	-
PBA090	B.III.2) FSR vincolato da distribuire	-	-
PBA100	B.III.3) Fondo per ripiano disavanzi pregressi	-	-
PBA110	B.III.4) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-
PBA120	B.III.5) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-
PBA130	B.III.6) Fondo finanziamento per ricerca	-	-
PBA140	B.III.7) Fondo finanziamento per investimenti	-	-



PBA141	B.III.8) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	-	-
PBA150	<b>B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI</b>	<b>-19.555.897</b>	<b>-13.302.190</b>
PBA151	B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	-494.316	-
PBA160	B.IV.2) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	-268.800	-199.175
PBA170	B.IV.3) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	-11.820.266	-8.489.818
PBA180	B.IV.4) Quote inutilizzate contributi per ricerca	-6.972.514	-4.613.197
PBA190	B.IV.5) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	-	-
PBA200	<b>B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE</b>	<b>-24.880.585</b>	<b>-18.695.973</b>
PBA210	B.V.1) Fondi integrativi pensione	-	-
PBA220	B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali	-7.376.914	-5.518.181
PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	-2.418.433	-3.381.952
PBA240	B.V.2.b) Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-4.418.856	-1.949.251
PBA250	B.V.2.c) Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai	-539.625	-186.978
PBA260	B.V.3) Altri fondi per oneri e spese	-17.168.383	-12.992.735
PBA270	B.V.4) Altri fondi per Incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016	-335.288	-185.057
PCZ999	<b>C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO</b>	<b>-13.351.249</b>	<b>-13.067.681</b>
PCA000	<b>C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI</b>	<b>-11.522.808</b>	<b>-11.239.240</b>
PCA010	<b>C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI</b>	-	-
PCA020	<b>C.III) FONDO PER TRATTAMENTO DI QUIESCENZA E SIMILI</b>	<b>-1.828.441</b>	<b>-1.828.441</b>
PDZ999	<b>D) DEBITI</b>	<b>-409.078.320</b>	<b>-466.370.023</b>
PDA000	<b>D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI</b>	<b>-91.765.302</b>	<b>-100.079.711</b>
PDA010	<b>D.II) DEBITI V/STATO</b>	<b>-75.546</b>	<b>-53.059</b>
PDA020	D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	-	-
PDA030	D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	-	-
PDA040	D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato	-	-
PDA050	D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca	-	-
PDA060	D.II.5) Altri debiti v/Stato	-75.546	-53.059
PDA070	<b>D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>-694.078</b>	-
PDA080	D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	-	-
PDA081	D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	-	-
PDA090	D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	-	-
PDA100	D.III.4) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	-	-
PDA101	D.III.5) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	-	-
PDA110	D.III.6) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	-	-
PDA111	D.III.7) Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-
PDA112	D.III.8) Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	-	-
PDA120	D.III.9) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	-	-
PDA121	D.III.10) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	-694.078	-
PDA130	<b>D.IV) DEBITI V/COMUNI</b>	<b>-1.371.072</b>	<b>-3.812.686</b>
PDA140	<b>D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>-5.239.145</b>	<b>-5.714.982</b>
PDA150	<b>D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	<b>-4.969.379</b>	<b>-5.332.378</b>
PDA160	D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	-	-
PDA170	D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-
PDA180	D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-
PDA190	D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	-1.808.640	-1.808.640
PDA200	D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	-	-
PDA210	D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	-3.160.739	-3.523.738
PDA211	D.V.1.g) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	-	-
PDA212	D.V.1.h) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	-	-

PDA213	D.V.1.i) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contribuiti L. 210/92	-	-
<b>PDA220</b>	<b>D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione</b>	<b>-269.766</b>	<b>-382.604</b>
<b>PDA230</b>	<b>D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto</b>	-	-
PDA231	D.V.3.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	-	-
PDA232	D.V.3.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	-	-
PDA233	D.V.3.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	-	-
PDA234	D.V.3.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-
PDA235	D.V.3.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	-	-
<b>PDA240</b>	<b>D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE</b>	<b>-7.800</b>	<b>-5.477</b>
<b>PDA250</b>	<b>D.VI.1) Debiti v/enti regionali</b>	<b>-7.800</b>	<b>-5.477</b>
<b>PDA260</b>	<b>D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali</b>	-	-
<b>PDA270</b>	<b>D.VI.3) Debiti v/altre partecipate</b>	-	-
<b>PDA280</b>	<b>D.VII) DEBITI V/FORNITORI</b>	<b>-224.322.685</b>	<b>-259.087.119</b>
<b>PDA290</b>	<b>D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie</b>	<b>-12.480.805</b>	<b>-13.343.982</b>
PDA291	D.VII.1.a) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	-15.740.897	-14.128.987
PDA292	D.VII.1.b) Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	3.260.091	785.005
<b>PDA300</b>	<b>D.VII.2) Debiti verso altri fornitori</b>	<b>-211.841.880</b>	<b>-245.743.137</b>
PDA301	D.VII.2.a) Debiti verso altri fornitori	-217.737.527	-249.569.340
PDA302	D.VII.2.b) note di credito da ricevere (altri fornitori)	5.895.648	3.826.203
<b>PDA310</b>	<b>D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE</b>	-	-
<b>PDA320</b>	<b>D.IX) DEBITI TRIBUTARI</b>	<b>-44.185.784</b>	<b>-49.217.112</b>
<b>PDA330</b>	<b>D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE</b>	<b>-17.226.364</b>	<b>-16.542.583</b>
<b>PDA340</b>	<b>D.XI) DEBITI V/ALTRI</b>	<b>-24.190.543</b>	<b>-31.857.294</b>
<b>PDA350</b>	<b>D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori</b>	-	-
<b>PDA360</b>	<b>D.XI.2) Debiti v/dipendenti</b>	<b>-16.707.953</b>	<b>-26.954.563</b>
<b>PDA370</b>	<b>D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie</b>	-	-
<b>PDA380</b>	<b>D.XI.4) Altri debiti diversi</b>	<b>-7.482.591</b>	<b>-4.902.731</b>
<b>PEZ999</b>	<b>E) RATEI E RISCONTI PASSIVI</b>	<b>-927.182</b>	<b>-822.085</b>
<b>PEA000</b>	<b>E.I) RATEI PASSIVI</b>	<b>-953</b>	<b>-12.101</b>
<b>PEA010</b>	<b>E.I.1) Ratei passivi</b>	<b>-953</b>	<b>-12.101</b>
<b>PEA020</b>	<b>E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	-	-
<b>PEA030</b>	<b>E.II) RISCONTI PASSIVI</b>	<b>-926.229</b>	<b>-809.984</b>
<b>PEA040</b>	<b>E.II.1) Risconti passivi</b>	<b>-926.229</b>	<b>-809.984</b>
<b>PEA050</b>	<b>E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	-	-
<b>PEA060</b>	<b>E.II.3) Risconti passivi - in attuazione dell'art. 79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge</b>	-	-
<b>PZZ999</b>	<b>F) TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO</b>	<b>-758.594.637</b>	<b>-800.131.571</b>
<b>PFZ999</b>	<b>G) CONTI D'ORDINE</b>	<b>-38.922.952</b>	<b>-39.086.431</b>
<b>PFA000</b>	<b>G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE</b>	-	-
<b>PFA010</b>	<b>G.II) DEPOSITI CAUZIONALI</b>	-	-
<b>PFA020</b>	<b>G.III) BENI IN COMODATO</b>	<b>-5.863.480</b>	<b>-6.616.611</b>
<b>PFA021</b>	<b>G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE</b>	-	-
<b>PFA030</b>	<b>G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE</b>	<b>-33.059.472</b>	<b>-32.469.820</b>

CE Ministeriale - anni 2019/2018

Codice ministeriale	Descrizione	2019	2018
<b>AA0000</b>	<b>A) Valore della produzione</b>		
<b>AA0010</b>	<b>A.1) Contributi in c/esercizio</b>	<b>918.047.435</b>	<b>901.372.388</b>
<b>AA0020</b>	<b>A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale</b>	<b>888.947.565</b>	<b>875.054.302</b>
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	872.167.137	861.055.502
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	818.886.720	790.077.413
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	40.668.150	36.128.015
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	12.612.267	34.850.074
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso	0	0
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	12.612.267	34.850.074
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	16.780.428	13.998.800
<b>AA0050</b>	<b>A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)</b>	<b>22.980.659</b>	<b>19.946.745</b>
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	11.638.268	11.888.262
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	11.245.633
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	0
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	11.063.701	0
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	574.567	642.629
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	590.709	242.202
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	590.709	242.202
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0	0
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	10.751.683	7.816.281
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	0	0
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2.588.646	719.981
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	2.550.649	2.506.942
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	5.612.388	4.589.358
AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009, n. 191	0	0
<b>AA0180</b>	<b>A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca</b>	<b>6.017.423</b>	<b>6.371.342</b>
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	3.411.335	2.205.317
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	847.292	1.624.520
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	802.125	1.031.441
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	956.671	1.510.064
<b>AA0230</b>	<b>A.1.D) Contributi c/esercizio da privati</b>	<b>101.788</b>	<b>0</b>
<b>AA0240</b>	<b>A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	<b>-1.266.484</b>	<b>-4.651.925</b>
<b>AA0250</b>	<b>A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale</b>	<b>-1.209.591</b>	<b>-4.641.508</b>
<b>AA0260</b>	<b>A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi</b>	<b>-56.893</b>	<b>-10.417</b>
<b>AA0270</b>	<b>A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti</b>	<b>5.269.628</b>	<b>5.904.405</b>
AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	0	0
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	3.068.815	3.150.434
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.380.682	2.254.570
<b>AA0300</b>	<b>A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca</b>	<b>611.708</b>	<b>499.401</b>
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	208.424	0
<b>AA0320</b>	<b>A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>81.251.630</b>	<b>79.341.022</b>
<b>AA0330</b>	<b>A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici</b>	<b>52.031.184</b>	<b>51.861.822</b>
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	31.143.648	31.295.883
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	13.638.623	14.192.419
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	4.761.098	4.973.573
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	352.238	0
AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	2.820.001	3.269.958
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	190.249	178.970
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	626.805	572.894
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	0	0
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	0
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	23.895	0
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	0	0
AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0	0
AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	807.444	791.901
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	0	0
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	7.923.296	7.316.167
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	19.642	7.472
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	20.867.893	20.558.467
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	13.980.518	14.521.112
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	3.037.106	2.983.128
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	415.653	0
AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0	0
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	2.106.670	1.735.678
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	395.375	367.299
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	617.774	621.947

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59

AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	0	0
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	314.550	325.575
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	0	0
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	0	0
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0	0
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	248	3.728
AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0	0
AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	248	3.728
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	0	0
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	0	0
AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	0	0
<b>AA0610</b>	<b>A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)</b>	<b>8.089.606</b>	<b>9.137.949</b>
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	7.648.617	8.670.559
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	419.284	449.691
AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	21.705	17.699
<b>AA0660</b>	<b>A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati</b>	<b>6.173.463</b>	<b>5.619.517</b>
<b>AA0670</b>	<b>A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia</b>	<b>14.957.377</b>	<b>12.721.734</b>
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	1.870.287	1.426.899
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	12.208.725	10.530.321
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	141.350	153.030
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	546.564	442.921
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)	190.449	168.562
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
<b>AA0750</b>	<b>A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>360.423.040</b>	<b>352.934.003</b>
<b>AA0760</b>	<b>A.5.A) Rimborsi assicurativi</b>	<b>268.566</b>	<b>51.076</b>
<b>AA0770</b>	<b>A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione</b>	<b>2.371.323</b>	<b>2.280.233</b>
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	0	7.227
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	2.371.323	2.273.006
<b>AA0800</b>	<b>A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	<b>347.326.657</b>	<b>340.787.921</b>
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	179.644	306.691
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	342.466.967	335.789.359
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.680.045	4.691.871
AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	0	0
<b>AA0840</b>	<b>A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici</b>	<b>7.159.290</b>	<b>6.862.191</b>
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	805.086	940.304
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	4.345.297	4.046.677
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	2.008.907	1.875.211
<b>AA0880</b>	<b>A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati</b>	<b>3.297.204</b>	<b>2.952.582</b>
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	0	0
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0	0
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	0	0
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	0	0
AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	0	0
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	3.297.204	2.952.582
<b>AA0940</b>	<b>A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>17.030.731</b>	<b>18.996.698</b>
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	16.390.261	17.894.582
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	640.470	1.102.116
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0
<b>AA0980</b>	<b>A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio</b>	<b>19.914.351</b>	<b>14.199.073</b>
<b>AA0990</b>	<b>A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato</b>	<b>2.409.622</b>	<b>1.782.724</b>
<b>AA1000</b>	<b>A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione</b>	<b>8.606.499</b>	<b>3.631.654</b>
<b>AA1010</b>	<b>A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione</b>	<b>2.764.074</b>	<b>2.713.961</b>
<b>AA1020</b>	<b>A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti</b>	<b>4.040.690</b>	<b>4.339.255</b>
<b>AA1030</b>	<b>A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti</b>	<b>193.648</b>	<b>9.746</b>
<b>AA1040</b>	<b>A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto</b>	<b>1.899.818</b>	<b>1.721.731</b>
<b>AA1050</b>	<b>A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>AA1060</b>	<b>A.9) Altri ricavi e proventi</b>	<b>2.914.989</b>	<b>2.902.377</b>
<b>AA1070</b>	<b>A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie</b>	<b>13.632</b>	<b>7.847</b>
<b>AA1080</b>	<b>A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari</b>	<b>1.340.356</b>	<b>1.339.224</b>
<b>AA1090</b>	<b>A.9.C) Altri proventi diversi</b>	<b>1.561.001</b>	<b>1.555.306</b>
<b>AZ9999</b>	<b>Totale valore della produzione (A)</b>	<b>1.403.585.319</b>	<b>1.370.998.040</b>
<b>BA0000</b>	<b>B) Costi della produzione</b>		
<b>BA0010</b>	<b>B.1) Acquisti di beni</b>	<b>-532.337.777</b>	<b>-530.448.789</b>
<b>BA0020</b>	<b>B.1.A) Acquisti di beni sanitari</b>	<b>-527.264.150</b>	<b>-525.035.556</b>
<b>BA0030</b>	<b>B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati</b>	<b>-387.714.344</b>	<b>-383.849.723</b>



BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	-384.451.253	-380.391.542
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	-2.971.015	-2.954.291
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	-292.076	-503.891
BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	0	0
BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	0	0
BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	0	0
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	-1.727.610	-1.903.258
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-70.210	-46.498
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	0	0
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	-1.657.400	-1.856.760
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	-106.026.741	-106.174.529
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	-93.865.968	-86.215.885
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	-1.943.863	-2.021.365
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	-10.216.911	-17.937.279
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	-2.544.184	-2.306.029
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-18.074.229	-18.482.075
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	-120.866	-108.555
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-54.533	-38.204
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-2.275.901	-4.214.037
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-8.725.742	-7.959.147
BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-8.667.528	-7.888.551
BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	-56.974	-69.503
BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	0	0
BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0
BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	0	0
BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0
BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	-1.240	-1.093
<b>BA0310</b>	<b>B.1.B) Acquisti di beni non sanitari</b>	<b>-5.073.627</b>	<b>-5.413.233</b>
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	-1.716.358	-1.799.348
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	-993.222	-977.643
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-277.618	-311.304
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-1.540.814	-1.653.676
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	-384.525	-517.614
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-161.091	-153.648
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
<b>BA0390</b>	<b>B.2) Acquisti di servizi</b>	<b>-443.573.841</b>	<b>-432.766.023</b>
<b>BA0400</b>	<b>B.2.A) Acquisti servizi sanitari</b>	<b>-379.279.714</b>	<b>-369.848.057</b>
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	-60.015.544	-64.964.010
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	-59.531.059	-64.462.494
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	-42.606.873	-46.024.342
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	-10.392.412	-11.901.143
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	-4.797.596	-5.122.778
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	-1.734.178	-1.414.231
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-366.365	-359.692
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	-118.120	-141.823
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	-51.955.306	-49.948.820
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	-50.812.779	-48.952.648
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	-738.983	-572.481
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	-403.544	-423.692
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-36.675.929	-34.892.600
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-6.350.047	-7.563.033
BA0541	B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-896.149	0
BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione), ad eccezione delle somministrazioni farmaci e dispositivi ad alto costo in trattamento	0	0
BA0551	B.2.A.3.4) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	-4.296.089	-4.379.607
BA0561	B.2.A.3.6) - Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	-12.587.457	-11.564.204
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	-12.126.903	-10.936.065
BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	-69.528	-66.393
BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0
BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	-15.431	0
BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	0	0
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	-8.732.353	-7.842.321
BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Case di Cura private	0	0
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	-3.309.590	-3.027.351
BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati	0	0
BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-419.284	-449.691
BA0631	B.2.A.3.10) - Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-287.249	-288.627
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	-265.759	-266.678

BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	-21.490	-21.948
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	-2.394.261	-2.669.103
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-196.904	0
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-56.056	-54.046
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	-2.141.301	-2.615.057
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	-9.395.859	-8.027.151
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-472.309	-423.998
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	-8.923.550	-7.603.153
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-80.737.260	-81.863.904
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-27.213.846	-28.241.964
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	-19.132.741	-17.981.239
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	-26.742.057	-26.970.142
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	-62.752	-31.922
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	-26.657.312	-26.902.676
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	-21.993	-35.544
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-7.648.617	-8.670.559
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-3.231.763	-3.656.867
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-75.400	-165.220
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-318.182	-393.981
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intra-regionale)	-2.838.181	-3.097.666
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	0	0
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	-7.201.009	-6.279.079
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	-4.543.208	-3.938.285
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-284.804	-252.652
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	-1.687.399	-1.469.271
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intra-regionale)	-685.598	-618.871
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0	0
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	-1.764.539	-1.794.463
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	0	0
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	-230.371	-229.226
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	-1.512.571	-1.547.538
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-21.597	-17.699
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	-9.932.183	-9.208.704
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	-158	0
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	-438.127	-377.731
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	-9.493.898	-8.830.973
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	-70.060.675	-69.039.847
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	-573.647	-523.695
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata	0	0
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-573.647	-523.695
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-32.787.952	-31.916.278
BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intra-regionale)	-36.418.373	-36.231.274
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	-280.702	-368.599
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intra-regionale)	-9.320.408	-8.435.601
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regionale - Area ospedaliera	-1.102.287	-966.429
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regionale - Area specialistica	-7.982.336	-7.144.785
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regionale - Area sanità pubblica	-13.554	-39.757
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regionale - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex Art. 57-58)	-222.232	-284.630
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regionale - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regionale - Altro	0	0
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regionale - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	-8.646.797	-9.028.389
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	-595.403	-650.162
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	-30.600	-39.883
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	-2.550.649	-2.504.514
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	-5.444.591	-5.470.152
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-25.554	-363.677
BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0	0
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	-14.016.513	-15.573.407
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-525.934	-511.500
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosan. da terzi - Altri soggetti pubblici	-1.560	-880
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	-13.455.105	-14.971.048
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	-3.467.385	-2.418.986
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	-126.372	-132.479

BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	-158.791	-29.792
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	-256.985	-300.724
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	-5.306.368	-8.043.811
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	-4.139.205	-4.045.256
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborsamento oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-33.914	-89.979
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborsamento oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-24.797	-81.996
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborsamento oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	-9.117	-7.984
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborsamento oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	-13.644.420	-4.177.485
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-840.936	-350.324
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	-2.009.695	-1.857.434
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	-148.241	-186.088
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	-10.645.547	-1.783.639
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0
BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0	0
BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0	0
BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0
<b>BA1560</b>	<b>B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>-64.294.127</b>	<b>-62.917.967</b>
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	-62.202.593	-60.594.416
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	-4.941.400	-5.164.237
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	-8.693.686	-8.638.204
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	-3.556.738	-3.583.506
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	-2.029.922	-286.799
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	-1.526.816	-3.296.707
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	-9.261.983	-10.099.783
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	-7.195.731	-8.838.592
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	-1.392.932	-1.331.546
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	-1.411.447	-1.230.119
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	-1.359.990	-1.348.785
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	-10.716.892	-8.851.254
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	-1.666.001	-706.993
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	-675.903	-575.421
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	-143.597	-54.797
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	-532.306	-520.624
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	-11.329.889	-10.225.977
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-291.142	-136.814
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-495.256	-518.860
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	-10.543.491	-9.570.303
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	-963.647	-1.206.781
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-12.550	-10.323
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	-2.178
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	-951.097	-1.053.528
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	-52.860	-26.748
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	-15.984	-17.816
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	0	-17.977
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	-882.253	-990.987
BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	0	0
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborsamento oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	0	-140.753
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborsamento oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	-131.516
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborsamento oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	-9.237
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborsamento oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	-1.127.888	-1.116.769
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	-192.246	-177.029
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	-935.642	-939.740
<b>BA1910</b>	<b>B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)</b>	<b>-22.767.409</b>	<b>-17.438.146</b>
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	-7.212.281	-3.453.074
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	-671.909	-834.599
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	-10.952.314	-9.487.217
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	-86.197	-58.043
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	-117.342	-111.306
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	-3.727.366	-3.493.909
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	-10.789.827	-11.039.500
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	-840.382	-865.026
<b>BA2010</b>	<b>B.4.B) Canoni di noleggio</b>	<b>-9.949.446</b>	<b>-10.174.473</b>
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	-5.346.348	-5.519.418
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	-4.603.098	-4.655.055
<b>BA2040</b>	<b>B.4.C) Canoni di leasing</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0	0
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0	0
<b>BA2061</b>	<b>B.4.D) Canoni di project financing</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
<b>BA2080</b>	<b>Totale costo del personale</b>	<b>-333.705.520</b>	<b>-325.215.539</b>

<b>BA2090</b>	<b>B.5) Personale del ruolo sanitario</b>	<b>-266.310.291</b>	<b>-258.713.500</b>
<b>BA2100</b>	<b>B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario</b>	<b>-125.806.229</b>	<b>-123.603.158</b>
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	-111.354.794	-109.806.893
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	-107.714.336	-101.216.801
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	-3.640.457	-8.590.092
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0	0
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	-14.451.436	-13.796.264
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	-12.619.015	-11.806.589
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	-1.832.420	-1.989.676
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0	0
<b>BA2190</b>	<b>B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario</b>	<b>-140.504.062</b>	<b>-135.110.342</b>
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	-134.533.756	-127.723.110
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	-5.970.306	-7.387.233
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	0
<b>BA2230</b>	<b>B.6) Personale del ruolo professionale</b>	<b>-1.646.339</b>	<b>-1.582.284</b>
<b>BA2240</b>	<b>B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale</b>	<b>-1.646.339</b>	<b>-1.582.284</b>
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	-1.553.638	-1.452.500
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-92.701	-129.784
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0	0
<b>BA2280</b>	<b>B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0	0
<b>BA2320</b>	<b>B.7) Personale del ruolo tecnico</b>	<b>-39.225.336</b>	<b>-38.900.554</b>
<b>BA2330</b>	<b>B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico</b>	<b>-1.407.108</b>	<b>-1.434.891</b>
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	-1.007.476	-1.134.621
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-399.632	-300.270
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0
<b>BA2370</b>	<b>B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico</b>	<b>-37.818.228</b>	<b>-37.465.664</b>
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	-33.800.579	-33.037.437
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	-4.017.649	-4.428.227
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0
<b>BA2410</b>	<b>B.8) Personale del ruolo amministrativo</b>	<b>-26.523.554</b>	<b>-26.019.201</b>
<b>BA2420</b>	<b>B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo</b>	<b>-2.410.195</b>	<b>-2.185.173</b>
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-1.852.899	-1.849.627
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	-557.295	-335.545
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0
<b>BA2460</b>	<b>B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo</b>	<b>-24.113.360</b>	<b>-23.834.028</b>
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-20.878.341	-21.416.090
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	-3.235.018	-2.417.938
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0
<b>BA2500</b>	<b>B.9) Oneri diversi di gestione</b>	<b>-3.355.292</b>	<b>-3.209.409</b>
<b>BA2510</b>	<b>B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)</b>	<b>-1.373.813</b>	<b>-1.291.003</b>
<b>BA2520</b>	<b>B.9.B) Perdite su crediti</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>BA2530</b>	<b>B.9.C) Altri oneri diversi di gestione</b>	<b>-1.981.480</b>	<b>-1.918.406</b>
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	-753.434	-760.387
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	-1.228.045	-1.158.019
BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0	0
<b>BA2560</b>	<b>Totale ammortamenti</b>	<b>-25.411.922</b>	<b>-23.655.470</b>
<b>BA2570</b>	<b>B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali</b>	<b>-310.853</b>	<b>-351.220</b>
<b>BA2580</b>	<b>B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali</b>	<b>-25.101.069</b>	<b>-23.304.250</b>
<b>BA2590</b>	<b>B.11.A) Ammortamento dei fabbricati</b>	<b>-17.376.036</b>	<b>-16.183.336</b>
BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	-14.126	-14.126
BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	-17.361.911	-16.169.210
<b>BA2620</b>	<b>B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali</b>	<b>-7.725.033</b>	<b>-7.120.914</b>
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0	0
<b>BA2640</b>	<b>B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>BA2650</b>	<b>B.12.B) Svalutazione dei crediti</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>BA2660</b>	<b>B.13) Variazione delle rimanenze</b>	<b>3.436.089</b>	<b>4.086.288</b>
<b>BA2670</b>	<b>B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie</b>	<b>3.546.527</b>	<b>4.040.862</b>
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	3.762.515	2.308.385
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	-8.654	-43.844
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	-424.444	2.417.131
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	74.404	-12.927
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-297.029	301.643
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	-2.720	18.879
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-842	124
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	443.297	-948.527
<b>BA2680</b>	<b>B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie</b>	<b>-110.437</b>	<b>45.426</b>
BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	7.626	28.276
BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	18.009	-242.949
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	207.545	279.228
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	-349.600	-19.024
BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	5.983	-105
<b>BA2690</b>	<b>B.14) Accantonamenti dell'esercizio</b>	<b>-22.894.809</b>	<b>-11.445.020</b>
<b>BA2700</b>	<b>B.14.A) Accantonamenti per rischi</b>	<b>-2.456.263</b>	<b>-1.459.877</b>
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	-20.960	-329.972
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0	0

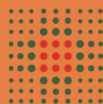


BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-2.006.827	-976.574
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	0	0
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	-214.833	0
BA2751	B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora	-213.642	-153.331
<b>BA2760</b>	<b>B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)</b>	<b>-1.092.794</b>	<b>-1.009.562</b>
<b>BA2770</b>	<b>B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati</b>	<b>-8.050.088</b>	<b>-4.623.863</b>
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	-494.316	0
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0	0
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-4.216.617	-1.233.186
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	-2.709.724	-3.390.677
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0
BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	-629.431	0
<b>BA2820</b>	<b>B.14.D) Altri accantonamenti</b>	<b>-11.295.664</b>	<b>-4.351.719</b>
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-2.469.606	-1.152.633
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	-352.647	-164.803
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	-1.352.361	-1.231.847
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	-253.723	-196.962
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	-681.141	0
BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	0	0
BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	0	0
BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	0	0
BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	-150.231	-185.057
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	-6.035.956	-1.420.417
<b>BZ9999</b>	<b>Totale costi della produzione (B)</b>	<b>-1.391.400.308</b>	<b>-1.351.131.608</b>
<b>CA0000</b>	<b>C) Proventi e oneri finanziari</b>		
<b>CA0010</b>	<b>C.1) Interessi attivi</b>	<b>1.671</b>	<b>1.720</b>
<b>CA0020</b>	<b>C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica</b>	<b>0</b>	<b>2</b>
<b>CA0030</b>	<b>C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
<b>CA0040</b>	<b>C.1.C) Altri interessi attivi</b>	<b>1.670</b>	<b>1.718</b>
<b>CA0050</b>	<b>C.2) Altri proventi</b>	<b>153</b>	<b>414</b>
<b>CA0060</b>	<b>C.2.A) Proventi da partecipazioni</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>CA0070</b>	<b>C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>CA0080</b>	<b>C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>CA0090</b>	<b>C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>CA0100</b>	<b>C.2.E) Utili su cambi</b>	<b>153</b>	<b>414</b>
<b>CA0110</b>	<b>C.3) Interessi passivi</b>	<b>-2.716.745</b>	<b>-3.101.391</b>
<b>CA0120</b>	<b>C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>CA0130</b>	<b>C.3.B) Interessi passivi su mutui</b>	<b>-2.543.411</b>	<b>-2.746.036</b>
<b>CA0140</b>	<b>C.3.C) Altri interessi passivi</b>	<b>-173.334</b>	<b>-355.355</b>
<b>CA0150</b>	<b>C.4) Altri oneri</b>	<b>-213.549</b>	<b>-139.874</b>
<b>CA0160</b>	<b>C.4.A) Altri oneri finanziari</b>	<b>-211.661</b>	<b>-138.914</b>
<b>CA0170</b>	<b>C.4.B) Perdite su cambi</b>	<b>-1.889</b>	<b>-959</b>
<b>CZ9999</b>	<b>Totale proventi e oneri finanziari (C)</b>	<b>-2.928.470</b>	<b>-3.239.131</b>
<b>DA0000</b>	<b>D) Rettifiche di valore di attività finanziarie</b>		
<b>DA0010</b>	<b>D.1) Rivalutazioni</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>DA0020</b>	<b>D.2) Svalutazioni</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>DZ9999</b>	<b>Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>EA0000</b>	<b>E) Proventi e oneri straordinari</b>		
<b>EA0010</b>	<b>E.1) Proventi straordinari</b>	<b>23.917.825</b>	<b>12.920.778</b>
<b>EA0020</b>	<b>E.1.A) Plusvalenze</b>	<b>0</b>	<b>200</b>
<b>EA0030</b>	<b>E.1.B) Altri proventi straordinari</b>	<b>23.917.825</b>	<b>12.920.578</b>
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	54.663	129.021
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	8.845.512	5.588.670
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	0	0
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	22.528	78.118
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	8.822.984	5.510.552
EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	1.443.024	1.496
EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	852	868
EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	9.461	20.716
EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	366.602	57.860
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.936.381	781.251
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	5.066.663	4.648.361
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	15.017.651	7.202.887
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	105.426	42.246
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	14.912.224	7.160.641
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	0	0
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.836.558	250.654
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	13.075.666	6.909.988
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0
<b>EA0260</b>	<b>E.2) Oneri straordinari</b>	<b>-7.746.473</b>	<b>-4.415.162</b>
<b>EA0270</b>	<b>E.2.A) Minusvalenze</b>	<b>-72.540</b>	<b>-118.734</b>

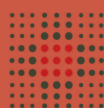
<b>EA0280</b>	<b>E.2.B) Altri oneri straordinari</b>	<b>-7.673.933</b>	<b>-4.296.428</b>
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0	0
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-1.513.629	-1.155.674
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	-5.597.619	-1.505.275
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-3.928	-83.360
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0	0
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-3.928	-83.360
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	-5.593.691	-1.421.915
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	-1.461.410	0
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	-1.227.124	0
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	-204.827	0
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	-29.459	0
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-27.850	0
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-1.721	-1.025
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-3.631.261	-673.672
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	-471.448	-747.219
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	-562.686	-1.635.480
EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	0	0
EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-23.303	-171.692
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	-539.383	-1.463.787
EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	-288	0
EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	-822.342
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-73.106	-33.265
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	-465.989	-608.181
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0	0
<b>EZ9999</b>	<b>Totale proventi e oneri straordinari (E)</b>	<b>16.171.352</b>	<b>8.505.615</b>
<b>XA0000</b>	<b>Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)</b>	<b>25.427.893</b>	<b>25.132.917</b>
<b>YA0000</b>	<b>Imposte e tasse</b>		
YA0010	Y.1) IRAP	-24.670.771	-24.303.083
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	-22.067.415	-21.544.964
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-1.663.137	-1.840.490
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	-940.219	-917.629
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0
YA0060	Y.2) IRES	-748.423	-825.432
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	-748.423	-825.432
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	0	0
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	0
<b>YZ9999</b>	<b>Totale imposte e tasse (Y)</b>	<b>-25.419.194</b>	<b>-25.128.515</b>
<b>ZZ9999</b>	<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>	<b>8.699</b>	<b>4.402</b>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2020/04.18243 del 08/06/2020 09:44:59

# Bilancio di Esercizio 2019



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



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

# Bilancio di Esercizio 2019

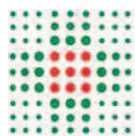
**Allegato E**

a Delibera n.167 del 29 Maggio 2020

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







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



**Allegato E**

# **BILANCIO DI ESERCIZIO ANNO 2019**

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

*Allegato a Delibera n. 167 del 29 maggio 2020*



## Indice

Relazione sulla gestione 2019	pag. 5
1 Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione	pag. 5
2 Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda	pag. 6
3 Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi	pag. 9
3.1 Assistenza ospedaliera	pag. 9
3.2 Assistenza territoriale	pag. 11
3.2.1 L'organizzazione delle cure primarie	pag. 12
3.2.2 L'area dell'integrazione socio-sanitaria	pag. 13
3.2.3 La salute mentale e le dipendenze patologiche	pag. 15
3.3 Prevenzione	pag. 17
3.4 Ricerca nell'IRCCS in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia	pag. 19
3.4.1 Stato dell'arte e obiettivi dell'esercizio relativi alle strutture e all'organizzazione della ricerca	pag. 19
3.4.1.1 Percorso di riconoscimento	pag. 19
3.4.1.2 Configurazione e Contesto IRCCS	pag. 19
3.4.1.3 Attività di Ricerca dell'IRCCS	pag. 33
3.4.1.4 La Comunicazione	pag. 37
3.4.1.5 Attività di Networking	pag. 38
3.4.1.6 Personale coinvolto in Ricerca	pag. 44
4 L'attività dell'esercizio 2019	pag. 45
4.1 Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	pag. 46
4.1.1 Piano Regionale della Prevenzione e Legge regionale n.19/18	pag. 46
4.1.1.1 Piano Regionale della Prevenzione	pag. 46
4.1.1.2 Legge regionale n.19/18	pag. 46
4.1.2 Sanità Pubblica	pag. 46
4.1.2.1 Epidemiologia e sistemi informativi	pag. 46
4.1.2.2 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	pag. 47
4.1.2.3 Piano di Prevenzione Vaccinale 2017-2019	pag. 49
4.1.2.4 Programmi di screening oncologici	pag. 50
4.1.2.5 Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita	pag. 50
4.1.2.6 Strutture sanitarie, socio-assistenziali e socio-sanitarie	pag. 52
4.1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione	pag. 52
4.1.3.1 Piano Regionale Integrato	pag. 52
4.1.3.2 Realizzazione e registrazione dei controlli ufficiali previsti dai piani nazionali e regionali brucellosi bovina e brucellosi ovicaprina e anagrafe ovicaprina	pag. 54
4.1.3.3 Realizzazione dei controlli sui contaminanti negli alimenti di origine vegetale (fitosanitari)	pag. 54
4.1.3.4 Mantenimento dei sistemi informativi gestionali per la trasmissione dei dati al sistema regionale ORSA	pag. 54
4.1.3.5 Tutela del benessere animale	pag. 55
4.1.4 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie	pag. 55
4.2 Assistenza territoriale	pag. 57
4.2.1 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	pag. 57

4.2.2 Assistenza territoriale	pag. 61
4.2.2.1 Le Case della Salute e Medicina di Iniziativa	pag. 61
4.2.3 Ospedali di Comunità	pag. 63
4.2.4 Assistenza Protesica	pag. 63
4.2.5 Cure Palliative	pag. 63
4.2.6 Continuità assistenziale – dimissioni protette	pag. 64
4.2.7 Area Materno infantile	pag. 65
4.2.7.1 Percorso Nascita	pag. 65
4.2.7.2 Salute riproduttiva	pag. 69
4.2.7.3 Percorso IVG	pag. 69
4.2.7.4 Procreazione Medicalmente Assistita	pag. 70
4.2.8 Contrasto alla violenza di genere	pag. 71
4.2.9 Salute in età pediatrica e adolescenziale	pag. 71
4.2.9.1 Contrasto al maltrattamento/abuso a bambini e adolescenti	pag. 71
4.2.9.2 Potenziare il lavoro integrato sull'adolescenza	pag. 72
4.2.9.3 Lotta all'antibioticoresistenza	pag. 73
4.2.9.4 Promozione dell'allattamento	pag. 73
4.2.9.5 Promozione della salute in adolescenza	pag. 74
4.2.10 Assistenza territoriale alle persone con disturbi spettro autistico	pag. 74
4.2.11 Formazione specifica in medicina generale	pag. 75
4.2.12 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	pag. 77
4.2.13 Trasporti per trattamento emodialitico	pag. 81
4.2.14 Assistenza sanitaria nelle carceri	pag. 82
4.2.15 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici	pag. 82
4.2.15.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna	pag. 82
4.2.15.2 Obiettivi di appropriatezza ed equità dell'assistenza farmaceutica territoriale	pag. 83
4.2.15.3 Attuazione Protocollo d'intesa con le farmacie convenzionate	pag. 85
4.2.15.4 Adozione di strumenti di governo clinico	pag. 85
4.2.15.5 Farmacovigilanza	pag. 86
4.2.15.6 Dispositivi medici	pag. 87
4.2.15.7 Obiettivi di tracciabilità, equità e spesa SSN dei dispositivi medici	pag. 87
4.2.15.8 Attuazione della LR 2/2016	pag. 87
4.3 Assistenza ospedaliera	pag. 88
4.3.1 Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero	pag. 88
4.3.2 Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero	pag. 90
4.3.2.1 Appropriata ed utilizzo efficiente della risorsa posto letto	pag. 91
4.3.2.2 reti di rilievo regionale	pag. 92
4.3.2.3 Emergenza ospedaliera	pag.100
4.3.2.4 Centrali Operative e 118	pag.101
4.3.2.5 Attività trasfusionale	pag.103
4.3.2.6 Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule	pag.104
4.3.2.7 Volumi-Esiti	pag.105
4.3.3 Screening neonatali	pag.106
4.3.4 Sicurezza delle cure	pag.107
4.3.5 Accreditamento	pag.109
4.3.6 Lesioni da pressione	pag.109
4.3.7 Linee di indirizzo regionali sulla buona pratica degli accessi vascolari	pag.110

4.4	Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa	pag.111
4.4.1	Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA	pag.111
4.4.1.1	Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR	pag.111
4.4.1.2	Le buone pratiche amministrativo-contabili	pag.112
4.4.1.3	La regolazione dei rapporti con i produttori privati	pag.113
4.4.1.4	Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile	pag.113
4.4.1.5	Mobilità internazionale	pag.115
4.4.2	Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi	pag.116
4.4.3	Il governo delle risorse umane	pag.118
4.4.4	Programma regionale gestione diretta dei sinistri	pag.120
4.4.5	Politiche di prevenzione della corruzione e promozione trasparenza	pag.120
4.4.6	Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali	pag.121
4.4.7	Piattaforme Logistiche ed informatiche più forti	pag.123
4.4.8	Sistema Informativo	pag.123
4.4.9	La gestione del patrimonio immobiliare	pag.125
4.4.9.1	Gli investimenti	pag.125
4.4.9.2	Tecnologie Biomediche	pag.129
4.4.9.3	Il governo delle tecnologie sanitarie e l'attività di HTA	pag.130
4.5	Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale	pag.133
4.6	L'attività 2019 dell'IRCCS	pag.140
4.6.1	Attività di ricerca	pag.140
4.6.2	Valorizzazione economica dell'attività erogata dall'IRCCS	pag.149
4.6.3	Attività assistenziale in regime di degenza	pag.150
5	La gestione economico-finanziaria	pag.153
5.1	Sintesi del bilancio e grado di raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari	pag.153
5.2	Confronto preventivo/consuntivo 2019	pag.157
5.3	Costi per livelli essenziali di assistenza (LA)	pag.163
5.4	Bilancio sezionale della ricerca	pag.170
5.5	Bilancio d'esercizio I.R.C.C.S	pag.174
5.6	Rendiconto dell'attività commerciale	pag.182
5.7	Gestione dell'Unità Logistica Centralizzata	pag.183
5.8	Rendiconto della gestione del Fondo Regionale per la Non Autosufficienza (FRNA)	pag.186
5.9	Gestione di cassa – dati SIOPE	pag.191
5.10	Rendiconto finanziario	pag.198
5.11	Attestazione dei tempi di pagamento di cui all'art.41 del D.L. 66/2014 convertito con modificazioni dalla L.23 giugno 2014 n. 89	pag.202
5.12	Consulenze e servizi affidati all'esterno dell'Azienda	pag.203
5.13	Programma di Ricerca e Innovazione Regione Emilia-Romagna (PRI E-RII)	pag.206

## Relazione sulla gestione 2019

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

La presente relazione sulla gestione correda il bilancio di esercizio 2019, secondo l'impianto definito dal D.Lgs. 23/06/2011 n.118 *"Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n.42"* e in riferimento alla DGR n.977/2019 *"Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2019"*.

La relazione, in particolare, contiene le informazioni minimali richieste dal D.Lgs. n.118, riporta lo stato di raggiungimento degli obiettivi assegnati dalla Regione Emilia-Romagna con la DGR n.977/2019 e fornisce informazioni supplementari ritenute utili per una rappresentazione della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2019.

Gli obiettivi definiti dalla Regione Emilia-Romagna nella DGR 977/2019 sono strettamente correlati agli obiettivi di mandato della Direzione aziendale, di cui rappresentano una maggiore puntualizzazione.

Gli obiettivi di mandato hanno infatti carattere strategico e validità corrispondente all'intero arco temporale dell'incarico assegnato al Direttore Generale e sono stati formulati a partire dalle linee di indirizzo per il Servizio Sanitario Regionale inserite nel Programma di mandato della Giunta regionale per la X legislatura.

In analogia con gli anni precedenti, gli obiettivi della programmazione sanitaria regionale per il 2019 sono definiti a partire dagli obiettivi contenuti nel Documento di economia e finanza regionale (DEFER), sviluppati in coerenza con linee di indirizzo per il Servizio Sanitario Regionale contenute nel Programma di mandato della Giunta regionale per la X legislatura.

Oltre a questi indirizzi sono stati posti ulteriori obiettivi da perseguire nel 2019, derivanti dal nuovo Piano sociale e Sanitario Regionale.

#### Contesto aziendale

La programmazione aziendale 2019 si è innestata in un contesto e in una fase di consolidamento della nuova organizzazione a seguito della fusione dal 1 luglio 2017 delle due aziende sanitarie provinciali (Legge Regionale 9/2017) in un unico soggetto che contiene al suo interno altre due strutture ad alta complessità gestionale, quali l'IRCCS e l'Unità Logistica Centralizzata di AVEN.

Ad oggi la fusione ha comportato:

1. La stesura e approvazione da parte della Regione del nuovo Atto Aziendale
2. La stesura e approvazione da parte del Ministero della Salute del nuovo Statuto dell'IRCCS
3. La stesura e approvazione da parte della CTSS del Piano Attuativo Locale Ospedaliero
4. L'istituzione di un unico Presidio Ospedaliero Provinciale strutturato su 6 stabilimenti ospedalieri
5. La revisione dell'articolazione organizzativa dei Dipartimenti Tecnici e Amministrativi
6. La revisione dell'articolazione organizzativa dei Dipartimenti Ospedalieri e delle Strutture Complesse afferenti
7. La revisione della composizione dello staff della Direzione Generale
8. L'istituzione di un Board di Direzione Strategica Aziendale
9. L'implementazione di una struttura di Operation Management
10. La revisione e omogeneizzazione di processi, procedure, regolamenti e accordi sindacali

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

L'Azienda Usl di Reggio Emilia opera sul territorio coincidente con la provincia di Reggio Emilia, caratterizzato da una popolazione residente al 01/01/2019 di 533.158 abitanti<sup>1</sup>, come di seguito riportato per fasce d'età:

Classi d'età	Numerosità
0-13 anni	71.348
14-64 anni	347.054
65-74 anni	55.098
75 e oltre	59.658
<b>Totale</b>	<b>533.158</b>

La popolazione è distribuita in 42 comuni, suddivisi in 6 distretti. La popolazione assistita è costituita da 508.731 persone, di cui 440.482 in età adulta e 68.249 in età pediatrica.

La popolazione esente da ticket, nell'esercizio 2019, è pari a 190.297 unità (35,7%), di cui 90.554 per motivi di età e reddito (17,0%) e 99.743 per altri motivi (18,7%).

Gli assistiti nei modelli ministeriali FLS11 QUADRO G rilevati al 01/01/2019 non coincidono con la popolazione residente alla medesima data: tra gli assistiti ci sono anche i presenti (ad esempio domiciliati e non residenti e tra i residenti ci sono persone che non hanno scelto il medico).

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

### IL GOVERNO AZIENDALE

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

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

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

Nella stessa ottica sono operativi coordinamenti che consentono di realizzare, ai diversi livelli organizzativi, i principi di collegialità. Si tratta del comitato dei direttori di distretto, del collegio di presidio ospedaliero, dei comitati di dipartimento, dei comitati di distretto, dei board distrettuali

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

<sup>2</sup> Atto aziendale 2018



per l'integrazione ospedale-territorio che si occupano principalmente di appropriatezza. È istituito anche un coordinamento aziendale dei Comitati Consultivi Misti.

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

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

## DIPARTIMENTI

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

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

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

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

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

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

- il dipartimento farmaceutico che ha il compito di collaborare alla definizione della politica aziendale dei beni farmaceutici e sostenerne lo sviluppo, al fine di ottimizzare l'uso dei farmaci e dei dispositivi medici e migliorare l'appropriatezza prescrittiva ed organizzativa, nel rispetto della sicurezza del cittadino assistito ed in coerenza con gli obiettivi individuati dalla pianificazione sanitaria nazionale, regionale ed aziendale. Le principali funzioni sono:
- garantire l'organizzazione e l'esercizio delle attività aziendali finalizzate al governo dell'assistenza farmaceutica;
  - garantire la qualità dell'erogazione dei servizi, sia a livello ospedaliero che territoriale;
  - promuovere lo sviluppo di azioni integrate per il governo clinico del farmaco e dei dispositivi medici;
  - garantire le attività di vigilanza farmaceutica ospedaliera e territoriale.

Il dipartimento assicura la continuità assistenziale ospedaliera e territoriale attraverso:

- la fornitura alle strutture ospedaliere e territoriali di beni farmaceutici;
- la fornitura di farmaci ai pazienti attraverso i punti di distribuzione diretta di farmaci all'interno degli ospedali;
- la produzione di preparati galenici e farmaci antiblastici presso i laboratori di Farmacia;
- la gestione del presidio clinico di terapia informatizzata.

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

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



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

#### 3.1 Assistenza ospedaliera

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

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

A seguito del processo di fusione ed in continuità con quanto realizzato negli anni dalle due ex Aziende sanitarie pubbliche provinciali, che hanno consolidato progressivamente forme di integrazione in rete secondo le logiche del modello "hub e spoke", lo sviluppo di percorsi clinico-assistenziali condivisi, a garanzia di elevati livelli di qualità delle prestazioni, di continuità della cura, di semplificazione dei percorsi di accesso, di sviluppo di forme alternative al ricovero, con il PAL approvato nel febbraio 2019 è stato individuato il modello *Hospital network* con lo scopo di valorizzare ogni punto della rete ospedaliera trasformandola in "sistema" e ridefinendo la vocazione di ciascun ospedale secondo la presenza di alcuni fattori:

- specialità e competenze distintive (es. oculistica, ortopedia, uro-ginecologia, ecc.);
- bisogni assistenziali complessi (es. geriatrici);
- team multidisciplinari e multiprofessionali che garantiscono qualità clinico-assistenziale;
- presenza di reparti a graduale intensità di cura per seguire il paziente sino al trasferimento ad altra struttura territoriale (es. riabilitativa) oppure alla dimissione;
- attitudine ad essere "struttura di prossimità" collocandosi come interfaccia tra l'ospedale per pazienti acuti e la struttura territoriale di assistenza primaria.

I posti letto direttamente gestiti dall'Azienda Usl di Reggio Emilia sono pari a 1.512 al 31/12/2019, come riportato nella tabella sottostante.

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

Ordinari	Day hospital	Day surgery	TOTALE
1.423	12	77	1.512

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

I posti letto per 1.000 abitanti al 31/12/2019 nella provincia di Reggio Emilia sono 3,2 (di cui 2,6 per acuti e 0,6 di lungodegenza e riabilitazione), a fronte del dato regionale di 3,9 (di cui 3,1 per acuti e 0,8 di lungodegenza e riabilitazione).

Nel 2018 il tasso di ospedalizzazione standardizzato per età per 1.000 abitanti risultava 136,7 per Reggio Emilia, inferiore al tasso regionale pari a 139,2. Nel 2019 è di 136,6,1 vs il 139,3 dell'intera regione. In entrambi gli anni i tassi sono calcolati tenendo conto della mobilità interregionale 2018.

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

Per quanto riguarda gli investimenti, in riferimento all'esercizio 2019 con il dettaglio delle sedi distrettuali, si rimanda al paragrafo 4.4.9 Gestione del patrimonio immobiliare.

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

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

Indicatori	Anno 2019	Anno 2018	Differenza 2019 rispetto a 2018
Dimessi ordinari (escluso nati sani)	50.190	50.199	-9
Dimessi day hospital	10.803	12.081	-1.278
Dimessi totali	60.993	62.280	-1.287
DRG chirurgici	25.295	26.310	-1.015
% DRG chirurgici su DRG totali	41,5%	42,2%	-0,7
Giornate di degenza ordinarie (escluso Nido e Neonatologia Nido)	386.362	390.387	-4025
Accessi di day hospital	21.098	21.847	-749
Valore della produzione (compreso Nati Sani)	192.624.134,8	198.382.043,3	-5.757.908,5
Accessi PS	188.589	184.633	3.956
% ricoveri * su accessi PS	10,6%	10,8%	-0,2
Numero parti	3.695	3.635	60
Esami di laboratorio** per esterni (non ricoverati)	5.058.558	5.104.763	-46.205

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

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

Si rimanda al capitolo 4 L'attività dell'esercizio 2019 per l'analisi di ulteriori indicatori richiesti dalla DGR 977/2019, con particolare riferimento al 4.3 Assistenza ospedaliera.

### 3.2 Assistenza territoriale

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

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

Diverse tipologie di assistenza possono essere erogate nella stessa struttura fisica. In particolare le tipologie S01, S02, S03 e S04 trovano per lo più collocazione nella stessa struttura fisica. Questo comporta che, in base alla tipologia di assistenza erogata in strutture a gestione diretta, il totale risulti 160 a fronte di 140 strutture fisiche. Analogamente per le strutture convenzionate, in base alla tipologia di assistenza erogata, il totale risulta 160 a fronte di 155 strutture fisiche.

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

#### Strutture organizzative a gestione diretta

	Tipo di assistenza erogata								TOTALE
	S01	S02	S03	S04	S05	S06	S10	S12	
Altro tipo di struttura territoriale		1		38	33	7			
Ambulatorio e laboratorio	26	11	7						
Struttura residenziale					24		1	1	
Struttura semiresidenziale					10		1		
<b>TOTALE</b>	<b>26</b>	<b>12</b>	<b>7</b>	<b>38</b>	<b>67</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>160</b>

S01=attività clinica; S02=diagnostica strumentale e per immagini; S03=attività di laboratorio; S04=attività di consultorio familiare; S05=assistenza psichiatrica; S06=assistenza per tossicodipendenti; S10=assistenza ai disabili fisici; S12=assistenza ai malati terminali

#### Strutture organizzative convenzionate

	Tipo di assistenza erogata										TOTALE
	S01	S02	S03	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S12	
Altro tipo di struttura territoriale	1			2			1				
Ambulatorio e laboratorio	7	2	4								
Struttura residenziale				3	8	1		50	15	1	
Struttura semiresidenziale					1	1		40	23		
<b>TOTALE</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>90</b>	<b>38</b>	<b>1</b>	<b>160</b>

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

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

**Strutture correlate all'assistenza farmaceutica**

Farmacie convenzionate	153
Unità farmaceutiche aziendali per la distribuzione diretta dei farmaci e altri beni sanitari	9

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

Si rimanda al capitolo 4 L'attività dell'esercizio 2019 per l'analisi di specifici indicatori richiesti dalla DGR 977/2019, con particolare riferimento al 4.2.15 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici.

Per quanto riguarda gli investimenti si rimanda al paragrafo 4.4.9 Gestione del patrimonio immobiliare.

**3.2.1 L'organizzazione delle cure primarie**

In provincia di Reggio Emilia vi sono in totale 23 Nuclei di Cure Primarie, a cui appartengono 330 medici di medicina generale (MMG), 86 pediatri di libera scelta (PLS).

Il totale degli assistiti è pari a 508.731 unità, di cui 440.482 in età adulta e 68.249 in età pediatrica. La differenza rispetto alla popolazione residente è dovuta al fatto che alcuni cittadini, pur mantenendo la residenza in provincia di Reggio Emilia, fanno la scelta del MMG o PLS in altre province o regioni perché ivi domiciliati, altri non effettuano la scelta del MMG o del PLS.

Il servizio di continuità assistenziale è organizzato su base distrettuale. In provincia sono attivi 22 punti di guardia medica prefestiva/festiva e notturna, la cui attività è garantita da 108 medici di continuità assistenziale.

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

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

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

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

Indicatori	Anno 2019	Anno 2018	Differenza 2019 rispetto a 2018
Pazienti seguiti in assistenza domiciliare integrata - totale	2.943	3.006	-63
% 1° visite integrate con MMG su ADI 3° attivate/N. nuovi casi ADI 3° attivati nel periodo	98,6%	97,5%	+1,1
Contatti totali del servizio di continuità assistenziale	102.267	100.831	+1.436
Gravidanze prese in carico nell'anno su nati vivi residenti	74,8%	73,1%	+1,7
Copertura esavalente a 24 mesi	97,3%	96,9%	+0,4
Copertura MPR una dose a 24 mesi	96,5%	94,5%	+2,0
IND0809 Consumo pro-capite di prestazioni di RM osteoarticolari in pazienti anziani con più di 65 anni	5,89‰	5,36‰	+0,53
IND0319 Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. visite prospettate in sede di prenotazione entro i 30 gg	93,4%	97,9%	-4,5
IND0320 Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. esami diagnostici prospettati in sede di prenotazione entro i 60 gg	96,2%	98,7%	-2,5

Si rimanda al capitolo 4 L'attività dell'esercizio 2019 per l'analisi di ulteriori indicatori richiesti dalla DGR 977/2019, con particolare riferimento al 4.2 Assistenza territoriale.

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

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

**Strutture socio-sanitarie accreditate al 31/12/2019**

Distretto	Montecchio		Reggio Emilia		Guastalla		Correggio		Scandiano		Castelnovo Monti		territorio AUSL	
Istituzione competente	Unione Val d'Enza		Comune Reggio Emilia		Unione bassa reggiana		Unione pianura reggiana		Unione Tresinaro Secchia		Unione montana Comuni appennino		totale per tipologia	
Tipologia servizio	N° servizi	N° posti	N° servizi	N° posti	N° servizi	N° posti	N° servizi	N° posti	N° servizi	N° posti	N° servizi	N° posti	N° servizi	N° posti
CRA	4	198	14	823	8	274	7	230	6	216	8	200	47	1.941
CD	6	165	11	245	8	61	6	77	6	81	2	25	39	654
CSRR	1	15	4	64	0	0	1	5	2	30	0	0	8	114
CSRD	3	45	7	117	2	57	2	46	3	45	3	34	20	344
AD	8	0	3	0	5	0	2	0	3	0	2	0	23	0
<b>TOTALE</b>	<b>22</b>	<b>423</b>	<b>39</b>	<b>1.249</b>	<b>23</b>	<b>392</b>	<b>18</b>	<b>358</b>	<b>20</b>	<b>372</b>	<b>15</b>	<b>259</b>	<b>137</b>	<b>3.053</b>

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

CD = Centro Diurno per anziani;

CSRR = Centro Socio Riabilitativo Residenziale per disabili;

CSRD = Centro Socio Riabilitativo Diurno per disabili;

AD = Assistenza Domiciliare.

I servizi accreditati riguardano in modo prevalente, sia in termini di strutture che di posti, i servizi per anziani (63,4% posti residenziali e 21,3% posti semiresidenziali), a seguire i servizi per disabili (3,8% posti residenziali e 11,5% semiresidenziali).

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

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

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

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

Il Fondo Regionale per la Non Autosufficienza è finalizzato allo sviluppo e alla qualificazione della rete integrata di servizi flessibili, distribuiti in modo omogeneo nei vari territori, indirizzati ai bisogni delle persone non autosufficienti e di chi, accanto a loro, vive e se ne prende cura. Si fonda sugli indirizzi strategici del Piano Sociale e Sanitario Regionale e rappresenta una parte importante del processo di sviluppo del welfare. La gestione della funzione amministrativa tecnico-contabile del FRNA è assegnata dalla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria (CTSS) all'Azienda Usl. I criteri del riparto tra i distretti per quanto riguarda il FRNA 2018 sono stati mantenuti uguali agli anni precedenti:

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

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

Indicatori	Anno 2019	Anno 2018	Differenza 2019 rispetto a 2018	Differenza %
Giornate di presenza di utenti anziani nei servizi residenziali accreditati	639.446	633.154	6.292	0,99
Giornate di presenza di utenti disabili nei servizi residenziali accreditati	30.988	30.701	287	0,93
Giornate di presenza di utenti GRAD nei servizi residenziali	12.819	13.511	-692	-5,12
Utenti anziani in carico nei servizi semiresidenziali accreditati	1.096	1.010	86	8,51
Utenti disabili in carico nei servizi semiresidenziali accreditati	348	363	-15	-4,13
Utenti con interventi a domicilio per anziani	3.107	3.115	-8	-0,26
Utenti con interventi a domicilio assistenziali/educativi per disabili	293	294	-1	-0,34
Utenti GRAD con interventi a domicilio	123	131	-8	-6,11
Utenti anziani con assegno di cura	1.118	1.039	79	7,60
di cui con contributo aggiuntivo per assistente familiare	220	233	-13	-5,58
Utenti disabili con assegno di cura	148	140	8	5,71
Utenti GRAD con assegno di cura	125	129	-4	-3,10
di cui con contributo aggiuntivo per assistente familiare	34	39	-5	-12,82

GRAD = gravissima disabilità acquisita



Si rimanda al capitolo 4 L'attività dell'esercizio 2019 per l'analisi di ulteriori indicatori richiesti dalla DGR 977/2019, con particolare riferimento al 4.2.12 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza.

### 3.2.3 La salute mentale e le dipendenze patologiche

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

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

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

Inoltre sono attivi centri per il Disturbo del Comportamento Alimentare che hanno in cura pazienti sia minorenni che maggiorenni.

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

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

Distretti	Centri di Salute Mentale (CSM)	Strutture residenziali e semiresidenziali psichiatriche	Ser.DP	Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (NPIA)	Disturbi del Comportamento Alimentare (DCA)
Reggio Emilia	2	6	2	2	1
Castelnuovo Monti	1	2	1	1	-
Correggio	1	2	1	1	1
Guastalla	1	1	1	1	1
Montecchio	1	1	1	1	-
Scandiano	1	2	2	1	-

Completa il quadro la dotazione di 16 posti letto del Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura (SPDC). Si tratta di posti letto ricompresi nella dotazione ospedaliera. La struttura è inserita nell'Ospedale di Correggio.

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

<b>Indicatori</b>	<b>Anno 2019</b>	<b>Anno 2018</b>	<b>Differenza 2019 rispetto a 2018</b>	<b>Differenza %</b>
Utenti dei servizi di salute mentale adulti	11.154	10.470	684	6,5%
Utenti dei servizi di neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza	9.439	9.304	135	1,4%
Utenti dei Ser.DP	3.705	3.534	171	4,8%
Utenti in cura per disturbi dello spettro autistico	731	663	68	10,2%
Utenti in cura per esordio psicotico	130	159	-29	-18,2%
Utenti in cura per Disturbi del Comportamento Alimentare	305	266	39	14,7%
Utenti in cura per disturbo da Gioco d'Azzardo Patologico	194	161	33	20,5%
Utenti ricoverati in SPDC e SPOI (Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo)	591	670	-79	-11,8%
Utenti ricoverati in Residenza per Trattamenti Intensivi (RTI) e RTI specialistica	589	674	-85	-12,6%
Utenti ricoverati in Residenza Terapeutico Riabilitativa estensiva (RTRe)	103	106	-3	-2,8%
Utenti ricoverati presso le Residenze per l'Esecuzione delle Misure di Sicurezza (REMS)	3	2	1	50%

Si rimanda al capitolo 4 L'attività dell'esercizio 2019 per l'analisi di ulteriori indicatori richiesti dalla DGR 977/2019.



### 3.3 Prevenzione

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

#### Servizi del Dipartimento di Sanità Pubblica

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

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

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

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

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

Per quanto riguarda gli investimenti si rimanda al paragrafo 4.4.9 Gestione del patrimonio immobiliare.

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

<b>Indicatori</b>	<b>Anno 2019</b>	<b>Anno 2018</b>
Controlli su ristorazione collettiva rivolta a fasce deboli di popolazione	257 strutture controllate/ 257 strutture esistenti = 100%	258 strutture controllate/ 258 strutture esistenti = 100%
Verifiche di apparecchi e impianti per la rispondenza a norme di sicurezza in ambienti di vita e di lavoro	Verifiche di apparecchi ed impianti anno 2019: 3.800 previste su 14.600 stimate da verificare (26%). Effettuate 4.045/3.800 previste = 106,4%	Verifiche di apparecchi e impianti: 3.800 previste su 14.500 stimate da verificare (26,2%). Effettuate 4.547/3.800 previste (119%)
Tempo medio di attesa per l'accertamento della disabilità da parte delle Commissioni di cui alla L.R. 4/2008	Tempo medio di attesa pari a 30 giorni (standard previsto da indicazione regionale marzo 2016: 30 giorni). Tempo medio di attesa per persone affette da patologie oncologiche: 11 giorni (standard previsto dalla Legge 80/2006: 15 giorni)	Tempo medio di attesa pari a 34 giorni rispetto ai 30 previsti (indicazione regionale marzo 2016). Tempo medio di attesa pari a 14 giorni rispetto ai 15 previsti (oncologici)
Sicurezza alimentare: n. controlli ufficiali effettuati presso impianti di allevamento, produzione e trasformazione e commercializzazione alimenti origine animale	Controlli ufficiali n. 8.709 su impianti n. 6.252	controlli ufficiali n. 7.760 su impianti n. 5.829

Si rimanda al capitolo 4 L'attività dell'esercizio 2019 per l'analisi di ulteriori indicatori richiesti dalla DGR 977/2019, con particolare riferimento al 4.1 Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro.

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

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

##### 3.4.1.1 Percorso di riconoscimento

Dal 1 luglio 2017, in conformità alla Legge regionale 9/2017, la titolarità dell'Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico (IRCCS) "Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia", costituito all'interno dell'Azienda ospedaliera "Arcispedale Santa Maria Nuova" ai sensi dell'articolo 12, comma 3, lettera b), della legge regionale 19 febbraio 2008, n. 4, è trasferita all'Azienda Usl di Reggio Emilia.

Il primo riconoscimento è stato rilasciato dal Ministero della Salute con il Decreto del 12 aprile 2011 ed è stato successivamente confermato, in seguito alle valutazioni positive da parte dei Commissari incaricati dallo stesso Ministero durante le Site Visit tenutesi negli anni 2012, 2015 e 2017. L'Istituto è attualmente in attesa del Verbale dell'ultima Site Visit, che ha avuto luogo il giorno 4 febbraio 2020.

Nel corso dell'ultimo semestre 2019, la Direzione Scientifica e la Struttura Complessa Infrastruttura Ricerca e Statistica hanno coordinato, la preparazione della documentazione richiesta dal Ministero della Salute nell'ambito della Conferma del Riconoscimento del carattere scientifico dell'Istituto, riferita agli anni 2017-2018 e I Semestre 2019, requisito necessario e preliminare allo svolgimento della Site Visit. La documentazione, predisposta secondo quanto previsto dal Modulario pubblicato dal Ministero della Salute con Decreto del 5 Febbraio 2015, contiene informazioni e dettagli a carattere amministrativo, la relazione dei risultati raggiunti sia in ambito clinico-assistenziale sia in ambito di ricerca, con particolare riferimento ai caratteri di eccellenza nell'area di riconoscimento. La documentazione (prot. aziendale 2019/0120081 del 17/10/2019) è stata trasmessa al Ministero della Salute e alla Regione Emilia-Romagna.

Come precedentemente scritto, in data 4 febbraio 2020 si è tenuta, presso l'Azienda Usl- IRCCS di Reggio Emilia, la Site Visit da parte della Commissione nominata dal Ministero della Salute, a cui hanno partecipato anche due Membri del Ministero della Salute, tre referenti per la Regione Emilia-Romagna ed una referente per l'INAIL.

##### 3.4.1.2 Configurazione e Contesto IRCCS

L'IRCCS di Reggio Emilia è Istituto in Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali in Oncologia.

L'IRCCS è costituito da un unico **Dipartimento Oncologico e Tecnologie Avanzate**, da una **Rete oncologica aziendale** e dalle seguenti Strutture, afferenti alla **Direzione Scientifica**:

- **Struttura Complessa Infrastruttura Ricerca e Statistica (I-RS)**, dedicata al supporto metodologico, scientifico e normativo dell'attività di ricerca dei professionisti, svolta attraverso l'offerta di competenze di tipo specialistico (statistica, metodologia, data management, controllo di qualità dei dati, grant office, segreteria del Comitato Etico AVEN – sede locale di Reggio Emilia, ufficio dedicato al Coordinamento delle Sperimentazioni Cliniche di Fase I);
- **Struttura Complessa di Ricerca Traslationale** per le attività di laboratorio totalmente dedicate alla ricerca oncologica, che occupa una superficie di 410 metri quadrati.

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

- S.C. Anatomia Patologica
- S.C. Chirurgia ad indirizzo oncologico
- S.C. Chirurgia Toracica
- S.C. Ematologia
- S.C. Fisica Medica

- S.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
- S.C. Medicina Nucleare
- S.C. Medicina Trasfusionale
- S.C. Oncologia
- S.C. Radioterapia
- S.S.D. Laboratorio di Biologia Molecolare
- S.S.D. Medicina Oncologica
- S.C. Chirurgia Senologica
- S.S.D. Medicina Oncologica Area Nord
- S.S.D. Medicina Oncologica Area Sud Montana

Alla Rete oncologica aziendale afferiscono tutte le attività di ricovero e le prestazioni ambulatoriali correlate ad una patologia principale oncologica ed erogate in altre strutture aziendali.

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

#### **DIREZIONE SCIENTIFICA**

Gli obiettivi della Direzione Scientifica, perseguiti nel corso del 2019, si possono così riassumere:

- indirizzo e coordinamento dell'attività scientifica e di ricerca dell'IRCCS;
- predisposizione delle linee programmatiche di ricerca;
- cura dei rapporti con gli organi istituzionali regionali, nazionali e internazionali;
- sostegno al reperimento di finanziamenti per la ricerca;
- coordinamento delle Strutture di Ematologia, Oncologia, Medicina Nucleare e Reumatologia, che hanno ottenuto la certificazione per lo svolgimento di Sperimentazioni Cliniche di Fase I ed avvio del percorso di autocertificazione secondo AIFA dei Laboratori Analisi e dell'Anatomia Patologica;
- presidenza e coordinamento dell'attività del Comitato Tecnico Scientifico.

Alla Direzione Scientifica attualmente afferiscono:

- la Struttura Complessa Infrastruttura Ricerca e Statistica (I-RS)
- la Struttura Complessa di Ricerca Traslazionale
- la Struttura Complessa Servizio Epidemiologia – afferenza funzionale
- la Struttura Complessa Governo clinico – afferenza funzionale.

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

Inoltre la Direzione Scientifica contribuisce a promuovere nuove attività di ricerca traslazionale in ambito oncologico, attraverso la Struttura Complessa di Ricerca Traslazionale, dotata di tecnologie innovative a supporto della diagnostica e della terapia oncologica di patologie complesse. Attraverso l'Ufficio dedicato alla formazione in ambito di ricerca, la Direzione Scientifica e Struttura Complessa Infrastruttura Ricerca e Statistica organizzano e promuovono eventi formativi, proseguiti anche nell'anno 2019, rivolti a tutti i ricercatori e professionisti dell'IRCCS, dedicato anche ad interventi di ospiti internazionali, esperti in particolari tematiche di interesse di ricerca, e aperto anche a partecipanti esterni all'Azienda.

#### **STRUTTURA COMPLESSA INFRASTRUTTURA RICERCA E STATISTICA**

L'Infrastruttura Ricerca e Statistica (I-RS) è dedicata al supporto metodologico, scientifico e normativo dell'attività di ricerca dei professionisti, svolta attraverso l'offerta di competenze di tipo



specialistico (statistica, metodologia, data management, controllo di qualità dei dati, grant office, segreteria del Comitato Etico AVEN – sede locale di Reggio Emilia, ufficio dedicato al Coordinamento delle Sperimentazioni Cliniche di Fase I).

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

- **Grant Office**, struttura costituita nel corso dell'anno 2012 e nata dalla necessità di identificare le opportunità di finanziamento per i progetti di ricerca, di supportare i Ricercatori e Clinici nella predisposizione tecnico-scientifica ed economica delle domande di finanziamento, di assistere i Responsabili Scientifici in tutte le fasi di preparazione dei progetti di ricerca multicentrici in risposta a Bandi promossi da Enti di ricerca pubblici e privati, nazionali ed internazionali fino alla sottomissione finale e di gestire i rapporti con Unità Operative ed Enti.

L'attività dell'ufficio include anche le attività legate all'avvio dei progetti di ricerca, alla stipula delle Convenzioni Economiche con gli Enti Finanziatori e le Istituzioni Capofila o Unità Operative dei progetti, il monitoraggio dei Budget di progetto a disposizione dei Responsabili Scientifici e l'attività di rendicontazione economica intermedia e finale richiesta dall'Ente finanziatore per i singoli progetti.

Da gennaio 2018, il Grant Office si occupa anche della gestione economico-contabile ed amministrativa e del monitoraggio del Budget della Ricerca, assegnato al Direttore Scientifico dal Direttore Generale e dal Direttore Operativo IRCCS.

L'Ufficio coordina le attività in ambito amministrativo, economico-gestionale e di rendicontazione richieste dal Ministero della Salute nell'ambito del Programma annuale di Ricerca Corrente e del riconoscimento di IRCCS, inclusi i rapporti con gli Uffici del Ministero della Salute e la predisposizione della documentazione nell'ambito del percorso di conferma della qualifica di IRCCS.

- **Biblioteca Medica** include 3 funzioni principali: Editoria, Informazione e Comunicazione e Formazione in EBM (Evidence Based Medicine), oltre a quelle esistenti.

È stato prodotto un modello di valutazione della performance scientifica dei ricercatori e conseguentemente dell'impatto della Ricerca (Impact Factor-IF) in termini di esito (numero di pubblicazioni per singolo ricercatore e per singola Unità operativa, IF Grezzo delle pubblicazioni e IF Normalizzato).

- **Studi Clinici e Statistica**

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

- **Unità di Coordinamento Sperimentazioni di Fase I**

Coordina le attività necessarie per il mantenimento dei requisiti necessari per la conduzione degli studi sponsorizzati di fase I (Determina AIFA 890/2015) per le 4 Unità Cliniche di Fase I autocertificate presso AIFA (Oncologia, Ematologia, Medicina Nucleare e Reumatologia). L'Unità assicura un controllo continuo del mantenimento dei requisiti di qualità sia di sistema che studio specifici quali la formazione continua del personale, la manutenzione delle apparecchiature, la revisione delle procedure operative, la rilevazione di deviazioni che potrebbero avere un effetto sulla sicurezza dei pazienti inclusi nella sperimentazione e l'integrità della sperimentazione stessa. Per le funzioni di indirizzo, dal 2013 è stato costituito il **Comitato Tecnico-Scientifico (CTS)**, con riunioni mensili. Il CTS è un organismo con funzioni consultive e di supporto tecnico-scientifiche all'attività di ricerca, come previsto dal D.Lgs. 229 del 19/06/99. Il ruolo principale del CTS è quello di formulare pareri consultivi e proposte su progetti, programmi ed obiettivi scientifici e di ricerca del Dipartimento, nonché, in via preventiva, su singole iniziative di carattere scientifico o rilevanti

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

### **Consiglio di Indirizzo e Verifica**

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

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

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

#### **Gruppi multidisciplinari di patologia e PDTA oncologici**

L'Azienda Usl-IRCCS da anni è orientata allo sviluppo di percorsi diagnostico terapeutici assistenziali (PDTA), intesi come interventi complessi finalizzati a migliorare la qualità delle cure ottimizzando l'uso delle risorse e aumentando la sicurezza e la soddisfazione del paziente.

Ogni percorso è connotato dai seguenti elementi:

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

Ad oggi sono stati costruiti PDTA orientati alla gestione del paziente oncologico per la patologia mammaria, tiroidea, polmonare, del melanoma, dell'ovaio, del linfoma, del fegato, del pancreas, della prostata, del colon-retto, dei gliomi. Nel 2019 sono partiti i lavori per la costruzione del PDTA dei tumori testa-collo. L'Azienda ha inoltre costruito ed implementato PDTA relativi a patologie croniche quali MICI (malattie infiammatorie croniche intestinali) e piede diabetico. La costruzione dei percorsi avviati è avvenuta seguendo una metodologia definita a livello aziendale che si rifà ad EPA (European Pathway Association). La metodologia prevede diverse fasi: valutazione dell'appropriatezza e utilità della costruzione del percorso; analisi del contesto locale; sviluppo partendo dall'analisi letteratura; implementazione; valutazione; miglioramento; costante monitoraggio e aggiornamento del PDTA.

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

Gli audit condotti sono stati funzionali alla predisposizione di piani di miglioramento volti a





superare le criticità evidenziate. Tutto il materiale relativo ai PDTA (documenti, report di monitoraggio, piani di miglioramento, composizione dei gruppi multidisciplinari, ecc...) è disponibile in uno spazio intranet dedicato, così come nel sito internet sono stati pubblicati materiali informativi rivolti all'utenza.

Il funzionamento dei gruppi multidisciplinari di discussione casi è supportato e monitorato dall'Ufficio Qualità su mandato della Direzione Sanitaria.

L'implementazione dei gruppi, sia di quelli già esistenti sia di quelli nascenti, è stata supportata e favorita dalla strutturazione di un'agenda e di una scheda informatizzata per la refertazione delle decisioni assunte dal gruppo di discussione casi.

Sono presenti gruppi multidisciplinari di discussione dei casi non solo in riferimento alle patologie oggetto dei PDTA sopracitati, ma anche ad altre patologie oncologiche:

- tumori ginecologici (endometrio, vulva, ecc. i casi vengono discussi all'interno del Gruppo Multidisciplinare dell'ovaio);
- tumori Testa-collo (in costruzione il PDTA testa collo)
- tumori Mesotelioma (i casi vengono discussi all'interno del Gruppo Multidisciplinare del Polmone).
- tumori Gastroenterologi (i casi vengono discussi all'interno del Gruppo Colon-Retto)
- Mieloma
- NET
- Tumori metastatici (diverse patologie)

### **Il Centro onco-ematologico - CORE e il "CORE diffuso"**

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

La realizzazione del CORE ha permesso di mettere a disposizione dei pazienti, degli utenti e degli operatori una migliore qualità alberghiera, ma ha anche favorito l'implementazione di modelli organizzativi innovativi. Tra questi l'applicazione dei PDTA, con un approccio multidisciplinare e multiprofessionale al percorso di cura centrato sul paziente; l'organizzazione dell'assistenza secondo piattaforme gestionali uniche e secondo modelli qualitativamente innovativi, quali il primary nursing; la centralizzazione dell'attività di preparazione dei farmaci antitumorali sulla nuova Centrale Antitumorali (UFA), che produce i chemioterapici non solo per i reparti dell'Azienda-IRCCS, ma anche per tutte le strutture di oncologia della rete provinciale.

Il CORE ospita il cuore del Dipartimento Oncologico e Tecnologie Avanzate. In esso trovano sede le Strutture di Ematologia, Endoscopia digestiva e Gastroenterologia, Chirurgia ad indirizzo oncologico e ricostruttivo, Chirurgia Toracica, Chirurgia Senologica, Medicina oncologica,

Oncologia, Cure Palliative, Psico-oncologia e Centrale Antiblastici-UFA oltre ad un'area dedicata alle sale riunioni ed alla formazione.

Obiettivo prioritario è stato quello di lavorare alla definizione dei nuovi modelli organizzativi implementati all'interno del CORE, alla condivisione delle modalità di trasferimento ed infine alle modalità di monitoraggio delle innovazioni introdotte. La decisione di ridisegnare l'assistenza al paziente oncologico su tutta la provincia ha portato alla formulazione del Piano Attuativo Locale (PAL) della rete ospedaliera di Reggio Emilia, presentato e approvato a inizio 2019. In particolare, in area oncologica, sono state ridisegnate, ed in parte già realizzate, le attività di assistenza nei diversi nodi della rete ospedaliera secondo il modello del *Clinical Cancer Care Network*, che vede l'attività oncologica non concentrata in un grande Hub, ma diffusa su tutto il territorio provinciale secondo i criteri di migliore equità e appropriatezza clinica e assistenziale, anche attraverso la ridenominazione degli ambulatori e dei vari nodi della rete. È stato introdotto il concetto del "CORE diffuso" che non vede il CORE come edificio collocato in una sede fisica ed unica, ma come modalità assistenziale di presa in carico del paziente oncologico su tutta l'area provinciale in cui vengono attuati tutti i PDTA oncologici costruiti e condivisi dai professionisti dell'Azienda, secondo le modalità descritte al paragrafo precedente.

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

Il progetto di adozione del sistema di cartella clinica informatizzata completamente dematerializzata (progetto Matilde), inizialmente concentrato sulle unità operative afferenti al CORE, è proseguito negli anni successivi a coprire tutti i percorsi oncologici e chirurgici (ad oggi coperti al 100%). Successivamente, a seguito della fusione, il progetto è stato esteso a coprire gli analoghi percorsi oncologici e chirurgici degli ospedali territoriali (Scandiano, Montecchio, Correggio, Guastalla e Castelnovo ne' Monti).

Il sistema di cartella clinica informatizzato è stato esteso, insieme alla gestione dell'imaging radiologico completamente filmless, alla Medicina Nucleare, che gestisce quindi oggi sia l'ambito diagnostico che quello radiometabolico in modalità elettronica.

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

Nell'ambito delle attività di ricerca dell'IRCCS, il sistema di cartella clinica è in uso sia come sistema di rilevazione dell'arruolamento pazienti (anche a scopo informativo, essendo l'informazione resa disponibile capillarmente a tutti gli operatori sanitari), sia come strumento di rilevazione dati a scopo di ricerca (CRF elettronica, anche per trial clinici).

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

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



### **Unità Cure Palliative Ospedaliere - UCP e Rete Cure Palliative**

Da quando è stata costituita nell'aprile 2013 ad oggi, le attività dell'Unità di Cure Palliative (UCP) all'interno dell'Arcispedale S. Maria Nuova di Reggio Emilia sono in continua crescita. L'UCP si riconosce nella vision proposta dall'OMS nella sua più recente definizione e in una mission incentrata su una attività integrata di clinica, formazione e ricerca.

L'UCP svolge attività di consulenza per pazienti ricoverati e di presa in carico ambulatoriale e di Day Service per pazienti esterni, interfacciandosi con le Strutture del Dipartimento, della Rete Oncologica e del territorio, con particolare riferimento ai nodi della rete delle Cure Palliative territoriali, all'Hospice, alle S.C. di Oncologia e di Ematologia, alla S.S.D. di Medicina Oncologica, alla SOS di Psico-Oncologia e all'Unità di Bioetica. Nell'ultimo triennio, l'UCP ha partecipato ai lavori dei gruppi multidisciplinari di patologia con particolare riferimento a Epatocarcinoma, Polmone, Pancreas ed Ovaio e nel 2019 ha condiviso con essi un percorso di formazione sulla valutazione e gestione delle complessità nei pazienti che necessitano di cure palliative. L'UCP svolge attività di formazione di base e avanzata nel campo delle cure palliative rivolta a tutte le strutture dell'ospedale. È inoltre sede di attività di tirocinio per medici e infermieri afferenti Scuole di specialità, Master e corsi di formazione. L'attività di ricerca, in collaborazione con ricercatori italiani e stranieri, viene condotta in particolare sulle problematiche della comunicazione tra paziente, familiari e professionisti, sulla presa in carico precoce ed integrata dei pazienti con malattia oncologica avanzata, e sulla validazione di alcuni strumenti di valutazione della qualità di vita dei pazienti oncologici.

L'Unità di Cure Palliative nel 2019 ha portato avanti diversi progetti di ricerca, alcuni dei quali inseriti nel Programma di Ricerca Corrente, finalizzati a sviluppare interventi complessi che possano essere implementati da un servizio di cure palliative e a valutare il processo di implementazione dell'intervento in contesti non specialistici in termini di fattibilità, attività ed efficacia.

### **Unità di Psico-oncologia**

L'Unità di Psico-Oncologia svolge attività di consulenza, supporto psicologico e psicoterapia rivolte ai pazienti oncologici ed ai loro famigliari, in tutte le fasi di malattia ed in tutti i setting assistenziali ospedalieri. L'Unità opera secondo procedure e modalità operative condivise tra tutti gli psicologi e con i professionisti delle Strutture del Dipartimento e della rete oncologica aziendale, con particolare riferimento alla UCP, all'Unità di Bioetica, alle S.C. di Oncologia e di Ematologia e ai i servizi territoriali.

Oltre all'attività clinica, la Psico-Oncologia è fortemente orientata allo sviluppo della formazione e delle attività di ricerca, sia a livello nazionale che internazionale (progetti Horizon), cui vengono destinate risorse dedicate.

Negli ultimi anni l'Azienda-IRCCS ha investito risorse per il potenziamento dell'area della psico-oncologia, in linea con quanto indicato nel piano di miglioramento del sistema di accreditamento europeo OEI. Nel 2019, in particolare, l'Unità si è strutturata e rafforzata, e grazie a questo ha lavorato allo sviluppo ed implementazione di programmi di formazione per gli operatori dei diversi reparti e servizi; alla partecipazione ai gruppi di patologia; all'attività di supporto alle équipes in ambito oncologico e di cure palliative; alla consulenza, supporto psicologico e psicoterapia indirizzati ai pazienti oncologici ed ai loro famigliari ed infine a programmi di ricerca.

Di seguito una sintesi di quanto realizzato nel 2019.

Area della formazione

- Sviluppo di corsi di formazione indirizzati ai membri delle équipes di cura in ambito oncologico ed onco-ematologico e al gruppo degli psico-oncologi aziendali su tematiche inerenti la rilevazione dei bisogni psicosociali dei pazienti e dei loro famigliari, la gestione di situazioni comunicative complesse, l'intervento psicologico specialistico indirizzato al paziente in fase avanzata di malattia, il supporto al lutto.
- Conduzione di incontri di staff support a cadenza periodica, indirizzati alle équipes di cura dell'area chirurgica, ematologica, oncologica, e della *Skin Cancer Unit*.
- Partecipazione agli incontri multidisciplinari a cadenza bisettimanale dell'Unità di Cure Palliative, focalizzati sulla discussione di casi clinici complessi, sulla valutazione multidimensionale dei bisogni di cure palliative dei pazienti in carico all'UCP e dei loro famigliari e sull'attivazione degli interventi più appropriati per rispondere a questi bisogni.
- Selezione, formazione e supervisione periodica di un gruppo di volontari AVO assegnati all'area oncologica del CORE.
- Collaborazione nella conduzione di corsi di formazione sulla ricerca qualitativa in ambito sanitario ed oncologico, organizzati dalla Direzione Scientifica.

Area della ricerca

L'Unità di Psico-oncologia partecipa alla presentazione di progetti di ricerca in ambito nazionale ed internazionale in risposta a Bandi promossi da Enti di Ricerca pubblici:

- Partecipazione, in qualità di Unità Operativa, al progetto di ricerca approvato nel 2018 dal titolo "*Changing the future: can we effectively improve Patient Education and its effectiveness in cancer care?*", sviluppato nell'ambito del Bando Ricerca Finalizzata 2016 ed in collaborazione con il Centro di Riferimento Oncologico di Aviano e l'Università di Catania. Il progetto ha durata triennale.
- Sviluppo del progetto di ricerca "*What is the Dignity Therapy Experience in Hematological Patients Submitted to Transplantation? Studio Mixed Methods*", inserito tra i Progetti della Linea 1 del Programma di Ricerca Corrente 2020 per l'anno 2019.
- Partecipazione, in collaborazione con la Direzione Scientifica, allo sviluppo del protocollo dello studio multicentrico di fase III finanziato dalla Comunità Europea nell'ambito del Programma Horizon2020 "*Evaluation of Dyadic psychosocial Interventions for people with advanced cancer and their informal carers (DIAdIC): An international randomized controlled trial*", che vede la partecipazione di nove istituti di ricerca in sei Paesi e riguarda la valutazione di efficacia di un intervento psicosociale di tipo infermieristico indirizzato alla diade paziente oncologico – caregiver familiare nel contesto domiciliare. Il progetto avviato a gennaio 2019 prevede una durata di 60 mesi.
- Prosecuzione dell'attività di arruolamento nell'ambito dello studio randomizzato multicentrico "*Promoting post-traumatic growth in cancer patients: a study protocol for a randomized controlled trial of guided written disclosure*", finalizzato a valutare l'efficacia di un protocollo di scrittura autobiografica nei pazienti affetti da tumore del colon e della mammella alla fine del trattamento chemioterapico adiuvante.
- Revisione sistematica della letteratura sugli interventi di *Laughter Therapy* indirizzati ai pazienti affetti da malattie organiche, preliminare alla messa a punto di un intervento di *Laughter Therapy* indirizzato ai pazienti oncologici (in collaborazione con l'Università di Parma).
- Collaborazione nell'ambito dello studio qualitativo "*L'esperienza assistenziale del paziente con melanoma invasivo presso l'Unità di Skin Cancer del Presidio ospedaliero Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia*", promosso dalla Skin Cancer Unit. Collaborazione allo sviluppo del protocollo "*Sviluppo e valutazione di un intervento infermieristico complesso rivolto ai pazienti con recente diagnosi di melanoma cutaneo: uno studio di fase 0-1 secondo il Medical Research Council (MRC) framework*".

- Sviluppo del protocollo di studio *“Insights into the autonomic and neuroendocrine mechanisms of EMDR therapeutical efficacy: a pilot study”*, promosso dall'Associazione EMDR Italia ed in collaborazione con l'Università di Parma.
- Collaborazione nell'ambito di uno studio di *Grounded Theory* sul processo psicosociale relativo all'utilizzo dei servizi da parte del paziente affetto da SLA, promosso dall'Unità di Cure Palliative.
- Collaborazione alla stesura di articoli scientifici relativi ai progetti condotti negli anni precedenti, in collaborazione con l'Unità di Cure Palliative, l'Unità di Bioetica e la Direzione Scientifica, inerenti diverse tematiche. Tra esse: uno studio di lungo termine sulla sostenibilità di programmi di qualità rispetto alla gestione del dolore causato dal cancro (*paper* teorico), analisi dei dilemmi morali ed etici nell'implementazione delle cure palliative (*paper* teorico), in collaborazione con l'Unità di Cure Palliative.

#### Attività clinica

- Consulenza, supporto psicologico e psicoterapia indirizzati ai pazienti oncologici ed ai loro famigliari, in tutte le fasi di malattia ed in tutti i setting assistenziali ospedalieri, secondo procedure e modalità operative condivise tra tutti gli psicologi in oncologia dell'Azienda-IRCCS.
- Messa a punto ed implementazione di progetti di comunicazione sociale finalizzati a sensibilizzare la popolazione o specifici target su tematiche di interesse psico-oncologico.

#### **Informa-Salute**

L'informazione sulla salute risulta essere da anni al centro degli interessi non solo dei pazienti, ma dei cittadini in generale. È quindi cruciale per i servizi sanitari istituire servizi che possano aiutare pazienti, familiari e cittadini ad ottenere le informazioni richieste, assicurando qualità e guidando verso un'informazione scientificamente corretta, aggiornata, scritta in un linguaggio comprensibile e personalizzata sulla base dei bisogni dell'utente. Deve essere una informazione che incontra i bisogni dei pazienti, che li aiuti a fare scelte e ad assumere il controllo della propria salute e del proprio benessere.

Il punto informativo, denominato Informa-Salute, presso il CORE è qualificato per i pazienti oncologici ed è gestito dalla Biblioteca Medica-Biblioteca per pazienti. Nel 2019, Informa Salute ha incrementato l'attività offrendo non solo supporto informativo a pazienti ed utenti, ma fungendo sempre più da punto di riferimento per le associazioni di volontariato di ambito oncologico ed ematologico che qui possono trovare uno spazio dedicato e co-progettare con i professionisti, la direzione aziendale o con altre associazioni nuove attività e percorsi per i pazienti. Infine Informa-Salute svolge attività di indirizzamento e prima presa in carico dei pazienti rispetto a due progetti aziendali: *“UNA MANO: sostegno dei pazienti oncologici al lavoro”* (cui si rinvia alla specifica sezione dedicata) e *“Pensa alla tua salute: si possono cambiare gli stili di vita”*. Questo ultimo è un progetto che nasce nel 2017, in collaborazione con la LILT di Reggio Emilia, con lo scopo di promuovere la salute lavorando sui corretti stili di vita nei pazienti e negli operatori sanitari (corretta alimentazione, attività fisica, disassuefazione da fumo di sigaretta, disassuefazione da alcol ed altre sostanze da abuso). Il progetto vede da un lato la formazione degli operatori sanitari al counselling motivazionale sulla promozione della salute, dall'altro lato l'attivazione sperimentale di un ambulatorio ospedaliero sugli stili di vita gestito da psicoterapeuti specificamente formati.

#### **Il progetto Una Mano - sostegno di pazienti al lavoro**

Il progetto Una Mano-sostegno di pazienti al lavoro nasce nel 2017 grazie ad un finanziamento specifico ottenuto in seguito alla partecipazione da parte dell'Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia, in qualità di Istituzione Capofila, al Bando di Ricerca promosso nel 2016-2017 da Fondazione

Manodori dal titolo: "Welfare di Comunità – WelCom". Il progetto dal titolo: *"Facilitare l'occupabilità dei Pazienti Oncologici - Una mano sostegno di pazienti al lavoro"*, finanziato per un importo complessivo di € 100.000, prevede il Coordinamento da parte della Direzione Medica Ospedaliera dell'AUSL-IRCCS e la partecipazione, in qualità di Partner dei seguenti Enti: Università, cooperative, sindacati, ecc, che insieme hanno costituito una rete socio-sanitaria che affronta il tema da un punto di vista multidisciplinare. Il progetto affronta il tema del reinserimento lavorativo delle persone che ricevono una diagnosi di malattia oncologica. Rientra quindi nell'area della riabilitazione sociale che tiene conto della salute non solo fisica del paziente, ma anche della dimensione psico-sociale. Il lavoro è visto come rientro nella vita sociale e può supportare il paziente nel percorso di cura. L'obiettivo primario di UNAMANO è quello di facilitare il mantenimento del posto di lavoro e il reinserimento lavorativo dei pazienti oncologici occupati al momento della diagnosi, attraverso una presa in carico individualizzata. I pazienti target del progetto vengono intercettati presso il servizio In-Forma Salute della Biblioteca Medica e per i pazienti dell'Azienda Usl dove viene svolto un primo colloquio con l'interessato per conoscere la situazione socio-demografica e lavorativa con l'obiettivo di identificare le eventuali problematiche lavorative.

A tutti i pazienti intercettati viene erogato il supporto informativo, specifico sui diritti e le tutele in ambito lavorativo. Da qui in poi, i pazienti possono ricevere l'intervento multidisciplinare di supporto più idoneo alla situazione lavorativa riscontrata. Per coloro che stanno vivendo delle problematiche lavorative, il terapeuta occupazionale svolge una valutazione più approfondita della persona per conoscere le sue capacità fisiche e cognitive attuali e per raccogliere maggiori informazioni sulle mansioni e l'ambiente di lavoro; l'intervento di terapia occupazionale prevede un eventuale incontro con il medico competente e il datore di lavoro per concordare il percorso di rientro al lavoro, osservare il luogo di lavoro e le mansioni specifiche ed infine elaborare un piano riabilitativo, definendo le strategie e le modifiche opportune per superare le difficoltà, che comprendono ad esempio la fornitura di ausili e gli interventi sulla persona per insegnargli nuove modalità per poter svolgere le attività lavorative. In questa fase, può essere richiesto il supporto del sindacato.

Per i pazienti che invece perdono il lavoro è previsto il supporto sociale della rete, erogato da un consorzio di cooperative sociali e di enti di formazione che inseriscono il paziente in un percorso di ricerca attiva del lavoro offrendo supporto nella redazione di un CV, nella ricerca attiva del lavoro valorizzando le abilità e le competenze residue, attraverso anche l'attivazione di corsi di qualificazione o di tirocini professionali.

La presa in carico dei pazienti è tempestiva, dal primo incontro ad In-Forma Salute il paziente viene ricontattato dal terapeuta occupazionale entro dieci giorni. In ambito di terapia occupazionale, l'équipe dedicata è impegnata in un programma di ricerca che nell'ultimo biennio ha contato la realizzazione di tre progetti di ricerca e tre pubblicazioni scientifiche oltre che diverse pubblicazioni di ambito divulgativo-informativo su giornali locali e nazionali.

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

### **Biobanca di ricerca**

La Biobanca di ricerca dell'AUSL-IRCCS è stata istituita allo scopo di unificare le raccolte di campioni biologici già presenti in virtù di studi di ricerca approvati dal Comitato Etico provinciale e realizzare, in maniera prospettica, una raccolta di qualità tale da poter contribuire in maniera affidabile e

sostanziale alla ricerca scientifica locale ed internazionale, soprattutto in ambito oncologico.

A partire dal 2015 sono state realizzate diverse attività che hanno portato alla formalizzazione ed istituzione della Biobanca nella seconda metà del 2016:

- 1) Condivisione e redazione di procedure comuni.
- 2) Implementazione delle fasi logistiche di raccolta ed archiviazione del materiale e dei dati ad esso correlati. Perfezionamento del flusso di lavoro.
- 3) Implementazione e perfezionamento del software gestionale SmartyBioB.

L'implementazione delle raccolte di campioni di diversa natura necessita della sistematica collaborazione dei professionisti coinvolti nelle fasi susseguenti, dall'arruolamento del paziente all'elaborazione dei dati di ricerca. Si rende quindi necessario il coinvolgimento personale, a partire dall'informazione sulle attività della Biobanca, che permetta la partecipazione dei portatori di interesse (stakeholder), quali pazienti, clinici, ricercatori.

Nel 2019 il personale della Biobanca ha partecipato agli eventi promossi da BBMRI e ad iniziative come la giornata nazionale. Si è lavorato anche all'implementazione della qualità con valutazione della possibilità di aderire alle norme di certificazione ISO/CEN, oltre che ai requisiti di qualità del sistema di accreditamento europeo OEI, producendo documentazione e procedure necessarie alla certificazione. Nel 2019 la Biobanca ha avviato la raccolta di materiale da pazienti seguiti presso il reparto di Pneumologia.

Il personale della Biobanca è anche inserito nelle attività di networking all'interno del Gruppo di Lavoro Biobanca del Network ACC.

### **STRUTTURA COMPLESSA DI RICERCA TRASLAZIONALE E I LABORATORI DI RICERCA**

Dal 2015 alla Direzione Scientifica afferisce direttamente la Struttura Complessa di Ricerca Trasazionale con l'obiettivo di approfondire le conoscenze dei meccanismi molecolari coinvolti nelle patologie oncologiche partendo dalla comprensione delle informazioni contenute nel genoma delle cellule tumorali. Essa sviluppa attività di ricerca propria e in collaborazione e a supporto delle unità cliniche e dei gruppi multidisciplinari di patologia oncologica ed oncoematologica.

Si struttura in Laboratori di ricerca che occupano un'ampia area collocata nel monoblocco ospedaliero, in prossimità del CORE, dell'Anatomia Patologica e del Laboratorio di Biologia Molecolare, e sono dotati di strumentazioni tecnologiche e all'avanguardia, con uno spazio destinato alle colture cellulari ed una stanza che ospita le grandi strumentazioni.

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

Laboratori di Ricerca Trasazionale che svolgono attività di ricerca utilizzando tecniche all'avanguardia di biologia molecolare per l'attività preclinica propedeutica all'attività di ricerca clinica.

I progetti di ricerca coprono due principali aree di interesse:

- a) **Genomica dei Tumori**, che si propone i seguenti obiettivi:
  - identificare dettagliatamente i profili di alterazioni genetiche ed epigenetiche che caratterizzano le diverse coorti di pazienti;
  - ottenere nuove conoscenze degli eventi genetici responsabili dello sviluppo e della progressione dei tumori;
  - esplorare la complessità dell'eterogeneità tumorale ed il suo impatto sulla progressione;
  - fornire nuovi strumenti per una migliore stratificazione dei pazienti basata sull'integrazione dei dati genetici e dei dati clinici;



- fornire le basi molecolari per sviluppare approcci diagnostici/terapeutici più precisi e personalizzati per pazienti oncologici.
- b) **Biologia dei Tumori e Genomica Funzionale**, che si propone i seguenti obiettivi:
- identificare regioni regolatrici di DNA non codificante coinvolte nei tumori e caratterizzare i loro meccanismi di azione;
  - identificare e caratterizzare, sia negli aspetti molecolari che funzionali, *long noncoding* RNA coinvolti nello sviluppo e progressione dei tumori;
  - comprendere la relazione fra genoma codificante e non-codificante nella regolazione della biologia dei tumori;
  - esplorare i meccanismi che promuovono l'aggressività tumorale;
  - esplorare i meccanismi che promuovono resistenza alle terapie oncologiche;
  - studiare i cambiamenti del metabolismo cellulare nella progressione dei tumori.

I Laboratori di Ricerca Traslazionale occupano un'area di 410 mq, dotati di strumentazioni tecnologiche e all'avanguardia, con uno spazio destinato alle colture cellulari ed una stanza che ospita le grandi strumentazioni.

Nel 2019 il Laboratorio ha consolidato le sue *line* di ricerca e implementato le tecnologie e gli approcci sperimentali disponibili. Questo si è tradotto nella pubblicazione di 12 articoli su riviste internazionali indicizzate e nella elaborazione di numerosi nuovi progetti, 19 dei quali inclusi nella programmazione per la ricerca corrente dell'IRCCS relativa all'anno 2019, altri presentati ad enti esterni per finanziamenti.

Ad aprile 2019 il Ministero della Salute ha comunicato l'approvazione di un progetto di ricerca, al quale la S.C. di Ricerca Traslazionale partecipa insieme alle S.C. di Oncologia e della S.C. di Radioterapia, nell'ambito del Bando di Ricerca Finalizzata 2018- Sezione Giovani Ricercatori, per un finanziamento complessivo assegnato all'AUSL-IRCCS di Reggio Emilia pari a € 450.000.

Il Laboratorio ha poi aumentato la propria rete di collaborazione scientifica con Istituti italiani e stranieri e continuato l'attività di formazione dei giovani ricercatori all'attività di ricerca.

All'interno dell'Azienda sono presenti altri Laboratori dedicati a tempo parziale nell'attività di ricerca oncologica, qui di seguito descritti:

**a. SS Radiofarmaci.** Il laboratorio, afferente la S.C. Medicina Nucleare, si occupa dello sviluppo di nuove molecole radiomarcate per evidenziare processi metabolici o recettori specifici delle cellule tumorali. Lo scopo è la diagnostica tramite PET o SPECT ed il trattamento di patologie neoplastiche esprimenti tali pattern metabolici o recettoriali. Sviluppa, in collaborazione con enti universitari, nuovi processi chimici, nuovi metodi sintetici e sviluppo di radionuclidi innovativi. Si occupa inoltre di produrre radiotraccianti sperimentali per patologie non oncologiche come Alzheimer, infezioni o processi infiammatori.

**b. Laboratorio Analisi Chimico-Cliniche e di Endocrinologia (LACCE).** Il laboratorio è costituito da un corelab ad elevata automazione a cui si affiancano settori specialistici in grado di effettuare esami di II e III livello. Nonostante non svolga attività di ricerca oncologica, il LACCE è in grado di supportare gli studi clinici delle diverse strutture dell'AUSL – IRCCS di Reggio Emilia attraverso l'esecuzione delle indagini di laboratorio richieste.

**c. Laboratorio di Autoimmunità Allergologia e Biotecnologie Innovative (AABI).** L'attività di ricerca del laboratorio ha un obiettivo traslazionale, che svolge in proprio e in collaborazione con altri laboratori nazionali, e su alcune tematiche internazionali. Mediante la caratterizzazione immunologica e molecolare di campioni biologici e saggi funzionali *in vitro* ci si prefigge di identificare predittori di risposta alle terapie, nuovi biomarcatori diagnostici e *pathway* che possano essere modulati a fini terapeutici in patologie oncologiche, infiammatorie e autoimmuni.

**d. Laboratorio di Metabolomica presso la S.C. Medicina Trasfusionale.** L'attività di ricerca oncologica del Laboratorio di Metabolomica è focalizzata sulla valutazione della sicurezza del recupero intraoperatorio in chirurgia oncologica complessa; sulla gestione dell'anemia nel pre-operatorio del paziente oncologico; sull'omeostasi del magnesio nel carcinoma del colon e sul ruolo dell'oncosoppressore Mitostatin nel carcinoma del colon.

**e. S.S.D. Biologia Molecolare.** L'Attività di ricerca oncologica del Laboratorio di Biologia Molecolare - tipo traslazionale derivante dall'attività di Diagnostica Molecolare e Farmacogenetica concernente: mutazioni somatiche associate alla risposta al trattamento con farmaci a bersaglio molecolare nei tumori del colon-retto, polmone, tiroide e melanoma e analisi della metilazione in tumori cerebrali; mutazioni germinali dei geni DPYD e UGT1A1 correlata al trattamento con 5-FU ed Irinotecano. Di Genetica Molecolare con analisi di mutazioni germinali associate a patologie ereditarie oncologiche, neurodegenerative, metaboliche, ipertensive dell'adulto e pediatriche.

#### UNITA' DI RICERCA QUALITATIVA

Dal dicembre 2015, afferisce alla Direzione Scientifica il servizio di consulenza, progettazione e formazione sulla metodologia di ricerca qualitativa. Questa metodologia, solitamente poco presente nel percorso formativo del personale sanitario, assume un ruolo importante nella comprensione dei fenomeni legati alla salute, alla relazione di cura e per il miglioramento dell'assistenza erogata.

Lo scopo di sostenere progetti di ricerca qualitativa all'interno dell'Azienda USL – IRCCS di Reggio Emilia, valorizzarne i contenuti di trasferibilità alle attività di assistenza e di cura, è stato perseguito su questi fronti:

1. Formazione alla ricerca qualitativa per il personale sanitario;
2. Consulenza progettuale, metodologica e sulla scrittura scientifica;
3. Conduzione e co-conduzione di progetti di ricerca anche qualitativi.

In merito a questi punti, nel 2019 sono state implementate le seguenti azioni:

1. Formazione alla ricerca qualitativa per il personale sanitario.
2. Consulenza progettuale, metodologica e sulla scrittura scientifica.

Conduzione e co-conduzione di progetti di ricerca anche qualitativi.

Dal 2016 ha prodotto oltre 12 pubblicazioni e 4 abstract in atti di convegni su riviste internazionali.

Di seguito le due tra quelle più significative pubblicate nel corso del 2019:

- Losi E, Guberti M, Ghirotto L, et al. Undergoing head and neck cancer surgery: a grounded theory. Eur J Cancer Care 2019, e13062. <https://doi.org/10.1111/ecc.13062>
- Catania G, Ghirotto L, Di Leo S, et al. What a picture can tell you about surviving breast cancer. Lancet Oncol 2019; 20(3), 335. [https://doi.org/10.1016/s1470-2045\(19\)30105-6](https://doi.org/10.1016/s1470-2045(19)30105-6)

#### UNITA' DI BIOETICA

Nel 2016 la Direzione Scientifica ha aperto una progettualità di ricerca in ambito di bioetica ed etica applicata. La bioetica nasce con l'obiettivo di proporre riflessioni sui temi etici legati alle questioni della vita umana in generale e, nello specifico, della pratica clinica quotidiana.

Sviluppare l'attività di ricerca in ambito di etica applicata vuol dire interrogarsi su che cosa essa può fare per migliorare la qualità dell'assistenza e delle cure erogate e la qualità del lavoro degli operatori sanitari, indagandone le ricadute sulla qualità di vita dei pazienti. Per questa ragione, essa acquista maggior valore se si sviluppa, nella pratica e nella ricerca, accanto al paziente e agli

operatori, fornendo gli strumenti a supporto degli operatori direttamente coinvolti nella relazione di cura.

Ad oggi l'Unità è coinvolta in 12 progetti di ricerca (5 come responsabile). I reparti e i servizi coinvolti in attività di ricerca sono: Unità di Cure Palliative, Neonatologia, Laboratorio di Procreazione Medicalmente Assistita, Pediatria. Dal 2016 ha prodotto 4 pubblicazioni, di cui 4 come primo nome.

Di seguito le due pubblicazioni del 2019 rendicontate nell'ambito del Programma di Ricerca Corrente e pubblicate in riviste internazionali con Impact Factor:

- De Panfilis L, Di Leo S, Peruselli C, Ghirotto L, Tanzi S. "I go into crisis when ...": ethics of care and moral dilemmas in palliative care; BMC Palliat Care. 2019 Aug 9;18(1):70.
- De Panfilis L., Perin M., Costantini M., Merlo D., Ghirotto L., et al. Clinical ethics consultation among Italian ethics committee: A mixed method study. PLoS One. 2019;14(12):e0226710.

L'Unità svolge attività di consulenza all'equipe ove richiesto. Ad oggi è stata attivata per 21 consulenze specifiche nei seguenti reparti/strutture: Unità di Cure Palliative, Neonatologia, Pediatria, PDTA SLA, Hospice Casa Madonna dell'Uliveto, Pediatria del territorio, nucleo GRAD. Inoltre, l'Unità di Bioetica partecipa in supervisione all'Equipe dell'Unità di Cure Palliative una volta a settimana e al PDTA SLA una volta al mese.

Da giugno 2019, nel documento di Erogazione Cure Palliative per il nucleo GRAD, è prevista la possibilità di attivazione della consulenza del bioeticista.

Infine, dal 2016 al 2019 l'Unità di Bioetica ha svolto circa 90 ore di formazione nei seguenti reparti/servizi: Direzione Scientifica, Dipartimento oncologico, Medicina Oncologica, Anestesia e Rianimazione, Rete locale di cure Palliative, Neonatologia, Unità di Cure Palliative, Genetica medica, Hospice Casa Madonna dell'Uliveto, PDTA SLA.

### **STRUTTURA COMPLESSA DI RICERCA EPIDEMIOLOGICA**

La Struttura Complessa di Epidemiologica afferisce alla Direzione Sanitaria ed include la Struttura Semplice Registro dei Tumori di Reggio Emilia. La S.C. di Epidemiologia si pone i seguenti obiettivi principali:

- produrre informazioni sulle condizioni di salute della popolazione a fini di programmazione, verifica e valutazione, anche in un'ottica di ricerca;
- fornire un supporto di tipo metodologico ai ricercatori clinici;
- sviluppare progetti di ricerca nell'ambito dell'epidemiologia dei tumori, incluse le valutazioni di nuovi approcci negli screening oncologici e dell'impatto clinico ed organizzativo di percorsi oncologici strutturati;
- sviluppare progetti di ricerca nell'ambito dell'epidemiologia descrittiva, con particolare riferimento all'impatto della malattia e alla comunicazione del rischio, con l'obiettivo di migliorare la raccolta dei dati clinici, l'analisi e la comunicazione fra i Registri Tumori.

Nell'ambito delle attività di ricerca a carattere oncologico, la S.C. di Epidemiologia nel corso del 2019 ha condotto 11 progetti all'interno del Programma della Ricerca Corrente promossa dal Ministero della Salute. Di questi, 8 sono stati conclusi con la fine del 2019 e si è avviata una ristrutturazione dell'attività di ricerca corrente, dando maggiore organicità e favorendo la collaborazione fra servizi.

La S.C. di Epidemiologia partecipa, sia in qualità di Coordinatore, sia in qualità di Unità Operativa a progetti di ricerca promossi da Enti Finanziatori Esterni nell'ambito di Bandi di Ricerca. Nell'anno 2019 sono continuate le attività relative a 2 progetti di ricerca finanziati dal Ministero della Salute





– Bando Ricerca Finalizzata 2016, uno in qualità di Capofila/Coordinatore, l'altro in qualità di Unità Operativa. Sempre in ambito oncologico, in collaborazione con il Dipartimento di Diagnostica per Immagini, è coinvolta come Centro coordinatore per l'Italia nell'ambito della Call Horizon 2020 sulla tematica dello Screening Mammario, progetto con acronimo MyPEBS, mentre in collaborazione con le cure primarie e la pediatria conduce il pilota italiano del progetto CoSIE, Co-creation of Service Innovation in Europe. Inoltre nel 2019 sono state condotte le attività di ricerca del progetto CCM sullo screening cervicale nelle donne vaccinate contro l'HPV. Altri due progetti CCM e uno finanziato dalla LILT, che vedono la SC unità operativa, sono stati avviati. Due sullo screening del polmone con TAC a bassa dose nei forti fumatori e uno sulla valutazione HTA dei test genomici.

I dettagli di tutti i progetti in corso, sia nell'ambito del Programma di Ricerca Corrente, sia nell'ambito dei Bandi di Ricerca promossi da Enti Esterni, sono riportati nella Sezione 4.6 Attività dell'IRCCS.

### Skin Cancer Unit

Da quando è stata costituita nel febbraio 2011 ad oggi, le attività della Skin Cancer Unit (con acronimo SCU) sono in continua crescita, sia per quanto riguarda la parte assistenziale, sia per quanto riguarda la ricerca e la didattica.

L'attività clinica si è svolta in prevalenza a beneficio dei pazienti oncologici provenienti da Reggio Emilia e provincia e pazienti afferenti da altre province e altre regioni.

Nel corso del 2019 si sono rafforzati i rapporti con la rete di specialisti ambulatoriali dermatologi territoriali tramite l'implementazione delle modalità di accesso dei pazienti alla struttura di II e III livello. La SCU prevede la formazione di medici in formazione specialistica in dermatologia che svolgono regolarmente attività presso la struttura con turnazione trimestrale ed è parte della rete formativa della Scuola di Specializzazione dell'Università di Modena e Reggio Emilia.

### 3.4.1.3 Attività di Ricerca dell'IRCCS

#### Linee di Ricerca – Programmazione Periodo 2018-2020

Il Ministero della Salute nel 2018 ha chiesto a tutti gli IRCCS italiani la revisione e ridefinizione delle Linee di Ricerca nell'ambito della Programmazione Scientifica Triennale per il periodo 2018-2020, di cui di seguito si riporta la descrizione.

#### Linea di Ricerca 1: La ricerca clinica nel paziente oncologico ed ematologico

*Responsabile Scientifico: Prof. Stefano Luminari – Responsabile S.S. Ricerca clinica e modelli innovativi in ambito onco-ematologico, afferente alla S.C. Ematologia*

La linea di ricerca comprende progetti di tipo osservazionale o sperimentale, condotti sul paziente con neoplasia solida o ematologica. Obiettivo è "studiare" i pazienti in tutte le loro dimensioni, ponendo l'attenzione alla fase della diagnosi, della terapia e del follow-up. I progetti afferenti questa linea integrano professionalità e discipline diverse per consentire una visione d'insieme del malato che tenga conto della complessità della patologia tumorale e consenta di mettere a punto e valutare interventi di medicina personalizzata.

Con i più recenti progressi nelle conoscenze e nella terapia delle malattie neoplastiche, il miglioramento dell'assistenza al malato oncologico deve prevedere l'integrazione tra le diverse discipline cliniche e di laboratorio coinvolte nei processi diagnostici e terapeutici, e deve tener conto dell'unicità del paziente oncologico ed ematologico nell'ottica della medicina personalizzata. L'IRCCS di Reggio Emilia si è dotato di tecnologie e di servizi d'avanguardia per tutti gli aspetti diagnostici, assistenziali e terapeutici che consentono agli operatori di intervenire in tutte le fasi del percorso del malato oncologico in maniera integrata. Inoltre, la personalizzazione della cura dà valore alla dimensione etica e valoriale, personale e relazionale della persona malata: credenze,



valori, scelte e preferenze individuali diventano elementi da tenere in considerazione per una presa in carico globale.

Ogni paziente è diverso da un altro ed ogni tumore è diverso da un altro. La complessità del paziente oncologico e la necessità di affrontare tale complessità sviluppando percorsi adattati alle esigenze ed alle caratteristiche cliniche, biologiche, genetiche e personali del paziente, rappresenta ad oggi la sfida che i clinici ed i ricercatori sono chiamati ad affrontare in un'ottica di medicina personalizzata o di precisione. Tale approccio deve inoltre garantire la centralità del paziente nei processi decisionali che riguardano le scelte terapeutiche, tramite la guida e il coinvolgimento da parte degli operatori.

#### Linea di ricerca 2: Ricerca traslazionale/molecolare in oncologia

*Responsabile Scientifico: Dr.ssa Alessia Ciarrocchi – Coordinatore S.C. Ricerca Traslazionale*

I progetti afferenti a questa linea di ricerca si pongono l'obiettivo di migliorare la comprensione dei meccanismi molecolari alla base della patologia oncologica al fine di sviluppare nuovi strumenti per la diagnosi, prognosi e cura dei pazienti. Saranno studiati gli aspetti genetici, epigenetici, molecolari, metabolici che impattano sulle caratteristiche fenotipiche e sulla definizione del profilo di comportamento del tumore. I progetti sono caratterizzati dalla stretta integrazione fra competenze molecolari e cliniche al fine di assicurare: 1) finalità di ricerca mirate alla comprensione delle caratteristiche dell'ospite e del tumore; 2) un trasferimento delle scoperte nella pratica clinica.

Le conoscenze acquisite nel corso degli ultimi anni dimostrano che la patologia oncologica è un sistema complesso, eterogeneo e in continua evoluzione. Allo stesso tempo, l'avvento delle nuove tecnologie sta generando quantità massicce di informazioni sugli assetti molecolari delle neoplasie che aumentano enormemente la capacità di comprensione della malattia. Queste informazioni devono essere interpretate e canalizzate opportunamente al fine di risultare utili nella gestione quotidiana dei pazienti oncologici. A tale riguardo un continuo e bi-direzionale confronto fra ricercatori di laboratorio e clinici è necessario. L'integrazione fra profili molecolari ad alta profondità e informazioni cliniche morfologiche e socio-culturali del paziente amplificano la capacità di stratificare la malattia costituendo la base per la realizzazione di protocolli di cura e gestione personalizzati per i pazienti. La ricerca traslazionale funge da "ponte" tra la ricerca di base e la clinica e rappresenta il modo migliore per trasferire le scoperte dei ricercatori in ambito clinico e per fornire alla ricerca di base spunti di riflessione per nuove ricerche di laboratorio che derivano dalla pratica clinica e dall'osservazione dei pazienti. Migliorare l'approccio integrato tra clinica e ricerca rappresenta un obiettivo fondamentale al fine di garantire ai pazienti approcci sempre migliori e più personalizzati.

#### Linea di Ricerca 3: Sviluppo e valutazione dei servizi sanitari per i pazienti oncologici

*Responsabile Scientifico: Dr Roberto Giuseppe Grilli – Direttore S.C. Governo Clinico*

Valutare la qualità dell'assistenza in ambito oncologico, incluso il sovra e sotto-utilizzo di interventi diagnostici/terapeutici e l'equità dell'accesso; valutare l'impatto clinico/organizzativo/economico di interventi complessi, mirati a migliorare la qualità dei servizi ed il trasferimento dei prodotti di ricerca alle politiche sanitarie/assistenziali ed alla loro implementazione; valutare l'impatto di tecnologie innovative su esiti clinici e contesti organizzativi; implementare un "Sistema della Ricerca" all'interno della Rete oncologica aziendale per promuovere progetti epidemiologici, preventivi, clinici-sanitari.

Questa linea di ricerca trova le sue premesse nella disponibilità delle competenze nel campo della epidemiologia clinica, della biostatistica, delle scienze sociali e dell'Health Technology Assessment (HTA), per la realizzazione di ricerche primarie e secondarie (revisioni sistematiche della

letteratura e meta-analisi). Ci si avvale di informazioni disponibili dai flussi amministrativi e dal Registro Tumori provinciale, per una sistematica rilevazione dei profili di assistenza erogati al paziente oncologico. La collocazione dell'IRCCS nella rete oncologica regionale e nelle collaborazioni nazionali ed internazionali, forniscono la base per organizzare le attività di ricerca ed il trasferimento dei risultati. Non diversamente dagli altri ambiti della pratica clinica, ma in modo decisamente più accentuato in ragione della complessità dei bisogni dei pazienti, dell'intensità delle dinamiche innovative che lo attraversano e della quantità di risorse assorbite, l'assistenza oncologica vede a livello internazionale lo sviluppo di una ricerca orientata a fornire informazioni che indirizzino le traiettorie di sviluppo evolutivo dei servizi. In particolare, vi è la necessità di una ricerca in grado di valutare l'effettivo valore clinico delle innovazioni tecnologiche (HTA), di individuare modelli che favoriscano l'integrazione multi-professionale e multidisciplinare e la continuità assistenziale. Questo permette di valorizzare i risultati clinici attraverso il trasferimento nella pratica delle conoscenze scientifiche al fine di favorire una migliore efficienza nell'uso delle risorse.

### Promozione della Ricerca

Nel 2019 è aumentata la qualità e la quantità degli Studi Clinici e dei Progetti di Ricerca dei professionisti dell'IRCCS e sono stati confermati i numeri positivi in riferimento alla partecipazione dei professionisti dell'Azienda a Bandi di Ricerca Nazionali ed Internazionali nell'ambito del Programma ERA-NET e di Horizon 2020, promosso dalla Comunità Europea.

Nel 2019 sono stati attivi 94 progetti di ricerca, 58 dei quali a tematica oncologica. Nel numero di progetti in corso sono inclusi anche i 12 progetti approvati nel 2019 che hanno permesso di intercettare finanziamenti rilevanti a livello nazionale ed internazionale, monocentrici e multicentrici, il cui dettaglio è riportato nel Paragrafo 4.6 Attività di Ricerca dell'IRCCS.

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

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

### Formazione per la ricerca

Nel 2019 la Direzione Scientifica, in collaborazione con la Struttura Complessa Infrastruttura Ricerca e Statistica, ha riprogrammato l'offerta formativa destinata ai Ricercatori dell'IRCCS per raggiungere i seguenti obiettivi: formare ricercatori in grado di pianificare, sviluppare e condurre in modo autonomo progetti di ricerca; migliorare le performance dei ricercatori. In particolare la Direzione Scientifica ha promosso tre tipologie di eventi formativi:

1) Corsi di Formazione dedicati alla metodologia della ricerca ed in particolare: revisioni sistematiche, ricerca qualitativa, conduzione di Studi Clinici di Fase I. I Corsi sono stati organizzati per facilitare la partecipazione dei Ricercatori sia clinici che afferenti alla Ricerca Traslazionale e sono stati strutturati con le seguenti modalità:

- tempistiche compatibili con l'attività clinica;

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

Nello specifico:

- Fare ricerca qualitativa III^ edizione (dal 14 gennaio al 30 dicembre 2019);
- Focus sulle GCP - Documenti essenziali: ciò che è essenziale non è invisibile agli occhi (2 edizioni \ 4 sessioni: 14 e 20 maggio 2019; 23 e 25 settembre 2019);
- La ricerca clinica: disegni di studio e considerazioni statistiche. Concetti essenziali ed aspetti pratici (1 edizione \ 2 sessioni: 29 maggio e 5 giugno 2019);
- Medical writing: tips and tools for a successful submission of a manuscript to a scientific journal (2 edizioni: 25 giugno e 24 settembre 2019);

2) Seminari di Ricerca, organizzati dalla Direzione Scientifica su tematiche proposte dalle Strutture Complesse, di area sia clinica che traslazionale, sia oncologica che non oncologica. Ricercatori di fama internazionale sono invitati a tenere un Seminario sulle principali scoperte scientifiche in diversi settori di ricerca. Questi eventi hanno l'obiettivo di aggiornare i ricercatori e di favorire lo sviluppo di collaborazioni scientifiche.

Nel corso del 2019 sono stati organizzati 12 Seminari di Ricerca, in particolare:

- La ricerca qualitativa nella valutazione dei servizi sanitari (14 gennaio 2019);
- La ricerca fenomenologica e l'aver cura (22 gennaio 2019);
- Integrazione trascrizionale di YAP nel controllo della crescita e dell'identità cellulare (6 febbraio 2019);
- Richter's Syndrome: looking for culprit (s) (26 febbraio 2019);
- Nuove prospettive nella biologia cellulare della ghiandola mammaria (21 marzo 2019);
- Understanding molecular patterns that promote sarcopenia (17 giugno 2019);
- Transcriptional dynamics in the human genome: interplay of coding and noncoding genes (11 settembre 2019);
- PhD Day: il forum degli studenti di dottorato (9 ottobre 2019);
- L'obesità pediatrica: nuove sfide ed approcci contemporanei (15 ottobre 2019);
- Le sperimentazioni cliniche di Fase I: cosa ci attende (13 novembre 2019);
- Etica e integrità della ricerca: una sfida continua (4 dicembre 2019);
- Elettrochemioterapia: ruolo nei PDTA oncologici e update sui protocolli di ricerca (19 dicembre 2019).

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

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

### Rendicontazione della Ricerca al Ministero della Salute

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

Alle rendicontazioni presentate al Ministero della Salute, dalla seconda metà del 2019 si è poi aggiunta quella della c.d. Piramide della Ricerca, il finanziamento relativo alla stabilizzazione del Personale precario afferente alla Ricerca ed al suo Supporto, ai sensi dell'art. 1 commi 422 e seguenti l. 205/2017 e successive modifiche ed integrazioni.

La **Rendicontazione Scientifica** annuale delle attività di ricerca dell'IRCCS avviene con le seguenti modalità: per quanto riguarda l'area oncologica, attraverso la presentazione al Ministero della Salute, nell'ambito del Programma di Ricerca Corrente Annuale, della seguente documentazione:

- Relazione Scientifica Consuntiva, che comprende la descrizione e gli obiettivi delle Linee di Ricerca, i risultati conseguiti da ogni progetto di ricerca nell'anno precedente, comprensivi delle pubblicazioni prodotte;
- elenco delle pubblicazioni prodotte nell'anno precedente, suddivise per Linea di Ricerca, con l'indicazione, per ogni articolo, della ricaduta assistenziale e dell'associazione fra le pubblicazioni ed i progetti di ricerca in corso;
- elenco degli Studi Clinici e Studi Osservazionali prospettici in corso nell'anno precedente, con il dettaglio del numero dei pazienti arruolati ed altre informazioni richieste dal Ministero della Salute;
- elenco dei progetti di ricerca finanziati nell'anno precedente da Enti pubblici, privati e Fondazioni, sia in qualità di Capofila, sia in qualità di Unità Operativa, con il dettaglio dei contributi incassati;
- Rendicontazione Economica Consuntiva, attraverso la modalità online recentemente implementata nel sistema WorkFlow, del finanziamento assegnato dal Ministero della Salute nell'anno precedente, per voce di spesa, che include anche le quote di finanziamento assegnate nell'ambito dei progetti approvati all'interno delle Call ERA-NET Transcan-JTC-2017, EuroNanoMed Joint Transnational Call for Proposals (2019) e della Call for Proposal Science and Technology Cooperation between Italy and USA — 2019-2021.

Per quanto riguarda la gestione e il monitoraggio del **Budget della Ricerca**, il Grant Office è responsabile del monitoraggio delle spese dedicate ad attività ricerca secondo specifiche voci di spesa, preliminarmente concordate con il Direttore Scientifico ed il Direttore Operativo IRCCS.

L'attività di ricerca, sia riferita all'area oncologica, sia all'area non oncologica, viene rendicontata nell'ambito della **Relazione sulla Performance** relativa all'anno precedente, attraverso la descrizione delle attività svolte e dei risultati prodotti in capitoli dedicati.

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

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

#### 3.4.1.4 La Comunicazione

I Convegni, Congressi e Seminari promossi dalla Direzione Scientifica e dalla Struttura Complessa Infrastruttura Ricerca e Statistica sono stati diffusi ai ricercatori e professionisti afferenti all'IRCCS ed alle Segreterie delle Direzioni Scientifiche degli IRCCS nazionali, attraverso comunicazioni via e-mail a specifiche mailing list. Nel sito internet dell'AUSL in una sezione dedicata all'IRCCS vengono



pubblicati i programmi, le schede di iscrizione ed i dettagli degli eventi formativi organizzati e promossi dalla Struttura Complessa Infrastruttura Ricerca e Statistica.

Presso la Biblioteca Medica si sono tenuti periodicamente corsi di formazione. Il Servizio Biblioteca Medica, infatti, cura la formazione e diffusione della cultura tra gli operatori della sanità, promuovendo la traslazione delle conoscenze scientifiche per la clinica basata sulle evidenze e la buona pratica professionale in tutte le strutture del Servizio Sanitario della provincia. Una sezione del sito internet della Biblioteca è dedicato alla presentazione dei Corsi in programma, con la possibilità di iscriversi all'evento formativo tramite modulo interattivo.

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

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

Nel 2019 la Direzione Scientifica, l'Infrastruttura Ricerca e Statistica ed il Grant Office hanno sensibilizzato i ricercatori ed i professionisti afferenti all'AUSL-IRCCS alla partecipazione ai Bandi di Ricerca promossi da Enti pubblici e privati in ambito nazionale ed internazionale.

Nell'anno 2019 l'attività di diffusione dei Bandi di Ricerca è stata focalizzata all'incremento della partecipazione dei ricercatori dell'AUSL-IRCCS di Reggio Emilia al Bando Ricerca Finalizzata 2018 - Giovani Ricercatori e AIRC – Fellowship for Italy 2019, che hanno portato all'avvio, rispettivamente, di quattro e due progetti di ricerca.

Le Istruzioni Operative, disponibili a tutti i ricercatori, descrivono mission e funzioni dell'Ufficio Grant Office. Inoltre nel documento sono state dettagliate le diverse fasi della partecipazione ai Bandi di Ricerca, dalla presentazione della domanda di finanziamento, all'avvio dei progetti finanziati, al monitoraggio, fino alla rendicontazione finale.

È attiva una sezione all'interno della intranet aziendale della Struttura Complessa Infrastruttura Ricerca e Statistica, che riporta il dettaglio dei Bandi promossi da Enti pubblici e privati, con la relativa documentazione per la presentazione dei progetti.

Nel corso del 2019 sono stati messi a bando i fondi raccolti con la campagna del **5 mille relativi all'anno 2017** (€ 272.420,10). Il Bando è stato destinato ai ricercatori dell'Istituto ed era finalizzato a promuovere e sostenere la ricerca traslazionale, clinica e sanitaria in ambito oncologico attraverso il finanziamento di progetti multidisciplinari. Sono stati presentati 25 progetti che sono stati valutati e selezionati attraverso una procedura competitiva, da almeno 2 revisori esterni, operanti in aziende sanitarie o in università fuori dalla Regione Emilia-Romagna. Il processo di revisione si è concluso il 27 gennaio 2019, attraverso l'approvazione della graduatoria finale da parte del Comitato Tecnico Scientifico. Secondo la graduatoria finale (Delibera prot. n° 2020/0044 del 11/02/2020), sono risultati vincitori 5 progetti da 5 unità operative aziendali. Oltre alla quota assegnata nell'ambito del 5 per Mille 2017 (€ 272.420), la Direzione Scientifica ha dedicato la quota di € 6.590, proveniente da donazioni per attività di ricerca, per un importo complessivo di € 273.424,10 per finanziare i 5 progetti vincitori.

### 3.4.1.5 Attività di Networking Regionale

È attivo un rapporto di collaborazione con l'Università degli Studi di Modena –Dipartimento di Scienze Biomediche, Metaboliche e Neuroscienze per il coordinamento di progetti di ricerca mirati al *miglioramento integrato di percorsi di recupero riabilitativo di pazienti complessi*, riferito in

particolar modo all'ambito della riabilitazione nei pazienti oncologici, coinvolgendo competenze professionali di diversa estrazione specialistica in una struttura dedicata alla cura e ricerca di strategie riabilitative efficaci ed efficienti.

Con l'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia è attiva anche una collaborazione di ricerca presso l'Istituto del *Centro Metabolico a Interesse Oncologico*, volto prevalentemente alla prevenzione delle recidive tumorali, dei secondi tumori primari e delle co-morbilità metaboliche tumore – correlate, in particolare per quei tumori la cui prognosi possa essere messa in relazione allo stato nutrizionale e all'attività fisica.

È attiva la collaborazione con il Dipartimento di Ingegneria Industriale dell'Università di Bologna finalizzata a sviluppare attività di ricerca scientifica e di alta innovazione tecnologica e favorire la partecipazione congiunta a Bandi di Ricerca.

Il 4 luglio 2019 è stato avviato il progetto di ricerca dal titolo *"FORTRESS Flexible, large-area patches for real-time detection of ionizing radiation"*, nell'ambito del Bando POR-FESR 2014-2020, che ha coinvolto la S.C. di Fisica Medica dell'AUSL-IRCCS di Reggio Emilia in qualità di Unità Operativa, in collaborazione con l'INFN-TTLab (Capofila), il Laboratorio di Micro e Submicro tecnologie abilitanti dell'Emilia Romagna MIST E-r srl ed il Centro Intedipartimentale di Ricerca Industriale Meccanica Avanzata e Materiali dell'Alma Mater Studiorum – Università di Bologna.

Il progetto di ricerca *"Mother and Infant dyads: Lowering the impact of endocrine disrupting Chemicals in milk for a Healthy Life"*, approvato nel 2019 nel quadro del Programma ISS-NIDA 2019-2020, ha invece visto la collaborazione tra l'Università di Parma, Capofila, e la S.S. di Endocrinologia e Diabetologia Pediatrica.

### Nazionale

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

È stata potenziata nel 2019 la presentazione di progetti di ricerca e la pubblicazione di articoli scientifici con i seguenti IRCCS di Milano: IRCCS-Istituto Europeo di Oncologia, IRCCS-Istituto Clinico Humanitas, IRCCS-Ospedale San Raffaele, IRCCS-Policlinico San Donato Milanese.

L'11 novembre 2019 sono stati avviati due progetti di ricerca finanziati dal Ministero della Salute, nell'ambito del Bando di Ricerca Finalizzata 2018 - Giovani Ricercatori, che hanno permesso di sviluppare una collaborazione di livello nazionale. I progetti sono i seguenti:

- *"HMGB1, whole body insulin resistance and insulin signaling in the ovary in women with Polycystic Ovary Syndrome"*, coordinato dalla S.S. di Endocrinologia e Diabetologia Pediatrica dell'AUSL-IRCCS di Reggio Emilia, in collaborazione con l'Università di Verona;
- *"Methods for tumor mutation burden evaluation in the management of non-small cell lung cancer patients"*, coordinato per l'AUSL-IRCCS di Reggio Emilia da un dirigente medico della S.C. di Oncologia, in collaborazione con l'Istituto nazionale tumori Fondazione Giovanni Pascale (Capofila del progetto) e l'Istituto Europeo di Oncologia.

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

Da febbraio 2016, l'IRCCS di Reggio Emilia è *Socio Ordinario di Alleanza Contro il Cancro*, la Rete degli ICCS Oncologici, la più grande organizzazione di ricerca oncologica italiana fondata dal Ministero della Salute. La missione di ACC è promuovere la rete tra centri oncologici con finalità di ricerca primariamente clinica e traslazionale per *«portare al letto del paziente»* le innovazioni diagnostiche e le più avanzate procedure terapeutiche. L'AUSL-IRCCS di Reggio Emilia partecipa





all'attività dei Working Groups e ad azioni collaborative per la presentazione di progetti congiunti. A livello nazionale, nel corso del 2018, sono stati attivati diversi gruppi di lavoro all'interno del Network Alleanza Contro il Cancro-ACC, cui il personale dell'IRCCS ha partecipato costantemente:

- Gruppo OECI
- Gruppo Ematologia
- Gruppo Biobanca.

### Internazionale

L'IRCCS di Reggio Emilia ha formalizzato la propria adesione all'OECI (Organisation of European Cancer Institutes) come "Full Member" già dal 2012. OECI è un'organizzazione europea che ha l'obiettivo di aumentare le conoscenze sul cancro, aumentare la qualità della assistenza e la competitività della ricerca, creando networking tra i diversi centri oncologici europei impegnati nell'assistenza, formazione e ricerca in campo oncologico.

Nel biennio 2013-2014 l'IRCCS ha aderito al percorso di accreditamento di OECI che ha portato al riconoscimento dell'IRCCS come Clinical Cancer Center a dicembre 2014. Nel corso del 2019 sono proseguite le attività di miglioramento di alcuni ambiti della ricerca clinico-assistenziale, in vista della prossima Site Visit, prevista nel 2020.

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

Nel 2019 sono stati avviati due progetti di ricerca in livello internazionale, Il primo è stato finanziato nell'ambito del Programma ERA-NET Transcan2 – Joint Transnational Call-2017, all'interno del Programma Horizon 2020, a cui la S.C. di Ricerca Trasazionale dell'AUSL-IRCCS di Reggio Emilia partecipa come Partner. L'Istituzione Capofila è l'IRCCS-Humanitas di Milano ed il progetto, dal titolo: "*Profiling radioRESistant Differentiated thyroid Cancer: genes, immunity, cancer stem cells and epithelial-mesenchymal transition*", verrà svolto in collaborazione con 3 Paesi Internazionali, due Europei ed uno extra-europeo. Il secondo è stato finanziato dal Ministero Italiano degli Affari Esteri e dal Ministero della Salute – Ufficio III, nell'ambito della Call di Cooperazione Internazionale Bilaterale Italia-USA 2018-2021, coordinato dalla Struttura Semplice Radiofarmaci afferente alla S.C. di Medicina Nucleare presso l'AUSL-IRCCS di Reggio Emilia, verrà sviluppato in collaborazione con l'MD Anderson Cancer Centre – University of Texas – Houston – USA. Un altro progetto, approvato nel 2019 nell'ambito dell'EuroNanoMed III Joint Transnational Call For Proposals (2019), ha coinvolto l'AUSL-IRCCS di Reggio Emilia in un processo di collaborazione con numerosi enti stranieri. Il progetto, dal titolo "*Silk-fibroin interventional nano-trap for the treatment of glioblastoma*" e acronimo GLIOSILK, è coordinato dall'Ente Capofila INSERM-CRCINA (Francia) e supportato dalle Unità Operative IDIS - Instituto de Investigacion

Sanitaria de Santiago de Compostela (Spagna), Centre Hospitalieri Universitaire Gnenoble Alpes (Francia), NANASBIOTECH S.L. (Spagna), oltre alla S.C. di Neurologia dell'AUSL-IRCCS di Reggio Emilia.

Si riportano di seguito le **Collaborazioni Scientifiche a livello internazionale attive nel 2019**, con il dettaglio dei Ricercatori e delle Istituzioni Estere e la Struttura dell'Azienda coinvolta, suddivise sulla base dell'ambito della collaborazione, ricerca traslazionale o ricerca clinico-assistenziale.

Area Ricerca Traslazionale		
ENTE COLLABORANTE – INDIRIZZO ESTERO	RICERCATORE ALL'ESTERO CON CUI E' ATTIVA LA COLLABORAZIONE	STRUTTURA DELL'IRCCS-AUSL
The University of Texas MD Anderson Cancer Center, Houston, Texas, USA	Prof. George A. Calin, Department of Experimental Therapeutics, Division of Cancer Medicine	Struttura Complessa di Ricerca Traslazionale
Dartmouth Medical School, Department of Pharmacology and Toxicology, Hanover New Hampshire, USA	Prof. Michael B. Sporn, Professor of Pharmacology & Toxicology Professor of Medicine	Struttura Complessa di Ricerca Traslazionale
Gdansk University of Technology, Gdańsk, Pomeranian Voivodeship, Poland	Dr Agnieszka Bartoszek, Researcher	Struttura Complessa di Ricerca Traslazionale
Baylor College of Medicine BCM, Houston, Texas, USA	Prof. Dario Marchetti, Professor Department of Pathology & Immunology and Professor Department of Molecular & Cellular Biology and Director CTC Core Facility	Struttura Complessa di Ricerca Traslazionale
The Angiogenesis Foundation, Cambridge, MA 02238, USA	Dr. Vincent W. Li and William W Li	Struttura Complessa di Ricerca Traslazionale
Université de Bourgogne, Laboratory of Biochemistry (Bio-PeroxIL) INSERM IFR 100 Dijon, France	Prof. Norbert Latruffe e Prof. Dominique Vervandier-Fasseur	Struttura Complessa di Ricerca Traslazionale
Medical University of Graz Roseggerweg 48, 8036 Graz, Austria Stiftingtalstraße 24, 8010 Graz, Austria	Beate Rinner, PhD Assistant Professor Division of Biomedical Research Core Facility Alternative Biomodels and Preclinical Imaging	Struttura Complessa di Ricerca Traslazionale
Medical University of Graz Roseggerweg 48, 8036 Graz, Austria Stiftingtalstraße 24, 8010 Graz, Austria	Dr. Iris Zalaudek, MD Assoc. Prof. Research Director of the Non-Melanoma Skin Cancer Unit Division of Dermatology and Venerology	Struttura Complessa di Ricerca Traslazionale
Weill Cornell Medical College, 525 East 68th Street, New York 10065, NY, USA	Giorgio Inghirami Professor of Pathology and Laboratory Medicine, Pathology and Laboratory Medicine	Struttura Complessa di Ricerca Traslazionale
VIB-KULeuven Center for Cancer Biology, O&N IV Herestraat 49-box912, 3000 Leuven, Belgium	Eleonora Leucci, Assistant Professor, Laboratory of Molecular Cancer Biology	Struttura Complessa di Ricerca Traslazionale

Area Clinico- Assistenziale		
ENTE COLLABORANTE – INDIRIZZO ESTERO	RICERCATORE ALL'ESTERO CON CUI E' ATTIVA LA COLLABORAZIONE	STRUTTURA DELL'IRCCS-AUSL
General Electric Company, Buc- Paris, France	Ing. Lu Katz, responsible of reseach for mammography	Struttura Complessa Fisica Medica
National Screening Service, Central Office, King's Inns House, 200 Parnell Street, Dublin, Ireland	Dr. Paola Baldelli and Dr. Niall Phelan, Medical Physics	Struttura Complessa Fisica Medica
Varian Medical Systems, Palo Alto, USA	Dr. Tim Fox, VicePresident & Responsible of research and development of Adaptive and Radiomethabolic projects	Struttura Complessa Fisica Medica
Eramus MC Cancer Institute, Rotterdam, The Netherlands	Prof.dr. Ben Heijmen, Medical physicist, Professor of radiation oncology physics, Head of a division of Medical Physics	Struttura Complessa Fisica Medica
Eramus MC Cancer Institute, Rotterdam, The Netherlands	S.F. Petit, Medical Physicist	Struttura Complessa Fisica Medica
Eramus MC Cancer Institute, Rotterdam, The Netherlands	Y. Wang, Medical Physicist	Struttura Complessa Fisica Medica
School of Engineering, Cardiff University, Cardiff, UK	Dr Emiliano Spezi, PhD FIPEM CPhys MInstP CSci Senior Lecturer	Struttura Complessa Fisica Medica
National Physical Laboratory, Teddington, UK	Dr Andrew Robinson, Head of Nuclear Medicine Metrology, coordinator of the project MRTDosimetry	Struttura Complessa Fisica Medica
The Christie NHS Foundation Trust, Manchester, UK	Jill Tipping, Clinical Scientist	Struttura Complessa Fisica Medica
Institut National de la Sante et de la Recherche Medicale (INSERM) Centre de Recherches en Cancérologie de Toulouse, France	Manuel BARDIES	Struttura Complessa Fisica Medica
Universitätsklinikum Würzburg - Klinikum der bayerischen Julius - Maximilians - Universität (UKW), Würzburg, Germany	Prof. Dr.rer.nat. Michael Lassmann	Struttura Complessa Fisica Medica
Physikalisch-Technischer Prüfdienst des Bundesamt fuer Eich- und Vermessungswesen (BEV-PTP), established in Artgasse 35, AT-1160	DI Hannah Wiedner, BSc	Struttura Complessa Fisica Medica
Pontificia Universidade Católica do Rio Grande do Sul, Faculdade de Fisica, Porto Alegre, Brasil	Profa. Dra. Ana Maria Marques da Silva, Dean of the Physics Faculty Full Professor Coordinator of the Medical Physics Residency Program	Struttura Complessa Fisica Medica
Washington University – School of Medicine, St. Louis- Missouri, USA	Dr. Barry Siegel – Director of Nuclear Medicine	Struttura Complessa Medicina Nucleare
Henri Mondor University Hospitals, Créteil, France	Prof. Michel Meignan-Department of Nuclear Medicine	Struttura Complessa Medicina Nucleare
Johannes Gutenberg-Universität Mainz, Institut für Kernchemie, Fritz-Straßmann-Weg 2, D-55128 Mainz	Prof. Frank Roesch	Struttura Complessa di Medicina Nucleare
Universitair Medisch Centrum Groningen, Faculty of Medical Sciences, Nuclear Medicine and Molecular Imaging Hanzplein 1 - 9713 GZ Groningen-The Netherlands	Prof. Philip Elsinga	Struttura Complessa di Medicina Nucleare
The University of Texas - M.D. Anderson Cancer Centre - Houston - Texas - USA	Dr.ssa Federica Pisaneschi	Struttura Complessa di Medicina Nucleare
IUP Institut universitaire de pathologie de Lausanne,Switzerland	Prof. Massimo Bongiovanni	Struttura Complessa Anatomia Patologica
Department of endocrinology, University of Calgary, Canada	Prof. Dr. med. R. Paschke; Dr. Markus Erzigler	Struttura Complessa Anatomia Patologica
Department of Laboratory Medicine and Pathology, Mayo Clinic, Scottsdale, Arizona, USA	Dr. Thomas V. Colby; Dr. Kevin O Leslie	Struttura Complessa Anatomia Patologica

Area Clinico- Assistenziale		
ENTE COLLABORANTE – INDIRIZZO ESTERO	RICERCATORE ALL'ESTERO CON CUI E' ATTIVA LA COLLABORAZIONE	STRUTTURA DELL'IRCCS-AUSL
University Paris Descartes, Paris, France	Prof. Marco Alifano	Struttura Complessa Chirurgia Toracica
King's College London, Division of Cancer Studies, Guy's Hospital, London, UK	Dr. Andrea Billè	Struttura Complessa Chirurgia Toracica
Osaka Medical Center for Cancer and Cardiovascular Diseases, Osaka, Japan	Prof. Jiro Okami	Struttura Complessa Chirurgia Toracica
Oncology Institute of Southern Switzerland, Bellinzona, Switzerland	Dr. Giorgio Treglia	Struttura Complessa Chirurgia Toracica
Niels Stensen Clinics, Ostercappeln, Germany	Dr. Alessandro Marra	Struttura Complessa Chirurgia Toracica
Carestream Health, Rochester, USA	Dr. Kevin J. Hobert, CEO, Carestream Health, Inc.	Struttura Complessa Radiologia
General Electric Company, Buc- Paris, France	Ing. Lukatz	Struttura Complessa Radiologia
UniCancer - R&D - Breast Cancer Group - Centre Gustave Roussy - Department Medical Oncology - Paris - France	Dr Suzette Delalogue	Struttura Complessa Epidemiologia
Anderson Cancer Center, Houston, Usa	Drs. F.Cabanillas, F.Hagemester and P.Anderlini	Struttura Complessa Ematologia
Centre for Pediatrics and Adolescent Medicine, Freiburg University Hospital-Freiburg, Germany	Prof. Dr. med. Andrea Superti-Furga, Chair, Department of Pediatrics	Struttura Semplice Dip. Genetica Clinica
Department of Pediatrics and Traslational Genetics, Academic Medical Center, University of Amsterdam, Amsterdam, The Netherland	Prof. Raoul CM Hennekam MD PhD	Struttura Semplice Dip. Genetica Clinica
University of Zurich, Institute of Medical Genetics, Zurich, Switzerland	Prof. Dr. med. Anita Rauch, Chief Institute of Medical Genetics	Struttura Semplice Dip. Genetica Clinica
Mayo Clinic, Rochester, MN, USA	Dr. Eric Matteson, Chair Division of Rheumatology and Hilal Maradit Kremers, Department of Health Sciences Research	Struttura Complessa Reumatologia
Mayo clinic , Rochester, MN, USA	Dr. Hossein Gharib, Division of Endocrinology, Diabetes, Metabolism, and Nutrition	Struttura Complessa Endocrinologia
Department of endocrinology, University of Calgary, Canada	Dr. Ralf Paschke	Struttura Complessa Endocrinologia
German Cancer Research Center (DKFZ), Heidelberg, Germany	Prof. Dr Hermann Brenner, Division of clinical Epidemiology and Aging Research	Struttura Complessa di Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva
Department Ramon y Cajal University Hospital, Madrid, Spain	Alfredo Carrato MD, PhD Medical Oncology	Struttura Complessa di Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva
Department of Oral and Maxillofacial Surgery, Faculty of Dentistry, Aristotle University of Thessaloniki, Thessaloniki, Greece	Dr. Athanassios Kyrgidis	Struttura Complessa Dermatologia (Skin Cancer Unit)
Department of Medicine and Medical Specialties, University de Alcalá, Madrid, Spain.	Dr Salvador Gonzalez	Struttura Complessa Dermatologia (Skin Cancer Unit)
First Department of Dermatology, Aristotle University, Thessaloniki, Greece	Dr Airmilios Lallas; Dr Zoe Apalla	Struttura Complessa Dermatologia (Skin Cancer Unit)
Department of Dermatology, Sheba Medical Center and Sackler School of Medicine, Tel Aviv University, Tel Aviv, Israel Dermatology Service, Memorial Sloan Kettering Cancer Center, New York	Dr Alon Scope	Struttura Complessa Dermatologia (Skin Cancer Unit)
Department of Dermatology and Venerology, Non-melanoma Skin Cancer Unit, Medical University of Graz, Austria	Dr Iris Zalaudek	Struttura Complessa Dermatologia (Skin Cancer Unit)
Department of Dermatology, Claude Bernard - Lyon 1 University, Centre Hospitalier Lyon-Sud, Pierre Bénite, France	Dr Luc Thomas	Struttura Complessa Dermatologia (Skin Cancer Unit)
Melanoma Unit, Dermatology and Pathology Departments, Hospital Clinic Barcelona, Universitat de Barcelona, Barcelona, Spain; CIBER of Rare Disease, Instituto de Salud Carlos III, Barcelona, Spain	Dr Susana Puig; Dr Josep Malvehy	Struttura Complessa Dermatologia (Skin Cancer Unit)
University of Brussels, Belgium	Prof Luc Deliens	Unità di Cure Palliative
Department Palliative Care, Rehabilitation and Policy, King's College London, UK	Prof. Irene J Higginson	Unità di Cure Palliative
Department of Palliative Care and Rehabilitation Medicine, Division of Cancer Medicine, The University of Texas MD Anderson Cancer Center, Houston, TX	Dr Edoardo Bruera	Unità di Cure Palliative
Universitair Medisch Centrum Utrecht - Netherland - NL	Prof. Joost Verhoeff	S.C. Fisica Medica e S.C. Radioterapia
Cancer and Immunology Research Centre Nantes-Angers - (CRCINA) - Team 17 - Design and Application of Innovative Local treatments in Glioblastoma (GLIAD) - Angers cedex 9 - FRANCE	Dr Emmanuel Garcion	S.C. Neurologia



### 3.4.1.6 Personale coinvolto in Ricerca

La rendicontazione in fase di presentazione al Ministero della Salute nell'ambito della Ricerca Corrente 2020 relativa all'attività dell'anno 2019 evidenzia la presenza di 118 ricercatori attivi presso l'IRCCS-Istituto di Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali in Oncologia di Reggio Emilia. A questi vanno aggiunti i 45 nominativi del personale a supporto della ricerca, anch'essi presentati nella rendicontazione al Ministero della Salute. La rendicontazione complessiva dovrà essere inviata al Ministero della Salute entro il 30 aprile 2020, quindi potrebbero essere possibili minime variazioni sul numero totale dei ricercatori in anagrafica nell'anno 2019 e nelle relazioni successive verrà comunicato.

I cambiamenti principali che si possono evidenziare nell'anno 2019 sono i seguenti:

- totale assenza di contratti libero-professionali precedentemente assegnati al personale medico, anche impegnato in attività di ricerca, sostituiti da contratti a tempo determinato o indeterminato;
- stabilizzazione di alcune figure aziendali con precedente contratto a tempo determinato, a cui è stato conferito un contratto a tempo indeterminato;
- trasformazione di 26 contratti di lavoro precario in contratti a tempo determinato con durata quinquennale, nelle figure di 4 Ricercatori Sanitari e 22 Collaboratori a Supporto della Ricerca, ai sensi dell'art. 1 commi 422 e seguenti l. 205/2017 e successive modifiche ed integrazioni (la cd. Piramide della Ricerca). Alla luce dello stesso provvedimento, nel 2020 è prevista la stabilizzazione indicativamente di venti ricercatori e personale a supporto ad oggi titolari di borse di studio.

#### 4 L'attività dell'esercizio 2019

Vengono qui rendicontate le principali azioni che l'Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia ha realizzato nel corso del 2019 a partire dalle Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale, definite dalla Regione Emilia-Romagna con DGR n. 977/2019.

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

A seguito anche del progressivo sviluppo ed implementazione del Sistema di Valutazione del Servizio Sanitario Regionale attraverso indicatori calcolati dalla Regione a partire dai flussi informativi correnti (InSIDER – Indicatori Sanità e Dashboard Emilia-Romagna) e data la particolare rilevanza assegnata al Ciclo di gestione della performance, come evidenziato dalla delibera 3/2016 dell'OIV regionale, la Regione ha declinato gli obiettivi della programmazione annuale con l'individuazione di diversi indicatori calcolati e resi disponibili su InSIDER per le quattro principali dimensioni di analisi presenti (Assistenza territoriale, Assistenza ospedaliera, Integrazione ospedale-territorio, Area economico-finanziaria ed efficienza operativa), al fine di mettere in relazione più stringente il sistema di programmazione al successivo sistema di misurazione e valutazione della performance.

In coerenza con il programma di mandato della X legislatura, la Giunta regionale ha definito nella DGR n.977/2019 gli obiettivi per le Aziende Sanitarie del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2019, in continuità con gli obiettivi già individuati per il triennio precedente.

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



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

### 4.1.1 Piano Regionale della Prevenzione e Legge regionale n.19/2018

#### 4.1.1.1 Piano Regionale della Prevenzione

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<b>Piano regionale della Prevenzione (PRP) 2015-2019</b>	<p>Nel corso del 2019 si è completato il lavoro avviato con la rimodulazione 2018-2019 del Piano e sono stati proseguiti e completati i diversi progetti per contribuire al raggiungimento degli standard previsti dagli indicatori sentinella, secondo quanto indicato nel PLA aziendale.</p> <p>Per tutti gli indicatori sentinella è stato raggiunto l'obiettivo (100%).</p> <p>Nella seconda parte dell'anno è iniziata la predisposizione della rendicontazione finale e la collaborazione al percorso per la progettazione del nuovo Piano Regionale.</p>

#### 4.1.1.2 Legge regionale n.19/2018 Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<b>Legge regionale n.19/2018</b>	<p>Nel corso del 2019 si è partecipato agli incontri attivati in sede regionale per l'avvio dell'attività del tavolo di coordinamento regionale e per coordinare la nuova pianificazione con gli obiettivi della LR. La valutazione dei risultati conseguiti con i progetti del PLA del PRP sarà funzionale anche al percorso di pianificazione per i progetti del nuovo Piano che dovranno coordinarsi ed integrarsi con le indicazioni della nuova Legge Regionale sulla Prevenzione n.19/2018.</p>

### 4.1.2 Sanità Pubblica

#### 4.1.2.1 Epidemiologia e sistemi informativi

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<b>Alimentazione dei sistemi informativi elencati nel PRP e sistemi di sorveglianza degli stili di vita</b>	<p>L'Azienda ha condotto la raccolta dati ed elaborazione per l'alimentazione dei flussi informativi: PASSI (per il quale sono state effettuate il 99.3% delle interviste programmate, obiettivo regionale <math>\geq 95\%</math> al febbraio 2020), PASSI d'Argento e OKkio alla salute, Registro di mortalità (per il quale è stato raggiunto l'obiettivo regionale di registrare almeno il 95% dei decessi del 2019 al marzo 2020 con virtualmente il 100% dei decessi registrati), Osservatorio tossicodipendenze, Registro diabete.</p> <p>Si è adempiuto al debito alla raccolta dati del Sistema informativo vaccinale.</p>
<b>Registro tumori</b>	<p>Il Registro tumori di Modena e Reggio Emilia ha concluso la registrazione dei casi incidenti del 2017 e ha iniziato quella dei casi del 2018. Inoltre si è proceduto con l'armonizzazione delle procedure di registrazione per i 4 registri di Area Vasta Emilia Nord.</p>
<b>Registro regionale</b>	<p>Il registro tumori ha partecipato alle attività per la creazione del registro</p>



<b>tumori</b>	tumori regionale, per il quale coordina la formazione del personale. È stata predisposta la consegna dei dati all'archivio secondo il tracciato record regionale convenuto, quando il sistema regionale sarà in grado di accoglierli i dati saranno inviati.
<b>Funzioni regionali di epidemiologia</b>	L'Azienda ha svolto attività di raccolta ed elaborazione dati per tutto l'ambito regionale per: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Centro Operativo Regionale patologie amianto correlate e registro mesoteliomi;</li> <li>• Osservatorio Regionale Infortuni sul Lavoro e Malattie Professionali (OREL), con lo sviluppo del sistema di open data web;</li> <li>• Registro ex-esposti amianto.</li> </ul> Ha fornito supporto tecnico scientifico per le indagini di epidemia ambientale in ambito regionale: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Studio Monitor per esiti a lungo termine: analisi dei dati follow-up a lungo termine su incidenza tumori;</li> <li>• Progetto Supersito: analisi epidemiologiche effetti sulla salute riproduttiva;</li> <li>• Supporto tecnico per studi locali: PAIP (Parma).</li> </ul>
<b>Epidemiologia delle disuguaglianze</b>	Sono in corso i seguenti studi sulle disuguaglianze di salute: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rete degli studi longitudinali metropolitani;</li> <li>• Partecipazione all'osservatorio sulla salute degli immigrati (INMP di Roma).</li> </ul> Sono stati conclusi gli studi: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Atlante delle disuguaglianze della mortalità in Italia;</li> <li>• La salute degli immigrati nelle città italiane.</li> </ul>

#### 4.1.2.2 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive

<b>OBIETTIVI</b>	<b>RISULTATI 2019</b>
<b>Sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie</b>	L'Azienda Usl di Reggio Emilia partecipa al Sistema informativo regionale Malattie infettive (SMI) garantendo tempestività, completezza e qualità dei dati inseriti. Prosegue la collaborazione da parte di operatori SIP esperti con i referenti del gruppo regionale SMI per la verifica della qualità dei dati inseriti localmente, assicurando il supporto e le ricadute formative a tutti gli operatori a livello aziendale. Si sono attuati tutti gli interventi a tutela della collettività a seguito di segnalazione di malattie infettive, compresa l'attivazione dei Comuni per gli interventi di loro competenza in caso di segnalazione di malattie trasmesse da vettori. Sono stati realizzati nel corso dell'anno momenti formativi sulle malattie infettive e sulle vaccinazioni, con particolare riferimento alla campagna antinfluenzale e antipneumococcica rivolti a personale DSP, ad operatori sanitari ospedalieri e a MMG. Nel corso del 2019 è stato aggiornato il protocollo provinciale relativo ai percorsi diagnostico-terapeutici per gli utenti con infezioni sessualmente

trasmissibili sospette o accertate con integrazione multidisciplinare di Servizi e specialisti dedicati alla gestione in rete degli utenti con IST; sono stati organizzati nel corso dell'anno eventi formativi multiprofessionali sulla gestione delle IST e sui percorsi dedicati.

A seguito dell'emanazione del documento *Linee guida regionali per la sorveglianza e il controllo della legionellosi* (DGR 828/2017) si è collaborato con i lavori del gruppo regionale per l'aggiornamento delle procedure Dipartimentali per la gestione dei casi di Legionella.

Si è inoltre partecipato al gruppo di lavoro inter-disciplinare aziendale per condividere le indicazioni contenute nelle Linee guida regionali ed aggiornare i documenti di valutazione del rischio per una corretta gestione del rischio legionella nelle strutture sanitarie che ospitano persone a rischio aumentato. Si è svolta regolarmente l'attività di vigilanza igienico sanitaria nelle strutture socio assistenziali, nelle strutture termali, nelle piscine, negli impianti sportivi e nelle collettività scolastiche.

Nel corso del 2019 è stata svolta attività di vigilanza in più del 5% delle strutture turistico-recettive esistenti.

È continuata l'offerta vaccinale rivolta alle fasce più deboli e a rischio della popolazione, in particolare i percorsi di vaccinazione rivolti alla popolazione carceraria, ai pazienti seguiti dal Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze Patologiche, ai migranti. L'attività vaccinale rivolta ai migranti è stata svolta in un ambulatorio dedicato presso il SIP di Reggio Emilia da un'équipe di operatori SIP in sedute dedicate, settimanali, con la presenza del mediatore culturale.

Il SIP ha coordinato la campagna di vaccinazione antinfluenzale e la sorveglianza dell'andamento dell'epidemia influenzale.

Dal 2018 le vaccinazioni su richiesta diretta dei cittadini sono prenotabili a CUP sportello, CUPweb, FarmaCup e medici di medicina generale abilitati.

La Legge 119/2017 individua 10 vaccinazioni obbligatorie per i minori di età 0-16, oltre a 4 vaccinazioni fortemente raccomandate. È proseguita l'attività rivolta al recupero dei minori 0-16 anni che non abbiano effettuato le vaccinazioni obbligatorie, applicando le indicazioni operative contenute nella Circolare regionale n. 13/2017.

Le scuole hanno comunicato all'Azienda Usl, tramite un portale dedicato, gli elenchi degli iscritti per l'anno scolastico 2019/2020 ed hanno ricevuto l'elenco dei minori con situazione vaccinale "da esaminare" tramite il medesimo portale e via PEC. È continuata l'attività di recupero dei minori inadempienti.

Indicatori e target:

- n. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zika virus segnalati al DSP e notificati in Regione/n. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zika virus testati presso il Laboratorio di riferimento regionale CRREM, nel periodo di sorveglianza potenziata (periodo di attività del vettore): valore ottimale = 100%; valore accettabile  $\geq 90\%$ . Dato aziendale 2019 pari a  $3/3 = 100\%$
- % Strutture turistico-recettive esistenti/strutture turistico-recettive controllate; target  $\geq 5\%$ . Dato aziendale 2019 pari a  $21/424 = 5\%$

## 4.1.2.3 Piano di Prevenzione Vaccinale 2017-2019 e monitoraggio legge 119/2017

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<p><b>Piano di prevenzione vaccinale 2017-2019 e legge 119/2017</b></p>	<p>Il Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale (PNPV) 2017–2019 ha come obiettivo primario “l’armonizzazione delle strategie vaccinali in atto nel Paese, al fine di garantire alla popolazione, indipendentemente dal luogo di residenza, reddito e livello socio-culturale, i pieni benefici derivanti dalla vaccinazione, intesa sia come strumento di protezione individuale che di prevenzione collettiva, attraverso l’equità nell’accesso a vaccini di elevata qualità, anche sotto il profilo di sicurezza, e disponibili nel tempo, e a servizi di immunizzazione di livello eccellente”.</p> <p>Il SIP effettua in tutte le sedi distrettuali le vaccinazioni in adulti e, a partire dal 1° gennaio 2018, negli adolescenti a partire dall’età di 11 anni.</p> <p>Le offerte vaccinali sono state integrate in base alle indicazioni del PNPV 2017-2019, come da Delibera regionale n. 427 del 05/04/2017 “Approvazione del Piano Regionale di Prevenzione Vaccinale 2017”:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• offerta attiva e gratuita a maschi e femmine della vaccinazione contro HPV con il nuovo vaccino 9valente;</li> <li>• offerta gratuita della vaccinazione contro HPV alle donne che hanno subito interventi di conizzazione;</li> <li>• introduzione del richiamo per la Polio a partire dai nati della coorte 2005;</li> <li>• offerta attiva e gratuita delle vaccinazioni antipneumococcica e contro Herpes Zoster ai 65enni.</li> </ul> <p>Si è avviata, in collaborazione con il centro screening, l’organizzazione della campagna per l’offerta della vaccinazione contro HPV alle donne che hanno subito interventi di conizzazione.</p> <p>Il percorso, aggiornato e condiviso in collaborazione con i clinici ed i consultori, dedicato alle vaccinazioni delle gravide ha portato ad un significativo incremento delle vaccinazioni contro la pertosse e l’influenza nelle gravide.</p> <p>Sono continuate le attività già in essere per l’implementazione del nuovo Piano di eliminazione del morbillo e della rosolia congenita 2019-2023.</p> <p>Nel 2019 è continuata l’attività rivolta al recupero dei minori 0-16 anni che non abbiano effettuato le vaccinazioni obbligatorie, segnalando alle scuole i casi di inadempienza.</p> <p><u>Indicatori e target:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- copertura per le 10 vaccinazioni obbligatorie nell’infanzia (valutate al 24° mese): target &gt;95%. Dati AUSL Reggio Emilia anno 2019 pari a 97,3% per la copertura esavalente a 24 mesi e 96,5% per la copertura MPR a 24 mesi, con raggiungimento quindi del target fissato.</li> <li>- Copertura vaccinale per la vaccinazione contro HPV: ragazzi della coorte di nascita 2006: target &gt;60%. <u>Dato provvisorio</u> AUSL Reggio Emilia anno 2019 pari a 78%;</li> <li>- Copertura vaccinale antipneumococco nella popolazione di età = 65 anni: target ≥ 55%. <u>Dato provvisorio</u> AUSL Reggio Emilia anno 2019 pari a 40%.</li> </ul>



**4.1.2.4 Programmi di screening oncologici**

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<b>Consolidare i percorsi attivi</b>	<p>Nel 2019, in tutti e tre gli screening oncologici è stata garantita un'estensione superiore al 95% e tassi di adesione superiori agli obiettivi indicati nel PRP del 2019. Nel dettaglio, la popolazione target che ha effettuato il test in screening risulta essere 74,1% nello screening cervicale, il 75,5% nello screening mammografico e il 66,4% nello screening colon-retto (scheda puntuale 01/01/2020).</p> <p>Nei tre screening è garantita la chiamata attiva al 2° livello, sia dopo 1° livello positivo, sia nel percorso di follow-up, con uno stretto monitoraggio dell'adesione e delle tempistiche di effettuazione degli approfondimenti.</p> <p>Nello screening cervicale, terminata nel 2018 la transizione a HPV test di 1° livello nelle donne ≥ 30 anni, nel 2° semestre del 2019 è stata attivata l'offerta vaccinale attiva contro HPV nelle donne trattate per lesioni CIN2+, su indicazione del Centro Screening, in collaborazione con i servizi vaccinali. Rispetto all'offerta attiva della vaccinazione anti HPV alle donne di 25 anni, non ancora vaccinate e che saranno invitate per la 1° volta nello screening cervicale, la cooperazione applicativa con l'anagrafe vaccinale, già esistente, è stata perfezionata allo scopo di rendere operativo tale obiettivo.</p> <p>Al fine di ottimizzare il monitoraggio e la gestione attiva del percorso del rischio eredo-familiare è stata unificata la struttura organizzativa con lo screening mammografico, rendendo più omogenee le modalità.</p>

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

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<b>DGR 200/2013 e atti regionali in materia</b>	<p>In materia di vigilanza e controllo il 2019 ha l'attuazione puntuale dei disposti della DGR 200/2013 e della Circolare regionale 10/2014, per quanto attiene alla vigilanza programmata. Il Servizio di Igiene e Sanità Pubblica nell'espletamento dell'attività di vigilanza e controllo delle strutture ricettive, scolastiche e degli impianti natatori ha provveduto all'utilizzo dei manuali e delle liste di riscontro definite a livello regionale.</p> <p>Gli obiettivi di vigilanza fissati dalla Regione per gli SPSAL sono stati raggiunti posizionando il parametro del controllo ispettivo al 9% delle UU.LL. complessive. In ogni caso sempre superiore a quello fissato a livello nazionale pari al 5%.</p> <p>Il computo totale delle PAT per il 2019 (che a partire dal 2018 comprende anche le imprese artigiane senza dipendenti) è pari 28.231 UULL.</p> <p>Per il Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro (SPSAL) sono state controllate 2.287 UULL a cui si aggiungono le UULL del UOIA/SSIA (che contribuiscono nell'ordine del 10%) per un valore di 254 UULL, raggiungendo un complessivo di 2.541 UULL pari al 9%.</p> <p>I controlli SSIA sono stati condotti prevalentemente nei cantieri edili e in agricoltura, mediante le verifiche di almeno 35 impianti elettrici su segnalazione ed i restanti controlli effettuati durante l'esecuzione delle</p>

<p><b>Promozione della salute nei luoghi di lavoro</b></p> <p><b>DGR 1945/2017 Piano Amianto regionale</b></p>	<p>verifiche periodiche dei mezzi di sollevamento, per rischi derivanti da possibili cadute dall'alto o di seppellimento.</p> <p>Il 2019 si è connotato per la particolare attenzione, oltre che alle attività di vigilanza propriamente detta, agli <b>interventi di informazione, formazione e assistenza</b> alle aziende oltre ad innovativi progetti educativi e formativi per il mondo della scuola finalizzati alla promozione proattiva dei futuri lavoratori. Sono stati attivati interventi di questo tipo anche per comparti ad alto profilo di rischio quali l'agricoltura e il settore metalmeccanico con interventi miranti a fare crescere la consapevolezza e la promozione di interventi di prevenzione anche per fattori di rischio finora meno considerati.</p> <p>Il Progetto Luoghi di lavoro che promuovono salute in collaborazione con Luoghi di Prevenzione e mondo del lavoro si è svolto secondo le azioni indicate dal PRP relativamente alla formazione dei medici competenti e ingaggio delle aziende e divulgazione delle campagne regionali sui temi degli stili di vita sani.</p> <p>Nel 2019 è proseguita l'attuazione del Piano Amianto della Regione Emilia-Romagna (cfr. DGR 1945/2017) e sono state emanate numerose delibere attuative dello stesso che hanno trovato compimento con l'emanazione della DGR 1410/2018.</p> <p>È proseguita l'attività dell'ambulatorio per la presa in carico degli ex esposti ad amianto per garantire un adeguato programma di assistenza informativa e sanitaria dedicata.</p> <p>Si è proceduto con il potenziamento delle attività di intervento integrato tra AUSL, ARPA ed Enti Locali relative alle opere di bonifica e rimozione di amianto e materiali che lo contengono (MCA), compresa la comunicazione e l'informazione sul rischio alla popolazione.</p> <p>Il SPSAL, come da indicazioni regionali ha garantito il controllo in più dei 15% dei cantieri amianto sul totale dei piani di rimozione presentati (cfr. art. 256, D.Lgs. 81/08).</p> <p><u>Indicatori e target:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- % aziende con dipendenti ispezionate; obiettivo: ≥9% delle PAT esistenti; ai fini del calcolo della copertura di vigilanza vanno incluse sia aziende controllate con accesso ispettivo, sia aziende controllate senza accesso ispettivo nel limite del 10%, nel contesto di specifici piani mirati o di specifiche azioni di monitoraggio e controllo. Dati AUSL Reggio Emilia anno 2019 pari a 2.541/28.231=9%</li> <li>- n. cantieri di rimozione amianto controllati sul totale dei piani di rimozione amianto ai sensi dell'art. 256 del D. Lgs. 81/08): ≥ 15%. Dati AUSL Reggio Emilia anno 2019 pari a 118/700=17%</li> <li>- informazione e formazione: n° iniziative di informazione e formazione realizzate su iniziative programmate: ≥80%. Dati AUSL Reggio Emilia anno 2019 pari a 26/26=100%</li> </ul>
--	---



**4.1.2.6 Strutture sanitarie, socio-assistenziali e socio-sanitarie**

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<b>DGR 1943/2017 Anagrafe Regionale</b>	Si è partecipato alla formazione regionale dei nuovi referenti anagrafe e plenarie di aggiornamento e supporto; al ricevimento degli atti autorizzativi si aggiorna l'anagrafe regionale.
<b>Vigilanza Strutture anziani disabili massimo 6 posti letto</b>	<p>Come indicato nelle Linee di Indirizzo Regionali del 2018, la vigilanza è effettuata su richiesta dei Comuni; le stesse Linee di Indirizzo citano che i comuni devono regolamentare queste strutture, sia nel possesso dei requisiti, che per gli aspetti di vigilanza, con apposito Regolamento. Nel corso del 2019 un Comune pilota ha redatto un regolamento tipo che si provvederà a validare nel corso del 2020.</p> <p><u>Indicatori e target:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- implementazione e aggiornamento dell'anagrafe regionale delle strutture sanitarie, socio-sanitarie e socio-assistenziali: target 100% delle strutture autorizzate/anno. Dati AUSL Reggio Emilia anno 2019 pari a 55/55 = 100%</li> <li>- % strutture per anziani e disabili con massimo 6 posti letto controllate su esistenti; target: ≥50%. Dati AUSL Reggio Emilia anno 2019 pari a 7/13=53%, che porta al raggiungimento del 100% delle strutture presenti sul territorio ispezionate nei due anni di riferimento indicati dalla Regione (2018 e 2019).</li> </ul>

**4.1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione****4.1.3.1 Piano Regionale Integrato**

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<b>DGR 1500/2017 Piano regionale integrato (PRI) delle attività di controllo in materia di sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria</b>	<p>Nel 2019 sono state realizzate, registrate e rendicontate tutte le attività comprese nelle normative specifiche e nei piani nazionali e regionali in vigore, nonché quanto previsto nel PRP e nel PRI.</p> <p>Nel 2019 è stata data continuità agli impegni presi con la Regione per la partecipazione al nucleo di coordinamento previsto dal PRI e la partecipazione ai gruppi di lavoro di revisione dei manuali tecnici per i controlli sulla filiera alimentare.</p> <p>È stata garantita la partecipazione del personale a corsi di formazione regionali sui controlli ufficiali, la partecipazione ad eventi formativi rivolti ad operatori del settore agro-zootecnico e della produzione di alimenti.</p> <p><b>1 p. s. produzione primaria vegetale</b> aziende agricole programmate per controllo 15 imprese, standard ≥ 95%. Aziende agricole controllate 14/programmate 15 = 93,3%</p> <p><b>2 p. s. ristorazione</b> <u>controlli rist. per utenza sensibile e senza glutine</u> programmati per controllo 257 imprese, standard ≥95%. Imprese controllate 257/ programmate 257 = 100%</p> <p><u>controlli rist. per utenza non sensibile</u> programmati per controllo 560 imprese, standard ≥95%. Controllate 670 imprese/ programmate 560 = 120%</p>



- 3p. s. commercio alimenti**  
 programmati per controllo 452 imprese, standard ≥95%. Controllate 471 imprese/ programmate 452 = 104%
- 4 p. s. trasformazione alimenti di origine vegetale**  
 programmati per controllo 297 imprese, standard ≥95%. Controllate 327/ programmate 297 imprese = 101%
- 5 p. s. campionamento alimenti (SIAN)**  
 programmati 292 campioni, standard ≥95%. Effettuati 313 campioni/ programmati 292 = 107%
- 6 p. s. Sicurezza nutrizionale**  
 controlli produttori alimenti senza glutine programmati 280, standard ≥90%. Produttori alimenti senza glutine controllati 280/ programmati 281= 99,6%. Mantenimento controllo presenza di sale iodato in ristorazione
- 8. p. s. acque potabili**  
 campioni acqua potabile programmati 2191, standard ≥90%. Campioni acqua potabile effettuati 2161 / programmati 2191= 98,6%.  
 Ispezioni acquedotti programmate 30, standard ≥90%. Ispezioni acquedotti effettuate 30/ programmate 30 = 100%
- 9 p. s. ispettorato micologico**  
 n. controlli programmati in imprese 5, standard ≥80%. Mantenimento n. accessi per controllo funghi epigei spontanei per autoconsumo. Sono stati effettuati tutti i controlli e le certificazioni richieste per l'idoneità al consumo del prodotto.

È confermata l'alimentazione del sistema informativo dell'Osservatorio regionale sulla sicurezza alimentare (ORSA), nonché l'alimentazione delle diverse banche dati ministeriali secondo le indicazioni regionali.

**SANITÀ PUBBLICA VETERINARIA - INDICATORI SENTINELLA DEL P.R.I.:**

Indicatori	Risultati al 31.12.2019	STD
Controllo sull'anagrafe suina	28/316(6,65%)	1%
Prelievo degli obex su bovini morti in allevamento	1.862/1876 (99%)	99%
Controlli sulla biosicurezza in allevamenti avicoli	16/16 (100%)	100%
Controllo strutture di ricovero per cani e gatti	12/12 (100%)	100%
Controllo attività sezionamento carni fresche (sez. I, II, III, IV) produz. carni macinate, preparaz. di carni e carni separate meccanicamente (sez. V)	1118/1056 (105%)	100%
Controlli su impianti di produzione prodotti a base latte	445/461 (96%)	100%
Campionamenti per Piano Regionale Alimenti	283/283(100%)	95%
Controlli farmacosorveglianza in allevamenti DPA con scorte di medicinali autorizzate	324/321(101%)	100%
Campionamenti Piano Regionale Alimentazione Animale	182/181 (100,55%)	98%
Controllo del benessere negli in allevamenti suini	54/195 (27,69%)	20%
Controllo commercio alimenti in GDO	34/34 (100%)	100%
Controlli Programma Sicurezza Alimentare	36/36 (52,7%)	100%

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMIR )  
 allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59





**4.1.3.2 Realizzazione e registrazione dei controlli ufficiali previsti dai piani nazionali e regionali brucellosi bovina e brucellosi ovicaprina e anagrafe ovicaprina**

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<b>Attuazione piani specifici brucellosi</b>	<p>Sono state garantite le azioni finalizzate al mantenimento della qualifica di ufficialmente indenne del territorio dell’Azienda Usl di Reggio Emilia secondo le percentuali di controllo previste dal PRI, per quanto riguarda brucellosi bovina e bufalina, brucellosi ovi-caprina.</p> <p><u>Indicatori e target:</u>                      % dei controlli sierologici effettuati mediante campionamento individuale caricati sul sistema SANAN sul totale dei controlli effettuati nell’anno:                      BRUCELLOSI BOVINA 926/929 = 99,8% (STD 100% - FONTE VETINFO)                      BRUCELLOSI OVI-CAPRINA 95/95= 100% (STD 100% - FONTE VETINFO)</p>
<b>Registrazione nel sistema nazionale SANAN (indicatore LEA 2018)</b>	<p>Sono state garantite le registrazioni dei dati dei controlli ufficiali per brucellosi bovina ed ovi-caprina, eseguiti nel sistema SANAN secondo le indicazioni regionali.</p> <p><u>Indicatore e target:</u>                      % dei controlli sierologici effettuati mediante campionamento individuale caricati sul sistema SANAN sul totale dei controlli effettuati nell’anno:                      1024/1024 = 100% (STD 80% - FONTE VETINFO)</p>
<b>Anagrafe ovicaprina</b>	<p>Sono stati garantiti i controlli per l’anagrafe ovi-caprina, secondo gli standard previsti dal PRI e la relativa registrazione nel sistema nazionale dei controlli.</p> <p><u>Indicatore e target:</u>                      aziende controllate nell’anno sul totale delle aziende soggette al controllo:                      14/121 = 4,96% (STD 3% - FONTE VETINFO – SEZ. CONTROLLI)</p>

**4.1.3.3 Realizzazione dei controlli sui contaminanti negli alimenti di origine vegetale (fitosanitari)**

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<b>Ricerca di residui negli alimenti di origine vegetale</b>	<p>L’Azienda ha garantito l’analisi prevista dal Piano regionale fitosanitari, per ciascuna categoria di alimenti.</p> <p><u>Indicatore e target:</u>                      % campioni analizzati per il piano regionale fitosanitari, per ciascuna categoria di alimenti, sul totale dei campioni previsti dal piano regionale per quella categoria; target 100% - Fonte dati: sistema nazionale NSIS. Dati SIAN Azienda Usl di Reggio Emilia anno 2019: 111 campioni fitosanitari eseguiti su 110 campioni programmati pari al 101%</p>

**4.1.3.4 Mantenimento dei sistemi informativi gestionali per la trasmissione dei dati al sistema regionale ORSA**

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<b>Garantire i dati in ORSA</b>	<p>Sono stati garantiti i dati presenti in ORSA per soddisfare i debiti informativi dell’Azienda verso la Regione, così come definito dalla reportistica annuale S.I.S.Vet.</p>



## 4.1.3.5 Tutela del benessere animale

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<b>Garantire il controllo negli allevamenti</b>	<p>Sono stati garantiti i controlli per il benessere animale sia nella specie bovina, che nella specie suina, secondo gli standard previsti dal PRI e la relativa registrazione nel sistema nazionale dei controlli BDN.</p> <p><u>Indicatore e target:</u>            % controlli ufficiali effettuati=(% controllo per benessere in allevamenti di vitelli x 0,2=171/716) 119% + (% controllo per benessere in allevamenti di suini x 0,2= 54/195) 138% + (% controllo per benessere in allevamenti di ovaiole x 0,2=3/8) 188% + (% controllo per benessere in allevamenti di polli da carne x 0,2=1/4) 125% + (% controllo per benessere in allevamenti di "altri bovini" x 0,1=166/1047) 106% + (% controlli per benessere negli impianti di macellazione x 0,1=64/640) 100%. Totale pari a 129% (target: ≥95%).</p>

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

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<b>Cartella sanitaria e di rischio informatizzata</b>	In attesa della predisposizione a livello regionale della cartella sanitaria e di rischio informatizzata regionale, si è mantenuta la cartella informatizzata aziendale.
<b>Attuazione DGR 351/2018</b>	È stato aggiornato il protocollo sanitario coerentemente con la DGR 351/2018.
<b>Vaccinazioni agli operatori sanitari</b>	È stata mantenuta l'offerta vaccinale antinfluenzale per tutto il personale aziendale con campagna informativa volta a sensibilizzare ed accrescere il numero delle adesioni.
<b>Aggressioni al personale sanitario</b>	<p>È stata mantenuta e rafforzata l'attività specifica comprendente il monitoraggio del fenomeno, la sua prevenzione mediante azioni di formazione e la riduzione del danno mediante la diffusione di una procedura di supporto psicologico post traumatico.</p> <p><u>Indicatori e target:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Copertura vaccinale antinfluenzale agli operatori sanitari; target ≥34%, o evidenza di incremento rispetto all'anno precedente per chi ha già conseguito il 34% di copertura.</li> </ul> <p>L'obiettivo è stato raggiunto. Il dato ufficiale sulle coperture degli operatori sanitaria perverrà dalla Regione; si riportano nella tabella seguente i dati relativi alle vaccinazioni effettuate nell'Azienda UsI di Reggio Emilia al 31/12/2019.</p> <p>Come è evidente il numero di vaccinazioni praticate agli operatori sanitari è in graduale ed uniforme incremento (+17% operatori sanitari vaccinati rispetto al 2018, anno in cui il target di copertura richiesto è stato raggiunto).</p>

Soggetti vaccinati	2019-20	2018-19
Medici e personale di assistenza cat 6	1567	1333
Operatori AUSL non sanitari cat 8d	259	215
Volontari vari cat 8d	74	138
Degenti	49	36
Altri	110	54
<b>TOTALE</b>	<b>2059</b>	<b>1776</b>

- Operatori adibiti a reparti ad alto rischio vaccinati/immuni in base alle indicazioni regionali/totale operatori adibiti a reparti ad alto rischio: target  $\geq 95\%$ . L'obiettivo è stato raggiunto.

- Report sulle azioni realizzate; % azioni realizzate su quelle programmate: target  $\geq 80\%$ . L'obiettivo è stato raggiunto: formazione a regime regolarmente calendarizzata con varie edizioni mensili, monitoraggio secondo le indicazioni regionali, azioni di formazione per la diffusione della procedura di supporto psicologico.

## 4.2 Assistenza territoriale

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

(coerenza con scheda 32, PSSR 2017-2019)

OBIETTIVI	RISULTATI 2019												
<b>Miglioramento dell'appropriatezza e congruità prescrittiva</b>	<p>L'appropriatezza prescrittiva è il valore imprescindibile che guida le scelte dell'Azienda Usl nell'ottica di trasferire risorse dalle aree di inefficacia per riallocare o investire negli ambiti dei nuovi bisogni.</p> <p>Il DPCM del gennaio 2017 che definisce i nuovi LEA, ribadisce la necessità di perseguire l'appropriatezza prescrittiva e ridefinisce all'interno del nuovo nomenclatore i criteri di erogabilità e le indicazioni di appropriatezza prescrittiva per alcune prestazioni specialistiche. In applicazione al DPCM 12/01/2017 l'Azienda ha continuato nel 2019 il percorso di monitoraggio del miglioramento dell'appropriatezza e congruità prescrittiva e la sua valutazione attraverso lo strumento informatico della ricerca semantica "CliniKa". Lo strumento è applicato sistematicamente dal 2013 sulle prestazioni "pesanti" in particolare RMN e TAC osteoarticolari, cerebrali e della colonna prescritte dai MMG e dagli specialisti. La stessa soluzione è adottata complessivamente per altre 6 prestazioni.</p> <p>Anche per il 2019 si è mantenuta quindi alta la soglia di sensibilità dei prescrittori nei confronti dell'appropriatezza. Nel corso del 2019 sono stati forniti ai dipartimenti ospedalieri e ai distretti specifici report rivisti e semplificati rispettivamente riferiti agli specialisti e ai MMG per la valutazione dell'appropriatezza prescrittiva per gli stessi protocolli sopraindicati. Si riportano alcuni esempi.</p> <p>Appropriatezza prescrittiva Gastrosopia con codice priorità D:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Anno 2017</th> <th>Anno 2018</th> <th>Anno 2019</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>56%</td> <td>68%</td> <td>70%</td> </tr> </tbody> </table> <p>Appropriatezza RM Neuro con codice di priorità D:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Anno 2017</th> <th>Anno 2018</th> <th>Anno 2019</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>78%</td> <td>78%</td> <td>77%</td> </tr> </tbody> </table> <p>Nelle schede di budget sono stati inseriti dal 2019 indicatori specifici incentivati relativi all'appropriatezza.</p> <p>È inoltre stato inserito, nei contratti di fornitura con le strutture private accreditate per la specialistica ambulatoriale, il vincolo del rispetto dei protocolli di appropriatezza per il triennio 2017-2019.</p> <p>Relativamente al privato accreditato si è proceduto con la riorganizzazione dei laboratori analisi con la riconversione (tra il 50-80%) del budget annuale dei laboratori privati utilizzato per analisi ematochimiche e refertazione, in budget destinato all'apertura di nuovi punti prelievo da affidare ai privati accreditati, lasciando all'AUSL il compito di processazione e refertazione dei campioni. Lo scopo era quello di razionalizzare la rete dei laboratori e allargare la rete dei centri prelievi avvicinando ulteriormente il cittadino ai servizi. Nel corso del 2019 sono</p>	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019	56%	68%	70%	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019	78%	78%	77%
Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019											
56%	68%	70%											
Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019											
78%	78%	77%											

<p><b>Prescrizioni e prenotazione dei controlli</b></p>	<p>stati attivati altri tre punti prelievo che si sono aggiunti ai precedenti 5 punti attivati nel corso del 2018.</p> <p>Obiettivo fondamentale per il 2019 è stata la presa in carico del paziente da parte dello specialista a garanzia della continuità assistenziale con incremento del numero di prescrizioni e prenotazioni dei controlli/approfondimenti diagnostici da parte degli specialisti/strutture che hanno in carico il paziente senza che questo venga rinviato al MMG. Nel corso del 2019 è aumentato, rispetto all'anno precedente, il numero delle prescrizioni effettuate dagli specialisti ambulatoriali.</p> <p>Con particolare riferimento ai pazienti cronici, grazie agli ambulatori della cronicità a gestione infermieristica attivati in ogni distretto, è stata possibile la presa in carico integrata e la pianificazione /prenotazione dei follow-up, con particolare riferimento ai pazienti scompensati e diabetici, direttamente dagli operatori dell'ambulatorio.</p> <p><u>Indicatori e target:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Numero di prescrizioni di visite di controllo da parte dello specialista /totale delle prescrizioni delle visite di controllo (%). Target≥70%. Il dato aziendale 2019 risulta pari al 60%.</li> <li>- Numero di prenotazioni delle visite di controllo effettuate dal medico specialista/struttura nelle agende dedicate sul totale delle prenotazioni di visite di controllo. Target ≥55%. Il risultato aziendale 2019 è pari al 68%.</li> </ul>
<p><b>Mantenimento prestazioni specialistiche monitorate entro i tempi di attesa standard</b></p>	<p>Il Nuovo Piano Nazionale per il Governo delle Liste di Attesa (PNGLA) del 2019 costituisce un impegno comune del Governo e delle Regioni e Province Autonome che ha come obiettivo quello di avvicinare la sanità pubblica ai cittadini, individuando elementi di tutela e di garanzia, ma anche incrementare il grado di efficienza e di appropriatezza di utilizzo delle risorse disponibili ed equità d'accesso alle prestazioni.</p> <p>Il Piano individua gli strumenti e i modi di collaborazione tra tutti gli attori del sistema, sia quelli operanti sul versante prescrittivo e prenotativo, sia quelli di tutela del cittadino per una concreta presa in carico dei pazienti fin dal processo di definizione o approfondimento diagnostico da parte degli specialisti, dei Medici di Medicina Generale (MMG) e Pediatri di Libera Scelta (PLS), oltre i modelli già attivi di gestione integrata dell'assistenza per pazienti cronici nell'ambito delle cure primarie, attraverso l'attuazione dei Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA).</p> <p>La delibera regionale n. 603 del 15 aprile 2019 "Piano Regionale del governo delle liste di attesa" (PRGLA) per il triennio 2019-2021" declinato dall'Azienda con il <b>Piano Attuativo Locale</b>, oltre a recepire il PNGLA, ha previsto importanti elementi di novità in ordine alla prescrizione delle prestazioni specialistiche, alla loro prenotazione e di conseguenza alla loro rilevazione.</p> <p>Tra le più significative:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• separazione delle agende al fine di avere agende dedicate per le</li> </ul>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 allegato al PG/2020/0418243 del 08/06/2020 09:44:59

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

diverse priorità di accesso (U,B,D,P) e separazione tra i primi accessi e controlli;

- presa in carico del cittadino da parte del professionista; le prestazioni richieste a seguito di un primo accesso in strutture pubbliche sono prescritte direttamente dallo specialista, sia nel caso in cui prenda direttamente in carico il paziente, sia per approfondimenti diagnostici che reputi necessari per completare la diagnosi, senza quindi re-invio al MMG/PLS per la prescrizione. A tal fine, l'organizzazione aziendale ha già valutato gli strumenti informatici utili a garantire l'effettiva "presa in carico" del cittadino, pianificando la fruibilità delle prestazioni con tempi appropriati rispetto al decorso della patologia e definito la modalità attraverso la quale lo specialista, immediatamente dopo la prescrizione, possa direttamente prenotare (sia nei casi in cui il professionista operi in sedi sprovviste di Cup oppure operi in fasce orarie che non consentono al cittadino di recarsi agli sportelli);
- perseguire l'appropriatezza prescrittiva ed organizzativa in ambito di specialistica ambulatoriale.

Queste novità hanno richiesto e richiederanno un adeguamento ulteriore del nostro nuovo applicativo Arianna Cup.

Nel corso del 2019 sono stati ridefiniti gli strumenti di coordinamento e nominati i componenti del Team operativo e del Team multiprofessionale strategico.

Nell'anno 2019 l'Azienda ha inoltre:

- mantenuto l'impegno di garantire i tempi di accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali per mezzo degli strumenti indicati a livello regionale (DGR 1056/15);
- ha effettuato un costante monitoraggio attraverso il Team operativo e strategico coordinati dal Responsabile Unico dell'Accesso (RUA);
- ha mantenuto l'indice di performance (IP) ≥ 90% per le prestazioni monitorate di primo accesso con priorità D.

Indicatori e target:

Indice di performance per le prestazioni con classe di priorità B e D, nelle rilevazioni regionali ex ante (fonte cruscotto regionale). Target ≥ 90%

Dati rilevati dalla fonte applicativa regionale MAPS 2:

IP PRESTAZIONI D (Visite e Strumentali) = 94%

Per quanto riguarda le prestazioni con priorità B (urgenza differibile) ci sono margini di miglioramento ed è necessario compiere uno sforzo per raggiungere l'obiettivo regionale; l'I.P del 2019 è stato pari a 81%.

Nel 2019 si è continuato, in coerenza con la DGR 377/2016, l'applicazione della sanzione amministrativa per mancata o tardiva disdetta della prestazione da parte del cittadino. Durante l'anno 2019 sono state inviate e concluse le sanzioni relative all'anno 2018 e parte del 2019.

Sanzioni relative a prestazioni del 2017 inviate nel 2019	Sanzioni relative alle prestazioni del 2018 inviate nel 2019	Sanzioni relative alle prestazioni del 2018 e 2019 inviate nel 2019
39585	2982	35.928



<p><b>Monitoraggio delle prestazioni disponibili su CUPWEB regionale</b></p>	<p>Nel 2019 è stata organizzata una ulteriore campagna informativa aziendale attraverso i più diffusi canali di comunicazione (stampa e televisione e materiale informativo nei luoghi di maggiore affluenza e infine nei siti aziendali) per ricordare al cittadino la necessità della disdetta.</p> <p><u>Indicatori e target:</u></p> <p>- Numero mancate presentazioni all'appuntamento a causa dell'utente. Target <math>\leq</math> valore 2018.</p> <p>Il trend nel 2019 è una riduzione delle mancate presentazioni in sede di erogazione.</p> <p>Numero di prestazioni prenotate e non erogate per abbandono dell'utente, senza disdetta:</p> <table border="1" data-bbox="582 857 1118 972"> <thead> <tr> <th>Anno 2017</th> <th>Anno 2018</th> <th>Anno 2019</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>110.122</td> <td>102.620</td> <td>82.254</td> </tr> </tbody> </table> <p>- Numero disdette effettuate dal cittadino (entro e fuori termine). Target <math>&gt;</math> valore 2018. Il valore 2019 è pari a 514.389 disdette, leggermente superiore al dato 2018 pari a 514.375.</p> <p>È stato aggiornato il sito internet aziendale con le indicazioni riviste e rese più chiare per la corretta disdetta della prestazioni e per fornire eventuale giustificativo della mancata presentazione all'appuntamento.</p> <p>Nel corso del 2019 è stato allargato ulteriormente il numero di prestazioni specialistiche, monitorate e non (tutti i primi accessi con classe di priorità D della ricetta per le restanti visite e prestazioni di diagnostica strumentali), inserite sul sistema CUPWEB per aumentare le opportunità di prenotazione del cittadino attraverso il catalogo online. La percentuale del numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso presenti nel catalogo di prestazioni prenotabili online sul CUPWEB, rispetto al numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso prenotabili agli sportelli CUP, doveva essere uguale o superiore all'85%. Questo dato fornito a livello regionale attesta per la nostra azienda che le prestazioni prenotabili su CUPWEB sono superiori all'88%.</p>	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019	110.122	102.620	82.254
Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019					
110.122	102.620	82.254					



## 4.2.2 Assistenza territoriale

### 4.2.2.1 Le Case della Salute e Medicina di Iniziativa

(coerenza con scheda 1, PSSR 2017-2019)

BIETTIVI	RISULTATI 2019
<p><b>Prosecuzione dell'attivazione delle Case della Salute programmate</b></p>	<p>Casa della salute di <b>Castellarano</b>: a seguito della risoluzione in danno dell'appaltatore aggiudicatario dei lavori di realizzazione della Casa della Salute, sono state avviate le procedure necessarie a riappaltare il completamento dell'opera. L'aggiornamento del progetto esecutivo è stato completato. A gennaio 2020 ha ottenuto parere favorevole del GTR e ad aprile è stato pubblicato il bando della nuova gara d'appalto.</p> <p>Casa della salute di <b>Casalgrande</b>: il progetto esecutivo è stato completato ed ha ottenuto l'ammissione ai finanziamenti ex art. 20 L.67/88. Sono in corso le procedure di gara per l'affidamento dei lavori.</p> <p>Casa della Salute di <b>Castelnovo di Sotto</b>: il progetto esecutivo è stato completato ed ha ottenuto l'ammissione al finanziamento, a seguito del quale sono state avviate le procedure di indizione della gara d'appalto. A febbraio 2020 si è proceduto all'aggiudicazione dei lavori.</p> <p>Casa della salute di <b>Toano</b>: presentata a inizio 2019 la perizia di variante dei lavori, a seguito delle problematiche strutturali riscontrate nel corso dei lavori di adeguamento sismico. Nel corso del 2019 il Consorzio aggiudicatario ha dovuto sostituire il consorziato esecutore inizialmente indicato a causa del fallimento di quest'ultimo. Durante l'estate sono ripresi i lavori e si prevede il loro completamento entro il primo semestre 2020.</p>
<p><b>Implementazione DGR 2128/2016</b></p>	<p>Nel 2019 il numero degli ambulatori infermieristici della cronicità è cresciuto di 3 unità raggiungendo il totale di 21 ambulatori attivi per tutti i Nuclei Cure Primarie dell'Azienda.</p> <p>Nella Casa della Salute di Puianello, dove è attivo in modo permanente un percorso di condivisione con la cittadinanza, sono proseguiti i confronti con i "talenti sociali", al fine di orientare i cittadini all'adeguato utilizzo dei servizi e alla segnalazione dei soggetti fragili che richiedono una presa in carico integrata socio-sanitaria. In analogia, nel 2019, si è dato avvio nella Casa della Salute Spallanzani a Reggio Emilia ad una collaborazione con soggetti volontari afferenti ad un NCP, per la segnalazione di cittadini bisognosi di una presa in carico congiunta da parte di servizi sanitari, sociali e del volontariato. Nella Casa della Salute Ovest di Reggio Emilia è stato organizzato un Open Day finalizzato all'orientamento dei cittadini nei servizi delle Case della Salute, con particolare riferimento all'assistenza territoriale di pazienti cronici.</p>
<p><b>Gestione integrata patologie croniche</b></p>	<p>È proseguito, in maniera omogenea su tutta la provincia, il percorso di presa in carico dei pazienti diabetici in gestione integrata con monitoraggio degli indicatori di processo e di esito e la loro condivisione all'interno dei NCP di MMG, specialisti, infermieri e altre figure coinvolte.</p>

<p><b>Presenza in carico della fragilità\multimorbilità attraverso i Profili di rischio Risk-ER</b></p> <p><b>Sistema informativo Case della Salute</b></p>	<p>Con la formazione ai restanti 3 NCP, si è attivato il PDTA scorporato in tutta la provincia, raddoppiando il numero degli arruolati rispetto al precedente anno; è stata effettuata la valutazione degli indicatori di processo, della soddisfazione degli utenti (mediante Focus group) e delle criticità dei Nuclei già attivi il precedente anno.</p> <p>Sul tema BPCO, dando seguito all'esperienza di Scandiano, si sono conclusi nei Nuclei del Distretto di Montecchio i progetti di miglioramento finalizzati a contenere il tasso di ospedalizzazione aziendale per ricoveri potenzialmente inappropriati e ad aumentare l'aderenza alla terapia farmacologica per i pazienti affetti da BPCO.</p> <p><u>Indicatori e target InSiDER:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- IND0687 - Tasso standardizzato di ospedalizzazione per complicanze del diabete (a breve e lungo termine) x 100.000 residenti ≥18 anni - GRIGLIA LEA. Target &lt; valore 2018. Dato AUSL Reggio Emilia 2019 pari a 34,51, inferiore al dato del 2018 pari a 37,15 (media regionale 2019 pari a 41,51 inferiore al dato 2018 pari 43,03);</li> <li>- IND0688 - Tasso standardizzato di ospedalizzazione per BPCO x 100.000 residenti ≥ 18 anni - GRIGLIA LEA. Target &lt; valore 2018. Dato AUSL Reggio Emilia 2019 pari a 41,1, inferiore al dato del 2018 pari a 42,87 (media regionale 2019 pari a 60,96 inferiore al dato 2018 pari a 66,07).</li> </ul> <p>Nel corso del 2019 sono stati inviati gli elenchi dei pazienti ad alto rischio e rischio molto alto ai medici delle Case della Salute di Puianello, Brescello e Reggiolo. Per i pazienti delle Case della Salute di Puianello e Brescello è stata fatta una rivalutazione delle condizioni dei pazienti fragili su cui si era già lavorato negli anni precedenti e una valutazione dei nuovi pazienti inseriti negli elenchi. Nella Casa della Salute di Reggiolo sono stati esaminati tutti i pazienti che erano negli elenchi dei profili di rischio Risk-ER, inviati dalla Regione, individuando potenziali azioni di miglioramento per ciascuno di essi.</p> <p>Sono stati fatti incontri di NCP per valutare in team i casi più complessi, i MMG hanno preso incarico i nuovi pazienti fragili a rischio alto e molto alto di ospedalizzazione che erano inseriti nell'elenco inviato nel 2019 dalla Regione e hanno rivalutato il piano assistenziale di quelli già in carico.</p> <p>Il Sistema informativo regionale Case della Salute consente di raccogliere in maniera sistematica informazioni sull'organizzazione delle Case della Salute e sui servizi in esse attivi.</p> <p>Anche nel 2019 l'Azienda ha contribuito alla corretta e tempestiva compilazione dei dati richiesti, sia sull'anagrafe delle strutture che sull'albero delle strutture. A fine 2019 è stata organizzata una formazione sull'inserimento dei dati nelle due piattaforme, rivolta ai referenti delle Case della Salute individuati per l'aggiornamento delle informazioni.</p>
---	--



**4.2.3 Ospedali di Comunità***(coerenza con scheda 3, PSSR 2017-2019)*

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<b>Percorso di attivazione di posti letto di Ospedale di Comunità</b>	<p>La realizzazione dell'OSCO ad Albinea, nel Distretto di Reggio, per il momento è rinviata. Durante l'emergenza Covid, all'interno della stessa struttura di Albinea è stata realizzata una sezione di Lungodegenza Covid, tuttora aperta (maggio 2020).</p> <p><u>Indicatore e target:</u> Degenza media in Ospedale di Comunità (Fonte: banca dati SIRCO). Target ≤ 20 giorni (DM 70/2015). Dato AUSL Reggio Emilia anno 2019 pari a 18 giorni (media regionale 16 giorni).</p>

**4.2.4 Assistenza protesica**

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<b>Completare la formulazione degli albi dei prescrittori</b>	<p>IL DCPM del 12 gennaio 2017 (Nuovi Lea) ha introdotto importanti novità e cambiamenti per l'<b>assistenza protesica</b>. La Regione con delibera N. <b>1844/2018</b> ha ripreso i contenuti del DM ridefinendo modalità e strumenti per ottimizzare la gestione dei percorsi organizzativi, assistenziali, nonché la semplificazione delle procedure di accesso per il cittadino.</p> <p>Fra questi, l'individuazione di medici specialisti in possesso di specifiche competenze per la prescrizione di protesi, ausili e ausili tecnologici.</p> <p>Nel 2019 è continuato il lavoro iniziato nel 2017 per la definizione ed aggiornamento puntuale dell'Albo dei prescrittori coerentemente con il documento aziendale e saranno riviste alcune procedure di assistenza protesica per renderle coerenti con la DGR 1844/2018. Ad inizio 2019 è stato elaborato un documento (Prot.1675/2019) che ha delineato le azioni in programma per il triennio 2018-2020.</p> <p>Si sono conclusi nel 2019 i lavori di definizione della gara intercent-ER per i presidi nuovi e riciclati ai quali hanno partecipato 4 professionisti/operatori dell'Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia con la pubblicazione dei bandi. Si sta infine lavorando per rendere l'applicativo informatico per la gestione dei presidi ed ausili in linea con le nuove esigenze di fornitura.</p>

**4.2.5 Cure palliative***(coerenza con scheda 7, PSSR 2017-2019)*

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<b>Completare le reti locali di cure palliative (RLCP)</b>	<p>Nel 2019 l'Azienda ha consolidato l'assetto organizzativo della Rete Cure Palliative che già dal 2017 si dotava delle UCPD Distrettuali e dal 2018 della consulenza palliativistica in tutti gli ospedali. Si è lavorato per omogeneizzare le attività delle UCPD dei Distretti, per curare gli aspetti di integrazione con l'Unità di Cure Palliative dell'ASMN e per monitorare il funzionamento dei percorsi attivi. Nello specifico:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- è stato dato l'avvio in tutti i distretti allo Sportello d'accesso e valutazione (Accoglienze delle Cure Palliative) che si è dotato di un</li> </ul>

<p><b>Formazione per gli operatori nelle strutture residenziali per anziani</b></p> <p><b>Completare e aggiornare le pagine dedicate alla RLCP nei siti aziendali</b></p>	<p>gestore informatico per la raccolta e la gestione delle domande di presa in carico;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- è stata conclusa la prima fase formativa rivolta ai professionisti ospedalieri per la crescita delle competenze per la gestione dei bisogni base di Cure Palliative e per la segnalazione congrua dei casi complessi alle Accoglienze finalizzata all'attivazione della consulenza palliativistica;</li> <li>- è stato definito il percorso di continuità assistenziale dei pazienti ospedalizzati.</li> </ul> <p>Anche in coerenza con la DGR 1423/2017 "Attuazione del piano sociale e sanitario 2017-2019", è proseguita la formazione per sviluppare competenze base in cure palliative negli operatori delle strutture residenziali per anziani. La prima fase, che ha coinvolto 2 Case Residenza per anziani nel Distretto di Reggio Emilia e 1 RSA del Distretto di Castelnovo Monti, ha consentito lo sviluppo di un progetto sulla fase avanzata delle demenza, i cui risultati 2019 sono stati oggetto di valutazione di efficacia e sostenibilità. La seconda fase prevede nel 2020 un'estensione delle CRA oggetto della sperimentazione.</p> <p>Al fine di sviluppare la cultura delle cure palliative e la comunicazione verso i cittadini sulle caratteristiche, le modalità e i criteri di accesso alla rete, dal 2019 il sito aziendale si è dotato di uno spazio dedicato alla RLCP, con i riferimenti delle Accoglienze Cure Palliative e i link di accesso alle pagine specifiche dei 2 Hospice e all'Unità di Cure Palliative dell'Ospedale di Reggio Emilia.</p> <p><u>Indicatori e target InSiDER:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- IND0704 - Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative a domicilio o in hospice sul numero di deceduti per causa di tumore. Target &gt;50%. Dato AUSL Reggio Emilia anno 2019 pari a 58,1% (media regionale 54,4%).</li> <li>- IND0747 - Numero annuo di giornate di cure palliative erogate a domicilio per malati di tumore: variazione % rispetto all'anno precedente. Target in aumento rispetto all'anno precedente. Dato AUSL Reggio Emilia anno 2019 pari a -6,38% (media regionale 0).</li> </ul>
---	---

#### 4.2.6 Continuità assistenziale – dimissioni protette

(coerenza con scheda 3, PSSR 2017-2019)

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<p><b>Continuità assistenziale ospedale-territorio</b></p>	<p>Nel corso del 2019 tutte le segnalazioni sono stata effettuate tramite portale ADI_WEB. Attraverso il medesimo portale è stato messo a punto il sistema di reportistica per poter uniformare e sistematizzare la raccolta delle informazioni al fine di agire nelle aree ancora critiche.</p> <p>Presso l'Ospedale di Reggio Emilia è presente il PUA, nei restanti ospedali del Presidio aziendale è consolidata l'attività dell'infermiere case manager del Servizio infermieristico Domiciliare che accede ai reparti di degenza</p>

	<p>per la valutazione della dimissione protetta dei casi complessi e fragili. Nel corso del 2019 l'attività dei case manager si è ampliata e meglio definita andando ad occuparsi di tutte le situazioni di fragilità. Le segnalazioni gestite sono state all'incirca 2.500, in incremento rispetto all'anno precedente (1.130).</p> <p><u>Indicatore e target InSiDER:</u>          INDO289 - N. PIC con presa in carico entro 3 gg dalla dimissione ospedaliera/N. PIC aperte entro 30 giorni dalla dimissione ospedaliera. Target <math>\geq 50\%</math>. Il valore 2019 per l'Azienda Usl di Reggio Emilia è pari a 55,3% (media regionale pari a 46,1%).</p>
--	---

#### 4.2.7 Area Materno infantile

(coerenza con schede 15, 16, 17, 18, 25, PSSR 2017-2019)

##### 4.2.7.1 Percorso Nascita

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<p><b>Monitoraggio dell'applicazione dei protocolli STAM e STEN attivati</b></p>	<p>Attivi STAM (dal 2013) e STEN (dal 2015), annualmente viene effettuato un audit sull'andamento dello STEN e dello STAM e vengono costantemente revisionati i documenti aziendali di riferimento. Viene effettuato il monitoraggio periodico dei percorsi di urgenza perinatale in ambito provinciale. Il numero di STEN effettuati nel 2019 è di 10. Gli STAM nel 2019 sono stati 35, analogo numero del 2018 (10 da Scandiano, 17 da Montecchio, 7 da Guastalla e 1 da Modena).</p>
<p><b>Assistenza appropriata alla gravidanza e al puerperio</b></p>	<p>È attiva la gestione della gravidanza fisiologica e patologica articolata per livelli di rischio. In implementazione il percorso dell'assistenza ostetrica al travaglio di parto in autonomia della gravidanze fisiologiche, già attivo presso l'Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia. Particolare attenzione è stata posta al protocollo di dimissione madre-bambino. Sono attivi i gruppi di lavoro sui profili di rischio in Ostetricia in integrazione col territorio, sia al momento dell'accesso, che nella dimissione della diade madre-bambino. Il gruppo di gestione del rischio ostetrico-perinatale ha identificato e lavorato sui seguenti temi prioritari i cui lavori proseguiranno anche nel 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>programmazione dell'aggiornamento dei documenti aziendali relativi alle Raccomandazioni ministeriali n. 6 (prevenzione della morte materna correlata al travaglio e/o parto) e n. 16 (prevenzione della morte o disabilità permanente in neonato sano di peso &gt;2500 grammi non correlata a malattia congenita) e delle procedure relative ai percorsi assistenziali e ai profili di rischio in gravidanza, a termine di gravidanza, al parto e in puerperio. Sono stati realizzati eventi formativi per il personale delle strutture di ostetricia e ginecologia dal titolo "Assistenza alla gravidanza nell'ambito del percorso nascita in AUSL di Reggio Emilia: dalla categorizzazione del rischio alla individuazione dei bisogni assistenziali";</li> <li>recepimento delle "Linee di indirizzo clinico-organizzative per la</li> </ul>



	<p>prevenzione delle complicanze legate alla gravidanza”, elaborate dal Tavolo tecnico coordinato da Agenas, relative a 5 patologie selezionate sulla base della frequenza di cause di morte materna: Emorragia Post Partum, Sepsi (progetto di miglioramento relativo a gravidanza, peripartum, post aborto), Influenza, Ipertensione, Obesità;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• analisi di casi clinici rilevanti e/o inclusi nel protocollo Near Miss dell’ISS, anche attraverso la conduzione di SEA;</li> <li>• utilizzo dell’incident reporting;</li> <li>• applicazione del Piano Nazionale Vaccini in riferimento alla gravidanza. Il gruppo di lavoro composto da professionisti della Direzione, del Dipartimento Materno infantile e del Servizio di Igiene Pubblica ha revisionato nel 2019 il documento aziendale sulle vaccinazioni in età fertile con particolare riferimento alla gravidanza per il quale si è provveduto alla realizzazione di brochure divulgativa, gadget e campagna formativa per il personale ed informativa anche mediante social aziendali;</li> <li>• programma formativo e informativo su: rischio clinico, SEA-Significant Event Audit, gravidanza multiproblematica, vaccinazioni e gravidanza (prima, durante e post), simulazione di emergenze ostetriche e simulazione rianimazione neonatale;</li> <li>• Audit su Procreazione Medicalmente Assistita;</li> <li>• gruppi di lavoro sull’allattamento al seno e la gravidanza a rischio;</li> <li>• revisione del documento sulla gestione della gravidanza multiproblematica con particolare attenzione agli aspetti bio psico sociali;</li> <li>• informatizzazione di:       <ul style="list-style-type: none"> <li>- registro delle gravide, quale strumento di trasmissione delle informazioni per la gestione delle gravide (tra le quali le multiproblematiche, le assistite nel distretto montano,...) nel rispetto della normativa relativa alla privacy;</li> <li>- agende finalizzate a garantire la continuità assistenziale dal Servizio Salute Donna all’ospedale, in particolare in relazione alla presa in carico delle gravide a basso rischio a termine da parte dell’ostetrica secondo le indicazioni regionali;</li> </ul> </li> <li>• adesione al progetto regionale per la creazione di una rete di sostegno per la depressione in gravidanza e nel post-partum nell’area Sud Montana (Distretti di Montecchio, Castelnovo Monti e Scandiano). La formazione è prevista nei primi mesi del 2020;</li> <li>• formalizzazione di un documento sulla gestione delle donne con problemi alla mammella allattamento correlati per la continuità di presa in carico tra gli ambulatori Latte e Coccole, le radiologie e la chirurgia senologica.</li> </ul> <p><b>Taglio cesareo e induzioni</b></p> <p>È stata posta attenzione costante agli obiettivi inerenti i tagli cesarei (TC) ed induzione con il monitoraggio periodico dei principali indicatori. Attivo il protocollo di centralizzazione delle gravidanze a rischio per migliore</p>
--	---

	<p>definizione dei percorsi di presa in carico delle gravidanze patologiche.</p> <p><u>Indicatori e target InSiDER:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- IND0310 % di donne seguite prevalentemente dal consultorio in gravidanza (Fonte: banca dati CEDAP). Target <math>\geq 52\%</math>. Dato 2019 AUSL Reggio Emilia pari a 54,8% (media regionale 54,2%).</li> <li>- Percentuale di tagli cesarei primari (Fonte: banca dati CEDAP). Target Hub <math>&lt; 25\%</math>, Spoke <math>&lt; 15\%</math>. Dato 2019 AUSL Reggio Emilia Hub IND0524 pari a 6,2% (media regionale Hub 5,2%); Spoke IND0525 AUSL Reggio Emilia 5,3% (media regionale Spoke 5,1%).</li> <li>- Percentuale di parti cesarei nella classe I di Robson (Fonte: banca dati CEDAP). Target Hub <math>\leq 7\%</math>, Spoke <math>\leq 9\%</math>. Dato 2019 AUSL Reggio Emilia Hub IND0522 pari a 5,8% (media regionale Hub 6,7%); Spoke IND0523 AUSL Reggio Emilia 9,3% (media regionale Spoke 8,9%).</li> </ul>
<p><b>Accesso alla diagnosi prenatale non invasiva</b></p>	<p>Si è garantito l'accesso alla diagnosi pre-natale non invasiva secondo le indicazioni regionali, con una specifica Istruzione Operativa aziendale. Per il 2019 sono state prenotate 1.734 Translucenze Nucali.</p>
<p><b>Equità di accesso ai corsi di accompagnamento alla nascita</b></p>	<p>È stata garantita la promozione attiva e l'offerta dei corsi di accompagnamento alla nascita per tutti i distretti con particolare attenzione alle nullipare ed alle straniere. Sono attivi in tutti i distretti progetti di integrazione con i centri famiglie per il sostegno alla genitorialità ed incontri post- partum programmati con le famiglie. Nel Distretto di Reggio Emilia nel 2019 sono stati condotti 2 corsi di 4 incontri ciascuno (3 informativi e 1 di visita alla sala parto), rivolti alle donne/coppie di nazionalità cinese. Sperimentalmente a Guastalla è stato attivato un progetto nel quale le ostetriche dell'ospedale, in collaborazione con un infermiere del DEU esperto in PBLSD e la responsabile dei pediatri di libera scelta, hanno organizzato incontri rivolti alla popolazione (neogenitori, nonni, gravide...) sulla prevenzione degli incidenti domestici, primo soccorso pediatrico, sensibilizzazione sicurezza stradale.</p>
<p><b>Controllo del dolore nel parto</b></p>	<p><u>Indicatori e target InSiDER:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- IND0661 - % di donne nullipare residenti che hanno partecipato ai corsi di accompagnamento alla nascita. Target <math>\geq 56\%</math>. Dato 2019 AUSL Reggio Emilia pari a 63,2% (media regionale pari a 62,4%)</li> <li>- IND0662 - % di donne straniere nullipare residenti che hanno partecipato ai corsi di accompagnamento alla nascita. (Indicatore di osservazione). Dato 2019 AUSL Reggio Emilia pari a 25% (media regionale pari a 28,4%).</li> </ul> <p>Sono proseguite le metodiche non farmacologiche di contenimento del dolore; in particolare sono state utilizzate le tecniche del massaggio, dell'utilizzo dell'acqua (doccia, vasca), dell'one-to-one e più raramente dell'iniezione ipodermica. Sono sempre state utilizzate le posizioni libere durante il travaglio. È stato completato il percorso formativo sulla digito pressione organizzato a livello regionale. È attiva l'applicazione delle metodiche farmacologiche di contenimento del dolore anche con</p>





<p><b>Garantire assistenza appropriata al parto</b></p>	<p>applicazione della parto analgesia su richiesta della donna nei Punti Nascita di Guastalla e Reggio Emilia. Presso l'ASMN nel 2019 sono state eseguite 580 partoanalgesie totali, pari al 32% dei parti spontanei totali previa esclusione dei tagli cesarei programmati con una % di conversione in tc &lt; al 10%; a Guastalla il numero di parto analgesie del 2019 eseguite sono state 145.</p> <p><u>Indicatore InSiDER:</u> IND0663 - % donne che non hanno avuto accesso ad alcuna metodica (farmacologica e non farmacologica) di controllo di dolore nel parto. (indicatore di osservazione). Dato 2019 AUSL Reggio Emilia pari a 3,4% (media regionale pari a 4,8%).</p> <p>Sono stati garantiti il monitoraggio e l'applicazione dei protocolli già attivi relativi alla sicurezza del percorso nascita. Sono state monitorate le condizioni necessarie per il mantenimento dell'apertura del punto nascita in deroga (Scandiano). È stata monitorata l'assistenza alla gravidanza e al puerperio con il potenziamento delle attività consultoriali e ambulatoriali (es. gravidanza a termine, registro gravidanze, consulenza telefonica, home visiting, trasporto ostetrico assistito). È attivo il servizio di home visiting ostetrica presso Castelnovo Monti; tale servizio è garantito anche nelle condizioni di fragilità bio psicosociali in tutti i distretti. Sono attivi in tutti i distretti progetti di integrazione con i centri famiglie per il sostegno alla genitorialità. Attivato servizio di home visiting ostetrica e promozione di incontri post - partum programmati con le famiglie.</p>
<p><b>Garantire qualità e sicurezza del percorso nascita nel distretto dove è avvenuto il superamento del punto nascita</b></p>	<p><b>Castelnovo ne' Monti – Ostetricia e Ginecologia</b></p> <p>In ottemperanza a quanto richiesto ed in seguito alla chiusura del punto nascita di Castelnovo Monti, sono state messe in atto tutte le azioni necessarie a garantire la qualità e la sicurezza del percorso nascita e l'erogazione in condizioni di prossimità delle prestazioni legate alle fasi pre e post parto. Viene applicata la documentazione ad hoc predisposta che è stata rivista nel corso del 2019 per garantire la sicurezza di tutto il percorso nascita nel distretto montano ed il potenziamento dell'assistenza in gravidanza e in puerperio. Dati di attività di consulenze ostetrico-ginecologiche e puerperi al domicilio per l'anno 2019 presso Castelnovo Monti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Consulenze Ostetrico-Ginecologiche: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 107 su pazienti gravide &lt; 22 settimane, di cui 36 donne sono state inviate a Reggio Emilia per completamento diagnostico e 71 sono state dimesse direttamente da Castelnovo Monti;</li> <li>○ 57 su pazienti gravide &gt; 22 settimane, di cui 52 sono state inviate a Reggio Emilia per completamento diagnostico e 5 dimesse da Castelnovo Monti;</li> <li>○ 177 su pazienti ginecologiche.</li> </ul> </li> <li>✓ Puerperi al domicilio: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 166 donne intercettate che hanno partorito</li> <li>○ 132 donne sono state visitate al domicilio dall'Ostetrica</li> <li>○ 157 il totale delle visite effettuate al domicilio. Sono state</li> </ul> </li> </ul>

<p><b>Garantire le condizioni per il mantenimento dei punti nascita in deroga</b></p>	<p>richieste al massimo due visite al domicilio.</p> <p><b>Scandiano – Ostetricia e Ginecologia/Pediatria</b></p> <p>Sono attivi i protocolli di centralizzazione delle gravidanze a rischio. È attivo l'ambulatorio di primo livello presso l'Ospedale di Scandiano per le visite di Procreazione Medicalmente Assistita erogata come 2° e 3° livello presso il Centro Sterilità dell'ASMN. La Struttura di pediatria ospedaliera è integrata con la pediatria di comunità ed è stata intrapresa anche una collaborazione con la pediatria di libera scelta, nell'ambito dell'integrazione ospedale-territorio.</p>
---	--

#### 4.2.7.2 Salute riproduttiva

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<p><b>Favorire l'accesso ai consultori familiari degli adolescenti (14-19 anni) e accesso facilitato per giovani adulti (20-34 anni)</b></p>	<p>Sono presenti in tutti i distretti gli spazi consultoriali rivolti a giovani (14-19 anni) e ai giovani adulti (20 – 34 anni), favorendo in tal modo l'accesso ai servizi rivolti alla salute riproduttiva e di coppia, promuovendo corretti stili di vita per la preservazione della fertilità, la prevenzione delle malattie sessualmente trasmissibili e favorendo la maternità responsabile con un adeguato counselling preconcezionale e la contraccezione sia maschile che femminile, nel rispetto delle esigenze dei singoli e della coppia.</p> <p>È proseguita la collaborazione con Comuni, Scuole e Luoghi di prevenzione per implementare l'accesso ai consultori e incrementare le attività di educazione all'affettività non solo nelle scuole, ma anche in quei contesti, come le scuole professionalizzanti, che vedono la presenza di giovani appartenenti a fasce deboli della popolazione più giovanile.</p> <p><u>Indicatore e target InSiDER:</u> IND0317 - % utenti degli spazi giovani sulla popolazione target (14-19 anni). (Fonte: Flusso SICO). Target ≥7%. Dato AUSL Reggio Emilia anno 2019 pari a 4,04% (media regionale pari a 5,8%).</p>

#### 4.2.7.3 Percorso IVG

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<p><b>Accesso alle IVG e riduzione tempi di attesa tra rilascio del certificato e intervento</b></p>	<p>È proseguito l'accesso ai percorsi IVG chirurgica e IVG farmacologica, fornendo l'opportunità di scelta del tipo di anestesia locale o generale per quanto riguarda l'interruzione chirurgica, con riduzione dei tempi di attesa fra il rilascio del certificato e l'effettuazione dell'IVG.</p> <p>Nel 2019 è stata revisionata la procedura sull'interruzione volontaria di gravidanza.</p> <p>È curata in modo particolare l'adesione al mezzo contraccettivo, le pazienti vengono incoraggiate all'utilizzo precoce del contraccettivo scelto se possibile al momento stesso dell'IVG.</p> <p>L'Azienda garantisce la partecipazione ai gruppi di lavoro regionali sull'applicazione della Legge 194 con particolare riferimento alle buone prassi ospedaliere e territoriali, e sulla ricerca delle motivazioni che sono</p>

	<p>alla base della scelta tramite questionario, come già avvenuto nel 2009.</p> <p><u>Indicatori e target InSiDER:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- IND0311 % IVG medica sul totale IVG. (Fonte: rilevazione IVG). Target ≥34%. Dato 2019 AUSL Reggio Emilia pari a 56,2% (media regionale pari a 38,3%)</li> <li>- IND0542 % di IVG chirurgiche con un'attesa superiore alle 2 settimane. (Fonte: rilevazione IVG). Target ≤25%. Dato 2019 AUSL Reggio Emilia pari a 19,87% (media regionale pari a 19,85%).</li> </ul>
--	--

#### 4.2.7.4 Procreazione Medicalmente Assistita

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<p><b>Applicazione delle DGR n. 927/2013 e n. 1487/2014</b></p>	<p>È stato garantito il monitoraggio dei tempi di attesa per le prestazioni di PMA omologa ed eterologa con applicazione delle DGR 927/2013 e 1487/2014. È stato definito il percorso di PMA eterologa: redatto "Percorso Clinico Assistenziale" e Procedura "Acquisizione gameti per impiego in tecniche PMA".</p> <p>È in corso di adozione il sistema informativo della donazione, con particolare attenzione al percorso per i donatori e predisposizione di quanto previsto per l'acquisizione di gameti dall'estero. L'impatto dell'introduzione della coltura estesa dell'embrione in vitro dalla quinta fino alla settima giornata di sviluppo è stata costantemente monitorata nel 2019 e ha portato ad un considerevole aumento delle gravidanze cliniche/trasferimenti embrionario, passando da un 9% stabile negli anni 2016-17-18 a un circa 20% nell'anno 2019. È stato definito ed attivato il percorso di PMA di primo livello presso l'Ospedale di Scandiano. L'attività della Banca del Seme e della Preservazione della fertilità femminile sono sempre più un punto di riferimento regionale grazie alla loro peculiarità di apertura 365 giorni l'anno. Il Centro garantisce un livello alto in termini di qualità con risultati sopra lo standard nazionale dei cicli PMA sia "a fresco" (27,4% Nazionale nel 2017 vs 31% ASMN nel 2019) ed in linea per cicli che con embrioni scongelati allo stadio di blastocisti. Il numero totale dei prelievi ovocitari per PMA "a fresco" ha subito una diminuzione negli anni passando da 960 nel 2017, a 777 nel 2018, a 582 nel 2019. Tale diminuzione riguarda sia il calo delle nascite in Italia (dati ISTAT 2018: -23%) sia il mancato accesso delle pazienti residenti fuori Regione ai cicli di PMA. Il numero dei prelievi ovocitari per PMA "a fresco" effettuati in pazienti residenti in Emilia Romagna sono stabili nel 2018 e nel 2019 (circa 550). I risultati dell'anno 2019 sono in aumento (GR clin/ET: 31% nel 2019 vs 27% nel 2018).</p>

**4.2.8 Contrasto alla violenza di genere***(coerenza con schede 14, 25 PSSR 2017-2019)*

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<b>Collaborare alle iniziative regionali</b>	È stata garantita la collaborazione alle iniziative regionali da parte dei professionisti della rete ospedale-territorio.
<b>Partecipazione dei professionisti agli eventi formativi</b>	È stata garantita l'adesione dei professionisti aziendali agli eventi formativi previsti per l'anno 2019 organizzati a livello locale, regionale come FAD.
<b>Definizione delle reti distrettuali e dei protocolli di riferimento</b>	Si è avviata la revisione e il monitoraggio del protocollo del centro di riferimento per il contrasto alla violenza di genere.

**4.2.9 Salute in età pediatrica e adolescenziale***(coerenza con schede 14, 37 PSSR 2017-2019)***4.2.9.1 Contrasto al maltrattamento/abuso a bambini e adolescenti**

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<b>Applicazione DGR 1677/2013</b>	<p>I minori vittima di maltrattamento e abuso sono stati presi in carico da gruppi di lavoro multi-professionale, formulando un progetto integrato il cui governo è affidato ad un assistente sociale e uno psicologo, coinvolgendo le professionalità che hanno responsabilità di cura rispetto al minore e alla sua famiglia.</p> <p>Il livello di trattamento erogato è stato definito in considerazione delle specificità della singola situazione, all'appropriatezza delle risorse disponibili e alla sostenibilità dell'intervento.</p> <p>Nel 2019 è proseguito il percorso di formazione specialistica al trattamento delle sindromi conseguenti abuso e maltrattamento. Il numero degli psicologi impegnati nel trattamento si è ridotto nel corso dell'anno per trasferimento di alcuni operatori, sospensioni dal servizio e rinuncia a questo impegno da parte di altri.</p> <p>È stata bandita la gara di appalto per un servizio incaricato di erogare fino a 60 trattamenti individuali a utenti della NPIA, vittime di abuso o grave maltrattamento, ovvero ai loro familiari se il trattamento di una traumatizzazione concomitante, secondaria o pregressa, sia condizione al trattamento del minore.</p> <p>Nel corso dell'anno è stata avviata una indagine della Procura della Repubblica di Reggio Emilia su diverse situazioni del territorio della Val d'Enza che avevano previsto l'allontanamento dei minori dalla famiglia.</p> <p>Le misure cautelari relative a questo procedimento hanno reso necessarie la riassegnazione del personale coinvolto, l'assunzione di nuovo personale, il mutamento dei responsabili della presa in carico e dei trattamenti psicoterapeutici, la riassegnazione di un numero considerevole di casi ad altri territori della provincia. La Regione Emilia-Romagna ha istituito la Commissione tecnica per l'individuazione di</p>

<p><b>Monitoraggio applicazione Linee di indirizzo contrasto violenza bambini e adolescenti</b></p> <p><b>Monitoraggio applicazione delle Linee di indirizzo rivolte ai minorenni allontanati o a rischio allontanamento</b></p>	<p>misure organizzative e procedurali appropriate nei procedimenti preposti alla tutela e all'eventuale allontanamento dei minori dalle famiglie di origine (DGR 1153/2019 REGIONE EMILIA-ROMAGNA); le cui indicazioni sono state assunte nell'attività di governo dei servizi. È stata inoltre istituita dall'Assemblea legislativa regionale una Commissione d'inchiesta sui medesimi temi.</p> <p>Il gruppo provinciale inter-istituzionale ha proseguito, sia pure con frequenza minore del previsto, il monitoraggio dell'applicazione del protocollo Inter-servizi 0-14.</p> <p>Il gruppo provinciale inter-istituzionale ha mantenuto il raccordo con il gruppo di coordinamento regionale.</p> <p>La rete delle équipes multi-professionali territoriali, prevista dagli accordi di programma, si è fatta carico dell'adeguamento delle prassi operative alle linee di indirizzo e ai protocolli operativi.</p> <p>Gli organismi di controllo inter-servizi, previsti dagli accordi di programma hanno proseguito il monitoraggio dell'applicazione delle linee di indirizzo e dei protocolli.</p> <p>La rete delle équipes multi-professionali territoriali, prevista dagli accordi di programma, ha dato attuazione a quanto previsto dall'accordo sperimentale della DGR 1102/2014.</p> <p>Gli organismi di controllo inter-servizi, previsti dagli accordi di programma, hanno monitorato l'applicazione delle linee di indirizzo e dell'accordo sperimentale.</p>
--	--

#### 4.2.9.2 Potenziare il lavoro integrato e multi-professionale sull'adolescenza

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<p><b>Dare attuazione alla Circolare 3/2018</b></p>	<p>Sono stati attivati i laboratori di approfondimento dei casi con codifica 0-3R ed è stato attivato un secondo modulo della formazione sulla classificazione CD 0-3R per il personale che non aveva fatto il primo.</p>
<p><b>Dare attuazione alla Circolare 1/2017</b></p>	<p>Il 1° giugno 2019 è stato aperto in tutti i distretti un punto di accesso unico per la fascia di età 14-28 anni costituito da un'équipe di psicologi afferenti al Dipartimento di salute mentale dipendenze patologiche e al consultorio giovani.</p> <p>In merito all'integrazione con la NPIA ospedaliera e il SPDC è stato effettuato un confronto sulle situazioni in emergenza per pianificare il percorso per i singoli casi, in attesa di specifica procedura.</p>
<p><b>Garantire Unità di strada</b></p>	<p>È stato mantenuto l'assetto che ha previsto l'utilizzo del finanziamento regionale di cui alla DGR 1308/2019, per la realizzazione di progetti e attività di rilievo regionale per interventi di prevenzione dei rischi, di promozione del benessere, cura di pre-adolescenti e adolescenti e riduzione del danno in strada. Gli interventi socio-sanitari di strada sono ricompresi nei Piani di Zona per la salute e il benessere di ciascun Comune/Unioni di Comuni della provincia di Reggio Emilia.</p>



**4.2.9.3 Lotta all'antibioticoresistenza**

<b>OBIETTIVI</b>	<b>RISULTATI 2019</b>
<p><b>Distribuire ai PLS i test rapidi (RAD) per la conferma diagnostica della faringotonsillite streptococcica</b></p> <p><b>Miglioramento appropriatezza prescrittiva di antibiotici in età pediatrica (&lt;14 anni)</b></p>	<p>Nel 2019 si è mantenuta alta l'attenzione sull'uso appropriato degli antibiotici in età pediatrica, assegnando ai PLS obiettivi specifici legati all'uso di kit rapidi per tamponi faringei (RAD) forniti dall'Azienda Usl e alla registrazione delle informazioni da parte dei PLS stessi sul gestionale regionale ProBa.</p> <p>Nel corso degli incontri di Unità Pediatrica Distrettuale (UPCP) sono stati effettuati costanti confronti tra pari sull'utilizzo appropriato dei RAD, ponendo particolare attenzione ai PLS che non li utilizzano e a quelli che negli anni precedenti ne hanno utilizzato oltre il doppio della media aziendale.</p> <p>Il tasso 2019 di prescrizione di antibiotici in età pediatrica si mantiene ben al di sotto della media regionale, seppur registrando un incremento rispetto al 2018, specialmente nei distretti di Guastalla e Castelnovo né Monti, anche a causa dell'alta incidenza di complicanze legate all'influenza stagionale.</p> <p>L'AUSL di Reggio Emilia registra anche nel 2019 il più alto rapporto fra prescrizioni di amoxicillina non associata e prescrizioni di amoxicillina associata a inibitori enzimatici in età pediatrica tra tutte le aziende della Regione, raggiungendo nel distretto di Scandiano un rapporto pari a 4,41.</p> <p><u>Indicatori e target InSiDER:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- IND0343 - Tasso di prescrizione di farmaci antibiotici in età pediatrica x 1.000 residenti. Target &lt;850 prescrizioni per 1.000 abitanti. Dato AUSL Reggio Emilia anno 2019 pari a 789,75 (media regionale pari a 822,01).</li> <li>- IND0344 - Rapporto fra prescrizioni di amoxicillina non associata e prescrizioni di amoxicillina associata a inibitori enzimatici in età pediatrica. Target &gt;1,5. Dato AUSL Reggio Emilia anno 2019 pari a 3,02 (media regionale pari a 1,48).</li> </ul>

**4.2.9.4 Promozione dell'allattamento**

<b>OBIETTIVI</b>	<b>RISULTATI 2019</b>
<p><b>Miglioramento della qualità del flusso dati allattamento</b></p> <p><b>Migliorare i tassi di prevalenza dell'allattamento e il</b></p>	<p>Sono stati garantiti il flusso dei dati sui tassi di allattamento, l'accesso ai servizi di supporto all'allattamento con consegna di brochure con indicazione degli ambulatori dedicati a gestione ostetrica sul territorio provinciale, partecipazione alle iniziative della settimana mondiale dell'allattamento e la formazione continua agli operatori. È proseguito il monitoraggio del tasso di allattamento al seno alla dimissione dall'ospedale con consegna alla dimissione dal punto nascita di una brochure che contiene luoghi e orari degli ambulatori dedicati a gestione ostetrica di tutta la provincia. È stato prodotto un report con i dati dei tassi di allattamento alla dimissione dai 4 punti nascita.</p> <p>E' stata redatta un'istruzione operativa sui percorsi per le donne con problematiche in corso di allattamento al seno per definire una corretta presa in carico tra ambulatori latte e coccole, ostetricie, radiologie e</p>

<b>sostegno alle donne che vogliono allattare</b>	<p>chirurgia senologica.</p> <p>Sono stati effettuati numerosi interventi quali: applicazione della scheda di valutazione della poppata e scheda BAS alla dimissione per identificare situazioni a rischio e promozione dell'allattamento sui tavoli provinciali, formazione FAD realizzata dai professionisti dell'Azienda sull'allattamento obbligatoria per tutti i sanitari coinvolti nel percorso nascita.</p> <p>Con le ostetriche territoriali è stato organizzato un evento formativo per condividere i consigli anticipatori sull'alimentazione 0-3 redatti dai PLS. All'Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia è stato organizzato un corso delle 20 ore.</p> <p><u>Indicatori e target InSiDER:</u></p> <p>IND0526 - % allattamento completo a tre mesi. Target &gt;55%. Dato anno 2019 AUSL Reggio Emilia pari a 52,49 (media regionale pari a 56,72).</p> <p>IND0527 - % allattamento completo a cinque mesi. Target &gt;40%. Dato anno 2019 AUSL Reggio Emilia pari a 34,70 (media regionale pari a 43,83). (Fonte: flusso AVR).</p>
---	--

#### 4.2.9.5 Promozione della salute in adolescenza

<b>OBIETTIVI</b>	<b>RISULTATI 2019</b>
<b>Garantire interventi di promozione alla salute, all'affettività e alla sessualità</b>	<p>È proseguita nel 2019 la collaborazione con <b>Luoghi di Prevenzione</b> per l'educazione all'affettività nelle seconde classi delle scuole superiori, avendo ampliato la proposta formativa a più distretti, che in parte ricevono l'intervento in sede scolastica.</p> <p>È proseguita, inoltre, la collaborazione con il Comune di Reggio Emilia per promuovere interventi rivolti alle fasce deboli giovanili e alla popolazione immigrata, tramite gruppi educativi e scuole professionali. I consultori hanno proseguito l'educazione all'affettività e la distribuzione gratuita di contraccezione, oltre a promuovere corretti stili di vita e contrastare fenomeni di bullismo e di violenza di genere. È proseguito ed è stato esteso il progetto "W l'Amore" rivolto alle terze medie, con coinvolgimento di un maggior numero di scuole.</p> <p><u>Indicatori e target:</u></p> <p>Numero di adolescenti raggiunti dagli interventi di promozione alla salute e sessualità/Popolazione target (14-19 anni) = 8,9% attraverso interventi dedicati nelle scuole da parte dei consultori.</p> <p>Il target previsto <math>\geq 19\%</math> viene raggiunto con il contributo di Luoghi di Prevenzione</p>

#### 4.2.10 Assistenza territoriale alle persone con disturbi dello spettro autistico

<b>OBIETTIVI</b>	<b>RISULTATI 2019</b>
<b>Applicazione della DGR 212/2016</b>	<p>Nel 2019 per tutti i bambini nella fascia 0-6 anni dopo la valutazione diagnostica è stato proposto un trattamento entro 60 gg dalla diagnosi; tuttavia dai dati a fine dicembre 2019, emerge che 18 casi su 286 casi 0-6 anni non hanno un trattamento in corso: di questi 8 hanno rifiutato l'intervento (alcuni perché seguono terapie private e non hanno accettato</p>



	<p>le proposte AUSL, altri che nel 2019 avevano iniziato il percorso e poi non sono più stati reperibili); 10 non hanno ancora iniziato il trattamento in dicembre 2019 perché la diagnosi risale a novembre-dicembre 2019.</p> <p>Dai dati a fine dicembre 2019, per i 286 casi 0-6 anni la media delle ore di trattamento è 2,67, con un range da 0 ore (vedi descrizione precedente dei 18 casi) a 7 ore (2 casi) e una media diversificata tra i vari distretti della provincia: max 3,71 h/sett. a Castelnovo Monti, min 2,44 h/sett. a Montecchio.</p>
--	--

#### 4.2.11 Formazione specifica in medicina generale

OBIETTIVI	RISULTATI 2019												
<p><b>Favorire percorsi formativi, facilitando l'inserimento nelle strutture aziendali</b></p>	<p>L'Azienda Usl di Reggio Emilia, da numerosi anni sede formativa del Corso triennale di formazione specifica in medicina generale, ha avuto fino a maggio 2019 il coordinamento e la gestione del Corso triennale di formazione specifica in medicina generale per le province di Piacenza e Reggio Emilia. Successivamente Piacenza è diventata sede autonoma.</p> <p>Il 20 marzo 2019 è stato avviato il Corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale 2018/2021 (primo anno) della Regione Emilia-Romagna e sono stati assegnati alla sede didattica di Reggio Emilia trenta medici. Nel mese di luglio dopo il concorso per l'ingresso di specializzazione mediche, hanno rinunciato al corso otto medici, successivamente sostituiti.</p> <p>I Corsi triennali attivi sono tre per un totale a fine anno 2019 di 70 studenti.</p> <p>Le classi nel 2019 erano così composte:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>2016-2019</th> <th>2015-2018</th> <th>2017-2020</th> <th>2018-2021</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20</td> <td>3</td> <td>17</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;"><b>TOTALE 70 medici in formazione</b></td> </tr> </tbody> </table>	2016-2019	2015-2018	2017-2020	2018-2021	20	3	17	30	<b>TOTALE 70 medici in formazione</b>			
2016-2019	2015-2018	2017-2020	2018-2021										
20	3	17	30										
<b>TOTALE 70 medici in formazione</b>													
<p><b>Rendere disponibili spazi idonei per lo svolgimento delle attività teoriche</b></p>	<p>Il corso triennale prevede 800 ore di formazione in aula, che si svolgono ogni mercoledì, presso il Centro di Formazione "Alessandro Liberati" - Padiglione Golgi, Area S. Lazzaro, dove si ha la possibilità di svolgere sia lezione frontali, sia lavori di gruppo e analisi di casi clinici. La sede di Reggio Emilia nel 2019 ha proseguito nello sviluppo di moduli formativi innovativi in collaborazione con Luoghi di Prevenzione.</p> <p>Nel 2019 ogni seminario clinico si è svolto sulla traccia di casi clinici presentati dai discenti e il docente insieme al coordinatore hanno guidato la discussione.</p> <p>Prima di ogni seminario i discenti preparano autonomamente l'argomento e sono stati attivamente coinvolti nella discussione attraverso metodi didattici quali il PBL, il Role- playing e le simulazioni con il paziente simulato.</p> <p>Il Project Based Learning (PBL) è un modello di insegnamento e apprendimento intorno ai progetti, centrato sullo studente. I progetti sono compiti complessi, basati su domande stimolanti o problemi, che</p>												

<p><b>Individuazione e monitoraggio della rete di tutor</b></p>	<p>coinvolgono collaborativamente, gli studenti nella progettazione, nella risoluzione di problemi, nel processo decisionale o in attività di ricerca. La metodologia del paziente simulato costituisce una metodologia poco conosciuta in Italia. La metodica consente di riprodurre in aula una consultazione medico-paziente tipica della pratica della medicina generale. Il ruolo del paziente viene svolto da un laico (il simulatore) istruito a recitare un canovaccio basato su casi reali opportunamente modificati per salvaguardare la privacy dei pazienti. Il ruolo del medico è svolto da un discente del CFSMG. Alla consultazione seguono le opinioni dei protagonisti (medico-discente e simulatore) sulla consultazione appena svolta in merito ai contenuti, sia dal punto di vista clinico che relazionale. Si apre quindi la discussione in plenaria guidata dai conduttori, che consente di far emergere non solo aspetti clinici, relazionali e gestionali ma anche elementi emotivi, oggetto di discussione e apprendimento.</p> <p>È stato introdotto il Laboratorio di Metodo “Clinica-Relazione-Decisione” (54 ore):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— 1° anno: saper gestire l'emergenza della soggettività dopo aver predisposto il setting;</li> <li>— 2° anno: aver confidenza con la generazione e la verifica delle ipotesi diagnostiche e saturare l'elemento obiettività fino alla valutazione;</li> <li>— 3° anno: saper progettare e prendere la decisione finale per chiudere la consultazione in modo corretto.</li> </ul> <p>Ogni 6 mesi le valutazioni di idoneità si sono svolte sia in forma orale, sia in forma scritta su casi clinici o domande relative al programma svolto. Nell'ambito del percorso formativo si è utilizzata anche la modalità della visita ad un'azienda leader. Nell'autunno la visita si è svolta presso la Technogym, azienda leader produttrice di attrezzi per lo sport e il tempo libero con sede a Cesena, che da alcuni anni ha investito in formazione sulla promozione di corretti stili di vita.</p> <p>I medici in formazione frequentano le ore di tirocinio pratico presso gli ospedali e i servizi territoriali delle Aziende Sanitarie di Parma, Piacenza e Reggio Emilia, all'interno delle quali è stata individuata una rete di tutor completamente rinnovata.</p> <p>La rete formativa dei medici di medicina generale per i due tirocini della durata di sei mesi ciascuno, comprende medici convenzionati con esperienza di formazione e tutoraggio delle tre province interessate. La Regione Emilia-Romagna ha organizzato un Bando di selezione per tutor e poi un corso di formazione che prevede un percorso strutturato. Come sede didattica abbiamo collaborato alla diffusione del Bando e alla partecipazione.</p> <p><u>Indicatori e Target:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Documento di sintesi delle azioni intraprese. Target SI. Molte azioni sono state condotte in collaborazione con la Regione che ha rivisto il regolamento della scuola e il programma triennale della scuola.</li> <li>- Relazione sul funzionamento della rete. Target SI. Nel corso del 2019</li> </ul>
---	---



	<p>sono cambiati diversi tutor e complessivamente l'assetto organizzativo della scuola è dovuto alla riorganizzazioni del numero di sedi a livello regionale.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Documento di sintesi dell'attività seminariale svolta. Target SI. Il documento di sintesi dell'attività seminariale è agli atti e definito dai coordinatori seminariali.</li> </ul>
--	--

#### 4.2.12 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza

(coerenza con schede 5, 6, 20, 21 PSSL 2017 – 2019)

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<p><b>Attuazione DPCM 12 gennaio 2017 (nuovi LEA)</b></p>	<p>Come previsto dal DPCM 12/01/2017 si è operato per garantire:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- adeguati percorsi tra ospedale e territorio per la presa in carico da parte dell'assistenza domiciliare socio-assistenziale di persone in dimissione protetta dai reparti ospedalieri;</li> <li>- trattamenti estensivi di cura e recupero funzionale per pazienti in dimissione protetta dall'ospedale;</li> <li>- la corretta ripartizione dei costi per Laboratori protetti/Centri occupazionali secondo il comma 4 dell'art. 34 del DPCM 12/01/2017.</li> </ul>
<p><b>Programmazione e gestione FRNA</b></p>	<p>Nel corso del 2019 si è proseguito nel mantenere una accurata gestione del FRNA beneficiando di alcune azioni di riorganizzazione precedenti finalizzate alla sostenibilità del sistema.</p> <p>Il governo per una corretta programmazione integrata delle risorse del FRNA, FNA, FSR e del Fondo del "Dopo di Noi" ha comportato uno sforzo di costante analisi e monitoraggio dei costi, in particolare nell'area disabili che risente in maniera significativa di un costante aumento di bisogni assistenziali; tale impegno è stato, come sempre, condiviso con gli Enti Locali ed il livello di dialogo, anche in ambito di Comitati di distretto, testimonia l'unità di intenti che caratterizza questa provincia.</p> <p>In tutta l'Azienda sono messi in campo progetti di utilizzo delle risorse previste dal Fondo del "Dopo di noi" in dialogo con le Fondazioni Durante e Dopo di Noi presenti sul territorio.</p>
<p><b>Attuazione DGR 733/2017 e DGR 291/2019</b></p>	<p>La programmazione e rendicontazione in ogni distretto di risorse e interventi del Fondo per il "Dopo di Noi" L.112/16 è stata effettuata nel rispetto delle tempistiche regionali.</p> <p>L'offerta dei progetti per l'autonomia abitativa è stata ampliata e differenziata a seconda degli obiettivi e dei gradi di autonomia raggiunti. Si sono così realizzati percorsi di autonomia per piccole attività di vita quotidiana e socializzazione in luoghi differenti da quelli familiari, progettando questi interventi insieme agli utenti e alle loro famiglie.</p> <p>Allo stesso modo altre persone hanno iniziato o continuato uscite dal nucleo familiare per periodi più lunghi in preparazione a veri e propri percorsi di vita autonoma e la costruzione di una nuova e diversa idea di domicilio, spesso costituita dalla convivenza con altre persone e dalla riprogettazione\crescita di diversi ruoli all'interno dei "nuovi domicili".</p> <p>Per la realizzazione di questi progetti è stata di fondamentale</p>

**Attuazione DGR  
858/2017 e DGR  
1423/2017**

importanza la collaborazione sia con le singole famiglie che con le fondazioni durante e dopo di noi e le associazioni del territorio. Continuano i percorsi di ristrutturazione e costruzione di soluzioni abitative rivolte a persone con gravi disabilità finanziate dal bando regionale del "Dopo di Noi".

Il lavoro di confronto con le associazioni e le singole famiglie è continuato abitualmente in un clima mediamente costruttivo, anche se non sono mancati momenti di discussione e confronto tra idee differenti.

Sono proseguiti in tutti i distretti gli eventi formativi/informativi rivolti al caregiver organizzati con il Centro Disturbi Cognitivi, in collaborazione con AIMA e con le altre Associazioni presenti sul territorio. Continuano le iniziative di sensibilizzazione rivolte agli operatori sanitari, in particolare le attività focalizzate sulla capacità di leggere e supportare il carico psicologico che sostengono i caregiver; anche in questo caso ci si avvarrà della significativa collaborazione delle numerose associazioni di volontariato attive sul territorio locale, oltretutto di professionisti dell'Azienda formati sul tema.

Sono proseguiti gli eventi formativi e informativi sull'Istituto dell'Amministratore di Sostegno rivolti a famigliari, caregiver e volontari che hanno in carico persone non autosufficienti. A settembre è stata organizzata la 3° edizione della Camminata con le UISP dei territori in collaborazione con il CDCD e SAA in occasione del mese Alzheimer.

Tra le azioni più innovative che sono state avviate/consolidate nell'anno, si segnala:

- il servizio consegna dei farmaci a domicilio che, pur limitato ad una parte piccola della cura, segna un momento di supporto concreto e reale;
- gli sportelli assistenti familiari che in questi ultimi anni hanno assunto un mandato ulteriore di accompagnamento alle famiglie;
- il servizio di tutoring domiciliare come momento di contatto con le famiglie che fanno fatica ad esprimere le loro richieste e i loro bisogni. Il servizio è stato completamente riprogettato e ampliato lo scorso anno;
- le sperimentazioni di portierato sociale;
- la rivisitazione recentemente effettuata del telesoccorso e teleassistenza per renderli maggiormente fruibili ad un'utenza che non è solo domiciliare, ma che possiede ancora una certa mobilità sul territorio;
- attività di psicoeducazione per familiari dei pazienti con esordio psicotico e gruppi di ascolto per le famiglie di pazienti con disturbi gravi di personalità, condotti da medici e professionisti sanitari del DSMDP;
- attività di parent training per le famiglie delle persone con diagnosi di autismo.

Sono state realizzate iniziative di formazione specifica sul tema del caregiver che hanno coinvolto operatori sanitari di tutti i distretti. In particolare personale infermieristico che si occupa delle cure domiciliari.



<p><b>Rafforzamento iniziative volte a prevenire episodi di abuso all'interno dei servizi socio-assistenziali e socio-sanitari</b></p>	<p>È proseguito il lavoro del tavolo di confronto con gli Enti Gestori di servizi socio-assistenziali e socio-sanitari della provincia condotto nell'ambito dell'Ufficio di Supporto alla CTSS, allargato ai Direttori di Distretto ed al Responsabile aziendale Area Anziani e Fragilità.</p> <p>Sono stati messi a fuoco bisogni formativi ed organizzativi al fine di individuare e prevenire episodi di abuso e maltrattamento nei confronti degli anziani all'interno delle strutture socio-sanitarie e socio-assistenziali accreditate; in questa ottica sono state condivise proposte progettuali per la formazione. Nello specifico è stato realizzato un incontro plenario con gli Enti gestori (14 febbraio 2019) per condividere le proposte per la formazione emerse dal lavoro del Gruppo dedicato. In quella sede si è deciso di continuare il lavoro tramite due gruppi ristretti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- il primo gruppo relativo alla "Formazione alla professione di OSS" con il mandato di formulare ipotesi di revisione del percorso formativo degli OSS anche tramite il confronto con gli Enti di formazione per mettere a punto delle proposte, anche per la Regione. Il gruppo è coordinato dal Direttore dei Distretti di Castelnovo Monti e Montecchio e dal Responsabile SAA di Reggio Emilia e formato da 11 professionisti tra cui la Responsabile Programma Anziani e Fragilità aziendale, la Responsabile SAA di Guastalla, 3 rappresentanti di altrettante ASP del territorio, 1 rappresentante di Azienda Speciale comunale, 5 rappresentanti di Enti gestori privati. Il gruppo si è incontrato una volta nel 2019 (il 25 novembre 2019) ed ha avviato le interlocuzioni con gli Enti di formazione;</li> <li>- il secondo gruppo relativo alla "Formazione di sistema" con il mandato di fare ipotesi per una formazione a livello di sistema curante che permetta di interrogarsi e darsi un approccio e linee comuni, aiuti la consapevolezza di che cosa è violenza e di quali siano i confini, anche tramite il confronto con altri territori che abbiano elaborato buone prassi. Il gruppo è coordinato da Direttore delle Attività Sociali e Sanitarie e da Responsabile Programma Anziani e Fragilità dell'Azienda UsI di Reggio Emilia e formato da 13 professionisti tra cui Responsabile Infermieristico e Tecnico del Distretto di Montecchio, Responsabili del SAA di Reggio Emilia e Scandiano, 1 rappresentante di una ASP del territorio, 1 rappresentante di Azienda Speciale Comunale, 8 rappresentanti di Enti gestori privati. Il gruppo si è incontrato due volte nel 2019 (25 novembre 2019 e 16 dicembre).</li> </ul>
<p><b>Qualificazione offerta residenziale di accoglienza temporanea</b></p>	<p>Nel 2019 è stato approvato dalla CTSS il Piano Attuativo Locale che ricomprende tra gli oggetti di lavoro la Struttura intermedia che bene si collega alla prevista necessità di approfondire e potenziare il percorso di valutazione per l'accesso alla risorsa temporanea per le situazioni in dimissione da presidi sanitari che vedono una crescente complessità clinica, assistenziale e sociale.</p> <p>È iniziato un confronto con l'associazione che a livello provinciale gestisce il servizio di sportello "Assistenti familiari" per sostenere e formare in modo più mirato le assistenti familiari che lavorano a domicilio di persone relativamente giovani affette da patologie</p>



<p><b>Corretta applicazione del decreto interministeriale di finanziamento di FNA</b></p> <p><b>Implementazione PDTA demenze (DGR 159/2019)</b></p>	<p>complesse, sia sanitarie, che comportamentali.</p> <p>In particolare, nel Distretto di Reggio Emilia è stato oggetto di lavoro con i servizi sociali territoriali, gli enti gestori, il Dipartimento cure primarie, i professionisti dedicati alle UVM, il miglioramento del percorso e l'utilizzo dei ricoveri temporanei in CRA. Da maggio ad ottobre sono stati effettuati i "Ricoveri estivi programmabili", della durata di max 28 giorni con l'obiettivo di sollevare il caregiver dal carico assistenziale. Da giugno a settembre sono stati attivati ed utilizzati due posti "extra" per progetti di emergenza caldo.</p> <p>Per quanto riguarda i Nuclei Speciali Demenze presenti sul territorio, nell'ottica di analizzare i percorsi, la tipologia e la qualità dell'assistenza erogata al loro interno, si è iniziato con una prima valutazione relativamente a Villa Erica; le criticità rilevate sono state utilizzate nell'implementazione del PDTA Demenze. L'analisi proseguirà su tutti i NSD.</p> <p>In sintesi gli obiettivi di lavoro su cui si è lavorato:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- rendere più flessibile l'offerta per rispondere ad un numero maggiore di famiglie;</li> <li>- garantire una distribuzione dei posti di sollievo in strutture diverse del territorio;</li> <li>- dotarsi di strumenti organizzativi tali da garantire il pieno utilizzo dei posti anche laddove si verificano rinunce improvvise;</li> <li>- intercettare ed accogliere rapidamente, da parte dei servizi sociali e sanitari territoriali, le situazioni d'emergenza individuando con le famiglie le possibili soluzioni;</li> <li>- migliorare il percorso di dimissioni protette ospedaliere rivedendo l'istruzione operativa locale per accompagnare, con interventi tempestivi, tutte le situazioni di fragilità;</li> <li>- ridefinire l'offerta dei ricoveri post dimissione ospedaliera.</li> </ul> <p><u>Indicatore e target InSiDER:</u></p> <p>IND0667 - % giornate di accoglienza temporanea di sollievo in strutture residenziali (fonte: flusso FAR). Target <math>\geq 2\%</math>. Dato AUSL Reggio Emilia 2019 pari a 2,91% (media regionale 2019 pari a 1,18%)</p> <p>È stato utilizzato il 50% delle risorse FNA per le persone con gravissima disabilità, nel rispetto delle indicazioni del decreto interministeriale. Pur con le difficoltà legate all'applicazione delle valutazioni per l'individuazione dei gravissimi disabili eligibili, si è proseguito nell'applicazione dei contenuti del decreto interministeriale di finanziamento FNA ed è stato programmato un incontro specifico relativo alla valutazione e applicazione degli strumenti relativi richiesti dal Decreto interministeriale.</p> <p>Dopo la formalizzazione del PDTA delle demenze, a cui dovrà aggiungersi il PDTA delle demenze giovanili, è stato costituito il gruppo di lavoro che definirà un percorso aziendale ed integrato tra i due PDTA.</p> <p>Nel piano regionale demenze viene data rilevanza alla comunicazione, pertanto al fine di comprendere come rendere più efficace la modalità di</p>
---	---



	<p>relazionarsi con il malato ed il care giver, ma anche di comprendere quando il livello di coinvolgimento/stress impedisce di essere efficaci, è stato fatto un percorso formativo che ha trattato la comunicazione generativa, rivolto a tutti gli operatori dei CDCD ed anche ad un gruppo di infermieri dei NSD.</p> <p>È stata organizzata l’iniziativa denominata “arcatemse” (una sorta di meeting center) a Castelnovo Monti e in altri punti del distretto; in particolare è stata fatta la formazione dei volontari e l’infermiera del CDCD mantiene un ruolo di coordinamento dell’attività.</p> <p>Rispetto al progetto del Distretto di Correggio, dove oltre al percorso di stimolazione cognitiva, con un supporto specialistico ai care giver, si è inserita l’attività del terapeuta occupazionale, si è ritenuto di centralizzare tale attività sull’Area Nord (Correggio – Guastalla), presso la Casa della Salute di Novellara.</p> <p>Sul CDCD di Reggio Emilia si è costituito un gruppo di care giver degli utenti, soprattutto di giovane età, che si è trovato in modo sistematico, organizzando iniziative di socializzazione, ma che ha lavorato anche su percorsi alternativi per i propri congiunti per seguire l’evoluzione della malattia.</p> <p>Nel Distretto di Scandiano nel 2018 si è fatta una sperimentazione di inserimento di due persone giovani, affette da demenza, presso il Centro Diurno della CRA di Arceto, inserimento supportato da un progetto ad hoc. Si sta progettando di estendere tale progetto di CD a persone di giovane età anche di altri distretti. Ciò è possibile solo attraverso attività personalizzate al livello di deficit cognitivo, in modo tale da traghettare gli ospiti che declinano più rapidamente verso i CD dell’area anziani.</p> <p>AIMA ha iniziato l’attività di musicoterapia, sempre per i pazienti con demenza.</p>
--	---

#### 4.2.13 Trasporti per trattamento emodialitico

(coerenza con scheda 28 PSSR 2017-2019)

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<p><b>Applicazione Circolare regionale 13/2018</b></p>	<p>In attuazione della Circolare regionale n. 13/2019 è proseguita l’attività del gruppo di lavoro multiprofessionale per il monitoraggio continuo della presa in carico dei trasporti dei pazienti in trattamento dialitico presso i centri della provincia, suddivisi in:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• rimborsi ai pazienti per uso del mezzo proprio ed analoghi;</li> <li>• organizzazione dei trasporti sanitari, assicurati dalle Croci con le quali l’Azienda ha stipulato idonea convenzione.</li> </ul> <p>Il modello di lavoro intrapreso sta proseguendo con l’individuazione formale del referente/coordinatore per i centri dialisi e del coordinatore del trasporto dialisi nell’ambito della Centrale Operativa Trasporti per quel che concerne la rete dei trasporti sanitari e con la distribuzione del questionario aziendale per il monitoraggio della rilevazione della qualità percepita dai pazienti.</p>



**4.2.14 Assistenza sanitaria nelle carceri**

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<b>Migliorare la qualità delle cartelle cliniche dei detenuti</b>	In attuazione della DGR 588/2014, è regolarmente proseguita l'attività della Casa di Promozione e Tutela della Salute in Carcere, articolazione del Dipartimento Cure Primarie locale. Tale presidio dell'Azienda UsI interno all'Istituto costituisce la sede di accesso e di erogazione di tutti i servizi sanitari. Il modello cui fa riferimento prevede la creazione di un sistema integrato di servizi che si prende cura della persona, dal momento dell'accesso e fino alla dimissione, attraverso la collaborazione tra i diversi professionisti, la condivisione dei percorsi assistenziali, l'autonomia, la responsabilità professionale e la valorizzazione delle competenze. Nel complesso Penitenziario particolare rilievo organizzativo rivestono i due Reparti ATSM (Articolazione Salute Mentale) che oltre ad accedere ai Servizi sanitari erogati a tutto l'Istituto, per le patologie psichiatriche e da dipendenza, sono gestiti direttamente dal Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche. Nel corso del 2019 l'Azienda ha raggiunto l'obiettivo di migliorare la qualità dei contenuti delle cartelle cliniche dei detenuti di tutto l'Istituto. È stata dedicata particolare attenzione alla registrazione puntuale e puntiforme di tutte le informazioni cliniche nelle apposite schede previste dal flusso SISPER. Si è inoltre provveduto regolarmente a verificare che la cartella clinica venisse sempre correttamente chiusa all'atto della scarcerazione o del trasferimento ad altro Istituto.

**4.2.15 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici****4.2.15.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna**

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<b>Contenimento spesa farmaceutica convenzionata</b>	La spesa farmaceutica convenzionata nel 2019 è stata di €50.813.879 (+3.8%). L'incremento è in larga parte dovuto all'impatto dell'abolizione del ticket e riduzione degli sconti (L.662/96, Det Aifa 9.2.07 e 30.10.14, DL95/12). Le principali azioni messe in campo in ambito di farmaceutica convenzionata sono state: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ qualificazione dei livelli di distribuzione diretta;</li> <li>➤ raggiungimento dei livelli attesi e sottoscritti con le associazioni di categoria per la distribuzione per conto;</li> <li>➤ potenziamento delle azioni di sensibilizzazione all'uso appropriato dei farmaci;</li> <li>➤ applicazione della procedura sui controlli della prescrizione farmaceutica;</li> <li>➤ adeguamento e condivisione della nuova reportistica regionale sulla prescrizione dei MMG.</li> </ul>
<b>Acquisto ospedaliero di farmaci</b>	Per l'acquisto ospedaliero dei farmaci, esclusa la spesa per farmaci innovativi, si è avuta una spesa di €108.912.337, pari a 1.3%. Gli incrementi sono stati in larga parte dovuti ad aumento di casistica su



	<p>farmaci ad alto costo (malattie rare, oncologici non innovativi, nuovi farmaci biologici su varie aree terapeutiche). Per i <b>farmaci oncologici innovativi</b> AIFA (fondo A) la spesa è stata di 46,6 milioni di euro, di cui 5.542.120 per questa Azienda (dati non consolidati).</p> <p>Per <b>innovativi non oncologici</b> si sono spesi 39,1 milioni di euro, di cui 3.159.595 per l'Azienda Usl di Reggio Emilia. A seguire si riportano le azioni sulle specifiche categorie di farmaci/prescrittori.</p>
--	--

#### 4.2.15.2 Obiettivi di appropriatezza ed equità dell'assistenza farmaceutica territoriale

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<p><b>Promuovere il ricorso ai farmaci equivalenti</b></p>	<p>L'aumento del ricorso ai farmaci generici e la rivalutazione delle terapie croniche, mediante l'impiego dei farmaci inseriti nel prontuario terapeutico, è uno degli strumenti principali per un uso appropriato dei farmaci. È stata perseguita l'aderenza al prontuario ed il rispetto delle gare farmaci in ospedale. Sul territorio sono state promosse iniziative per un maggior utilizzo dei farmaci a brevetto scaduto e biosimilari e monitorato l'andamento delle prescrizioni nella medicina generale.</p>
<p><b>Uso appropriato di alcune classi di farmaci</b></p>	<p><u>Inibitori di pompa protonica</u></p> <p>Sono state monitorate le prescrizioni dei PPI in dimissione ospedaliera attraverso il PT e da parte dei MMG.</p> <p><u>Indicatore e target InSiDER:</u></p> <p>IND0695 - Consumo giornaliero di farmaci inibitori di pompa protonica (PPI) x 1.000 residenti. Target &lt;48 DDD per 1.000 abitanti pesati die. Dato AUSL Reggio Emilia anno 2019 pari a 54,67 (media regionale pari a 54,01).</p> <p><u>Antibiotici</u></p> <p>Le attività relative al corretto uso degli antibiotici sono effettuate secondo il piano di attività del Gruppo Antibiotici CIO a livello ospedaliero e territoriale e sono state volte a perseguire la promozione dell'uso appropriato di questi farmaci e contenere i consumi a valori di 13 DDD/1000 abitanti die (nuove DDD WHO).</p> <p><u>Indicatori e target InSiDER:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- IND0340 - Consumo giornaliero di farmaci antibiotici x 1.000 residenti. Target &lt;13 DDD per 1.000 abitanti. Dato AUSL Reggio Emilia anno 2019 pari a 12,41 (media regionale pari a 13,57);</li> <li>- IND0341 - Consumo giornaliero di fluorochinoloni x 1.000 residenti. Dato AUSL Reggio Emilia 2019 pari a 0,81 (media regionale 2019 pari a 1,16)</li> <li>- IND0342 – Consumo giornaliero di fluorochinoloni in donne di età 20-59 anni x 1.000 residenti. Target &lt;1,4 DDD per 1.000 abitanti. Dato AUSL Reggio Emilia anno 2019 pari a 0,68 (media regionale pari a 0,85)</li> </ul> <p><u>Omega 3</u></p> <p>Sono state promosse iniziative nell'ambito del GAP volte a ridurre il ricorso a tali farmaci e monitorato l'andamento delle prescrizioni nella medicina generale.</p>

Indicatore e target InSiDER:

IND0794 - Consumo giornaliero di farmaci Omega 3 per 1.000 residenti. Target 2,5 DDD per 1.000 abitanti pesati die. Dato AUSL Reggio Emilia anno 2019 pari a 2,59 (media regionale pari a 3,78).

Farmaci respiratori LABA-LAMA in associazione per il trattamento della BPCO.

Le attività sono state volte alla definizione del percorso regionale nell'ambito dell'applicazione dell'accordo DPC, attraverso monitoraggi dei consumi ed identificazione di pazienti da inserire nella sperimentazione regionale. Nell'ambito della CF AVEN è stato inoltre monitorato l'andamento e sono stati promossi incontri specifici con i clinici di riferimento.

Farmaci anticoagulanti orali (NAO)

Sono stati monitorati periodicamente i consumi e la spesa valutando il rapporto costo/opportunità.

Indicatori e target InSiDER:

- IND0484 - % di pazienti trattati con i NAO. Target <38%. Dato 2019 AUSL Reggio Emilia pari a 58,97% (media regionale pari a 55,55%).
- IND0724 - Incidenza di trattamento con i NAO (pazienti naive + switch da AVK). Target 4,5 pazienti su 1000 residenti. Dato 2019 AUSL Reggio Emilia pari a 4,57 (media regionale pari a 4,85).

Documenti GREFO e Farmaci oncologici

Le raccomandazioni regionali vengono regolarmente diffuse ed è attivo il monitoraggio su ogni singola prescrizione, con restituzione periodica dell'andamento prescrittivo.

Impiego dei biosimilari

L'obiettivo regionale è di incrementare l'impiego dei biosimilari disponibili in commercio. Sono stati effettuati incontri e condivisi report mensili di monitoraggio per verificare l'adesione alle % di impiego target, adottando progressivamente azioni correttive laddove richiesto. Di seguito l'andamento prescrittivo raggiunto nel mese di dicembre 2019.

Farmaco	Obiettivo 2019 di utilizzo di biosimilare	Dato Azienda Usl di Reggio Emilia – dicembre 2019
ETANERCEPT	60%	93,91%
INFLIXIMAB	100%	93,78%
ADALIMUMAB	60%	95,47%
RITUXIMAB	100%	100%
RITUXIMAB SC	< 20%	10,82%
ERITROPOIETINA	90%	94,46%
ENOXAPARINA	90%	99,99%
TRASTUZUMAB	100%	100%
TRASTUZUMAB SC	< 20%	28,2%
FOLLITROPINA	60%	83,86%
INSULINA LISPRO	80%	83,91%

	<p><u>Insuline basali</u> Sono stati effettuati incontri con i prescrittori con restituzione periodica sui dati di utilizzo al fine di perseguire l'impiego delle insuline basali meno costose.</p> <p><u>Indicatori e target InSiDER:</u> IND0731 - % trattamento con le insuline basali a minor costo. Target ≥85%. Dato AUSL Reggio Emilia 2019 pari a 77,89 (media regionale pari a 81,4).</p> <p><u>Farmaci antiretrovirali</u> È stato garantito il livello di spesa ai valori 2018 grazie al ricorso a farmaci generici.</p> <p><u>Farmaci antivirali per il trattamento dell'Epatite C cronica</u> È stato monitorato l'andamento prescrittivo e confermato il rispetto dei criteri concordati a livello regionale.</p> <p><u>Farmaci antiVEGF per uso intravitreale</u> È stato monitorato periodicamente l'andamento dei consumi di tali farmaci e prodotta specifica relazione. È proseguita la produzione galenica magistrale nel rispetto delle indicazioni regionali.</p> <p><u>Farmaci neurologici</u> Sono stati periodicamente monitorati i consumi e la spesa dei farmaci per la sclerosi multipla e cefalea e morbo di Parkinson, avendo a riferimento gli indicatori contenuti nei relativi documenti regionali.</p>
--	--

#### 4.2.15.3 Attuazione Protocollo d'intesa con le farmacie convenzionate

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<b>Applicazione DGR 329/2019</b>	È stata garantita la partecipazione dei professionisti ai gruppi di lavoro regionali volti a definire le modalità tecniche ed operative di realizzazione dell'Intesa dando seguito alle decisioni accolte e attivando le modalità organizzative locali per realizzare gli obiettivi fissati.

#### 4.2.15.4 Adozione di strumenti di governo clinico

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<b>Nella continuità ospedale-territorio utilizzo dei principi attivi presenti nel Prontuario di Area Vasta</b>	Le principali azioni perseguite nel 2019 in ambito di governo clinico riguardano: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ il rispetto del prontuario terapeutico di Area Vasta nell'erogazione ospedaliera e territoriale;</li> <li>➤ l'azione del nucleo operativo provinciale (NOP) sull'uso dei farmaci off-label, Cnn, extra PT con alimentazione del data base regionale delle eccezioni prescrittive (361 istruttorie nel 2019, di cui 64% off label, 19% extra PT, 14% monitoraggi specifici, 3% Cnn);</li> </ul>

<p><b>Commissioni di Area Vasta e applicazione prontuario regionale</b></p> <p><b>Sicurezza delle cure farmacologiche</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ la verifica della compilazione dei piani terapeutici; in particolare per i PT su SOLE, l'obiettivo è 100% di compilazione del follow-up;</li> <li>➤ la verifica della compilazione delle schede di monitoraggio AIFA; la % dei trattamenti chiusi già inseriti in una richiesta di rimborso deve essere superiore al 95% dei trattamenti chiusi;</li> <li>➤ la gestione dei rimborsi di condivisione del rischio: ricevuti nel 2019 €1.170.000, in attesa di liquidazione €712.000;</li> <li>➤ la prescrizione informatizzata dei farmaci oncologici con alimentazione del data base oncologico regionale;</li> <li>➤ la promozione di incontri/ gruppi di lavoro sull'appropriatezza prescrittiva.</li> </ul> <p>Le decisioni della Commissione AVEN sono state pubblicate ed inviate a tutti i clinici e sono stati organizzati momenti di informazione su specifici temi.</p> <p>Le attività di consolidamento dell'applicazione della raccomandazione regionale sulla ricognizione/riconciliazione delle terapie farmacologiche in ambito ospedaliero e l'aggiornamento della procedura aziendale gestione farmaci sono state svolte di concerto con il piano e gli obiettivi del Risk Management aziendale.</p>
---	---

#### 4.2.15.5 Farmacovigilanza

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<p><b>Proseguire le attività di farmacovigilanza</b></p>	<p>Sono proseguite le attività di vigilanza sui farmaci attraverso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• la promozione della corretta e completa compilazione delle ADR (143 ADR inserite);</li> <li>• lo sviluppo e partecipazione ai seguenti progetti: 1) sensibilizzazione dei pazienti e sicurezza d'uso dei farmaci nei centri diabetologici; 2) farmacovigilanza attiva in onco-ematologia: coinvolgimento e sensibilizzazione degli infermieri addetti alla somministrazione delle CT.</li> </ul> <p><u>Indicatori di osservazione InSiDER:</u>                      IND0374 - N. segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e a vaccini (ADR) in AUSL x 100.000 abitanti. Target ≥50. Dato 2019 AUSL Reggio Emilia pari a 46,52 (media regionale pari a 58,39).</p>



**4.2.15.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza**

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<b>Programmare un'adeguata offerta formativa</b>	È attiva la formazione continua sul tema della sicurezza dei dispositivi medici e gli obblighi di segnalazione degli incidenti, al fine di migliorare la sensibilizzazione del personale sanitario.

**4.2.15.7 Obiettivi di tracciabilità, equità e spesa SSN dei dispositivi medici**

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<b>Obiettivi di tracciabilità</b>	L'Azienda Usl di Reggio Emilia acquista per conto di tutte le Aziende dell'Area Vasta Emilia Nord i Dispositivi medici gestiti dall'Unità Logistica Centralizzata AVEN, oggetto di numerosi e cospicui contratti di fornitura. Il dato di copertura degli acquisti (attività commerciale + attività istituzionale) con RDM si attesta per questa Azienda al 96,04%. Per quanto riguarda il tasso di copertura del flusso consumi Di.Me. (IVD) sul conto economico, l'indicatore risulta pari a 53% (target previsto >40%).
<b>Obiettivi di spesa</b>	Sono state attivate azioni mirate volte al contenimento della spesa per dispositivi medici (DM basso costo alta movimentazione, DM chirurgici, Revisione del Repertorio per area omogenea).
<b>Obiettivi di equità</b>	Sono state rivalutate le procedure ed i percorsi erogativi dei beni per diabetici (monitoraggio consumi e definizione di protocolli d'uso dei dispositivi per monitoraggio continuo della glicemia).

**4.2.15.8 Attuazione della LR 2/2016 "Norme regionali in materia di organizzazione degli esercizi farmaceutici e di prenotazioni di prestazioni specialistiche ambulatoriali"**

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<b>Attività istruttoria delle domande di concessione dei contributi regionali alle farmacie rurali e relativa erogazione</b>	È stata organizzata la raccolta e la verifica delle richieste per la concessione dei contributi alle farmacie rurali come previsto dalla Regione Emilia-Romagna. Gli importi sono stati liquidati entro il 31/12/2019, come richiesto a livello regionale.



### 4.3 Assistenza ospedaliera

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

OBIETTIVI	RISULTATI 2019																																																														
<p><b>Riduzione delle liste d'attesa dei ricoveri chirurgici programmati (DGR 272/2017 e DGR 603/2019)</b></p>	<p>L'approccio metodologico per quanto attiene alla gestione liste di attesa è rimasto il medesimo degli anni 2017-2018 e risponde alle indicazioni della DGR 272/2017.</p> <p>La programmazione dell'attività chirurgica insiste sulla intera rete ospedaliera e viene monitorata costantemente, tenendo conto delle liste di attesa e dei codici di priorità assegnati.</p> <p>L'analisi dei dati 2019 (retrospettivi) evidenzia il raggiungimento dell'obiettivo; pertanto, si ritiene di poter affermare che l'obiettivo è in linea con le indicazioni regionali. Inoltre nell'anno 2019 sono stati inseriti i seguenti interventi: colecistectomia, exeresi chirurgica di melanoma, tumore della tiroide.</p> <p>Si riportano di seguito i dati retrospettivi relativi all'anno 2019.</p> <p>La tabella indica la % di rispetto dei tempi di attesa, distinguendo tra interventi monitorati e non monitorati.</p> <table border="1" data-bbox="395 958 1433 1216"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Flag rispetto priorità</th> <th colspan="4">INTERVENTO MONITORATO</th> <th colspan="4">INTERVENTI NON MONITORATI</th> </tr> <tr> <th>Non rispetto tempi di attesa</th> <th>Rispetto tempi di attesa</th> <th>TOTALE</th> <th>% RISPETTO TEMPI ATTESA</th> <th>Non rispetto tempi di attesa</th> <th>Rispetto tempi di attesa</th> <th>TOTALE</th> <th>% RISPETTO TEMPI DI ATTESA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td> <td>16</td> <td>1.402</td> <td>1.418</td> <td>99%</td> <td>62</td> <td>1.552</td> <td>1.614</td> <td>96%</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>22</td> <td>470</td> <td>492</td> <td>96%</td> <td>900</td> <td>1.181</td> <td>2.081</td> <td>57%</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>81</td> <td>1.837</td> <td>1.918</td> <td>96%</td> <td>798</td> <td>2.092</td> <td>2.890</td> <td>72%</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>7</td> <td>248</td> <td>255</td> <td>97%</td> <td>84</td> <td>1.033</td> <td>1.117</td> <td>92%</td> </tr> <tr> <td>TOTALE</td> <td>126</td> <td>3.957</td> <td>4.083</td> <td>97%</td> <td>1.844</td> <td>5.858</td> <td>7.702</td> <td>76%</td> </tr> </tbody> </table> <p>Altro obiettivo regionale è garantire che i codici A (tutti non solo quelli delle patologie monitorate) siano operati entro 30 giorni nel 90% dei casi immessi in lista. Come si evince dalla tabella tale obiettivo risulta raggiunto nel 2019.</p> <p>La tabella seguente riporta le % di rispetto dei tempi di attesa per ciascuna tipologia di intervento monitorato.</p>	Flag rispetto priorità	INTERVENTO MONITORATO				INTERVENTI NON MONITORATI				Non rispetto tempi di attesa	Rispetto tempi di attesa	TOTALE	% RISPETTO TEMPI ATTESA	Non rispetto tempi di attesa	Rispetto tempi di attesa	TOTALE	% RISPETTO TEMPI DI ATTESA	A	16	1.402	1.418	99%	62	1.552	1.614	96%	B	22	470	492	96%	900	1.181	2.081	57%	C	81	1.837	1.918	96%	798	2.092	2.890	72%	D	7	248	255	97%	84	1.033	1.117	92%	TOTALE	126	3.957	4.083	97%	1.844	5.858	7.702	76%
Flag rispetto priorità	INTERVENTO MONITORATO				INTERVENTI NON MONITORATI																																																										
	Non rispetto tempi di attesa	Rispetto tempi di attesa	TOTALE	% RISPETTO TEMPI ATTESA	Non rispetto tempi di attesa	Rispetto tempi di attesa	TOTALE	% RISPETTO TEMPI DI ATTESA																																																							
A	16	1.402	1.418	99%	62	1.552	1.614	96%																																																							
B	22	470	492	96%	900	1.181	2.081	57%																																																							
C	81	1.837	1.918	96%	798	2.092	2.890	72%																																																							
D	7	248	255	97%	84	1.033	1.117	92%																																																							
TOTALE	126	3.957	4.083	97%	1.844	5.858	7.702	76%																																																							



		Non rispetto				
	Flag rispetto priorità	tempi di attesa	Rispetto tempi di attesa	TOTALE	% rispetto TDA	
TM MAMMELLA	A	3	549	552	99%	
	B	1	4	5	80%	
	D	1		1	0%	
TM MAMMELLA	TOTALE	5	553	558	99%	
TM PROSTATA	A	2	42	44	95%	
	B	1	71	72	99%	
	D		1	1	100%	
TM PROSTATA	TOTALE	3	114	117	97%	
TM COLON	A	3	155	158	98%	
	B		1	1	100%	
	C		1	1	100%	
TM COLON	TOTALE	3	157	160	98%	
TM RETTO	A	1	52	53	98%	
TM RETTO	TOTALE	1	52	53	98%	
TM UTERO	A		214	214	100%	
	B		1	1	100%	
TM UTERO	TOTALE		215	215	100%	
TM POLMONE	A	2	98	100	98%	
TM POLMONE	TOTALE	2	98	100	98%	
TM TIROIDE	A	4	99	103	96%	
	B	4	10	14	71%	
	C		1	1	100%	
	D		2	2	100%	
	TOTALE	8	112	120	93%	
MELANOMA	A		23	23	100%	
MELANOMA	TOTALE		23	23	100%	
PROTESI D'ANCA	A		4	4	100%	
	B	1	38	39	97%	
	C		292	292	100%	
	D		5	5	100%	
PROTESI D'ANCA	TOTALE	1	339	340	100%	
CORONAROGRAFIA	A	1	96	97	99%	
	B		98	98	100%	
	C		32	32	100%	
	D		17	17	100%	
CORONAROGRAFIA	TOTALE	1	243	244	100%	
PTCA	A		11	11	100%	
	B		8	8	100%	
	C		2	2	100%	
	D		4	4	100%	
PTCA	TOTALE		25	25	100%	
ENDOARTERIECTOMI	A		34	34	100%	
	B	1	30	31	97%	
	C		29	29	100%	
	D		1	1	100%	
ENDOARTERIECTOMI	TOTALE	1	94	95	99%	
COLECISTECTOMIA LA	A		14	14	100%	
	B	12	121	133	91%	
	C	65	382	447	85%	
	D	2	38	40	95%	
COLECISTECTOMIA LA	TOTALE	79	555	634	88%	
EMORROIDECTOMIA	B		9	9	100%	
	C	3	100	103	97%	
	D		17	17	100%	
EMORROIDECTOMIA	TOTALE	3	126	129	98%	
RIPARAZIONE ERNIA	A		9	9	100%	
	B		64	64	100%	
	C	1	894	895	100%	
	D		145	145	100%	
RIPARAZIONE ERNIA	TOTALE	1	1.112	1.113	100%	
TONSILLECTOMIA	A		2	2	100%	
	B	2	15	17	88%	
	C	12	104	116	90%	
	D	4	18	22	82%	
TONSILLECTOMIA	TOTALE	18	139	157	89%	
ALTRO INTERVENTO	A		62	1.552	1.614	96%
	B		900	1.181	2.081	57%
	C		798	2.092	2.890	72%
	D		84	1.033	1.117	92%
ALTRO INTERVENTO	TOTALE	1.844	5.858	7.702	76%	

<b>Corretta e completa alimentazione del flusso SIGLA</b>	Per quanto attiene al flusso SIGLA è in costante aggiornamento il nomenclatore in ottemperanza alle direttive della DGR 272/2017, fino alla versione 3 del 06/08/2019. Inoltre l'Azienda ha predisposto un sistema di reportistica che consentirà il miglioramento del monitoraggio prospettico (SIGLA) ed il contestuale controllo dei codici di priorità.
<b>Esaurire le liste d'attesa dei pazienti inseriti prima del 1/1/2018</b>	Tale obiettivo prevede di trattare chirurgicamente entro il 31/12/2019 il 100% dei pazienti inseriti in lista prima del 31/12/2017. Al 31/12/2018 abbiamo raggiunto l'obiettivo regionale, ovvero trattare il 90% della casistica, arrivando al 95% di pazienti operati o rimossi per indisponibilità del paziente o altri motivi. Ad oggi il 98,2% dei pazienti presenti nelle liste storiche è stato trattato chirurgicamente o rimosso dalla lista: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Casi in lista al 31/12/2017: 6.701</li> <li>• Casi ricoverati o annullati al 31/12/2019: 6.577</li> <li>• Casi rimasti aperti al 24/04/2020: 124</li> <li>• Percentuale di pazienti operati o eliminati dalla lista: 98,2%.</li> </ul> L'1,8% dei pazienti inseriti in lista prima del 31/12/2017 è 124; circa la totalità dei casi è rappresentata da pazienti urologici, pertanto sarà effettuato un piano straordinario per questa disciplina, la casistica prevalente è ipertrofia prostatica benigna.
<b>Materiali informativi sulle modalità di accesso</b>	Nel corso del 2018 e nei primi mesi del 2019 è stata predisposta una lettera informativa per il paziente che indica non solo il codice di priorità, ma anche le regole di gestione delle liste che devono essere note al paziente (ad esempio i codici B non possono rifiutare reiteratamente il ricovero).

#### 4.3.2 Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero

<b>OBIETTIVI</b>	<b>RISULTATI 2019</b>
<b>Proseguire le azioni per il completamento del riordino della rete ospedaliera (DGR 2040/2015)</b>	Per quanto attiene alle discipline chirurgiche la programmazione 2019 ha tenuto conto delle indicazioni in ordine ai volumi ed esiti previsti dalla delibera 2040/2015. Per quanto riguarda il volume dei tumori della mammella, posto che si fa riferimento al modello équipe itineranti con un'unica unità operativa di chirurgia senologica operativa su più sedi dell'unico Presidio ospedaliero aziendale, si ritiene che il numero di interventi risponda alle indicazioni nazionali. Per quanto riguarda l'Area Materno Infantile: è proseguita la revisione nell'ambito del percorso nascita dell'assistenza alla gravidanza ed al puerperio con potenziamento delle attività consultoriali ed integrazione / riorganizzazione punti nascita e territorio, integrazione ospedale-territorio della pediatria.

## 4.3.2.1 Appropriatelyzza ed utilizzo efficiente della risorsa posto letto

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<p><b>DRG a potenziale rischio di inappropriatezza</b></p>	<p>In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera, previsti dalla DGR 2040/2015, si è continuato a perseguire l'appropriatezza di erogazione delle procedure mediche e chirurgiche in ottemperanza a quanto previsto negli adempimenti LEA che monitorano i DRG ad alto rischio di inappropriatezza.</p> <p>Nel 2019 sono stati effettuati i controlli sui DRG a potenziale rischio di non appropriatezza in regime ordinario, in linea con le indicazioni del PAC regionale vigente. Gli esiti dei controlli hanno contribuito ad evidenziare casistiche trattate in regime ordinario trasferibili verso setting più appropriati (day-hospital e ambulatoriale).</p> <p><u>Indicatori e target InSiDER:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- IND0216 Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario - Griglia LEA. Target &lt;0,19. Dato 2019 AUSL Reggio Emilia 0,16 (media regionale 0,19).</li> <li>- Variazione % dei ricoveri rispetto all'anno precedente per DRG chirurgici. Target &lt;anno 2018: <ul style="list-style-type: none"> <li>- IND0648 <b>DRG 008</b> (interventi su nervi periferici e cranici e altri interventi su sistema nervoso senza CC, con esclusione pazienti sottoposti a Gamma Knife) dato 2019 AUSL Reggio Emilia -43,75 (media regionale -1,76);</li> <li>- IND0650 <b>DRG 158</b> (interventi su ano e stoma senza CC) dato 2019 AUSL Reggio Emilia -10,46 (media regionale -13,54);</li> <li>- IND0651 <b>DRG 160</b> (Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età &gt; 17 anni senza CC eccetto ricoveri 0-1 giorno) dato 2019 AUSL Reggio Emilia -33,33 (media regionale -7,63);</li> <li>- IND0653 <b>DRG 503</b> (Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione) dato 2019 AUSL Reggio Emilia -8,23 (media regionale -24,02);</li> <li>- IND0654 <b>DRG 538</b> (Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza CC) dato 2019 AUSL Reggio Emilia -6,79 (media regionale -9,47).</li> </ul> </li> <li>- IND0726 Variazione % del tasso di ospedalizzazione per 100.000 per DRG 008 - malattia polmonare cronico ostruttiva. Dato 2019 AUSL Reggio Emilia -1,15 (media regionale -6,3).</li> <li>- IND0727 Variazione % del tasso di ospedalizzazione per 100.000 per DRG 429 - disturbi organici e ritardo mentale. Dato 2019 AUSL Reggio Emilia 3,7 (media regionale 0,02).</li> </ul>
<p><b>Elaborazione di percorsi/protocolli per il trasferimento al regime diurno o ambulatoriale</b></p>	<p>È ormai consolidato il trasferimento in regime ambulatoriale degli interventi di tunnel carpali. È stata valutata l'opportunità di trasferire casistica di chirurgia dei tumori cutanei (melanomi, basaliomi) dal regime diurno all'ambulatoriale, anche a seguito di valutazione della stessa nell'ambito dei controlli interni sopra citati.</p>

## 4.3.2.2 Reti di rilievo regionale

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<b>3.2.2.1 Rete neuroscienze</b>	<p>Il gruppo di Reggio Emilia ha partecipato al coordinamento regionale della Rete delle Neuroscienze nella figura del Direttore della Neurologia che ha guidato il gruppo di lavoro sul PDTA Malattia di Parkinson e Demenze Giovanili. Il gruppo ha prodotto la bozza finale che attualmente è in attesa di delibera regionale. Il gruppo di lavoro sulla patologia Cerebrovascolare ha visto la partecipazione di un neurologo ASMN. Anche per questo gruppo il documento finale attende la delibera regionale.</p> <p>Pur in attesa della formalizzazione dei documenti di cui sopra, a livello locale, si sono comunque intraprese delle azioni sul tema Demenza per il quale con disposizione del Direttore Sanitario è stato creato un gruppo di lavoro multidisciplinare, attorno alle figure del Geriatra e del Neurologo, per la definizione di un PDTA sulla demenza sia dell'anziano che del giovane.</p> <p>Per quanto riguarda il PDTA Parkinson sono stati definiti alcuni percorsi specifici relativi alla terapia infusionale con Apomorfina e Duodopa per le quali Reggio Emilia è stata riconosciuta centro di riferimento per l'AVEN.</p> <p>Nell'ambito della patologia cerebrovascolare sono stati acquisiti alcuni indirizzi emersi dal tavolo regionale, quali l'obiettivo alla centralizzazione primaria dell'ictus acuto, il protocollo diagnostico dei candidati a terapie riperfusive; sempre nell'ottica di ridurre il tempo di trattamento dal mese di ottobre 2019 è operativo il programma di Telestroke dall'Ospedale di Guastalla.</p>
<b>3.2.2.2 Rete dei Centri di Senologia</b>	<p>Presso l'Azienda è già attivo il Centro di Senologia provinciale, finalizzato all'erogazione di un'assistenza di qualità lungo tutto il percorso diagnostico-terapeutico assistenziale.</p> <p>Attualmente il Centro di Senologia risponde ai parametri normativi e di letteratura in tema di volumi/esiti. Nel 2019 sono stati effettuati 625 interventi dalla Breast Unit provinciale, rispettando lo standard della DGR 977/2019 superiore a 150 interventi all'anno.</p> <p>Sono stati ridefiniti i percorsi per tutto il Presidio provinciale atti a mantenere tutti gli standard degli obiettivi di assistenza richiesti per il miglior funzionamento del Centro secondo la DGR 345 del 12 marzo 2018.</p> <p>È attivo il gruppo multidisciplinare che discute tutti i casi provinciali di tumori della mammella, refertando tutte le discussioni collegiali. Il PDTA aziendale della mammella esiste fin dal 2011 e viene periodicamente aggiornato (ultimo aggiornamento a ottobre 2019). Esso viene monitorato attraverso la misurazione di 25 indicatori di processo ed esito.</p>
<b>3.2.2.3 Rete Malattie Rare</b>	<p>Nell'ambito della Rete per l'assistenza ai pazienti affetti da malattie rare, si garantiscono la presa in carico e tutte le prestazioni finalizzate alla diagnosi di malattia rara e delle indagini genetiche sui familiari dell'assistito, assicurando i tempi di attesa compatibili con patologie potenzialmente ingravescenti (garanzia del primo accesso in tempi compatibili, presa in carico multidisciplinare, consulenze, funzionalità reti intraziendali, counselling genetico e psicologico, e transition of care). Si</p>



	<p>garantisce una presa in carico multi-disciplinare con particolare attenzione al counselling genetico e psicologico per pazienti e famigliari e ai progetti di transizione dall'età pediatrica all'età adulta. Sono state inviate con Protocollo AUSL RE n° 0132423 del 15/11/2019 le relazioni redatte dai centri di riferimento dell'Azienda USL – IRCCS di Reggio Emilia, quali:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Neurofibromatosi: Neurologia, Dermatologia, Neuropsichiatria infantile, Genetica Medica;</li> <li>• Malattie Rare metaboliche: Neuropsichiatria infantile;</li> <li>• Emoglobinopatie: Medicina Trasfusionale;</li> <li>• Malattie Rare scheletriche, Malattie Rare pediatriche, S. di Marfan: Genetica Medica, Cardiologia, Unità delle gravi disabilità dell'età evolutiva (UDGEE).</li> </ul> <p>Continua ad essere resa disponibile agli assistiti la certificazione della malattia rara e l'avvenuta compilazione del Piano Terapeutico Personalizzato (PTP) da parte dei Centri Autorizzati, anche extra-regionali.</p>
<p><b>3.2.2.4 Rete dei tumori rari</b></p>	<p>L'Azienda nel corso del 2019 ha garantito la partecipazione dei professionisti individuati ai lavori dei gruppi regionali incaricati di ridefinire la distribuzione e centralizzazione delle attività relative ai tumori rari e relativi PDTA (sarcomi, testa collo, ovaio, ecc...).</p> <p>Si è impegnata inoltre nella attuazione delle attività che riguardano le patologie che vedono l'Azienda individuata come centro HUB di AVEN, quali il tumore ovarico.</p> <p><u>Indicatori e target:</u></p> <p>La partecipazione ai gruppi di lavoro per la definizione dei Centri e per la definizione dei PDTA è stata del 100%, raggiungendo l'obiettivo.</p>
<p><b>3.2.2.5 Rete per la terapia del dolore</b></p>	<p>Nel 2019 l'Azienda ed il COTSD hanno aderito alla campagna divulgativa Giornata Nazionale del Sollievo che ogni anno la Regione propone alle singole Aziende Sanitarie.</p> <p>Le attività in essere sono volte al consolidamento della rete degli ambulatori di terapia antalgica con ulteriore allineamento dei profili terapeutici offerti ai pazienti.</p> <p>Per quanto riguarda il monitoraggio sulla registrazione del dolore in cartella clinica, esso avviene attraverso il programma informatizzato di prescrizione e somministrazione della terapia che permette di tracciare e verificare l'effettiva registrazione del parametro "dolore".</p> <p>Altro indicatore rilevato su tutto il Presidio ospedaliero è il numero di giornate di degenza con rilevazione del dolore sul totale, con particolare attenzione all'area chirurgica e oncologica. Nella fattispecie, un indicatore già periodicamente monitorato e di pertinenza delle unità operative chirurgiche è la percentuale di cartelle cliniche con registrazione della rilevazione del dolore post-operatorio nelle prime 24 ore dopo l'intervento.</p> <p><u>Indicatore e target:</u></p> <p>% di casi con almeno 1 rilevazione del dolore in corso di ricovero (nuova SDO campo B025), target &gt;95%. I risultati 2019 rispondono allo standard</p>

<p><b>3.2.2.6 Rete delle cure palliative pediatriche</b></p>	<p>richiesto, con un trend di miglioramento rispetto al 2018: 96,25% dei casi con almeno 1 rilevazione del dolore in corso di ricovero.</p> <p>L'Azienda ha proseguito nel sostegno all'evoluzione della Rete assistenziale delle cure palliative pediatriche, garantendo la partecipazione dei professionisti individuati formalmente al Gruppo di Coordinamento ed individuando i responsabili dei PUAP e UVMP. Con Protocollo AUSL 2019/0145488 del 16/12/2019 si è provveduto alla individuazione dei responsabili rete cure palliative pediatriche ai sensi della DGR 977/2019 e della DGR 857/2019 in particolare dei responsabili PUAP e UVMP per l'AUSL-IRCCS di Reggio Emilia. L'AUSL di Reggio Emilia, con la Pediatria dell'ASMN ha garantito lo sviluppo della rete in linea con la DGR 1898 del 10/12/2012. È stato formalizzato il team di riferimento per la creazione di una rete provinciale sulle cure palliative pediatriche, in premessa alla futura apertura dell'hospice pediatrico (come da DGR 2188 del 28/12/2017). Si svolgono periodicamente UVMP (unità di valutazioni multidimensionali pediatriche) sui casi clinici e corsi di formazione per il personale, sono stati organizzati focus group con operatori e famiglie..</p>
<p><b>3.2.2.7 Reti per le patologie tempo-dipendenti</b></p>	<p>Nel corso del 2019 è stata consolidata ulteriormente la collaborazione nelle reti per patologia (IMA, Ictus, trauma cranico) in merito soprattutto all'integrazione verticale e orizzontale tra gli ospedali attraverso le reti aziendali.</p> <p>In ambito cardiovascolare sono confermati gli obiettivi della Rete Cardiologica e, in collaborazione con il Dipartimento di Emergenza-Urgenza, continuano ad essere mantenuti i percorsi di centralizzazione dell'infarto miocardico acuto (IMA) "ST sopraslivellato" e le procedure di PTCA, in urgenza ed elettive, all'Ospedale S. Maria Nuova di Reggio Emilia.</p> <p><u>Indicatori e target:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Volumi IMA per struttura, target <math>\geq 100</math> casi/anno. Dati 2019 AUSL Reggio Emilia: 753</li> <li>• Volumi PTCA, target <math>\geq 250</math>/anno. Dati 2019 AUSL Reggio Emilia: 822</li> <li>• Volumi PTCA primarie, target <math>\geq 75</math>. Dati 2019 AUSL Reggio Emilia: 256</li> <li>• Proporzioni di PTCA primaria <math>\geq 65\%</math>. Dati 2019 AUSL Reggio Emilia: 100%</li> <li>• % di casi di ictus ischemico con centralizzazione primaria, target <math>&gt;80\%</math>. Dati 2019 AUSL Reggio Emilia: 73,78% (Ospedale di Reggio Emilia ASMN 97,66%), media regionale 85,35%.</li> <li>• % transiti in stroke unit, target <math>&gt;75\%</math>. Dati 2019 AUSL Reggio Emilia: 64,18% (ASMN 91,68%), media regionale 57,51%.</li> <li>• % trombolisi e.v., target <math>&gt;15\%</math>. Dati 2019 AUSL Reggio Emilia: 23,02%, media regionale 18,8%.</li> <li>• % intra-arteriosa in pazienti con ictus ischemico, target <math>&gt;5\%</math>. Dati 2019 AUSL Reggio Emilia: 0,08% (ASMN 0,63%), media regionale 8,65%</li> <li>• % riabilitazione post-ictus ischemico codice 56, target <math>&gt;9\%</math>. Dati 2019 AUSL Reggio Emilia: 8,4% (ASMN 10,6%), media regionale 13,25%.</li> </ul>



**3.2.2.8 Centri di riferimento regionali****Genetica Medica**

La SOC di Genetica Medica offre prestazioni di alta specializzazione sia nella diagnosi di laboratorio delle patologie genetiche (citogenetica, citogenetica molecolare e genetica molecolare in ambito pre, post-natale ed acquisita) che in genetica clinica per la diagnosi, il *follow-up*, la prevenzione e la ricerca delle malattie genetiche pre-natali, post-natali ed acquisite. La SOS Laboratorio di Genetica afferisce alla SOC di Genetica Medica dal 16-12-2019 ed è centro *Hub* regionale per la citogenetica e *Spoke* per la genetica molecolare. La struttura collabora con le Unità operative aziendali, con strutture regionali, extraregionali ed internazionali. Nel 2019 è continuata l'attività di consulenza genetica, rivolta alla diagnostica differenziale delle malattie genetiche rare pediatriche ed alla programmazione dei test genetici necessari, al follow-up assistenziale per il bambino affetto da malattia genetica rara, sia in regime ambulatoriale che di day-service e alla consulenza genetica al nucleo familiare sia prenatale che post-natale. La diagnostica differenziale delle malattie genetiche rare è rivolta anche al nato morto/feto con anomalie congenite.

Indicatori:

## Tempi di prenotazione:

- 30- 60 giorni per le visite genetiche a fini diagnostici, per le prime visite e per le visite di follow-up e per le consulenze genetiche (non in gravidanza). Si segnala una tendenza all'allungamento dei tempi d'attesa in considerazione della complessità sempre crescente dei test genetici e della loro interpretazione.
- massimo 24- 48 ore per le urgenze: vengono considerate urgenze le visite al neonato presso la Neonatologia o la Nursery, le visite genetiche al nato morto e le consulenze genetiche in gravidanza.

Sono state eseguite 1.458 prestazioni di genetica clinica (ambulatoriali + ribaltamento interno) con un lieve incremento (del 2%) rispetto al 2018 e con un 27% di mobilità attiva (extraregione + infraregione + stranieri).

I Day-Service sono stati 220, con un incremento del 17% rispetto al 2018.

Le cartelle ambulatoriali per il follow-up dal 2007 sono 1.654.

È continuata l'attività di consulenza genetica con interpretazione, anche per altre Strutture del Dipartimento, dei complessi test di nuova generazione (NGS) che sono divenuti indispensabili per l'attività clinica. L'attività di consulenza genetica viene erogata anche per le consulenze genetiche oncologiche. La SOC inoltre è uno dei centri accreditati per il rilascio della certificazione di malattia rara e dei piani terapeutici personalizzati (PTP) per le patologie genetiche rare. La Struttura Complessa di Genetica Medica fa parte della rete dei servizi di Genetica Medica della Regione Emilia-Romagna, è centro *Hub* satellite per le malattie rare pediatriche, *Spoke* per la genetica clinica, per le displasie scheletriche e per la S. di Marfan e centro di riferimento provinciale del Registro regionale IMER per le Malformazioni Congenite. È stata pertanto garantita la partecipazione agli incontri regionali delle varie reti Hub & Spoke, in particolare le reti delle malattie rare pediatriche, delle displasie scheletriche, della genetica clinica e della sindrome di Marfan ed è



continuata la collaborazione nella stesura dei PDTA, come per quelli già prodotti in collaborazione a livello regionale (sindrome di Noonan, sindrome Cardio-Facio-Cutanea, sindrome di Costello, sindrome di Turner, Osteogenesi Imperfetta). È proseguita la collaborazione con il gruppo regionale IMER per la sorveglianza delle malformazioni congenite. È stata inoltre garantita la formazione attraverso periodici incontri di Genetica Clinica e di Formazione sul Campo con discussione di casi clinici complessi di malattie genetiche rare presso l'Ospedale di Reggio Emilia. Sono continuati gli incontri in videoconferenza con il gruppo dell'Ospedale Bambin Gesù per la discussione di casi clinici complessi e la collaborazione per le Displasie Scheletriche con il gruppo Skeldys. Sono proseguite inoltre l'attività didattica e l'attività di ricerca, orientata al miglioramento dell'attività assistenziale attraverso la definizione di strumenti e protocolli utili alla diagnosi e al management dei bambini e delle loro famiglie, con la collaborazione anche delle Associazioni di pazienti. Si è ottenuto un primo parere favorevole per la partecipazione alla rete europea ERN-ITHACA.

#### **Chirurgia endoscopica dell'orecchio**

La Struttura semplice dipartimentale di Audiologia e Otorinolaringoiatria si interfaccia con la Clinica ORL di Modena al fine di definire le modalità della formazione e dei percorsi di collaborazione da intraprendere per ottemperare a quanto richiesto dalla DGR 2112/2017. Nel 2019 è continuata la formazione degli specializzandi, attivata nella seconda metà del 2018, attraverso la frequenza in sala operatoria e la partecipazione a corsi di aggiornamento, in particolare di chirurgia otologica, effettuati presso i reparti operatori degli ospedali di Reggio Emilia e Castelnovo Monti per assistere ad interventi di microchirurgia con l'utilizzo di microscopio operatorio ad integrare la preparazione endoscopica per una formazione completa. Particolare l'attenzione è stata dedicata agli interventi di impianto cocleare e di protesi vibrante ancorata all'osso.

I casi candidati a chirurgia dell'orecchio valutati nel 2019 non avevano le caratteristiche per un approccio esclusivo in chirurgia endoscopica.

#### **Mesotelioma**

In Azienda è in vigore dal 2015 un protocollo aziendale relativo ai casi di mesotelioma nel quale sono evidenziati i passaggi di presa in carico del paziente con sospetto mesotelioma, dell'iter diagnostico e della terapia possibile. Tale protocollo è stato steso con la collaborazione dei clinici, della direzione aziendale e della Medicina del lavoro che in questa area riveste un ruolo essenziale. È attivo un gruppo multidisciplinare di discussione dei casi clinici (nell'ambito del gruppo di discussione dei casi di tumore polmonare) ed è in programma la stesura di un PDTA. In particolare ad oggi:

- da gennaio 2019 sono transitati in Azienda 16 casi di mesotelioma, di cui 12 dalla Pneumologia;
- tutti i casi vengono stadiati secondo linee guida internazionali;
- il timing di appropriatezza degli esami eseguiti e dell'eventuale

	<p>intervento chirurgico seguono il timing del tumore del polmone con la quasi totalità entro i 30 giorni richiesti dalla Regione;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• la sopravvivenza è al momento (12 mesi follow-up) del 100%.</li> </ul> <p><u>Indicatori e target:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• tempo intercorso tra accesso al Centro e definizione della diagnosi &lt;28 giorni lavorativi &gt;90%. Valore medio calcolato 20,03 giorni;</li> <li>• tempo intercorso tra data del referto patologico ed inizio del percorso terapeutico &lt;21 giorni lavorativi &gt;90%. Valore medio calcolato 22,71 giorni;</li> <li>• aderenza alle Linee Guida e appropriatezza dei percorsi terapeutici &gt;90%. Valore medio calcolato 97%.</li> </ul> <p><b>MICI</b></p> <p>Il Centro delle Malattie Infiammatorie Intestinali della provincia di Reggio Emilia è attivo dai primi anni '90. Nel corso degli anni vi è stato un progressivo incremento dell'attività svolta; attualmente presso il Centro vengono seguiti oltre 2500 pazienti, a provenienza provinciale ed extra-provinciale. Oltre alle visite ambulatoriali i pazienti affetti da MICI possono essere seguiti in regime di Day Service e, qualora necessario, in regime di ricovero ordinario seguendo un iter diagnostico-terapeutico in linea con le più aggiornate conoscenze scientifiche. Per rispondere in modo adeguato a queste necessità la struttura ha prodotto nel corso del 2015/2016 il PDTA delle Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali. Sulla scorta del PDTA è stato costituito un gruppo multidisciplinare per la discussione dei casi clinici complessi e sono state definite le modalità di monitoraggio del percorso (indicatori, standard). Dal 2016 è stato applicato nella pratica clinica quotidiana. Vengono effettuate riunioni multiprofessionali a cadenza mensile nel corso delle quali sono discussi casi clinici complessi e analizzati gli indicatori selezionati, allo scopo di definire piani di miglioramento. La relazione conclusiva è disponibile sulle banche dati cliniche aziendali e viene fornita regolarmente al paziente. Dal 2018 è in corso un progetto pilota per la continuità assistenziale ai pazienti con MICI. Il Progetto si propone di implementare la gestione, da parte di un infermiere, del percorso assistenziale del paziente affetto da MICI, dalla diagnosi e per tutto il decorso della patologia cronica. Il fine è quello di promuovere strategie di adattamento e autogestione della malattia, nel percorso diagnostico, terapeutico ed assistenziale, agendo come riferimento privilegiato, educatore e consulente nei confronti del paziente stesso, della sua famiglia e della sua rete di riferimento. Le attività infermieristiche sono svolte in collaborazione con il clinico di riferimento e sono orientate a gestire la lista d'attesa dei ricoveri, partecipare all'implementazione del PDTA, garantire la continuità assistenziale attraverso contatti diretti con i pazienti e tramite posta elettronica/linea telefonica. Il progetto si propone di implementare la presa in carico, del tutto innovativa, da parte dell'infermiere attraverso le attività di interfaccia con i vari Servizi (Endoscopia digestiva, Centro stomizzati, nutrizionisti, Servizio infermieristico domiciliare, medico di Medicina Generale), l'attività di consulente nei confronti di infermieri dei</p>
--	--



diversi setting clinici, al fine di assicurare standard di qualità nella gestione assistenziale di pazienti affetti da MICI, garantendo il più possibile l'equità sociale. Infine l'infermiere dedicato può proporre e collaborare alla realizzazione di progetti di ricerca orientati all'avanzamento della pratica assistenziale relativa a pazienti affetti da MICI.

Indicatori:

- Pazienti trattati nel 2019: circa 2500.
- Tempi di attesa prime visite: visite in codice B, quindi entro 7 giorni.
- Tempi di attesa controlli: controlli a distanza circa 9-10 mesi, lista di attesa 6-7 mesi.
- N. Ricoveri Degenza Breve Internistica: 647 (MICI ed altre patologie).
- 11 incontri multidisciplinari in cui sono stati discussi 65 casi complessi.
- Implementazione dosaggio ematico farmaci biologici e anticorpi anti – farmaco.
- Audit clinico relativo agli indicatori definiti per il PDTA MICI con analisi delle problematiche e definizione di un piano di miglioramento.
- Implementazione percorso vaccinale, in particolare per i pazienti candidati a terapia immuno-modulante.
- Attivazione di un percorso dedicato per la disassuefazione dal fumo in collaborazione con il Centro anti fumo (Centro Regionale di Didattica Multimediale per la Promozione della Salute - LILT).
- Novembre 2019: meeting informativo- divulgativo per i pazienti affetti da malattie infiammatorie intestinali, organizzato in collaborazione con l'Associazione AMICI Onlus.
- Novembre 2019: meeting scientifico con ospiti internazionali "New frontiers in inflammatory bowel disease".

**Chirurgia dell'Epilessia**

Il Centro di cura dell'Epilessia di Reggio Emilia si pone, nell'ambito della costituenda rete regionale (DGR 1172 del 23/07/2018 "Costituzione del centro Hub interaziendale per la chirurgia dell'epilessia in Regione Emilia-Romagna"), che prevede due centri Hub per la Chirurgia dell'epilessia (Bologna e Modena), nel ruolo di centro spoke. Le attività di competenza sono: individuazione di pazienti con epilessia farmacoresistente (inquadramento clinico e verifica della risposta alla terapia farmacologica con dosaggio plasmatico di tutti i farmaci antiepilettici), esecuzione screening di primo livello (EEG in privazione ipnica, Holter EEG, videoEEG, valutazione neuropsicologica ed RM encefalo mirati alla definizione dell'area epilettogena correlata al quadro clinico), contatto e proposta del caso ad uno dei centri Hub con discussione collegiale dell'indicazione chirurgica e delle eventuali ulteriori indagini da eseguire nei centri Hub preliminarmente all'intervento chirurgico. Nella fase post-operatoria il Centro Epilessia riprende in carico il paziente con monitoraggio clinico-strumentale (EEG, valutazione neuropsicologica e supporto psicologico, RM encefalo di controllo) della risposta alla terapia chirurgica e gestione della terapia farmacologica successiva (graduale décalage o adeguamento



posologico). Se necessario può avvalersi della collaborazione con i Centri aziendali di neuroriabilitazione e del Team Neuro-oncologico qualora emergano problematiche specifiche. Dopo la nota prot. PG 2018 689940 del 19 novembre 2018 ad oggetto: "Il Centro Hub Interaziendale per la Chirurgia dell'Epilessia (DGR 1171-2018)", due pazienti selezionati per la chirurgia dell'epilessia sono stati inviati presso il Centro Hub di Baggiovara (MO) ed operati rispettivamente a novembre 2018 e febbraio 2019. I referenti aziendali neurologi hanno partecipato alle riunioni tenutesi nel 2019. Alla riunione del 12/04/2019 sono stati presentati due casi che sono stati selezionati per eseguire RM a 3 T (effettuate rispettivamente il 21/01/2020 e il 21/05/2019). Il primo caso potrebbe essere candidato all'intervento chirurgico (si attende la decisione del paziente), mentre nel secondo è stato possibile confermare la presenza di displasia rolandica dx + nodulo d eterotopia periventricolare omolaterale.

Alla riunione del 14/06/2019 sono stati presentati due casi di cui il primo è stato selezionato per lo studio pre-chirurgico (paziente ricoverato a Modena in attesa di intervento chirurgico), mentre il secondo ha eseguito RM encefalo a 3 T a Modena in data 18/06/2019 risultata invariata per cui si è optato per una condotta wait and see.

Nella riunione del 13/09/2019 è stato presentato il protocollo di studio STEPPER sullo stato epilettico in Emilia-Romagna.

Si segnala che dei primi due casi selezionati dal nostro centro ed operati a Modena (rispettivamente nel novembre 2018 e nel febbraio 2019) ha continuato il follow-up presso il nostro centro il primo paziente (che risulta seizure free a 18 mesi dall'intervento avendo gradualmente ridotto fino a sospensione la terapia antiepilettica).

### **Neoplasia Ovarica**

Il gruppo Regionale di coordinamento dedicato al tumore dell'ovaio ha lavorato all'integrazione dei percorsi ed ha individuato i Centri Hub: Sant'Orsola di Bologna, Rimini, Reggio Emilia e Parma. In Azienda è attivo il PDTA dell'ovaio che prevede, tra l'altro, la centralizzazione di tutti i casi da sottoporre ad intervento chirurgico. Gli obiettivi del percorso consistono nell'articolare un modello assistenziale oncologico provinciale per le pazienti con sospetto diagnostico di tumore ovarico attraverso la strutturazione di un percorso multidisciplinare integrato con le strutture del territorio, finalizzato a migliorare la qualità della vita e delle cure, l'appropriatezza dell'impiego delle tecnologie e delle risorse interaziendali. Le pazienti oggetto del PDTA sono donne con sospetto tumore ovarico epiteliale e tumore ovarico borderline. Il Gruppo multidisciplinare si riunisce una volta a settimana presso l'Ospedale di Reggio Emilia (Ambulatorio Onco-ginecologico). Vengono discussi tutti i casi (nuove diagnosi) e le recidive di malattia oltre ai casi già diagnosticati o discussi che richiedono un successivo cambio di strategia terapeutica.

#### Indicatori:

Nel 2019 ci sono state 68 nuove diagnosi rispetto alle 42 del 2018. Nel corso del 2019 sono state operate di tumore ovarico (intervento di citoriduzione) 48 donne rispetto a 40 operate nel 2018. Inoltre nel 2019

	<p>sono stati discussi dal gruppo multidisciplinare il 90% dei casi contro il 68% dei casi del 2018.</p> <p><b>Endometriosi</b>          La Regione Emilia-Romagna ha formalizzato il coordinamento di un gruppo di lavoro finalizzato alla cura dell'endometriosi (PDTA regionale). Presso l'Ospedale di Reggio Emilia dal 2012 è presente un ambulatorio endometriosi che si avvale della esistenza di percorsi clinico assistenziali dedicati per offrire alle pazienti esami strumentali, terapia medica e chirurgica, supporto psicologico, accesso alle tecniche di PMA. Il PDTA regionale per l'endometriosi prevede quattro livelli di assistenza:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) punti di accesso</li> <li>2) centri di I livello (Centri Spoke)</li> <li>3) centri di II livello</li> <li>4) centri di III livello</li> </ol> <p>L'Ospedale di Reggio Emilia è Centro di I livello, il centro di II livello è L'Azienda Ospedaliera di Modena, che rappresenta il centro di riferimento dell'Area Vasta Emilia Nord. La valutazione multidisciplinare è il nodo fondamentale nel trattamento dei casi di endometriosi complessa. L'invio della paziente da parte dell'Ospedale di Reggio Emilia al centro di riferimento avviene dopo colloquio con la paziente alla quale viene consegnata una relazione scritta della storia clinica. Contestualmente si invia una mail al case manager del centro di riferimento con indicazione di un "codice di priorità" che stabilisce un tempo massimo entro il quale la paziente deve essere contattata dal centro di II livello (1, 7, 15 giorni).</p>
--	---

#### 4.3.2.3 Emergenza ospedaliera

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<b>Miglioramento dei tempi di permanenza in PS</b>	Nel corso del 2019 si è lavorato per porre in atto le strategie previste dal Piano regionale per il miglioramento dell'accesso in Emergenza-Urgenza, al fine di raggiungere l'obiettivo di contenere il tempo di permanenza in Pronto Soccorso ad un valore inferiore alle 6 ore (7 ore per i casi più complessi). Sono proseguiti inoltre i lavori di ristrutturazione dei locali del Pronto Soccorso dell'Ospedale di Reggio Emilia finalizzati ad introdurre una nuova modalità organizzativa di lavoro e di presa in carico del paziente, che dovrebbe contribuire a ridurre ulteriormente il tempo di permanenza complessivo all'interno del PS.
<b>Gestione del sovraffollamento nei PS (DGR 1827/2017) e rilevazione algoritmo NEDOCS</b>	<p>L'Azienda ha provveduto all'aggiornamento e diffusione del piano operativo per la gestione del sovraffollamento nei Pronti Soccorso, in linea con le direttive fornite dalla DGR 1129/2019.</p> <p>Il piano prevede, inoltre, le misure straordinarie da attivare in caso di necessità presso gli Stabilimenti ospedalieri del Presidio ospedaliero provinciale.</p> <p>È stato altresì rivisto, alla luce delle indicazioni della DGR 1129/2019, il sistema informatizzato per il calcolo automatico del NEDOCS, per la rilevazione e il monitoraggio delle situazioni di sovraffollamento nelle</p>



<p><b>Collegamento flussi PS e emergenza territoriale</b></p>	<p>strutture di Pronto Soccorso del Presidio ospedaliero. Il NEDOCS può essere calcolato al bisogno in tempo reale; inoltre, il NEDOCS viene rilevato automaticamente ogni ora e i valori vengono archiviati per consentire successive analisi.</p> <p>Il collegamento tra il flusso PS e il flusso emergenza territoriale è già attivo su tutto il Presidio ospedaliero aziendale.</p> <p><u>Indicatori e target InSiDER:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- IND0775 % accessi con permanenza &lt;6+1 ore in PS con più di 45.000 accessi. Target &gt;90%. Dato 2019 AUSL Reggio Emilia 88,9% (media regionale 84,2%).</li> <li>- IND0776 % accessi con permanenza &lt;6+1 ore in PS con meno di 45.000 accessi. Target &gt;95%. Dato 2019 AUSL Reggio Emilia 97,3% (media regionale 91,4%).</li> <li>- IND0137 % abbandoni dal Pronto Soccorso. Indicatore di osservazione. Dato 2019 AUSL Reggio Emilia 4,67% (media regionale 5,04%)</li> </ul>
---	---

#### 4.3.2.4 Centrali operative e 118

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<p><b>Omogeneizzazione dei protocolli infermieristici avanzati (DGR 508/2016)</b></p>	<p>Il passaggio delle competenze dalla ex Centrale Operativa 118 di Reggio Emilia a quella di Area Vasta Emilia Ovest (province di Piacenza, Parma e Reggio Emilia) collocata a Parma, ha determinato l'adeguamento dell'assetto del sistema di risposta territoriale reggiano ad una diversa modalità di gestione delle risorse professionali operanti nel territorio provinciale.</p> <p>In linea con le indicazioni regionali sono stati adeguati i protocolli di impiego del personale infermieristico per lo svolgimento del servizio di emergenza sanitaria territoriale e portato a termine il percorso di formazione per tutti gli infermieri attualmente operanti sui mezzi di soccorso; il corso di formazione, che prevede operazioni di re-training nel tempo, è stato inserito nel programma di formazione obbligatoria del Dipartimento di Emergenza-Urgenza, al fine di poter garantire il turn-over del personale e favorire ulteriori implementazioni di mezzi infermieristici.</p> <p>Nel corso del 2019 con l'avanzamento del programma formativo che ha raggiunto il 95% del personale coinvolto in attività di emergenza territoriale, è stato possibile estendere a H24 l'attività dell'auto-infermieristica del Distretto di Guastalla e attivare H12 un'auto-infermieristica nei Distretti di Scandiano e Montecchio.</p>
<p><b>Adeguamento dei siti del servizio di elisoccorso notturno</b></p>	<p>Con l'entrata in vigore della nuova normativa europea in materia di operazioni di volo e in ottemperanza alle indicazioni regionali in ordine al servizio di elisoccorso notturno (HEMS), sono stati eseguiti interventi di adeguamento strutturale ed impiantistico sulle elisuperfici degli Ospedali Santa Maria Nuova di Reggio Emilia e Sant'Anna di Castelnovo ne' Monti che hanno permesso di ottenere il riconoscimento di conformità al volo notturno per entrambe le aree.</p>



<p><b>Accreditamento dei Centri di formazione BLS-D</b></p> <p><b>Inserimento nel Registro Informatizzato regionale dei DAE segnalati all'AUSL</b></p> <p><b>Completamento schede di intervento per attività di emergenza territoriale</b></p>	<p>Allo scopo di ampliare nell'area territoriale provinciale la disponibilità di siti idonei all'elisoccorso, anche nelle ore notturne, sono stati resi operativi ulteriori nove siti di atterraggio e sono in fase di completamento le procedure autorizzative di altre dodici aree.</p> <p>Il percorso di accreditamento dei Centri di formazione BLS-D è in fase di attuazione e si è allineato alle indicazioni di cui alla DGR 590 del 24/04/2018.</p> <p>Nel corso del 2019 sono stati registrati sul portale regionale tutti i 175 defibrillatori automatici (DAE) segnalati all'Azienda UsI (100%); dall'avvio del progetto ad oggi i DAE inseriti nel registro risultano in totale in numero di 672 apparecchi.</p> <p>Ogni mezzo di soccorso è dotato di apparato trasmissione dati che utilizza le frequenze della telefonia mobile. Gli apparati sono in fase di sostituzione per obsolescenza e la riparazione dei guasti nel corso del 2019 è risultata problematica per l'indisponibilità di parti di ricambio mancanti per cessata produzione. A questo fattore essenziale si aggiungono le seguenti ulteriori "criticità" registrate nel corso del 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- non completa copertura territoriale della rete, a causa della conformazione orografica del territorio provinciale;</li> <li>- rete di soccorso di base costituita da Associazioni di Volontariato, alcune delle quali operanti in aree a bassa densità abitativa con bassi o bassissimi volumi di attività e conseguente ridotta familiarità con modalità comunicative automatizzate.</li> </ul> <p>Ciò rende ragione della variabilità che si registra nel territorio provinciale nella compilazione delle schede di intervento paziente: nell'area urbana la compilazione si avvicina al target indicato del 90% (nel Distretto di Reggio Emilia il dato è dell'86%, con superamento del target indicato da parte delle 2 Associazioni che garantiscono da sole oltre 1/3 degli interventi complessivi provinciali), mentre nel Distretto di Castelnovo Monti, area montana con ridotti volumi di soccorso, la % di compilazione si abbassa drasticamente.</p> <p>Nel 2019 il dato provinciale complessivo di compilazione delle schede di intervento è stato pari al 75% con una variabilità a seconda del campo preso in esame: il campo "destinazione paziente" è compilato nel 96% (target raggiunto), mentre i campi "classe patologia" e "tipo patologia", meno familiari al personale volontario, sono stati compilati rispettivamente nel 78% e nel 72% dei casi. Il dato registrato è oggetto di monitoraggio e confronto costante nell'ambito dei lavori del tavolo tecnico paritetico.</p>
--	--



## 4.3.2.5 Attività trasfusionale

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<b>Autosufficienza regionale</b>	<p>I dati registrati nel corso del 2019, relativi all'attività di raccolta provinciale di sangue evidenziano un mantenimento della raccolta di Emazie (+0,4%) e un incremento di Plasma da Aferesi (+4%).</p> <p>Le Unità raccolte garantiscono l'autosufficienza per tutti gli ospedali della provincia e hanno consentito il trasferimento al Centro Regionale Sangue di 4.452 Unità di Emazie (+3%); la produzione di Plasma B è aumentata nel 2019 del 2,5% rispetto al 2018.</p> <p>Nel corso dell'anno 2019 sono stati registrati i seguenti ulteriori dati:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- mantenimento di bassissimi valori di unità emazie eliminate per motivi vari (sanitari, tecnici e scadenza);</li> <li>- riduzione delle unità di Emazie trasfuse (-3% rispetto al 2018) e delle unità di Plasma trasfuse (-6% rispetto al 2018) per effetto di una maggiore appropriatezza delle richieste;</li> <li>- lieve crescita dei donatori periodici, risultato questo per nulla scontato, tenuto conto delle mutate condizioni ambientali ed epidemiologiche locali legate alla più ampia diffusione di Arboviroosi (ad es. circolazione del Virus West Nile).</li> </ul>
<b>Attuazione Piano Sangue 2017-2019</b>	<p>Nel corso dell'anno 2019 l'Azienda ha continuato a garantire la partecipazione dei propri referenti ai lavori della Consulta Tecnica permanente e ai Gruppi di lavoro regionali, tra cui quelli per la realizzazione della rete informatica unica regionale per il sistema sangue, per le attività formative in ambito trasfusionale. È stata fornita la collaborazione per la piena funzionalità dei Centri per la cura delle Talassemie, delle Emoglobinopatie, dei Centri di diagnosi e cura dell'Emofilia e di altre Malattie Emorragiche Congenite.</p>
<b>Emocomponenti ad uso non trasfusionale (DGR 865/2016)</b>	<p>È stata regolamentata l'attività di produzione e cessione degli emocomponenti ad uso non trasfusionale secondo quanto previsto nella DGR 865/2016.</p>
<b>DM 2/11/2015 e Linee Guida del CNS e adozione di un Programma PBM aziendale</b>	<p>È attivo e pienamente operativo a livello aziendale il COBUS, che ha svolto nel corso del 2019 quattro riunioni a cui si è registrata la partecipazione dei vari professionisti, del pubblico e del privato, e dei rappresentanti delle Associazioni di volontariato e dei pazienti.</p> <p>In linea con le indicazioni del CRS i principali temi affrontati, nel corso delle riunioni del COBUS, hanno riguardato:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- il monitoraggio periodico dei dati delle attività di raccolta e utilizzo del sangue e degli emoderivati;</li> <li>- l'informatizzazione delle richieste trasfusionali;</li> <li>- l'appropriatezza nell'utilizzo della risorsa sangue attraverso lo sviluppo di attività di Audit clinico (in corso) e l'implementazione di attività di PBM che in ambito aziendale sono condotte da uno specifico Gruppo operativo multidisciplinare istituito dal COBUS e coordinato dal Direttore del SIMTI;</li> <li>- lo sviluppo di attività formative nell'ambito della Medicina</li> </ul>

<p><b>Collaborazione con le Associazioni dei donatori</b></p>	<p>Trasfusionale e per la Sicurezza delle cure connesse all'utilizzo del sangue e degli emoderivati.</p> <p>Su quest'ultimo ambito nel corso del 2019 è stata svolta una formazione a carattere obbligatorio per tutto il personale neoassunto sulla sicurezza e gestione del rischio in medicina trasfusionale ed una formazione, a carattere facoltativo, per i professionisti delle varie discipline che richiedono ed utilizzano emocomponenti, in condizioni ordinarie ed in urgenza. Nel 2019 sono state realizzate 6 edizioni del Corso per la sicurezza delle cure in ambito trasfusionale in accordo con il Servizio di medicina legale.</p> <p>I risultati conseguiti nel corso dell'anno sono il frutto della sensibilità dei donatori, dell'impegno profuso dai volontari AVIS e dai professionisti aziendali. Nel corso del 2019 si sono consolidati i rapporti di collaborazione con AVIS, in vari ambiti ed in particolare nel Progetto provinciale "AVIS-Scuola", iniziativa di educazione ai corretti stili di vita e sostegno alle donazioni, portato avanti da alcuni anni in ambito provinciale e che ha registrato anche nel 2019 una buona adesione con la partecipazione circa 1.100 studenti.</p>
---	---

#### 4.3.2.6 Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<p><b>Piena operatività degli Uffici di coordinamento locale (DGR 665/2017)</b></p>	<p>L'Azienda Usl – IRCCS di Reggio Emilia da anni è impegnata nell'attività di donazione di organi, tessuti e cellule. Con l'unificazione nel 2017 delle due aziende sanitarie pubbliche provinciali sono stati mantenuti due Coordinamenti Locali per prelievi di organi e tessuti in ottemperanza alla DGR 665/2017: uno afferente all'Ospedale di Reggio Emilia e l'altro afferente agli altri stabilimenti del Presidio aziendale con sede a Guastalla. Entrambi i coordinatori inviano al Centro regionale di riferimento per i trapianti (CRT-ER) un report annuale dell'attività dell'Ufficio Locale di Coordinamento alle Donazioni che include i dati relativi al procurement ed al monitoraggio dell'individuazione dei pazienti neurolesi, candidabili all'osservazione di morte cerebrale, alle iniziative di formazione realizzate, ed alla distribuzione degli incentivi.</p> <p>È stato inoltre redatto ed inviato al CRT il Piano di Procurement relativo all'anno 2019.</p>
<p><b>Indice di Procurement</b></p>	<p>In collaborazione con i Pronto Soccorsi e con i reparti, è proseguito il percorso di identificazione dei pazienti con lesioni cerebrali severe e successivo monitoraggio, con obiettivo numero di segnalazioni di morte encefalica/numero di decessi totale con morte encefalica &gt;60% per l'Ospedale di Reggio Emilia, sede di neurochirurgia. Sono stati segnalati 19 donatori, pari ad un rapporto del 58%.</p>
<p><b>Opposizione alla donazione</b></p>	<p>Nel 2019 si è registrato livello di opposizione alla donazione del 30%, in linea con l'obiettivo regionale (≤30%).</p>

<b>Prelievo di cornee</b>	Nel 2019 negli ospedali del Presidio Provinciale sono state prelevate 104 cornee, senza il raggiungimento dell'obiettivo assegnato di 158 cornee, pari al 18% di prelievi attesi e calcolati sui decessi dell'anno precedente.
<b>Prelievo multi-tessuto</b>	Nel 2019 il numero di valutazioni per donazioni multi tessuto, svolte nella sede di Reggio Emilia, ha esitato in 7 donazioni effettive, con raggiungimento dell'obiettivo regionale assegnato (6 donazioni). Negli altri ospedali della provincia (Guastalla, Montecchio e Scandiano) è proseguita l'attività di donazione di epifisi femorale da vivente e l'attività di donazione di sangue cordonale negli ospedali sede di punto nascita.
<b>Donazione di organi da donatore a cuore fermo (DCD)</b>	Il 5 aprile 2019 è stato effettuato il primo prelievo multi organo a cuore fermo a Reggio Emilia, grazie a un lavoro di squadra di 30 professionisti tra medici e infermieri dell' Azienda UsI-IRCCS di Reggio Emilia, dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma e dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena, e concretizzando il percorso definito come da obiettivo regionale.
<b>Distribuzione incentivi fondo procurement</b>	Sono stati regolarmente distribuiti gli incentivi generati dal fondo procurement dell'anno precedente.

#### 4.3.2.7 Volumi-esiti

OBIETTIVI	RISULTATI 2019										
<b>DM 70/2015 e DGR 2040/2015</b>	<p>Per quanto attiene ai volumi ed esiti delle discipline chirurgiche anche nell'anno 2019 si è lavorato per garantire gli obiettivi previsti dal DM70/2015 e DGR 2040/2015. In particolare:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- garantire almeno 100 interventi per struttura per le colecisti trasferendo i pazienti dagli Ospedali di Reggio Emilia e Guastalla negli ospedali della rete. I risultati riportano il raggiungimento dell'obiettivo su quasi tutti gli stabilimenti, fatto salvo Castelnovo Monti per poche unità.</li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>ASMN</th> <th>Guastalla - Montecchio</th> <th>Scandiano</th> <th>Castelnovo Monti</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Volume di ricoveri per colecistectomia laparoscopica</td> <td style="text-align: center;">264</td> <td style="text-align: center;">129</td> <td style="text-align: center;">116</td> <td style="text-align: center;">91</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>- per quanto attiene alle giornate di degenza per colecistectomia l'Azienda è in linea con quanto previsto dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015;</li> <li>- per quanto attiene ai tumori maligni della mammella il modello adottato è quello delle équipes itineranti che garantiscono esiti di cure adeguati ed expertise professionale;</li> <li>- nel 2019 i volumi di interventi per frattura di femore sono stati inferiori ai 75 casi in alcuni stabilimenti (Scandiano 23 e Montecchio 51), mentre la degenza pre-operatoria ha visto per tutte le unità operative di ortopedia del territorio percentuali oltre il 70% di casi</li> </ul>		ASMN	Guastalla - Montecchio	Scandiano	Castelnovo Monti	Volume di ricoveri per colecistectomia laparoscopica	264	129	116	91
	ASMN	Guastalla - Montecchio	Scandiano	Castelnovo Monti							
Volume di ricoveri per colecistectomia laparoscopica	264	129	116	91							



<p><b>Governare adeguata offerta delle strutture private accreditate</b></p>	<p>operati entro le 48 ore.</p> <p><u>Indicatori e target InSiDER:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- IND0379 Colectomia laparoscopica: % di interventi in reparti sopra soglia. Dato 2019 AUSL Reggio Emilia 88,19% (media regionale 79,23%).</li> <li>- IND0630 Colectomia laparoscopica: % di interventi con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni. Target <math>\geq 75\%</math>. Dato 2019 AUSL Reggio Emilia 80,54% (media regionale 82,72%).</li> <li>- IND0770 Frattura di femore: % di interventi in reparti sopra soglia. Dato 2019 AUSL Reggio Emilia 83,81% (media regionale 92,75%).</li> <li>- IND0771 Frattura di femore: % di interventi effettuati entro 48 h. Target <math>\geq 70\%</math>. Dato 2019 AUSL Reggio Emilia 81,64% (media regionale 76,82%).</li> </ul> <p>In conformità alla DGR 2329/2016 “Approvazione dell'accordo quadro di regolamentazione dei rapporti tra regione Emilia-Romagna e Ospedali Privati Accreditati aderenti ad AIOP per la fornitura di prestazioni erogate nel triennio 2016-2018”, sono stati stipulati gli accordi di fornitura locali annuali al fine di governare l'adeguata <u>offerta delle strutture private accreditate</u> di competenza territoriale, anche in adesione agli standard qualitativi e quantitativi individuati dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015.</p> <p>In merito alla necessità di discussione multidisciplinare dei casi, si evidenzia che nel contratto di fornitura con Salus Hospital, per la parte di cardiocirurgia, è previsto l'impegno da parte dei professionisti al briefing provinciale settimanale di discussione dei casi clinici candidati ad intervento.</p> <p>In merito alla partecipazione a PDTA integrati pubblico-privato, i professionisti della cardiocirurgia di Salus Hospital sono coinvolti nel PDTA sull'endocardite batterica.</p>
--	---

#### 4.3.3 Screening neonatali

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<p><b>Screening per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie</b></p>	<p>È stato implementato lo <u>screening per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie</u> come definito dalla DGR 2260/18 ed è proseguita la formazione presso i punti nascita.</p>
<p><b>Screening oftalmologico</b></p>	<p>Lo <u>screening oftalmologico</u> è attivo su tutta la provincia dal 1 gennaio 2015 con identificazione di 3 livelli diagnostici ed identificazione in ciascun distretto del gruppo di oculisti con competenze pediatriche in grado di effettuare il secondo livello. Il primo livello è effettuato dai pediatri ospedalieri dei punti nascita e dai PLS. È stata realizzata formazione congiunta tra oculisti e pediatri. Il progetto è ampiamente operativo e la copertura è del 100% in tutta la provincia e presso tutti i punti nascita aziendali.</p> <p>1° livello: punti nascita e PLS</p>

<b>Screening uditivo</b>	<p>2° livello: oculisti poliambulatori 3° livello: oculisti struttura complessa oculistica Ospedale di Reggio Emilia.</p> <p>Lo <u>screening audiologico</u> è effettuato in tutti i punti nascita provinciali e la copertura è del 100%.</p> <p>A Reggio Emilia lo screening uditivo è attivo in tutta la provincia dal 2009. Il protocollo usato è in linea con le direttive regionali. Ogni anno viene effettuato un report sull'attività dello screening uditivo che viene inviato al tavolo regionale per le disabilità uditive (DU) che svolge anche un'attività di monitoraggio dello screening. A seguito dell'introduzione delle linee guida regionali è stato anche istituito nel 2012 un Team Aziendale delle Disabilità Uditive (TADU), team multidisciplinare costituito dai vari professionisti coinvolti nel percorso clinico (neuropsichiatra infantile, audiologo/ORL, foniatra e logopedista) al fine di coordinare gli interventi terapeutici e riabilitativi e rappresentare il riferimento di continuità assistenziale integrata per la presa in carico, la certificazione di disabilità e l'integrazione scolastica. Tale team nella nostra provincia si incontra in maniera programmata circa 4 volte l'anno e ogni qualvolta ne venga individuata la necessità.</p> <p>A livello locale, presso la SSD di Audiologia, viene monitorato il percorso del bambino con sospetta ipoacusia dal punto nascita al centro che effettuerà la diagnosi. Nel caso di bambini con diagnosi di ipoacusia viene programmato il follow-up e l'accesso alle strutture riabilitative del caso.</p>
--------------------------	---

#### 4.3.4 Sicurezza delle cure

<b>OBIETTIVI</b>	<b>RISULTATI 2019</b>
<b>Assolvere al debito informativo SIMES</b>	Nel corso del 2019 sono stati analizzati e rendicontati 16 eventi sentinella mediante le relative schede A e B inviate in Regione secondo le indicazioni del protocollo SIMES.
<b>Analisi di casi significativi (SEA) in ostetricia</b>	Su tutti i casi significativi di ambito ostetrico, segnalati nel programma di studio ISS Near miss ostetrici, sono stati condotti SEA (100%).
<b>Applicazione strumento Vi.Si.T.A.RE</b>	Nel corso del 2019 sono state effettuate 5 visite ad altrettante unità operative nell'ambito del progetto VISITARE, delle quali una con particolare attenzione al tema della prevenzione della violenza a danno degli operatori.
<b>Sicurezza in chirurgia e assolvimento del debito informativo SSCL e check-list di sala operatoria (Progetto OssERvare)</b>	<p>Al fine di migliorare il livello di adesione alla check-list di sala operatoria e migliorarne la qualità di compilazione, strettamente connessa alla modalità di effettuazione dei controlli, nel 2019 sono state effettuate 90 osservazioni. Sono stati pienamente raggiunti gli obiettivi definiti nell'utilizzo della Check-list di sala operatoria nelle procedure chirurgiche.</p> <p><u>Indicatori e target InSiDER:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- IND0721 - % di procedure AHRQ4 con campo "check list" = "SI" nella SDO. Target ≥90%. Dato AUSL Reggio Emilia anno 2019 pari a 89,95%</li> </ul>



	<p>(media regionale pari a 95,78%).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- IND0722 - Corrispondenza SSCL rispetto alla SDO. Target <math>\geq 85\%</math>. Dato AUSL Reggio Emilia anno 2019 pari a 95,58% (media regionale 88,35%).</li> <li>- Sono state emanate le nuove procedure aziendali sulla gestione delle vie aeree e sulla profilassi del tromboembolismo venoso, alla luce delle nuove linee di indirizzo regionali.</li> </ul>
<p><b>Applicazione legge 24/2017</b></p>	<p>È stato redatto il documento Piano-Programma per la Sicurezza delle Cure (PPSC) per l'anno 2019, report di attuazione 2018 e aggiornamento delle attività previste per il 2019.</p> <p>È stata elaborata e pubblicata sul sito aziendale la relazione annuale consuntiva sugli accadimenti relativi alla sicurezza delle cure e alle relative azioni di miglioramento (art. 2 comma 5 della legge 8 marzo 2017, n. 24).</p>
<p><b>Formazione in tema di sicurezza delle cure</b></p>	<p>Nel corso del 2019 è stata garantita l'offerta formativa in riferimento ai principali strumenti di segnalazione ed analisi del rischio clinico (incident reporting, SEA, ecc.) su specifici temi (prevenzione cadute, sicurezza gestione farmaci). Inoltre è stata attivata la formazione per costituire la rete dei referenti/facilitatori di Dipartimento/Unità Operativa.</p> <p><u>Indicatori e target:</u></p> <p>Nel 2019 è aumentato di 10 il numero delle unità operative segnalanti incident reporting, con aumento di oltre il 30% del totale del numero di segnalazioni (980 Vs 739).</p>
<p><b>Coinvolgimento dei cittadini per il miglioramento della sicurezza</b></p>	<p>Nel corso del 2019, in occasione dell' "Open Safety Day", sono stati predisposti punti informativi e di ascolto rivolti ai cittadini nei 6 ospedali del Presidio ospedaliero aziendale. L'evento ha dato l'opportunità di incontrare diverse centinaia di utenti che hanno potuto porre domande, ricevere materiale informativo ed è stata l'occasione per promuovere l'attivazione del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE). Nel corso dell'anno si sono tenuti 2 incontri con i CCM durante i quali sono stati illustrati i principali obiettivi ed azioni contenuti nel Piano Programma per la sicurezza delle cure e nella Relazione annuale sugli accadimenti relativi alla sicurezza delle cure, previste dalla Legge 24/2017.</p>
<p><b>Prevenzione e gestione delle cadute del paziente</b></p>	<p>Nel 2019 sono proseguiti i lavori di implementazione delle linee di indirizzo regionali sulla prevenzione e gestione delle cadute e della relativa procedura aziendale, anche attraverso la partecipazione al corso FAD regionale/aziendale e al corso residenziale aziendale, del quale sono state svolte 18 edizioni con una partecipazione di 401 operatori.</p> <p>Nel corso del 2019 è stato condotto un audit clinico sull'applicazione della procedura di prevenzione e gestione delle cadute in ospedale che ha coinvolto 278 pazienti di 14 unità operative e 56 professionisti tra medici, infermieri, OSS e fisioterapisti, i cui risultati saranno restituiti nel 2020.</p> <p><u>Indicatori e target:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Partecipanti al corso residenziale +113% (401 Vs 187);</li> <li>- partecipanti al corso regionale/aziendale FAD +3% (178 VS 173);</li> <li>- audit condotto su 14 U.O. aziendali.</li> </ul>

## 4.3.5 Accreditamento

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
DGR 1943/2017	L'Azienda è stata sottoposta a visita di rinnovo dell'accREDITamento ai sensi della DGR 1943/2017 il 19-20-21 novembre 2019. Il percorso di preparazione alla visita ha previsto un'autovalutazione rispetto ai requisiti generali e specifici di accREDITamento. Il verbale della visita inviato dall'OTA ha confermato il possesso di tutti i requisiti generali ai sensi della stessa DGR.

## 4.3.6 Lesioni da pressione

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
Adesione alle Linee guida regionali	<p>Secondo le indicazioni fornite dalla Regione, nei mesi di gennaio-febbraio 2019 è stato condotto un primo audit (T0) su un campione random di 120 cartelle medico-infermieristiche (20 per ciascuna delle 6 unità operative pilota individuate – 4 di area medica e 2 di area chirurgica) con invio dei dati in Regione, tramite portale dedicato. Le 120 cartelle cliniche da sottoporre ad audit sono state selezionate dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia-Romagna - Servizio Assistenza Ospedaliera.</p> <p>Nei mesi di ottobre-novembre 2019 è stato ripetuto un secondo audit (T1), con le medesime caratteristiche del T0 (con invio dei dati in Regione, tramite portale dedicato).</p> <p>I risultati dei due Audit sono a disposizione della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia-Romagna - Servizio Assistenza Ospedaliera.</p> <p>In attesa del corso FAD regionale sulla prevenzione delle LPD (attivato a partire da Luglio 2019), l'Azienda UsI di Reggio Emilia ha promosso ed effettuato nel mese di marzo un corso di Formazione sul Campo, rivolto a 188 professionisti (Infermieri ed OSS) delle 6 unità operative pilota, nell'intento di anticipare i contenuti delle "Linee di indirizzo sulla prevenzione delle lesioni da pressione nell'assistenza ospedaliera e territoriale".</p> <p>Reso disponibile il corso FAD regionale inerente le "Linee di indirizzo sulla prevenzione delle lesioni da pressione nell'assistenza ospedaliera e territoriale", oltre l'<b>85%</b> (target regionale <math>\geq 75\%</math>) degli Infermieri ed OSS appartenenti alle unità operative pilota, ha aderito all'iniziativa.</p> <p>Dal 20 maggio al 20 di ottobre 2019, le 6 unità operative pilota hanno revisionato o integrato la modulistica sia cartacea che informatica di unità operativa, allineandola alle indicazioni fornite dal documento regionale sulla prevenzione delle lesioni da pressione.</p> <p>Nello stesso arco temporale, due professionisti individuati dall'Azienda ed autorizzati dalla Regione hanno supportato le 6 unità operative pilota nell'implementazione delle Linee di indirizzo regionali.</p> <p>Nel 2019, secondo le indicazioni regionali, è stato inoltre rivisto ed aggiornato il documento aziendale relativo alle "Linee di indirizzo sulla prevenzione delle lesioni da pressione (LdP) nell'assistenza ospedaliera e territoriale". I contenuti sono allineati con quanto previsto dalla Regione.</p>



**4.3.7 Linee di indirizzo regionali sulla buona pratica degli accessi vascolari**

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<b>Recepire le Linee di indirizzo regionali</b>	<p>Nel corso del 2019 si è proceduto ad aggiornare la procedura sulla gestione dei PICC e Midline, oltre ad aver standardizzato i format dei tre principali corsi di formazione (gestione devices, impianto ecoguidato, best practices).</p> <p>A seguire si è realizzata nel corso dell'intero anno, l'attività di formazione alla gestione dei PICC e Midline (fruita da oltre 400 colleghi) e si sono addestrati 7 professionisti infermieri all'impianto ecoguidato dei Minimidline.</p> <p>Nel corso del 2019 è stato inoltre ampliato il team aziendale dedicato agli accessi vascolari, inserendo una ulteriore unità infermieristica a tempo pieno.</p> <p>L'aggiornamento delle procedure in uso, in attesa dell'emanazione delle Linee di Indirizzo regionali, è stato effettuato sulla base delle più recenti evidenze e best practices.</p>



#### 4.4 Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa

##### 4.4.1 Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
Pareggio di bilancio	<p>Nell'esercizio 2019 l'Azienda UsI-IRCCS di Reggio Emilia ha assicurato il rispetto della programmazione sanitaria regionale, mantenendo la gestione aziendale in linea con l'obiettivo economico finanziario definito, rappresentato dal pareggio di bilancio. Gli interventi di razionalizzazione, riduzione e contenimento della spesa sono stati adottati in coerenza con quanto disposto dalla normativa nazionale in materia sanitaria e garantendo l'erogazione dei LEA. L'Azienda ha presentato il Bilancio Economico Preventivo in pareggio ed ha puntualmente monitorato l'andamento della gestione economico finanziaria aziendale, in via ordinaria trimestralmente ed in via straordinaria secondo la tempistica definita dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare.</p> <p>Ha presentato puntualmente alla Regione la certificazione attestante la coerenza degli andamenti trimestrali all'obiettivo assegnato, secondo quanto stabilito dall'art.6 dell'Intesa Stato-Regioni del 23/03/2005, conseguendo il pareggio di bilancio, vincolo e obiettivo sia per il Servizio Sanitario Regionale che per le singole aziende sanitarie. All'interno dell'equilibrio di bilancio sono stati interamente ricompresi gli ammortamenti netti di competenza dell'esercizio riferiti a tutti i beni ad utilità pluriennale impiegati per l'attività produttiva. L'Azienda ha inoltre assicurato la copertura finanziaria degli ammortamenti non sterilizzati delle immobilizzazioni entrate in produzione dal 01/01/2010.</p>

##### 4.4.1.1 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
Riduzione del tempo di pagamento dei fornitori di beni e servizi del SSR	<p>Nel 2019 l'Azienda ha proseguito l'impegno per consolidare la riduzione dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi, nel rispetto di quanto disposto dal D.Lgs. 231/2002 e s.m.i. (pagamenti entro i 60 gg.), attraverso un impiego efficiente della liquidità disponibile e dell'indebitamento a breve (anticipazione di tesoreria).</p> <p>Ha puntualmente adempiuto agli obblighi di pubblicazione previsti dagli art.33 e 41 del D.L. 33/2013, come modificato dal D.Lgs. 97/2016. L'<u>indicatore</u> medio di tempestività dei pagamenti dell'anno 2019, pari a -3,69, attesta il pieno raggiungimento del target fissato a livello regionale ed evidenzia che i fornitori sono stati pagati mediamente a 56-57 giorni dalla data di ricevimento della fattura, nel rispetto di quanto previsto dalla normativa. L'Azienda ha inoltre provveduto ad applicare quanto previsto dall'art. 41 del D.L. 66/2014, convertito con modificazioni dalla L.89/2014, attestando nel presente documento l'importo dei pagamenti effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal D.Lgs. 231/2002, nonché l'indicatore annuale di tempestività dei pagamenti di cui si è detto in precedenza.</p>

<b>Invio trimestrale delle tabelle dei pagamenti relativi a transazioni commerciali 2019</b>	<p>La compilazione delle tabelle riferite ai pagamenti relativi alle transazioni commerciali e contenenti i dati relativi a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pagamenti effettuati per anno di emissione fattura;</li> <li>- pagamenti effettuati oltre i termini previsti dal DPCM 22/09/2014 (informazione obbligatoria ai sensi del sopracitato D.L. 66/2014)</li> </ul> <p>costituisce adempimento regionale nei confronti del MEF.</p> <p>Nel 2019 l'Azienda ha provveduto a compilare e trasmettere trimestralmente alla Regione tali tabelle, nel rispetto dei tempi indicati.</p>
--	---

#### 4.4.1.2 Le buone pratiche amministrativo-contabili

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<b>Proseguire nell'applicazione delle linee guida regionali</b>	<p>Nel 2017 l'Azienda ha attuato le azioni del PAC previste dal cronoprogramma, allegato 1 alla DGR n. 150/2015 "Piano Attuativo della Certificabilità – Requisiti Generali Minimi"; ha inoltre superato con giudizio positivo le Revisioni Limitate effettuate dal Collegio Sindacale.</p> <p>Nel corso del 2019, in continuità con quanto avvenuto nel 2018, l'Azienda ha garantito l'applicazione delle Linee Guida regionali ed il progressivo perfezionamento degli strumenti e delle procedure tecnico contabili, cercando di migliorare i sistemi di rilevazione e di controllo, rafforzando ed uniformando le procedure amministrative, informative, contabili e di controllo interno, anche in vista del futuro utilizzo da parte dell'Azienda del nuovo sistema informativo unico regionale per la Gestione dell'Area Amministrativo Contabile (GAAC).</p>
<b>Miglioramento del sistema informativo contabile</b>	<p>In continuità con quanto effettuato negli esercizi precedenti, tenuto conto delle indicazioni e delle Linee guida regionali, l'Azienda si è impegnata a migliorare l'omogeneità, la confrontabilità e l'aggregabilità del proprio bilancio attraverso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- la compilazione accurata e corretta degli schemi di bilancio previsti dal D.Lgs. 118/2011 (Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa, Rendiconto Finanziario);</li> <li>- la verifica della correttezza delle scritture contabili tenuto conto delle disposizioni del D.Lgs. 118/2011, della relativa casistica applicativa e delle indicazioni regionali;</li> <li>- il corretto utilizzo del Piano dei conti regionale, economico e patrimoniale;</li> <li>- la puntuale e corretta compilazione dei modelli ministeriali CE, SP ed LA.</li> </ul>
<b>Legge regionale 9/2018 e istituzione di un Sistema di audit interno</b>	<p>Nel rispetto di quanto previsto dall'art.26 della Legge Regionale n.9 del 16/07/2018, l'Azienda si è attivata per ridefinire, all'interno della propria organizzazione, la funzione di Audit interno a supporto della Direzione aziendale nel coordinamento e nella valutazione dell'efficacia e adeguatezza dei sistemi di controllo presenti ai vari livelli aziendali. Con delibera del Direttore Generale n. 472 del 11/12/2018 sono state ridefinite le funzioni assegnate all'ufficio ed è stato nominato il</p>

	funzionario cui attribuire la responsabilità dell'ufficio. Nel 2019 è stato istituito il Nucleo audit regionale ed ha preso avvio la prima fase del percorso formativo per l'attività di Audit interno, con l'obiettivo di conseguire una metodologia comune di approccio alla funzione e di valutazione del Sistema di Controllo Interno. L'Azienda ha garantito la propria partecipazione a tutte le attività formative promosse dalla Regione al fine di coordinare le funzioni di audit istituite nelle aziende.
--	--

#### 4.4.1.3 La regolazione dei rapporti con i produttori privati

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<b>Allinearsi agli Accordi quadro regionali</b>	L'Azienda, nella definizione degli accordi di fornitura locali, si è impegnata ad allinearsi a quanto contenuto negli accordi regionali.
<b>Garantire l'alimentazione della Piattaforma web per il monitoraggio degli accordi</b>	L'Azienda, nel rispetto di quanto disposto dall'accordo quadro regionale, ha garantito l'alimentazione della piattaforma web per il monitoraggio degli accordi tra Regione Emilia-Romagna ed ospedali privati accreditati inviando, nelle scadenze previste, i dati di fatturato progressivo.

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

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<b>Implementazione del nuovo sistema informativo</b>	Nel corso del 2019 il nuovo sistema unico regionale per la gestione informatica dell'area amministrativa contabile (GAAC) è stato implementato su un primo gruppo di aziende sanitarie e sulla GSA. Poiché il GAAC prevede la gestione centralizzata di specifiche anagrafiche ritenute strategiche a livello regionale, con riferimento agli articoli di beni e servizi sono stati attivati tre Poli di Governo uno dei quali, riferito ai beni e ai cespiti/investimenti, in capo all'Azienda UsI di Reggio Emilia. È stata quindi definita la struttura organizzativa del Polo, è stata garantita l'attività di validazione e supporto alle aziende di Imola, Ferrara e IOR, le prime che hanno iniziato ad utilizzare il nuovo software, e sono state effettuate nell'esercizio circa 8.000 validazioni di nuovi articoli.
<b>Collaborazione e supporto tecnico-specialistico per l'implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC</b>	Nel 2019 ed in continuità con quanto avvenuto nel 2018, l'Azienda ha garantito: <ul style="list-style-type: none"> <li>- la collaborazione ed il supporto tecnico-specialistico durante tutte le fasi di implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC;</li> <li>- la partecipazione del referente aziendale al Tavolo di coordinamento e governo GAAC, ora Cabina di Regia;</li> <li>- la collaborazione al Tavolo GAAC, alla RTI e al DEC dei referenti GAAC nelle attività necessarie all'implementazione e alla gestione del nuovo sistema;</li> <li>- la partecipazione di altri collaboratori, di volta in volta individuati anche per il tramite dei referenti GAAC, ai gruppi di lavoro a supporto delle attività del Tavolo GAAC;</li> </ul>

<p><b>Monitorare l'intero ciclo degli acquisti</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- le attività di allineamento delle anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC necessarie ad implementare e gestire il nuovo sistema GAAC;</li> <li>- l'alimentazione dei dati economici e patrimoniali attraverso l'utilizzo del modulo GAAC "Gestione Regionale Dati" finalizzato a gestire la Piattaforma degli scambi tra Aziende Sanitarie della Regione, il Bilancio Consolidato e i flussi per assolvere ai debiti informativi regionali e ministeriali (CE,SP,COA,LA e CP);</li> <li>- le attività richieste dalla Regione, dal tavolo GAAC, dal RTI, dal DEC per garantire il regolare avvio al sistema dei successivi gruppi di aziende secondo le tempistiche programmate.</li> </ul> <p>Oltre ai seguenti sistemi esistenti di monitoraggio della spesa delle PP.AA.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- il sistema informativo sulle operazioni degli enti pubblici (SIOPE+), di cui al DM 25 settembre 2017, in grado di rilevare automaticamente i pagamenti eseguiti dalle PP.AA. e di collegarli alle rispettive fatture;</li> <li>- il sistema di interscambio (SDI), attraverso cui transitano tutte le fatture emesse nei confronti delle PP.AA.;</li> <li>- la piattaforma dei crediti commerciali (PCC), che acquisisce dal SDI, in modalità automatica, i dati delle fatture elettroniche indirizzate alle PP.AA. e dal SIOPE+ le informazioni sui pagamenti eseguiti a fronte di ciascuna fattura, conteggiando anche i tempi di pagamento;</li> </ul> <p>la Ragioneria Generale dello Stato ha individuato un ulteriore sistema per monitorare l'intero ciclo degli acquisti di beni e servizi: il nodo di smistamento degli ordini di acquisto (NSO), di cui al DM 7 dicembre 2018, che gestisce la trasmissione in via telematica dei documenti informatici attestanti l'ordine e l'esecuzione degli acquisti di beni e servizi tra Enti del S.S.N. e loro fornitori.</p>
<p><b>Emissione di ordini di acquisto (DGR 1562/2017)</b></p>	<p>L'Azienda ha partecipato alla sperimentazione del monitoraggio del ciclo degli acquisti a cui hanno aderito, per la Regione Emilia-Romagna, anche l'Azienda UsI della Romagna, l'Azienda Ospedaliera di Bologna e Intercent-ER e ha inoltrato, come test, ordini elettronici alla NSO in collaborazione con Intercent-ER e SOGEI.</p> <p>Ha effettuato i necessari interventi di adeguamento ai nuovi tracciati previsti dal MEF al fine di ottemperare a quanto previsto dal Decreto 27 dicembre 2019, che prevede che a far tempo dal 1° febbraio 2020 tutti gli ordini dei beni siano in formato elettronico (secondo il tracciato Peppol 3.0).</p>
<p><b>Collaborazione con Intercent-ER per la dematerializzazione del ciclo degli acquisti</b></p>	<p>L'Azienda UsI-IRCCS di Reggio Emilia ha mantenuto nel 2019 un costante rapporto di collaborazione con Intercent-ER e ha messo a disposizione una risorsa a tempo parziale che si occupa degli aspetti di facilitazione e risoluzione dei problemi tecnico procedurali tra le aziende sanitarie regionali e gli operatori economici nella gestione di ordini e DDT elettronici. Ha inoltre collaborato al tavolo tecnico di Intercent-ER nell'analisi delle procedure di integrazione tra la piattaforma SatER e la procedura GAAC.</p>



	<p>Ai tavoli nazionali con MEF, Agenzia delle Entrate e AGID, ha partecipato, assieme ad Intercent-ER, alla predisposizione delle specifiche tecniche sulla dematerializzazione dei processi di acquisto.</p>
<p><b>Utilizzo Piattaforma NoTI-ER</b></p>	<p>La piattaforma Notier è stata regolarmente utilizzata per lo scambio di ordini, fatture attive, passive e DDT.</p>
<p><b>Fatturazione elettronica</b></p>	<p>Secondo quanto disposto dal comma 2 dell'art. 29 del D.L. 24 aprile 2017 n. 50, convertito con modificazioni dalla L. 21 giugno 2017 n. 96, le aziende sanitarie non possono procedere al pagamento dei corrispettivi indicati nelle fatture elettroniche qualora esse non riportino le informazioni relative al Codice di Autorizzazione all'Immissione in Commercio (AIC) e al corrispondente quantitativo.</p> <p>L'Azienda ha attivato, a partire da marzo 2018 (con riferimento ai pagamenti delle fatture emesse in gennaio), idonei strumenti di controllo, inizialmente manuali poi con il supporto di filtri informatici, finalizzati all'applicazione di tale adempimento normativo.</p> <p>La legge 27 dicembre 2017 n.205 ha previsto l'introduzione della fattura elettronica obbligatoria nell'ambito dei rapporti tra privati a decorrere dal 1 gennaio 2019. L'Azienda ha regolarmente emesso da tale data le fatture verso i privati in formato elettronico in modalità integrata con il sistema regionale per la fatturazione elettronica NOTIER, nel rispetto delle specifiche tecniche definite dall'Agenzia Regionale per lo Sviluppo dei Mercati Telematici – Intercent-ER.</p>

#### 4.4.1.5 Mobilità Internazionale

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<p><b>Dematerializzazione dei documenti e delle fatture</b></p>	<p>Abbiamo proceduto ad implementare l'applicativo RINA, sviluppato per progetto EESSI (Ministero/Regione), che favorisce la tempestività del processo di gestione a carico dell'Azienda e della definizione dei saldi di Mobilità Internazionale.</p> <p>L'ufficio Mobilità Sanitaria Internazionale aziendale ha effettuato formazione degli operatori distrettuali individuati e coordina i flussi alimentati.</p> <p>RINA consente di lavorare direttamente con gli stati esteri della UE (debiti/crediti) con documenti, formulari e fatture dematerializzati.</p> <p>Come negli anni precedenti, l'Azienda manterrà la collaborazione con le altre Istituzioni (es. INPS/INAIL) coinvolte nella Mobilità Internazionale (Reg. CEE 883/04 - 987/09). Tale collaborazione ha portato, anche nel 2019, ad avere importanti risultati in Regione relativi ai crediti derivati dal recupero dei costi sostenuti in Azienda per cittadini (pensionati, lavoratori, familiari di lavoratori residenti all'estero) a carico di altre Istituzioni CEE.</p>
<p><b>Applicazione disposizioni circolare 3/2019 (DPR 618/80)</b></p>	<p>L'Ufficio Mobilità Sanitaria Internazionale aziendale provvede alle competenze amministrative per le richieste di rimborso che dall'08/02/2019 sono state demandate alle ASL per cittadini e loro</p>





e DPR 224/17)	familiari che, per svolgere temporaneamente attività lavorativa, si recano in uno Stato Estero dove non vigono accordi di sicurezza sociale. L'ufficio si prende carico dell'applicazione e della verifica delle disposizioni contenute nella circolare regionale 3 del 01/02/2019 (DPR 618/80 e DPR 224/17).
---------------	---

#### 4.4.2 Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
Integrazione organizzativa con Intercent-ER	<p>È proseguita anche nel 2019 l'adesione obbligatoria ed integrale, ai sensi di legge, alle convenzioni attivate dalla Agenzia Intercent-ER. Alla luce della circolare MEF/Ministero della Salute prot.20518 del 19 febbraio 2016, nelle more della conclusione delle gare da parte del Soggetto Aggregatore, o comunque in assenza di iniziative attive, per l'approvvigionamento dei beni e servizi compresi nel DPCM 24 dicembre 2015 e s.m.i. che superino le soglie economiche ivi indicate, gli enti del SSN hanno facoltà di stipulare "contratti ponte" per il tempo strettamente necessario, mediante procedure negoziate, oppure procedere al rinnovo o alla proroga dei contratti. Inoltre, ai sensi della legge di bilancio 2017, art.lo unico, comma 421, le Amministrazioni pubbliche obbligate a ricorrere alle convenzioni dei soggetti aggregatori, qualora tali contratti non siano disponibili e in caso di urgenza, hanno facoltà di svolgere autonome procedure di acquisto, per la durata e misura strettamente necessaria. In tale contesto normativo, l'Azienda Usl – IRCCS di Reggio Emilia si è adoperata per dare attuazione alla programmazione regionale degli acquisti per il biennio 2019-2020, predisposta dalla predetta Agenzia ed approvata con la determinazione n. 4833 del 18/03/2019 adottata dalla Direzione Generale Cura della persona, Salute e Welfare della Regione Emilia-Romagna, successivamente recepita con la delibera DG n. 179 del 15/05/2019 e le successive integrazioni intervenute con le delibere DG n.390 del 29/10/2019 e n.468 del 24/12/2019. Il livello di centralizzazione degli acquisti di beni e servizi a livello regionale nella misura prefissata dalle linee di programmazione (target pari ad almeno il 45% del totale aziendale degli acquisti di beni e servizi), in base agli elementi informativi disponibili si ritiene conseguito, peraltro in linea con il trend positivo registrato negli ultimi anni (nell'anno 2018, il corrispondente dato che è stato registrato era pari al 58,45% del totale aziendale).</p> <p>Per tutto l'anno 2019 è proseguita l'applicazione della convenzione per l'assegnazione temporanea all'Agenzia Regionale Intercent-ER di personale, finalizzata alla realizzazione della riorganizzazione degli acquisti, in quanto la convenzione è stata prorogata fino al 31/12/2020 con delibera DG n. 11 del 14/01/2019. Ai fini della collaborazione sono stati designati 5 tra dirigenti e funzionari afferenti al Servizio Approvvigionamenti. In particolare nell'anno 2019 è proseguito l'apporto del personale designato nell'ambito dell'espletamento della gara europea "Fornitura di sistemi professionali per la misura rapida della glicemia (PoCT) e dispositivi pungidito, occorrenti ai reparti e servizi delle Aziende</p>



**Sviluppo dell'e-procurement e della dematerializzazione del ciclo passivo**

Sanitarie della Regione Emilia-Romagna”.

La dematerializzazione del ciclo passivo degli acquisti è proseguito ulteriormente, in quanto l'emissione degli ordini con modalità elettronica e la ricezione di documenti di trasporto elettronici è ormai prassi consolidata e si è compiuto uno sforzo ulteriore finalizzato a garantire che la totalità dei fornitori si accreditino alla piattaforma regionale Notier, quale intermediario per l'invio al NSO nazionale (Nodo di smistamento degli ordini di acquisto), che in base all'art.1, commi 410 e seguenti della legge 205/2018 (legge di bilancio per il 2018) e al D.M 7 dicembre 2018 e successivo D.M. 27 dicembre 2019, di modifica, ne ha previsto l'obbligatorietà d'utilizzo su tutto il territorio nazionale a far tempo dal 1 febbraio 2020 per i beni e dal 1 gennaio 2021 per i servizi. A tal fine è stata diramata a tutti i fornitori dell'Azienda che non risultavano accreditati al Notier apposita nota prot. AUSL n. 54606 del 09/05/2019 con la quale si richiedeva tassativamente di procedere all'accREDITAMENTO alla piattaforma regionale di scambio ed è stato inoltrato un primo sollecito in data 01/08/2019. Nei capitolati speciali di gara, la clausola ex DGR 287/2015, già da anni regolarmente inserita, è stata integrata con il riferimento alla predetta legge 205/2018 e al D.M. 7 dicembre 2018 e successiva modifica, facendo in particolare presente quanto ivi previsto (art.3, comma 4, del decreto), ossia l'impossibilità di procedere alla liquidazione e al pagamento di fatture elettroniche che non riportino gli estremi dell'ordine elettronico ricevuto dal fornitore.

È proseguito e si è rafforzato l'utilizzo prioritario della piattaforma regionale Sater, non solo per l'adesione obbligatoria alle convenzioni ivi disponibili, ma anche per l'espletamento delle procedure di gara, già esclusivo per quelle di valore sopra soglia comunitaria, e se ne è incrementato sempre più l'utilizzo per le RdO di valore inferiore alla soglia comunitaria, nella consapevolezza anche della necessità di mettere a regime il sistema di interscambio dei dati di aggiudicazione, che prevede a tendere il riversamento automatico di tutte le informazioni di gara e del set di dati occorrenti per l'esecuzione contrattuale dalla piattaforma Sater alla piattaforma GAAC regionale per la gestione del ciclo passivo, alla luce anche del disposto in tal senso di cui alla nota prot. PG/2019/505520 del 03/06/2019, a firma congiunta della Direzione del Servizio Amministrazione SSR e della Direzione del Servizio ICT regionale. Ciò ha permesso di conseguire l'indicatore target stabilito dalle predette Linee di indirizzo di indire almeno 50 RdO sul mercato elettronico regionale, avendone esperite n°123 nell'anno 2019.

Circa l'altro obiettivo della completa dematerializzazione degli ordini inviati entro il 31 dicembre 2019, si può attestare che l'Azienda ha inviato gli ordini in modalità elettronica a tutti i fornitori che in base a quanto predetto hanno aderito al Notier – NSO.

Nell'anno 2019 l'Azienda ha proseguito ulteriormente nel percorso volto a mettere a regime l'emissione preventiva dell'ordine in tutte le fattispecie di acquisti programmabili di beni e nella gestione informatizzata dei servizi.



## 4.4.3 Il governo delle risorse umane

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<p><b>Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale (PTFP)</b></p>	<p>È proseguita anche nel 2019 la copertura dei fabbisogni di personale pianificata sulla base del Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale (PTFP), adottato dall'Azienda con Delibera n.370 del 23/10/2019, sempre sulla base delle Linee di indirizzo fissate con il DM 8/5/2018 e recepite dalla Regione Emilia-Romagna con Delibera 1412 del 03/09/2018.</p> <p>Nel secondo PTFP (2019-2021) è stata prestata particolare attenzione all'Area dell'Emergenza-Urgenza, nel rispetto delle indicazioni fornite con le "Linee di indirizzo del SSR per l'Area di Emergenza Urgenza", condivise con le Organizzazioni Sindacali a livello regionale. Si è inoltre inteso continuare ad assicurare il regolare svolgimento delle attività e garantire l'erogazione dei LEA, in un quadro di sostanziale invarianza dei costi complessivi rispetto alla spesa rilevata a consuntivo nell'anno 2018, in coerenza con gli obiettivi previsti dal Piano della Performance.</p>
<p><b>Superamento del precariato (D.Lgs.75/2017 art.20)</b></p>	<p>Nelle more di attuazione della seconda tornata di stabilizzazioni, conseguente alle modifiche apportate all'art.20 del D.Lgs.75/2017 dal D.L.162/2019 (cd. Milleproroghe), nel 2019 è stato completato il processo di stabilizzazione del personale assunto con contratti di lavoro flessibile ed atipico, processo attuato in modo massivo nel biennio 2017-2018 in applicazione.</p> <p>È proseguita inoltre la programmazione e realizzazione di concorsi in forma aggregata per Area Vasta, con notevoli benefici sia in termini di efficientamento dei costi che di utilizzo coordinato delle graduatorie. A tal fine è stata sottoscritta apposita convenzione che prevede una programmazione dei concorsi che si effettueranno nel periodo 2019-2020 in AVEN.</p>
<p><b>Processi di collaborazione interaziendale</b></p>	<p>Sono proseguiti anche nel 2019 incontri periodici dei Direttori del Personale a livello regionale e di Area Vasta, nei quali sono state sviluppate linee di azioni comuni in ambito di politiche del personale, ricercando ed elaborando criteri omogenei di interpretazione delle norme giuridiche e contrattuali che attengono il personale delle aziende sanitarie.</p>
<p><b>Gestione del sistema sanitario regionale e del personale</b></p>	<p>Il "Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane" (GRU) è stato ulteriormente implementato con la progettazione, a livello aziendale, di ulteriori moduli di attività fra i quali assume particolare rilievo il "modulo turni" il quale, una volta a regime, consentirà una gestione automatizzata della programmazione e gestione della turnistica e delle indennità di presenza, oltre ad una più tempestiva e precisa gestione dei cartellini.</p> <p>Sono stati ulteriormente arricchiti di funzionalità anche i moduli del "Portale del dipendente", della "Formazione", della "Valutazione" e dei "Concorsi". Per quest'ultimo è prevista l'utilizzazione sperimentale in alcune procedure non particolarmente complesse a partire dal 2020.</p>

<p><b>Proseguire il percorso di avvicinamento del sistema di valutazione al “modello a tendere” condiviso con l’OIV-SSR</b></p>	<p>Il Piano di avvicinamento (PDA) allo standard previsto dalla Delibera 5/2017 OIV- SSR “Sistema di valutazione integrata del personale: Linee guida e indirizzo per lo sviluppo dei processi aziendali”, adottato con la Deliberazione n. 487 del 27/12/2018, ha individuato le strategie di intervento per i diversi profili valutativi secondo un cronogramma articolato in fasi e tempi da realizzare nel corso del triennio di riferimento. L’OIV-SSR per l’anno 2019 ha richiesto una rendicontazione semestrale dello stato di avanzamento del processo trasformando i dati qualitativi descrittivi provenienti dai PDA aziendali in parametri numerici. Inoltre, il punteggio raggiunto è stato assegnato in corrispondenza dell’attivazione sistematica di una batteria di parametri individuati semestralmente.</p> <p>L’Azienda ha superato il sistema di acconto periodico nel pagamento degli incentivi, mantenendo una liquidazione mensile subordinata, come concordato con le OOSS della dirigenza e del comparto, alla verifica dell’andamento di tre importanti obiettivi di performance aziendale. Si è attivato un progetto formativo di durata biennale che alterna momenti di progettazione e affinamento del sistema, formazione e sviluppo di conoscenze e capacità necessarie per agire al meglio il ruolo del valutatore, nonché di analisi e revisione dell’esperienza realizzata. È stato elaborato un documento "Sistema delle competenze aziendali" per tutto il personale, che individua una batteria di 20 competenze suddivise nella quattro macroaree (manageriali, organizzative, relazionali e tecnico specialistiche professionali) da utilizzare per la prossima valutazione annuale per i diversi ruoli. La trattativa aziendale per l’approvazione del nuovo sistema integrato di valutazione del personale procede per fasi in linea con le priorità aziendali.</p> <p>Nell’ottica di adeguamento al “modello a tendere”, l’Azienda pertanto individua, monitora e sviluppa, secondo le indicazioni e le scadenze regionali e nel rispetto di quanto previsto dalla normativa di riferimento e dalla contrattazione nazionale, le opportune azioni di intervento.</p>
<p><b>Sviluppo e valorizzazione del personale e relazioni con le OO.SS.</b></p>	<p>Nel 2019 è stato completato l’allineamento dei sistemi di valorizzazione e sviluppo del personale, sia del comparto che della dirigenza, a seguito dell’intervenuta fusione delle pregresse Azienda Ospedaliera IRCCS ed Azienda Usl di Reggio Emilia.</p> <p>Sono state portate a regime le previsioni del nuovo CCNL del comparto sanità, con particolare riferimento all’approvazione del regolamento e l’avvio delle procedure per l’attribuzione degli incarichi di funzione che sostituiscono gli incarichi di coordinamento e di posizione organizzativa previsti dai vecchi CCNL. Si è inoltre proceduto all’attribuzione delle progressioni economiche orizzontali dopo aver esperito la valutazione individuale prevista dalle norme di riferimento.</p> <p>È inoltre proseguito nel 2019 il progetto di sostegno economico alle attività didattiche (cd progetto tutor) in materia di qualificazione del sistema di formazione universitaria, sulla base delle indicazioni contenute nell’accordo sottoscritto dalla Regione Emilia-Romagna con i sindacati confederali in data 07/09/2017.</p>

**4.4.4 Programma regionale gestione diretta dei sinistri**

<b>OBIETTIVI</b>	<b>RISULTATI 2019</b>
<p><b>Attuazione Det. Dirigenziale 4955/2014 e nota PG/2019/159500</b></p> <p><b>Uniformarsi alle nuove indicazioni regionali via via fornite</b></p>	<p>L'applicazione della procedura aziendale di gestione diretta dei sinistri (elaborata nell'ambito del piano regionale di integrazione tra Azienda UsI ed Azienda Ospedaliera-IRCCS di Reggio Emilia ed applicata a far tempo dal 01/07/2017) ha consentito di attuare gli assetti organizzativi e i processi previsti dalle varie deliberazioni regionali in materia di gestione diretta dei sinistri e dalla normativa nazionale (L. n° 24/2017).</p> <p>Per ottemperare alle previsioni della Circolare Regionale 12/2019 PG/2019/929209 del 20.12.2019, a fine 2019 l'Azienda ha intrapreso la revisione della procedura aziendale di gestione diretta dei sinistri.</p>
<p><b>Assicurare completa e tempestiva istruttoria dei sinistri (Det. Dirigenziale 4955/2014)</b></p>	<p>Per il 2019 si è continuato a garantire la completa istruttoria dei casi con particolare attenzione al rispetto dei tempi previsti dal Programma regionale "assicurare entro 6 mesi dalla richiesta risarcitoria la conclusione della fase decisoria del CVS".</p>
<p><b>Alimentazione del database regionale</b></p>	<p>Come negli anni scorsi, si è proceduto alla completa e tempestiva alimentazione del database regionale, inserendo il 100% dei casi in gestione diretta aperti nel 2019 entro il 31/01/2020.</p>
<p><b>Attuazione del Piano di smaltimento dei casi pendenti anteriori all'avvio del Programma regionale</b></p>	<p>In continuità con quanto già operato nel corso dell'anno 2018, come richiesto dalla DGR n. 977/2019, con nota protocollo n. 86335 del 22.07.2019 è stato inviato alla Regione il nuovo e aggiornato Piano aziendale di chiusura dei sinistri antecedenti l'adesione al Programma regionale, con evidenza dei sinistri silenti, di quelli per i quali è tuttora in corso una vertenza giudiziale e di quelli attivi non giudiziali smaltiti nel corso dell'anno 2019, sulla base dei dati indicati con il piano precedentemente adottato.</p>

**4.4.5 Politiche di prevenzione della corruzione e promozione trasparenza**

<b>OBIETTIVI</b>	<b>RISULTATI 2019</b>
<p><b>Garantire la piena applicazione della LR 9/2017 in materia di anticorruzione e trasparenza</b></p>	<p>L'Azienda ha dato applicazione a quanto previsto dalla Legge Regionale n.9/2017 art. 5 in tema di politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza. Il proprio Piano Triennale per la prevenzione della corruzione prevede infatti misure di rotazione e misure alternative laddove una rotazione non è sempre possibile.</p>
<p><b>Completare l'attivazione delle misure previste dalla DGR 96/18</b></p>	<p>L'Azienda ha adottato il Codice di Comportamento sul modello regionale e ne ha dato attuazione anche attraverso la raccolta delle dichiarazioni previste secondo la modulistica impostata sul sistema GRU. L'Azienda infatti, ha provveduto a raccogliere le dichiarazioni previste dal Codice di Comportamento attraverso la piattaforma GRU. In particolare, le dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi raccolte entro la fine del 2019 si sono attestate sul 94,93%, con ciò raggiungendo il target previsto dagli obiettivi regionali. L'Azienda, inoltre, ha organizzato nel</p>

	<p>corso del 2019 iniziative volte a diffondere la cultura della legalità e dell'integrità in adesione a quanto enunciato anche nel proprio Atto Aziendale approvato dopo la fusione tra le due aziende provinciali (Giornata dell'Etica e Giornate della Cultura dell'Integrità).</p>
<p><b>Conflitto di interesse (DGR 69/2019 e Determinazione 1896/2019)</b></p>	<p>Il tema del conflitto di interessi è all'attenzione della Direzione Aziendale. L'Azienda ha adottato da alcuni anni con il livello di Area Vasta specifiche indicazioni in materia di gruppi/commissioni che si occupano della gestione degli approvvigionamenti di beni e servizi e quindi anche di farmaci e dispositivi medici volte a individuare i potenziali conflitti di interessi dei relativi membri e definendone le azioni successive. Le misure adottate sono sostanzialmente in linea con le misure che la Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare ha adottato per le proprie Commissioni di valutazione di farmaci e dispositivi medici.</p>
<p><b>Misure di prevenzione e contrasto degli eventi corruttivi in ambito funerario</b></p>	<p>Nel proprio Piano Anticorruzione sono previste da tempo misure per contrastare il rischio corruttivo in ambito di decesso intraospedaliero. Tali misure sono state rafforzate nel Piano 2019-2021. L'Azienda, inoltre, si adeguerà alle indicazioni regionali emanate e che stanno per essere completate sul piano operativo con la costruzione di apposita piattaforma gestionale condivisa a livello regionale.</p>
<p><b>Rotazione del personale Veterinario</b></p>	<p>L'Azienda ha adottato da anni una regolamentazione della rotazione dei veterinari che effettuano attività di controllo esterno. La procedura in essere è stata revisionata nel corso del 2017 "Modalità di rotazione, avvicendamento e conseguente assegnazione degli operatori all'interno del SSPV". Nel corso del 2019, hanno cambiato sede territoriale 4 dirigenti veterinari che svolgono attività di controllo. Nel Piano Anticorruzione sono altresì previste altre misure per ridurre il potenziale rischio corruttivo per chi svolge questo tipo di attività: non solo rotazione tra ambiti territoriali, ma anche rotazione all'interno dello stesso ambito in relazione agli allevamenti e alle strutture da verificare.</p>
<p><b>Formazione sponsorizzata</b></p>	<p>Nell'ambito della formazione professionale l'Azienda rispetta la propria procedura in tema di eventi formativi sponsorizzati che prevede misure in linea con quanto stabilisce il Codice di comportamento in materia (art.16). Nel corso del 2019 è stata condivisa nel Tavolo degli RPCT la nuova procedura a livello regionale che consentirà una gestione omogenea per tutte le aziende sanitarie. La definitiva formalizzazione è tuttora in corso da parte della Regione. Successivamente verrà adottata anche a livello locale.</p>

#### 4.4.6 Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<p><b>Applicazione della normativa europea</b></p>	<p><b>Attività formativa</b> L'Azienda si è impegnata in un progetto formativo ed informativo capillare. Sono stati organizzati eventi frontali specifici per le diverse</p>



	<p>categorie di operatori (indicativamente circa 30 eventi formativi nell'anno) dedicati a:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dipartimenti aziendali;</li> <li>2. Operatori di front office;</li> <li>3. Personale amministrativo;</li> <li>4. Professioni sanitarie, Case manager, coordinatori.</li> </ol> <p>È stata implementata la Formazione a Distanza (FAD) sulla protezione dei dati personali, ai sensi della nuova normativa, con una personalizzazione sul sistema aziendale, che ha visto il completamento del corso al 31/12/2019 di circa 5.700 dipendenti, pari al 82% dell'organico.</p> <p>L'Azienda provvede all'aggiornamento tempestivo dell'apposita area intranet ed internet che raccoglie i documenti utili in ambito privacy ed i manuali e regolamenti che definiscono i corretti strumenti di comunicazione interni ed esterni all'Azienda.</p> <p><b>Aggiornamento del registro delle attività di trattamento</b></p> <p>L'Azienda provvede tempestivamente all'aggiornamento del registro delle attività di trattamento (adottato con deliberazione del Direttore Generale n. 145/2018) ed ha recepito le indicazioni regionali in relazione all'adozione di un software unico di gestione, rispetto al quale ha visionato la versione demo in attesa dell'installazione da parte del fornitore.</p> <p><b>Documento aziendale di definizione della policy aziendale in tema di trattamento dei dati personali</b></p> <p>L'Azienda ha provveduto all'aggiornamento del regolamento della policy aziendale sul tema della protezione dati personali, già adottato dal 2018, nel rispetto delle indicazioni del tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia (deliberazioni del Direttore Generale n. 145/2018, n. 284/2018; n. 239/2019 e n. 12/2020).</p> <p>L'Azienda ha provveduto ad adottare i regolamenti inerenti le corrette modalità di trasmissione ed archiviazione dei documenti contenenti dati personali (<a href="http://www.ausl.re.it/privacy/regolamenti">www.ausl.re.it/privacy/regolamenti</a>).</p> <p>L'Azienda ha partecipato agli incontri informativi e di pianificazione relativi alla adozione di piattaforma unica per la gestione del Registro Trattamenti e attività ad esso connesse.</p> <p><u>Indicatori e target:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Attività formativa: Target 100%; indicatori: Piano Aziendale della Formazione 2019 - adottato con delibera del Direttore Generale n. 32/2019;</li> <li>• Aggiornamento del registro delle attività di trattamento (art. 30 e considerando 71 Reg. UE 2016/679) e recepimento delle indicazioni regionali in relazione all'adozione di software unico di gestione: Target: 100%; indicatori: aggiornamento costante del registro agli atti dell'Ufficio privacy e calendarizzazione incontro per demo software con Azienda Usl di Modena, Policlinico di Modena e DPO – l'incontro si è tenuto in data 19/02/2020);</li> <li>• Documento aziendale di definizione della policy aziendale in tema di trattamento dei dati personali: Target: 100%; indicatori: Delibera n.</li> </ul>
--	---

	145/2018, n. 202/2018, n. 228/2018 e Delibera n.284/2018, n. 238/2019, n.12/2020.
--	---

#### 4.4.7 Piattaforme Logistiche ed informatiche più forti

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<b>Information Communication Technology (ICT)</b>	<p><u>Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)</u> Si conferma il mantenimento dei livelli attuali di invio a SOLE/FSE (in linea con il target regionale). È in corso di attivazione il progetto sperimentale promosso dalla Regione di invio a FSE della versione elettronica della cartella clinica (cartacea o nativa digitale, c.d. ibrida).</p> <p><u>Prescrizioni dematerializzate</u> Si conferma il mantenimento dei livelli attuali di generazione delle DEMA (in linea con il target regionale). Sono stati implementati sistemi di concentrazione della trasmissione dell'erogato DEMA, che dovrebbero garantire un livello di trasmissione in linea con il target regionale.</p> <p><u>Integrazione con i sistemi informatici di codifica regionali mediante servizi applicativi</u> Sono stati realizzati i collegamenti per riportare sulle anagrafi di riferimento aziendale le informazioni di interesse per gli applicativi aziendali.</p> <p><u>Trasmissione telematica dei certificati di malattia INPS per eventi di Pronto Soccorso e Ricovero</u> Nel 2019 è stata avviata la procedura di trasmissione dai PS del Presidio. Sono inoltre stati collegati i sistemi di cartella clinica informatizzata allo scopo di consentire un invio automatizzato anche per i contesti di ricovero che hanno adottato il sistema.</p>

#### 4.4.8 Sistema Informativo

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<b>Miglioramento e completezza dei flussi che riguardano le reti cliniche (DBO, DB clinici) e flussi specifici (ASA e DSA, PS, SDO e SSCL e SICHER, flusso HIV)</b>	<p>L'Azienda nel 2019 si è impegnata nel garantire il miglioramento e la completezza dei flussi che riguardano le reti cliniche (DBO, DB clinici) e flussi specifici quali ASA (con la valutazione assieme alla Regione delle specifiche tecniche per l'attivazione del flusso Day Service Ambulatoriale previsto per il 2020), PS (miglioramento tempo di boarding, processo ecc.), SDO (area chirurgica con particolare attenzione ai flussi SSCL e SICHER) e flusso HIV (nuova attivazione).</p> <p>In linea con il raggiungimento degli obiettivi del piano di miglioramento dell'accesso in Emergenza-Urgenza, per quanto riguarda il <b>flusso PS</b>, l'Azienda ha monitorato, così come indicato dall'obiettivo regionale, la % degli accessi con durata o con periodo di attesa anomali, garantendo così una % di casi minima.</p> <p>Relativamente al flusso <b>SDO</b>, per quanto riguarda i ricoveri con procedura</p>



00.66 PTCA, l'Azienda si è impegnata a codificare correttamente la variabile check-list e a tracciare sempre sulla SDO il reparto sede di emodinamica.

L'Azienda si è impegnata inoltre a mantenere al di sotto della soglia del 5%, target dell'obiettivo, la percentuale dei ricoveri programmati con data di prenotazione=data di ammissione.

Per quanto riguarda il flusso **CO-HIV**, l'Azienda ha lavorato alla sua implementazione, secondo le indicazioni fornite dalla Regione ed ha trasmesso i dati secondo le tempistiche definite.

In linea con quanto già iniziato nel 2018, nel 2019 è stato perseguito il miglioramento della rendicontazione delle aree tematiche specifiche degli STP e dei detenuti, trasversali a tutti i flussi informativi.

Indicatori e target InSiDER Flusso SDO:

- IND0790 - % di procedure 00.66 con compilazione campo "check list" diverso da 9 (non applicabile). Target 0%. Dato 2019 AUSL Reggio Emilia 0,74% (media regionale 0,40%).
- IND0791 - % procedure 00.66 erogate nei centri di emodinamica e tracciate in SDO attraverso il service o trasferimenti. Target 100%. Dato 2019 AUSL Reggio Emilia 100% (media regionale 99,9%).
- IND0792 - % ricoveri programmati con data di prenotazione uguale a data di ammissione. Target ≤5% (segnalazione 0159 campo B018). Dato 2019 AUSL Reggio Emilia 3,45 (media regionale 4,68).

Indicatori e target Flusso PS:

- % scarti delle schede con P210 ("data arrivo" e "dimissione" – trascorsi più di 7 giorni), P356 ("arrivo" e "presa in carico" – trascorse più di 24 ore): Target <5%. Dato aziendale 2019 pari a 0,003% (dato regionale 0,037%).
- % segnalazione delle schede con P211 ("arrivo" e "presa in carico" – trascorse più di 10 ore): Target <5%. Dato aziendale 2019 pari a 0,1% (dato regionale 0,07%).

Indicatori e target DB oncologico:

- IND0796 - % linkage flusso SDO e flusso DBO. Target >80% (fonte InSiDER). Dato 2019 AUSL Reggio Emilia 99,47% (valore medio regionale pari a 64,94%).
- IND0797 - % linkage flusso ASA e flusso DBO. Target >80% (fonte InSiDER). Dato 2019 AUSL Reggio Emilia 99,96% (valore medio regionale pari a 97,02%).
- riduzione dell'utilizzo della codifica "non noto" nelle variabili:  
Target tutti tumori [istotipo: <5%, stadio: <15%]. Dati aziendali 2019: istotipo non noto 67,8% (dato regionale 20,4%), stadio non noto 88,2% (dato regionale 30,3%).  
Target tumore alla mammella [estrogeni: <20%, progesterone: <20%, Ki67: <25%; HER2-ihc: <30%; HER2-ish: <40%]. Dati aziendali 2019: estrogeni 72,3% (dato regionale 36,1%); progesterone 69,3% (dato regionale 35,9%); Ki67 35,9% (dato regionale 35,8%); HER2-ihc

	<p>81%(dato regionale 39,9%); HER2-ish 36,9% (dato regionale 38,5%).</p> <p><u>Indicatori e target DB clinici:</u> linkage flusso SDO con congruenza all'intervento: Target &gt;90%. Dati aziendali 2019 per <u>RERA</u>: PM impianto o sostituzione 94,6% (dato regionale 93,3%); ICD impianto o sostituzione 98,7% (dato regionale 95,1%), ablazione 99,7% (dato regionale 95,8%). Per <u>REAL</u> 96% (dato regionale 91%).</p>
--	--

#### 4.4.9 Gestione del patrimonio immobiliare

##### 4.4.9.1 Gli investimenti

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
Gli investimenti	<p><b>Interventi rientranti nell'Accordo di programma "Addendum" (ex art.20 L.67/88)</b></p> <p>Di seguito si riportano le previsioni relative all'attuazione del piano degli investimenti, in modo coerente alla programmazione aziendale per gli interventi rientranti nell'Accordo di programma Addendum (ex art.20 L.67/88) sottoscritto il 2 novembre 2016. Lo stato di avanzamento delle procedure e le previsioni di completamento dell'iter rispettano le scadenze stabilite dalla normativa di riferimento.</p> <p><i>2014/1 – Poliambulatorio Correggio – Ristrutturazione e adeguamento antincendio (intervento APb 9)</i> I lavori di ristrutturazione ed adeguamento sono stati ultimati in novembre 2019. L struttura è stata attivata a febbraio 2020.</p> <p><i>2013/23 – Realizzazione Casa della Salute di Castelnovo Sotto (intervento APb 8)</i> L'intervento prevede la completa ristrutturazione di un fabbricato di proprietà aziendale. Il progetto esecutivo è già stato sottoposto all'approvazione del Gruppo Tecnico regionale a luglio 2018, ha ottenuto l'ammissione al finanziamento secondo quanto previsto nell' Accordo di programma Addendum (ex art.20 L.67/88). A febbraio 2020 è stata aggiudicata la gara d'appalto.</p> <p><i>2013/24 Realizzazione Casa della Salute di Casalgrande(intervento APb 7)</i> L'intervento prevede la realizzazione della nuova Casa della Salute. Con il Comune di Casalgrande è stato sottoscritto l'accordo di programma per la sua realizzazione in aprile 2017. Il progetto esecutivo è stato approvato dal Gruppo Tecnico regionale a dicembre 2018, ed è stato ammesso al finanziamento secondo quanto previsto nell'Accordo di programma Addendum (ex art.20 L.67/88). Il bando della gara d'appalto è stato pubblicato a gennaio 2020.</p> <p><i>2013/22 AO–2015/2 AO–Realizzazione nuova struttura ospedaliera Maternità Infanzia Reggio Emilia MIRE (1° e 2° lotto) (interventi PB2 e APb 6)</i> Nel 2018 è stato completato il progetto esecutivo per i lotti di intervento</p>

<p><b>Prevenzione incendi e sismica</b></p>	<p>1° e 2°, che in ottobre 2018 ha ottenuto il parere favorevole, in linea tecnica, da parte del Gruppo Tecnico regionale. A marzo 2019, a seguito dell'acquisizione di tutti i nulla osta preventivi sul progetto, compreso quello della Soprintendenza archeologia, si è ottenuta l'approvazione anche in linea amministrativa del progetto da parte del Gruppo Tecnico regionale. Con Determina Dirigenziale del Ministero della Salute del 26 giugno 2019 le opere riferite al 2° lotto funzionale hanno ottenuto l'ammissione al finanziamento, secondo quanto previsto nell'Accordo di programma Addendum (ex art.20 L.67/88).</p> <p>È in corso di predisposizione la documentazione necessaria all'indizione della gara d'appalto per l'affidamento delle opere previste nei lotti funzionali 1 e 2. La medesima gara d'appalto prevedrà anche l'affidamento delle opere relative al 3° lotto funzionale (intervento APC 13), il cui iter di erogazione dei finanziamenti è in corso di completamento, come meglio dettagliato di seguito.</p> <p><i>Realizzazione nuova struttura ospedaliera Maternità Infanzia Reggio Emilia MIRE (3° lotto) (intervento APC13)</i></p> <p>Con Deliberazione n.230/2019 l'Assemblea Legislativa della Regione ER ha disposto di inserire la realizzazione del 3° lotto funzionale del MIRE tra le opere regionali previste con l'accordo di programma degli investimenti in sanità ex art. 20 L.67/88 1988 V fase, 1° stralcio, finanziato con i fondi stanziati a seguito della proposta di delibera CIPE del 24 luglio 2019. L'Azienda Usl a novembre 2019 ha azionato le procedure necessarie per l'ammissione al finanziamento dell'intervento APC 13, inoltrando alla RER il progetto di fattibilità tecnica ed economica del MIRE – Lotto 3 approvato e le relative richieste.</p> <p>Il progetto esecutivo delle opere previste nel 3° lotto funzionale è in corso di redazione e si prevede di completarlo entro aprile 2020 in modo da avviare la gara unitaria dei tre lotti entro maggio 2020. L'esecuzione delle opere relative al 3° lotto resta subordinata al perfezionamento dell'erogazione del finanziamento di cui al suddetto accordo di programma.</p> <p><u>Presentazione delle richieste di liquidazione degli interventi conclusi e attivati</u></p> <p>Al progredire dei lavori e all'approvazione dei collaudi degli interventi conclusi sono state inoltrate le richieste di liquidazione a saldo dei finanziamenti assegnati.</p> <p><u>Prevenzione incendi e sismica</u></p> <p>Le attività di adeguamento attuate ai fini della sicurezza antincendio sono periodicamente rendicontate mediante sistema informativo regionale (sharepoint).</p> <p>Sono raccolti, analizzati e rendicontati gli eventuali incendi nelle strutture sanitarie, mediante le schede di risposta al monitoraggio attivato con sistema informativo regionale (prevenzione incendi).</p> <p>Le misure adottate per la riduzione del rischio sismico vengono</p>
---	---



<p><b>Anagrafe dei Complessi Immobiliari (CI)</b></p>	<p>rendicontate mediante le schede di monitoraggio attivato con sistema informativo regionale (prevenzione sismica).</p> <p>L'Azienda ha effettuato anche la valutazione del rischio di vulnerabilità sismica degli elementi non strutturali basata sulle ATC 51 con uno specifico documento, contenente le misure per il miglioramento della sicurezza degli elementi edili ed impiantistici.</p> <p>Per le realizzazioni di nuovi impianti e componenti edilizi sensibili ai fini della vulnerabilità sismica sono stati inseriti specifici riferimenti riguardanti la verifica, il calcolo e l'installazione di tali elementi non strutturali nei documenti preliminari di progettazione e nei capitolati speciali di appalto.</p> <p><u>Anagrafe dei Complessi Immobiliari (CI)</u></p> <p>L'Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia ha inserito sul sistema informativo regionale dei Complessi Immobiliari la documentazione necessaria relativa proprio patrimonio immobiliare secondo le modalità e le tempistiche indicate dalla stessa Regione. I dati inseriti sono mantenuti costantemente aggiornati in relazione all'evoluzione del patrimonio gestito.</p>
<p><b>Manutenzione</b></p>	<p><u>Monitoraggio dei costi di manutenzione</u></p> <p>Nel 2019 è proseguito il percorso di contenimento dell'incidenza dei costi della manutenzione per unità di superficie degli immobili. Al fine di garantire per tempo la disponibilità di adeguati contratti di manutenzione e gestione degli edifici, nonché del servizio energia, l'Azienda ha aderito alla convenzione Intercent-ER del multiservizio tecnologico che è operativo dal 1 settembre 2019. Inoltre, al fine di avere strumenti contrattuali per l'esecuzione di interventi manutentivi, di adeguamento di sicurezza e rispondere alle esigenze di manutenzione straordinaria delle attività sanitarie svolte nelle strutture aziendali, è stato affidato in appalto un accordo quadro di manutenzione per il quadriennio 2018-2022.</p> <p>L'Azienda ha aderito al progetto AGENAS di "Monitoraggio manutenzione ordinaria", nell'ambito del progetto sono stati rendicontati con sistema informativo i costi della manutenzione ordinaria degli immobili ospedalieri.</p> <p>Per le strutture non ospedaliere si è provveduto al monitoraggio dei costi manutentivi relativi all'anno 2018 secondo le modalità di benchmarking ormai consolidate a livello regionale. Alla luce delle azioni intraprese nel 2018 si è ottenuto un valore della spesa per la manutenzione ordinaria di 17,95 €/mq, che risulta sostanzialmente allineato ai costi del 2017 (17,78 €/mq) ed ai costi medi regionali delle altre strutture non ospedaliere (17,95 Euro/mq).</p>
<p><b>Uso razionale dell'energia e gestione ambientale</b></p>	<p><u>Uso razionale dell'energia</u></p> <p>L'Azienda ha completato e mantiene aggiornati gli Attestati di qualificazione energetica di tutti gli edifici. Le progettazioni di nuovi edifici, ampliamenti e ristrutturazioni, sono state effettuate privilegiando soluzioni tecnologiche volte al risparmio energetico, in coerenza con la</p>

pianificazione degli investimenti ed in applicazione dei Criteri Ambientali Minimi per l'affidamento dei servizi di progettazione e lavori per la nuova costruzione, ristrutturazione e manutenzione di edifici pubblici approvati con DM 11/10/2017.

In merito all'implementazione di sistemi per l'uso razionale dell'energia, nell'ambito dei nuovi appalti dei servizi energia, è proseguita la progettazione e la realizzazione di impianti che prevedono l'utilizzo di sistemi tecnologici finalizzati al contenimento energetico, in sostituzione degli impianti esistenti, quali: caldaie a condensazioni, gruppi frigo a maggior efficienza e recupero calore, pannelli solari, un impianto di cogenerazione. Inoltre, le principali strutture presenti nel Comune di Reggio Emilia (tra cui l'Arcispedale S. Maria Nuova) sono alimentate dalla rete di teleriscaldamento della città. L'impiego, per il riscaldamento e raffrescamento degli ambienti, di fonte energetica termica derivata da cogenerazione dell'Ente distributore territoriale, quale è il sistema di teleriscaldamento attivo nell'area cittadina, ha comportato, oltre ad un sensibile risparmio economico, derivante da migliori condizioni tariffarie rispetto alle forniture tradizionali, anche un contributo alla riduzione delle emissioni nocive per l'ambiente, trattandosi di fonti energetiche rinnovabili.

Nel 2019 è continuata la campagna "io SPENGO lo SPRECO" e sono proseguiti i corsi di formazione finalizzati alla sensibilizzazione degli operatori e degli utenti al risparmio energetico.

È stato garantito il monitoraggio e la rendicontazione dei consumi di energia elettrica e termica e delle azioni per l'uso razionale dell'energia con sistema informativo regionale.

#### Gestione ambientale

Nel corso dell'anno 2019 è stato assicurato l'invio puntuale dei dati di Gestione Ambientale tramite l'utilizzo del programma informatico AEM-CUP 2000, nel pieno rispetto dei tempi stabiliti.

È proseguito il monitoraggio periodico, con cadenza mensile, dei dati di produzione e di costo del Servizio di gestione dei rifiuti speciali prodotti nelle varie sedi ospedaliere e territoriali aziendali.

D'intesa con l'Ente gestore incaricato dai Comuni per il servizio di raccolta e smaltimento dei rifiuti assimilati agli urbani, sono stati svolti incontri per definire gli aspetti organizzativi connessi all'applicazione della nuova tariffazione puntuale dei rifiuti assimilati (TARI), avviata dal 1° luglio 2019 nei Comuni del Distretto di Reggio Emilia e nei Comuni del Distretto di Correggio e che, come da indicazione ATESIR, dovrebbe essere estesa nel corso dell'anno 2020 a tutti i Comuni della Provincia.

Sulla base di quanto valutato nel corso degli incontri è stata avviata una revisione complessiva dei dati necessari per una corretta applicazione del tributo per tutte le strutture aziendali al fine di aggiornarli alla luce dei molteplici cambiamenti e delle riorganizzazioni intercorse a seguito del processo di fusione aziendale. Nel corso del 2019 l'aggiornamento ha riguardato l'Arcispedale Santa Maria Nuova e le strutture territoriali del Distretto di Reggio Emilia.



	<p>Nel 2019 sono proseguite le iniziative formative rivolte ai neo-assunti in tema di corretta gestione dei rifiuti sanitari e le iniziative di informazione e sensibilizzazione degli operatori sui temi della sostenibilità ambientale delle attività sanitarie con incontri svolti in tutte le sedi ospedaliere. Nel corso degli incontri che hanno registrato una buona partecipazione degli operatori, sono state presentate la nuova procedura aziendale di gestione dei rifiuti sanitari e le relative istruzioni operative; nel mese di luglio è stato svolto, inoltre, un Corso di formazione a carattere obbligatorio rivolto agli operatori specificatamente incaricati sulla <i>“Corretta compilazione dei Formulari e Registri di Carico/Scarico dei rifiuti sanitari”</i>. Nel corso del 2019 si è concluso l’iter per il rilascio delle Autorizzazioni Uniche Ambientali richieste per gli Ospedali di Castelnovo Monti, Correggio, Guastalla, Montecchio e Scandiano e sono proseguite le rilevazioni dei dati necessari per la predisposizione della richiesta ad ARPAE di rilascio dell’Autorizzazione Unica Ambientale per l’Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia.</p> <p>In tema di <u>Mobilità sostenibile</u>, il mobility manager ha partecipato al Piano Regionale di Prevenzione 15-19; in questo ambito ha elaborato un ulteriore approfondimento dell’osservazione al Piano Regionale Integrato Trasporti per portare in primo piano l’accessibilità ai servizi sanitari sostenibile ed equa.</p> <p>In questo ambito è stata ripresa la richiesta di elaborazione dei PSCL (Piani Spostamento Casa Lavoro) sulla base dei dati del personale, ora unificati nel Sistema di Gestione Regionale, per facilitare gli interventi mirati ai gruppi di utenti. Per i progetti di accessibilità dei servizi sanitari anche coi mezzi pubblici e agevolazioni per mobilità sostenibile, l’Azienda ha in corso di elaborazione un piano di azioni per la gestione della sosta a scopo sanitario nel Comune di Reggio Emilia c/o l’Ospedale S. Maria Nuova e il Campus S. Lazzaro.</p> <p>Sono state comunicate tramite intranet le agevolazioni attuate dagli enti preposti (Agenzia per la mobilità, Regione, ecc.) per i lavoratori pendolari, relative al trasporto pubblico locale, al bike sharing, ecc.</p> <p>L’Azienda contribuisce e partecipa alle iniziative del mobility manager del Comune di Reggio Emilia e del gruppo regionale, compresi i contributi di dati e documentazione.</p>
--	---

#### 4.4.9.2 Tecnologie Biomediche

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<p><b>Garantire i flussi informativi ministeriali e regionali</b></p>	<p>L’Azienda ha garantito il generale regolare aggiornamento dei flussi informativi ministeriali e regionali, in particolare il flusso GRAP sulle grandi tecnologie individuate dal ministero ed il flusso regionale OT relativo al parco tecnologico installato. Gli aggiornamenti sono avvenuti sostanzialmente nel rispetto del calendario stabilito dal Gruppo Regionale Tecnologie Biomediche (GRTB).</p> <p>Nel rispetto dell’obiettivo regionale, è stato garantito il monitoraggio delle modalità e del tempo di utilizzo delle tecnologie più rilevanti presenti in</p>

<p><b>Sottoporre al gruppo regionale tecnologie biomediche (GRTB) per istruttoria le nuove installazioni di tecnologie e software-DM</b></p> <p><b>Contenere l'età media delle grandi apparecchiature (rif. GRAP) al di sotto degli 8 anni</b></p>	<p>Azienda (TAC, RM, mammografi), con invio dei dati nei tempi e modalità stabiliti dal GRTB.</p> <p>È stata garantita la presentazione al GRTB dell'istruttoria prevista in caso di acquisizione di apparecchiature di particolare rilievo, nel rispetto di quanto stabilito dal PG/2016/680403.</p> <p>In particolare per la sostituzione dell'angiografo della Radiologia e per l'acquisizione, tramite donazione, di un'apparecchiatura innovativa per i Laboratori IRCCS, un Digital Spatial Profiler.</p> <p>Con l'obiettivo di garantire il contenimento dell'obsolescenza delle grandi apparecchiature, nel corso del 2019 è avvenuta l'installazione di una CT a Castelnovo Monti, acquisita tramite convenzione Consip, di un acceleratore lineare acquisito con finanziamento regionale tramite procedura Intercent-ER; si è provveduto alla messa fuori uso di una CT all'Ospedale di Reggio Emilia, propedeutico alla installazione nel 2020 di una nuova CT acquisita tramite procedura AVEN. Si tratta in tutti i casi di sostituzioni di apparecchiature con elevata età di esercizio, per le quali è stato ottenuto il benestare dal GRTB. È stata presentata istanza al GRTB, con parere favorevole, per la sostituzione di un angiografo digitale, da realizzarsi nel corso del 2020.</p> <p>È stata effettuata sul budget 2019 l'acquisizione di tecnologie biomediche, con priorità alla sostituzione delle apparecchiature più obsolete e quindi al soddisfacimento delle necessità organizzative e cliniche, suddivise tra Presidio ospedaliero e Dipartimento Cure Primarie, sempre nel rispetto del vincolo di pareggio di bilancio.</p>
--	---

**4.4.9.3 Il governo delle tecnologie sanitarie e l'attività di Health Technology Assessment (HTA)**

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<p><b>Garantire la partecipazione ai processi di segnalazione delle tecnologie sanitarie</b></p>	<p>L'Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia ha garantito la partecipazione, attraverso la presenza della propria segreteria e del referente aziendale per l'HTA, agli incontri programmati della Commissione di Area Vasta per i Dispositivi Medici e ai lavori della Commissione Regionale per i Dispositivi Medici, producendo una valutazione rapida dell'elettroporazione irreversibile (IRE) per il trattamento di lesioni epatiche non resecabili.</p>
<p><b>Svolgere per conto della Regione le attività tecnico-scientifiche richieste dalla collaborazione alla Joint Action 3 di EUnetHTA</b></p>	<p>È stato fornito al Servizio Assistenza Ospedaliera Regionale supporto scientifico e metodologico alle attività del Gruppo di Lavoro Chirurgia Robotica e alle attività del gruppo di lavoro regionale sui test di screening prenatali (NIPT).</p> <p>Su proposta della Regione Emilia-Romagna l'Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia ha presentato domanda di ammissione all'Albo Nazionale dei Centri Collaborativi di HTA. La domanda è stata accettata e l'Azienda è stata confermata quale Centro Collaborativo di HTA per la Regione Emilia-Romagna.</p>





**Per conto della Regione** sono state svolte le seguenti attività rilevanti per il **Programma Nazionale HTA dei Dispositivi medici**:

- partecipazione agli incontri mensili della Cabina di Regia e alle attività di messa a punto del Programma Nazionale HTA dei DM (PNHTA-DM), di selezione e prioritizzazione delle tecnologie sanitarie segnalate dalle Regioni per valutazione HTA;
- partecipazione ai lavori del Comitato Editoriale del Gruppo 2 Metodi, Formazione e Comunicazione della Cabina di Regia e finalizzazione del documento metodologico a supporto del PNHTA-DM, pubblicato sul sito del Ministero della Salute [http://www.salute.gov.it/portale/documentazione/p6\\_2\\_2\\_1.jsp?lingua=italiano&id=2855](http://www.salute.gov.it/portale/documentazione/p6_2_2_1.jsp?lingua=italiano&id=2855);
- supporto alla Cabina di Regia per la formulazione di commenti e suggerimenti ai working parties del Consiglio dei Ministri Europeo per la definizione del Regolamento Europeo per l'Health Technology Assessment;
- realizzazione e pubblicazione, in collaborazione con Agenas, di una overview sulla efficacia e sicurezza dei trattamenti con adroterapia.

**Su richiesta del Ministero della Salute** è stata garantita la partecipazione al Tavolo tecnico di lavoro sui farmaci e dispositivi medici per lo svolgimento delle seguenti attività:

- governance dei Dispositivi Medici: coordinamento dei lavori del sottogruppo dei dispositivi medici, sviluppo e redazione del documento di indirizzo per il Ministro della Salute per la governance dei dispositivi medici, reso pubblico il 22 marzo 2019;
- supporto alla definizione dell'attività di Health Technology Assessment al servizio del Ministero e delle Regioni;
- Regolamento europeo HTA: supporto alla definizione di una posizione e contributo del paese allo sviluppo del Regolamento.

Nel corso del 2019 l'Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia ha svolto, **per conto della Regione Emilia-Romagna**, le seguenti **attività tecnico-scientifiche richieste dalla collaborazione alla JA3 di EUnetHTA**:

- partecipazione alle attività di progetto inerenti la prioritizzazione e la selezione delle tecnologie sanitarie da sottoporre a valutazione; lo sviluppo degli strumenti metodologici; l'analisi di impatto dei prodotti della collaborazione;
- partecipazione alle attività del Workpackage 5 e ai seguenti 4 *Early Dialogues* con industrie di farmaci finalizzati al confronto sul disegno e conduzione dei trial clinici registrativi: in veste di partner Early Dialogue 42 - trattamento dello shock settico; Early Dialogue 46 - trattamento per l'insufficienza epatica acuta e cronica; con ruolo di Scientific Coordinator Early Dialogue 50 – trattamento della sindrome mielodisplastica; Early Dialogue 66 - trattamento della depressione maggiore resistente alle terapie (previsti 3 *Early Dialogues*);
- partecipazione alle attività del Workpackage 4 e alla redazione dei seguenti 4 rapporti collaborativi di efficacia comparativa su dispositivi medici e farmaci: in veste di autore sono stati avviati e conclusi un rapporto di valutazione su terapia con laser dell'ipertrofia prostatica



	<p>benigna, in collaborazione con Agenas, e un rapporto di valutazione dell'ipertermia nel trattamento del sarcoma dei tessuti molli, in collaborazione con l'Agenzia nazionale norvegese NIPHNO. In veste di revisore sono stati avviati due rapporti di valutazione su farmaci per il trattamento della sclerosi multipla secondaria progressiva e per il trattamento della patologia degenerativa maculare (previsti 3 rapporti);</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- partecipazione alle attività del Workpackage 6 (sviluppo di metodologie per l'Health Technology Assessment) e assunzione del ruolo di coordinamento del gruppo di lavoro per la stesura di una linea guida metodologica per la definizione del quesito clinico e del protocollo di una valutazione HTA;</li><li>- partecipazione al progetto di collaborazione tra EUnetHTA, DG GROW, DG SANTE' ed enti regolatori dei dispositivi medici sulle tematiche inerenti l'ingresso al mercato di dispositivi medici innovativi;</li><li>- partecipazione agli incontri dei Workpackage di progetto (previsti per Workpackage 4, 5 e 7 sia telematici che <i>in loco</i>);</li><li>- partecipazione alle riunioni del Board esecutivo in qualità di membro (incontri sia telematici che <i>in loco</i>);</li><li>- partecipazione alla Assemblea plenaria annuale in veste di <i>chair</i> dell'Assemblea;</li><li>- contributo alla rendicontazione amministrativa ed economica del progetto.</li></ul>
--	---



#### 4.5 Le attività presidiate dall'Agenda Sanitaria e Sociale Regionale

OBIETTIVI	RISULTATI 2019
<p><b>Riordino dei Comitati Etici (CE) e rilancio del sistema ricerca e innovazione</b></p>	<p>A seguito del riordino dei Comitati Etici, il cui percorso è iniziato nel 2016 per concludersi, a livello di Area Vasta Emilia Nord, con la costituzione (delibera del Direttore Generale dell'Azienda Usl – IRCCS di Reggio Emilia n. 0373 del 28/12/2017) del C.E. di Area Vasta Emilia Nord, i processi di sottomissione e approvazione degli studi, sia sponsorizzati che no profit, hanno subito una sostanziale modifica in un'ottica di armonizzazione delle procedure a livello sovra-aziendale. Al 31 dicembre 2019, il totale delle pratiche pervenute alla Segreteria Locale di Reggio Emilia ammonta a 226, di cui il 16% a carattere commerciale. A seguito del consolidamento dei processi, della definizione di nuovi percorsi a supporto dei ricercatori dell'Azienda e di attività di formazione strutturate sia dall'Infrastruttura Ricerca e Statistica che dalla Segreteria Locale di Reggio Emilia, si è registrato nel 2019 un sostanziale incremento degli studi presentati dai ricercatori dell'Azienda U.S.L. – IRCCS di Reggio Emilia, sia monocentrici che multicentrici, che rappresentano il 35% del totale.</p> <p>La Segreteria di Reggio Emilia, inoltre, ha partecipato alle riunioni del Gruppo regionale di Coordinamento Tecnico deputato a seguire i lavori per la creazione della "Piattaforma applicativa software e servizi correlati per la gestione informatizzata della Ricerca nelle Aziende sanitarie e nei Comitati Etici della Regione Emilia-Romagna", assicurando collaborazione nella fase di progettazione e di successiva sperimentazione della piattaforma. Si stima che l'anno 2020 vedrà il lancio operativo della piattaforma SIRER che si affiancherà agli strumenti già in essere per il rilancio del sistema ricerca e innovazione a livello aziendale e regionale, a cui l'Azienda U.S.L. – IRCCS di Reggio Emilia ha collaborato con i propri professionisti attivamente allo sviluppo.</p>
<p><b>Supporto al Piano Sociale e Sanitario: medicina di genere (scheda 9)</b></p>	<p>Affinché la medicina di genere si traduca in pratica e diventi azione pervasiva a tutti i livelli del sistema, nel 2019 è stato attivato un percorso di formazione sul tema della medicina di genere e il diabete che ha avuto inizio con un primo evento seminariale di apertura organizzato il 10 dicembre 2019 da AUSL di Reggio Emilia insieme a AUSL di Modena e che ha visto la partecipazione di circa 50 professionisti delle due aziende. Questo percorso è stato inserito nel piano aziendale dell'equità.</p>
<p><b>Equità in tutte le politiche: metodologie e strumenti (scheda 11)</b></p>	<p>Nel 2019 è stata rinnovata la nomina dei referenti equità aziendali e sono state individuate nuove modalità organizzative di coordinamento attraverso l'istituzione di micro-board ovvero gruppi di lavoro operativi contestualizzati a seconda delle singole azioni definite nel nuovo piano aziendale dell'equità che saranno composti da professionisti e dirigenti sia di ambito ospedaliero che di ambito territoriale per garantire interventi di miglioramento dell'equità trasversali ai servizi in una logica multidisciplinare di integrazione sociale e sanitaria dell'assistenza.</p> <p>Inoltre nel secondo semestre 2019 è stato approvato il nuovo piano dell'equità aziendale triennale 2019-2021 che prevede come principali azioni:</p>

<p><i>Metodi per favorire l'empowerment e la partecipazione di comunità (scheda 26)</i></p>	<p>a) attivare il percorso di sperimentazione dell'Health Equity Audit sul percorso del paziente diabetico;</p> <p>b) valutare la possibilità di promuovere un'ottica di equità all'interno delle procedure delle liste di attesa verificando l'opportunità di sperimentare lo strumento di valutazione dell'equità (Eqia) su queste procedure per verificare in particolare se vengono agite possibili disuguaglianze nella formazione delle liste d'attesa dovute a fattori non-clinici (es. barriere educative/informative, barriere socio-culturali, barriere economiche, ...);</p> <p>c) progettare e realizzare corsi di formazione multi professionali e multidisciplinari rivolti a tutti gli operatori centrati sulla cultura dell'equità da una parte, e sugli strumenti di valutazione e applicazione nelle pratiche e nei processi organizzativi dall'altra;</p> <p>d) partecipare al gruppo di lavoro sull'umanizzazione nelle strutture sanitarie nominato dal Servizio Assistenza ospedaliera, Direzione Generale Cura della persona, salute e welfare Regione Emilia-Romagna che ha l'obiettivo di realizzare una ricognizione delle prassi di umanizzazione presenti nella aziende, al fine di elaborare un catalogo digitale regionale per valorizzare le buone pratiche e consentire una mappatura metodologicamente situata e una valutazione d'impatto sul benessere delle persone;</p> <p>e) proseguire la partecipazione al gruppo di lavoro regionale sul diversity management nominato dall'Agenzia sanitaria e sociale regionale per la sperimentazione di interventi rivolti a garantire equità verso i dipendenti.</p> <p>In particolare per quanto riguarda il punto d), nel 2019 questa Azienda ha partecipato alla progettazione della scheda di mappatura e ha realizzato il censimento delle prassi presenti in Azienda attraverso il coinvolgimento del Presidio ospedaliero e dei Dipartimenti aziendali.</p> <p>Per quanto riguarda il punto e), l'Azienda ha partecipato al gruppo di lavoro sul diversity management e nel 2019 ha realizzato un censimento delle pratiche di diversity management presenti in Azienda al fine di individuare la logica con cui le nostre organizzazioni affrontano il tema della diversità all'interno delle proprie risorse umane.</p> <p>Infine è stata assicurata la partecipazione del referente per l'equità agli incontri del coordinamento regionale Equità&amp;Diversità.</p> <p>In diversi distretti sono proseguite esperienze di Community Lab finalizzate:</p> <p>1) a potenziare il rapporto tra i servizi territoriali e la comunità di riferimento; a tale proposito si citano i percorsi di accompagnamento, sia dell'avvio delle Case della Salute (es. Castelnovo Sotto), sia di affiancamento e sostegno a Case della Salute attive (es. Puianello), affinché non vengano intese e vissute come una semplice "Casa della Sanità", ma spazio di sintesi delle istanze della comunità, dei suoi bisogni, delle sue competenze (in termini di risposte e di opportunità di sviluppo), con un'idea di persona, non catalogata secondo l'età, la condizione sociale, economica e psico-fisica, ma come risorsa della prossimità, della</p>
---	---

<p><i>Health Literacy (Scheda 27)</i></p>	<p>comunità formale e non, come perno del sistema di ascolto delle fragilità e della ricerca delle eccellenze, ma anche del disagio che fa parte di ogni territorio.</p> <p>La partecipazione diventa quindi la “conditio sine qua non” per la perfetta riuscita di una Casa della Salute come Casa della Comunità.</p> <p>A tal proposito in alcune Case della Salute (Puianello, Casa della Salute Ovest di Reggio Emilia) sono proseguiti gli interventi finalizzati alla <u>Promozione della salute</u> coerentemente con un modello di medicina del territorio basato sul lavoro di comunità e vengono organizzate iniziative di educazione e promozione della salute sui principali stili di vita, in stretta collaborazione con le associazioni di volontariato, le rappresentanze dei cittadini ed i comuni del territorio.</p> <p>Nella Casa della Salute di Puianello, attraverso il progetto “Comunità in ascolto: accorciamo le distanze” si stanno sperimentando strategie efficaci di <u>intercettazione e aggancio dei vulnerabili</u>: quelli che non arrivano o che non riescono ad essere agganciati dai servizi. Si sta promuovendo e generando un maggior coinvolgimento della comunità di riferimento e del contesto di vita delle persone, attivando singoli cittadini, tutte quelle professioni a contatto con il pubblico (individuazione di “talenti sociali”), al fine di valorizzare le competenze, le risorse dei cittadini, canalizzarle e metterle in relazione con i tecnici dei servizi socio-sanitari per orientare e sostenere i servizi in relazione ai reali bisogni provenienti dalla comunità.</p> <p>2) Ad accompagnare le sperimentazioni locali di partecipazione delle comunità nella programmazione locale; in particolare tale esperienza è in corso nel Distretto di Guastalla.</p> <p>Si è partecipato attraverso diversi professionisti della Casa della Salute Ovest di Reggio Emilia al progetto CaSaLAB - Laboratorio regionale per l'integrazione multiprofessionale.</p> <p>L'Azienda Usl - IRCCS di Reggio Emilia ha partecipato al percorso, proposto da SDA Bocconi e Scuola Superiore Sant'Anna, “Community Building Network a tutela della salute”, network che prevede attività di formazione volte ad esplorare i percorsi di innovazione e community building e a stimolare processi di benchmarking e benchlearning tra gli attori.</p> <p>È proseguita nel 2019 l'attività di formazione tra pari rivolta al personale sanitario e amministrativo. La formazione, interattiva e dinamica, ha proposto l'illustrazione di metodi e tecniche che permettono di verificare subito che il paziente abbia capito ciò che gli è stato detto e di scrivere testi chiari e comprensibili.</p> <p>Tutto il materiale che viene prodotto o che richiede ristampe viene prima rivisto secondo i principi dell'Health Literacy e quando necessario anche in modalità partecipata con pazienti o familiari per verificarne chiarezza, comprensibilità ed essenzialità dell'informazione.</p> <p><u>Indicatori e target:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nel 2019 in Azienda sono state organizzate 12 edizioni del corso da 4 ore, con un totale di 207 partecipanti, ed è stato realizzato un corso FAD propedeutico alla formazione in aula, operativo da inizio 2020.</li> </ul>
---	---



<p><i>Metodologie per innovare le organizzazioni e le pratiche professionali (Scheda 34)</i></p>	<p>- Sono stati revisionati 7 opuscoli informativi in modalità partecipata.</p> <p>A seguito del percorso attivato dalla ASSR in ambito di “Approccio dialogico”, l’Azienda Usl - IRCCS di Reggio Emilia ha dato la disponibilità a sperimentare tale modello di intervento nel Distretto di Scandiano. L’ottica che sottende tale metodologia intende il territorio come protagonista che, in tal senso, necessita di essere legittimato a riappropriarsi della capacità di leggere e fronteggiare i bisogni emergenti. Attraverso l'apprendimento si rilancia l'analisi dei processi di lavoro, le routine che bloccano le evoluzioni, si rinegoziano e rigenerano nuovi sguardi e nuove prassi.</p> <p>Nella logica del modello “open dialogue” sono state promosse e sostenute iniziative formative condivise in grado di modificare gli sguardi organizzativi, promuovere il lavoro integrato e intersettoriale che, più di altri, garantisce la partecipazione e propone di riaggiornare la logica di operatore/utente, erogatore/fruttore, medico/paziente. Coinvolti nel percorso sono stati operatori del territorio di diversi servizi istituzionali e non (Servizio sociale, Servizi educativi, AUSL, Centro per le famiglie, Associazioni e cooperative del territorio).</p> <p>Le azioni previste, e in parte già attivate, sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- istituzione del gruppo di regia;</li> <li>- ingaggio del gruppo di operatori coinvolti nella formazione;</li> <li>- istituzione del gruppo di tutoraggio territoriale.</li> </ul>
<p><b>Contrasto del rischio infettivo associato all’assistenza</b></p>	<p><u>Sorveglianza dell’infezione del sito chirurgico (SICHER)</u></p> <p>Nel 2019 è proseguita la partecipazione al sistema di sorveglianza SICHER, con il raggiungimento ed il superamento dell’obiettivo regionale di copertura del 75% degli interventi da sorvegliare, con l’86% di procedure sorvegliate.</p> <p>Inoltre l’Azienda ha partecipato, su base volontaria, al progetto di validazione e successivamente di utilizzo di un algoritmo, sviluppato dall’Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale, per intercettare tutte le probabili infezioni del sito chirurgico incrociando i dati dai flussi correnti SDO, LAB e PS. L’utilizzo dell’algoritmo ha consentito di individuare alcune aree di miglioramento della sorveglianza delle infezioni del sito chirurgico nel post-operatorio, contribuendo anche al miglioramento della qualità dei dati inviati.</p> <p><u>Implementazione dell’igiene delle mani in ambito sanitario e socio-sanitario</u></p> <p>Nel corso del 2019 si sono intensificate le attività di promozione dell’igiene delle mani, in particolar modo attraverso corsi di formazione in aula realizzati però come esercitazioni pratiche “Un corso alla mano, meglio se pulita”.</p> <p>Inoltre, è stato sviluppato un sistema informatizzato, sovrapponibile all’applicativo regionale Mapper, per la verifica dell’effettiva adesione all’igiene delle mani nelle unità operative del Presidio Ospedaliero Provinciale.</p> <p>Il consumo di litri di gel alcolico per l’igiene delle mani si è attestato</p>

<p><b>Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento</b></p> <p><b>La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie</b></p>	<p>complessivamente a 24,8 litri/1000 giornate di degenza, al di sopra dell'obiettivo regionale di 20 litri/1000 giornate di degenza.</p> <p><u>Estensione del monitoraggio dell'adesione all'igiene delle mani alle strutture socio-sanitarie</u></p> <p>Nel corso del 2019 sono stati inviati, secondo la tempistica regionale, i dati relativi ai consumi dei prodotti per l'igiene delle mani ed i framework di autovalutazione, allo scopo di valutare le eventuali azioni da promuovere in questo contesto.</p> <p>La copertura è stata del 75,5% delle strutture, con un consumo mediano di 2,7 litri di gel/1000 giornate di effettiva presenza, in linea con la mediana regionale pari a 3 litri.</p> <p><u>Monitoraggio delle attività di sorveglianza e controllo degli enterobatteri produttori di carbapenemasi</u></p> <p>Sono proseguite le attività di sorveglianza e controllo degli enterobatteri produttori di carbapenemasi.</p> <p>In particolare si è partecipato al sistema di sorveglianza delle batteriemie da CPE con compilazione delle relative schede sul sistema SMI (Sorveglianza Malattie Infettive e Alert), per ciascuna batteriemia da CPE diagnosticata in ospedale, in altra struttura di ricovero o in ambito territoriale nell'area di competenza dell'Azienda sanitaria, ed alla rendicontazione mensile dei casi prevalenti.</p> <p>L'Azienda ha implementato l'adesione ai requisiti generali di accreditamento previsti dalla DGR 1943/2017 predisponendo le evidenze a supporto ed effettuando l'autovalutazione con il coinvolgimento della direzione strategica aziendale e dei servizi di staff anche ai fini della visita regionale di accreditamento che è stata effettuata in novembre 2019.</p> <p>L'Azienda ha continuato a rendere disponibili i propri professionisti qualificati come valutatori regionali sia per le attività di verifica istituzionale che per le relative attività formative e di re-training. Inoltre nel 2019, quattro professionisti aziendali sono stati selezionati e hanno partecipato al corso regionale per diventare valutatori.</p> <p>I percorsi formativi per i quali è stata programmata la misurazione del trasferimento degli apprendimenti al contesto lavorativo e la misurazione dell'efficacia delle azioni formative per l'anno 2019 sono i seguenti sette:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ILS (Immediate Life Support)</li> <li>- L'infermiere di Terapia Intensiva e L'infermiere di Cardiologia - UTIC: peculiarità e specificità dell'ambito clinico-assistenziale</li> <li>- Un corso alla mano... meglio se pulita</li> <li>- BPCO in medicina generale: ruolo del MMG nella prevenzione, diagnosi, terapia e follow-up</li> <li>- Formazione in cure palliative rivolta a specialisti ospedalieri</li> <li>- Gestire la cronicità: PDTA nelle cronicità</li> <li>- I sintomi di base nell'esordio psicotico e SPI-CY: implementazione della tecnica e utilizzo dello strumento.</li> </ul> <p>Il percorso formativo "<u>ILS (Immediate Life Support)</u>", aveva come obiettivo organizzativo quello di garantire l'applicazione dei criteri di chiamata del</p>
--	---



team di emergenza in caso di peri-arresto e arresto cardiaco.

Lo strumento programmato, poi utilizzato, per la valutazione del raggiungimento dell'obiettivo è il focus group.

Dall'analisi degli esiti del focus group realizzato nel corso del 2019 è emersa una valutazione di miglioramento dell'appropriatezza clinica in rapporto al corretto utilizzo dei criteri di chiamata del team di emergenza in caso di peri-arresto e arresto cardiaco.

I partecipanti hanno inoltre evidenziato il conseguente miglioramento del clima organizzativo che consente di gestire l'emergenza con più sicurezza e tranquillità.

Il percorso formativo ha inoltre facilitato l'utilizzo di un linguaggio comune, mentre le attività oggetto di formazione si svolgono in tempi più rapidi e modalità più sicure.

Il percorso formativo "L'infermiere di Terapia Intensiva e L'infermiere di Cardiologia-UTIC: peculiarità e specificità dell'ambito clinico-assistenziale", attivato nel Dipartimento Chirurgico ospedale di Guastalla è stato programmato al fine di creare un'équipe infermieristica interdisciplinare in grado di ruotare nei due ambiti di attività.

Per farlo sono stati definiti i profili di ruolo necessari, valutate le competenze degli operatori interessati con la Scala NCS, addestrati gli operatori in rapporto alle clinical competence da acquisire per ricoprire i ruoli medesimi, costruite le procedure, costituita l'équipe ed attivata la rotazione nella turnistica.

Il percorso formativo "Un corso alla mano... meglio se pulita", che ha riguardato tutto il Dipartimento Medicina Specialistica, è stato attivato dopo la rilevazione di un evento avverso nel dipartimento ed in base alla valutazione dei dati di consumo di gel alcolico per il lavaggio delle mani, che risultavano inferiori rispetto a quelli registrati negli altri dipartimenti. Preso atto che i dati relativi al consumo di gel alcolico nell'anno 2019 sono stati pari a 188 lt, rispetto ai 94 rilevati nell'anno precedente, si è deciso di replicare il percorso formativo in altri dipartimenti ospedalieri dove continuavano a rilevarsi dati di consumo migliorabili.

Il percorso formativo "BPCO in medicina generale: ruolo del MMG nella prevenzione, diagnosi, terapia e follow-up" è stato realizzato per tutti i MMG dei Distretti di Reggio Emilia, Guastalla, Correggio e Montecchio allo scopo di contribuire a migliorare le performance rilevate nell'ambito di attività oggetto di intervento. La valutazione di impatto è stata orientata al monitoraggio delle diagnosi precoci di malattia, sui dati di copertura vaccinale antiinfluenzale e antimeningococciche sulle categorie a rischio. I dati raccolti hanno evidenziato che il 92,9% di pazienti con clinica di BPCO hanno avuto conferma con copertura vaccinale antinfluenzale di 89,39 e tasso di ospedalizzazione in linea con la media provinciale (0,4 su1000).

Il percorso formativo "Formazione in cure palliative rivolta a specialisti ospedalieri e infermieri" ha coinvolto 32 facilitatori medici ed infermieristici per tutti gli stabilimenti ospedalieri del Presidio aziendale. Obiettivo del corso era quello di migliorare l'indice di appropriatezza dei casi di attivazione delle cure palliative.

	<p>Sono state monitorate tutte le attivazioni effettuate dopo l'evento formativo nel secondo semestre dell'anno (321). I risultati hanno evidenziato segnalazioni ineligibili all'1.2% (4 segnalazioni). Il risultato sarà utilizzato per un monitoraggio continuativo dell'attività.</p> <p>Il percorso formativo "<u>Gestire la cronicità: PDTA nelle cronicità</u>", ha coinvolto infermieri e MMG dei distretti di Reggio Emilia, Guastalla Correggio e Montecchio.</p> <p>L'analisi quantitativa è stata effettuata con la rilevazione di dati (documentazione agli atti), l'analisi qualitativa è stata effettuata tramite focus group. I risultati, in sintesi, evidenziano:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- alto tasso di adesione dei pazienti al percorso e basso numero di ritiri del consenso (drop out vero);</li> <li>- alto tasso di presa in carico da parte dell'infermiere della cronicità ed alto gradimento per la sua presenza nel percorso;</li> <li>- alta appropriatezza farmacologica dei pazienti seguiti;</li> <li>- miglioramento della chiarezza e della completezza delle informazioni comunicate al paziente e al suo caregiver, compreso il piano di cura;</li> <li>- facilitazione del percorso di prenotazione delle visite e ed esami.</li> </ul> <p>Il percorso formativo "<u>I sintomi di base nell'esordio psicotico e SPI-CY: implementazione della tecnica e utilizzo dello strumento</u>" ha coinvolto operatori del Dipartimento di Salute Mentale ed aveva lo scopo di definire lo strumento (la scheda) ed iniziare ad utilizzarlo.</p> <p>Lo strumento è stato realizzato ed applicato da vari operatori in neuropsichiatria nei diversi distretti che hanno provveduto ad utilizzarlo per la valutazione dei sintomi di base.</p> <p>Si è inoltre costruito un progetto di ricerca sull'applicazione dello strumento SPI-CY nei contesti della NPI di Reggio Emilia approvato dal comitato etico.</p> <p>Nell'anno 2019 sono stati programmati e realizzati altri 4 percorsi formativi per i quali sono previste valutazione di ricaduta o impatto da concludere:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Corso Sepsis: una diagnosi clinica, bioumorale, microbiologica</li> <li>- Corso di rianimazione neonatale con simulazione</li> <li>- Percorso di formazione per responsabili delle professioni sanitarie di dipartimento e di Area</li> <li>- Programma formativo REMS.</li> </ul>
--	--



## 4.6 L'attività 2019 dell'IRCCS

### 4.6.1 Attività di ricerca

Le principali attività svolte in area ricerca IRCCS nell'anno 2019 ed i principali risultati ottenuti sono qui di seguito riportati:

1) Finanziamento Ricerca Corrente 2019 IRCCS. Il Ministero della Salute ha comunicato che la quota di finanziamento assegnata nell'ambito della Ricerca Corrente 2020 è pari a €2.287.119,70, di cui € 87.500 dedicati al progetto di ricerca ERA-NET-Transcan2-JTC2017, € 125.000 al progetto di ricerca ERA-NET – EuroNanoMed – JTC 2019 e € 24.000 al progetto finanziato nell'ambito della Call Bilaterale per la Cooperazione Scientifica Italia-USA 2018-2021.

2) Nel 2019 sono state presentate e valutate positivamente molte proposte progettuali in risposta a Bandi di Ricerca promossi da Enti finanziatori pubblici e privati, in ambito nazionale, europeo ed internazionale, di cui si riporta il dettaglio nel paragrafo sottostante.

### FINANZIAMENTI PER PROGETTI DI RICERCA CONSEGUITI DA ENTI ESTERNI NEL 2019

Qui di seguito si riportano i principali finanziamenti ottenuti da Enti Esterni in ambito nazionale, europeo ed internazionale, per progetti di ricerca conseguiti nel 2019, suddivisi per ambito di ricerca oncologico e non oncologico:

BANDI DI RICERCA - AMBITO ONCOLOGICO			
Tipologia Bando	Titolo Progetto	Responsabile Scientifico AUSL-IRCCS	Finanziamento Assegnato da Ente Finanziatore all'AUSL- IRCCS
Bando Ricerca Finalizzata 2018 - sezione C - Progetti ordinari presentati da Giovani Ricercatori (Change Promoting)	Phase II Multicentric Randomized Clinical Trials Comparing First line Checkpoint Blockade Immunotherapy versus Immunotherapy Combined With Stereotactic Radiation Therapy for Stage IV NSCLC patients. (GR-2018-12368292)	Dr Ciammella Patrizia	€ 450.000
Bando Ricerca Finalizzata 2018 - sezione C - Progetti ordinari presentati da Giovani Ricercatori (Theory enhancing)	Exploring the potential of epigenetic drugs in tuning telomere homeostasis to restrain aggressiveness of high grade thyroid cancer (SG-2018-12367518)	Dr Donati Benedetta	€ 130.000
Bando Ricerca Finalizzata 2018 - sezione C - Progetti ordinari presentati da Giovani Ricercatori (Theory enhancing)	Methods for tumor mutation burden evaluation in the management of non-small cell lung cancer patients. (GR-2018-12366829)	Dr Damato Angela	€ 62.000
Bando POR-FESR 2014-2020 Asse 1 - Azione 1.2.2 - Bando per progetti di ricerca industriale strategica rivolti agli ambiti prioritari della Strategia di Specializzazione Intelligente	FORTRESS Flexible, large-area patches for real-time detection of ionizing radiation	Dr Iori Mauro	€ 121.975
Bando Gilead Fellowship 2019	The interplay between CTCF and promoter methylation in the regulation of gene expression in lymphoma cells	Dr Frazzi Raffaele	€ 25.000
EuroNanoMed III Joint Transnational Call For Proposals (2019)	Silk-fibroin interventional nano-trap for the treatment of glioblastoma. Arconym: GLIOSILK	Dr Valzania Franco	In attesa di comunicazione
Fondazione Umberto Veronesi - Post Doctoral Fellowship 2020	Exploring the use of epigenetic drugs to enhance NK cell therapeutic potential in Triple Negative Breast Cancer	Dr Reggiani Francesca	€ 30.000,00
AIRC Fellowship For Italy - 2019	Exploiting BET inhibitors as potential modulators of PARP inhibitors sensitivity in solid tumors	Dr Rossi Teresa	€ 25.000,00
AIRC Fellowship for Italy 2019	Defining the role of Long Non Coding RNAs in Breast Implanted Anaplastic Large Cell Lymphomas	Dr Mularoni Valentina	€ 30.000,00
<b>Finanziamento Totale Assegnato</b>			<b>873.975,00</b>

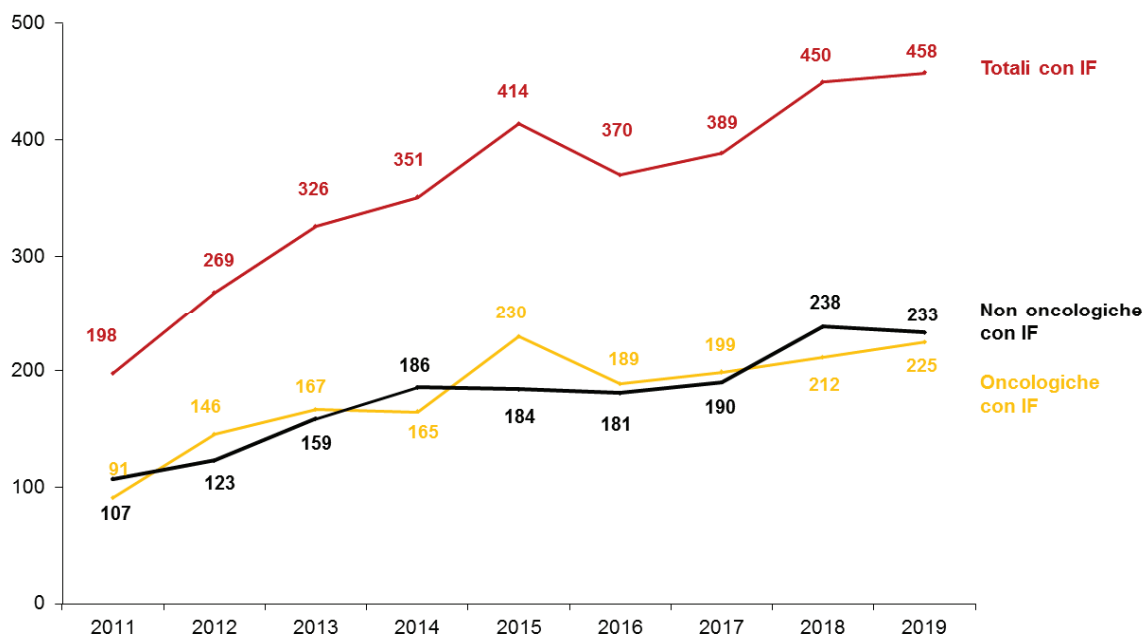


BANDI DI RICERCA - AMBITO NON ONCOLOGICO			
Tipologia Bando	Titolo Progetto	Responsabile Scientifico AUSL-IRCCS	Finanziamento Assegnato da Ente Finanziatore all'AUSL-IRCCS
Bando Ricerca Finalizzata 2018 - sezione C - Progetti ordinari presentati da Giovani Ricercatori (Theory enhancing)	HMGB1, whole body insulin resistance and insulin signaling in the ovary in women with Polycystic Ovary Syndrome (GR-2018-12367635)	Dr Cirillo Francesca	€ 269.542
Bando LIFE Environment and Resource Efficiency	Mother and Infant dyads: Lowering the impact of endocrine disrupting Chemicals in milk for a Healthy Life	Dr Street Maria Elisabeth	€ 442.460
Programma ISS-NIDA 2019-2020	NIDA-ER (Network riconoscimento precoce Disturbi dello spettro autistico della Regione Emilia-Romagna): riconoscimento e diagnosi precoce degli ASD tramite lo sviluppo di una rete curante NPIA, pediatria, nidi/scuole dell'infanzia nella regione Emilia-Romagna	Dr Giuberti Virginia	In attesa di adozione della delibera
<b>Finanziamento Totale Assegnato</b>			<b>712.002,00</b>

### Publicazioni Scientifiche

Il numero delle pubblicazioni scientifiche dell'AUSL-IRCCS ha registrato una crescita pressoché costante negli anni, confermata anche nel 2019, come evidenziato dal grafico presentato di seguito

### Andamento pubblicazioni scientifiche 2011-2019



NB. Nel periodo 2011-2017 è riportata la somma delle pubblicazioni delle due Aziende ASMN-IRCCS e AUSL di Reggio Emilia

In particolare nell'ambito della Ricerca Corrente 2020, relativamente all'anno 2019, sono in fase di presentazione al Ministero della Salute 190 pubblicazioni su tematiche oncologiche (invio previsto entro il 30 aprile 2020).

Nelle Tabelle seguenti vengono riportate le Linee di Ricerca ed i progetti in fase di presentazione (invio previsto entro il 30 aprile 2020) al Ministero della Salute nell'ambito della Ricerca Corrente 2020, nell'anno 2019.

I progetti di ricerca hanno tutti carattere oncologico e possono essere di ricerca clinico-assistenziale o di ricerca traslazionale. I progetti sono stati avviati soltanto dopo approvazione da parte del Comitato Tecnico Scientifico (CTS) e/o dal Comitato Etico Provinciale, dove necessario.

Qui di seguito vengono riportate le Linee di Ricerca approvate dal Ministero della Salute a luglio 2018, nell'ambito della Programmazione Scientifica Triennale – Periodo 2018-2020 ed il numero dei progetti di ricerca in corso nell'anno 2019:

Numero Linea	Titolo Linea	Progetti in corso Anno 2019
1	La ricerca clinica nel paziente oncologico ed ematologico	44
2	Ricerca Traslazionale/Molecolare in Oncologia	33
3	Sviluppo e valutazione dei servizi sanitari per i pazienti oncologici	35
<b>Totale Progetti</b>		<b>112</b>

AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 144 di 208

Nelle Tabelle sottostanti vengono riportati i dettagli dei progetti per Linea di Ricerca, secondo la Programmazione Scientifica Triennale 2018-2020, con particolare riferimento al titolo, alla linea di ricerca, al responsabile, alla struttura di afferenza, alla tipologia di ricerca, all'anno di avvio ed alla durata del progetto:

Linea	Responsab. Scientifico	Struttura Complessa/Semplice	Titolo Progetto	Tipologia Ricerca	Anno Avvio	Durata Mesi
1	Aguzzoli Lorenzo	Ginecologia oncologica	Studio osservazionale di tipo retrospettivo - Effetto del gruppo sanguigno ABO in pazienti affette da tumore ovarico e tumore della cervice uterina	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	24
1	Bisagni Giancarlo	Oncologia	Percorso di preservazione della fertilità nella donna con neoplasia mammaria	Gestionale	2013	72
1	Borrelli Roberto	Chirurgia Toracica	Valutazione del rischio perioperatorio in chirurgia toracica: utilizzo dell'ecocardiografia e della bioimpedenziometria	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	18
1	Buonaccorso Loredana	Unità di Psico-Oncologia	What is the Dignity Therapy Experience in Hematological Patients Submitted to Transplantation? Studio Mixed Methods	Clinico-epidemiologico osservazionale	2019	18
1	Ciammella Patrizia	Radioterapia	Studio di valutazione della somministrazione di radioterapia a basse dosi seguita da un regime di chemio immunoterapia standard come terapia di prima linea nei pazienti con Linfoma Follicolare in stadio II-IV*	Clinico-epidemiologico sperimentale	2017	36
1	Ciammella Patrizia	Radioterapia	Valutazione del ruolo prognostico della analisi texture della PET/CT nei pazienti affetti da NSCLC in stadio iniziale e trattati con radioterapia stereotassica	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	36
1	Ciammella Patrizia	Radioterapia	Creazione e validazione di un modello predittivo nei pazienti anziani affetti da glioblastoma trattati con radioterapia.	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	36
1	Cimino Luca	Oculistica	Diagnosi Differenziale tra Linfoma Vitreo-retinico e Uveite: Studio Osservazionale a due fasi (retrospettivo e prospettico)	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	36
1	De Marco Loredana	Anatomia Patologica	Colite acuta da raggi dopo radioterapia preoperatoria short-term in pazienti con neoplasie rettali	Epidemiologica Osservazionale	2017	36
1	Di Leo Silvia	Unità Psico-oncologia	Promuovere la crescita post-traumatica nei pazienti oncologici: uno studio clinico randomizzato controllato di scrittura espressiva guidata	Clinico-epidemiologico sperimentale	2016	48
1	Di Lernia Vito	Dermatologia	Fototerapia UVB e cancro cutaneo: studio di coorte combinato retrospettivo e prospettico	Clinico-epidemiologico osservazionale	2017	36
1	Fama Angelo	Ematologia	Studio osservazionale esplorativo di analisi della distribuzione della Texture Analysis effettuata sulle immagini PET di pazienti con Linfoma di Hodgkin Id. Studio TAHL-DL	Clinico-epidemiologico osservazionale	2017	24
1	Ferrari Angela	Ematologia	Il ruolo della vitamina D come fattore prognostico in pazienti affetti da linfoma diffuso a grandi cellule B: studio monocentrico svolto presso l'Ematologia di Reggio Emilia	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	24
1	Fugazzaro Stefania	Medicina Fisica e Riabilitativa	Efficacia della Terapia Occupazionale nella riabilitazione di pazienti complessi: studio randomizzato controllato	Clinico-epidemiologico sperimentale	2018	24
1	Fugazzaro Stefania	Medicina Fisica e Riabilitativa	L'attività fisica come farmaco, non-farmaco	Clinico-epidemiologico sperimentale	2018	36
1	Giaccherini Lucia	Radioterapia Oncologica	Spatial pattern of recurrence as a basis for target volume definition in primary and recurrent gliomas.	Clinico-epidemiologico osservazionale	2019	24
1	Giordano Davide	Otorinolaringoiatria	L'ipoparatiroidismo dopo tiroidectomia di completamento per neoplasia differenziata della tiroide	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	24





AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 145 di 208

1	Giordano Davide	Otorinolaringoiatria	Risultati oncologici e funzionali del protocollo di preservazione d'organo in pazienti affetti da carcinoma localmente avanzato del distretto testa-collo	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	36
1	Guberti Monica	Direzione Professioni Sanitarie	La Mucosite orale nei pazienti sottoposti a trapianto di cellule staminali ematopoietiche (TCSE): valutazione dell'utilizzo di prodotti a base di colostro nella prevenzione e nel trattamento	Clinico-epidemiologico sperimentale	2017	36
1	Iachetta Francesco	Oncologia	Studio prospettico monocentrico per la valutazione dell'efficacia delle riduzioni del trattamento a base di fluoropirimidine, dettate dalla presenza di polimorfismi nella sequenza genica della DPD che causano una riduzione dell'attività enzimatica della diidropirimidinadeidrogenasi	Clinico-epidemiologico sperimentale	2018	36
1	Ilariucci Fiorella	Ematologia	Valutazione prospettica cd160 e cd200 nelle b-LLC: indici diagnostici/prognostici	Clinico-epidemiologico osservazionale	2017	36
1	Iori Mauro	Fisica Medica	Sicurezza di un trattamento radioterapico a intensità modulata con distribuzione disomogenea della dose in pazienti affetti da gliomi di alto grado recidivati	Clinico-epidemiologico sperimentale	2016	48
1	Longo Caterina	Centro Oncologico ad Alta Tecnologia Diagnostica	Identificazione dei profili morfologici e genotipici delle differenti categorie di cheratosi attiniche, precursori di carcinomi spinocellulari cutanei con differente aggressività biologica (skin-oma)	Clinico-epidemiologico osservazionale	2017	24
1	Longo Caterina	Centro Oncologico ad Alta Tecnologia Diagnostica	Lesioni pigmentate che presentano iperpigmentazione eccentrica all'esame dermatoscopico: entità del problema e caratteristiche dermatoscopiche e di microscopia confocale utili a riconoscere i melanomi	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	24
1	Longo Caterina	Centro Oncologico ad Alta Tecnologia Diagnostica	A multicentric randomized controlled trial comparing the efficacy of passive versus active educational interventions in increasing the ability of laypersons in recognizing skin lesions at risk for melanoma	Clinico-Epidemiologica sperimentale	2019	12
1	Luminari Stefano	Ematologia	Valutazione dell'attività e dell'efficacia di terapie innovative per il paziente con malattia onco-ematologica	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	36
1	Luminari Stefano /Pellegrini Massimo	Ematologia	Analisi della Composizione Corporea in pazienti con diagnosi di Diffuse Large B Cell Lymphoma. Studio retrospettivo. (Codice studio: Sarcolum)	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	24
1	Mandato Vincenzo Dario	Ginecologia oncologica	Studio Osservazionale Retrospettivo: Valutazione dell'outcome delle pazienti trattate per tumore dell'endometrio presso l'Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia prima e dopo l'introduzione delle Linee Guida del 2006	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	36
1	Mandato Vincenzo Dario	Ostetrica e Ginecologia	Accuratezza dell'isteroscopia e dell'esame istologico estemporaneo nella diagnosi delle patologie dell'endometrio.	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	36
1	Merli Francesco	Ematologia	Raccolta prospettica di dati di pazienti anziani (>65 aa) con DLBCL sottoposti al momento della diagnosi a valutazione geriatrica multidimensionale (VGM)	Clinico-epidemiologico osservazionale	2013	60
1	Pagano Maria	Oncologia	Valutazione clinico-strumentale (morfologico e funzionale) dell'impatto della sarcopenia sugli outcomes clinici dei pazienti affetti da neoplasie del distretto cervico-cefalico e polmonare sottoposti a chemio-radioterapia	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	36
1	Pattacini Pierpaolo	Radiologia	L'utilizzo della autocompressione in mammografia per la diminuzione del dolore	Clinico-epidemiologico sperimentale	2017	24
1	Piana Simonetta	Anatomia Patologica	Da una Biobanca di quantità ad una Biobanca di qualità: standardizzazione operativa e valorizzazione degli stakeholders	Gestionale	2017	36
1	Pinto Carmine	Oncologia	Valutazione dell'attività e dell'efficacia di terapie innovative per il paziente con malattia oncologica	Clinico-epidemiologico sperimentale	2018	36
1	Piro Roberto	Pneumologia	Studio sperimentale di confronto tra la sedazione moderata e sedazione profonda nella stadiazione mediastinica delle neoplasie polmonari con EBUS/TBNA	Clinico-epidemiologico sperimentale	2018	36
1	Rapicetta Cristian	Chirurgia Toracica	Esperienza bicentrica nel trattamento chirurgico dei carcinomi neuroendocrini a grandi cellule: caratteristiche diagnostiche e clinico-patologiche	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	18
1	Rapicetta Cristian	Chirurgia Toracica	Identificazione dei fattori impattanti sulla negatività dell'esame PET-TAC in pazienti con adenocarcinoma polmonare di stadio I sottoposti a resezione polmonare	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	18



AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 146 di 208

1	Rapicetta Cristian	Chirurgia Toracica	Sarcomi sinoviali pleuro-polmonari: caratteristiche clinico patologiche e risultati a lungo termine da serie multistituzionali di 48 casi	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	18
1	Rapicetta Cristian	Chirurgia Toracica	Stratificazione prognostica dopo metastasectomia di lesione polmonare singola da carcinoma del colon-retto: un'analisi retrospettiva multicentrica su 344 casi	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	18
1	Sacchi Simona	Medicina oncologica	I processi di scelta del luogo di morte: il paziente oncologico migrante	Gestionale	2018	36
1	Sassatelli Romano	Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	Drenaggio biliare ecoendo-guidato per ostruzione da neoplasia maligna delle vie biliari dopo fallimento dell'ERCP: l'esperienza di un singolo centro italiano	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	24
1	Sassatelli Romano	Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	Papillectomia endoscopica per ampullomi: esperienza di un singolo centro italiano	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	24
1	Timon Giorgia	Radioterapia	SYROP - Stereotactic or Hypofractionated Radiotherapy of the primary tumor and secondary lesions in Oligometastatic Prostate Cancer.	Clinico-epidemiologico sperimentale	2018	36
1	Villani Maria Teresa	Ostetricia e Ginecologia	La preservazione della fertilità maschile nel paziente oncologico	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	12
2	Asti Mattia	Radiofarmaci	Anticorpi monoclonali radiomarcati con Zirconio-89 per immuno-PET	Preclinico	2017	36
2	Asti Mattia	Radiofarmaci	Imaging molecolare di processi infiammatori e di neoplasie attraverso l'impiego di sonde radiomarcate anti-miRNA	Preclinico	2017	36
2	Asti Mattia	Radiofarmaci	Sintesi, marcatura e valutazione in vitro di piccoli ligandi radiomarcati di CCR2	Preclinico	2018	36
2	Boricchi Roberto	Medicina Traffazionale	Sicurezza del ricupero intraoperatorio in chirurgia oncologica complessa	Preclinico	2019	40
2	Carlinfante Gabriele	Anatomia Patologica	Identificazione di mutazioni geniche associate alla patogenesi dei tumori neuroendocrini del pancreas	Preclinico	2017	48
2	Ciarrocchi Alessia	Ricerca Trasazionale	Identificazione e caratterizzazione funzionale di enhancer (ENH) che orchestrano la progressione metastatica del melanoma	Preclinico	2018	36
2	Ciarrocchi Alessia	Ricerca Trasazionale	Utilizzo di un approccio CRISPR/Cas9 per l'identificazione di geni chiave nello sviluppo e progressione del mesotelioma	Preclinico	2018	36
2	Ciarrocchi Alessia	Ricerca Trasazionale	Definizione di nuovi target molecolari per il trattamento del carcinoma anaplastico della tiroide	Preclinico	2018	24
2	Ciarrocchi Alessia	Ricerca Trasazionale	Profiling radioreistant Differentiated thyroid Cancer: genes, immunity, cancer stem cells and epithelial-mesenchymal transition	Preclinica	2019	36
2	Ciarrocchi Alessia	Ricerca Trasazionale	Coding or Non-Coding: Adding variables to the complex role of RUNX2 in cancer	Preclinica	2019	36+24
2	Croci Stefania	AABI	Patogenesi dei tumori associati a miositi	Preclinico	2018	36
2	Fragliasso Valentina	Ricerca Trasazionale	Identificazione di nuovi long non coding RNA nel Linfoma Anaplastico a grandi cellule T.	Preclinico	2016	48
2	Fragliasso Valentina	Ricerca Trasazionale	Sviluppo di inibitori selettivi per la DNA-elicasa HELLS nel trattamento del linfoma a cellule T	Preclinico	2018	36
2	Frazi Raffaele	Ricerca Trasazionale	Miglioramento della diagnostica molecolare nella leucemia linfatica cronica a cellule B mediante introduzione della digital droplet PCR per la valutazione della malattia minima residua	Preclinico	2017	36



AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 147 di 208

2	Frazi Raffaele	Ricerca Trasazionale	Metilazione differenziale nei linfomi non-Hodgkin e nei linfociti del sangue periferico: ruolo di DNMTs, TET2 ed AID nella regolazione di KLF4, DAPK1 ed SPG20	Preclinico	2018	36
2	Giordano Davide	Otorinolaringoiatria	Modificazioni anatomicopatologiche delle paratiroidi dopo tiroidectomia di completamento per neoplasia differenziata della tiroide	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	24
2	Gugnoni Mila	Ricerca Trasazionale	Definizione del ruolo molecolare della Caderina 6 nell'interazione tra EMT e metabolismo nei tumori metastatici	Preclinico	2018	36
2	Gugnoni Mila	Ricerca Trasazionale	Ruolo dei long non-coding RNA nel processo di Epithelial-Mesenchymal transition (EMT) mediato dal TGFb nei tumori della tiroide	Preclinico	2018	36
2	Iori Michele/ Asti Mattia	Radiofarmaci	Sviluppo e caratterizzazione di nuovi complessi curcuminoidi radiomarcati per la diagnosi di patologie tumorali	Preclinico	2017	36
2	Manzotti Gloria	Ricerca Trasazionale	Applicazione del "Drug Repurposing" al Carcinoma Anaplastico della tiroide: ricerca di nuove applicazioni per vecchie molecole.	Preclinico	2016	48
2	Marraccini Chiara	Medicina Trasfusionale	Mitostatin e risposta ai chemioterapici nel carcinoma del colon	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	36
2	Merolle Lucia	Medicina Trasfusionale	Quantificazione del Selenio in tessuto tiroideo sano e carcinoma papillare della tiroide	Preclinico	2017	24
2	Merolle Lucia	Medicina Trasfusionale	Magnesio: un potenziale biomarker nel carcinoma del colon	Preclinico	2018	36
2	Pinto Carmine	Oncologia	High throughput analysis di un pannello di farmaci nel tumore colorettale: nuove strategie terapeutiche in differenti sottogruppi molecolari	Preclinico	2018	36
2	Pistoni Mariaelena	Ricerca Trasazionale	Functional interplay between BRD4 and lncRNA in mediating gene expression	Preclinica	2019	12
2	Pistoni Mariaelena	Ricerca Trasazionale	Is EGFR1 a potential target for malignant melanoma cancer therapy?	Preclinica	2019	24
2	Rapicetta Cristian	Chirurgia Toracica	Analisi di accuratezza diagnostica della PET con 68Ga-DOTATOC e della PET con 18F-FDG nei carcinoidi polmonari e correlazione tra i risultati radio-metabolici/radiorecettoriali e le caratteristiche istopatologiche	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	12
2	Rapicetta Cristian	Chirurgia Toracica	Sindrome da iperplasia idiopatica diffusa delle cellule neuroendocrine polmonari (DIPNECH) e tumori carcinoidi con/senza componente NECH: studio comparativo clinico-patologico, radiologico ed immuno-molecolare	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	12
2	Reggiani Francesca	Ricerca Trasazionale	Characterization of the role of NK cell NKG2D receptor in modulating NSCLC immune escape and cisplatin response	Preclinica	2019	36
2	Rossi Teresa	Ricerca Trasazionale	BET inhibitors as potential modulators of PARP inhibitors sensitivity in epithelial cancer	Preclinica	2019	24
2	Sancisi Valentina	Ricerca Trasazionale	Modulazione della risposta all'immunoterapia attraverso la riprogrammazione epigenetica delle cellule tumorali e del microambiente immunitario nel carcinoma polmonare	Preclinico	2018	36
2	Sancisi Valentina	Ricerca Trasazionale	Caratterizzazione del ruolo della Hippo pathway nel modulare la risposta ai farmaci anti-tumorali nel carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC)	Preclinico	2018	36
2	Torricelli Federica	Ricerca Trasazionale	Sviluppo di un approccio bioinformatico per l'identificazione di un modello genetico utile a predire il potenziale metastatico del tumore dell'endometrio	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	36
3	Ballini Luciana	Epidemiologia	Sperimentazione di un processo di segnalazione ed istruttoria di tecnologie innovative da sottoporre al Programma Nazionale HTA	Metodologico	2018	36
3	Baricchi Roberto	Medicina Trasfusionale	Valutazione della appropriatezza della terapia trasfusionale in pazienti oncologici nel post-operatorio con utilizzo di dispositivi di monitoraggio non invasivi	Tecnologie Abilitanti	2014	72

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59



AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 148 di 208

3	Baricchi Roberto-Di Bartolomeo Erminia	Medicina Trasfusionale	Effect of a patient blood management program on preoperative anaemia, transfusion rate, and outcome of oncologic patients	Clinico-Epidemiologica osservazionale	2019	24
3	Besutti Giulia	Radiologia	Efficiency and feasibility of international guidelines for Non-Alcoholic Fatty Liver Disease assessment in patients with high risk for steatohepatitis and fibrosis and diagnostic accuracy of non-invasive imaging biomarkers of steatohepatitis and fibrosis	Clinico-Epidemiologica sperimentale	2019	24
3	Bonvicini Laura	Epidemiologia	MONITER - INCIDENZA TUMORI	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	24
3	Capodanno Isabella	Ematologia	Effectiveness of a home care program for patients with haematological malignancies and their caregivers	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	36
3	Cecinato Paolo	Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	ESD vs GASTRIC SURGERY OUTCOME IN EARLY GASTRIC CANCER. A RETROSPECTIVE MULTICENTER STUDY	Clinico-Epidemiologica osservazionale	2019	12
3	Chiarenza Antonio	Governo Clinico	Survey sulle iniziative adottate nei centri oncologici europei per ridurre le inefficienze nella organizzazione ed erogazione dell'assistenza	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	36
3	Costi Stefania	Direzione Scientifica	Occupabilità delle persone che sono state sottoposte al trattamento di una patologia oncologica: indagine epidemiologica e analisi dei facilitatori e delle barriere al reinserimento lavorativo	Clinico-epidemiologico osservazionale	2016	48
3	De Panfilis Ludovica	Unità di Bioetica	Ethical counseling and Medical Decision making: messa a punto, implementazione e valutazione di un servizio di consulenza etica in ospedale	Gestionale	2017	36
3	De Panfilis Ludovica	Unità di Bioetica	Messa a punto e valutazione di un intervento di formazione alle competenze etiche indirizzato agli operatori di una Unità di Cure Palliative ospedaliera	Gestionale	2017	36
3	Formoso Giulio	Governo Clinico	Valutazione sull'uso dei farmaci oncologici nel fine vita	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	36
3	Formoso Giulio	Governo Clinico	Studio osservazionale prospettico multicentrico su efficacia e sicurezza di rituximab originatore o biosimilare nei pazienti che accedono ai Servizi di Ematologia del SSN	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	24
3	Giorgi Rossi Paolo	Epidemiologia	Impatto del programma di screening con test immunochimico sullo stadio alla diagnosi del tumore del colon-retto: risultati dello studio IMPATTO	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	12
3	Giorgi Rossi Paolo	Epidemiologia	Nuove Tecnologie per il Cancro della Cervice 2 (NTCC2): follow up	Clinico-epidemiologico sperimentale	2018	36
3	Giorgi Rossi Paolo	Epidemiologia	New technologies in cancer screening: evaluating efficacy and impact of organizational and technological innovations	Clinico-epidemiologico sperimentale	2018	36
3	Giorgi Rossi Paolo	Epidemiologia	Risk of cancer incidence in people with alcohol and drug use disorders	Clinico-Epidemiologica osservazionale	2019	24
3	Grilli Roberto	Governo Clinico	Revisione sistematica della letteratura sugli effetti delle politiche di concentrazione delle casistiche chirurgiche in ambito oncologico	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	24
3	Guberti Monica	Direzione Professioni Sanitarie	Assistenza infermieristica oncologica avanzata	Clinico-epidemiologico sperimentale	2016	48
3	Guberti Monica	Direzione Professioni Sanitarie	Implementazione del modello organizzativo del primary nursing in ambito oncologico	Gestionale	2018	36
3	Guberti Monica	Direzione Professioni Sanitarie	L'implementazione del case manager PDTA	Gestionale	2018	36
3	Luberto Ferdinando	Epidemiologia	Supersito, esiti oncologici	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	36
3	Luberto Ferdinando	Epidemiologia	Pool delle coorti dell'Emilia-Romagna di esposti ad amianto	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	36



AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 149 di 208

3	Luminari Stefano	Ematologia	Caratterizzazione epidemiologica dei casi di neoplasia ematologica diagnosticati nella provincia di Reggio Emilia dal 1996 al 2016	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	36
3	Mangone Lucia	Epidemiologia	Diabete e tumori	Clinico-epidemiologico osservazionale	2017	36
3	Mangone Lucia	Epidemiologia	Costi, attività e risultati in Oncologia in ottica di popolazione: valutazioni comparative di impatto sanitario e sociale.	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	36
3	Mangone Lucia	Epidemiologia	Epidemiologia del carcinoma mammario maschile	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	24
3	Mangone Lucia	Epidemiologia	Descriptive epidemiology, burden of disease and risk communication: how to improve the use of cancer registries	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	36
3	Marino Massimiliano	Governo Clinico	Valutazione dell'impatto della rete oncologica su qualità e risultati clinici con il ricorso a metodologie di social network analysis	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	24
3	Mazzini Elisa	Direzione Sanitaria	Facilitare l'occupabilità dei pazienti oncologici	Clinico-epidemiologico osservazionale	2018	24
3	Piano Simonetta	Anatomia Patologica	Inserimento del pathology assistant nella routine assistenziale e valutazioni quantitative della sua performance	Gestionale	2018	24
3	Sassatelli Romano	Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	Fusion radiology in interventional biliopancreatic endoscopy	Clinico-Epidemiologica osservazionale	2019	12
3	Sassatelli Romano	Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	Proposta di elaborazione di un percorso diagnostico-terapeutico assistenziale nelle neoplasie pancreatiche e sua implementazione attraverso lo sviluppo di un registro specialistico di patologia	Gestionale	2013	84
3	Tanzi Silvia	Unità Cure Palliative	Messa a punto, implementazione e valutazione di interventi di formazione in cure palliative per operatori sanitari	Clinico-epidemiologico sperimentale	2017	36
3	Tanzi Silvia	Unità Cure Palliative	Uno studio di fase II per valutare fattibilità, accettabilità ed efficacia di un intervento di cure palliative simultanee e precoci in pazienti ematologici	Clinico-epidemiologico sperimentale	2018	24

Nota: Considerato che la scadenza definitiva è fissata in data 30 aprile 2020, alcuni dettagli, non sostanziali, potrebbero subire minime variazioni.



#### 4.6.2 Valorizzazione economica dell'attività erogata dall'IRCCS

La quantificazione economica dei ricavi ascrivibili all'IRCCS nasce dalla valorizzazione delle attività sanitarie erogate e rendicontate attraverso i flussi contabili (SDO, ASA e FED) previsti dalla Regione Emilia-Romagna e dal Ministero della Salute.

Per quanto concerne l'attività in regime di ricovero (ordinario e day hospital) trasmessa attraverso il flusso SDO, si riconducono all'IRCCS i ricavi da DRG correlati ai pazienti dimessi dalle strutture del Presidio IRCCS e i ricoveri per patologia oncologica principale collegati alla Rete oncologica aziendale.

Analogamente, per quanto riguarda l'attività erogata in regime di specialistica ambulatoriale (flusso ASA), si attribuiscono all'IRCCS le prestazioni erogate dal Dipartimento Oncologico e Tecnologie Avanzate assieme alle prestazioni in regime specialistico ambulatoriale correlate all'esenzione per patologia oncologica (codice 048) erogate dalla Rete. Sono inoltre valorizzate come attività dell'IRCCS le prestazioni diagnostiche e di consulenza erogate dal Presidio IRCCS a favore dei ricoverati degli altri dipartimenti aziendali, come pure l'attività da essi prestata in regime di pronto soccorso, libera professione, fatturazione diretta e le prestazioni erogate nell'ambito degli screening.

I ricavi derivanti dal rimborso dei farmaci antineoplastici (ATC "L") provengono dal flusso FED regionale (Fedora).

anno 2019			
	q.tà	valore	
<b>DEGENZA</b>			
Day Hospital	746	€	833.137
Degenza ordinaria	3.818	€	18.847.731
<b>Totale Presidio IRCCS</b>	<b>4.564</b>	<b>€</b>	<b>19.680.868</b>
<b>Rete oncologica</b>	<b>3.323</b>	<b>€</b>	<b>12.069.707</b>
<b>Totale Presidio + Rete</b>	<b>7.887</b>	<b>€</b>	<b>31.750.575</b>
<b>SPECIALISTICA AMBULATORIALE</b>			
Ambulatoriale	323.832	€	21.716.458
Fatturazione diretta	6.047	€	9.114.154
Libera professione	10.755	€	660.865
Pronto soccorso	2.946	€	101.196
Consulenze per interni	79.978	€	7.949.700
Screening	134.292	€	1.946.969
<b>Totale Presidio IRCCS</b>	<b>557.850</b>	<b>€</b>	<b>41.489.342</b>
<b>Rete oncologica Specialistica per esterni</b>	<b>751.300</b>	<b>€</b>	<b>9.606.187</b>
<b>Rete oncologica Screening mammografico</b>	<b>56.098</b>	<b>€</b>	<b>1.669.014</b>
<b>Totale presidio + Rete</b>	<b>1.365.248</b>	<b>€</b>	<b>52.764.543</b>
<b>FLUSSO FED</b>			
Rimborso dei farmaci oncologici		€	18.882.975
<b>TOTALE</b>		<b>€</b>	<b>103.398.093</b>

#### 4.6.3 Attività assistenziale in regime di degenza

Oltre alla vocazione esclusiva del presidio IRCCS, che al 2019 ospita 109 posti letto, la gestione integrata della patologia oncologica si avvale della disponibilità dei posti letto afferenti alle strutture della Rete oncologica aziendale, riconducibili sulla base della casistica oncologica trattata a 72 posti letto.

La distribuzione dei posti letto rispetto all'anno 2018 rimane perciò stabile, con la sola variazione a partire dal 01/07/2019 (rif. prot. n° 74517 del 24/06/2019), secondo cui i posti letto di Day Surgery della Chirurgia senologica sono stati potenziati da 1 a 2.

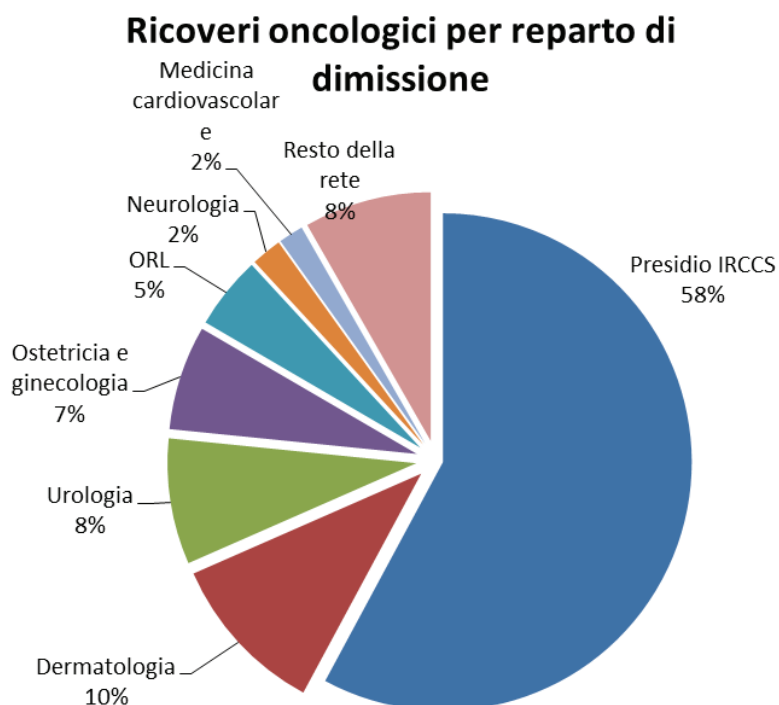
	anno 2019	Posti letto in degenza ordinaria	Posti letto in DH / Day Surgery	totale
<b>Presidio IRCCS</b>	Chirurgia generale a indirizzo oncologico	28	2	<b>30</b>
	Chirurgia senologica	6	2	<b>8</b>
	Chirurgia toracica	9	1	<b>10</b>
	Ematologia	16	-	<b>16</b>
	Medicina oncologica	25	-	<b>25</b>
	Gastroenterologia- Endoscopia digestiva	6	1	<b>7</b>
	Medicina nucleare	8	-	<b>8</b>
	Oncologia	5	-	<b>5</b>
		103	6	<b>109</b>
	<b>Rete oncologica aziendale</b>	61	10	<b>71</b>
<b>totale</b>	<b>164</b>	<b>16</b>	<b>180</b>	

#### Casistica oncologica dei pazienti ricoverati

La gestione clinica della patologia oncologica si concretizza nel Dipartimento Oncologico e Tecnologie Avanzate del Presidio ospedaliero provinciale ed è strettamente integrata all'attività oncologica che si sviluppa in altre strutture interne all'Azienda UsI (i.e. rete oncologica). Pur nella loro autonomia terapeutica e gestionale, tali strutture si integrano in percorsi assistenziali e progetti di ricerca condivisi con le strutture appartenenti all'IRCCS, con cui collaborano nella stesura dei percorsi clinico-assistenziali e linee guida, nonché nell'erogazione di prestazioni in ambito diagnostico (esami strumentali e di laboratorio) e terapeutico.

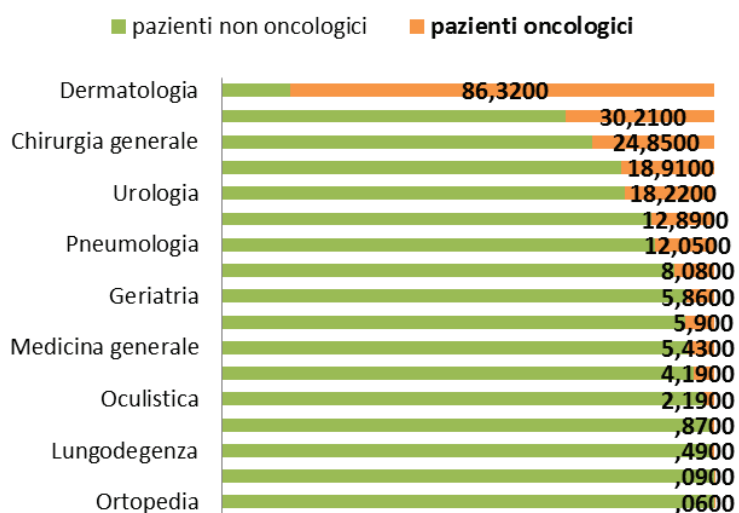
Nel grafico successivo è riportata la distribuzione percentuale dei ricoveri per patologia oncologica tra le varie strutture aziendali (presidio IRCCS + rete oncologica). In linea con l'anno precedente, nel 2019 la casistica oncologica trova risposta assistenziale principalmente all'interno dei reparti del presidio (58%), mentre fra le strutture della Rete oncologica, la Dermatologia (10%) e l'Urologia (8%) sono i reparti che hanno ospitato il maggior numero di pazienti oncologici nel corso dell'anno.





Il grafico successivo rappresenta la vocazione delle strutture della Rete oncologica dedicate alla gestione assistenziale del paziente oncologico in regime di ricovero. In linea con gli anni precedenti, nell'ambito della Dermatologia, circa 9 pazienti su 10 sono stati dimessi con casistica oncologica. Tale percentuale scende al 30% in Otorinolaringoiatria e al 25% in Chirurgia generale.

### % dei ricoveri oncologici all'interno della rete oncologica



REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59

Capacità attrattiva dei pazienti oncologici

L'attività assistenziale e di ricerca correlata all'IRCCS è un importante veicolo di attrazione per l'Azienda nei confronti delle altre province regionali e fuori regione.

L'indice di attrazione 2019 mostra un incremento dell'attrattività dell'istituto verso pazienti infra-regione accompagnato da un decremento dei ricoveri di pazienti provenienti dal resto dell'Italia e dall'estero.

<b>Mobilità attiva IRCCS <i>presidio + rete</i></b>	<b>anno 2017</b>	<b>anno 2018</b>	<b>anno 2019</b>
<b>provincia di Reggio Emilia</b>	81,0 %	81,4 %	<b>82,6 %</b>
<b>resto dell'Emilia-Romagna</b>	8,9 %	8,9 %	<b>9,7 %</b>
<b>resto dell'Italia e mondo</b>	10,1 %	9,7 %	<b>7,7 %</b>

## 5 La gestione economico finanziaria

### 5.1 Sintesi del bilancio e grado di raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari

L'Azienda Usl di Reggio Emilia ha pienamente raggiunto l'obiettivo economico finanziario definito in sede di programmazione regionale per l'anno 2019, rappresentato dal pareggio civilistico.

Il bilancio chiude con utile pari a € 8.699 assicurando rispetto e coerenza nei confronti dell'applicazione di tutti gli adempimenti previsti, sia dalla normativa regionale, che dal D.Lgs. 118/2011. All'interno di tale risultato trovano copertura tutti i costi di esercizio, compresi gli ammortamenti non sterilizzati relativi ai beni ad utilità pluriennale utilizzati per l'attività produttiva.

Si riportano di seguito i valori di CE Preventivo 2019 e Consuntivo 2019 riclassificato secondo lo schema di bilancio ex Decreto Interministeriale 20/03/2013.



CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20/03/2013	Preventivo 2019	Consuntivo 2019	VARIAZIONE Consuntivo/Preventivo	
			Importo	%
<b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>				
1) <b>Contributi in c/esercizio</b>	<b>904.167.761</b>	<b>918.047.435</b>	<b>13.879.674</b>	<b>1,5%</b>
a) Contributi in c/esercizio-da Reg. o Prov. Autonoma per quota F.S. reg.	879.119.379	888.947.565	9.828.186	1,1%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	21.231.447	22.980.659	1.749.212	7,6%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - ricolati	11.245.633	9.692.342	-1.553.291	-16,0%
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	1.371.359	1.371.359	-	0,0%
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	642.629	574.567	-68.062	-11,8%
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	181.370	590.709	409.339	69,3%
6) Contributi da altri soggetti pubblici	7.790.456	10.751.683	2.961.227	27,5%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	3.716.935	6.017.423	2.300.488	38,2%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	2.068.680	3.411.335	1.342.655	39,4%
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	847.292	847.292	100,0%
3) da Regione e altri soggetti pubblici	732.420	802.125	69.705	8,7%
4) da privati	915.835	956.671	40.836	4,3%
d) Contributi in c/esercizio - da privati	100.000	101.788	1.788	1,8%
2) <b> Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	<b>-1.164.613</b>	<b>-1.266.484</b>	<b>-101.871</b>	<b>8,0%</b>
3) <b> Utilizzo fondi per quote inutilizzate contrib. vincolati di es. prec.</b>	<b>4.774.828</b>	<b>5.269.628</b>	<b>494.800</b>	<b>9,4%</b>
4) <b> Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>77.801.306</b>	<b>81.251.630</b>	<b>3.450.324</b>	<b>4,2%</b>
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubb	59.691.679	60.101.148	409.469	0,7%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	12.318.842	14.957.377	2.638.535	17,6%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	5.790.785	6.193.105	402.320	6,5%
5) <b> Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>351.078.747</b>	<b>360.423.040</b>	<b>9.344.293</b>	<b>2,6%</b>
6) <b> Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>16.414.300</b>	<b>17.030.731</b>	<b>616.431</b>	<b>3,6%</b>
7) <b> Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio</b>	<b>16.986.651</b>	<b>19.914.351</b>	<b>2.927.700</b>	<b>14,7%</b>
8) <b> Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>				
9) <b> Altri ricavi e proventi</b>	<b>3.348.656</b>	<b>2.914.989</b>	<b>-433.667</b>	<b>-14,9%</b>
<b>Totale A)</b>	<b>1.373.407.636</b>	<b>1.403.585.319</b>	<b>30.177.683</b>	<b>2,2%</b>
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>				
1) <b> Acquisti di beni</b>	<b>521.185.011</b>	<b>532.337.777</b>	<b>11.152.766</b>	<b>2,1%</b>
a) Acquisti di beni sanitari	515.764.911	527.264.150	11.499.239	2,2%
b) Acquisti di beni non sanitari	5.420.100	5.073.627	-346.473	-6,8%
2) <b> Acquisti di servizi sanitari</b>	<b>367.769.311</b>	<b>379.279.714</b>	<b>11.510.403</b>	<b>3,0%</b>
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	65.457.812	60.015.544	-5.442.268	-9,1%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	50.807.717	51.955.306	1.147.589	2,2%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	34.346.927	36.675.929	2.329.002	6,4%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	283.000	287.249	4.249	1,5%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	2.558.000	2.394.261	-163.739	-6,8%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	8.140.000	9.395.859	1.255.859	13,4%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	80.740.528	80.737.260	-3.268	0,0%
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	3.659.093	3.231.763	-427.330	-13,2%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	6.500.684	7.201.009	700.325	9,7%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	1.752.076	1.764.539	12.463	0,7%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	9.326.127	9.932.183	606.056	6,1%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	69.621.282	70.060.675	439.393	0,6%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	8.307.313	9.320.408	1.013.095	10,9%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	8.128.567	8.646.797	518.230	6,0%

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20/03/2013	Preventivo 2019	Consuntivo 2019	VARIAZIONE Consuntivo/Preventivo	
			Importo	%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie	13.577.013	14.016.513	439.500	3,1%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	4.563.172	13.644.420	9.081.248	66,6%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC				
<b>3) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>63.482.484</b>	<b>64.294.127</b>	<b>811.643</b>	<b>1,3%</b>
a) Servizi non sanitari	61.410.899	62.202.593	791.694	1,3%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sani	1.081.585	963.647	-117.938	-12,2%
c) Formazione	990.000	1.127.888	137.888	12,2%
<b>4) Manutenzione e riparazione</b>	<b>19.224.000</b>	<b>22.767.409</b>	<b>3.543.409</b>	<b>15,6%</b>
<b>5) Godimento di beni di terzi</b>	<b>11.113.000</b>	<b>10.789.827</b>	<b>-323.173</b>	<b>-3,0%</b>
<b>6) Costi del personale</b>	<b>328.920.684</b>	<b>333.705.520</b>	<b>4.784.836</b>	<b>1,4%</b>
a) Personale dirigente medico	110.262.320	111.354.794	1.092.474	1,0%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	13.712.180	14.451.436	739.256	5,1%
c) Personale comparto ruolo sanitario	134.052.596	140.504.062	6.451.466	4,6%
d) Personale dirigente altri ruoli	5.158.025	5.463.642	305.617	5,6%
e) Personale comparto altri ruoli	65.735.563	61.931.588	-3.803.975	-6,1%
<b>7) Oneri diversi di gestione</b>	<b>2.496.558</b>	<b>3.355.292</b>	<b>858.734</b>	<b>25,6%</b>
<b>8) Ammortamenti</b>	<b>24.715.955</b>	<b>25.411.922</b>	<b>695.967</b>	<b>2,7%</b>
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	346.966	310.853	-36.113	-11,6%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	16.888.762	17.376.036	487.274	2,8%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	7.480.227	7.725.033	244.806	3,2%
<b>9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>10) Variazione delle rimanenze</b>	<b>-</b>	<b>-3.436.089</b>	<b>-3.436.089</b>	<b>100,0%</b>
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-	-3.546.527	-3.546.527	100,0%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-	110.437	110.437	100,0%
<b>11) Accantonamenti</b>	<b>12.596.755</b>	<b>22.894.809</b>	<b>10.298.054</b>	<b>45,0%</b>
a) Accantonamenti per rischi	600.000	2.456.263	1.856.263	75,6%
b) Accantonamenti per premio operosità	855.000	1.092.794	237.794	21,8%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	1.002.420	8.050.088	7.047.668	87,5%
d) Altri accantonamenti	10.139.335	11.295.664	1.156.329	10,2%
<b>Totale B)</b>	<b>1.351.503.758</b>	<b>1.391.400.308</b>	<b>39.896.550</b>	<b>2,9%</b>
<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	<b>21.903.878</b>	<b>12.185.011</b>	<b>-9.718.867</b>	<b>-79,8%</b>
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	1.600	1.824	224	12,3%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	2.830.493	2.930.294	99.801	3,4%
<b>Totale C)</b>	<b>-2.828.893</b>	<b>-2.928.470</b>	<b>-99.577</b>	<b>3,4%</b>
<b>D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE</b>				
1) Rivalutazioni	-	-	-	-
2) Svalutazioni	-	-	-	-
<b>Totale D)</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>				
1) Proventi straordinari	6.934.909	23.917.825	16.982.916	71,0%
a) Plusvalenze			-	-
b) Altri proventi straordinari	6.934.909	23.917.825	16.982.916	71,0%
2) Oneri straordinari	758.001	7.746.473	6.988.472	90,2%
a) Minusvalenze		72.540	72.540	100,0%
b) Altri oneri straordinari	758.001	7.673.933	6.915.932	90,1%
<b>Totale E)</b>	<b>6.176.908</b>	<b>16.171.352</b>	<b>9.994.444</b>	<b>61,8%</b>

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Preventivo 2019	Consuntivo 2019	VARIAZIONE Consuntivo/Preventivo	
			Importo	%
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>	25.251.893	25.427.893	176.000	0,7%
<b>Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO</b>				
<b>1) IRAP</b>	24.540.450	24.670.771	130.321	0,5%
a) IRAP relativa a personale dipendente	21.750.200	22.067.415	317.215	1,4%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	1.872.550	1.663.137	-209.413	-12,6%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia)	917.700	940.219	22.519	2,4%
d) IRAP relativa ad attività commerciali			-	-
<b>2) IRES</b>	700.000	748.423	48.423	6,5%
<b>3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)</b>				
Totale Y)	25.240.450	25.419.194	178.744	0,7%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	11.443	8.699	-2.744	-31,5%

## 5.2 Confronto preventivo/consuntivo 2019

### Valore della Produzione

#### **Contributi in c/esercizio**

I contributi in conto esercizio registrano complessivamente un incremento rispetto al dato di previsione di circa 13,8 milioni di Euro; comprendono le assegnazioni di competenza derivanti dalla delibera di programmazione n. 977/2019 e dai successivi atti di riparto del Servizio Sanitario Regionale 2019, in particolare dalla DGR n. 2275/2019 di rideterminazione del finanziamento del SSR e dalla DGR n. 92/2020 che ha previsto ulteriori assegnazioni.

In sede di consuntivo sono state trasferite all'Azienda risorse a copertura del costo del rinnovo CCNL area sanità triennio 2016-2018 (euro 2.896.391); inoltre, rispetto alla programmazione iniziale, è stato assegnato all'Azienda un finanziamento per ulteriore integrazione a sostegno dell'equilibrio (euro 4.140.000). Sono inoltre stati assegnati i finanziamenti definitivi per farmaci innovativi oncologici e non oncologici.

Tra i contributi in conto esercizio extra fondo diminuiscono le risorse del Fondo Regionale per la non autosufficienza provenienti da bilancio regionale (a fronte però di un aumento dei contributi da Fondo Sanitario) e i contributi per stranieri temporaneamente presenti; l'importo iscritto deriva dall'assegnazione disposta a titolo di acconto dal Ministero della Salute.

Si incrementano invece le risorse provenienti da altre aziende sanitarie della Regione e da altri soggetti pubblici e le risorse nazionali per il Fondo della non autosufficienza.

Si evidenzia inoltre un incremento dei contributi per la ricerca che deriva principalmente dall'aumento del contributo ricerca corrente per il finanziamento Piramide della Ricerca - Legge 27/12/2017 art. 1 comma 425 (Euro 1.457.975,85) e per il finanziamento di progetti di ricerca finalizzata.

#### **Contributi Fondo Regionale per la non autosufficienza**

Per la gestione dei servizi rientranti nel Fondo Regionale per la non autosufficienza, ai contributi 2019, pari a € 54.473.464 e così costituiti:

- 32.801.356 quale quota assegnata in base alla popolazione ultra settantacinquenne residente all'1.1.2019;
- 1.285.951 quale quota per le gravissime disabilità acquisite;
- 11.454.368 quale finanziamento disabili su popolazione residente 15-64 anni;
- 3.319.401 quale quota aggiuntiva per gestioni particolari;
- 4.962.108 quale fondo nazionale per la non autosufficienza;
- 504.895 e 145.385 quali contributi rispettivamente per "Fondo dopo di noi 2019" e "Vita indipendente 2018" (DGR 288/2019)

si devono aggiungere le quote inutilizzate negli anni precedenti accantonate nel relativo Fondo per un importo pari a € 6.467.195, che sono state utilizzate nell'esercizio per € 140.468.

Per ulteriori dettagli si rinvia al paragrafo 5.8 della Relazione del Direttore Generale.

#### **Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione a investimenti**

L'importo, riferito all'applicazione del D.Lgs. 118/2011, evidenzia a consuntivo una rettifica negativa ai contributi in c/esercizio indistinti pari a € 1.266.484.

#### **Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria**

Il bilancio di esercizio 2019 registra un valore complessivo di € 81.251.630 con un aumento di circa 3,5 milioni sul preventivo.



Riguardo alla mobilità intra-regionale, si sono confermati gli importi iscritti nel bilancio di previsione per la degenza e la specialistica ambulatoriale, mentre si è tenuto conto dell'andamento effettivo per gli altri settori oggetto di compensazione.

Si precisa che non sono stati sottoscritti accordi specifici di fornitura con altre aziende della Regione.

Con riferimento alla mobilità extra-regionale, l'Azienda ha confermato i valori inseriti nel bilancio economico preventivo (produzione 2017).

Per quanto riguarda la valorizzazione delle prestazioni erogate in strutture private accreditate per cittadini non residenti, si è preso a riferimento il ritorno informativo inerente la mobilità extra-regionale 2017, inviato con nota prot. PG/2019/300728 del 27/03/2019 integrata con nota PG/2019/879378 del 29/11/2019.

Nell'aggregato aumentano in modo particolare i ricavi per consulenze sanitarie e quelli per attività libero-professionale; questi ultimi trovano un corrispondente aumento nei costi per attività libero-professionale.

### **Concorsi, recuperi e rimborsi**

Rispetto al dato di previsione l'aggregato aumenta di circa 9,3 milioni; l'incremento è da imputare all'attività del magazzino farmaceutico centralizzato gestito dall'Azienda, che fornisce beni sanitari alle aziende dell'Area Vasta Emilia Nord. Tale aumento trova corrispondenza nell'incremento dei costi per beni sanitari riferiti all'attività commerciale.

### **Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)**

Per quanto riguarda la compartecipazione alla spesa da parte dei cittadini, il dato preventivato teneva conto del minor gettito derivante dalla revisione, a decorrere dal 1° gennaio 2019, della quota fissa per ricetta (cosiddetto superticket), dalla rimodulazione delle modalità di compartecipazione alle prestazioni di assistenza sanitaria, introdotta in Regione con la DGR 2075/2018 e dalla revisione delle modalità di compartecipazione alle prestazioni sanitarie a favore delle famiglie con almeno due figli a carico, introdotta con DGR 2076/2018. Il dato registrato a consuntivo 2019 è sostanzialmente in linea con quanto indicato in sede di preventivo.

### **Quota contributi c/capitale imputata nell'esercizio**

Nell'anno 2019 il valore della quota dei contributi in c/capitale imputata all'esercizio per effetto della sterilizzazione degli ammortamenti su investimenti effettuati con contributi dedicati evidenzia un aumento rispetto a quanto stimato in sede di previsione (2,9 milioni) per effetto dell'utilizzo per sterilizzazione della DGR 1902 del 04/11/2019 "Sostegno ai Piani di Investimento 2019-2021 delle aziende sanitarie regionali" e della DGR n. 1911 del 04/11/2019 "Assegnazione alle aziende sanitarie del finanziamento degli ammortamenti non sterilizzati relativi alle immobilizzazioni entrate in produzione entro il 31/12/2009 - anno 2019".

## **Costi della Produzione**

### **Acquisto di Beni**

Per un corretto confronto con quanto iscritto in sede di bilancio economico preventivo, al dato di consuntivo dei beni sanitari occorre aggiungere il costo sostenuto per reagenti e diagnostici (dispositivi medico diagnostici in vitro) utilizzati nel complessivo servizio di refertazione degli esami di laboratorio che, su indicazione regionale, è ora imputato al conto "Service sanitari" collocato tra gli altri servizi sanitari.

Per quanto riguarda i consumi aziendali di beni sanitari, la spesa complessiva aumenta rispetto a quella preventivata di circa 7 milioni di euro. Nonostante l'adesione alla gara di acquisto farmaci di Intercent-ER e le azioni di contenimento della spesa derivanti dall'utilizzo di farmaci biosimilari, si sono avuti incrementi dovuti all'aumento della casistica trattata, all'estensione di indicazioni per farmaci già in uso e all'approvazione di linee di trattamento in associazione che prevedono l'uso di più farmaci. Sono inoltre aumentati gli utilizzi di farmaci per il trattamento di malattie rare. Con riferimento ai dispositivi medici l'aumento di spesa è stato causato da un incremento dell'attività chirurgica per il contenimento delle liste di attesa. Sono inoltre aumentati i consumi di dispositivi per il monitoraggio continuo della glicemia.

In incremento rispetto al preventivo anche il costo per acquisto di beni sanitari sostenuto per far fronte al fabbisogno relativo all'Unità Logistica Centralizzata, come precedentemente evidenziato alla voce di ricavo "Concorsi, recuperi e rimborsi".

L'acquisto concernente i beni non sanitari ha visto invece una lieve diminuzione rispetto alle previsioni.

#### ***Acquisto di servizi sanitari***

Nel bilancio di esercizio 2019 l'aggregato servizi sanitari ammonta ad € 380.183.378, in aumento rispetto al valore di preventivo 2019, ma al suo interno le voci subiscono variazioni positive e negative; le più rilevanti sono descritte di seguito.

#### ***Medicina di base***

La diminuzione del valore di questo aggregato è dovuta ad una differente contabilizzazione, rispetto al preventivo, dell'ammontare degli incentivi economici che verranno erogati ai medici convenzionati sulla base del raggiungimento di determinati obiettivi. A partire dal consuntivo 2019 l'importo degli accordi aziendali e di quelli regionali che sarà liquidato ai medici è stato accantonato in un apposito fondo denominato "Fondo incentivazione medici convenzionati". Nello specifico per i medici di medicina generale sono stati accantonati circa 3,3 milioni e per i pediatri di libera scelta circa 900.000 euro.

#### ***Farmaceutica convenzionata***

Nel bilancio economico preventivo, come da indicazioni regionali, si era previsto un aumento del costo pari all'1,8% sul consuntivo 2018. L'incremento teneva conto principalmente del mancato introito del ticket per gli assistiti con fasce di reddito RE2/RE3, dell'aumento delle prescrizioni quale effetto indotto dall'abolizione del superticket e degli effetti legati al nuovo accordo con le farmacie convenzionate. Per contro si stimavano potenziali risparmi derivanti da scadenze di brevetto e dall'adesione a obiettivi di appropriatezza prescrittiva.

A consuntivo l'incremento, rispetto al 2018, è stato del 3,8% mentre, rispetto al preventivo, del 2% circa.

L'aumento della spesa è stato determinato principalmente dall'effetto dell'abolizione del ticket e dalla riduzione degli sconti da parte delle farmacie. L'Azienda ha comunque continuato a intraprendere azioni di contenimento della spesa quali le politiche di appropriatezza prescrittiva, con progetti specifici ed azioni mirate.

#### ***Assistenza specialistica ambulatoriale***

All'interno dell'aggregato sono aumentati, rispetto a quanto preventivato, i costi per l'assistenza specialistica da convenzionati interni, soprattutto in seguito al superamento dei contratti libero professionali in essere nell'ex Azienda Ospedaliera, ma anche in seguito all'aumento dell'attività e ai nuovi accordi stipulati per la riduzione dei tempi di attesa. Sempre per il mantenimento dei

tempi di attesa si sono incrementati anche i costi per assistenza specialistica da convenzionati esterni.

#### Assistenza protesica

Aumentano i costi in seguito alle nuove condizioni contrattuali derivanti da gara AVEN per l'affidamento del servizio di ventiloterapia domiciliare, soprattutto in ragione del fatto che il precedente contratto prevedeva condizioni di fornitura particolarmente favorevoli.

#### Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria

L'aumento che si riscontra in questo aggregato è dovuto quasi esclusivamente alla diversa contabilizzazione dei costi per il servizio di refertazione degli esami di laboratorio; su indicazione regionale nel corso del 2019 non si è più utilizzato il conto "Dispositivi medico diagnostici in vitro" presente nell'aggregato dei beni sanitari, ma il conto "Service sanitari".

#### **Acquisto di servizi non sanitari e Manutenzione**

Il costo complessivo "Acquisto di servizi non sanitari" ammonta a € 64.294.127, in aumento di circa 800.000 €: a fronte di una leggera flessione nei costi sostenuti per appalto lavanderia e pulizia, si incrementano i costi sostenuti per le utenze, in modo particolare energia elettrica, in seguito a consistenti aumenti tariffari.

In aumento rispetto al preventivo anche la voce "Manutenzione e riparazione": si incrementano soprattutto i costi per la manutenzione agli immobili come conseguenza dell'implementazione dei servizi di manutenzione preventiva a canone edile ed elettrica, inoltre l'anno 2019 è stato di transizione per l'attivazione del nuovo multiservizi che sostituirà i servizi preesistenti. Aumentano anche i costi per manutenzione alle attrezzature sanitarie alla quale si ricorre per allungare la vita utile delle attrezzature in un periodo di investimenti limitati a causa delle scarse risorse a disposizione.

#### **Godimento di beni di terzi**

Il bilancio di esercizio 2019 registra un costo complessivo pari ad € 10.789.827, con una leggera diminuzione rispetto al dato di preventivo nei canoni di noleggio di attrezzature sanitarie e hardware.

#### **Costo del personale**

Nel bilancio economico preventivo si era considerata la ricaduta dell'applicazione del contratto riferito al personale del comparto triennio 2016-2018, a regime, e delle stabilizzazioni di personale avvenute nel corso degli ultimi mesi del 2018.

Il costo complessivo del personale dipendente a consuntivo ammonta ad € 333.705.520 con un aumento di 4.784.836 rispetto al preventivo.

L'aumento deriva, oltre che dalla stabilizzazione di circa l'80% di contratti libero-professionali e dall'assunzione di personale infermieristico (potenziamento emergenza-urgenza provinciale, potenziamento sale operatorie e potenziamento organici integrativi), soprattutto dagli oneri per il rinnovo del contratto della dirigenza sanitaria medica e non medica (triennio 2016-2018) siglato in data 19 dicembre 2019 e dalla corresponsione dell'indennità di vacanza contrattuale (triennio 2019-2021) per dirigenza e comparto ed elemento perequativo per il comparto.

Il Ministero dell'Economia ha espressamente richiesto di contabilizzare, nelle voci di costo del personale, l'importo complessivo del rinnovo contrattuale; sia la quota dell'1,09% che era stata contabilizzata nelle relative voci di accantonamento del bilancio di previsione, sia la quota parte di costo, pari al differenziale tra quanto accantonato e il costo complessivo derivante dalla sottoscrizione del contratto (3,48%), assegnato all'Azienda dalla Regione (euro 2.896.391).

Tra il costo del personale, sempre per ottemperare alle richieste del Ministero, è ricompresa anche l'annualità 2018 del rinnovo CCNL area sanità per la parte pari al differenziale tra l'1,09% accantonato dalle aziende e il 3,02% assegnato dalla Regione. Tale importo, pari a Euro 1.431.951, è registrato nei conti "Arretrati contrattuali" del personale medico e veterinario e della dirigenza sanitaria non medica.

### ***Oneri diversi di gestione***

Rispetto al preventivo aumentano soprattutto i costi per spese processuali, per imposte e tasse diverse e per altri costi amministrativi.

### ***Ammortamenti***

Il costo complessivo è in incremento, rispetto a quanto stimato nel bilancio di previsione, di circa 700.000 euro principalmente per effetto di interventi agli immobili conclusi nel corso del 2019.

### ***Variazione delle rimanenze***

A fine esercizio le rimanenze riguardanti i beni gestiti a scorta, sanitari e non sanitari, hanno registrato una variazione positiva di circa € 3.436.000, determinata da un aumento sia delle giacenze del magazzino farmaceutico centralizzato che da un aumento di quelle del dipartimento farmaceutico aziendale.

### ***Accantonamenti***

#### ***Accantonamenti per rischi***

Si sono effettuati gli accantonamenti per vertenze giudiziarie in corso, per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione) e per interessi moratori sulla base di una valutazione dei rischi aziendali. Si è inoltre accantonata, in apposito fondo, la somma ricevuta a titolo di versamento del piano di riparto a parziale recupero dei crediti inerenti la liquidazione coatta amministrativa di Faro assicurazioni. Tali risorse dovranno essere utilizzate a copertura degli oneri connessi al pagamento dei sinistri gravanti sulla gestione Faro assicurazioni da liquidare a partire dal 2020.

#### ***Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati***

Rispetto a quanto iscritto nel bilancio di previsione, tali accantonamenti si incrementano di circa 7 milioni. Riguardano soprattutto i contributi per la ricerca (Programma giovani ricercatori, Starting Grant, Piramide della Ricerca, Progetto Horizon) e il Fondo Regionale della non Autosufficienza.

#### ***Altri accantonamenti***

Rimangono invariati rispetto al bilancio di previsione gli accantonamenti previsti per il rinnovo delle convenzioni.

Per quanto riguarda gli accantonamenti per il rinnovo contrattuale triennio 2016-2018, si è mantenuta solo la quota per la dirigenza professionale, tecnica e amministrativa con il medesimo importo previsto in sede di bilancio economico preventivo (1,09% del consuntivo 2015). Relativamente ai rinnovi contrattuali triennio 2019-2021, nel corso del 2019 parte dell'accantonamento, previsto nella misura dell'1,3% in sede di bilancio preventivo, è stato utilizzato per la corresponsione dell'indennità di vacanza contrattuale per la dirigenza medica, non medica e per il comparto quindi in sede di consuntivo si è accantonato l'importo residuale. Per quanto riguarda il comparto, parte dell'accantonamento previsto è stato utilizzato anche per la corresponsione dell'elemento perequativo pertanto, anche quest'importo, deve essere detratto dall'accantonamento preventivato per determinare l'importo residuale da accantonare a consuntivo.

A consuntivo si è prevista la costituzione di un nuovo fondo per l'incentivazione dei medici convenzionati mediante l'accantonamento delle somme che si dovranno erogare nel rispetto di accordi regionali e aziendali che prevedono il riconoscimento di un incentivo economico ai medici convenzionati subordinato al raggiungimento di determinati obiettivi.

Gli importi degli altri accantonamenti ricompresi nell'aggregato sono in linea con quanto preventivato.

#### ***Proventi ed oneri finanziari***

L'aggregato nel suo complesso risulta allineato con il dato di previsione.

#### ***Proventi ed oneri straordinari***

Tra le sopravvenienze attive e insussistenze del passivo ordinarie si sono contabilizzati, seguendo le indicazioni della Regione, diversi contributi come per esempio il contributo da Regione a copertura del rinnovo CCNL 2016-2018 dirigenza sanitaria – annualità 2018 (Euro 1.431.951 come differenza tra costo del contratto 3,02% e quanto accantonato dalle aziende 1,09%), il contributo per il piano di miglioramento dell'accesso in emergenza-urgenza (Euro 700.000), il contributo a sostegno della manovra ticket (Euro 2.609.909), la somma ricevuta da Faro Assicurazioni a titolo di versamento del piano di riparto a parziale recupero dei crediti inerenti la liquidazione coatta amministrativa (Euro 214.833).

Le sopravvenienze attive e insussistenze del passivo straordinarie invece si riferiscono alla chiusura di alcune partite debitorie non più dovute (debiti verso dipendenti per arretrati e debiti verso medici convenzionati) e alla rideterminazione di alcuni fondi per rischi e oneri (fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato – annualità 2007, fondo rischi per contenzioso personale dipendente, fondo franchigie assicurative e fondo indennità organi istituzionali).

Gli oneri straordinari si riferiscono in particolare ai risarcimenti per sinistri relativi alla gestione diretta dei sinistri e per sinistri FARO, agli oneri per arretrati relativi al personale dipendente e in generale a tutte le sopravvenienze passive e le insussistenze dell'attivo ordinarie (in modo particolare fatture riferite a prestazioni di anni precedenti).

La chiusura dell'esercizio registra un utile di Euro 8.699 e rispetta pertanto l'obiettivo economico finanziario assegnato all'Azienda dalla Regione per l'anno 2019.



### 5.3 Costi per livelli essenziali di assistenza (LA)

Il Decreto del Ministero della Salute del 24/05/2019 "Adozione dei nuovi modelli di rilevazione economica conto economico (CE), Stato Patrimoniale (SP), dei costi dei livelli di assistenza (LA) e conto del presidio (CP) degli enti del Servizio Sanitario Nazionale" ha introdotto importanti modifiche anche per il modello LA. Sono state previste non solo nuove righe per livelli di assistenza da dettagliare, ma ha regolamentato più analiticamente una serie di criteri per la ripartizione dei costi comuni, generali e delle attività di supporto, rendendo, così, meno confrontabili gli scostamenti fra gli esercizi 2019 e 2018.

I costi complessivi di produzione dell'Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia ammontano a € 1.419.446.182 (+3,2% rispetto al 2018) e sono così suddivisi fra i tre macro-livelli di assistenza:

LEA	anno 2019	anno 2018	% per livello anno 2019
<b>Prevenzione collettiva e sanità pubblica</b>	59.789.792	64.794.000	<b>4,2%</b>
<b>Assistenza distrettuale</b>	876.829.231	735.767.000	<b>61,8%</b>
<b>Assistenza ospedaliera</b>	479.128.601	574.926.000	<b>33,8%</b>
<b>Attività di ricerca</b>	3.698.557	-	<b>0,3%</b>
<b>Totale</b>	<b>1.419.446.182</b>	<b>1.375.486.000</b>	

Si evidenzia che a partire dall'anno 2019, il mod. LA isola in un'apposita riga dedicata i costi dell'attività di ricerca che, fino al 2018, erano distribuiti fra tutti i livelli. Tale innovazione contribuisce a rendere meno immediato il confronto tra i due esercizi.

Questa Azienda è da anni sede dell'Unità Logistica Centralizzata (ULC) dell'AVEN che svolge il ruolo di magazzino farmaceutico per l'area vasta di riferimento. Tutti i beni distribuiti dall'ULC alle aziende sanitarie rappresentano una voce di costo per il bilancio aziendale dell'AUSL-IRCCS di Reggio Emilia, cui si devono relazionare i connessi ricavi generati dalla loro cessione. Questa gestione incide sul totale dei costi aziendali per quasi il 26%.

Le regole ministeriali per la rappresentazione dei costi anche del nuovo modello LA non li depurano dei corrispettivi ricavi e portano pertanto alla definizione di un mod. LA incoerente rispetto ai reali costi di funzionamento delle macroaree dell'Azienda, perché incrementati dai trasferimenti sui LEA di costi non realmente di pertinenza aziendale, ossia quelli dell'attività commerciale.

Alla luce di quanto sopra, si ritiene indispensabile per poter analizzare l'andamento dei costi nel modello LA 2019 e 2018, depurare i valori dai costi della gestione comune dei magazzini per l'attività commerciale così come segue:

Attività senza i costi della gestione comune dei magazzini LEA	anno 2019	anno 2018	% per livello anno 2019
<b>Prevenzione collettiva e sanità pubblica</b>	42.045.000	40.117.000	<b>4,0%</b>
<b>Assistenza distrettuale</b>	622.909.000	594.466.000	<b>58,6%</b>
<b>Assistenza ospedaliera</b>	393.343.000	403.487.000	<b>37,0%</b>
<b>Attività di ricerca</b>	3.698.557	-	<b>0,3%</b>
<b>Totale (al netto gestione comune dei magazzini)</b>	<b>1.061.995.000</b>	<b>1.038.070.000</b>	

Il LEA **Prevenzione collettiva e sanità pubblica** manifesta un aumento dei costi (quasi + € 2 milioni, +4,8%), riconducibili ai costi per acquisti di servizi.

Il LEA **Assistenza distrettuale** mostra un incremento (+ € 28,4 milioni, +4,8%) per effetto dell'aumento dei costi per acquisti di servizi e del costo del personale.

Il LEA **Assistenza ospedaliera** manifesta un calo di € 10,1 milioni (-2,5%) sia nei consumi e manutenzioni di esercizio che nel costo del personale.



AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 166 di 208

MODELLO DI RILEVAZIONE DEI COSTI DEI LIVELLI DI ASSISTENZA delle AZIENDE SANITARIE, delle AZIENDE OSPEDALIERE, degli IRCCS e delle AZIENDE OSPEDALIERE UNIVERSITARIE											
MODELLO LA - ANNO 2019/ANNO 2018											
Macrovoce economiche	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizi		Personale		Ammortamenti / Sopravvenienze / Altri costi		Totale		
	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA											
1A100-1F100-1H100	Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali, malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e programmi organizzati di screening: sorveglianza e prevenzione nutrizionale + Contributo L. 210/92	13.992.831	23.607.641	2.786.429	4.864.661	8.022.372	8.855.758	991.747	906.168	25.793.378	38.234.228
1B100-1C100	Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro e degli ambienti aperti e confinati	3.807.909	166.490	573.822	791.610	3.930.295	5.355.405	353.077	468.316	8.665.103	6.781.822
1D100	Salute animale e igiene urbana veterinaria	9.493.195	145.015	1.257.398	1.129.201	9.785.778	9.457.748	859.938	822.136	21.396.309	11.554.101
1E100	Salute alimentare - Tutela della salute dei consumatori	1.746.488	6.992	249.710	116.049	1.806.000	1.009.493	165.144	89.747	3.967.342	1.222.281
1G100	Attività medico legali per finalità pubbliche	1.865.161	18.196	970.872	544.676	1.882.188	1.307.496	253.427	126.992	4.971.648	1.997.360
19999	TOTALE PREV. COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA	30.905.584	23.944.334	5.838.230	7.446.197	25.426.633	25.985.901	2.623.332	2.413.360	64.793.780	59.789.792
ASSISTENZA DISTRETTUALE											
2A100	Assistenza sanitaria di base	2.749.959	344.812	55.462.786	58.458.548	2.711.783	5.710.112	271.485	5.004.950	61.196.013	69.518.422
2B100	Continuità assistenziale	440.141	68.766	5.119.556	4.775.779	375.379	189.750	165.972	68.783	6.101.049	5.103.078
2C100	Assistenza ai turisti		0		0		0		0	0	0
2D100	Emergenza sanitaria territoriale	1.951.886	501.374	5.488.382	5.922.299	1.786.093	1.897.699	154.201	159.318	9.380.562	8.480.689
2E100	Assistenza farmaceutica	80.528.857	294.253.354	57.140.309	60.261.071	1.208.757	2.486.963	158.249	234.392	139.036.172	357.235.780
2F100	Assistenza integrativa e protesica	5.057.464	7.272.676	11.709.576	14.453.661	1.435.912	263.852	172.889	21.070	18.375.841	22.011.260
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale	126.493.108	65.097.746	63.717.109	83.843.783	87.570.656	99.669.881	13.775.346	12.373.023	291.556.219	260.984.434
2H100	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale	36.722.854	1.985.022	26.068.691	23.859.648	35.013.810	33.530.510	3.236.231	2.959.928	101.041.586	62.335.108
2I100	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale	3.329.992	73.240	12.133.755	12.757.037	3.375.036	4.758.549	377.415	407.221	19.216.197	17.996.047
2J100	Assistenza sociosanitaria residenziale e carceri	14.782.484	2.131.441	59.015.380	56.441.356	12.924.082	11.795.269	1.346.956	1.031.809	88.068.903	71.399.875
2K100	Assistenza termale		0	1.794.000	1.764.539		0		0	1.794.000	1.764.539
29999	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	272.056.745	371.728.432	297.649.544	322.537.720	146.401.508	160.302.585	19.658.744	22.260.494	735.766.541	876.829.231
ASSISTENZA OSPEDALIERA											
3A100	Attività di Pronto soccorso	18.751.154	9.595.353	5.922.646	10.892.648	17.851.397	24.777.927	1.947.424	2.545.113	44.472.620	47.811.041
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	176.281.152	113.070.023	133.112.150	128.954.271	135.193.614	129.013.838	18.796.032	16.673.676	463.382.948	387.711.809
3C100	Assistenza ospedaliera per lungodegenti	10.612.271	2.317.509	3.719.749	5.708.261	9.263.881	8.320.869	1.059.754	926.504	24.655.656	17.273.143
3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	11.898.814	1.839.692	4.149.894	5.474.993	10.766.724	6.862.048	1.225.381	786.927	28.040.813	14.963.660
3E100	Trasporto sanitario assistito									0	0
3F100	Attività trasfusoriale	5.858.279	5.945.865	4.258.788	1.474.003	3.588.242	3.562.482	668.333	386.598	14.373.642	11.368.948
3G100	Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti									0	0
3H100	Attività a supporto delle donazioni di cellule riproduttive									0	0
39999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	223.401.670	132.768.443	151.163.227	152.504.175	176.663.858	172.537.164	23.696.924	21.318.819	574.925.679	479.128.601
48888	TOTALE COSTI PER ATTIVITA' DI RICERCA		460.479		1.277.664		1.103.424		856.991	0	3.698.557
49999	TOTALE GENERALE	526.364.000	528.901.688	454.651.000	483.765.756	348.492.000	359.929.074	45.979.000	46.849.663	1.375.486.000	1.419.446.182

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59



AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 167 di 208

MODELLO DI RILEVAZIONE DEI COSTI DEI LIVELLI DI ASSISTENZA delle AZIENDE SANITARIE, delle AZIENDE OSPEDALIERE, degli IRCCS e delle AZIENDE OSPEDALIERE UNIVERSITARIE															
MOD. LA - ANNO 2019															
Macrocoici economiche	Costi di esercizio		Costi per acquisti di servizi				Personale				Ammortamenti	Supervale-azioni/riser-ve	Altri costi	Oneri finanziari, valutazioni, minusvalenze	Totale
	Iscriti sanitari	Beati non sanitari	previdenziati sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari	Ruolo sanitario	Ruolo professionale	Ruolo tecnico	Ruolo amministrativo						
<b>PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA</b>															
1A100	33.277.028,39	37.144,96	279.453,07	157.275,61	574.737,06	4.633.828,31	26.358,40	196.246,51	486.533,69	270.812,05	90.776,06	99.744,80	44.088,67	30.173.239,61	
1A110	22.991.520,92	16.501,07	173.210,62	23.696,24	196.206,48	1.093.437,14	10.000,62	72.135,64	184.651,46	101.878,90	34.451,74	43.165,08	16.732,53	25.555.388,64	
1A120	285.507,08	20.843,83	106.242,45	133.579,17	378.530,58	2.940.390,97	16.149,70	124.130,87	301.882,23	168.133,15	56.324,32	56.579,81	27.355,94	4.615.856,97	
1B100	85,46	3.353,29	1.318,49	6.187,76	68.916,86	486.115,98	2.611,44	18.836,65	48.217,71	26.867,57	8.996,32	8.174,92	4.369,19	676.051,84	
1C100	127.880,45	35.171,23	38.186,54	126.887,90	566.727,85	3.769.937,55	380.482,86	231.284,20	418.819,84	232.437,38	77.992,79	71.598,13	37.888,01	6.185.770,85	
1D100	96.029,52	48.985,23	22.436,81	232.401,96	876.362,32	8.265.678,81	44.439,00	327.128,90	826.521,59	455.578,10	153.090,57	139.112,75	74.353,96	11.554.180,56	
1E100	1.423,12	5.569,07	2.394,84	24.162,99	99.491,56	882.092,92	4.743,29	35.076,79	87.586,14	58.621,31	163.404,65	14.848,50	7.936,23	1.222.281,26	
1F100	262.955,04	30.512,72	362.448,61	393.885,97	546.219,33	2.351.452,60	17.623,81	368.373,98	775.329,79	217.888,47	62.495,82	91.617,97	30.352,06	5.510.339,28	
1F110	192.517,16	10.873,63	185.271,77	245.155,21	178.528,54	703.678,63	5.319,42	111.426,44	329.186,68	55.877,21	20.179,57	28.088,48	9.806,94	1.996.757,64	
1F111	2.661,34	7.437,86	32.533,00	112.959,10	113.300,34	323.739,65	3.485,47	91.811,82	201.906,61	33.631,78	12.007,31	16.762,23	5.831,70	1.049.959,09	
1F112	189.139,18	1.801,82	295,82	2.666,85	14.370,95	233.281,75	955,20	10.294,17	24.207,88	8.944,43	4.210,35	3.925,54	2.044,91	516.138,86	
1F113	711,00	1.633,93	72.442,96	129.529,25	31.017,21	146.657,22	898,61	9.320,43	12.909,09	11.300,00	3.961,91	8.316,63	1.024,21	438.663,69	
1F120	78.437,69	19.639,09	257.168,83	148.708,76	367.698,82	1.647.773,97	12.283,10	256.947,54	446.225,32	161.203,50	42.315,46	62.613,58	20.552,03	3.514.581,64	
1F121	70.477,00	19.639,09	257.168,83	148.708,76	367.698,82	1.647.773,97	12.283,10	256.947,54	446.225,32	161.203,50	42.315,46	62.613,58	20.552,03	3.514.581,64	
1F122	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1G100	1.429,38	16.766,49	75.289,94	214.521,56	256.862,60	1.134.366,48	6.468,67	47.204,86	119.455,92	67.187,27	22.287,74	26.712,37	18.824,83	1.997.366,72	
1H100	0,00	0,00	0,00	2.550.648,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.550.648,48	
19999	33.766.831,35	177.592,86	771.448,31	3.765.894,62	2.968.861,79	21.523.452,85	482.699,28	1.324.091,10	2.755.657,89	1.319.765,07	431.978,76	451.809,54	209.806,17	59.789.791,80	
<b>ASSISTENZA DISTRETTUALE</b>															
2A100	260.183,33	84.628,50	56.117.869,72	753.181,94	1.587.496,20	2.027.645,73	20.988,32	691.286,47	2.978.271,89	142.486,20	92.511,93	4.725.819,73	44.931,74	69.518.421,80	
2A110	1.437,63	7.888,14	45.487.876,25	721.898,70	135.211,34	628.862,25	3.757,66	49.254,01	375.533,36	35.186,36	16.563,03	4.654.669,90	8.844,41	52.115.807,06	
2A111	1.437,63	7.888,14	45.487.876,25	721.898,70	135.211,34	628.862,25	3.757,66	49.254,01	375.533,36	35.186,36	16.563,03	4.654.669,90	8.844,41	48.018.319,77	
2A112	0,00	0,00	2.459.594,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.459.594,94	
2A113	0,00	0,00	2.828.611,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.828.611,76	
2A114	0,00	0,00	576.929,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	576.929,10	
2A115	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2A116	0,00	0,00	10.471,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.471,50	
2A120	319,82	1.576,84	18.479.458,47	2.333,87	18.679,39	139.666,79	835,94	18.948,72	78.848,88	7.827,63	3.884,64	3.846,40	1.789,19	18.762.210,97	
2A121	319,82	1.576,84	18.479.458,47	2.333,87	18.679,39	139.666,79	835,94	18.948,72	79.848,08	7.827,63	3.884,64	3.846,40	1.789,19	18.733.032,87	
2A122	0,00	0,00	27.541,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.541,60	
2A123	0,00	0,00	1.653,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.653,50	
2A124	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2A125	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2A130	258.425,87	75.963,61	151.372,00	29.449,39	1.422.285,47	1.267.121,69	16.194,62	631.003,74	2.514.889,65	99.472,30	72.264,26	66.703,43	35.097,73	6.468.363,70	
2A131	258.425,87	75.963,61	151.372,00	29.449,39	1.422.285,47	1.267.121,69	16.194,62	631.003,74	2.514.889,65	99.472,30	72.264,26	66.703,43	35.097,73	6.497.755,78	
2A132	0,00	0,00	142.612,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142.612,00	
2B100	67.485,23	1.280,92	4.742.930,25	1.895,87	29.952,88	84.822,52	479,05	11.231,77	92.077,73	4.358,68	2.992,14	57.977,82	1.453,73	5.188.078,09	
2C100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2D100	477.440,57	23.933,02	5.477.378,44	11.930,92	432.997,28	1.324.816,24	8.276,79	362.359,18	282.258,73	29.847,47	36.455,66	45.518,51	17.705,94	8.488.688,69	

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( \_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 allegato al PG/2020/0418243 del 08/06/2020 09:44:59



Macrovoce economiche	Cenni di descrizione		Cenni per acquisti di servizi				Prestazioni				Ammortamento	Supravvenienze passivo/attivo	Altri costi	Oneri finanziari (su debiti finanziari, minus e plus)	Totale
	Reali cambiati	Reali non cambiati	prestazioni cambiate	servizi cambiati per erogazione di prestazioni	servizi non cambiati	Rischi cambiati	Rischi non cambiati	Rischi in corso	Rischi amministrativi						
2E100	Assistenza farmaceutica	284.214.647,32	38.786,75	56.979.892,17	187.963,17	3.172.215,99	2.854.928,38	9.489,23	112.112,51	288.939,81	133.112,82	41.824,64	39.138,83	28.314,43	357.235.788,32
2E110	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	356,39	3.757,17	51.935.394,45	2.698,77	226.980,53	227.589,99	911,51	18.899,68	23.888,01	8.722,79	4.198,02	5.828,27	1.994,21	52.465.945,19
2E120	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	62.279.842,14	154,43	4.995.595,42	228,14	2.943,93	19.994,34	81,87	882,11	2.874,84	766,43	568,87	136,44	175,27	67.383.237,34
2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione diretta	17.302.537,44	0,00	3.923.849,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.226.406,94
2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione per conto	34.977.284,70	154,43	1.071.746,37	228,14	2.943,93	19.994,34	81,87	882,11	2.874,84	766,43	568,87	136,44	175,27	24.079.830,40
2E130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	231.934.448,68	38.799,13	28.386,89	195.133,92	2.945.364,47	1.887.424,78	8.478,81	192.092,22	283.236,93	123.625,41	37.599,78	34.973,39	18.145,12	257.466.597,19
2F100	Assistenza integrativa e protesica	7.259.095,40	2.988,07	11.822.384,48	2.592.871,86	35.484,30	77.688,74	983,02	18.683,64	174.646,23	9.213,14	4.236,93	5.413,08	2.186,38	32.811.299,13
2F110	Assistenza integrativa - Totale	6.275.638,70	6,00	2.194.262,20	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	8.470.162,41
2F111	Assistenza integrativa - Protesi per persone affette da malattia diabetica o da malattie	2.312.564,83	0,00	236.218,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.548.782,99
2F112	Assistenza integrativa - Protesi dentarie ad uso alimentare particolare	211.422,46	0,00	2.137.943,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.349.366,35
2F113	Assistenza integrativa - Dispositivi monousa forniti agli assistiti	3.231.952,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.231.952,57
2F120	Assistenza protesica	993.715,42	2.988,07	9.613.222,22	2.592.871,84	35.484,30	77.688,74	983,02	18.683,64	174.646,23	9.213,14	4.236,93	5.413,08	2.186,38	31.341.137,17
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale	63.681.177,51	1.496.938,56	38.234.686,50	28.441.967,09	21.877.489,58	81.723.384,22	883.552,27	9.477.898,17	8.806.243,92	7.431.697,46	1.777.991,86	2.299.921,40	863.582,18	268.964.433,24
2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	68.342.809,51	2.199.291,04	3.938.858,81	17.862.494,57	19.121.198,14	76.197.276,14	256.573,34	8.495.811,68	8.237.449,27	3.362.888,82	1.435.179,27	799.049,41	284.499.168,27	
2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di laboratorio	14.471.295,73	177.184,12	179.818,83	3.018.970,74	2.396.111,56	9.496.290,06	44.330,44	1.215.645,92	1.038.492,63	999.480,41	196.569,73	214.271,77	93.374,03	34.156.286,34
2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - diagnostica strumentale	4.827.731,34	209.335,17	242.973,96	2.538.329,67	2.801.023,61	18.876.562,20	30.036,72	1.238.286,99	1.048.005,43	968.136,73	220.552,02	214.029,16	107.193,94	23.747.847,96
2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di cura	21.891.782,48	952.602,27	3.498.080,99	12.292.194,96	13.923.825,97	55.764.823,92	229.984,17	6.998.999,77	4.644.923,76	6.469.182,07	1.149.939,06	1.226.838,24	358.276,19	126.778.553,87
2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - farmaci ad alto costo (ambulatori extra-murli)	18.150.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.150.000,00
2G115	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - dispositivi ad alto costo (ambulatori extra-murli)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G120	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi	3.258.118,80	157.472,82	31.581.261,79	8.779.471,72	2.756.219,52	5.585.988,14	48.781,94	1.041.168,79	3.315.841,14	1.214.278,23	215.921,84	646.762,45	184.432,73	36.592.982,19
2G121	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività di laboratorio	192.051,92	7.221,44	947.130,62	2.609,19	19.479,24	368.493,74	1.363,90	43.800,99	102.426,64	34.748,67	6.216,94	8.017,90	3.990,42	1.782.152,31
2G122	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - diagnostica strumentale	5,08	2.829,84	281.287,02	246,91	15.182,40	41.566,01	171,19	8.643,13	4.248,37	4.799,17	734,36	736,27	366,01	374.516,19
2G123	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività clinica	3.066.280,51	147.861,74	28.199.439,94	8.776.313,89	2.681.477,82	5.175.926,07	46.746,74	993.722,66	1.209.170,13	1.174.730,24	206.030,44	616.008,16	100.073,51	32.414.899,73
2G124	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - farmaci ad alto costo (ambulatori extra-murli)	0,00	0,00	2.033.104,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.033.104,13
2G125	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - dispositivi ad alto costo (ambulatori extra-murli)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G130	Assistenza specialistica ambulatoriale - trasporto utenti	0,00	0,00	22.291,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.291,88
2H100	Assistenza socio-sanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale	1.741.437,88	243.983,43	12.488.570,33	6.851.583,51	4.599.493,57	28.448.313,64	133.828,88	2.075.165,23	2.673.282,03	1.437.452,74	589.891,26	646.881,83	286.582,82	62.335.108,14
2H110	Assistenza socio-sanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure domiciliari	1.488.908,24	594.443,51	7.762.813,37	4.254.179,92	1.195.423,83	1.985.508,14	24.899,24	348.955,41	764.775,89	279.279,81	114.546,14	144.119,14	57.586,11	22.198.936,46
2H111	Cure domiciliari	1.400.644,00	57.097,06	7.497.812,33	1.191.567,93	1.122.763,97	1.939.233,11	23.708,23	346.120,14	714.931,99	300.127,89	113.977,08	120.560,73	53.036,11	22.822.232,36
2H112	Cure multiple domiciliari	455,00	2.246,12	264.970,82	129.015,11	42.832,92	26.253,94	1.190,99	12.834,83	10.847,92	11.151,97	2.249,49	23.938,09	2.449,00	576.718,10
2H120	Assistenza socio-sanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori, donne, coppie, famiglia (comunità)	126.113,81	54.687,36	146.757,98	148.738,47	897.216,11	3.648.866,18	16.739,64	249.389,84	478.112,78	195.473,10	73.871,27	87.835,53	35.879,22	6.343.717,87
2H130	Assistenza socio-sanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	5.226,21	63.489,77	1.923.517,23	489.563,78	1.842.846,76	5.892.720,65	35.641,82	325.726,45	491.172,67	146.792,80	157.181,21	166.826,78	76.581,88	12.713.948,44
2H140	Assistenza socio-sanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a persone con disturbi mentali	9.435,54	45.987,81	2.089.144,70	521.176,14	1.636.498,53	6.266.156,14	18.211,04	443.763,49	592.848,41	178.182,88	146.426,76	171.782,67	81.882,51	11.983.543,41
2H150	Assistenza socio-sanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità	54,33	645,79	67.888,82	916.115,51	20.844,82	191.549,32	492,50	22.842,51	19.725,48	16.822,85	2.178,86	2.389,61	1.054,36	1.176.236,71
2H160	Assistenza socio-sanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	199.664,79	19.433,26	299.136,89	599.357,64	383.231,84	2.947.727,00	15.824,83	488.547,51	314.354,83	221.382,77	69.752,87	72.888,71	33.873,50	5.766.739,83

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( \_emirom )  
 Giunta (AOO EMR)  
 allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59



Macrovoce economica	Costi di esercizio			Costi per acquisti di servizi			Prestazioni					Superventiva- bilità/risorse e	Altri costi	Oneri finanziari, valutazioni, minus-valenze	Totale
	Beni sanitari	Beni non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari	Ruolo sanitario	Ruolo professionale	Ruolo tecnico	Ruolo amministrativo	Ammortamenti					
21100 Assistenza socioassistenziale semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	29.686,97	43.631,10	11.111.859,28	481.237,75	1.164.739,98	3.577.842,73	16.526,64	762.322,72	401.856,64	214.681,40	72.846,16	84.512,86	35.388,37	17.996.046,29	
21110 Assistenza socioassistenziale semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	4.218,33	15.577,26	144.472,97	47.593,91	514.382,64	1.448.789,57	7.617,91	358.425,58	96.002,92	74.611,42	33.578,26	31.825,49	16.308,49	2.792.783,88	
21120 Assistenza socioassistenziale semi-residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	4.486,81	5.549,56	6.458.114,57	378.587,99	242.172,53	459.645,13	2.408,84	268.721,51	96.478,28	81.836,48	16.617,79	11.296,42	5.156,01	8.001.012,84	
21130 Assistenza socioassistenziale semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	20.789,42	12.493,42	445.972,30	32.383,81	108.502,22	210.801,79	938,79	14.081,00	9.054,58	13.795,07	4.137,61	3.733,21	2.809,50	879.492,79	
21140 Assistenza socioassistenziale semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	194,41	9.816,74	3.472.959,39	38.672,82	298.245,27	1.458.606,23	5.561,14	128.294,64	200.326,87	44.438,44	24.512,51	38.257,75	11.905,30	3.725.216,11	
21150 Assistenza socioassistenziale semi-residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuro-psichiatrico e del neurosviluppo	0,00	0,00	397.540,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	397.540,95	
21100 Assistenza socioassistenziale residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	1.855.416,67	178.789,82	51.791.363,31	1.309.464,74	2.125.763,18	6.490.937,68	33.014,61	1.830.975,71	589.281,47	487.729,45	145.521,92	147.414,64	70.677,97	66.996.263,76	
21110 Assistenza socioassistenziale residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	24.285,73	131.322,84	4.416.366,47	507.068,61	1.417.752,80	4.347.335,40	22.478,74	992.662,13	276.548,51	321.946,24	99.081,87	95.329,77	48.122,68	12.738.204,20	
21120 Assistenza socioassistenziale residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	27.221,29	257,44	4.267.992,37	28.477,91	8.017,66	40.536,33	197,00	9.137,04	7.896,19	6.409,82	868,34	923,84	421,74	4.309.949,88	
21130 Assistenza socioassistenziale residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	0,00	0,00	3.809.653,86	0,00	1.582,27	0,00	0,00	0,00	0,00	42,74	0,00	0,00	0,00	3.809.696,60	
21140 Assistenza socioassistenziale residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	1.616.622,80	17.929,72	37.593.368,99	588.688,47	328.201,98	1.444.792,99	4.182,34	507.399,13	221.764,04	147.099,14	27.238,55	30.262,26	13.232,21	42.583.378,17	
21150 Assistenza socioassistenziale residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita	167.358,83	28.379,77	993.540,81	72.018,81	370.229,38	638.253,84	4.156,53	321.286,07	82.986,73	12.241,20	18.321,16	28.838,59	8.898,33	2.739.387,64	
21160 Assistenza socioassistenziale residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuro-psichiatrico e del neurosviluppo	0,00	0,00	1.341.399,47	121.225,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.462.625,21	
21200 Assistenza termale	0,00	0,00	1.764.538,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.764.538,96	
21100 Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri	74.284,80	238.036,49	796.421,52	65.100,70	413.222,44	2.138.106,31	12.919,57	387.625,22	312.488,68	34.993,50	56.946,94	68.866,59	27.658,34	4.493.671,18	
29999 TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	369.591.240,75	2.137.198,89	248.280.747,38	28.817.277,66	35.439.695,39	128.148.271,04	640.054,90	15.722.183,94	15.792.156,22	9.957.343,07	2.821.232,51	8.111.085,18	1.370.233,32	876.829.231,43	
<b>ASSISTENZA OSPEDALIERA</b>															
3A100 Attività di Pronto soccorso	9.243.607,32	351.746,10	2.274.258,17	2.929.612,48	5.688.694,21	20.072.502,89	96.968,11	3.000.408,27	1.407.847,67	1.444.729,58	427.414,35	468.276,70	207.590,17	47.811.041,05	
3A110 Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	9.243.607,32	351.746,10	2.274.258,17	2.929.612,48	5.688.694,21	20.072.502,89	96.968,11	3.000.408,27	1.407.847,67	1.444.729,58	427.414,35	468.276,70	207.590,17	47.811.041,05	
3A111 Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi non seguiti da ricovero	4.926.363,89	263.236,34	1.960.484,41	2.617.052,03	4.215.534,88	15.638.119,45	76.347,67	2.444.172,70	1.329.231,27	1.060.363,00	336.521,53	362.751,37	163.445,78	35.331.648,94	
3A112 Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi seguiti da ricovero	4.417.243,43	88.509,76	313.863,73	312.560,45	1.435.129,34	4.434.383,44	20.620,43	556.435,56	278.616,39	384.366,58	90.890,82	102.625,37	44.144,41	12.479.392,12	
3A120 Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in PS per accessi non seguiti da ricovero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
3B100 Assistenza ospedaliera per acuti	118.908.139,80	2.148.883,54	88.958.958,74	15.902.106,64	32.181.263,55	183.999.712,63	492.348,78	17.966.349,87	6.785.427,86	11.346.295,86	2.170.174,58	2.303.179,40	1.054.024,34	387.711.809,66	
3B110 Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	4.639.479,25	87.718,13	1.567.803,72	334.224,03	1.100.262,01	5.400.452,81	13.814,30	508.609,76	217.705,36	300.617,31	69.796,01	70.803,85	33.059,34	12.543.157,19	
3B120 Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	17.231.898,88	278.820,36	5.762.399,04	1.897.020,81	4.129.729,51	12.149.000,52	56.651,61	1.904.848,04	751.486,01	1.216.337,31	249.709,13	248.655,96	121.280,25	45.997.837,51	
3B130 Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenera Ordinaria	88.796.761,80	1.795.345,07	73.448.329,50	13.470.863,76	26.877.212,07	80.360.259,49	419.862,33	15.494.831,27	5.736.236,49	9.629.340,03	1.850.670,64	1.993.919,59	898.444,96	328.696.477,88	
3B140 Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra tariffa	300.000,00	0,00	172.336,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	472.336,43	
3B150 Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
3C100 Assistenza ospedaliera per lungodegenti	2.130.884,37	197.647,09	2.497.897,72	410.892,43	2.808.259,62	2.598.247,24	31.636,64	2.400.999,42	375.860,82	574.222,23	128.568,38	146.135,16	61.299,76	17.271.142,41	
3D100 Assistenza ospedaliera per riabilitazione	1.754.184,41	83.367,49	2.406.718,50	612.845,70	3.176.628,69	6.364.821,23	26.082,22	2.172.878,77	918.211,69	491.758,67	116.625,87	123.418,04	55.672,19	16.961.068,37	
3F100 Trasporto sanitario assistito	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
3F100 Attività trasfessionale	5.880.836,18	658.292,22	144.057,87	417.629,66	891.915,24	3.855.846,83	13.448,58	281.968,27	211.232,74	238.486,16	39.278,60	68.842,44	28.798,79	11.368.948,14	
3G100 Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
3H100 Attività a supporto delle donazioni di cellule circolatorie	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
39999 TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	129.906.188,00	2.842.254,23	88.574.233,11	20.272.698,92	43.657.791,44	177.891.317,95	660.207,22	24.767.878,70	9.217.760,20	13.889.113,84	2.910.063,70	3.106.262,20	1.413.377,44	479.128.081,22	
48888 TOTALE COSTI PER ATTIVITÀ DI RICERCA	453.902,42	7.116,24	373,07	912.099,06	365.291,81	614.433,00	4.390,80	110.100,93	374.411,23	245.699,73	16.388,33	582.486,05	9.416,75	3.898.557,78	
49999 TOTALE GENERALE	523.717.623,24	5.184.064,27	337.626.793,87	63.707.322,37	82.431.640,23	388.177.494,84	1.787.359,33	41.824.234,75	28.139.985,56	25.411.921,73	6.182.663,89	12.252.244,19	2.002.833,77	1.419.446.181,92	

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59



AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 170 di 208

MODELLO DI RILEVAZIONE DEI COSTI DEI LIVELLI DI ASSISTENZA delle AZIENDE SANITARIE, delle AZIENDE OSPEDALIERE, degli IRCCS e delle AZIENDE OSPEDALIERE UNIVERSITARIE.

MOD. LA - ANNO 2018

unità di misura: valori espressi in euro

	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizio					Personale					Altri costi	Totale 2019
	Sanitari	Non sanitari	Prestazioni sanitarie	Serv. San. Per erog. prestazioni	Servizi non sanitari	Pres. Ruolo sanitario	Pres. Ruolo profess.	Pres. Ruolo tecnico	Pres. Ruolo amministr.	Amministrazione	Scienze mediche (contabilita)			
Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	4.271.186,62	24.253,77	143.816,49	68.996,35	577.364,17	3.991.291,76	21.658,00	198.037,32	389.408,63	158.859,76	41.509,61	206.244,61	9.492.666,35	
10101	1.736.677,52	9.810,38	8.424,83	45.375,17	195.909,64	1.556.006,30	9.220,14	81.550,32	159.214,67	65.690,89	17.847,46	81.600,29	3.967.342,00	
10200	3.779.432,89	28.476,30	18.360,59	62.104,19	493.357,05	3.228.542,97	167.090,40	181.630,88	303.031,04	140.984,11	38.840,40	173.252,04	8.661.192,45	
10400	9.447.155,10	46.040,07	45.965,07	192.811,88	1.079.229,84	8.420.874,04	49.878,05	448.495,59	866.729,77	331.929,83	96.706,09	431.302,26	21.246.309,71	
10500	9.971.271,61	26.139,60	1.173.442,87	149.456,02	673.350,00	2.506.906,52	25.893,00	312.094,09	877.362,86	364.907,39	37.789,95	192.402,35	16.363.771,96	
10600	1.839.940,62	29.220,79	303.480,48	720.038,39	397.352,68	1.671.346,32	10.283,40	93.386,56	207.271,26	99.502,05	18.600,38	136.274,70	4.971.647,61	
19999	<b>30.741.643,56</b>	<b>163.940,91</b>	<b>1.693.090,83</b>	<b>788.582,68</b>	<b>3.356.556,44</b>	<b>20.874.370,41</b>	<b>284.010,88</b>	<b>1.315.203,66</b>	<b>2.953.048,42</b>	<b>1.161.874,03</b>	<b>251.273,86</b>	<b>1.210.084,30</b>	<b>64.793.779,87</b>	
<b>Assistenza distribuita:</b>														
20100	433.601,91	6.539,50	4.984.514,98	14.008,62	121.014,43	162.701,94	1.638,68	35.442,90	175.595,43	57.761,43	3.709,61	104.500,89	6.101.048,52	
20201	2.720.828,34	29.130,50	54.416.038,15	602.984,68	443.762,70	1.587.161,51	11.839,46	209.889,11	902.792,97	68.655,66	26.798,68	176.027,88	61.198.012,64	
20201	2.401.015,34	27.039,17	42.537.895,40	600.016,63	396.197,26	1.402.813,14	10.387,90	184.106,03	752.403,41	61.992,44	23.513,06	160.449,19	48.988.484,63	
20202	319.813,00	2.091,33	11.878.042,99	2.968,05	49.565,44	184.348,37	1.451,56	25.882,18	120.389,56	6.706,22	3.285,62	15.579,73	12.897.524,02	
20300	1.922.534,82	29.351,04	5.118.960,63	10.923,99	358.897,55	1.350.830,53	7.797,96	334.164,53	93.900,18	52.431,54	17.600,73	84.118,33	8.380.661,83	
20401	80.491.919,87	36.937,38	56.237.194,87	68.118,74	834.995,12	1.014.356,11	5.277,55	57.097,61	132.025,86	83.362,72	11.945,31	52.941,00	139.038.171,92	
20401	240.733,80	1.559,88	49.950.379,70	2.258,83	254.598,91	322.449,43	1.262,14	10.149,22	16.632,21	8.155,21	2.472,43	10.953,61	67.718.842,13	
20404	80.251.185,98	35.877,50	6.256.815,17	65.821,94	980.396,21	791.506,70	4.184,00	46.952,39	115.422,63	87.207,51	9.471,86	49.197,40	88.373.259,78	
20500	1.541.136,13	7.769,04	2.674.374,38	8.278,23	146.307,41	81.488,18	1.487,61	56.044,07	201.700,94	25.165,79	3.367,21	108.104,48	4.783.282,99	
20601	126.170.486,39	1.514.640,00	32.407.217,58	4.471.168,48	26.638.703,16	10.760.862,89	378.834,87	6.148.408,91	6.265.636,92	7.160.782,81	689.494,48	5.726.959,16	291.586.219,44	
20601	88.207.689,97	881.831,20	20.144.259,69	3.036.844,32	15.697.632,54	49.296.842,84	262.971,61	6.492.987,94	6.310.292,74	4.884.726,70	605.238,04	4.452.218,89	198.602.862,07	
20602	22.340.406,46	211.694,64	4.633.706,22	1.096.458,69	6.688.770,18	10.581.171,83	56.738,73	1.451.151,90	1.708.722,78	1.298.627,41	150.428,37	638.221,74	49.997.988,14	
20603	14.877.013,09	221.214,15	7.628.251,75	387.795,27	5.492.300,44	10.942.648,23	99.124,27	1.291.891,37	1.248.891,39	997.419,66	133.628,07	634.631,94	43.888.628,27	
20700	3.497.498,37	21.011,13	8.963.378,00	21.978,00	776.259,91	272.862,62	4.781,49	149.628,82	669.289,75	87.036,24	50.490,31	1.161.957,64		
20801	36.503.081,91	219.772,00	13.042.390,40	8.064.837,62	4.961.412,79	29.985.779,00	152.867,95	2.217.610,65	2.657.552,70	1.105.246,10	346.017,31	1.784.987,57	101.041.588,00	
20801	7.848.836,78	48.772,86	9.863.964,00	4.382.742,79	1.106.839,02	5.780.513,71	29.989,71	356.267,41	702.258,12	288.887,89	67.881,85	334.759,49	30.896.303,33	
20802	4.424.832,42	39.399,38	124.333,68	55.458,14	674.167,00	3.834.504,46	19.175,13	237.819,10	300.691,04	110.811,12	43.403,00	248.161,63	12.318.652,98	
20803	18.714.107,70	102.514,40	2.323.423,69	1.111.365,51	2.404.601,75	16.123.472,70	80.368,07	1.017.020,02	1.187.132,41	648.319,78	181.913,49	911.234,72	44.728.768,88	
20804	203.168,41	1.224,88	59.326,07	2.068.118,27	39.495,30	138.229,47	921,25	35.924,73	35.933,11	25.807,41	2.085,25	11.689,84	2.623.918,00	
20805	4.018.412,39	21.262,80	284.818,30	438.275,37	491.633,19	2.951.489,06	16.600,67	916.087,10	318.195,90	120.912,02	37.976,14	187.303,96	9.368.668,89	
20806	1.290.331,21	6.601,69	226.924,37	8.906,05	244.660,52	1.197.078,11	5.312,02	64.492,25	113.644,13	12.716,18	13.157,08	91.832,28	3.216.672,22	
20807	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
20808	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
20900	3.294.368,54	35.635,09	10.678.417,48	506.661,38	950.676,38	2.473.071,68	14.735,18	696.719,97	290.598,32	185.061,40	33.353,15	109.000,24	19.216.197,39	
20900	1.968.138,82	16.171,35	753.821,43	917.259,54	1.925.564,00	6.601.531,91	8.958,07	342.126,73	109.504,69	69.082,59	20.011,42	89.895,65	6.496.547,77	
20902	960.316,76	5.802,33	6.366.223,45	470.744,88	296.265,61	616.233,03	4.283,39	227.285,25	133.292,45	92.400,28	9.696,48	51.867,99	8.243.413,31	
20903	297.281,68	12.883,37	443.933,36	1.276,95	113.477,29	209.237,96	1.045,63	17.107,84	12.082,44	19.640,24	2.366,55	10.473,86	1.160.607,40	
20904	1.203.331,21	6.601,69	9.092.439,32	4.915,48	34.670,51	79.398,68	547,09	29.250,14	23.603,33	3.950,29	7.626,84	3.381.129,91		
20905	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
21000	14.600.879,08	151.628,68	55.038.177,52	1.273.997,05	2.702.205,61	8.902.916,49	56.455,68	2.349.339,87	1.015.381,62	550.514,95	127.719,78	886.721,13	88.860.302,08	
21000	6.913.691,15	109.154,12	7.426.893,99	332.229,44	1.446.322,47	4.420.536,10	25.187,07	1.027.624,20	295.788,61	306.018,25	97.012,40	298.058,08	21.317.616,36	
21002	1.049.719,58	6.783,38	6.151.974,10	482.148,01	252.365,43	601.159,61	4.344,32	297.658,19	131.886,91	87.688,02	9.833,39	50.369,53	8.086.927,67	
21003	128.757,67	347,27	3.397.501,55	718,61	9.490,50	1.960.734,46	681,89	7.552,36	13.849,96	69.481,94	1.271,83	16.631,45	3.789.961,79	
21004	3.924.074,73	17.843,45	36.810.136,94	173.638,41	349.769,04	1.186.638,85	9.884,37	329.189,76	347.405,69	93.871,35	22.373,32	114.891,23	42.318.658,98	
21005	2.784.158,73	18.479,58	1.081.825,37	50.497,68	332.573,42	2.154.481,00	12.127,61	434.665,99	176.507,58	24.471,02	27.850,91	133.545,70	4.623.786,48	
21006	1.140.594,54	28.918,38	1.170.855,97	194.764,49	313.655,95	634.376,77	4.319,82	300.860,07	49.862,04	8.984,37	9.777,94	96.314,15	3.914.189,48	
21100	-	-	1.794.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.794.000,00	
29999	270.174.352,99	1.882.392,32	244.473.661,96	15.042.646,70	38.133.234,94	117.211.161,16	635.686,44	14.160.455,95	14.394.204,69	9.367.009,64	1.470.879,19	8.820.855,08	735.766.541,04	
<b>Assistenza ospedaliera</b>														
30100	18.506.990,44	244.163,28	1.036.412,04	897.288,32	4.289.985,63	14.381.789,54	77.938,00	2.222.821,02	1.169.048,17	634.710,61	176.413,03	836.300,04	44.472.620,12	
30201	173.848.973,59	2.631.178,81	96.312.840,77	9.843.370,09	37.253.428,98	107.839.236,47	592.246,27	19.277.446,86	1.786.684,68	10.618.874,42	1.239.144,83	6.371.813,78	463.350.943,33	
30201	25.281.609,94	247.212,68	981.820,88	841.420,72	5.203.908,07	13.940.014,31	76.303,06	2.201.031,07	1.031.735,24	1.305.272,52	170.682,01	666.763,74	61.866.861,70	
30202	148.358.264,50	2.283.966,74	86.231.019,89	8.022.445,38	32.051.630,52	93.899.222,16	614.942,29	16.776.415,59	6.754.929,48	9.313.401,79	1.169.062,82	5.970.895,05	411.628.246,43	
30300	10.376.200,23	237.011,02	209.541,05	576.968,98	2.933.239,91	6.178.786,07	40.445,49	2.545.350,37	495.288,04	625.286,37	91.681,13	442.808,07	24.656.658,81	
30300	6.776.686,71	128.121,00	201.210,01	720.444,80	3.138.238,73	8.273.077,94	47.006,80	1.850.546,38	986.093,35	682.539,82	106.547,84	536.239,46	28.648.813,18	
30300	-	-	201.243,35	2.826.218,56	1.171.326,37	2.915.057,80	15.666,02	343.376,07	313.641,77	463.824,32	37.460,12	167.048,27	14.374.641,64	
30400	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
39999	220.079.003,45	3.322.666,77	88.610.247,21	13.764.770,73	48.788.208,62	139.588.468,43	771.302,58	25.843.340,49	10.360.746,89	13.125.016,34	1.751.846,95	8.820.060,62	574.925.679,09	
49999	520.995.000,00	5.389.000,00	334.777.000,00	29.596.000,00	90.276.000,00	277.674.000,00	1.691.000,00	41.419.000,00	27.708.000,00	23.654.000,00	3.474.000,00	10.851.000,00	1.375.486.000,00	

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( \_emiro )  
Giunta (AOO EMR)  
allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59

## 5.4 Bilancio sezionale della ricerca

Il Bilancio sezionale della ricerca relativo all'anno 2019 riporta i finanziamenti ottenuti da Enti esterni nell'ambito dell'attività di ricerca ed i contributi ricevuti a vario titolo, opportunamente rendicontati, per attività di ricerca a carattere oncologico dell'Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia nel suo complesso. Sono, inoltre, riportati l'utilizzo dei suddetti contributi e dei fattori produttivi ad esclusivo utilizzo per attività di ricerca nell'Azienda.

Il risultato è positivo.

Si evidenziano alcune specificità: il finanziamento del Ministero delle Salute per ricerca corrente comprende il finanziamento della Piramide della Ricerca – 1° anno, pari ad € 1.457.976.

L'aggregato "Costo del personale" 2019 corrisponde a quanto rendicontato, con riferimento alla medesima voce, rispettivamente al Ministero per il finanziamento Ricerca Corrente 2019, alla Regione per il finanziamento Rete IRCCS e agli ulteriori enti che hanno elargito finanziamenti.

La voce "Accantonamenti" nel 2019 è più elevata in confronto con il preventivo, in quanto si è proceduto ad accantonare la quota di finanziamento della Piramide della Ricerca non utilizzata.

<b>BILANCIO SEZIONALE DELLA RICERCA</b>			
<b>CONTO ECONOMICO</b>	<b>Anno 2018 CONSUNTIVO</b>	<b>Anno 2019 PREVENTIVO IRCCS</b>	<b>Anno 2019 CONSUNTIVO IRCCS</b>
<b>CONTRIBUTI DELLA RICERCA</b>			
<b>Contributi c/esercizio da Ministero Salute</b>	<b>4.076.496</b>	<b>2.841.100</b>	<b>4.644.378</b>
per ricerca corrente	2.205.317	2.068.680	3.411.335
per ricerca finalizzata	1.624.520		580.000
5 per mille	224.828	272.420	272.420
Da esercizi precedenti	21.831	500.000	380.623
<b>Contributi c/esercizio da Regione</b>	<b>1.570.438</b>	<b>1.500.000</b>	<b>1.550.000</b>
per ricerca		1.250.000	1.550.000
Altri		250.000	
Da esercizi precedenti	1.570.438		
<b>Contributi c/esercizio da Provincia e Comuni</b>			
per ricerca			
Altri			
<b>Contributi c/esercizio da Altri Enti Pubblici</b>	<b>694.770</b>	<b>600.000</b>	<b>852.906</b>
per ricerca (Asl/Ao/IRCCS/Policlinici)	564.009	400.000	645.371
Da esercizi precedenti	130.761	200.000	207.535
<b>Contributi c/esercizio da privati</b>	<b>689.005</b>	<b>860.000</b>	<b>755.583</b>
no profit per ricerca	228.294	200.000	308.936
profit per ricerca	348.304	400.000	366.880
Da esercizi precedenti	112.407	260.000	79.768
<b>Contributi c/esercizio da estero</b>	<b>1.076.559</b>	<b>975.835</b>	<b>816.018</b>
Horizon -BetterB / DIAdiC		725.835	725.835
Horizon 2020 - My PEBS	1.000.220		
Da esercizi precedenti	76.339	250.000	90.183
<b>TOTALE CONTRIBUTI RICERCA (A)</b>	<b>8.107.268</b>	<b>6.776.935</b>	<b>8.618.885</b>

CONTO ECONOMICO	Anno 2018 CONSUNTIVO	Anno 2019 PREVENTIVO IRCCS	Anno 2019 CONSUNTIVO IRCCS
<b>COSTI DIRETTI DELLA RICERCA</b>			
<b>Acquisti di beni e servizi</b>	<b>1.866.411</b>	<b>2.280.222</b>	<b>1.842.905</b>
materiale di consumo per attrezzature diagnostiche			
materiale di consumo per attrezzature scientifiche	320.781	450.000	379.054
manutenzioni per attrezzature diagnostiche			
manutenzioni per attrezzature scientifiche		30.222	
noleggi per attrezzature diagnostiche			
noleggi per attrezzature scientifiche	126.729	180.000	158.828
altro per ricerca	435.686	500.000	478.398
altro sanitari	456.570	520.000	362.712
altro non sanitari	526.645	600.000	463.912
<b>Personale sanitario</b>	<b>1.976.412</b>	<b>2.320.000</b>	<b>2.449.408</b>
di ruolo dell'ente	1.649.530	1.900.000	1.718.069
di ruolo di altro ente	-		
a progetto	-		
co.co.co.		16.600	20.000
collaborazioni occasionali			
altro (borse di studio)	279.909	333.400	526.824
altro (contratti libero professionali)	46.973	70.000	184.515
<b>Personale amministrativo</b>	<b>393.778</b>	<b>480.000</b>	<b>419.782</b>
a supporto della ricerca (quota parte aziendale)	393.778	480.000	419.782
<b>Personale tecnico-professionale</b>			
quota parte costi aziendali			
<b>Godimento di beni di terzi</b>			
attrezzature sanitarie e scientifiche			
quota parte costi aziendali			
<b>Ammortamenti dei beni immateriali</b>			
quota parte costi aziendali			
<b>Ammortamenti beni materiali</b>		<b>242.446</b>	
attrezzature diagnostiche			
attrezzature scientifiche		242.446	
Altro			
<b>Oneri diversi di gestione</b>	<b>216.088</b>	<b>260.000</b>	<b>255.130</b>
overhead copertura costi generali	216.088	260.000	255.130
<b>Accantonamenti</b>	<b>2.979.780</b>	<b>500.000</b>	<b>2.971.692</b>
quote non utilizzate Contributi anno 2019	2.979.780	500.000	2.971.692
<b>Variazioni Rimanenze</b>			
<b>TOTALE COSTI DIRETTI RICERCA (B)</b>	<b>7.432.469</b>	<b>6.082.667</b>	<b>7.938.916</b>
<b>DIFFERENZA (A-B)</b>	<b>674.799</b>	<b>694.268</b>	<b>679.969</b>
<b>COSTI INDIRETTI DI GESTIONE</b>	<b>668.922</b>	<b>670.000</b>	<b>669.432</b>
quota parte costi aziendali	668.922	670.000	669.432
<b>RISULTATO FINALE</b>	<b>5.877</b>	<b>24.268</b>	<b>10.537</b>



Si riporta di seguito anche il sezionale della ricerca 2019 relativo ai progetti non oncologici dell'Azienda Usl.

<b>BILANCIO SEZIONALE DELLA RICERCA</b>	
<b>CONTO ECONOMICO</b>	<b>Anno 2019 CONSUNTIVO Azienda Usl</b>
<b>CONTRIBUTI DELLA RICERCA</b>	
<b>Contributi c/esercizio da Ministero Salute</b>	<b>267.292</b>
per ricerca corrente	
per ricerca finalizzata	267.292
5 per mille	
Da esercizi precedenti	
<b>Contributi c/esercizio da Regione</b>	<b>130.591</b>
per ricerca	58.453
Altri	
Da esercizi precedenti	72.138
<b>Contributi c/esercizio da Provincia e Comuni</b>	
per ricerca	
Altri	
<b>Contributi c/esercizio da Altri Enti Pubblici</b>	<b>588.750</b>
per ricerca (Asl/Ao/IRCCS/Policlinici)	554.137
Da esercizi precedenti	34.613
<b>Contributi c/esercizio da privati</b>	<b>567.455</b>
no profit per ricerca	74.288
profit per ricerca	485.190
Da esercizi precedenti	7.977
<b>Contributi c/esercizio da estero</b>	<b>72.380</b>
Horizon -BetterB / DIAdiC	41.886
Horizon 2020 - My PEBS	
Da esercizi precedenti	30.494
<b>TOTALE CONTRIBUTI RICERCA (A)</b>	<b>1.626.468</b>

<b>BILANCIO SEZIONALE DELLA RICERCA</b>	
<b>CONTO ECONOMICO</b>	<b>Anno 2019 CONSUNTIVO Azienda UsI</b>
<b>COSTI DIRETTI DELLA RICERCA</b>	
<b>Acquisti di beni e servizi</b>	<b>278.494</b>
materiale di consumo per attrezzature diagnostiche	
materiale di consumo per attrezzature scientifiche	84.200
manutenzioni per attrezzature diagnostiche	
manutenzioni per attrezzature scientifiche	
noleggj per attrezzature diagnostiche	
noleggj per attrezzature scientifiche	
altro per ricerca	91.641
altro sanitari	46.537
altro non sanitari	56.115
<b>Personale sanitario</b>	<b>481.433</b>
di ruolo dell'ente	311.466
di ruolo di altro ente	58.453
a progetto	
co.co.co.	
collaborazioni occasionali	
altro (borse di studio)	46.906
altro (contratti libero professionali)	64.608
<b>Personale amministrativo</b>	<b>-</b>
a supporto della ricerca (quota parte aziendale)	
<b>Personale tecnico-professionale</b>	
quota parte costi aziendali	
<b>Godimento di beni di terzi</b>	
attrezzature sanitarie e scientifiche	
quota parte costi aziendali	
<b>Ammortamenti dei beni immateriali</b>	
quota parte costi aziendali	
<b>Ammortamenti beni materiali</b>	
attrezzature diagnostiche	
attrezzature scientifiche	
Altro	
<b>Oneri diversi di gestione</b>	<b>50.355</b>
overhead copertura costi generali	50.355
<b>Accantonamenti</b>	<b>506.906</b>
quote non utilizzate Contributi anno 2019	506.906
<b>Variazioni Rimanenze</b>	
<b>TOTALE COSTI DIRETTI RICERCA (B)</b>	<b>1.317.187</b>
<b>DIFFERENZA (A-B)</b>	<b>309.282</b>
<b>COSTI INDIRETTI DI GESTIONE</b>	<b>287.650</b>
quota parte costi aziendali	287.650
<b>RISULTATO FINALE</b>	<b>21.632</b>

## 5.5 Bilancio di esercizio I.R.C.C.S.

A livello nazionale la disciplina riguardante gli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS) è riconducibile all'art. 42, c. 1, della L. n. 3 del 16/01/2003, delega al Governo per l'emanazione di un decreto legislativo per il riordino della disciplina degli IRCCS e al D.Lgs. n. 288 del 16/10/2003, concernente il riordino degli IRCCS, in particolare l'art. 14, c. 3, recante la disciplina del procedimento per il riconoscimento.

Nell'ambito della L.R. n. 4/2008, l'art. 12 prescrive la promozione della costituzione di alcuni IRCCS sul territorio regionale, identificandone nel contempo le modalità e le forme di realizzazione, in accordo con la L.R. n. 29/2004 e ss.mm.ii., quali parti integranti del Sistema Sanitario Regionale.

Il c. 3, lettera b), del sopracitato art. 12 stabilisce che possono essere costituite in IRCCS strutture interne ad aziende sanitarie a condizione che le stesse siano dotate di autonomia scientifica, organizzativa, contabile nonché dell'assegnazione specifica di beni, personale e risorse.

Ai fini del c. 3, lettera b), dell'art. 12 della L.R. n. 4/2008, agli Istituti è riconosciuta autonomia economico-finanziaria e gestionale sulle complessive risorse assegnate (immobilizzazioni, personale, beni, ecc.) per lo svolgimento delle funzioni e il conseguimento degli obiettivi, nell'ambito della complessiva programmazione e gestione economico-finanziaria dell'azienda sanitaria al cui interno sono costituiti.

Al fine di rendere possibile la predisposizione degli strumenti fondamentali quali il Bilancio di previsione ed il Bilancio consuntivo, conformemente a quanto prescritto dalla L.R. 19/1994, l'autonomia contabile dell'Istituto viene garantita attraverso un "sistema di contabilità separata all'interno del bilancio aziendale" utilizzando, allo scopo, la contabilità analitica aziendale con creazione di specifici centri di costo e di responsabilità, integrata dalle voci della contabilità generale che la contabilità analitica, per sua natura, non rileva.

A seguito della Legge Regionale n. 9 del 01/06/2017, la configurazione organizzativa del Presidio Ospedaliero Santa Maria Nuova di Reggio Emilia è così strutturata:

- Dipartimento Oncologico e Tecnologie Avanzate, a cui afferiscono le seguenti strutture:
  - S.C. Anatomia Patologica
  - S.C. Chirurgia ad indirizzo oncologico
  - S.C. Chirurgia Toracica
  - S.C. Ematologia
  - S.C. Fisica Medica
  - S.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
  - S.C. Medicina Nucleare
  - S.C. Medicina Trasfusionale
  - S.C. Oncologia
  - S.C. Radioterapia
  - S.S.D. Laboratorio di Biologia Molecolare
  - S.S.D. Medicina Oncologica
  - S.C. Chirurgia Senologica
  - S.S.D. Medicina Oncologica Area Nord
  - S.S.D. Medicina Oncologica Area Sud Montana
  
- Rete oncologica aziendale a cui afferiscono tutte le attività di ricovero e le prestazioni ambulatoriali correlate a una patologia principale oncologica ed erogate in altre strutture aziendali non incluse nel presidio IRCCS.

Oltre alle strutture complesse e semplici a carattere clinico-assistenziale, l'IRCCS in Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali in Oncologia di Reggio Emilia è costituito anche dalle seguenti Strutture, afferenti alla Direzione scientifica:

- SC Infrastruttura Ricerca e Statistica (I-RS);
- SC Ricerca traslazionale;
- SC Servizio epidemiologia-afferenza funzionale;
- SC Governo clinico-afferenza funzionale.

Sono comunque esclusi i casi riconducibili alle seguenti discipline di cardiologia, UTIC, chirurgia vascolare, nido, neuropsichiatria infantile, pediatria, terapia intensiva, astanteria (Medicina d'Urgenza) e neonatologia.

Ai fini della rilevazione dei flussi informativi regionali e nazionali, si riportano i dettagli dei due stabilimenti in cui confluiscono i flussi informativi:

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

Si riporta di seguito il Conto Economico ex D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., relativo al Bilancio consuntivo 2018 e 2019 e al Bilancio preventivo 2019.



Conto Economico I.R.C.C.S. ex D.Lgs. 118/2011	2018 CONSUNTIVO	2019 PREVENTIVO	2019 CONSUNTIVO
<b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>			
<b>A.1) Contributi in c/esercizio</b>	<b>5.850.107</b>	<b>6.882.435</b>	<b>5.909.802</b>
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale		1.250.000	
A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	135.448	431.500	189.808
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati		250.000	
A.1.b.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA			
A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA			
A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro			
A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	116.670	181.500	164.808
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici	18.778		25.000
A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	5.714.659	3.890.935	5.679.994
A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	2.205.317	2.068.680	3.411.335
A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	1.624.520		847.292
A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici	445.400	446.420	477.197
A.1.c.4) da privati	1.439.422	1.375.835	944.171
A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati			40.000
<b>A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	<b>- 171.446</b>	<b>-</b>	<b>10.858</b>
<b>A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti</b>	<b>1.813.464</b>	<b>1.310.000</b>	<b>1.112.387</b>
<b>A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>102.440.797</b>	<b>104.540.000</b>	<b>104.330.252</b>
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	100.721.154	102.840.000	102.737.228
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	891.436	900.000	660.865
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	828.207	800.000	932.159
<b>A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>175.224</b>	<b>50.000</b>	<b>1.452.298</b>
<b>A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>569.901</b>	<b>492.000</b>	<b>510.922</b>
<b>A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio</b>			
<b>A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>			
<b>A.9) Altri ricavi e proventi</b>	<b>19.939</b>	<b>15.000</b>	<b>36.163</b>
<b>Totale A)</b>	<b>110.697.986</b>	<b>113.289.435</b>	<b>113.340.966</b>

Conto Economico I.R.C.C.S. ex D.Lgs. 118/2011	2018 CONSUNTIVO	2019 PREVENTIVO	2019 CONSUNTIVO
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>			
<b>B.1) Acquisti di beni</b>	<b>32.756.536</b>	<b>35.570.000</b>	<b>32.182.496</b>
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	32.212.631	35.000.000	31.685.223
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	543.905	570.000	497.273
<b>B.2) Acquisti di servizi sanitari</b>	<b>32.221.991</b>	<b>33.330.000</b>	<b>32.244.293</b>
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base			
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica			
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	11.318.809	13.750.000	12.508.860
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa			
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa			
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica			
B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	12.925.218	12.000.000	12.296.168
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale			
B.2.i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F			
B.2.j) Acquisti prestazioni termali in convenzione			
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	460.435	470.000	496.609
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria			
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	753.313	810.000	881.650
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	358.112	100.000	269.360
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	2.250.622	2.300.000	2.031.893
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	4.155.482	3.900.000	3.759.753
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC			
<b>B.3) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>5.684.600</b>	<b>5.860.000</b>	<b>5.425.225</b>
B.3.a) Servizi non sanitari	5.370.092	5.500.000	5.112.524
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	230.599	260.000	263.432
B.3.c) Formazione	83.909	100.000	49.269
<b>B.4) Manutenzione e riparazione</b>	<b>2.101.367</b>	<b>2.000.000</b>	<b>2.644.661</b>
<b>B.5) Godimento di beni di terzi</b>	<b>1.104.948</b>	<b>1.100.000</b>	<b>1.081.334</b>

Conto Economico I.R.C.C.S. ex D.Lgs. 118/2011	2018 CONSUNTIVO	2019 PREVENTIVO	2019 CONSUNTIVO
<b>B.6) Costi del personale</b>	<b>26.642.233</b>	<b>27.540.000</b>	<b>27.731.313</b>
B.6.a) Personale dirigente medico	11.601.557	12.200.000	11.645.779
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	2.202.290	2.350.000	2.702.510
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	9.855.782	10.000.000	9.826.039
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	232.583	240.000	382.781
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	2.750.021	2.750.000	3.174.205
<b>B.7) Oneri diversi di gestione</b>	<b>356.583</b>	<b>420.000</b>	<b>486.347</b>
<b>B.8) Ammortamenti</b>	<b>2.732.735</b>	<b>2.733.000</b>	<b>3.212.818</b>
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	28.902	28.000	18.541
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati	619.878	620.000	624.238
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	2.083.955	2.085.000	2.570.039
<b>B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>			
<b>B.10) Variazione delle rimanenze</b>	<b>-</b>		<b>-</b>
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie			
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie			
<b>B.11) Accantonamenti</b>	<b>4.470.865</b>	<b>1.985.000</b>	<b>5.579.919</b>
B.11.a) Accantonamenti per rischi	807.079	800.000	1.505.120
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità			
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	2.979.780	500.000	3.428.866
B.11.d) Altri accantonamenti	684.006	685.000	645.932
<b>Totale B)</b>	<b>108.071.858</b>	<b>110.538.000</b>	<b>110.588.407</b>
<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	<b>2.626.128</b>	<b>2.751.435</b>	<b>2.752.560</b>



Conto Economico I.R.C.C.S. ex D.Lgs. 118/2011	2018 CONSUNTIVO	2019 PREVENTIVO	2019 CONSUNTIVO
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>			
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari			
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	274.204	270.000	293.029
<b>Totale C)</b>	<b>- 274.204</b>	<b>- 270.000</b>	<b>- 293.029</b>
<b>D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE</b>			
D.1) Rivalutazioni			
D.2) Svalutazioni			
<b>Totale D)</b>	<b>-</b>		<b>-</b>
<b>E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>			
E.1) Proventi straordinari	52.508	25.000	51.281
E.1.a) Plusvalenze			
E.1.b) Altri proventi straordinari	52.508	25.000	51.281
E.2) Oneri straordinari	26.704	20.000	8.446
E.2.a) Minusvalenze			
E.2.b) Altri oneri straordinari	26.704	20.000	8.446
<b>Totale E)</b>	<b>25.804</b>	<b>5.000</b>	<b>42.835</b>
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>	<b>2.377.728</b>	<b>2.486.435</b>	<b>2.502.366</b>
<b>Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO</b>			
Y.1) IRAP	2.348.283	2.450.000	2.471.919
Y.2) IRES			
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)			
<b>Totale Y)</b>	<b>2.348.283</b>	<b>2.450.000</b>	<b>2.471.919</b>
<b>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO</b>	<b>29.445</b>	<b>36.435</b>	<b>30.447</b>

In linea con gli esercizi precedenti, il Bilancio di esercizio IRCCS per l'anno 2019 si chiude con un utile di € 30.447.

Il valore della produzione complessiva per l'anno 2019 ammonta a € 113.340.966.

Si evidenzia che il finanziamento del Ministero della Salute per ricerca corrente comprende il finanziamento della Piramide della Ricerca – 1° anno, pari ad € 1.457.976; inoltre, come da indicazioni regionali, nel Bilancio di esercizio 2019 i contributi dedicati all'IRCCS sono stati contabilizzati alla voce A.5) "Concorsi, recuperi e rimborsi", mentre nel Bilancio preventivo 2019 sono stati iscritti tra i contributi in c/esercizio da Regione, voce A.1.a).

L'aggregato A.4.a) "Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad altre aziende pubbliche" (€ 102.737.228) rappresenta la maggiore fonte di ricavo dell'IRCCS. Vi si valorizza, infatti, la produzione di attività assistenziale, sia in regime di ricovero, che di specialistica erogata dal Dipartimento Oncologico e Tecnologie Avanzate e dalla Rete oncologica aziendale. In linea con l'anno 2018, si rileva una contrazione dei ricavi a livello di degenza ordinaria (-233 ricoveri ordinari) accompagnata da un aumento dell'attività specialistica, soprattutto a livello di attività ambulatoriale, sia da parte del presidio IRCCS, che della Rete oncologica. La riduzione dei ricavi da rimborso dei farmaci in erogazione diretta (flusso FED - € 650.000) riflette il relativo calo del costo dei farmaci, così come accade per il Bilancio consuntivo 2019 aziendale.

I ricavi da prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia ammontano ad € 660.865, diminuiti di circa € 230.000 rispetto al preventivo 2019 e al consuntivo 2018, principalmente imputabile al calo di prestazioni erogate dalla struttura di gastroenterologia ed endoscopia digestiva e da visite in regime di LP.

Non si registrano particolari scostamenti sulle altre voci di ricavo.

Per l'anno 2019 i costi della produzione dell'IRCCS corrispondono a € 110.588.407, anch'essi in incremento rispetto al 2018.

Nello specifico, oltre al summenzionato calo nell'acquisto di beni sanitari, si registra un aumento rispetto al 2018 della voce B.2.c) "Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale" dovuto all'incremento di attività ambulatoriale erogato dalle strutture della rete oncologica anche in risposta all'immissione di prestazioni nelle agende per lo snellimento delle liste d'attesa.

La voce B.2.g) "Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera" include l'attività di degenza della rete oncologica, il costo delle sale operatorie ponderato sull'attività verso l'IRCCS e l'acquisto di prestazioni di degenza. Il leggero calo rispetto al 2018 è conseguenza della riduzione dei ricoveri.

L'aggregato B.6) "Costo del personale" rappresenta il costo del personale dipendente attivo presso il Dipartimento Oncologico e Tecnologie Avanzate, la Direzione Scientifica e le altre strutture aziendali appartenenti al Presidio IRCCS. A questo si aggiungono, in quota parte, i costi del personale coinvolto in attività di competenza dell'IRCCS, contabilmente imputati, ma esclusi dal Presidio.

La voce B.3.b) "Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie" subisce un leggero aumento in conseguenza del maggiore costo per personale borsista non sanitario presso la S.C. Anatomia Patologica e il Servizio di Epidemiologia e Comunicazione del Rischio.

L'aggregato B.1.a) "Acquisto di beni sanitari" (€ 31.685.223) registra un calo rispetto al 2018 per un minor consumo e per la scadenza nel 2019 di alcuni brevetti di farmaci oncologici, con una conseguente minor valorizzazione del costo.

La voce B.4) "Manutenzione e riparazione" rileva un significativo aumento derivante, come per l'esercizio precedente, da attrezzature acquisite da alcuni reparti (dalla Ricerca traslazionale all'acceleratore lineare in Radioterapia) con finanziamento in c/capitale nel 2014-2015, che hanno visto terminare la garanzia triennale alimentando appunto il costo delle manutenzioni.

Gli ammortamenti (€ 3.212.818) evidenziano un sostanziale aumento dovuto al consolidamento della diversa imputazione, non più in percentuale, ma sui cespiti afferenti ai centri di costo di competenza IRCCS.

Gli accantonamenti (€ 5.579.919) mostrano un aumento rispetto al 2018 principalmente riconducibile alla quota del finanziamento della Piramide della ricerca – 1° anno non utilizzata, in quanto i professionisti sono stati stabilizzati a dicembre 2019 e con riferimento ad essi la maggior parte dell'imputazione costi avverrà nei prossimi esercizi.



## 5.6 Rendiconto dell'attività commerciale

L'attività sanitaria è considerata non commerciale come esplicitamente previsto dall'art. 74 del D.P.R. 917/86 per cui le aziende del S.S.N. sono qualificate ai fini fiscali come enti non commerciali soggetti alle norme previste dal capo III del Testo Unico delle Imposte sui Redditi.

Nonostante tale qualifica, le aziende del S.S.N. possono affiancare all'attività sanitaria anche alcune attività secondarie considerate commerciali e quindi aventi rilevanza fiscale.

L'attività commerciale svolta dall'Azienda UsI di Reggio Emilia si esplica nella gestione dell'Unità Logistica Centralizzata relativa ai beni sanitari per conto delle aziende sanitarie afferenti all'Area Vasta Emilia Nord.

È stata attivata dal 1995 quando, per effetto dello scorporo delle due aziende sanitarie della provincia di Reggio Emilia, si decise che gli acquisti e la gestione del magazzino dei beni di consumo sanitari venissero fatti direttamente dall'Azienda UsI di Reggio Emilia che, a sua volta, doveva rifornire l'Azienda Ospedaliera S. Maria Nuova ed è proseguita nel tempo con l'attivazione, a partire dal 1° gennaio 2005, dell'Unità Logistica Centralizzata (ULC) che serve le sei aziende sanitarie dell'Area Vasta Emilia Nord.

Si espone di seguito il risultato dell'attività relativa alla gestione dell'Unità Logistica Centralizzata.

	<b>RICAVI</b>	<b>COSTI</b>	<b>RIMANENZE DI MAGAZZINO</b>	<b>TOTALE</b>
<b>BENI SANITARI - ATTIVITA' COMMERCIALE</b>	346.891.851	- 350.211.591	2.468.944	- 850.796
<b>RIMBORSO SPESE PER GESTIONE MAGAZZINO CENTRALIZZATO (ATTIVITA' COMMERCIALE)</b>	3.210.342			3.210.342
<b>SERVIZI PER GESTIONE MAGAZZINO CENTRALIZZATO (ATTIVITA' COMMERCIALE)</b>		-3.211.714		-3.211.714
<b>SOPRAVVENIENZE ATTIVE V/TERZI PER ACQUISTO BENI E SERVIZI - ATTIVITA' COMMERCIALE</b>	862.994			862.994
<b>SOPRAVVENIENZE PASSIVE V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI BENI E SERVIZI - ATTIVITA' COMMERCIALE</b>		-5.416		-5.416
	<b>350.965.187</b>	<b>-353.428.721</b>	<b>2.468.944</b>	<b>5.410</b>

## 5.7 Gestione dell'Unità Logistica Centralizzata

Il magazzino centralizzato di Area Vasta è una struttura interaziendale che rifornisce di farmaci e dispositivi medici tutte le sei Aziende Sanitarie afferenti all'Area Vasta Emilia Nord.

La scelta di realizzare una gestione integrata della logistica del farmaco e del dispositivo medico è nata dall'esigenza di ottimizzare i costi, garantire standard qualitativi di approvvigionamento elevati ed omogenei e favorire, attraverso il confronto, l'economicità della gestione aziendale mediante la diffusione delle best practice nell'utilizzo dei beni sanitari.

Il magazzino è dotato di tecnologie avanzate per la gestione e movimentazione dei prodotti trattati:

- è interamente coperto da una rete wireless per consentire al processo logistico di funzionare in radiofrequenza ovvero senza supporto cartaceo;
- è caratterizzato da un elevato livello di automazione (traslo elevatore con capacità di stoccaggio di 15.000 cassette in grado di contenere circa 2.500 referenze);
- sono stati introdotti sistemi di prelievo pick to light (ovvero luce guidati) per ridurre gli errori.

Il modello organizzativo adottato prevede che:

- i reparti, in via informatica, formulino le richieste dei beni di cui si vogliono approvvigionare;
- queste richieste vengano validate dai farmacisti dell'Azienda a cui appartiene il reparto richiedente;
- il magazzino prenda in carico tali richieste: provveda a mettere a disposizione i prodotti voluti prelevandoli dalle aree di stock e mettendoli, suddivisi per reparto richiedente, in apposite cassette;
- le cassette vengano messe in roll per essere caricate sui camion, spedite e consegnate;
- la consegna avvenga direttamente ai reparti o a un punto unico in base alle scelte effettuate dalle Aziende. Nel caso di consegna a punto unico sia il personale interno dell'Azienda che procede alla distribuzione ai reparti di quanto consegnato.

La frequenza delle consegne, concordata con ciascuna Azienda, varia da 1 a 3 volte la settimana.

I beni consegnati vengono fatturati mensilmente e le informazioni relative al materiale movimentato vengono trasferite informaticamente alle singole Aziende per la registrazione nella contabilità locale.

Della rilevante attività svolta dal magazzino si riporta, di seguito, una rappresentazione sintetica:

Indicatore	Quantità
N. referenze gestite	15.874
di cui a scorta	5.210
di cui in transito	10.664
N. ordini per prodotti gestiti a scorta	24.768
N. ordini per prodotti gestiti in transito	57.350
N. richieste ricevute dalle Aziende	234.121
N. righe di prelievo effettuate	3.010.370
N. punti di consegna gestiti	2.200
% incidenza scarti (rotti e scaduti) su totale movimentato	0,003%
Valore merci movimentate (IVA compresa)	529.519.072

Le informazioni esposte consentono di rappresentare la complessità dell'attività svolta; attività che richiede continui "aggiustamenti" per permettere il mantenimento degli standard qualitativi di servizio raggiunti. Il percorso di revisione e consolidamento delle procedure è volto a:

- semplificare le procedure stesse, eliminando le inutili ridondanze;
- migliorare il livello qualitativo del servizio offerto (riduzione mancanti ed errori di consegna);
- facilitare la circolazione delle informazioni tra Unità Logistica Centralizzata e Aziende Sanitarie mediante lo sviluppo di un apposito Portale.

Nel 2019 l'attività svolta dal Magazzino, in termini quantitativi, ha fatto registrare una sostanziale stabilità rispetto a quella riscontrata nel 2018. Le righe di richiesta provenienti dai reparti sono, in valore assoluto, aumentate di circa l'0,6% passando da 2.993.525 (2018) a 3.010.370 (2019), mentre la media giornaliera, dato il maggior numero di giorni lavorativi avuti nel 2019, è diminuita, attestandosi su 9.870 righe/die (2019) rispetto alle 9.912 registrate nel 2018.

Sono ulteriormente aumentati i prodotti gestiti in transito (da 10.349 nel 2018 passano a 10.664 nel 2019, registrando un incremento del 3%); incremento che ha generato un aumento della complessità nella gestione.

Tutto ciò rilevato, va comunque sottolineato che non si sono riscontrati particolari elementi di criticità nella gestione.

I costi di gestione sostenuti a fronte dell'attività svolta sono evidenziati nella tabella sotto riportata.

AZIENDA	NOLEGGI	RIGHE	INFORMATICA	SERVIZI VARI	PERSONALE AUSL	TOTALE 2019
AUSL PC	164.722	127.741	56.864	80.205	262.683	692.215
AUSL PR	206.460	160.109	71.272	100.527	329.242	867.610
AOU PR	159.375	123.595	55.018	77.601	254.156	669.745
AUSL RE	437.427	339.223	151.005	212.988	697.567	1.838.210
AUSL MO	321.571	249.378	111.010	156.577	512.813	1.351.349
SASSUOLO SPA	174.376	135.228	60.197	84.906	278.080	732.787
AO MO	21.389	16.586	7.384	10.414	34.109	89.882
<b>TOTALE</b>	<b>1.485.320</b>	<b>1.151.860</b>	<b>512.750</b>	<b>723.218</b>	<b>2.368.650</b>	<b>6.241.798</b>

I costi nel loro complesso sono leggermente incrementati rispetto all'anno precedente, sia in termini assoluti (€ 6.241.798), che relativamente alle singole tipologie di costo. Gli incrementi riscontrati sono da ricondursi a due ragioni principali:

- circa 50.000 euro sono riconducibili alla necessità di cambiare il server utilizzato;
- circa 20.000 euro dovuti ad un aumento del costo del personale per rinnovi contrattuali e progressioni interne.

Di conseguenza i costi sostenuti da ciascuna Azienda presentano un lieve incremento rispetto all'anno precedente.

In conclusione, per chiarezza, è opportuno specificare i contenuti delle diverse tipologie di costi evidenziate:

- costi derivanti dall'esternalizzazione della gestione riconducibili all'attività del gestore dell'appalto (Coopservice):
  - costi relativi al noleggio delle attrezzature (traslo elevatore, carrelli, scaffalature, etc.) corrisposti mediante un canone mensile fisso;
  - il corrispettivo per i servizi di movimentazione delle merci sulla base delle righe in uscita. Ogni riga in uscita è valorizzata secondo un valore definito in sede di aggiudicazione e pertanto il numero di righe effettivo in uscita moltiplicato per il valore di cui sopra determina il costo del servizio.
- costi relativi al personale messo a disposizione da questa Azienda ed utilizzato direttamente nella gestione del magazzino (farmacisti, personale amministrativo) o con funzioni di supporto (acquisti e bilancio);
- costi informatici relativi alla rete, licenze d'uso, assistenza;

- costi relativi alle manutenzioni, alle utenze, alle pulizie, etc..

I costi esposti sono a consuntivo addebitati, per le quote di spettanza, alle Aziende Sanitarie che utilizzano il magazzino centralizzato sulla base di criteri di riparto definiti e condivisi dalle Direzioni Generali delle Aziende:

- le righe di richiesta dei reparti (intese come proxy dell'utilizzo del magazzino) per i costi correnti di gestione;
- le quote di proprietà per quelli eventuali connessi a nuove immobilizzazioni e/o a manutenzioni straordinarie.





## 5.8 Rendiconto della gestione del Fondo Regionale per la Non Autosufficienza (FRNA)

Le risorse del Fondo Regionale per la Non Autosufficienza vengono annualmente ripartite tra i distretti dalla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria sulla base dei criteri stabiliti dal Piano Regionale Sociale e Sanitario.

Le Aziende devono garantire una separata contabilizzazione sia dei contributi assegnati che del loro utilizzo, mediante la tenuta di una contabilità economica ed analitica, pertanto i costi e i ricavi inerenti il FRNA devono essere contabilizzati nel bilancio aziendale in appositi conti economici al fine di darne evidenza in maniera trasparente. Il Fondo per la Non Autosufficienza ha contabilità separata e destinazione vincolata all'interno del bilancio aziendale e non produce effetti nella determinazione del risultato finale.

In sede di programmazione 2019 sono stati ripartiti complessivamente alle Aziende Sanitarie della Regione 448,690 milioni di euro.

Con Delibera di Giunta Regionale 2057/2019 sono stati riconosciuti all'Azienda Usl di Reggio Emilia 32,801 milioni di euro quale quota FRNA su popolazione > 75 anni, 11,454 milioni di euro quale quota per la disabilità, 1,286 milioni di euro per gravissime disabilità e 3,319 milioni di euro quota aggiuntiva per gestioni particolari.

Si rendono disponibili ulteriori risorse per progetti specifici finanziati dallo Stato: a questa Azienda sono stati riconosciuti con comunicazioni del Servizio Assistenza Territoriale del 23.10.2019 e 20.12.2019 (in attesa di formalizzazione mediante apposito provvedimento deliberativo regionale) 4,962 milioni quale quota FNA 2019, 0,505 milioni di euro quale quota progetto "Dopo di noi" (L.112/2016) e con Delibere di Giunta Regionale 288/2019 e Determina 23343/2019 0,145 milioni di euro quale quota progetto "Vita indipendente".

I contributi 2019, sulla base delle indicazioni sopra citate, risultano pari a 54,473 milioni di euro. È stata inoltre utilizzata una parte del relativo fondo accantonamento istituito nel 2012 per complessivi 0,140 milioni di euro (0,126 milioni come quota FRNA, 0,014 milioni come quota "Dopo di noi").

Le risorse non utilizzate nel corso dell'esercizio 2019 (1,644 milioni di euro come quota FRNA, 0,309 milioni di euro come quota FNA, 0,096 come quota vincolata "Dopo di noi", 0,028 milioni di euro come quota vincolata "Vita indipendente") sono state accantonate nello specifico fondo che al 31.12.2019 ammonta a complessivi 8,404 milioni di euro.

AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 188 di 208

FRNA ASSEGNAZIONI 2019											
CONTO	QUOTA SU POPOLAZIONE - DGR 2057/2019		GRAD - DGR 2057/2019	DISABILITA' - DGR 2057/2019		quote aggiuntive (EX DGR 273/2016) - DGR 1616/2018 - DGR 2057/2019	TOTALE FRNA 2019	FNA - (mail 23/10/2019 Serv. Ass.za territ. RER)	legge 112/2016 "dopo di noi" (mail 20/12/2019 Serv. Ass.za territ. RER)	DGR 288/2019 - DD 23343/19 (prog. "vita indipendente)	TOTALE RISORSE 2019
	71106000	71106005	71106005	71106000	71106005	71106005		71106010	71106010	71106010	
Ambito distrettuale	FSR	contributi RER	contributi RER	FSR	contributi RER	contributi RER		contributi da FNA	contributi da FNA		
Montecchio	3.273.068	587.241	138.503	1.335.493	11.425	546.924	5.892.654	584.944	59.371	17.084	<b>6.554.053</b>
Reggio Emilia	11.662.490	2.092.438	491.687	4.892.665	41.855	1.736.951	20.918.086	2.099.166	217.508	62.413	<b>23.297.173</b>
Guastalla	3.846.007	690.035	205.452	1.513.076	12.944	456.413	6.723.927	676.616	67.265	19.444	<b>7.487.252</b>
Correggio	2.823.202	506.528	73.655	1.185.037	10.137	436.860	5.035.419	509.480	52.682	15.193	<b>5.612.774</b>
Scandiano	3.777.011	677.657	265.269	1.773.067	15.168	17.830	6.526.002	718.563	78.823	22.698	<b>7.346.086</b>
Castelnovo Monti	2.429.744	435.935	111.385	657.874	5.627	124.423	3.764.987	373.339	29.246	8.553	<b>4.176.125</b>
<b>TOTALE</b>	<b>27.811.522</b>	<b>4.989.834</b>	<b>1.285.951</b>	<b>11.357.212</b>	<b>97.156</b>	<b>3.319.401</b>	<b>48.861.076</b>	<b>4.962.108</b>	<b>504.895</b>	<b>145.385</b>	<b>54.473.464</b>
	<b>32.801.356</b>			<b>11.454.368</b>							
				<b>12.740.319</b>							

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO EMR )  
 allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59

AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 189 di 208

<b>FONDO ACCANTONAMENTO FRNA</b>	
<b>CONTO</b>	<b>52102074</b>
Ambito distrettuale	F° ACCANT. AL 31/12/2018
Montecchio	1.162.163
Reggio Emilia	2.221.889
Guastalla	566.153
Correggio	856.790
Scandiano	885.405
Castelnovo Monti	774.795
<b>TOTALE</b>	<b>6.467.195</b>

<b>Popolazione al 1/1/19</b>		
	>=75	pop 15-64
Montecchio	7.021	40.174
Reggio Emilia	25.017	147.180
Guastalla	8.250	45.516
Correggio	6.056	35.648
Scandiano	8.102	53.337
Castelnovo Monti	5.212	19.790
	<b>59.658</b>	<b>341.645</b>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO EMR )  
allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59

AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 190 di 208

QUOTA FRNA 2019									
Ambito distrettuale	quota su popolazione	disabili	grad	quote aggiuntive (EX DGR 273/2016) - DGR 1616/2018	TOTALE FRNA 2019	RICAVI DA SOPRAVV. ATTIVE 2019	UTILIZZO QUOTE F°ACCANT.	COSTI QUOTA INDISTINA 2019	81591040 ACCANT. QUOTA FRNA
Montecchio	3.860.309	1.346.918	138.503	546.924	5.892.654	1.578		5.522.513	371.720
Reggio Emilia	13.754.928	4.934.520	491.687	1.736.951	20.918.086	8.780		20.318.600	608.266
Guastalla	4.536.042	1.526.020	205.452	456.413	6.723.927	12.920		6.341.053	395.794
Correggio	3.329.730	1.195.174	73.655	436.860	5.035.419	78.537	104.638	5.218.594	0
Scandiano	4.454.668	1.788.235	265.269	17.830	6.526.002	1.755		6.259.740	268.017
Castelnovo Monti	2.865.679	663.501	111.385	124.423	3.764.988	15.503	21.419	3.801.910	0
<b>TOTALE 2019</b>	<b>32.801.356</b>	<b>11.454.368</b>	<b>1.285.951</b>	<b>3.319.401</b>	<b>48.861.076</b>	<b>119.073</b>	<b>126.057</b>	<b>47.462.409</b>	<b>1.643.797</b>

QUOTA FNA 2019					
CONTO	71106010		71106030		81591040
Ambito distrettuale	contributi da FNA	RICAVI DA SOPRAVV. ATTIVE 2019	UTILIZZO QUOTE F°ACCANT.	COSTI PER FNA 2019	ACCANT. QUOTA FNA
Montecchio	584.944			584.944	0
Reggio Emilia	2.099.166			2.099.166	0
Guastalla	676.616	20.003		615.031	81.588
Correggio	509.480			509.480	0
Scandiano	718.563			584.116	134.447
Castelnovo Monti	373.339			279.940	93.399
<b>TOTALE 2019</b>	<b>4.962.108</b>	<b>20.003</b>	<b>-</b>	<b>4.672.677</b>	<b>309.434</b>



AUSLRE Delibera 2020/0167 del 29/05/2020 (Allegato) Pagina 191 di 208

LEGGE 112 / 2016 "Dopo di noi" 2019				
CONTO	71106010	71106030		81591040
Ambito distrettuale	contributi da FNA	UTILIZZO QUOTE F°ACCANT.	COSTI PER DDN 2019	ACCANT. QUOTA DDN
Montecchio	59.371	4.863	64.234	0
Reggio Emilia	217.508		187.012	30.496
Guastalla	67.265		46.835	20.430
Correggio	52.682	9.548	62.230	0
Scandiano	78.823		62.890	15.933
Castelnovo Monti	29.246		0	29.246
<b>TOTALE 2019</b>	<b>504.895</b>	<b>14.411</b>	<b>423.201</b>	<b>96.105</b>

DGR 288/2019 "Programma vita indipendente"			
CONTO	71106010		81591040
Ambito distrettuale	contributi da FNA	COSTI PER "VITA INDIPENDENTE"	ACCANTONAMENTO
Montecchio	17.084	12.409	4.675
Reggio Emilia	62.413	62.413	0
Guastalla	19.444	19.444	0
Correggio	15.193	15.193	0
Scandiano	22.698	-	22.698
Castelnovo Monti	8.553	7.668	885
<b>TOTALE 2019</b>	<b>145.385</b>	<b>117.127</b>	<b>28.258</b>

ACCANTONAMENTO TOTALE PER DISTRETTO	
Ambito distrettuale	IMPORTO
Montecchio	376.395
Reggio Emilia	638.762
Guastalla	497.813
Correggio	0
Scandiano	441.095
Castelnovo Monti	123.530
<b>TOTALE 2019</b>	<b>2.077.594</b>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO EMR )  
 allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59

## 5.9 Gestione di cassa – dati SIOPE

000336526000000 - ASL DI REGGIO EMILIA (GESTIONE ORDINARIA) - ENTRATE

Importo a tutto il periodo

## ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI

41.909.251,04

1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	17.119.309,99
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	327.817,36
1302	Entrate da aziende ospedaliere della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	45.366,46
1304	Entrate da Policlinici universitari della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	39.395,85
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche	459.814,85
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	3.640.372,31
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	14.407.283,54
1650	ENTRATE DERIVANTI DALLA VENDITA DI BENI DI CONSUMO	58.723,64
1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	2.673.484,10
1800	Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive	3.137.682,94

## CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI

127.495.669,85

2101	Contributi e trasferimenti correnti da Stato	4.503.737,53
2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto	72.725.862,76
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	17.483.275,72
2104	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra fondo sanitario vincolato	3.946.604,99
2105	Altri contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma	25.387.340,02
2111	Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie	145.937,90
2112	Contributi e trasferimenti correnti da aziende ospedaliere	190.510,56
2113	Contributi e trasferimenti correnti da IRCCS pubblici - Fondazioni IRCCS	209.057,63
2115	Contributi e trasferimenti correnti da Policlinici universitari	20.685,00
2117	Contributi e trasferimenti correnti da Enti di ricerca	25.000,00
2121	Contributi e trasferimenti correnti da Università'	154.131,33
2199	Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche	836.338,49
2201	Contributi e trasferimenti correnti da Imprese	141.500,00
2202	Donazioni da imprese	50.062,80
2204	Donazioni da famiglie	1.251.283,18
2205	Contributi e trasferimenti correnti da Istituzioni sociali senza fine di lucro	141.000,00
2206	Donazioni da istituzioni sociali senza fine di lucro	76.202,19
2302	Contributi e trasferimenti correnti da altre istituzioni estere	38.533,50
2303	Contributi e trasferimenti correnti da soggetti esteri privati	168.606,25

**ALTRE ENTRATE CORRENTI** **382.676.455,38**

3101	Rimborsi assicurativi	675.636,57
3102	Rimborsi spese per personale comandato	1.743.969,49
3103	Rimborsi per l'acquisto di beni per conto di altre strutture sanitarie	351.271.408,21
3105	Riscossioni IVA	496.482,95
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	27.032.966,69
3201	Fitti attivi	752.513,01
3202	Interessi attivi	44.669,57
3204	Altri proventi	658.808,89

**ENTRATE DERIVANTI DA ALIENAZIONI DI BENI** **651.000,00**

4102	Alienazione di fabbricati	650.000,00
4105	Alienazione di altri beni materiali	1.000,00

**CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE** **8.782.499,06**

5101	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Stato	2.186.655,29
5103	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per finanziamenti di investimenti e fondo di dotazione	6.585.843,77
5115	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Enti di ricerca	10.000,00

**OPERAZIONI FINANZIARIE** **783.815.964,05**

6400	Depositi cauzionali	187.210,36
6430	Acconti erogati dalla Regione/Provincia autonoma	783.628.753,69

**INCASSI DA REGOLARIZZARE** **0,00**

9999	Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00
------	--	------

**TOTALE INCASSI** **1.345.330.839,38**



000336526000000 - ASL DI REGGIO EMILIA (GESTIONE ORDINARIA) - PAGAMENTI

Importo a tutto il periodo

## PERSONALE

324.014.199,17

1103	Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto degli arretrati attribuiti	154.299.170,83
1105	Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto degli arretrati attribuiti	874,15
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	101.343.246,87
1204	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo indeterminato	29.419.140,72
1205	Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato	29.696.000,84
1206	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo determinato	13.008,40
1303	Contributi aggiuntivi	331.385,74
1304	Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato	7.600.869,31
1305	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo indeterminato	190.584,21
1306	Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato	258.132,14
1307	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo determinato	190,02
1403	Indennizzi	24.526,36
1501	Trattamento di missione e rimborsi spese viaggi	26.793,20
1503	Rimborsi spese per personale comandato	665.042,30
1599	Altri oneri per il personale	145.234,08

## ACQUISTO DI BENI

520.972.600,79

2101	Prodotti farmaceutici	357.225.246,15
2102	Emoderivati	19.168.412,85
2103	Prodotti dietetici	2.352.206,61
2104	Materiali per la profilassi (vaccini)	17.493.638,59
2110	Materiali e prodotti per uso veterinario	42.329,32
2111	Acquisto di beni sanitari da altre strutture sanitarie	102.858,99
2112	Dispositivi medici	112.512.593,21
2113	Prodotti chimici	4.262.711,64
2198	Altri acquisti di beni sanitari	1.694.687,15
2199	Acquisto di beni sanitari derivante da sopravvenienze	228.041,19
2201	Prodotti alimentari	1.779.592,82
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	990.579,15
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	288.519,76
2204	Supporti informatici e cancelleria	1.780.158,13
2205	Pubblicazioni, giornali e riviste	360.726,60
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	533.680,17
2298	Altri beni non sanitari	147.845,22
2299	Acquisto di beni non sanitari derivante da sopravvenienze	8.773,24

## ACQUISTI DI SERVIZI

383.758.742,63

3101	Acquisti di servizi sanitari per medicina di base dalle strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	13.006,05
3103	Acquisti di servizi sanitari per medicina di base da soggetti convenzionali	41.156.852,80
3104	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	34.720.670,27
3105	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da altre Amministrazioni pubbliche	12.326.190,49
3107	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	1.674.733,19
3108	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da altre Amministrazioni pubbliche	484.176,70
3109	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privati	20.737.161,64
3112	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa da privati	328.225,57
3113	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	25.078,48
3114	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da altre Amministrazioni pubbliche	1.740.443,40
3115	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da privati	11.451.174,77
3116	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	475,00
3118	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privati	38.292.252,72
3119	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	81.438,00
3127	Acquisti di prestazioni termali in convenzione da privati	1.587.679,20
3128	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	160,00
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	4.252.574,16
3131	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	17.586,72
3132	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da altre Amministrazioni pubbliche	29.839.946,92
3133	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da privati	38.628.468,15
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	1.657.075,54
3135	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	170,00
3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati	11.206.221,26
3137	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	232.046,03
3138	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	54.983,48
3150	Ritenute erariali sui compensi ai medici di base in convenzione	10.330.577,99
3151	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici di base in convenzione	13.296.590,01
3152	Ritenute erariali sui compensi alle farmacie convenzionate	53.913,08
3153	Ritenute erariali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali	1.304.168,25
3154	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali	1.763.280,24
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	5.960.297,64
3199	Acquisti di servizi sanitari derivanti da sopravvenienze	209.838,41
3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	28.105,15
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	35.444,53

3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	13.686.696,04
3205	Buoni pasto e mensa per il personale dipendente	422.770,79
3206	Mensa per degenti	2.930.992,57
3207	Riscaldamento	8.997.543,30
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	2.246.610,85
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	9.589.691,84
3210	Utenze e canoni per altri servizi	2.384.599,18
3211	Assicurazioni	4.742.560,26
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	9.996.649,79
3213	Corsi di formazione esternalizzata	610.271,19
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	2.657.976,11
3216	Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	11.799.115,50
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	112.691,70
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	787.338,74
3219	Spese legali	2.330,06
3220	Smaltimento rifiuti	1.542.703,86
3221	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	1.095.005,53
3222	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	85.209,76
3298	Acquisto di servizi non sanitari derivanti da sopravvenienze	1.393.159,10
3299	Altre spese per servizi non sanitari	25.183.820,62

**CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI****12.721.239,63**

4101	Contributi e trasferimenti a Regione/Provincia autonoma	38.968,84
4104	Contributi e trasferimenti a comuni	203.898,37
4105	Contributi e trasferimenti a unioni di comuni	4.525.417,61
4107	Contributi e trasferimenti ad aziende sanitarie	115.771,13
4111	Contributi e trasferimenti a Istituti Zooprofilattici sperimentali	20.266,22
4113	Contributi e trasferimenti a Enti di ricerca	30.979,78
4118	Contributi e trasferimenti a Enti Parco Nazionali	33.061,05
4198	Contributi e trasferimenti ad altre Amministrazioni Pubbliche	250.807,76
4201	Contributi e trasferimenti ad altre imprese	91.654,30
4202	Contributi e trasferimenti a famiglie	7.189.502,81
4203	Contributi e trasferimenti a istituzioni sociali private	220.911,76

**ALTRE SPESE CORRENTI****90.424.162,40**

5101	Concorsi, recuperi e rimborsi ad Amministrazioni Pubbliche	353.519,82
5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati	27.695.155,34
5201	Noleggi	9.941.743,48
5202	Locazioni	802.288,91
5205	Licenze software	29.224,80
5206	Altre forme di godimento di beni di terzi	4.850,76
5304	Interessi passivi per anticipazioni di cassa	8,17
5305	Interessi su mutui	2.543.411,08
5306	Interessi passivi v/fornitori	310.533,47
5308	Altri oneri finanziari	212.812,65
5401	IRAP	24.270.752,40
5402	IRES	1.194.024,00
5404	IVA	19.332.896,32
5499	Altri tributi	1.266.064,72
5502	Acquisti di beni e servizi con i fondi economici	24.603,80
5503	Indennità', rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	88.618,69



5504	Commissioni e Comitati	105,94
5505	Borse di studio	36.464,61
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennità a organi istituzionali e altri compensi	64.688,90
5597	Risarcimenti danni autoassicurati	463,60
5598	Altri oneri della gestione corrente	2.242.885,64
5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	9.045,30

**INVESTIMENTI FISSI****13.973.293,82**

6102	Fabbricati	5.467.754,37
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	7.095.032,43
6105	Mobili e arredi	524.937,55
6106	Automezzi	296,89
6199	Altri beni materiali	815.313,52
6200	Immobilizzazioni immateriali	69.959,06

**SPESE PER RIMBORSO DI PRESTITI****8.314.409,53**

8300	Rimborso mutui e prestiti ad altri soggetti	8.314.409,53
------	---	--------------

**PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE****0,00**

9999	ALTRI PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00
------	--	------

**TOTALE PAGAMENTI****1.354.178.647,97**

000336526000000 - ASL DI REGGIO EMILIA (GESTIONE ORDINARIA)

Valore a tutto il periodo

## Indicatori per composizione

## Indicatori Spese

## Spese Totali

	Spese Correnti / Spese Totali	0,98
	Spesa Corrente Primaria / Spese Totali	0,98
	Spese Conto Capitale / Spese Totali	0,01

## Spese Correnti

	Spesa per il Personale / Spese Correnti	0,24
	Trasferimenti Correnti / Spese Correnti	0,00
	Consumi Intermedi / Spese Correnti	0,73

## Indicatori Entrate

	Dipendenza da Trasferimenti	0,23
--	-----------------------------	------

## 5.10 Rendiconto finanziario

Ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 118/2011, si riporta di seguito il rendiconto finanziario per l'esercizio 2019 che esprime la dinamica finanziaria dell'Azienda nell'anno di riferimento ed ha l'obiettivo di rappresentare i movimenti in entrata ed in uscita intervenuti nelle risorse finanziarie aziendali, così da evidenziarne la variazione intervenuta nel periodo di riferimento.

**Totale A.** Il flusso di cassa generato dalla gestione reddituale rappresenta le principali attività generatrici di ricavi dell'Azienda e le altre attività di gestione che non sono di investimento o finanziarie.

Dal prospetto sottostante si evidenzia che la gestione reddituale 2019 presenta un saldo negativo di € 13.463.980. La dinamica degli ammortamenti presenta una situazione in rialzo rispetto al 2018 (+2 milioni circa) per effetto dell'aumento degli investimenti in attrezzature sanitarie ed altri immobilizzazioni materiali.

La voce "Utilizzo finanziamenti per investimenti", che si riferisce alla sterilizzazione delle quote di ammortamento, è in aumento rispetto all'esercizio precedente. Sono altresì in rialzo gli accantonamenti ai fondi per rischi e oneri.

La dinamica finanziaria dei debiti presenta forti variazioni positive rispetto all'esercizio 2018 per effetto di una ulteriore riduzione dei tempi di pagamento verso fornitori; invece, con riferimento ai crediti, si registra una diminuzione complessiva degli stessi (- 22 milioni).

**Totale B.** Il flusso di cassa generato dall'attività di investimento comprende tutte le operazioni legate all'acquisizione e alla cessione di attività a lungo termine e di altri investimenti non rientranti nella nozione di liquidità.

Nel corso del 2019 si sono fatti investimenti che tra immobilizzazioni materiali e immateriali ammontano a oltre 11,5 milioni circa a fronte di immobilizzazioni materiali dismesse per quasi € 327.038. Pertanto, il totale delle attività di investimento presenta un saldo negativo di 12,3 milioni circa.

**Totale C.** Il flusso di cassa generato dall'attività di finanziamento comprende tutte le operazioni legate all'acquisizione e al successivo rimborso di risorse finanziarie.

L'attività di finanziamento rileva un saldo contributi in conto capitale da Regione di circa 25 milioni in aumento rispetto al 2018 quando il saldo fu di circa 19 milioni; i contributi ricevuti per investimenti dedicati alla realizzazione del II° lotto funzionale dell'ospedale MIRE (materno infantile Reggio Emilia) sono pari a 10,4 milioni di euro. Si registra un lieve aumento della quota capitale di mutuo rimborsata; nel 2019 non si è inoltre fatto ricorso a nuovi mutui per finanziare gli investimenti.

Conclusioni: l'analisi dell'utilizzo delle fonti e degli impieghi dettagliati nel rendiconto finanziario evidenzia un saldo di gestione monetaria negativo pari a € 8.664.972.

SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI O RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2019	31/12/2018
		<i>Valori in euro</i>	
<b>OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE</b>			
<b>(+)</b>	<b>risultato di esercizio</b>	<b>8.699</b>	<b>4.403</b>
	<b>- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari</b>		
(+)	ammortamenti fabbricati	17.376.036	16.183.336
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	7.725.033	7.120.914
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	310.853	351.220
	<b>Ammortamenti</b>	<b>25.411.922</b>	<b>23.655.470</b>
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-18.014.533	-12.477.342
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-1.899.818	-1.721.731
	<b>utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva</b>	<b>-19.914.351</b>	<b>-14.199.073</b>
(+)	accantonamenti SUMAI	1.092.794	1.009.562
(-)	pagamenti SUMAI	-809.226	-328.555
(+)	accantonamenti TFR		
(-)	pagamenti TFR		
	<b>- Premio operosità medici SUMAI + TFR</b>	<b>283.568</b>	<b>681.006</b>
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	0	0
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	0	0
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	-382.642	-1.069.058
	<b>- Fondi svalutazione di attività</b>	<b>-382.642</b>	<b>-1.069.058</b>
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	21.802.015	10.435.459
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-15.389.104	-19.617.276
	<b>- Fondo per rischi ed oneri futuri</b>	<b>6.412.911</b>	<b>-9.181.818</b>
	<b>TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente</b>	<b>11.820.106</b>	<b>-109.069</b>
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	694.078	-2.464.819
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	-2.441.614	-678.985
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	-475.837	-4.634.311
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	2.323	-46.896
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	-33.709.260	-16.194.951
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti tributari	-5.031.328	3.565.363
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	683.781	504.982
(+)(-)	aumento/diminuzione altri debiti	-4.171.016	-2.292.352
(+)(-)	<b>aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)</b>	<b>-44.448.872</b>	<b>-22.241.969</b>
(+)(-)	<b>aumento/diminuzione ratei e risconti passivi</b>	<b>105.097</b>	<b>-29.905</b>
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte	-280.379	-155.904
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate		
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap		
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale		
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondi		
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	-8.921.877	33.419.754
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	-91.134	594.981
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	4.824.655	-13.837.085
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	-52.763	-132.168
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	16.613	364.514
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	27.047.257	17.349.476
(+)(-)	<b>diminuzione/aumento di crediti</b>	<b>22.542.371</b>	<b>37.603.568</b>
(+)(-)	diminuzione/aumento del magazzino	-3.334.714	-4.115.223
(+)(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino		
(+)(-)	<b>diminuzione/aumento rimanenze</b>	<b>-3.334.714</b>	<b>-4.115.223</b>
(+)(-)	<b>diminuzione/aumento ratei e risconti attivi</b>	<b>-147.968</b>	<b>315.736</b>
	<b>A - Totale operazioni di gestione reddituale</b>	<b>-13.463.980</b>	<b>11.423.137</b>



ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO			
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento		
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo		-9.165
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-164.010	-234.963
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso		
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-222.187	-80.661
<b>(-)</b>	<b>Acquisto Immobilizzazioni Immateriali</b>	<b>-386.197</b>	<b>-324.789</b>
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi		
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi		
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi	13.026	
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse		
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse		
<b>(+)</b>	<b>Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse</b>	<b>13.026</b>	<b>0</b>
(-)	Acquisto terreni		-1.500.109
(-)	Acquisto fabbricati	-894.599	-2.291.546
(-)	Acquisto impianti e macchinari	-72.841	-218.156
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-6.280.606	-6.655.277
(-)	Acquisto mobili e arredi	-617.163	-394.419
(-)	Acquisto automezzi	-297	
(-)	Acquisto altri beni materiali	-3.304.654	-5.976.057
<b>(-)</b>	<b>Acquisto Immobilizzazioni Materiali</b>	<b>-11.170.160</b>	<b>-17.035.565</b>
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	255.987	
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi		31.023
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	65.127	114.696
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	101	1.094
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi		
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	5.823	2.944
<b>(+)</b>	<b>Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse</b>	<b>327.038</b>	<b>149.757</b>
(-)	Acquisto crediti finanziari	-713	
(-)	Acquisto titoli		
<b>(-)</b>	<b>Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie</b>	<b>-713</b>	<b>0</b>
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi		
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi		
<b>(+)</b>	<b>Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>(+/-)</b>	<b>Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni</b>	<b>-1.055.174</b>	<b>754.480</b>
<b>B - Totale attività di investimento</b>		<b>-12.272.181</b>	<b>-16.456.117</b>

ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)		
(+)	aumento fondo di dotazione		
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	24.927.260	18.521.234
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	458.340	43.527
(+)/(-)	<b>aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto</b>	<b>25.385.599</b>	<b>18.564.761</b>
(+)/(-)	<b>aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*</b>	<b>0</b>	<b>-42.153</b>
(+)	assunzione nuovi mutui*		
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-8.314.409	-8.026.699
<b>C - Totale attività di finanziamento</b>		<b>17.071.190</b>	<b>10.495.909</b>
<b>FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)</b>		<b>-8.664.972</b>	<b>5.462.929</b>
<b>Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)</b>		<b>8.664.972</b>	<b>-5.462.929</b>
<b>Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo</b>		<b>0</b>	<b>0</b>

**Diminuzione/aumento rimanenze:** la variazione delle rimanenze rilevata nel rendiconto finanziario non coincide con l'importo delle rimanenze del conto economico BA2660; la differenza è legata alla variazione delle merci in viaggio pari ad € 101.375.

### 5.11 Attestazione dei tempi di pagamento ai sensi dell'art. 41 del D.L. 66/2014 convertito con modificazioni dalla L. 23 giugno 2014 n. 89

Importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal D. Lgs. 231/2002	Indicatore annuale di tempestività dei pagamenti di cui all'art. 33 D.Lgs. 33/2013
220.373.271,65	-3,69

L'indicatore di tempestività dei pagamenti, calcolato secondo quanto disposto dall'art. 9 del DPCM 22/09/2014 e rappresentante il tempo medio di ritardo o anticipo del pagamento rispetto alla data di scadenza, prevista per le aziende sanitarie a 60 giorni dalla data di ricevimento della fattura, attesta che nel 2019 l'Azienda ha pagato mediamente i propri fornitori a 56/57 giorni, in linea con quanto avvenuto nell'anno precedente e nel rispetto dell'obiettivo specifico assegnato dalla Regione.

Al fine di consentire la tempestiva effettuazione dei pagamenti entro i termini previsti dalla normativa e di ridurre la propria esposizione debitoria, l'Azienda ha adottato le seguenti misure e promossi i seguenti interventi:

- una riduzione dei tempi di liquidazione e pagamento per effetto della dematerializzazione del processo che va dall'ordine di spesa al pagamento delle fatture;
- un utilizzo efficiente della liquidità disponibile;
- il ricorso all'anticipazione ordinaria di tesoreria nel rispetto dei limiti di legge;
- una costante attività di recupero dei crediti, sia attraverso l'attività di sollecito da parte degli uffici aziendali preposti che attraverso l'intervento degli agenti della riscossione.

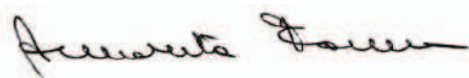
Al mantenimento dell'indicatore nel rispetto del target fissato a livello regionale ha contribuito inoltre il rispetto delle tempistiche di pagamento del fatturato da parte delle Aziende Sanitarie dell'Area Vasta Emilia Nord servite dal magazzino centralizzato di cui l'Azienda Usl di Reggio Emilia è capofila.

Si precisa che i valori dell'indicatore comprendono anche i periodi di inesigibilità delle fatture non liquidabili in quanto oggetto di contestazione; il sistema informativo contabile aziendale non consente infatti di estrapolarle. L'impatto sull'indicatore è comunque da considerarsi trascurabile.

L'indicatore è stato pubblicato sul sito internet dell'Azienda nella sezione "Amministrazione Trasparente" secondo quanto disposto ed entro la scadenza prevista dal D.Lgs. 33/2013.

Il Direttore del Servizio  
Gestione Risorse Economiche e Finanziarie  
Dott.ssa Annarita Fornaciari

Il Direttore Generale  
Dott. Fausto Nicolini




**5.12 Consulenze e servizi affidati all'esterno dell'Azienda**

Come da nota regionale PG/2020/308320 del 22/04/2020 recante le indicazioni per la chiusura del Bilancio d'Esercizio 2019, si espongono di seguito i dati analitici riferiti a consulenze e a servizi affidati all'esterno dall'Azienda Usl di Reggio Emilia nell'anno 2019.

	<b>CONSULENZE SANITARIE DA PRIVATO</b>
Commissioni medico legali: patenti di guida e invalidi civili.	126.372
<b>totale</b>	<b>126.372</b>

	<b>CONSULENZE SANITARIE DA AZ. SANITARIE DELLA REGIONE</b>
Azienda Ospedaliera Policlinico di Modena	130.127
Azienda Ospedaliera di Parma	343.787
I.O.R.	30.105
Azienda Usl di Modena	16.482
Azienda Ospedaliera di Bologna	5.433
<b>totale</b>	<b>525.934</b>

	<b>CONSULENZE AMMINISTRATIVE GESTIONALI</b>
Consulenza tributaria e fiscale	45.678
<b>totale</b>	<b>45.678</b>

	<b>CONSULENZE NON SANITARIE DA AZ. SANITARIE DELLA REGIONE</b>
Consulenza non sanitaria altre Aziende sanitarie della Regione (AUSL Piacenza)	12.550
<b>totale</b>	<b>12.550</b>

**TOT. COMPLESSIVO 710.534**

**APPALTI 2019**

<b>APPALTI TECNICO-ECONOMALI</b>	
Servizio di lavanderia, lavanolo, guardaroba, trasporto biancheria	4.941.400
Servizio appaltato di pulizia	8.693.686
Mensa dipendenti e assimilati	508.275
Mensa degenti	1.526.816
Altri servizi di ristorazione	1.521.646
Servizio appaltato di riscaldamento	9.261.983
Servizio appaltato di servizi informatici (elaborazione dati, help desk, ass.za rete...)	7.195.731
Servizio appaltato di trasporti, traslochi e logistica	1.392.932
Servizio appaltato di smaltimento rifiuti	1.411.447
Servizi di prenotazione (Farmacup) da privato	1.090.642
Servizi di prenotazione (Farmacup) da pubblico	383.939
Servizi distribuzione farmaci per conto da pubblico	284.804
Servizio distribuzione farmaci per conto da privato	685.598
Servizi di vigilanza	1.297.479
Servizi di gestione degli archivi aziendali	450.109
<b>totale</b>	<b>40.646.487</b>

**APPALTI DIVERSI**

<b>APPALTO SERVIZI DIVERSI E GESTIONE CENTRI USL AREA DIPENDENZE</b>	
Gestione Villetta Svizzera Sert via Bocconi	443.272
<b>totale</b>	<b>443.272</b>

<b>APPALTO SERVIZI DIVERSI E GESTIONE CENTRI USL AREA PSICHIATRICA</b>	
Gestione Laboratori Atelieristici con finalità formativo/riabilitative a favore utenti dipartimento salute mentale - Scandiano - Consorzio Oscar Romero	49.846
Gestione Laboratori Atelieristici con finalità formativo/riabilitative a favore utenti dipartimento salute mentale - modulo nord (Guastalla e Correggio) - Enaip	34.294
Gestione Laboratori Atelieristici con finalità formativo/riabilitative a favore utenti dipartimento salute mentale - modulo nord (Guastalla e Correggio) - Consorzio Oscar Romero	4.519
Gestione Laboratori Atelieristici con finalità formativo/riabilitative a favore utenti dipartimento salute mentale - Reggio Emilia - Enaip	3.152
Gestione Laboratori Atelieristici con finalità formativo/riabilitative a favore utenti dipartimento salute mentale - Reggio Emilia - Oscar Romero	5.632
Salute mentale in carcere - Consorzio Oscar Romero	8.294
Salute mentale in carcere - Enaip	1.734
Area gruppo appartamento socialità e lavoro Consorzio Oscar Romero	35.578
Area gruppo appartamento socialità e lavoro Enaip	26.100
Gestione Laboratori Atelieristici con finalità formativo/riabilitative a favore utenti dipartimento salute mentale - Castelnuovo Monti - Enaip	6.928
Gestione Laboratori Atelieristici con finalità formativo/riabilitative a favore utenti dipartimento salute mentale - Castelnuovo Monti - Oscar Romero	21.022
Gestione Laboratori Atelieristici con finalità formativo/riabilitative a favore utenti dipartimento salute mentale - Montecchio - Enaip	423
Gestione Laboratori Atelieristici con finalità formativo/riabilitative a favore utenti dipartimento salute mentale - Montecchio - Oscar Romero	54.813
<b>totale</b>	<b>252.335</b>



<b>APPALTO SERVIZI DIVERSI E GESTIONE CENTRI HANDICAP USL</b>	
Servizi per disturbi dell'apprendimento e del linguaggio minori presso NPI di tutti i distretti - Consorzio Oscar Romero	198.493
Prestazioni educativo/riabilitative presso "La Cometa" di San Martino di Guastalla - l'Indaco	20.553
Prestazioni educativo/riabilitative presso NPI Correggio - l'Indaco	7.281
Prestazioni educativo/riabilitative presso NPI Reggio Emilia - l'Indaco	74.632
Servizi per disturbi dell'apprendimento e del linguaggio minori presso Scandiano	56.901
<b>totale</b>	<b>357.860</b>

### 5.13 Programma di Ricerca e Innovazione in Regione Emilia-Romagna (PRI E-R II)

Con delibera di Giunta n. 2417 del 28.12.2009 la Regione Emilia-Romagna ha rinnovato il Programma per la Ricerca e l'Innovazione per l'Emilia-Romagna, di seguito Pri E-R II, che rappresenta una serie di azioni finalizzate allo sviluppo e al sostegno della ricerca sanitaria nell'ambito del Servizio Sanitario Regionale.

Alla base di questa decisione la consapevolezza dell'importanza che ha assunto il Pri E-R nella sua prima fase di sviluppo e attività (2005-2009).

Il Pri E-R, nella sua prima edizione, ha infatti rappresentato un'iniziativa capace di concretizzare l'introduzione della ricerca come parte integrante delle funzioni istituzionali delle aziende sanitarie ed ha permesso di realizzare una serie di iniziative progettuali e formative.

Le risorse necessarie per il sostegno alle attività previste dal Pri E-R II derivano da un Fondo per l'innovazione che la Regione alimenta con risorse proprie e con l'adesione di soggetti pubblici e privati, comprese le imprese del settore farmaceutico e biomedicale che condividono l'obiettivo di assicurare la tempestiva adozione, l'uniforme diffusione e l'appropriata utilizzazione delle innovazioni organizzative ed assistenziali in campo sanitario.

A supporto di tale attività e nel quadro dei rapporti di collaborazione tra le diverse componenti del sistema sanitario che caratterizzano la Regione Emilia-Romagna, l'Azienda Usl di Reggio Emilia è subentrata all'Azienda Ospedaliera Arcispedale Santa Maria Nuova nell'attività per la gestione degli aspetti amministrativi e contabili connessi allo sviluppo operativo del progetto, vista la L.R. 1° luglio 2017, n. 9 recante "Fusione dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia e dell'Azienda Ospedaliera Arcispedale Santa Maria Nuova. Altre disposizioni di adeguamento degli assetti organizzativi in materia sanitaria".

Si espone di seguito il quadro di sintesi delle operazioni contabili effettuate a tutto il 31.12.2019:

#### Finanziamenti assegnati nell'esercizio 2019

- a) Contributo da Regione Emilia-Romagna (determinazione RER n. 1804/2019): € 250.000,00.

TOTALE FINANZIAMENTI: € 250.000,00

#### Costi sostenuti nell'esercizio 2019

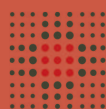
Descrizione	Importo
Personale in avvalimento	100.346,32
Libero-professionisti	38.384,02
Borse di studio sanitarie	46.587,02
Borse di studio non sanitarie	37.568,56
Comitato etico regionale	9.479,30
Servizi informatici	63.365,73
<b>Totale complessivo</b>	<b>295.730,95</b>

Al 31.12.2019 la consistenza del Fondo Pri E-R I ammonta a € 1.428.238, mentre la disponibilità sui finanziamenti Pri E-R II è di € 672.019.



REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMIR )  
allegato al PG/2020/04.18243 del 08/06/2020 09:44:59

# Bilancio di Esercizio 2019



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

Ente/Collegio: AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI REGGIO EMILIA  
 Regione: Emilia-romagna  
 Sede: Reggio Emilia

**Verbale n. 3 del COLLEGIO SINDACALE del 22/05/2020**

In data 22/05/2020 alle ore 9.00 si è riunito presso la sede della Azienda il Collegio sindacale regolarmente convocato.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

Presidente in rappresentanza della Regione

**ELIS DALL'OLIO**

Presente

Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze

**DANILO RECCHIONI BAIOCCHI**

Presente

Componente in rappresentanza del Ministero della Salute

**ANDREA MAGNANINI**

Presente

Partecipa alla riunione la Dr.ssa Stefania Gherri, Direttore del Dipartimento Amministrativo, la Dr.ssa Annarita Fornaclari Direttore del Servizio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie e suoi collaboratori, Dr.ssa Marina Brunello con funzioni di segreteria (la seduta si svolge da remoto in videoconferenza)

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

Al sensi del D.Lgs n. 118/2011, il Collegio atteso il preventivo esame degli schemi di bilancio sottoposti, approfondisce l'analisi delle seguenti poste contabili:

- c) Costi di impianto e di ampliamento (Tabella 2 Nota Integrativa)
- d) Costi di ricerca e sviluppo (Tabella 3 Nota Integrativa)
- e) Costi di pubblicità (tabella 4 Nota Integrativa)
- f) Fondi per rischi ed oneri (tabella illustrativa dei criteri utilizzati per la determinazione dell'entità dei fondi)

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59



**ESAME DELIBERAZIONI SOTTOPOSTE A CONTROLLO**

**ESAME DETERMINAZIONI SOTTOPOSTE A CONTROLLO**

**RISCONTRI ALLE RICHIESTE DI CHIARIMENTO FORMULATE NEI PRECEDENTI VERBALI**

Ulteriori attività del collegio

Infine il collegio procede a:

La seduta viene tolta alle ore 11.00                      previa redazione, lettura e sottoscrizione del presente verbale.

Riguardo a quanto sopra, si osserva che:

Il Collegio Sindacale effettua l'analisi della documentazione fornita dal Servizio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie riguardante gli accantonamenti e la consistenza dei fondi 2019 esaminando le richieste pervenute dai servizi aziendali interessati e la coerenza con quanto indicato dalla Regione Emilia Romagna con nota Prot. USL n. 50503 del 22/04/2020. Dall'analisi dello Stato Patrimoniale e del Conto Economico, il Collegio Sindacale richiede che in Nota Integrativa vengano esplicitate le motivazioni per cui il fondo rischi nel suo complesso risulti impoverito rispetto all'anno precedente del 13% circa e, con riferimento alla voce "Service Sanitari" si dia spiegazione dell'incremento di circa 9 milioni rispetto all'anno precedente. Il Collegio Sindacale approfondisce inoltre i seguenti aspetti:

- per il "Fondo manutenzioni cicliche" sono richiesti chiarimenti rispetto all'esistenza del Piano Aziendale delle manutenzioni 2020-2021. La Dr.ssa Fornaciari conferma l'esistenza del Piano redatto dal Servizio Tecnico con dettaglio degli interventi programmati sui beni immobili dell'azienda.
- per il "Fondo spese legali" è approfondito l'aspetto relativo agli affidamenti di pratiche a legali esterni. La Dr.ssa Gherri informa sulla presenza di n. 2 legali dipendenti presso il Servizio Legale aziendale e sul ricorso a legali esterni per le pratiche più complesse. E' vigente in Azienda il regolamento relativo agli affidamenti a legali esterni redatto a livello di Area Vasta Emilia Nord. E' stato Istituito un bando aziendale a cui gli avvocati sono iscritti e nell'ambito del quale avviene la scelta nel rispetto del principio di rotazione così come espressamente previsto da ANAC.
- per il "Fondo ricerca" il Collegio Sindacale assume informazioni rispetto alle tipologie e alle forme di controllo esistenti sui progetti di ricerca, i quali risultano definiti da parte dei singoli enti finanziatori attraverso specifiche regole e modalità di rendicontazione delle spese.

Sulla base delle informazioni assunte e delle evidenze fornite il Collegio Sindacale nel ritenere congrua la documentazione a supporto degli accantonamenti esprime parere favorevole.  
Si veda relazione allegata.



REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59



## ELENCO FILE ALLEGATI AL DOCUMENTO

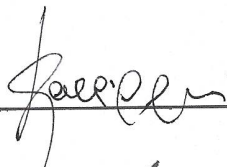
### File allegato n° 1

[http://portaleigf.mef.gov.it/pisa/Allegati/verbale%20fondi\\_seduta%20del%2022.5.2020\\_959398\\_1.doc](http://portaleigf.mef.gov.it/pisa/Allegati/verbale%20fondi_seduta%20del%2022.5.2020_959398_1.doc)

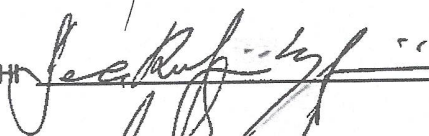
---

### FIRME DEI PRESENTI

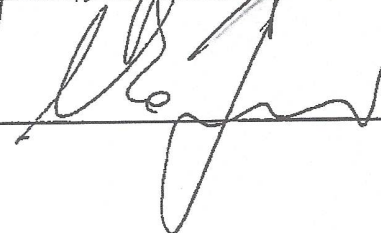
ELIS DALL'OLIO

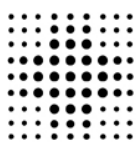


DANILO RECCHIONI BAIOCCHI



ANDREA MAGNANINI





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



### Collegio Sindacale

In data 22/05/2020 alle ore 09:00 si è riunito in videoconferenza il Collegio Sindacale dell'Azienda USL di Reggio Emilia regolarmente convocato per:

- la valutazione della consistenza dei "Fondi per rischi ed oneri" e dei relativi accantonamenti, Bilancio d'Esercizio al 31/12/2019;
- l'analisi delle voci patrimoniali "Costi di impianto e ampliamento" (Tab. 2 Nota Integrativa), "Costi di ricerca e sviluppo" (Tab. 3 Nota Integrativa) e "Costi di pubblicità" (Tab. 4 Nota Integrativa).

Il Collegio prende in esame i criteri utilizzati dall'Azienda per lo stanziamento dei fondi per rischi ed oneri:

#### **FONDO RISCHI PER VERTENZE GIUDIZIARIE**

La consistenza del fondo al 31/12/2019 è pari a € 1.727.226.

Sulla base delle indicazioni fornite dal Servizio Gestione Affari Legali e Assicurativi (Prot. n. 58149 del 12/05/2020), per la determinazione del fondo in oggetto si tiene conto dei contenziosi, cause civili e penali ancora in corso alla data della chiusura del bilancio, ad esempio contenziosi afferenti alla gestione delle sopresse USL e alle cause per la responsabilità patrimoniale, notificati all'Azienda oppure promossi dall'Azienda stessa.

Il Collegio prende visione delle vertenze giudiziarie in essere con riferimento alle quali si giustifica la consistenza del fondo, evidenziando un utilizzo nel corso del 2019 pari ad € 1.223.960.

L'accantonamento iscritto per il 2019 è pari ad € 20.960.

#### **FONDO RISCHI PER CONTENZIOSO PERSONALE DIPENDENTE**

La consistenza del fondo al 31/12/2019 è pari a € 1.600.000.

Sulla base delle indicazioni fornite dal Servizio Gestione Affari Legali e Assicurativi (Prot. n. 58149 del 12/05/2020), l'importo del fondo è stato ridimensionato iscrivendo un'insussistenza del passivo straordinaria di € 60.484, dovuta al venir meno della necessità di rimborso relativo alle vertenze n. 724/2017 RGL e n. 995/2018 RGL, a fronte di sentenze favorevoli del Tribunale di Reggio Emilia.

Nessun accantonamento è stato effettuato nel 2019; il fondo è stato utilizzato per € 1.516.

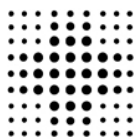
#### **FONDO RISCHI CONNESSI ALL'ACQUISTO DI PRESTAZIONI SANITARIE DA PRIVATO**

Il fondo è costituito per far fronte all'eventuale esito negativo di una vertenza in corso relativa alla differenza tra le somme liquidate per l'assistenza convenzionata esterna e la eventuale diversa pretesa dei creditori. Il contenzioso riguarda l'applicazione degli sconti per diagnostica di laboratorio e di altre prestazioni specialistiche in ottemperanza a quanto disposto dalla L. 296/2006 (Legge Finanziaria 2007).

L'importo del fondo è stato ridimensionato iscrivendo un'insussistenza del passivo straordinaria di € 401.754, dovuta allo stralcio dell'accantonamento eseguito nell'anno 2007.

La consistenza del fondo al 31/12/2019 è pari a € 2.585.673.

Non sono stati effettuati accantonamenti riferiti all'esercizio 2019.



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



**Collegio Sindacale**

### **FONDO RISCHI PER COPERTURA DIRETTA DEI RISCHI (AUTOASSICURAZIONE)**

Dal 01/12/2015 l'Azienda USL di Reggio Emilia (DRG 1889/2015) e dal 01/07/2013 l'ex Azienda Ospedaliera (DGR 1905/2013) sono state ammesse alla fase sperimentale regionale per la gestione diretta dei sinistri in sanità di cui alla L.R. 13/2012 e ss.mm.ii..

Sulla base delle indicazioni fornite dal Servizio Gestione Affari Legali e Assicurativi (Prot. n. 58149 del 12/05/2019), per far fronte ai rischi dei sinistri aperti dal 01/12/2015 per l'Azienda AUSL e dal 01/07/2013 per l'ex Azienda Ospedaliera, di cui si acquisisce il dettaglio con esplicitata la probabilità di rischio (stimata a circa il 60%), si ritiene congrua la consistenza del fondo costituito a fine esercizio, pari ad € 8.990.000, evidenziando un utilizzo nel corso del 2019 pari ad € 2.716.827.

L'accantonamento iscritto per il 2019 è pari ad € 2.006.827.

### **FONDO FRANCHIGIE ASSICURATIVE**

Tale fondo, che ammonta a fine 2019 ad € 1.638.213, si riferisce al rischio di risarcimento danni non coperto da franchigia assicurativa relativamente agli anni precedenti all'adesione al programma regionale di gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile (antecedenti al 1/12/2015 per l'Azienda USL e al 01/07/2013 per l'ex Azienda Ospedaliera). Nel corso del 2019, il fondo è stato utilizzato per € 159.449 relativo prevalentemente al rimborso di franchigie contrattuali da parte della compagnia assicurativa AM Trust Europe Limited.

Sulla base della ricognizione dei rischi, come indicati nella relazione acquisita dal Collegio Sindacale e predisposta dal Servizio Gestione Affari Legali e Assicurativi (Prot. n. 58149 del 12/05/2020), si è provveduto ad iscrivere un'insussistenza del passivo straordinaria di € 281.338.

### **FONDO FERIE MATURATE E NON GODUTE**

Si richiamano le Linee Guida Regionali "Fondi Rischi ed Oneri", comunicate all'Azienda USL con nota regionale NP/2015/0875628 ed approvate con DGR n. 1562 del 16/10/2017, che specificano che nessun accantonamento al fondo ferie maturate e non godute debba essere effettuato, considerando le norme contrattuali del comparto sanitario pubblico, con particolare riferimento al divieto di monetizzazione delle ferie (dirigenza compresa). Nel caso in cui dovesse verificarsi la corresponsione di trattamenti economici sostitutivi, l'Azienda dovrà rilevare un costo tra gli oneri del personale o tra le sopravvenienze qualora l'operazione si riferisca a ferie non godute di esercizi precedenti.

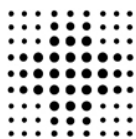
Il fondo è stato chiuso al 31/12/2018.

### **FONDO PER RECUPERO CREDITI LCA FARO ASSICURAZIONI**

La consistenza del fondo al 31/12/2019 è pari a € 214.833.

Come da nota regionale PG/2020/0308320 del 22/04/2020 recante le indicazioni per la chiusura del Bilancio d'Esercizio 2019, le Aziende che hanno ricevuto somme a titolo di versamento del piano di riparto a parziale recupero dei crediti inerenti la Liquidazione Coatta Amministrativa di FARO assicurazioni, devono accantonare la stessa somma ricevuta a fondo.





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



### Collegio Sindacale

Per l'anno 2019 l'accantonamento è pari a € 214.833, medesimo importo del primo riparto comunicato da Faro assicurazioni in LCA.

Nessun utilizzo nell'anno 2019, in quanto tali risorse dovranno essere utilizzate a copertura degli oneri connessi al pagamento dei sinistri gravanti sulla gestione Faro assicurazioni in LCA da liquidare a partire dal 2020.

### FONDO RINNOVI CONTRATTUALI PERSONALE COMPARTO

Come da nota regionale PG/2020/0308320 del 22/04/2020 recante le indicazioni per la chiusura del Bilancio d'Esercizio 2019, le Aziende Sanitarie devono effettuare specifici accantonamenti per i rinnovi contrattuali dell'area comparto triennio 2019-2021.

In particolare, l'accantonamento al 31/12/2019 risulta pari a € 681.141, ossia l'accantonamento previsto nella misura dell'1,3% in sede di bilancio preventivo al netto dell'indennità di vacanza contrattuale e dell'elemento perequativo corrisposti nel corso nel 2019.

La consistenza del fondo al 31/12/2019 è pari a € 681.141.

### FONDO RINNOVI CONTRATTUALI PERSONALE DIRIGENZA MEDICA

Come da nota regionale PG/2020/0308320 del 22/04/2020 recante le indicazioni per la chiusura del Bilancio d'Esercizio 2019, le Aziende Sanitarie devono effettuare specifici accantonamenti per i rinnovi contrattuali della dirigenza medica triennio 2019-2021.

In particolare, l'accantonamento al 31/12/2019 risulta pari a € 1.352.361, ossia l'accantonamento previsto nella misura dell'1,3% in sede di bilancio preventivo al netto dell'indennità di vacanza contrattuale corrisposta nel corso nel 2019.

L'utilizzo del fondo ammonta a € 2.915.747, pari alla sommatoria degli accantonamenti effettuati nei Bilanci d'Esercizio negli anni 2016, 2017 e 2018, girocontati alle voci di debito, essendo stato siglato in data 19/12/2019 il rinnovo del contratto triennio 2016-2018 per la dirigenza sanitaria medica e non medica.

La consistenza del fondo al 31/12/2019 è pari a € 1.352.361.

### FONDO RINNOVI CONTRATTUALI PERSONALE DIRIGENZA NON MEDICA

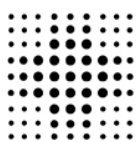
Come da nota regionale PG/2020/0308320 del 22/04/2020 recante le indicazioni per la chiusura del Bilancio d'Esercizio 2019, le Aziende Sanitarie devono effettuare specifici accantonamenti per i rinnovi contrattuali della dirigenza non medica triennio 2019-2021.

In particolare, l'accantonamento al 31/12/2019 risulta pari a € 198.290, ossia l'accantonamento previsto nella misura dell'1,3% in sede di bilancio preventivo al netto dell'indennità di vacanza contrattuale corrisposta nel corso nel 2019.

A questo accantonamento si somma quello relativo al rinnovo contrattuale triennio 2016-2018, annualità 2019, per la dirigenza professionale, tecnica e amministrativa (€ 55.433).

L'utilizzo del fondo ammonta a € 334.997, pari alla sommatoria degli accantonamenti per i rinnovi contrattuali della dirigenza sanitaria non medica effettuati nei Bilanci d'Esercizio negli anni 2016, 2017 e





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



### Collegio Sindacale

2018, girocontati alle voci di debito, essendo stato siglato in data 19/12/2019 il rinnovo del contratto triennio 2016-2018 per la dirigenza sanitaria medica e non medica.  
La consistenza del fondo al 31/12/2019 è pari a € 384.931.

### FONDO INTERESSI MORATORI

Il Collegio prende visione del prospetto di calcolo degli interessi di mora non ancora addebitati, predisposto dal Servizio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie, relativo alle posizioni debitorie per le quali l'addebito è considerato un evento probabile. Si evidenzia un utilizzo nell'anno 2019 pari ad € 163.097. L'accantonamento iscritto per il 2019 è pari ad € 213.642; il fondo al 31/12/2019 ammonta ad € 215.172.

### FONDO PERSONALE IN QUIESCENZA

Nel fondo sono iscritti gli importi stimati relativi alla liquidazione al personale, cessato dal servizio, degli oneri derivanti dagli incrementi contrattuali di cui all'applicazione del CCNL, corrisposti dall'Ente Previdenziale, ma gravanti sull'azienda sanitaria, a carico della quale vengono emessi dei ruoli contributivi. Non si è provveduto ad alcun accantonamento 2019, poiché il fondo residuo (€ 1.828.441) è ritenuto capiente per l'utilizzo previsto, come da dichiarazione del Direttore del Servizio Gestione Economica del Personale (Prot. n. 49626 del 21/04/2020).

### FONDO MANUTENZIONI CICLICHE

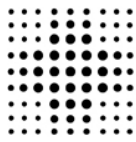
Il valore del fondo al 31/12/2019 ammonta ad € 7.661.289, consistenza considerata congrua come da nota del Direttore del Servizio Attività Tecniche (Prot. n. 59676 del 15/05/2020).  
Il Fondo è stato istituito con riferimento agli interventi manutentivi non incrementativi, periodicamente programmati sui beni immobili dell'azienda che si ritiene possano essere sostenuti nel prossimo biennio. Si evidenzia un utilizzo nell'anno 2019 pari ad € 964.236.  
Nessun accantonamento è stato effettuato nel 2019.

### FONDO RINNOVI CONVENZIONI

Come da nota regionale PG/2020/0308320 del 22/04/2020 recante le indicazioni per la chiusura del Bilancio d'Esercizio 2019, le Aziende Sanitarie devono effettuare specifici accantonamenti per i rinnovi delle convenzioni secondo le indicazioni fornite in sede di predisposizione dei preventivi economici annuali. In particolare, per gli oneri contrattuali triennio 2016-2018 si è provveduto a confermare l'importo già accantonato a carico del bilancio 2018 anche per l'esercizio 2019. Per quanto riguarda, invece, i rinnovi delle convenzioni triennio 2019-2021 si è accantonato l'importo pari all'1,3% della base dati indicata dalla Regione, vedasi PG/2019/252938 del 13/03/2019.

Il Collegio Sindacale prende atto dei seguenti accantonamenti:

€ 2.469.606 per il rinnovo delle convenzioni dei medici di base, pediatri di libera scelta, guardia medica e altri convenzionati;



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



### Collegio Sindacale

€ 352.647 per rinnovo convenzioni specialisti convenzionati interni.

Nessun utilizzo nel corso del 2019, in quanto gli ultimi rinnovi sono stati pagati nel 2018.

I fondi al 31/12/2019 ammontano ad € 4.418.856 per MMG-PLS-MCA (conto 52201045) e ad € 539.625 per gli specialisti convenzionati interni (conto 52201050).

### FONDO ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE (L. 189/2012)

Il fondo al 31/12/2019 ammonta ad € 426.917.

Come previsto dall'art.1 comma 4 lettera c) della L. 120/2007 "Disposizioni in materia di attività libero-professionale intramuraria e altre norme in materia sanitaria" così come sostituito dall'art.2 comma 1 lett. e) del D.L. n.158/2012 convertito con L.189/2012, nell'ambito della ripartizione delle tariffe dell'attività libero professionale intramuraria, l'Azienda ha effettuato la trattenuta del 5% sui compensi di libera professione. Si evidenzia un utilizzo nell'anno 2019 pari ad € 480.244 relativo ad interventi di riduzione delle liste d'attesa tramite l'attivazione di Accordi aziendali per prestazioni aggiuntive (simil-alp).

L'accantonamento per l'anno 2019 è pari a € 426.917.

### FONDO INCENTIVAZIONE MEDICI CONVENZIONATI

La consistenza del fondo al 31/12/2019 ammonta ad € 4.588.500.

Il fondo si costituisce in presenza di accordi regionali e aziendali che prevedono il riconoscimento di un incentivo economico ai medici convenzionati subordinato al raggiungimento di determinati obiettivi.

Come da indicazioni del Dipartimento Cure Primarie, Prot. n. 59715 del 15/05/2020, per l'anno 2019 sono stati iscritti accantonamenti per un totale complessivo di € 4.588.500, nel dettaglio:

€ 560.000,00 per accordi regionali Medici di Medicina Generale;

€ 600.000,00 per accordi regionali Pediatri;

€ 220.000,00 per accordi aziendali Medici di Continuità Assistenziale;

€ 90.000,00 per accordi aziendali specialisti ambulatoriali;

€ 2.800.000,00 per fondi aziendali Medici di Medicina Generale;

€ 318.500,00 per fondi aziendali Pediatri.

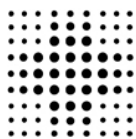
### FONDO INDENNITA' ORGANI ISTITUZIONALI

La consistenza del fondo al 31/12/2019 ammonta ad € 88.402.

Il Fondo comprende le indennità agli organi istituzionali (Direttore Generale, Direttore Sanitario, Direttore Amministrativo, Direttore Scientifico e Collegio Sindacale) commisurate ai risultati realizzati nell'esercizio, ma non ancora note e da liquidarsi successivamente sulla base di un provvedimento regionale.

Si evidenzia un utilizzo nell'anno 2019 pari ad € 71.610.

L'accantonamento effettuato nell'anno 2019 è stato pari ad € 78.209, calcolato sulla base dei criteri adottati per l'erogazione dell'ultimo compenso incentivante liquidato, Delibera di Giunta Regionale n. 1340 del 29/07/2019.



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



**Collegio Sindacale**

## **FONDO SPESE LEGALI**

La consistenza del fondo al 31/12/2019 è pari a € 829.043.

Sulla base delle indicazioni fornite dal Servizio Gestione Affari Legali e Assicurativi (Prot. n. 58149 del 12/05/2019), si ritiene necessario l'accantonamento di € 441.320 per far fronte alle spese legali, derivanti da incarichi affidati dall'Azienda, connesse alla gestione dei contenziosi delle cause civili, penali e amministrative. Si evidenzia un utilizzo nell'anno 2019 pari ad € 217.357.

## **FONDO COMITATO ETICO**

La consistenza del fondo al 31/12/2019 è pari a € 231.515, per la copertura di costi accessori dell'ex Comitato Etico Provinciale, ora Comitato Etico dell'Area Vasta Emilia Nord, Delibera di costituzione n. 373 del 28/12/2017.

Nessun accantonamento è stato effettuato nel 2019, in quanto la Segreteria Tecnico Scientifica del Comitato Etico dell'Area Vasta Emilia Nord è presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Modena, con la conseguente cessazione del Comitato Etico Provinciale di Reggio Emilia. Non ci sono stati per il 2019 introiti ed utilizzi relativi all'attività del Comitato Etico Provinciale.

## **FONDO PER LA RICERCA**

La consistenza del fondo al 31/12/2019 è pari a € 1.656.432.

L'accantonamento è quantificato in € 501.011 (overhead su progetti di ricerca 59% , quote attivazione studi 13%, overhead su studi profit 28%). Inoltre, nel corso del 2019 si è utilizzato il fondo per un importo di € 126.861 per finanziare contratti LP e l'IRAP di borse di studio connesse alla ricerca, in quanto voce di costo non rendicontabile nei finanziamenti. Il fondo è stato utilizzato, inoltre, per la rimodulazione overhead su progetti anni precedenti.

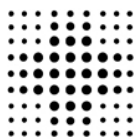
## **FONDO PER PROGETTI PROGRAMMI DI RICERCA REGIONE/AGENZIA**

A seguito dell'unificazione tra le due aziende sanitarie della provincia, la consistenza iniziale del fondo trasferito all'Azienda USL dall'Azienda Ospedaliera è stata di € 408.058, relativa ad assegnazioni regionali degli anni dal 2004 al 2008 (ultima assegnazione DGR 2025/2008) e dei vari utilizzi negli esercizi passati.

Il fondo si riferisce alla gestione del progetto "Medicine non convenzionali" dell'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale, la cui gestione amministrativo-contabile afferiva all'Azienda Ospedaliera, ora Azienda USL.

Nessun accantonamento e nessun utilizzo è stato effettuato nel 2019, ultimo utilizzo nel 2018 per € 150.000 (finanziamento di un progetto di ricerca dell'Azienda USL di Bologna "Med.IO.RER-01").

La consistenza del fondo al 31/12/2019 è pari ad € 258.048.



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



**Collegio Sindacale**

## **FONDO PER L'INNOVAZIONE IN EMILIA ROMAGNA – PRIER**

A seguito dell'unificazione tra le due aziende sanitarie della provincia, la consistenza iniziale del fondo trasferito all'Azienda USL dall'Azienda Ospedaliera è stato di € 1.428.238. Il fondo si riferisce al programma per la Ricerca e l'Innovazione per l'Emilia- Romagna dell'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale (PRIER), la cui gestione amministrativo-contabile afferiva all'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia, ora Azienda USL (Delibera RER n. 2708/2004).

Nessun utilizzo è stato effettuato nell'anno, pertanto la consistenza del fondo al 31/12/2019 è pari ad € 1.428.238.

## **ALTRI FONDI PER INCENTIVI PER FUNZIONI TECNICHE ART. 113 D.LGS. 50/2016**

Come da nota regionale PG/2020/0308320 del 22/04/2020 recante le indicazioni per la chiusura del Bilancio d'Esercizio 2019, le Aziende Sanitarie devono effettuare specifico accantonamento a fronte della futura corresponsione degli incentivi economici per le funzioni tecniche svolte dal proprio personale dipendente come disciplinato dall'art. 113 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.

L'accantonamento è stato determinato in € 150.231, valore quantificato congiuntamente dai Servizi Approvvigionamenti, Appalti e Lavori in misura non superiore al 2% degli importi posti a base di gara nel corso dell'anno 2019 per lavori, servizi e forniture.

La consistenza del fondo al 31/12/2019 è pari a € 335.288, nessun utilizzo nel 2019.

## **PREMIO DI OPEROSITA' MEDICI AMBULATORIALI**

La consistenza del fondo al 31/12/2019 è pari a € 11.522.808.

Il fondo rappresenta una stima del debito maturato verso i medici ambulatoriali convenzionati nei confronti dei quali è prevista la liquidazione del premio di operosità in base all'anzianità maturata in relazione agli incarichi ricoperti. Si evidenzia un utilizzo nell'anno 2019 pari ad € 809.226.

L'accantonamento iscritto per il 2019 è pari ad € 1.092.794.

Proseguendo, il Collegio prende atto del mancato stanziamento delle poste contabili "Costi di impianto e ampliamento", "Costi di ricerca e sviluppo" e "Costi di pubblicità", rilasciando parere favorevole al riguardo.

Ente/Collegio: AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI REGGIO EMILIA  
 Regione: Emilia-romagna  
 Sede: Reggio Emilia

**Verbale n. 5 del COLLEGIO SINDACALE del 03/06/2020**

In data 03/06/2020 alle ore 16.00 si è riunito presso la sede della Azienda il Collegio sindacale regolarmente convocato.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

Presidente in rappresentanza della Regione

**ELIS DALL'OLIO** Presente

Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze

**DANILO RECCHIONI BAIOCCHI** Presente

Componente in rappresentanza del Ministero della Salute

**ANDREA MAGNANINI** Presente

Partecipa alla riunione Dr.ssa Annarita Fornaciari, Direttore del Servizio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie e suoi collaboratori, Dr.ssa Stefania Gherrì, Direttore del Dipartimento Amministrativo, Dr.ssa Marina Brunello con funzioni di segreteria. La Seduta si svolge da remoto in videoconferenza.

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

Analisi della documentazione riguardante il Bilancio di Esercizio 2019, comprensivo del Bilancio IRCCS 2019 e redazione delle relative relazioni

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emi )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59



**ESAME DELIBERAZIONI SOTTOPOSTE A CONTROLLO**

**ESAME DETERMINAZIONI SOTTOPOSTE A CONTROLLO**

**RISCONTRI ALLE RICHIESTE DI CHIARIMENTO FORMULATE NEI PRECEDENTI VERBALI**

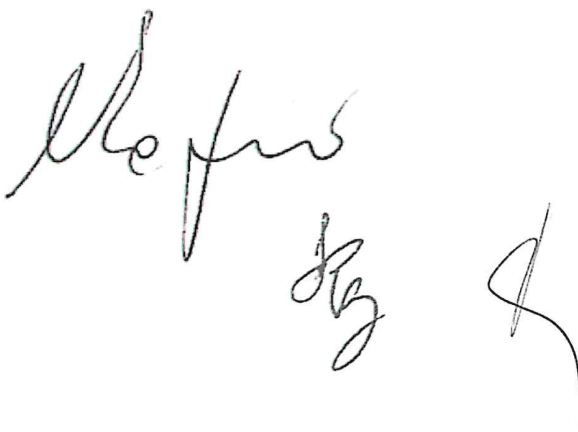
**Ulteriori attività del collegio**

Infine il collegio procede a:

La seduta viene tolta alle ore 17.00                      previa redazione, lettura e sottoscrizione del presente verbale.

Riguardo a quanto sopra, si osserva che:

Il Collegio dopo aver analizzato la documentazione ricevuta via mail dalla Dr.ssa Annarita Fornaciari, Direttore del Servizio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie, procede alla redazione delle relazioni al Bilancio di Esercizio 2019 e del bilancio IRCCS 2019. Si allegano le relative relazioni.



**BILANCIO D'ESERCIZIO**

**Relazione del Collegio Sindacale al bilancio chiuso al 31/12/2019**

In data 03/06/2020 si è riunito presso la sede della AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI REGGIO EMILIA

il Collegio Sindacale, regolarmente convocato, per procedere all'esame del Bilancio dell'esercizio per l'anno 2019.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

Rag. Elis Dall'Ollo, Presidente

Dr. Danilo Recchioni Balocchi, Componente Ministero dell'Economia e Finanze

Dr. Andrea Magnanini, Componente Ministero della Salute

Il bilancio dell'esercizio chiuso al 31/12/2019 di cui alla delibera di adozione del Direttore Generale n. 167

del 29/05/2020, è stato trasmesso al Collegio Sindacale per le debite valutazioni in data 28/05/2020

con nota prot. n. del e, ai sensi dell'art. 26 del d. lgs. N. 118/2011, è composto da:

- stato patrimoniale
- conto economico
- rendiconto finanziario
- nota integrativa
- relazione del Direttore generale

Il bilancio evidenzia un utile di € 8.699,00 con un incremento rispetto all'esercizio precedente di € 4.296,00, pari al 98 %.

Si riportano di seguito i dati riassuntivi del bilancio al 2019, espressi in Euro, confrontati con quelli dell'esercizio precedente:





Stato Patrimoniale	Bilancio di esercizio (2018)	Bilancio d'esercizio 2019	Differenza
Immobilizzazioni	€ 446.676.228,00	€ 432.481.313,00	€ -14.194.915,00
Attivo circolante	€ 353.026.667,00	€ 325.536.687,00	€ -27.489.980,00
Ratei e risconti	€ 428.669,00	€ 576.637,00	€ 147.968,00
<b>Totale attivo</b>	<b>€ 800.131.564,00</b>	<b>€ 758.594.637,00</b>	<b>€ -41.536.927,00</b>
Patrimonio netto	€ 268.350.339,00	€ 273.830.286,00	€ 5.479.947,00
Fondi	€ 53.349.882,00	€ 61.407.599,00	€ 8.057.717,00
T.F.R.	€ 11.239.240,00	€ 13.351.249,00	€ 2.112.009,00
Debiti	€ 466.370.018,00	€ 409.078.320,00	€ -57.291.698,00
Ratei e risconti	€ 822.085,00	€ 927.183,00	€ 105.098,00
<b>Totale passivo</b>	<b>€ 800.131.564,00</b>	<b>€ 758.594.637,00</b>	<b>€ -41.536.927,00</b>
Conti d'ordine	€ 39.086.431,00	€ 38.922.952,00	€ -163.479,00

Conto economico	Bilancio di esercizio ( 2018 )	Bilancio di esercizio 2019	Differenza
Valore della produzione	€ 1.370.998.041,00	€ 1.403.585.319,00	€ 32.587.278,00
Costo della produzione	€ 1.351.131.608,00	€ 1.391.400.308,00	€ 40.268.700,00
<b>Differenza</b>	<b>€ 19.866.433,00</b>	<b>€ 12.185.011,00</b>	<b>€ -7.681.422,00</b>
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -3.239.131,00	€ -2.928.470,00	€ 310.661,00
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-			€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 8.505.615,00	€ 16.171.352,00	€ 7.665.737,00
Risultato prima delle imposte +/-	€ 25.132.917,00	€ 25.427.893,00	€ 294.976,00
Imposte dell'esercizio	€ 25.128.514,00	€ 25.419.194,00	€ 290.680,00
<b>Utile (Perdita) dell'esercizio +/-</b>	<b>€ 4.403,00</b>	<b>€ 8.699,00</b>	<b>€ 4.296,00</b>

Si evidenziano gli scostamenti tra bilancio di previsione 2019 e relativo bilancio d'esercizio:

Conto economico	Bilancio di previsione ( 2019 )	Bilancio di esercizio 2019	Differenza
Valore della produzione	€ 1.373.407.636,00	€ 1.403.585.319,00	€ 30.177.683,00
Costo della produzione	€ 1.351.503.758,00	€ 1.391.400.308,00	€ 39.896.550,00
<b>Differenza</b>	<b>€ 21.903.878,00</b>	<b>€ 12.185.011,00</b>	<b>€ -9.718.867,00</b>
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -2.828.893,00	€ -2.928.470,00	€ -99.577,00
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-			€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 6.176.908,00	€ 16.171.352,00	€ 9.994.444,00
Risultato prima delle imposte +/-	€ 25.251.893,00	€ 25.427.893,00	€ 176.000,00
Imposte dell'esercizio	€ 25.240.450,00	€ 25.419.194,00	€ 178.744,00
<b>Utile (Perdita) dell'esercizio +/-</b>	<b>€ 11.443,00</b>	<b>€ 8.699,00</b>	<b>€ -2.744,00</b>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emi )  
Giunta ( AOO EMR )  
allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59

Patrimonio netto	€ 273.830.286,00
Fondo di dotazione	€ 5.300,00
Finanziamenti per investimenti	€ 269.993.410,00
Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	€ 8.687.588,00
Contributi per ripiani perdite	€ 0,00
Riserve di rivalutazione	
Altre riserve	€ 703.542,00
Utili (perdite) portati a nuovo	€ -5.568.253,00
Utile (perdita) d'esercizio	€ 8.699,00

L'utile di € 8.699,00

<input checked="" type="checkbox"/> 1)	Non si discosta in misura significativa dall'utile programmata e autorizzata dalla Regione nel bilancio di previsione anno 2019
<input type="checkbox"/> 2)	In misura sostanziale il Patrimonio netto dell'Azienda;
<input type="checkbox"/> 3)	determinate le modalità di copertura della stessa.

In base ai dati esposti il Collegio osserva:

Nella seduta del 22/05/2020 il Collegio Sindacale, oltre a verificare la consistenza dei "Fondi per rischi ed oneri" e dei relativi accantonamenti, ha iniziato la valutazione dello SP e del CE relativo al Bilancio d'Esercizio 2019.

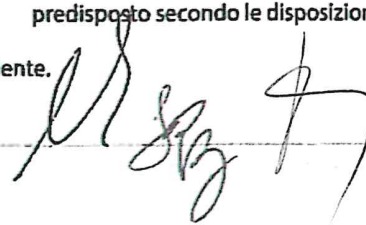
Si osserva che l'Azienda USL di Reggio Emilia ha raggiunto l'equilibrio economico finanziario assegnato dalla Regione per l'anno 2019 con il raggiungimento del pareggio di bilancio garantendo rispetto e coerenza nei confronti dell'applicazione di tutti gli adempimenti previsti dalla normativa regionale.

Il Collegio ha operato in tutela dell'interesse pubblico perseguito dall'Azienda e nella diligente attività di sorveglianza della contabilità per singoli settori e per rami di funzioni svolta secondo il criterio cd. "logico-sistematico", oltre che con controlli ispettivi non limitati ad atti isolati.

L'esame del bilancio è stato svolto secondo i principi di comportamento del Collegio sindacale raccomandati dal CNDCEC e, in conformità a tali principi, è stato fatto riferimento alle norme di legge nazionali e regionali, nonché alle circolari emanate dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, ed, in particolare, alla circolare n. 80 del 20.12.93 e la circolare n. 27 del 25.6.01, nonché alla circolare vademecum n. 47 del 21.12.01, che disciplinano, tra l'altro, il bilancio d'esercizio delle Aziende del comparto sanitario, interpretate ed integrate dai principi contabili applicabili, nonché è stato fatto riferimento ai principi contabili specifici del settore sanitario di cui al titolo II del D.lgs. n. 118/2011.

In riferimento alla struttura e al contenuto del bilancio d'esercizio, esso è predisposto secondo le disposizioni del del D. lgs. N. 118/2011 esponendo in modo comparato i dati dell'esercizio precedente.

Bilancio di esercizio






Nella redazione al bilancio d'esercizio non ci sono deroghe alle norme di legge, ai sensi dell'art. 2423 e seguenti del codice civile.

Sono stati rispettati i principi di redazione previsti dall'art. 2423 *bis* del codice civile, fatto salvo quanto previsto dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011, ed in particolare:

- La valutazione delle voci è stata fatta secondo prudenza e nella prospettiva della continuazione dell'attività;
- Sono stati indicati esclusivamente gli utili realizzati alla data di chiusura dell'esercizio;
- Gli oneri ed i proventi sono stati determinati nel rispetto del principio di competenza, indipendentemente dalla data dell'incasso o del pagamento;
- Si è tenuto conto dei rischi e delle perdite di competenza dell'esercizio, anche se conosciuti dopo la chiusura dello stesso;
- Gli elementi eterogenei ricompresi nelle singole voci sono stati valutati separatamente;
- I criteri di valutazione non sono stati modificati rispetto all'esercizio precedente;
- Sono state rispettate le disposizioni relative a singole voci dello stato patrimoniale previste dall'art. 2424 *bis* del codice civile;
- I ricavi e i costi sono stati iscritti nel Conto Economico rispettando il disposto dell'art. 2425 *bis* del codice civile;
- Non sono state effettuate compensazioni di partite;
- La Nota Integrativa, a cui si rimanda per ogni Informativa di dettaglio nel merito dell'attività svolta dall'Azienda, è stata redatta rispettando il contenuto previsto dal D. Lgs. N. 118/2011.

Ciò premesso, il Collegio passa all'analisi delle voci più significative del bilancio e all'esame della nota integrativa:

## Immobilizzazioni

### Immateriali

Sono iscritte al costo d'acquisto o di produzione, inclusi gli oneri accessori di diretta imputazione e l'IVA in quanto non detraibile ed esposte al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi.

Le quote di ammortamento, imputate a conto economico, sono state calcolate secondo le aliquote previste dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011.

In relazione alle spese capitalizzate il Collegio rileva:

I costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo e di pubblicità (vedasi verbale redatto dal Collegio n. 3 del 22/05/2020) sono pari a 0.

L'iscrizione dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo è avvenuta con il consenso del Collegio sindacale.

### Materiali

Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi gli oneri accessori di diretta imputazione e l'IVA in quanto non detraibile ed esposte al netto degli ammortamenti effettuati negli esercizi.

Nel valore di iscrizione in bilancio d'esercizio si è portato a riduzione del costo gli sconti commerciali e gli sconti cassa di ammontare rilevante.

Le quote di ammortamento, imputate a conto economico, sono state calcolate secondo le aliquote previste dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011.

Per il dettaglio dei movimenti dell'esercizio si rinvia alle tabelle 5, 6 e 7 di Nota Integrativa.

Per le immobilizzazioni acquisite con contributi per investimenti, il Collegio ha verificato l'imputazione a conto economico tra il valore della produzione, delle quote di contributi per un importo pari agli ammortamenti relativi agli investimenti oggetto di agevolazione (cosiddetto metodo della "sterilizzazione").

#### Finanziarie

##### Altri titoli

Sono iscritte al minor valore tra il costo d'acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell'andamento del mercato.

Il valore complessivo della voce patrimoniale "Immobilizzazioni finanziarie" ammonta a € 168.132, leggermente aumentato rispetto all'anno precedente (+ € 713 di conguaglio partecipazioni Lepida S.c.p.A.), nel dettaglio:

- "Crediti finanziari" pari a € 155.232, riferiti a depositi cauzionali diversi;
- "Partecipazioni in altre imprese" pari a € 12.713 in Lepida S.c.p.A.;
- "Altri titoli" pari a € 187.

##### Rimanenze

Sono iscritte al minor valore tra il costo d'acquisto e di produzione e valore descrivibile dall'andamento del mercato. Per i beni fungibili il costo è calcolato con il metodo della media ponderata.

Le rimanenze al 31/12/2019 ammontano a € 53.976.301, di cui € 52.760.620 riferite a beni sanitari ed € 1.215.682 riferite a beni non sanitari.

##### Crediti

I crediti sono esposti al presumibile valore di realizzazione.

*(Evidenziare eventuali problematiche, dettagliare ove possibile gli stessi per anno di formazione e descrivere, in particolare, il relativo fondo svalutazione crediti – esprime ad esempio la percentuale che rappresenta oppure se lo stesso è congruo all'ammontare dei crediti iscritti in bilancio.)*

Il Collegio rileva che i crediti sono esplicitati al netto del fondo svalutazione crediti, che ammonta complessivamente a € 5.043.935 e tiene conto delle possibili criticità che potranno emergere in sede di riscossione degli stessi. Si precisa che i crediti sono evidenziati analiticamente in Nota Integrativa. Per quanto concerne l'anno di formazione di tali poste contabili si rinvia alle tab. 20 e 21 della Nota Integrativa.

##### Disponibilità liquide

Risultano dalle certificazioni di tesoreria, di cassa e di conto corrente postale.

E' stato effettuato nel corso dell'anno con frequenza almeno quindicinale il riversamento presso il cassiere delle giacenze presenti sui c/c postali.

##### Ratei e risconti

Riguardano quote di componenti positivi e negativi di redditi comuni a due o più esercizi e sono determinati in funzione della competenza temporale.

*(Tra i ratei passivi verificare il costo delle degenze in corso presso altre strutture sanitarie alla data del 31/12/2019.)*

Per la composizione dei ratei e risconti si rinvia alle tabelle 30, 31, 47 e 48 di Nota Integrativa.

#### Treatmento di fine rapporto

##### Fondo premi di operosità medici SUMAI:

Rappresenta l'effettivo debito maturato verso i medici interessati in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti (Convenzione unica nazionale).

##### Tfr:

Rappresenta l'effettivo debito maturato verso i dipendenti per i quali è previsto in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti.

**Fondi per rischi e oneri**

Il collegio attesta l'avvenuto rispetto delle condizioni per procedere all'iscrizione dei fondi rischi ed oneri ed al relativo utilizzo.

Il Collegio ritiene congrue le consistenze al 31/12/2019 dei fondi per rischi e oneri (si rinvia al verbale n. 3 del Collegio Sindacale redatto in data 22/05/2020). Si prende atto dei pareri acquisiti dai responsabili dei servizi competenti che confermano la congruità degli stanziamenti effettuati.

Su richiesta del Collegio sono state esplicitate in Nota Integrativa le motivazioni che hanno portato alla diminuzione della consistenza complessiva di tali fondi, in particolare scadenza termini per proporre appello di n. 3 vertenze guidiziarie, CTU favorevole per n. 1 vertenza, liquidazione di n. 2 vertenze per importi inferiori a quanto accantonato, liquidazione sinistri in autoassicurazione precedentemente accantonati e rideterminazione sinistri potenzialmente da risarcire, stralcio quota annuale accantonata al fondo rischi connesso all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato in quanto prescritta.

**Debiti**

I debiti sono esposti al loro valore nominale.  
(Dettagliare ove possibile gli stessi per anno di formazione)

I debiti sono evidenziati analiticamente nei dettagli della Nota Integrativa. Per quanto riguarda l'anno di formazione di tali poste contabili si rinvia alla tab. 43 della Nota Integrativa.

(Indicare, per classi omogenee, i risultati dell'analisi sull'esposizione debitoria con particolare riferimento ai debiti scaduti e alle motivazioni del ritardo nei pagamenti.)

(Particolare attenzione "all'anzianità" delle poste contabili.)

Si rileva che nel 2019 l'azienda ha pagato mediamente i propri fornitori a 56/57 giorni dalla data di ricevimento delle fatture, nel rispetto di quanto previsto dalla normativa e in linea con il target a livello regionale. Per un maggior dettaglio si rinvia al punto 5.11 della Relazione del Direttore Generale.

**Conti d'ordine**

In calce allo stato patrimoniale risultano gli impegni, le garanzie prestate, le merci presso terzi nonché gli altri conti d'ordine.

Canoni leasing ancora da pagare	€ 0,00
Beni in comodato	€ 5.863.480,00
Depositi cauzionali	€ 0,00
Garanzie prestate	€ 11.250,00
Garanzie ricevute	€ 33.008.805,00
Beni in contenzioso	€ 0,00
Altri impegni assunti	
Altri conti d'ordine	€ 39.417,00

(Eventuali annotazioni)

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emi )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59





**Imposte sul reddito**

Le imposte sul reddito iscritte in bilancio sono contabilizzate per competenza e sono relative a:  
(indicare i redditi secondo la normativa vigente - ad esempio irap e irl)

I.R.A.P. € 24.670.771

I.R.E.S. € 748.423

Il debito di imposta è esposto, al netto degli acconti versati e delle ritenute subite, nella voce debiti tributari.

I.R.A.P.	€ 3.277.217,00
I.R.E.S.	€ 0,00

**Costo del personale**

<b>Personale ruolo sanitario</b>	€ 266.310.291,00
Dirigenza	€ 125.806.229,00
Comparto	€ 140.504.062,00
<b>Personale ruolo professionale</b>	€ 1.646.339,00
Dirigenza	€ 1.646.339,00
Comparto	
<b>Personale ruolo tecnico</b>	€ 39.225.336,00
Dirigenza	€ 1.407.108,00
Comparto	€ 37.818.228,00
<b>Personale ruolo amministrativo</b>	€ 26.523.554,00
Dirigenza	€ 2.410.194,00
Comparto	€ 24.113.360,00
<b>Totale generale</b>	€ 333.705.520,00

**Tutti suggerimenti**

- Evidenziare eventuali problematiche come ad esempio l'incidenza degli accantonamenti per ferie non godute e l'individuazione dei correttivi per la riduzione del fenomeno:

L'Azienda non ha effettuato accantonamenti per ferie non godute (chiusura del relativo fondo patrimoniale al 31/12/2018), in coerenza con quanto disposto dalla Linea Guida Regionale "Fondi Rischi ed Oneri", approvata con DGR n. 1562 del 16/10/2017. Si rinvia al verbale n. 3 del Collegio Sindacale redatto in data 22/05/2020.

- Variazione quantitativa del personale in servizio, indicando le eventuali modifiche della pianta organica a seguito anche di procedure concorsuali interne stabilite da contratto:

Per quanto riguarda le variazioni registrate dalla pianta organica aziendale nell'anno 2019 rispetto al precedente si rinvia al dettaglio esposto in Nota Integrativa.



- *Rappresentare a seguito di carenza di personale il costo che si è dovuto sostenere per ricorrere a consulenze o esternalizzazione del servizio:*

€ 710.534 (per il dettaglio si rinvia a quanto esposto al punto 5.12 della Relazione del Direttore Generale).

- *Ingiustificata monetizzazione di ferie non godute per inerzia dell'Amministrazione:*

Non risulta alcuna ingiustificata monetizzazione di ferie non godute per inerzia dell'Amministrazione.

- *Ritardato versamento di contributi assistenziali e previdenziali:*

Non si è verificato nell'esercizio alcun ritardato versamento di contributi assistenziali e previdenziali.

- *Corresponsione di ore di straordinario in eccedenza ai limiti di legge o di contratto:*

Non si è verificata nell'esercizio alcuna corresponsione di ore di straordinario in eccedenza ai limiti di legge o di contratto.

- *Avvenuto inserimento degli oneri contrattuali relativi al rinnovo del contratto della dirigenza e del comparto:*

Come da indicazioni regionali per la chiusura del Bilancio d'Esercizio 2019, sono stati iscritti accantonamenti per un totale complessivo di € 2.287.225, nel dettaglio:

- € 1.352.361 per l'accantonamento a fondi rinnovi contrattuali dirigenti medici;
  - € 253.723 per l'accantonamento a fondi rinnovi contrattuali dirigenti non medici, dirigenti ruolo professionale/tecnico/amministrativo;
  - € 681.141 per l'accantonamento a fondi rinnovi contrattuali area comparto.
- Vedasi verbale Collegio n. 3 del 22/05/2020.

- *Altre problematiche:*

**Mobilità passiva**

Importo	€ 67.409.340,00
---------	-----------------

di cui mobilità passiva Infra Regione € 40.954.707 e mobilità passiva extra Regione € 26.454.632.

Mobilità attiva (totale € 52.011.542)  
 Infra Regione € 31.143.648  
 Extra Regione € 20.867.893

Per un maggior dettaglio si rinvia alle tabelle 53 e 58 della Nota Integrativa.  
 Rientra in tale aggregato anche la mobilità passiva per farmaceutica, mentre il costo delle convenzioni è riportato nel paragrafo successivo.

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO EMR )  
 allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59



**Farmaceutica**

Il costo per la farmaceutica, pari ad € 50.812.779,00 che risulta essere in linea con il dato regionale nonché nazionale, mostra un incremento rispetto all'esercizio precedente. Sono state istituite misure di contenimento della spesa, quali istituzione ticket regionale

E' stata realizzata in maniera sistematica e non casuale una attività di controllo tesa ad accertare il rispetto della normativa in materia di prescrizione e distribuzione dei farmaci.

**Convenzioni esterne**

Importo	€ 10.176.753,00
---------	-----------------

**Altri costi per acquisti di beni e servizi**

Importo	€ 962.525.599,00
---------	------------------

**Ammortamento immobilizzazioni**

Importo (A+B)	€ 25.411.922,00
Immateriali (A)	€ 310.853,00
Materiali (B)	€ 25.101.069,00

Eventuali annotazioni

**Proventi e oneri finanziari**

Importo	€ -2.928.470,00
Proventi	€ 1.824,00
Oneri	€ 2.930.294,00

Eventuali annotazioni

Bilancio di esercizio



**Proventi e oneri straordinari**

Importo	€ 16.171.352,00
Proventi	€ 23.917.825,00
Oneri	€ 7.746.473,00

Eventuali annotazioni

**Ricavi**

Per il dettaglio delle assegnazioni di contributi in c/esercizio da parte della Regione si rinvia alla tab. 51 della Nota Integrativa.

**Principio di competenza**

Il Collegio, sulla base di un controllo a campione delle fatture e dei documenti di spesa, ha effettuato la verifica della corretta applicazione del principio di competenza con particolare attenzione a quei documenti pervenuti in Azienda in momenti successivi al 31 dicembre, ma riferiti a costi del periodo in oggetto.

**Attività amministrativo contabile**

Il Collegio attesta che nel corso dell'anno sono state regolarmente eseguite le verifiche periodiche disposte dall'art. 2403 del codice civile, durante le quali si è potuto verificare il controllo sulla corretta

tenuta della contabilità, del libro giornale, del libro inventari e dei registri previsti dalla normativa fiscale. Nel corso delle verifiche si è proceduto ad accertare il rispetto degli accordi contrattuali con l'Istituto tesoriere, al controllo dei valori di cassa economica, al controllo delle riscossioni tramite i servizi CUP, al controllo sulle altre gestioni di fondi ed degli altri valori posseduti dall'Azienda, come anche si è potuto verificare il

corretto e tempestivo adempimento dei versamenti delle ritenute e delle altre somme dovute all'Erario, dei contributi dovuti ad Enti previdenziali e la corretta/avvenuta presentazione di tutte le dichiarazioni fiscali.

Il Collegio ha riscontrato che nel corso dell'anno si è provveduto, alle scadenze stabilite, alla trasmissione dei modelli

(C.E./S.P./C.P./L.A.)

Sulla base dei controlli svolti è

sempre emersa una sostanziale corrispondenza tra le risultanze fisiche e la situazione contabile, né sono state riscontrate violazioni degli adempimenti civilistici, fiscali, previdenziali e delle norme regionali e nazionali in genere. Il Collegio, sia nel corso dell'anno, in riferimento all'attività amministrativa contabile dell'Azienda, sia sul bilancio, inteso come espressione finale in termini di risultanze contabili dell'attività espletata, ha effettuato i controlli necessari per addivenire ad un giudizio finale.

Nel corso delle verifiche periodiche effettuate dal Collegio sono state formulate osservazioni i cui contenuti più significativi vengono qui di seguito riportati:

Categoria	Tipologia
Oss:	

#### Contenzioso legale

Contenzioso concernente al personale	€ 1.600.000,00
Contenzioso nei confronti delle strutture private accreditate	€ 2.585.673,00
Accreditate	
Altro contenzioso	€ 1.727.226,00

I cui riflessi sulla situazione patrimoniale e finanziaria e sul risultato economico possono

essere ragionevolmente stimati alla data odierna e in merito si rileva:

L'Ente ha adeguatamente dato copertura ai rischi sopra evidenziati attraverso lo stanziamento di fondi appositamente accantonati come si rileva anche dalla relazione del Servizio Gestione Affari Legali e Assicurativi (Prot. n. 58149 del 12/05/2020).

#### Il Collegio

- Informa di aver ricevuto eventuali denunce (*indicandole*) e di aver svolto in merito le opportune indagini, rilevando quanto segue:  
Nessuna denuncia
- Informa che nel corso dell'anno l'Azienda non è stata oggetto di verifica amministrativo-contabile a cura di un dirigente dei Servizi Ispettivi di Finanza Pubblica.
- Visti i risultati delle verifiche eseguite e tenuto conto delle considerazioni e raccomandazioni espresse, attesta la corrispondenza del bilancio d'esercizio alle risultanze contabili e la conformità dei criteri di valutazione del Patrimonio a quelli previsti dal codice civile e dalle altre disposizioni di legge, fatto salvo quanto diversamente disposto dal D. lgs. 118/2011.

Il Collegio ritiene di esprimere un parere favorevole

al documento contabile esaminato.

#### Osservazioni

Alla pagina n. 3 della presente relazione alla voce "Proventi e oneri straordinari" si registra una variazione in incremento rispetto al Bilancio Preventivo di 9.994.444,00. Al riguardo si rinvia a quanto esposto al paragrafo 25 della nota Integrativa; Alla pag. 6, alla voce "Trattamento Fine Rapporto", si rileva l'assenza del debito per TFR verso i dipendenti. La D<sup>ssa</sup> Fornaciari



chiarisce che il Trattamento di Fine Rapporto non viene erogato direttamente dall'Azienda ma dall'INPS, a cui mensilmente vengono versati i relativi contributi conto ente e conto dipendente trattenuti in busta paga.

Alla Pag. 9 in riferimento al Costo della Farmaceutica pari a € 50.812.779,00, si rileva che il valore inserito differisce rispetto alle risultanze del mastro "Acquisti di servizi sanitari-Farmaceutica" di cui allo schema di Conto Economico Decreto Interministeriale 20/03/2013 in quanto tale importo fa riferimento alla sola spesa relativa alla farmaceutica convenzionata da pubblico e da privato e non ricomprende altresì i valori dell'assistenza farmaceutica in mobilità che risultano da Bilancio.

Alla pag. 11, riguardo alla voce "Attività amministrativa contabile", il Collegio precisa, essendosi insediato il 18/02/2020, di non aver effettuato direttamente le verifiche periodiche citate. Prende atto tuttavia che tale attività è stata svolta regolarmente dal precedente Collegio come risulta dai relativi verbali.

Con riferimento alla voce "Contenzioso legale", al fine di garantire coerenza con quanto emerso in sede di precedente seduta, si specifica, come precisato dalla Dr.ssa Fornaciari, che le tipologie evidenziate esauriscono l'area del contenzioso presente in Azienda in linea con l'analisi dei fondi di cui al precedente verbale n. 3 del 22/05/2020.

Il Collegio Sindacale dà atto che, in conseguenza dell'emergenza "Covid 19", la Regione Emilia Romagna nelle "Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2019 ed invio al controllo regionale" trasmesse all'Ente in data 22.04.2020, ha espressamente derogato ai termini previsti dall'art. 31 del D.Lgs 118/2011, prevedendo che il Bilancio di esercizio sia adottato dal Direttore Generale entro il 31 maggio 2020 e, corredato dalla relazione del Collegio Sindacale, sia trasmesso entro il 4 giugno 2020 al Servizio Amministrazione del Servizio Sanitario Regionale, Sociale e Socio-sanitario, prima di essere sottoposto all'approvazione della Giunta Regionale entro il 30 giugno 2020.

In data 22/05/2020 il collegio ( vedi verbale n. 3) ha esaminato la documentazione relativa all'iscrizione nel bilancio di esercizio 2019 dei fondi rischi e degli accantonamenti propedeutici alla chiusura del bilancio stesso.

In data 29/05/2020 il Direttore Generale ha adottato il bilancio di esercizio e nella stessa giornata il Collegio ne ha iniziato l'esame aggiornando la seduta in data odierna.

Il collegio, nulla ha da osservare nel merito. Preme comunque sottolineare che il tempo per l'esame di tutta la documentazione è risultato molto limitato.

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO EMR )  
allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59



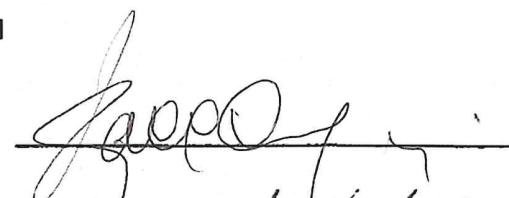
**ELENCO FILE ALLEGATI AL DOCUMENTO**

**File allegato n° 1**

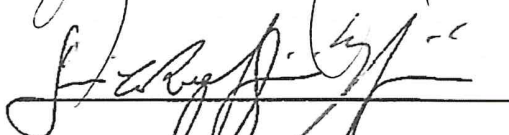
[http://portalelcf.mef.gov.it/pisa/Allegati/Relazione%20bilancio%20ircs%202019\\_collegio\\_959424\\_1.doc](http://portalelcf.mef.gov.it/pisa/Allegati/Relazione%20bilancio%20ircs%202019_collegio_959424_1.doc)

**FIRME DEI PRESENTI**

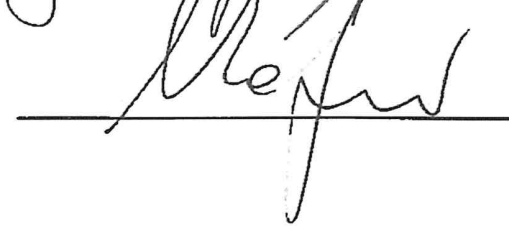
ELIS DALL'OLIO



DANILO RECCHIONI BAIOCCHI

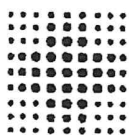


ANDREA MAGNANINI



REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59





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



**Collegio Sindacale**

**RELAZIONE DEL COLLEGIO SINDACALE  
BILANCIO D'ESERCIZIO I.R.C.C.S. AL 31/12/2019**

**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI REGGIO EMILIA  
I.R.C.C.S.  
IN TECNOLOGIE AVANZATE E MODELLI ASSISTENZIALI IN ONCOLOGIA**

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59





**RELAZIONE DEL COLLEGIO SINDACALE**  
**BILANCIO D'ESERCIZIO I.R.C.C.S. AL 31/12/2019**

In data 03/06/2020 alle ore 16:00 il Collegio Sindacale dell'Azienda U.S.L. di Reggio Emilia procede all'analisi della documentazione riguardante il Bilancio d'Esercizio I.R.C.C.S. anno 2019.

Risultano essere presenti i Signori:

Rag. Elis Dall'Olio, Presidente

Dr. Danilo Recchioni Baiocchi, Componente Ministero dell'Economia e Finanze

Dr. Andrea Magnanini, Componente Ministero della Salute

Il Collegio Sindacale ha esaminato il Bilancio d'Esercizio Aziendale al 31.12.2019 dell'Azienda USL costituito, come prescrive il Decreto Legislativo n. 118 del 23 giugno 2011 e s.m.i., da:

Stato patrimoniale

Conto economico

Rendiconto finanziario

Nota integrativa

Relazione sulla gestione sottoscritta dal Direttore Generale, a corredo.

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMIR )  
allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59



Il Collegio Sindacale conferma che il Bilancio aziendale è stato redatto con chiarezza e rappresenta in modo veritiero e corretto la situazione patrimoniale/finanziaria/economica dell'Azienda e, pertanto, esprime giudizio positivo in merito allo stesso.

Per quanto attiene al Bilancio aziendale 2019, il presente allegato rimanda per tutti gli approfondimenti al verbale n. 5 redatto in data odierna e ai documenti adottati con Delibera Direttore Generale n. 167 del 29 maggio 2020.

In particolare, con riferimento al percorso che ha portato al riconoscimento in I.R.C.C.S., il Collegio Sindacale prende atto che:

- A livello nazionale, la disciplina riguardante gli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS) è riconducibile all'art. 42, c. 1, della L. n. 3 del 16/01/2003, delega al Governo per l'emanazione di un decreto legislativo concernente il riordino della disciplina degli IRCCS e al D.lgs. n. 288 del 16/10/2003, concernente il riordino degli IRCCS, in particolare l'art. 14, c. 3, recante la disciplina del procedimento per il riconoscimento.
- Nell'ambito della LR n. 4/2008, l'art. 12 prescrive la promozione della costituzione di alcuni IRCCS sul territorio regionale, identificandone nel contempo le modalità e le forme di realizzazione, in accordo con la LR n. 29/2004 e ss.mm.ii., quali parti integranti del Sistema Sanitario Regionale.

Il c. 3, lettera b), del sopracitato art. 12 stabilisce che possono essere costituite in IRCCS strutture interne ad aziende sanitarie a condizione che le stesse siano dotate di autonomia scientifica, organizzativa, contabile nonché dell'assegnazione specifica di beni, personale e risorse.

Ai fini del c. 3, lettera b), dell'art. 12 della LR 4/2008, agli Istituti è riconosciuta autonomia economico-finanziaria e gestionale sulle complessive risorse assegnate (immobilizzazioni, personale, beni, ecc.) per lo svolgimento delle funzioni e il conseguimento degli obiettivi, nell'ambito della complessiva programmazione e gestione economico-finanziaria dell'azienda sanitaria al cui interno sono costituiti.

Al fine di rendere possibile la predisposizione degli strumenti fondamentali quali il Bilancio di previsione ed il Bilancio consuntivo, l'autonomia contabile dell'Istituto viene garantita attraverso un "sistema di contabilità separata all'interno del bilancio aziendale" utilizzando, allo scopo, la contabilità analitica aziendale con creazione di specifici centri di costo e di responsabilità, integrata dalle voci della contabilità generale che la contabilità analitica, per sua natura, non rileva.

- Con decreto 12/04/2011, il Ministero della Salute, d'intesa con il Presidente della Regione Emilia-Romagna, riconosceva per un periodo di tre anni a decorrere dal 24/05/2011, data di pubblicazione del decreto sulla Gazzetta Ufficiale, il carattere scientifico nella disciplina di "Oncologia per tecnologie avanzate e modelli assistenziali" dell'Azienda Ospedaliera Arcispedale S. Maria Nuova, ente con personalità giuridica di diritto pubblico, per l'"Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia", con sede in Reggio Emilia.
- In seguito alla Site Visit ministeriale tenutasi in data 24/03/2015, il Ministero della Salute, l'08/09/2015, ha decretato la conferma del riconoscimento del carattere scientifico dell'Azienda ospedaliera Arcispedale S. Maria Nuova per la disciplina di oncologia per tecnologie avanzate e modelli assistenziali (GU n° 227 del 30/09/2015).
- In data 08/05/2017 si è tenuta presso l'IRCCS - Arcispedale S. Maria Nuova, la Site Visit da parte di una Commissione nominata dal Ministero della Salute, a cui hanno partecipato anche due Membri del Ministero della Salute, due referenti per Regione Emilia-Romagna ed una referente per l'INAIL



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

- In forza della Legge Regionale n. 9 del 01/06/2017, si è realizzata la fusione dell'Azienda ospedaliera Arcispedale S. Maria Nuova – IRCCS di Reggio Emilia con l'Azienda USL di Reggio Emilia, con decorrenza dal 01/07/2017. Per effetto di tale disposizione, risulta costituita un'unica azienda sanitaria provinciale denominata Azienda USL di Reggio Emilia – IRCCS. Si riporta l'art. 4 della suddetta legge:

*Art. 4 – L.R. 01/06/2017 n.9*

*Trasferimento dell'IRCCS "Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia" all'Azienda USL di Reggio Emilia.*

*Organizzazione e funzionamento dell'Istituto.*

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

*Comma 2. L'organizzazione e il funzionamento dell'Istituto continuano ad essere disciplinati dalla vigente normativa nazionale e regionale.*

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

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

Al Dipartimento Oncologico e Tecnologie Avanzate afferiscono le seguenti strutture:

- S.C. Anatomia Patologica
- S.C. Chirurgia ad indirizzo oncologico
- S.C. Chirurgia Toracica
- S.C. Ematologia
- S.C. Fisica Medica
- S.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
- S.C. Medicina Nucleare
- S.C. Medicina TrASFusionale
- S.C. Oncologia



- S.C. Radioterapia
- S.S.D. Laboratorio di Biologia Molecolare
- S.S.D. Medicina Oncologica
- S.C. Chirurgia Senologica
- S.S.D. Medicina Oncologica Area Nord
- S.S.D. Medicina Oncologica Area Sud Montana

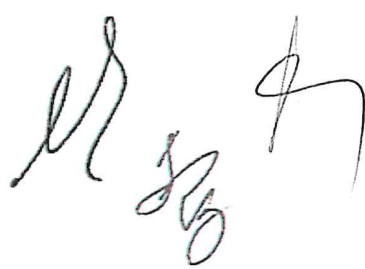
Alla Rete Oncologica Aziendale afferiscono tutte le attività di ricovero e le prestazioni ambulatoriali correlate ad una patologia principale oncologica ed erogate in altre strutture aziendali non incluse nei due dipartimenti IRCCS.

Vengono comunque esclusi i casi riconducibili alle seguenti discipline:

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

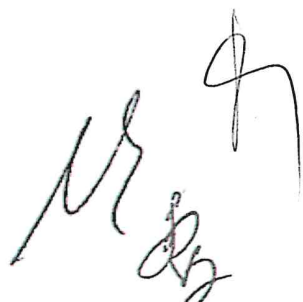
Ai fini della rilevazione dei flussi informativi l'Azienda di Reggio Emilia, si articola in due stabilimenti:

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



Si riportano di seguito i dati riepilogativi del Conto Economico Bilancio d'Esercizio 2019, rapportati al Conto Economico Consuntivo 2018 e al Conto Economico Bilancio Preventivo 2019.

Conto Economico	Bilancio d'Esercizio 2018	Bilancio di Previsione 2019	Bilancio d'Esercizio 2019
Valore della Produzione	110.697.986	113.289.435	113.340.966
Costi della Produzione	108.071.859	110.538.000	110.588.407
Differenza	2.626.127	2.751.435	2.752.560
Proventi ed oneri finanziari +/-	- 274.204	-270.000	-293.029
Rettifiche di valore attività finanziarie +/-	0	0	0
Proventi ed oneri straordinari +/-	25.804	5.000	42.835
Risultato prima delle imposte +/-	2.377.727	2.486.435	2.502.366
Imposte dell'esercizio	2.348.283	2.450.000	2.471.919
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	29.445	36.435	30.447





Conto Economico I.R.C.C.S. (L. n° 178/2011)	2018 CONSUNTIVO	2019 PREVENTIVO	2019 CONSUNTIVO
<b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>			
<b>A.1) Contributi in c/esercizio</b>	<b>5.850.107</b>	<b>6.882.435</b>	<b>5.909.803</b>
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale		1.250.000	
A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	135.448	431.500	189.808
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati		250.000	
A.1.b.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA			
A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA			
A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro			
A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	116.670	181.500	164.808
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici	18.778		25.000
A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	5.714.659	3.890.935	5.679.994
A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	2.205.317	2.068.680	3.411.335
A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	1.624.520		847.292
A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici	445.400	446.420	477.197
A.1.c.4) da privati	1.439.422	1.375.835	944.171
A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati			40.000
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	171.446		10.858
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	1.813.464	1.310.000	1.112.387
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	102.440.797	104.540.000	104.330.252
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	100.721.154	102.840.000	102.737.228
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie - intramoenia	891.436	900.000	660.865
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie - altro	828.207	800.000	932.159
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	175.224	50.000	1.452.298
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	569.901	492.000	510.922
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio			
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni			
A.9) Altri ricavi e proventi	19.939	15.000	36.163
<b>Totale A)</b>	<b>110.697.986</b>	<b>113.289.435</b>	<b>113.340.966</b>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta (AOO EMR)  
 allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59



Conto Economico L.R. C.C.B. ex art. 182/401	2018 CONSUNTIVO	2019 PREVENTIVO	2019 CONSUNTIVO
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>			
<b>B.1) Acquisti di beni</b>	<b>32.756.536</b>	<b>35.570.000</b>	<b>32.182.496</b>
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	32.212.631	35.000.000	31.685.223
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	543.905	570.000	497.273
<b>B.2) Acquisti di servizi sanitari</b>	<b>32.221.991</b>	<b>33.330.000</b>	<b>32.244.293</b>
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base			
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica			
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	11.318.809	13.750.000	12.508.860
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa			
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa			
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica			
B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	12.925.218	12.000.000	12.296.168
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale			
B.2.i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F			
B.2.j) Acquisti prestazioni termali in convenzione			
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	460.435	470.000	496.609
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria			
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof (intramoenia)	753.313	810.000	881.650
B.2.n) Rimborso Assegni e contributi sanitari	358.112	100.000	269.360
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	2.250.622	2.300.000	2.031.893
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	4.155.482	3.900.000	3.759.753
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC			
<b>B.3) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>5.684.600</b>	<b>5.860.000</b>	<b>5.425.225</b>
B.3.a) Servizi non sanitari	5.370.092	5.500.000	5.112.524
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	230.599	260.000	263.432
B.3.c) Formazione	83.909	100.000	49.269
<b>B.4) Manutenzione e riparazione</b>	<b>2.101.367</b>	<b>2.000.000</b>	<b>2.644.661</b>
<b>B.5) Godimento di beni di terzi</b>	<b>1.104.948</b>	<b>1.100.000</b>	<b>1.081.334</b>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59

Conto Economico P.R.C.S. D.Lgs. 118/2011	2019 CONSUNTIVO	2020 PREVENTIVO	2019 CONSUNTIVO
<b>B.6) Costi del personale</b>	<b>26.642.233</b>	<b>27.540.000</b>	<b>27.731.313</b>
B.6.a) Personale dirigente medico	11.601.557	12.200.000	11.645.779
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	2.202.290	2.350.000	2.702.510
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	9.855.782	10.000.000	9.826.039
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	232.583	240.000	382.781
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	2.750.021	2.750.000	3.174.205
<b>B.7) Oneri diversi di gestione</b>	<b>356.583</b>	<b>420.000</b>	<b>486.347</b>
<b>B.8) Ammortamenti</b>	<b>2.732.735</b>	<b>2.733.000</b>	<b>3.212.818</b>
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	28.902	28.000	18.541
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati	619.878	620.000	624.238
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	2.083.955	2.085.000	2.570.039
<b>B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>			
<b>B.10) Variazione delle rimanenze</b>			
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie			
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie			
<b>B.11) Accantonamenti</b>	<b>4.470.865</b>	<b>1.985.000</b>	<b>5.579.919</b>
B.11.a) Accantonamenti per rischi	807.079	800.000	1.505.120
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità			
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzare di contributi vincolati	2.979.780	500.000	3.428.866
B.11.d) Altri accantonamenti	684.006	685.000	645.932
<b>Totale B)</b>	<b>108.071.858</b>	<b>110.538.000</b>	<b>110.588.407</b>
<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	<b>2.626.128</b>	<b>2.751.435</b>	<b>2.752.560</b>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emi )  
 Giunta ( AOO EMR )  
 allegato al PG/2020/0418243 del 08/06/2020 09:44:59





Cinque Regio... S.p.A. (R. C. S.)	2018 CONSUNTIVO	2019 PREVENTIVO	2019 CONSUNTIVO
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>			
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari			
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	274.204	270.000	293.029
<b>Totale C)</b>	- 274.204	- 270.000	- 293.029
<b>D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE</b>			
D.1) Rivalutazioni			
D.2) Svalutazioni			
<b>Totale D)</b>	-		-
<b>E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>			
<b>E.1) Proventi straordinari</b>	<b>52.508</b>	<b>25.000</b>	<b>51.281</b>
E.1.a) Plusvalenze			
E.1.b) Altri proventi straordinari	52.508	25.000	51.281
<b>E.2) Oneri straordinari</b>	<b>26.704</b>	<b>20.000</b>	<b>8.446</b>
E.2.a) Minusvalenze			
E.2.b) Altri oneri straordinari	26.704	20.000	8.446
<b>Totale E)</b>	<b>25.804</b>	<b>5.000</b>	<b>42.835</b>
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A+B+C+D+E)</b>	<b>2.377.728</b>	<b>2.486.435</b>	<b>2.502.366</b>
<b>Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO</b>			
Y.1) IRAP	2.348.283	2.450.000	2.471.919
Y.2) IRES			
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)			
<b>Totale Y)</b>	<b>2.348.283</b>	<b>2.450.000</b>	<b>2.471.919</b>
<b>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO</b>	<b>29.445</b>	<b>36.435</b>	<b>30.447</b>

In linea con gli esercizi precedenti, il Bilancio d'Esercizio IRCCS per l'anno 2019 si chiude con un utile di € 30.447.

Il valore della produzione complessiva per l'anno 2019 ammonta a € 113.340.966.

Si evidenzia che il finanziamento del Ministero della Salute per ricerca corrente comprende il finanziamento della Piramide della Ricerca – 1° anno, pari ad € 1.457.976; inoltre, come da indicazioni regionali, nel Bilancio d'Esercizio 2019 i contributi dedicati all'IRCCS sono stati contabilizzati alla voce A.5) "Concorsi, recuperi e rimborsi", mentre nel Bilancio Preventivo 2019 sono stati iscritti tra i contributi in c/esercizio da Regione, voce A.1.a).

L'aggregato A.4.a) "Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad altre aziende pubbliche" (€ 102.737.228) rappresenta la maggiore fonte di ricavo dell'IRCCS. Vi si valorizza, infatti, la produzione di attività assistenziale sia in regime di ricovero che specialistica erogata dal Dipartimento Oncologico e Tecnologie Avanzate e dalla Rete oncologica aziendale. In linea con l'anno 2018, si rileva una contrazione dei ricavi a livello di degenza ordinaria (- 233 ricoveri ordinari) accompagnata da un aumento dell'attività specialistica, soprattutto a livello di attività ambulatoriale sia da parte del presidio IRCCS che della Rete oncologica. La riduzione dei ricavi da rimborso dei farmaci in erogazione diretta (flusso FED, - € 650.000) riflette il relativo calo del costo dei farmaci, così come accade per il Bilancio consuntivo 2019 aziendale.

I ricavi da prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia ammontano ad € 660.865, diminuiti di circa € 230.000 rispetto al preventivo e al consuntivo 2018, principalmente imputabile al calo di prestazioni erogate dalla struttura di gastroenterologia ed endoscopia digestiva, e da visite in regime di LP.

Non si registrano particolari scostamenti sulle altre voci di ricavo.

Per l'anno 2019, i costi della produzione dell'IRCCS corrispondono a € 110.588.407, anch'essi in incremento rispetto al 2018.

Nello specifico, oltre al summenzionato calo nell'acquisto di beni sanitari, si registra un aumento rispetto al 2018 della voce B.2.c) "Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale" dovuto all'incremento di attività ambulatoriale erogato dalle strutture della rete oncologica anche in risposta all'immissione di prestazioni nelle agende per lo snellimento delle liste d'attesa.

La voce B.2.g) "Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedallera" include l'attività di degenza della rete oncologica, il costo delle sale operatorie ponderato sull'attività verso l'IRCCS e l'acquisto di prestazioni di degenza. Il leggero calo rispetto al 2018 è conseguenza della riduzione dei ricoveri.

L'aggregato B.6) "Costo del personale" rappresenta il costo del personale dipendente attivo presso il Dipartimento Oncologico e Tecnologie Avanzate, la Direzione Scientifica e le altre strutture aziendali appartenenti al Presidio IRCCS. A questo si aggiungono, in quota parte, i costi del personale coinvolto in attività di competenza dell'IRCCS, contabilmente imputati, ma esclusi dal Presidio.

La voce B.3.b) "Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie" subisce un leggero aumento in conseguenza del maggiore costo per personale borsista non sanitario presso la S.C. Anatomia Patologica e il Servizio di Epidemiologia e Comunicazione del Rischio.

L'aggregato B.1.a) "Acquisto di beni sanitari" (€ 31.685.223) registra un calo rispetto al 2018 per un minor consumo e per la scadenza nel 2019 di alcuni brevetti di farmaci oncologici, con una conseguente minor valorizzazione del costo.

La voce B.4) "Manutenzione e riparazione" rileva un significativo aumento derivante, come per l'esercizio precedente, da attrezzature acquisite da alcuni reparti (dalla Ricerca traslazionale all'acceleratore lineare in Radioterapia) con finanziamento in c/capitale nel 2014-2015, che hanno visto terminare la garanzia triennale alimentando appunto il costo delle manutenzioni.

Gli ammortamenti (€ 3.212.818) evidenziano un sostanziale aumento dovuto al consolidamento della diversa imputazione, non più in percentuale, ma sui cespiti afferenti ai centri di costo di competenza IRCCS.

Gli accantonamenti (€ 5.579.919) mostrano un aumento rispetto al 2018 principalmente riconducibile alla quota del finanziamento della Piramide della ricerca – 1° anno non utilizzata, in quanto i professionisti sono



stati stabilizzati a dicembre 2019, e per i quali la maggior parte dell'imputazione costi avverrà nei prossimi esercizi.

Per una valutazione più complessiva dell'andamento della gestione 2019 si rimanda ai commenti al Bilancio di Esercizio 2019 dell'Azienda.

Di seguito il Bilancio Sezionale della Ricerca relativo all'anno 2019 che riporta i finanziamenti ottenuti da Enti esterni nell'ambito dell'attività di ricerca ed i contributi ricevuti a vario titolo, opportunamente rendicontati, per attività di ricerca a carattere oncologico dell'AUSL IRCCS di Reggio Emilia nel suo complesso. Sono, inoltre, riportati l'utilizzo dei suddetti contributi e dei fattori produttivi ad esclusivo utilizzo per attività di ricerca nell'Azienda.

Il risultato è positivo.

Si evidenziano alcune specificità: il finanziamento del Ministero delle Salute per ricerca corrente comprende il finanziamento della Piramide della Ricerca - 1° anno, pari ad € 1.457.976.

L'aggregato "Costo del personale" 2019 corrisponde a quanto rendicontato, con riferimento alla medesima voce, rispettivamente al Ministero per il finanziamento Ricerca Corrente 2019, alla Regione per il finanziamento Rete IRCCS e agli ulteriori enti che hanno elargito finanziamenti.

La voce "Accantonamenti" nel 2019 è più elevata in confronto con il preventivo, in quanto si è proceduto ad accantonare la quota di finanziamento della Piramide della Ricerca non utilizzata.

<b>BILANCIO SEZIONALE DELLA RICERCA</b>			
<b>CONTO ECONOMICO</b>	<b>Anno 2019 CONSUNTIVO</b>	<b>Anno 2019 PREVENTIVO IRCCS</b>	<b>Anno 2019 CONSUNTIVO IRCCS</b>
<b>CONTRIBUTI DELLA RICERCA</b>			
<b>Contributi c/esercizio da Ministero Salute</b>	<b>4.076.496</b>	<b>2.841.100</b>	<b>4.644.378</b>
per ricerca corrente	2.205.317	2.068.680	3.411.335
per ricerca finalizzata	1.624.520		580.000
5 per mille	224.828	272.420	272.420
Da esercizi precedenti	21.831	500.000	380.623
<b>Contributi c/esercizio da Regione</b>	<b>1.570.438</b>	<b>1.500.000</b>	<b>1.550.000</b>
per ricerca		1.250.000	1.550.000
Altri		250.000	
Da esercizi precedenti	1.570.438		
<b>Contributi c/esercizio da Provincia e Comuni</b>			
per ricerca			
Altri			
<b>Contributi c/esercizio da Altri Enti Pubblici</b>	<b>694.770</b>	<b>600.000</b>	<b>852.906</b>
per ricerca (Asl/Ao/IRCCS/Policlinali)	564.009	400.000	645.371
Da esercizi precedenti	130.761	200.000	207.535
<b>Contributi c/esercizio da privati</b>	<b>689.005</b>	<b>860.000</b>	<b>755.583</b>
no profit per ricerca	228.294	200.000	308.936
profit per ricerca	348.304	400.000	366.880
Da esercizi precedenti	112.407	260.000	79.768
<b>Contributi c/esercizio da estero</b>	<b>1.076.559</b>	<b>975.835</b>	<b>816.018</b>
Horizon -BetterB / DIAdC		725.835	725.835
Horizon 2020 - My PEBS	1.000.220		
Da esercizi precedenti	76.339	250.000	90.183
<b>TOTALE CONTRIBUTI RICERCA (A)</b>	<b>8.107.268</b>	<b>6.776.935</b>	<b>8.618.885</b>



CONTO ECONOMICO	Anno 2018 CONSUNTIVO	Anno 2019 PREVENTIVO 1923	Anno 2019 CONSUNTIVO 1923
<b>COSTI DIRETTI DELLA RICERCA</b>			
Acquisti di beni e servizi	1.866.411	2.280.222	1.842.905
materiale di consumo per attrezzature diagnostiche			
materiale di consumo per attrezzature scientifiche	320.781	450.000	379.054
manutenzioni per attrezzature diagnostiche			
manutenzioni per attrezzature scientifiche		30.222	
noleggi per attrezzature diagnostiche			
noleggi per attrezzature scientifiche	126.729	180.000	158.828
altro per ricerca	435.686	500.000	478.398
altro sanitari	456.570	520.000	362.712
altro non sanitari	526.645	600.000	463.912
Personale sanitario	1.976.412	2.320.000	2.449.408
di ruolo dell'ente	1.649.530	1.900.000	1.718.069
di ruolo di altro ente	-		
a progetto	-		
co.co.co.		16.600	20.000
collaborazioni occasionali			
altro (borse di studio)	279.909	333.400	526.824
altro (contratti libero professionali)	46.973	70.000	184.515
Personale amministrativo	393.778	480.000	419.782
a supporto della ricerca (quota parte aziendale)	393.778	480.000	419.782
Personale tecnico-professionale			
quota parte costi aziendali			
Godimento di beni di terzi			
attrezzature sanitarie e scientifiche			
quota parte costi aziendali			
Ammortamenti dei beni immateriali			
quota parte costi aziendali			
Ammortamenti beni materiali		242.446	
attrezzature diagnostiche			
attrezzature scientifiche		242.446	
Altro			
Oneri diversi di gestione	216.088	260.000	255.130
overhead copertura costi generali	216.088	260.000	255.130
Accantonamenti	2.979.780	500.000	2.971.692
quote non utilizzate Contributi anno 2019	2.979.780	500.000	2.971.692
Variazioni Rimanenze			
<b>TOTALE COSTI DIRETTI RICERCA (B)</b>	<b>7.432.469</b>	<b>6.082.667</b>	<b>7.938.916</b>
<b>DIFFERENZA (A-B)</b>	<b>674.799</b>	<b>694.268</b>	<b>679.969</b>
<b>COSTI INDIRETTI DI GESTIONE</b>	<b>668.922</b>	<b>670.000</b>	<b>669.432</b>
quota parte costi aziendali	668.922	670.000	669.432
<b>RISULTATO FINALE</b>	<b>5.877</b>	<b>-24.268</b>	<b>10.537</b>

*Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.*

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMIR )  
 allegato al PG/2020/04-18243 del 08/06/2020 09:44:59





Si riporta di seguito anche il sezionale della ricerca 2019 relativo ai progetti non oncologici dell'Azienda USL.

<b>BILANCIO SEZIONALE DELLA RICERCA</b>	
<b>CONTO ECONOMICO</b>	<b>Anno 2019 CONSUNTIVO AZ. USL</b>
<b>CONTRIBUTI DELLA RICERCA</b>	
<b>Contributi c/esercizio da Ministero Salute</b>	<b>267.292</b>
per ricerca corrente	
per ricerca finalizzata	267.292
5 per mille	
Da esercizi precedenti	
<b>Contributi c/esercizio da Regione</b>	<b>130.591</b>
per ricerca	58.453
Altri	
Da esercizi precedenti	72.138
<b>Contributi c/esercizio da Provincia e Comuni</b>	
per ricerca	
Altri	
<b>Contributi c/esercizio da Altri Enti Pubblici</b>	<b>588.750</b>
per ricerca (Asl/Ao/IRCCS/Policlinici)	554.137
Da esercizi precedenti	34.613
<b>Contributi c/esercizio da privati</b>	<b>567.455</b>
no profit per ricerca	74.288
profit per ricerca	485.190
Da esercizi precedenti	7.977
<b>Contributi c/esercizio da estero</b>	<b>72.380</b>
Horizon -BetterB / DIAdiC	41.886
Horizon 2020 - My PEBS	
Da esercizi precedenti	30.494
<b>TOTALE CONTRIBUTI RICERCA (A)</b>	<b>1.626.468</b>

<b>BILANCIO SEZIONALE DELLA RICERCA</b>	
<b>CONTO ECONOMICO</b>	<b>ANNO 2019 CONSUNTIVO AUSL</b>
<b>COSTI DIRETTI DELLA RICERCA</b>	
Acquisti di beni e servizi	278.494
materiale di consumo per attrezzature diagnostiche	
materiale di consumo per attrezzature scientifiche	84.200
manutenzioni per attrezzature diagnostiche	
manutenzioni per attrezzature scientifiche	
noleggj per attrezzature diagnostiche	
noleggj per attrezzature scientifiche	
altro per ricerca	91.641
altro sanitari	46.537
altro non sanitari	56.115
<b>Personale sanitario</b>	<b>481.433</b>
di ruolo dell'ente	311.466
di ruolo di altro ente	58.453
a progetto	
co.co.co.	
collaborazioni occasionali	
altro (borse di studio)	46.906
altro (contratti libero professionali)	64.608
<b>Personale amministrativo</b>	<b>-</b>
a supporto della ricerca (quota parte aziendale)	
<b>Personale tecnico-professionale</b>	
quota parte costi aziendali	
<b>Godimento di beni di terzi</b>	
attrezzature sanitarie e scientifiche	
quota parte costi aziendali	
<b>Ammortamenti dei beni immateriali</b>	
quota parte costi aziendali	
<b>Ammortamenti beni materiali</b>	
attrezzature diagnostiche	
attrezzature scientifiche	
Altro	
<b>Oneri diversi di gestione</b>	<b>50.355</b>
overhead copertura costi generali	50.355
<b>Accantonamenti</b>	<b>506.906</b>
quote non utilizzate Contributi anno 2019	506.906
<b>Variazioni Rimanenze</b>	
<b>TOTALE COSTI DIRETTI RICERCA (B)</b>	<b>1.317.187</b>
<b>DIFFERENZA (A-B)</b>	<b>309.282</b>
<b>COSTI INDIRETTI DI GESTIONE</b>	<b>287.650</b>
quota parte costi aziendali	287.650
<b>RISULTATO FINALE</b>	<b>21.632</b>

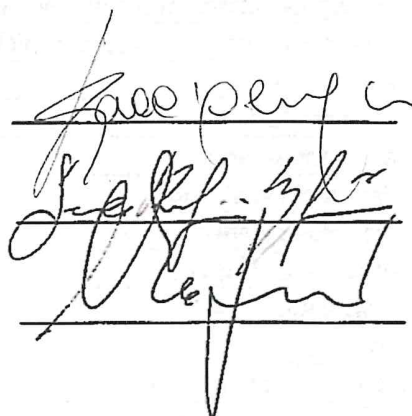
Il Collegio Sindacale, al termine della propria analisi, esprime giudizio positivo sul Bilancio di Esercizio IRCCS al 31/12/2019 dell'Azienda USL di Reggio Emilia.

IL COLLEGIO SINDACALE

Presidente - Rag. Elis Dall'Olio

Componente - Dr. Danilo Recchioni Baiocchi

Componente - Dr. Andrea Magnanini







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



CIV  
Consiglio di Indirizzo e Verifica

Reggio Emilia, li  
Prot. n.

Al Direttore Generale  
AUSL-IRCCS  
Dr. Fausto Nicolini  
SEDE

**Oggetto: Parere del Consiglio di Indirizzo e Verifica sul Bilancio di Esercizio 2019 – Azienda USL di Reggio Emilia - IRCCS Istituto in Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali in Oncologia**

Vista la deliberazione n. 167 adottata dal Direttore Generale AUSL – IRCCS in data 29/05/2020 avente ad oggetto “Adozione del Bilancio di Esercizio 2019” ed allegata al Bilancio di Esercizio in oggetto;

Vista la relazione esplicativa del Direttore Operativo IRCCS Dr.ssa Barbara Monte, che ha fornito spiegazioni al Consiglio rispetto al contenuto contabile del Bilancio in oggetto;

Vista la comunicazione della Regione Emilia Romagna nella quale si indica, tra l’altro, la necessità di corredare il bilancio di previsione del Parere del Consiglio di Indirizzo e Verifica;

Il Presidente Dr.ssa Antonella Messori attesta che nella seduta del 8 giugno 2020 il Consiglio ha approvato all’unanimità degli intervenuti il Bilancio di Esercizio 2019 dell’IRCCS – Istituto in Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali in Oncologia.

Cordiali Saluti

Il Presidente del Consiglio di Indirizzo e Verifica  
IRCCS – Istituto in Tecnologie Avanzate e  
Modelli Assistenziali in Oncologia  
Dr.ssa Antonella Messori

CIV Consiglio di Indirizzo e Verifica  
Segreteria Dr. Luca Pistolesi  
Viale Umberto I, 50 – 42123 Reggio Emilia  
T. +39.0522.296979 F. +39.0522-285622  
luca.pistolesi@ausl.re.it

Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia  
Sede legale: via Amendola 2, 42122 - Reggio Emilia  
Tel. 0522.335111 - Tel. 0522.296111 (centralino ASMN)  
Fax 0522.335200  
Partita IVA – 01598570354

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO EMR )  
allegato al PG/2020/0428390 del 10/06/2020 16:40:19





CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE e SANITARIA di REGGIO EMILIA

**DELIBERAZIONE**  
**della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Reggio Emilia**  
**n. 1 dell'8 giugno 2020**

**OGGETTO: parere della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Reggio Emilia in merito al Bilancio di Esercizio 2019 dell'Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia.**

Il giorno 8 giugno 2020 alle ore 11,00 la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Reggio Emilia si riunisce presso la stanza virtuale n. 796884 del Sistema Lepida per trattare il seguente punto all'ordine del giorno: "Presentazione del Bilancio di Esercizio 2019 dell'Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia ed espressione del parere dovuto".

Con lettera prot. n. 12284/2020 sono stati invitati tutti i Sindaci dei Comuni della provincia di Reggio Emilia, il Direttore Generale dell'Azienda U.S.L.-IRCCS di Reggio Emilia e i componenti dell'Ufficio di supporto alla CTSS; a seguire sono riportate le presenze, le assenze e le deleghe:

<i>Comune</i>	<i>Sindaco</i>	<i>Presente/Assente/Delega</i>
Reggio Emilia	Luca Vecchi	presente con Ass. Daniele Marchi
Albinea	Nico Giberti	delega Ass. Roberta Ibattici
Vezzano sul Crostolo	Stefano Vescovi	presente
Quattro Castella	Alberto Olmi	presente
Bagnolo in Piano	Gianluca Paoli	presente
Cadelbosco Sopra	Luigi Bellaria	presente
Castelnovo Sotto	Francesco Monica	presente
Castelnovo ne' Monti	Enrico Bini	assente
Casina	Stefano Costi	delega Ass. Annalisa Violi
Carpinetti	Tiziano Borghi	presente
Toano	Vincenzo Volpi	presente il Vice Sindaco Romano Albertini
Ventasso	Antonio Manari	presente
Vetto	Fabio Ruffini	assente
Villa Minozzo	Elio Ivo Sassi	presente
Correggio	Ilenia Malavasi	presente il Vice Sindaco Gianmarco Marzocchini
Fabbrico	Roberto Ferrari	presente
Campagnola Emilia	Alessandro Santachiara	presente il Vice Sindaco Stefania Sola
Rio Saliceto	Lucio Malavasi	presente
Rolo	Luca Nasi	presente
San Martino	Paolo Fuccio	presente
Guastalla	Camilla Verona	presente
Boretto	Matteo Benassi	presente
Brescello	Elena Benassi	delega Sindaco Guastalla
Gualtieri	Renzo Bergamini	presente
Poviglio	Cristina Ferraroni	presente



CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE e SANITARIA di REGGIO EMILIA

Luzzara	Vice Sindaco f.f. Elisabetta Sottili	presente
Novellara	Elena Carletti	presente
Reggiolo	Roberto Angeli	presente
Scandiano	Matteo Nasciuti	presente
Baiso	Fabrizio Corti	presente
Casalgrande	Giuseppe Daviddi	delega Ass. Alessia Roncarati
Castellarano	Giorgio Zanni	presente
Rubiera	Emanuele Cavallaro	presente
Viano	Nello Borghi	presente
Montecchio Emilia	Fausto Torelli	presente
Bibbiano	Andrea Carletti	delega Sindaco S. Polo d'Enza
Campegine	Giuseppe Artioli detto Germano	presente
Canossa	Luca Bolondi	assente
Cavriago	Francesca Bedogni	presente
Gattatico	Luca Ronzoni	assente
S. Ilario d'Enza	Carlo Perrucchetti	presente
S. Polo d'Enza	Franco Palù	presente

Sono inoltre presenti, senza diritto di voto:

Fausto Nicolini	Direttore Generale Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia;
Cristina Marchesi	Direttore Sanitario Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia;
Eva Chiericati	Direttore Amministrativo Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia;
Elisabetta Negri	Direttore Attività Sociali e Sanitarie Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia;
Lucia Monici	Direttore del Distretto di Guastalla Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia;
Sonia Gualtieri	Direttore dei Distretti di Castelnovo Monti e Montecchio Emilia Azienda USL - IRCCS di Reggio Emilia;
Davide Fornaciari	Direttore del Distretto di Correggio Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia;
Enza Malaguti	Responsabile Ufficio di Piano Unione Bassa Reggiana;
Mara Grassi	Segreteria Presidenza Provincia Reggio Emilia;
Rosamaria D'Urzo	Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia;
Ilaria De Santis	Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia;
Federica Maselli	Segreteria CTSS di Reggio Emilia/Ufficio di supporto CTSS.

Svolge le funzioni di segretario verbalizzante la dr.ssa Federica Maselli.





CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE e SANITARIA di REGGIO EMILIA

**DELIBERAZIONE**  
**della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Reggio Emilia**  
**n. 1 dell'8 giugno 2020**

**OGGETTO: parere della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Reggio Emilia in merito al Bilancio di Esercizio 2019 dell'Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia.**

**La Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Reggio Emilia**  
**riunita nella seduta dell'8 giugno 2020**

VISTI

- Il Decreto L.gs. 118/2011 che prevede che i Bilanci di esercizio delle Aziende sanitarie vengano adottati entro il 30 aprile dell'anno successivo a quello di riferimento ed approvati dalla Giunta regionale entro il 31 maggio;
- Il DL 18/2020 convertito con modificazioni dalla L. 27/2020 che per l'anno 2020 ha differito il termine previsto per l'adozione dei Bilanci di esercizio 2019 da parte delle Aziende Sanitarie al 31 maggio e quello per l'approvazione da parte delle Giunte regionali al 30 giugno;
- Il Piano Sociale e Sanitario Regionale 2017-2019 approvato con Deliberazione di Assemblea Legislativa n.120/2017 che prevede tra le funzioni della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria l'espressione di parere obbligatorio sul Bilancio economico preventivo e sul Bilancio d'esercizio delle Aziende sanitarie presenti nell'ambito territoriale di riferimento, trasmettendo alla Regione eventuali osservazioni ai fini del controllo esercitato dalla Giunta regionale a norma dell'articolo 6 della L.R. 29/2004 e successive modificazioni ed integrazioni;

PREMESSO CHE

- con nota dell'Assessore regionale alle Politiche per la Salute prot. n. PG/2020/379792 del 21/05/2020 sono state date indicazioni alle Conferenze Territoriali Sociali e Sanitarie sulle modalità e le tempistiche della trasmissione alla Regione del parere sul Bilancio di esercizio ai fini dell'acquisizione del parere della competente Commissione assembleare politiche per la salute e politiche sociali ai sensi della L.R. 29/2004 e s.m.i. e della successiva approvazione della Giunta regionale;

PRESO ATTO CHE

- con Deliberazione n. 167 del 29/05/2020 è stato adottato da parte del Direttore Generale dell'Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia il Bilancio di esercizio 2019;

SENTITA

- la presentazione del punto 1 all'O.d.G. "Presentazione del Bilancio di Esercizio 2019 dell'Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia ed espressione del parere dovuto" illustrato alla CTSS da parte del Direttore Amministrativo dell'Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia e la

successiva trattazione;

CONSIDERATO CHE

- il Bilancio di esercizio 2019 dell'Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia soddisfa i requisiti richiesti e le esigenze del territorio;

**delibera**  
**all'unanimità dei componenti presenti**

- di esprimere parere favorevole in merito al Bilancio di Esercizio 2019 dell'Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia;
- di trasmettere il presente parere all'Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia per l'invio alla Regione Emilia-Romagna.

Reggio Emilia,

f.to Il segretario verbalizzante  
Federica Maselli

f.to Il Presidente della CTSS di Reggio Emilia  
Giorgio Zanni

---

Documento firmato digitalmente ai sensi della vigente normativa.



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

**56-4E-6A-90-39-93-1E-8C-99-7C-6F-3E-F6-30-33-D3-C5-D1-95-B6**

**CADES 1 di 2 del 09/06/2020 15:23:07**

Soggetto: GIORGIO ZANNI

S.N. Certificato: 009A FAF6

Validità certificato dal 02/11/2018 12:06:59 al 02/11/2021 02:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT

-----  
**CADES 2 di 2 del 09/06/2020 15:08:03**

Soggetto: Federica Maselli

S.N. Certificato: 011B AA6A

Validità certificato dal 03/06/2020 10:49:36 al 03/06/2023 02:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT  
-----

