



## DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

**2019/0224 DEL 24/06/2019**

### OGGETTO:

Adozione del Bilancio Economico di Previsione per l'anno 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: 27/06/2019

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 Economico di Previsione per l'anno 2019.

IL DIRETTORE GENERALE

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

Richiamata la Legge Regionale 1 giugno 2017 n. 9, per effetto della quale, a decorrere dal 1 luglio 2017:

- a) l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia e l'Azienda Ospedaliera "Arcispedale Santa Maria Nuova" di Reggio Emilia si sono fuse e da tale data l'Azienda Ospedaliera è cessata e l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia è subentrata a tutti gli effetti e senza soluzione di continuità nell'attività e nei rapporti attivi e passivi, interni ed esterni dell'Azienda Ospedaliera cessata;
- b) 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 stata trasferita all'Azienda USL di Reggio Emilia;

Visto il Decreto Legislativo 23 giugno 2011 n. 118 e successive modificazioni e integrazioni, 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 partire dall'esercizio 2012;

Preso atto dell'art. 25 del Decreto Legislativo 118/2011 che prevede la predisposizione di un bilancio economico preventivo annuale, in coerenza con la programmazione sanitaria ed economico-finanziaria della Regione;

Vista la Legge Regionale 16 luglio 2018 n. 9 che all'articolo 7 prevede il Bilancio Economico Preventivo annuale quale strumento di programmazione;

Vista la delibera di Giunta Regionale n. 977 del 18 giugno 2019 avente ad oggetto "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2019", contenente gli obiettivi economico-finanziari e di attività su cui deve essere impostata la programmazione 2019;

Tenuto conto delle indicazioni tecnico contabili per la programmazione annuale delle aziende sanitarie contenute nell'allegato A della delibera sopraccitata;

Considerato che il Bilancio Economico di Previsione annuale, redatto secondo gli schemi approvati dalla normativa vigente, deve essere corredato dai documenti previsti dall'art.7 comma 2 della Legge Regionale n. 9/2018 e, con riferimento agli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico, dal Bilancio Economico Preventivo IRCCS e dal Bilancio Sezionale della Ricerca, secondo lo schema previsto dal decreto Legislativo 118/2011;

Preso atto che il processo di Budget per l'anno 2019 è stato portato a termine presso questa Azienda e riassunto nel relativo documento allegato;

Vista la propria relazione predisposta a norma dell'art. 25 del Decreto legislativo n. 118/2011 e dell'art. 7 comma 2 della Legge Regionale n. 9/2018;

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario espressi ai sensi dell'art. 3 del Decreto Legislativo n. 502/92 e successive integrazioni e modificazioni, nonché del Direttore delle Attività Socio-Sanitarie;

DELIBERA

- 1) Di adottare il Bilancio Economico Preventivo per l'anno 2019, comprensivo, tra gli altri, del Bilancio Economico Preventivo IRCCS 2019 e del Bilancio sezionale della Ricerca 2019, come da allegato A;
- 2) Di adottare il Piano degli investimenti del triennio 2019 – 2021, redatto secondo gli specifici schemi regionali, come da allegato B;
- 3) Di adottare il documento di Budget 2019, di cui si allega la sintesi, come da allegato C;
- 4) Di allegare la Relazione illustrativa di cui all'articolo 25 del Decreto legislativo n. 118/2011 e dell'art. 7 comma 2 della Legge Regionale n. 9/2018, come da allegato D;
- 5) Di dare atto che il responsabile del procedimento è la Dr.ssa Annarita Fornaciari, Direttore del Servizio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie;
- 6) Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale per il parere di cui all'art. 19 comma 2 della Legge Regionale n. 9/2018 e la relazione di cui all'art. 7 comma 5 della Legge Regionale n. 9/2018, alla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria per il parere di cui all'art. 7 comma 7 della Legge Regionale n. 9/2018, al Consiglio di Indirizzo e Verifica per il parere previsto dall'art. 7 comma 8 della Legge Regionale n. 9/2018, alla Regione Emilia Romagna per l'approvazione di cui all'art. 7 comma 9 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.**

**76-A8-A6-3F-E8-80-0C-89-33-0C-47-10-74-56-72-B3-76-5C-1B-AD**

**CADES 1 di 5 del 21/06/2019 15:27:34**

Soggetto: EVA CHIERICATI

S.N. Certificato: 04AE 0129 CC77 D95A

Validità certificato dal 21/12/2017 13:03:05 al 20/12/2023 13:03:05

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

-----  
**CADES 2 di 5 del 24/06/2019 12:52:08**

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 3 di 5 del 24/06/2019 13:03:38**

Soggetto: ELISABETTA NEGRI

S.N. Certificato: 607A 249D 1D87 098E

Validità certificato dal 03/01/2018 16:37:18 al 02/01/2024 16:37:18

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

-----  
**CADES 4 di 5 del 24/06/2019 13:04:36**

Soggetto: ELISABETTA NEGRI

S.N. Certificato: 607A 249D 1D87 098E

Validità certificato dal 03/01/2018 16:37:18 al 02/01/2024 16:37:18

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

-----  
**CADES 5 di 5 del 24/06/2019 13:36:35**

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





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

# Bilancio Economico Preventivo 2019

**Allegati A · B · C**

a Delibera n. 224 del 24/06/2019

**Bilancio Economico Preventivo  
anno 2019**

**Piano degli investimenti**

**Sintesi del budget anno 2019**



## Indice

### Allegato A

Bilancio Economico Preventivo Schema Decreto Legislativo n. 118/2011 e ss. mm. ii.	pag. 2
Bilancio Economico Preventivo Schema CE ministeriale	pag. 9
Nota illustrativa al Bilancio Economico Preventivo	pag. 18
Bilancio Economico Preventivo I.R.C.C.S.	pag. 27
Bilancio Preventivo Sezionale della Ricerca	pag. 32
Fondo Regionale Non Autosufficienza	pag. 35
Rendiconto Finanziario di Liquidità	pag. 37

### Allegato B

Piano triennale degli Investimenti	pag. 41
Programma triennale dei Lavori Pubblici ed elenco annuale dei lavori	pag. 45
Piano degli investimenti in tecnologie e arredi	pag. 52
Programma Interventi di Manutenzione	pag. 54

### Allegato C

Sintesi del Budget 2019	pag. 56
-------------------------	---------



**Allegato A**

# **BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO**

## **ANNO 2019**

Allegato a Delibera n. 224 del 24 giugno 2019

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2019/0569227 del 28/06/2019 10:03:42

## **BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO – D. LGS. 118/2011 e ss. mm. ii. CONTO ECONOMICO**

Il Bilancio Economico Preventivo 2019 dell’Azienda USL di Reggio Emilia è stato predisposto in coerenza con quanto disposto dall’art.25 del Decreto Legislativo n.118/2011 e dall’art.7 della Legge Regionale n.9/2018 e nel rispetto delle linee di programmazione e finanziamento definite dalla Regione con D.G.R. n. 977/2019.

Si riportano di seguito:

- il Bilancio Economico Preventivo 2019 redatto secondo lo schema previsto dal Decreto Legislativo 23 giugno 2011 n.118, così come modificato dal Decreto Interministeriale 20 marzo 2013, raffrontato al Bilancio Economico Preventivo 2018 e al Bilancio di Esercizio 2018;
- il Conto Economico dettagliato secondo lo schema ministeriale CE riferito a Bilancio Economico Preventivo 2019, Bilancio di Esercizio 2018 e Bilancio Economico Preventivo 2018;
- la nota illustrativa a commento delle risorse in base alle quali è stata impostata la programmazione annuale e a dettaglio dei valori più significativi di bilancio, a confronto con quelli del bilancio economico preventivo 2018 e del consuntivo 2018.

## BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20/03/2013	Preventivo 2018	Preventivo 2019	VARIAZIONE 2019/2018	
			Importo	%
<b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>				
<b>1) Contributi in c/esercizio</b>	<b>895.773.809</b>	<b>904.167.761</b>	<b>8.393.952</b>	<b>0,94%</b>
a) Contributi in c/esercizio-da Reg. o Prov. Autonoma per quota F.S. reg.	870.555.841	879.119.379	8.563.538	0,98%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	21.236.051	21.231.447	-4.604	-0,02%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	12.619.025	11.245.633	-1.373.392	-10,88%
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	-	642.629	642.629	-
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	-	181.370	181.370	-
6) Contributi da altri soggetti pubblici	8.617.026	7.790.456	-826.570	-9,59%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	3.981.918	3.716.935	-264.983	-6,65%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	2.159.246	2.068.680	-90.566	-4,19%
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	1.597.844	-	-1.597.844	-100,00%
3) da Regione e altri soggetti pubblici	224.828	732.420	507.592	225,77%
4) da privati	-	915.835	915.835	-
d) Contributi in c/esercizio - da privati	-	100.000	100.000	-
<b>2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	<b>-3.334.963</b>	<b>-1.164.613</b>	<b>2.170.350</b>	<b>-65,08%</b>
<b>3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contrib. vincolati di es. prec.</b>	<b>1.734.714</b>	<b>4.774.828</b>	<b>3.040.114</b>	<b>175,25%</b>
<b>4) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>80.265.949</b>	<b>77.801.306</b>	<b>-2.464.643</b>	<b>-3,07%</b>
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	60.157.752	59.691.679	-466.073	-0,77%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	12.433.445	12.318.842	-114.603	-0,92%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	7.674.752	5.790.785	-1.883.967	-24,55%
<b>5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>326.099.275</b>	<b>351.078.747</b>	<b>24.979.472</b>	<b>7,66%</b>
<b>6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>18.914.300</b>	<b>16.414.300</b>	<b>-2.500.000</b>	<b>-13,22%</b>
<b>7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio</b>	<b>16.517.499</b>	<b>16.986.651</b>	<b>469.152</b>	<b>2,84%</b>
<b>8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>9) Altri ricavi e proventi</b>	<b>2.695.753</b>	<b>3.348.656</b>	<b>652.903</b>	<b>24,22%</b>
<b>Totale A)</b>	<b>1.338.666.335</b>	<b>1.373.407.636</b>	<b>34.741.301</b>	<b>2,60%</b>
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>				
<b>1) Acquisti di beni</b>	<b>489.315.011</b>	<b>521.185.011</b>	<b>31.870.000</b>	<b>6,51%</b>
a) Acquisti di beni sanitari	483.584.511	515.764.911	32.180.400	6,65%
b) Acquisti di beni non sanitari	5.730.500	5.420.100	-310.400	-5,42%
<b>2) Acquisti di servizi sanitari</b>	<b>369.818.601</b>	<b>367.769.311</b>	<b>-2.049.290</b>	<b>-0,55%</b>
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	65.405.932	65.457.812	51.880	0,08%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	51.080.166	50.807.717	-272.449	-0,53%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	34.577.337	34.346.927	-230.410	-0,67%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	272.355	283.000	10.645	3,91%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	2.525.435	2.558.000	32.565	1,29%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	7.759.364	8.140.000	380.636	4,91%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	82.629.343	80.740.528	-1.888.815	-2,29%
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	3.405.338	3.659.093	253.755	7,45%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	5.735.668	6.500.684	765.016	13,34%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	1.766.301	1.752.076	-14.225	-0,81%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	9.103.528	9.326.127	222.599	2,45%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	70.263.172	69.621.282	-641.890	-0,91%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	9.029.551	8.307.313	-722.238	-8,00%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	8.712.389	8.128.567	-583.822	-6,70%

## BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20/03/2013	Preventivo 2018	Preventivo 2019	VARIAZIONE 2019/2018	
			Importo	%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e so	12.915.229	13.577.013	661.784	5,12%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	4.637.493	4.563.172	-74.321	-1,60%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-
<b>3) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>64.150.248</b>	<b>63.482.484</b>	<b>-667.764</b>	<b>-1,04%</b>
a) Servizi non sanitari	61.922.241	61.410.899	-511.342	-0,83%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.316.639	1.081.585	-235.054	-17,85%
c) Formazione	911.368	990.000	78.632	8,63%
<b>4) Manutenzione e riparazione</b>	<b>18.210.006</b>	<b>19.224.000</b>	<b>1.013.994</b>	<b>5,57%</b>
<b>5) Godimento di beni di terzi</b>	<b>10.024.071</b>	<b>11.113.000</b>	<b>1.088.929</b>	<b>10,86%</b>
<b>6) Costi del personale</b>	<b>324.600.147</b>	<b>328.920.684</b>	<b>4.320.537</b>	<b>1,33%</b>
a) Personale dirigente medico	111.453.191	110.262.320	-1.190.871	-1,07%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	13.660.831	13.712.180	51.349	0,38%
c) Personale comparto ruolo sanitario	132.491.346	134.052.596	1.561.250	1,18%
d) Personale dirigente altri ruoli	5.175.113	5.158.025	-17.088	-0,33%
e) Personale comparto altri ruoli	61.819.667	65.735.563	3.915.897	6,33%
<b>7) Oneri diversi di gestione</b>	<b>2.537.640</b>	<b>2.496.558</b>	<b>-41.082</b>	<b>-1,62%</b>
<b>8) Ammortamenti</b>	<b>23.813.627</b>	<b>24.715.955</b>	<b>902.328</b>	<b>3,79%</b>
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	346.627	346.966	339	0,10%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	15.607.008	16.888.762	1.281.754	8,21%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	7.859.992	7.480.227	-379.765	-4,83%
<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>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-	-	-	-
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-	-	-	-
<b>11) Accantonamenti</b>	<b>9.381.816</b>	<b>12.596.755</b>	<b>3.214.939</b>	<b>34,27%</b>
a) Accantonamenti per rischi	1.525.000	600.000	-925.000	-60,66%
b) Accantonamenti per premio operosità	855.000	855.000	-	0,00%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	1.424.828	1.002.420	-422.408	-29,65%
d) Altri accantonamenti	5.576.988	10.139.335	4.562.347	81,81%
<b>Totale B)</b>	<b>1.311.851.166</b>	<b>1.351.503.758</b>	<b>39.652.592</b>	<b>3,02%</b>
<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	<b>26.815.169</b>	<b>21.903.878</b>	<b>-4.911.291</b>	<b>-18,32%</b>
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	1.500	1.600	100	6,67%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	3.092.490	2.830.493	-261.997	-8,47%
<b>Totale C)</b>	<b>-3.090.990</b>	<b>-2.828.893</b>	<b>262.097</b>	<b>-8,48%</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	250.000	6.934.909	6.684.909	2673,96%
a) Plusvalenze	-	-	-	-
b) Altri proventi straordinari	250.000	6.934.909	6.684.909	2673,96%
2) Oneri straordinari	55.000	758.001	703.001	1278,18%
a) Minusvalenze	-	-	-	-
b) Altri oneri straordinari	55.000	758.001	703.001	1278,18%
<b>Totale E)</b>	<b>195.000</b>	<b>6.176.908</b>	<b>5.981.908</b>	<b>3067,65%</b>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 allegato al PG/2019/0669227 del 28/06/2019 10:03:42

**BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO**

<b>CONTO ECONOMICO</b>			<i>Importi: Euro</i>	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Preventivo 2018	Preventivo 2019	VARIAZIONE 2019/2018	
			Importo	%
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>	<b>23.919.178</b>	<b>25.251.893</b>	<b>1.332.715</b>	<b>5,57%</b>
<b>Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO</b>			-	-
<b>1) IRAP</b>	<b>22.999.250</b>	<b>24.540.450</b>	<b>1.541.200</b>	<b>6,70%</b>
a) IRAP relativa a personale dipendente	20.789.599	21.750.200	960.601	4,62%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	1.343.970	1.872.550	528.580	39,33%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoena)	865.680	917.700	52.020	6,01%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
<b>2) IRES</b>	<b>910.000</b>	<b>700.000</b>	<b>-210.000</b>	<b>-23,08%</b>
<b>3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>Totale Y)</b>	<b>23.909.250</b>	<b>25.240.450</b>	<b>1.331.200</b>	<b>5,57%</b>
<b>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO</b>	<b>9.929</b>	<b>11.443</b>	<b>1.514</b>	<b>15,25%</b>

## BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO

CONTO ECONOMICO		Importi: Euro			
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20/03/2013		Consuntivo 2018	Preventivo 2019	VARIAZIONE 2019/2018	
				Importo	%
<b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>					
<b>1) Contributi in c/esercizio</b>		<b>901.372.388</b>	<b>904.167.761</b>	<b>2.795.373</b>	<b>0,31%</b>
a) Contributi in c/esercizio-da Reg. o Prov. Autonoma per quota F.S. reg.		875.054.302	879.119.379	4.065.077	0,46%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo		19.946.745	21.231.447	1.284.702	6,44%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati		11.245.633	11.245.633	-	0,00%
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		642.629	642.629	-	0,00%
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)		242.202	181.370	-60.832	-25,12%
6) Contributi da altri soggetti pubblici		7.816.281	7.790.456	-25.825	-0,33%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca		6.371.342	3.716.935	-2.654.407	-41,66%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente		2.205.317	2.068.680	-136.637	-6,20%
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata		1.624.520	-	-1.624.520	-100,00%
3) da Regione e altri soggetti pubblici		1.031.441	732.420	-299.021	-28,99%
4) da privati		1.510.064	915.835	-594.229	-39,35%
d) Contributi in c/esercizio - da privati			100.000	100.000	-
<b>2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>		<b>-4.651.925</b>	<b>-1.164.613</b>	<b>3.487.312</b>	<b>-74,96%</b>
<b>3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contrib. vincolati di es. prec.</b>		<b>5.904.406</b>	<b>4.774.828</b>	<b>-1.129.578</b>	<b>-19,13%</b>
<b>4) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>		<b>79.341.022</b>	<b>77.801.306</b>	<b>-1.539.716</b>	<b>-1,94%</b>
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche		60.992.299	59.691.679	-1.300.620	-2,13%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia		12.721.734	12.318.842	-402.892	-3,17%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro		5.626.989	5.790.785	163.796	2,91%
<b>5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>		<b>352.934.003</b>	<b>351.078.747</b>	<b>-1.855.256</b>	<b>-0,53%</b>
<b>6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>		<b>18.996.698</b>	<b>16.414.300</b>	<b>-2.582.398</b>	<b>-13,59%</b>
<b>7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio</b>		<b>14.199.073</b>	<b>16.986.651</b>	<b>2.787.578</b>	<b>19,63%</b>
<b>8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>			-	-	-
<b>9) Altri ricavi e proventi</b>		<b>2.902.377</b>	<b>3.348.656</b>	<b>446.279</b>	<b>15,38%</b>
<b>Totale A)</b>		<b>1.370.998.041</b>	<b>1.373.407.636</b>	<b>2.409.595</b>	<b>0,18%</b>
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>					
<b>1) Acquisti di beni</b>		<b>530.448.789</b>	<b>521.185.011</b>	<b>-9.263.778</b>	<b>-1,75%</b>
a) Acquisti di beni sanitari		525.035.556	515.764.911	-9.270.645	-1,77%
b) Acquisti di beni non sanitari		5.413.233	5.420.100	6.867	0,13%
<b>2) Acquisti di servizi sanitari</b>		<b>369.848.057</b>	<b>367.769.311</b>	<b>-2.078.746</b>	<b>-0,56%</b>
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base		64.964.010	65.457.812	493.802	0,76%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica		49.948.820	50.807.717	858.897	1,72%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale		34.892.600	34.346.927	-545.673	-1,56%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa		288.627	283.000	-5.627	-1,95%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa		2.669.103	2.558.000	-111.103	-4,16%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica		8.027.151	8.140.000	112.849	1,41%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera		81.863.904	80.740.528	-1.123.376	-1,37%
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale		3.656.867	3.659.093	2.226	0,06%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F		6.279.079	6.500.684	221.605	3,53%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione		1.794.463	1.752.076	-42.387	-2,36%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario		9.208.704	9.326.127	117.423	1,28%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria		69.039.847	69.621.282	581.435	0,84%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)		8.435.601	8.307.313	-128.288	-1,52%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari		9.028.389	8.128.567	-899.822	-9,97%

## BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20/03/2013	Consuntivo 2018	Preventivo 2019	VARIAZIONE 2019/2018	
			Importo	%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e so	15.573.407	13.577.013	-1.996.394	-12,82%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	4.177.485	4.563.172	385.687	9,23%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC		-	-	-
<b>3) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>62.917.966</b>	<b>63.482.484</b>	<b>564.518</b>	<b>0,90%</b>
a) Servizi non sanitari	60.609.744	61.410.899	801.155	1,32%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.191.453	1.081.585	-109.868	-9,22%
c) Formazione	1.116.769	990.000	-126.769	-11,35%
<b>4) Manutenzione e riparazione</b>	<b>17.438.146</b>	<b>19.224.000</b>	<b>1.785.854</b>	<b>10,24%</b>
<b>5) Godimento di beni di terzi</b>	<b>11.039.500</b>	<b>11.113.000</b>	<b>73.500</b>	<b>0,67%</b>
<b>6) Costi del personale</b>	<b>325.215.537</b>	<b>328.920.684</b>	<b>3.705.147</b>	<b>1,14%</b>
a) Personale dirigente medico	109.806.893	110.262.320	455.427	0,41%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	13.796.264	13.712.180	-84.084	-0,61%
c) Personale comparto ruolo sanitario	135.110.342	134.052.596	-1.057.746	-0,78%
d) Personale dirigente altri ruoli	5.202.347	5.158.025	-44.322	-0,85%
e) Personale comparto altri ruoli	61.299.691	65.735.563	4.435.872	7,24%
<b>7) Oneri diversi di gestione</b>	<b>3.209.409</b>	<b>2.496.558</b>	<b>-712.851</b>	<b>-22,21%</b>
<b>8) Ammortamenti</b>	<b>23.655.470</b>	<b>24.715.955</b>	<b>1.060.485</b>	<b>4,48%</b>
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	351.220	346.966	-4.254	-1,21%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	16.183.336	16.888.762	705.426	4,36%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	7.120.914	7.480.227	359.313	5,05%
<b>9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>		-	-	-
<b>10) Variazione delle rimanenze</b>	<b>-4.086.288</b>	<b>-</b>	<b>4.086.288</b>	<b>-100,00%</b>
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-4.040.862	-	4.040.862	-100,00%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-45.426	-	45.426	-100,00%
<b>11) Accantonamenti</b>	<b>11.445.021</b>	<b>12.596.755</b>	<b>1.151.734</b>	<b>10,06%</b>
a) Accantonamenti per rischi	1.306.546	600.000	-706.546	-54,08%
b) Accantonamenti per premio operosità	1.009.562	855.000	-154.562	-15,31%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	4.623.863	1.002.420	-3.621.443	-78,32%
d) Altri accantonamenti	4.505.050	10.139.335	5.634.285	125,07%
<b>Totale B)</b>	<b>1.351.131.607</b>	<b>1.351.503.758</b>	<b>372.151</b>	<b>0,03%</b>
<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	<b>19.866.434</b>	<b>21.903.878</b>	<b>2.037.444</b>	<b>10,26%</b>
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>			-	-
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	2.134	1.600	-534	-25,02%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	3.241.265	2.830.493	-410.772	-12,67%
<b>Totale C)</b>	<b>-3.239.131</b>	<b>-2.828.893</b>	<b>410.238</b>	<b>-12,67%</b>
<b>D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE</b>			-	-
1) Rivalutazioni			-	-
2) Svalutazioni			-	-
<b>Totale D)</b>			-	-
<b>E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>			-	-
1) Proventi straordinari	12.920.778	6.934.909	-5.985.869	-46,33%
a) Plusvalenze	200	-	-200	-100,00%
b) Altri proventi straordinari	12.920.578	6.934.909	-5.985.669	-46,33%
2) Oneri straordinari	4.415.162	758.001	-3.657.161	-82,83%
a) Minusvalenze	118.734	-	-118.734	-100,00%
b) Altri oneri straordinari	4.296.428	758.001	-3.538.427	-82,36%
<b>Totale E)</b>	<b>8.505.615</b>	<b>6.176.908</b>	<b>-2.328.707</b>	<b>-27,38%</b>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 allegato al PG/2019/0569227 del 28/06/2019 10:03:42

**BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO**

<b>CONTO ECONOMICO</b>			<i>Importi: Euro</i>	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Consuntivo 2018	Preventivo 2019	VARIAZIONE 2019/2018	
			Importo	%
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>	<b>25.132.918</b>	<b>25.251.893</b>	<b>118.975</b>	<b>0,47%</b>
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO			-	-
1) <b>IRAP</b>	<b>24.303.083</b>	<b>24.540.450</b>	<b>237.367</b>	<b>0,98%</b>
a) IRAP relativa a personale dipendente	21.544.964	21.750.200	205.236	0,95%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	1.840.490	1.872.550	32.060	1,74%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoena)	917.629	917.700	71	0,01%
d) IRAP relativa ad attività commerciali		-	-	-
2) <b>IRES</b>	<b>825.432</b>	<b>700.000</b>	<b>-125.432</b>	<b>-15,20%</b>
3) <b>Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)</b>		-	-	-
<b>Totale Y)</b>	<b>25.128.515</b>	<b>25.240.450</b>	<b>111.935</b>	<b>0,45%</b>
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	4.403	11.443	7.040	159,89%

## SCHEMA CE MINISTERIALE

CODICE MINISTERIALE	DESCRIZIONE MINISTERIALE	PREVENTIVO 2018	CONSUNTIVO 2018	PREVENTIVO 2019
<b>AA0000</b>	<b>A) Valore della produzione</b>			
<b>AA0010</b>	<b>A.1) Contributi in c/esercizio</b>	<b>895.773.809,45</b>	<b>901.372.388,10</b>	<b>904.167.759,70</b>
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	870.555.840,79	875.054.301,66	879.119.378,73
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	855.859.999,79	861.055.501,66	870.052.014,73
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	790.077.413,00	790.077.412,50	821.987.458,87
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	36.148.325,49	36.128.014,86	36.128.014,86
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	29.634.261,30	34.850.074,30	11.936.541,00
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso	0,00	0,00	0,00
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	29.634.261,30	34.850.074,30	11.936.541,00
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0,00	0,00	0,00
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	14.695.841,00	13.998.800,00	9.067.364,00
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	21.236.050,63	19.946.744,72	21.231.446,53
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	12.619.025,00	11.888.262,02	13.259.621,02
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	12.619.025,00	11.245.633,00	11.245.633,00
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0,00	0,00	0,00
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0,00	0,00	1.371.359,00
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	0,00	642.629,02	642.629,02
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0,00	242.201,55	181.370,00
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0,00	242.201,55	181.370,00
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0,00	0,00	0,00
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	8.617.025,63	7.816.281,15	7.790.455,51
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	0,00	0,00	0,00
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.433.672,63	719.981,27	694.155,63
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	3.390.000,00	2.506.941,88	2.506.941,88
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	3.793.353,00	4.589.358,00	4.589.358,00
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	0,00	0,00	0,00
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	3.981.918,03	6.371.341,72	3.716.934,44
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	2.159.246,03	2.205.316,75	2.068.679,70
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	1.597.844,00	1.624.519,88	0,00
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	224.828,00	1.031.441,00	732.420,10
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	0,00	1.510.064,09	915.834,64
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	0,00	0,00	100.000,00
<b>AA0240</b>	<b>A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	<b>-3.334.963,30</b>	<b>-4.651.925,07</b>	<b>-1.164.612,87</b>
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-3.334.963,30	-4.641.507,70	-1.164.612,87
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	0,00	-10.417,37	0,00
<b>AA0270</b>	<b>A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti</b>	<b>1.734.714,00</b>	<b>5.904.405,43</b>	<b>4.774.828,00</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	0,00	0,00	0,00
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	0,00	3.150.434,00	1.500.000,00
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.734.714,00	2.254.570,12	1.400.000,00
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	0,00	499.401,31	1.874.828,00
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0,00	0,00	0,00
<b>AA0320</b>	<b>A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>80.265.949,32</b>	<b>79.341.021,76</b>	<b>77.801.305,66</b>
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	52.191.403,01	51.861.821,97	51.882.963,39
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	30.913.053,36	31.295.883,48	30.833.341,39
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	14.202.925,53	14.192.419,38	13.659.633,75
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	4.913.489,65	4.973.572,96	4.713.096,16
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	0,00	0,00	352.237,00
AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0,00	0,00	0,00
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	3.104.673,79	3.269.958,11	3.269.958,00
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	194.061,36	178.970,49	178.971,00
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	589.879,96	572.894,07	572.893,00
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	0,00	0,00	0,00
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0,00	0,00	0,00
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	0,00	0,00	0,00
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	0,00	0,00	0,00
AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0,00	0,00	0,00
AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	1.160.191,34	791.901,00	791.901,00
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	0,00	0,00	0,00
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	6.747.831,73	7.316.167,47	7.294.651,48
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	1.051.457,61	7.471,61	280.890,00
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	20.226.892,04	20.558.466,88	20.768.732,00
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	14.521.131,95	14.521.111,81	13.973.133,00
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	2.562.619,09	2.983.128,07	2.945.577,00

## SCHEMA CE MINISTERIALE

AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	0,00	0,00	415.653,00
AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0,00	0,00	0,00
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	1.736.000,00	1.735.678,00	2.106.670,00
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	367.300,00	367.299,00	395.375,00
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	622.000,00	621.947,00	617.774,00
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	0,00	0,00	0,00
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	326.000,00	325.575,00	314.550,00
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	0,00	0,00	0,00
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	0,00	0,00	0,00
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0,00	0,00	0,00
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0,00	0,00	0,00
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0,00	0,00	0,00
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	91.841,00	3.728,00	0,00
AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0,00	0,00	0,00
AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	91.841,00	3.728,00	0,00
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	0,00	0,00	0,00
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	0,00	0,00	0,00
AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	0,00	0,00	0,00
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	9.017.807,00	9.137.949,00	8.089.606,00
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	8.550.416,00	8.670.559,00	7.648.617,00
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	449.691,00	449.691,00	419.284,00
AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0,00	0,00	0,00
AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0,00	0,00	0,00
AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	17.700,00	17.699,00	21.705,00
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	6.623.294,53	5.619.517,12	5.509.894,50
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	12.433.444,78	12.721.733,67	12.318.841,77
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	1.257.721,82	1.426.899,38	1.257.721,82
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	10.589.882,89	10.530.320,99	10.589.882,89
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	191.320,28	153.030,36	191.320,28
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	239.884,37	442.920,74	140.000,00
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)	154.635,42	168.562,20	139.916,78
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0,00	0,00	0,00
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,00	0,00	0,00
<b>AA0750</b>	<b>A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>326.099.274,79</b>	<b>352.934.002,51</b>	<b>351.078.745,76</b>
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	226.395,34	51.076,04	55.000,00
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	1.112.963,14	2.280.232,95	2.280.232,95
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	86.667,95	7.227,17	7.227,17
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	1.026.295,19	2.273.005,78	2.273.005,78
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	313.066.449,37	340.787.920,51	337.732.628,92
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	303.319,75	306.690,84	196.274,74
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	308.181.027,83	335.789.358,80	332.929.778,40
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.582.101,79	4.691.870,87	4.606.575,78
AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	0,00	0,00	0,00
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	7.044.975,69	6.862.191,44	6.741.391,10
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	816.260,15	940.303,56	655.821,12
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	4.059.107,07	4.046.677,09	4.034.315,78
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	2.169.608,47	1.875.210,79	2.051.254,20
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	4.648.491,25	2.952.581,57	4.269.492,79
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	0,00	0,00	0,00
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0,00	0,00	0,00
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	0,00	0,00	0,00
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	0,00	0,00	0,00
AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	0,00	0,00	0,00
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	4.648.491,25	2.952.581,57	4.269.492,79
<b>AA0940</b>	<b>A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>18.914.299,64</b>	<b>18.996.698,36</b>	<b>16.414.300,00</b>
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	18.192.598,52	17.894.582,40	15.692.600,00
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	721.701,12	1.102.115,96	721.700,00

## SCHEMA CE MINISTERIALE

AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0,00	0,00	0,00
<b>AA0980</b>	<b>A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio</b>	<b>16.517.498,63</b>	<b>14.199.072,70</b>	<b>16.986.651,82</b>
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	1.400.113,04	1.782.724,40	1.904.739,12
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	3.998.555,92	3.631.654,08	4.015.289,93
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	2.668.450,43	2.713.961,49	2.768.808,07
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	6.883.619,68	4.339.255,24	6.516.514,21
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	0,00	9.746,32	0,00
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	1.566.759,56	1.721.731,17	1.781.300,49
<b>AA1050</b>	<b>A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>AA1060</b>	<b>A.9) Altri ricavi e proventi</b>	<b>2.695.752,51</b>	<b>2.902.376,64</b>	<b>3.348.655,30</b>
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	12.538,62	7.847,43	12.538,62
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	1.719.926,68	1.339.223,53	1.721.116,68
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	963.287,21	1.555.305,68	1.615.000,00
<b>AZ9999</b>	<b>Totale valore della produzione (A)</b>	<b>1.338.666.335,04</b>	<b>1.370.998.040,43</b>	<b>1.373.407.633,37</b>
<b>BA0000</b>	<b>B) Costi della produzione</b>			
<b>BA0010</b>	<b>B.1) Acquisti di beni</b>	<b>-489.315.010,64</b>	<b>-530.448.789,01</b>	<b>-521.185.011,13</b>
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	-483.584.510,64	-525.035.556,15	-515.764.911,13
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-352.201.921,00	-383.849.723,46	-383.200.248,02
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	-350.095.087,83	-380.391.541,62	-380.263.759,85
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	-1.326.110,42	-2.954.291,04	-2.155.765,42
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	-780.722,75	-503.890,80	-780.722,75
BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	0,00	0,00	0,00
BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0,00	0,00	0,00
BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	0,00	0,00	0,00
BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	0,00	0,00	0,00
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	-1.944.245,29	-1.903.258,09	-1.849.803,60
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-42.887,00	-46.498,00	-46.498,00
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	-96,69	0,00	0,00
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	-1.901.261,60	-1.856.760,09	-1.803.305,60
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	-94.194.142,96	-106.174.529,10	-98.222.104,13
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	-75.144.890,24	-86.215.885,45	-80.235.165,91
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	-1.960.754,46	-2.021.365,13	-1.877.905,68
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	-17.088.498,26	-17.937.278,52	-16.109.032,54
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	-2.207.088,13	-2.306.028,58	-2.180.719,13
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-17.999.681,16	-18.482.074,84	-17.738.147,16
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	-106.888,55	-108.555,08	-94.130,55
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-34.914,53	-38.203,54	-26.646,53
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-7.369.036,94	-4.214.036,60	-4.502.066,94
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-7.526.592,08	-7.959.146,86	-7.951.045,07
BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-7.459.862,25	-7.888.550,84	-7.880.835,07
BA0302	B.1.A.9.2) Sangue ed emocomponenti	0,00	0,00	0,00
BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	-65.868,09	-69.503,22	-69.348,26
BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	0,00	0,00	0,00
BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0,00	0,00	0,00
BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	0,00	0,00	0,00
BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0,00	0,00	0,00
BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	-861,74	-1.092,80	-861,74
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	-5.730.500,00	-5.413.232,86	-5.420.100,00
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	-1.700.000,00	-1.799.347,55	-1.793.600,00
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	-1.000.000,00	-977.643,11	-990.000,00
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-287.000,00	-311.304,43	-300.000,00
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-1.699.600,00	-1.653.675,78	-1.621.500,00
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	-725.000,00	-517.614,47	-520.000,00
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-318.900,00	-153.647,52	-195.000,00
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	0,00	0,00
<b>BA0390</b>	<b>B.2) Acquisti di servizi</b>	<b>-433.968.848,92</b>	<b>-432.766.023,35</b>	<b>-431.251.791,27</b>
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	-369.818.601,06	-369.848.056,68	-367.769.307,21
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	-65.405.931,69	-64.964.009,77	-65.457.812,20
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	-64.880.000,00	-64.462.494,48	-64.980.000,00
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	-46.400.000,00	-46.024.342,28	-46.200.000,00
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	-12.000.000,00	-11.901.143,16	-12.000.000,00
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	-4.960.000,00	-5.122.778,01	-5.120.000,00
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	-1.520.000,00	-1.414.231,03	-1.660.000,00
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-384.108,69	-359.692,29	-359.692,20
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	-141.823,00	-141.823,00	-118.120,00
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	-51.080.166,02	-49.948.820,39	-50.807.716,63
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	-50.142.001,47	-48.952.647,68	-49.831.691,00
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	-514.472,55	-572.480,71	-572.481,63
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	-423.692,00	-423.692,00	-403.544,00
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-34.577.337,49	-34.892.600,01	-34.346.927,94
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-7.332.934,93	-7.563.033,38	-6.657.709,45
BA0541	B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,00	0,00	-595.260,80

## SCHEMA CE MINISTERIALE

BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione), ad eccezione delle somministrazioni di farmaci e dispositivi ad alto costo in trattamento	0,00	0,00	0,00
BA0551	B.2.A.3.4) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00	0,00	0,00
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	-4.340.198,67	-4.379.607,05	-4.095.402,00
BA0561	B.2.A.3.6) - Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	0,00	0,00	0,00
BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	-11.800.000,00	-11.564.203,94	-11.800.000,00
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	-10.654.512,70	-10.936.064,64	-10.779.271,69
BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	-144.751,28	-66.392,58	-60.000,00
BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati	0,00	0,00	0,00
BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	-633,40	0,00	0,00
BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	0,00	0,00	0,00
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	-7.523.463,67	-7.842.320,68	-7.729.192,28
BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Case di Cura private	0,00	0,00	0,00
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	-2.985.664,35	-3.027.351,38	-2.990.079,41
BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati	0,00	0,00	0,00
BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-449.691,19	-449.691,00	-419.284,00
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)	0,00	0,00	0,00
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-272.355,29	-288.626,54	-283.000,00
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,00	0,00	0,00
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00	0,00	0,00
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0,00	0,00	0,00
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	-255.992,53	-266.678,10	-265.000,00
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	-16.362,76	-21.948,44	-18.000,00
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	-2.525.434,73	-2.669.102,54	-2.558.000,00
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,00	0,00	0,00
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-50.804,44	-54.045,78	-58.000,00
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0,00	0,00	0,00
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	-2.474.630,29	-2.615.056,76	-2.500.000,00
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	-7.759.363,53	-8.027.150,77	-8.140.000,00
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,00	0,00	0,00
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-360.411,80	-423.998,24	-440.000,00
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0,00	0,00	0,00
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	-7.398.951,73	-7.603.152,53	-7.700.000,00
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-82.629.343,47	-81.863.904,30	-80.740.528,37
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-28.632.070,17	-28.241.964,26	-26.787.170,37
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00	0,00	0,00
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	-17.981.239,00	-17.981.239,00	-19.132.741,00
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	-27.465.618,30	-26.970.142,04	-27.172.000,00
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	-24.214,00	-31.922,00	-22.000,00
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0,00	0,00	0,00
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	-27.324.798,30	-26.902.675,81	-27.125.000,00
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	-116.606,00	-35.544,23	-25.000,00
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-8.550.416,00	-8.670.559,00	-7.648.617,00
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-3.405.337,56	-3.656.867,32	-3.659.093,00
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,00	-165.220,00	-162.770,00
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-406.756,83	-393.981,37	-390.656,00
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0,00	0,00	0,00
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	-2.998.580,73	-3.097.665,95	-3.105.667,00
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	0,00	0,00	0,00
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	-5.735.667,90	-6.279.078,90	-6.500.683,67
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-3.543.039,83	-3.938.284,65	-3.938.284,67
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-176.317,98	-252.652,18	-255.000,00
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	-1.469.271,00	-1.469.271,00	-1.687.399,00
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	-547.039,09	-618.871,07	-620.000,00
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0,00	0,00	0,00
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0,00	0,00	0,00
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	-1.766.301,30	-1.794.463,27	-1.752.076,00
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0,00	0,00	0,00
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00	0,00	0,00
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	-229.226,00	-229.226,00	-230.371,00
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	-1.515.370,34	-1.547.538,27	-1.500.000,00
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-21.704,96	-17.699,00	-21.705,00
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	-9.103.528,41	-9.208.703,92	-9.326.126,92
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-78,00	0,00	0,00
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00	0,00	0,00

## SCHEMA CE MINISTERIALE

BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	-377.731,00	-377.731,00	-438.127,00
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	-8.725.719,41	-8.830.972,92	-8.887.999,92
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	-70.263.171,52	-69.039.846,61	-69.621.279,39
	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			
BA1150		-540.856,53	-523.695,12	-475.457,00
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata	0,00	0,00	0,00
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-540.856,53	-523.695,12	-475.457,00
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-35.334.281,04	-31.916.278,08	-32.677.392,74
	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0,00	0,00	0,00
BA1161		0,00	0,00	0,00
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0,00	0,00	0,00
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	-33.987.191,74	-36.231.274,13	-36.052.429,65
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	-400.842,21	-368.599,28	-416.000,00
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	-9.029.551,09	-8.435.601,49	-8.307.312,38
	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	-954.106,79	-966.429,12	-954.106,79
BA1210				
	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	-7.165.975,83	-7.144.784,86	-7.083.689,50
BA1220				
	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	-69.516,09	-39.757,49	-69.516,09
BA1230				
	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex Art. 57-58)	-839.856,22	-284.630,02	-200.000,00
BA1240				
	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,00	0,00	0,00
BA1250				
	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	-96,16	0,00	0,00
BA1260				
	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,00	0,00	0,00
BA1270				
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	-8.712.389,14	-9.028.388,57	-8.128.565,37
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	-487.543,84	-650.162,15	-560.000,00
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	-40.396,89	-39.883,46	-40.000,00
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0,00	0,00	0,00
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	-3.390.000,00	-2.504.513,53	-2.504.513,53
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	-4.794.448,41	-5.470.152,10	-5.023.401,84
	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	-363.677,33	-650,00
BA1340				
BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0,00	0,00	0,00
	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio-sanitarie	-12.915.229,32	-15.573.407,14	-13.577.013,11
BA1350				
	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-480.489,41	-511.500,23	-490.695,51
BA1360				
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	0,00	-880,00	-880,00
	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	-12.339.236,58	-14.971.047,56	-13.025.000,00
BA1380				
	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	-1.654.318,32	-2.418.985,53	-2.535.000,00
BA1390				
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e socio-sanitarie da privato	-120.711,19	-132.478,95	-120.000,00
	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	0,00	-29.792,34	-160.000,00
BA1410				
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	-468.600,08	-300.723,76	-300.000,00
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	-4.553.055,38	-8.043.810,73	-6.000.000,00
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	-5.542.551,61	-4.045.256,25	-3.910.000,00
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-95.503,33	-89.979,35	-60.437,60
	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-89.307,94	-81.995,52	-54.242,21
BA1460				
	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	-6.195,39	-7.983,83	-6.195,39
BA1470				
	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0,00	0,00	0,00
BA1480				
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e socio-sanitari a rilevanza sanitaria	-4.637.492,60	-4.177.485,14	-4.563.172,23
	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e socio-sanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-832.713,52	-350.323,93	-869.800,45
BA1500				
	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e socio-sanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	-1.821.781,61	-1.857.434,32	-1.809.230,78
BA1510				
	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e socio-sanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	-107.461,35	-186.087,54	-110.000,00
BA1520				
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	-1.875.536,12	-1.783.639,35	-1.774.141,00
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0,00	0,00	0,00
	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0,00	0,00	0,00
BA1541				
	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0,00	0,00	0,00
BA1542				
BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0,00	0,00	0,00
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	-64.150.247,86	-62.917.966,67	-63.482.484,06
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	-61.869.282,71	-60.594.416,27	-61.410.898,52
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	-5.200.000,00	-5.164.237,23	-5.165.000,00
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	-8.770.000,00	-8.638.203,52	-8.850.000,00
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	-3.900.000,00	-3.583.506,01	-3.740.000,00
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	-300.000,00	-286.798,56	-440.000,00
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	-3.600.000,00	-3.296.707,45	-3.300.000,00
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	-8.215.451,73	-10.099.783,28	-10.250.000,00
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	-8.785.865,31	-8.838.592,08	-7.832.000,00
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	-1.683.547,46	-1.331.545,70	-1.413.000,46
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	-930.000,00	-1.230.119,36	-1.246.000,00
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	-1.213.000,00	-1.348.784,61	-1.300.000,00

## SCHEMA CE MINISTERIALE

BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	-8.321.016,86	-8.851.253,86	-9.900.000,00
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	-4.202.317,14	-706.992,60	-1.051.000,00
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	-650.955,91	-575.421,23	-609.090,00
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	-61.024,91	-54.797,10	-85.940,00
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	-589.931,00	-520.624,13	-523.150,00
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	-9.997.128,30	-10.225.976,79	-10.054.808,06
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-163.003,70	-136.814,31	-107.329,44
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-771.917,05	-518.859,76	-550.000,00
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	-9.062.207,55	-9.570.302,72	-9.397.478,62
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	-1.369.596,75	-1.206.781,45	-1.081.585,54
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-3.376,70	-10.322,76	-10.322,76
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	-8.589,77	-2.177,85	-2.000,00
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	-1.225.782,63	-1.053.527,81	-964.318,30
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	-79.695,11	-26.747,61	-28.318,30
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	-2.993,96	-17.816,38	-18.000,00
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0,00	0,00	0,00
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	-40.000,00	-17.977,26	0,00
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	-1.103.093,56	-990.986,56	-918.000,00
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.	0,00	0,00	0,00
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-131.847,65	-140.753,03	-104.944,48
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-125.181,58	-131.515,84	-94.589,91
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	-6.666,07	-9.237,19	-10.354,57
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0,00	0,00	0,00
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	-911.368,40	-1.116.768,95	-990.000,00
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	-103.403,57	-177.028,93	-150.000,00
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	-807.964,83	-939.740,02	-840.000,00
BA1910	<b>B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria externalizzata)</b>	<b>-18.210.005,88</b>	<b>-17.438.146,41</b>	<b>-19.224.000,38</b>
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	-3.612.535,99	-3.453.073,63	-4.410.000,38
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	-1.854.583,66	-834.598,58	-1.000.000,00
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	-8.884.090,03	-9.487.216,89	-9.570.000,00
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	-100.842,50	-58.042,84	-60.000,00
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	-130.000,00	-111.305,67	-100.000,00
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	-3.627.953,70	-3.493.908,80	-4.084.000,00
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	0,00	0,00
BA1990	<b>B.4) Godimento di beni di terzi</b>	<b>-10.024.070,77</b>	<b>-11.039.499,66</b>	<b>-11.112.999,71</b>
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	-917.000,00	-865.026,30	-865.000,00
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	-9.107.070,77	-10.174.473,36	-10.247.999,71
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	-5.623.991,71	-5.519.418,23	-5.623.999,71
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	-3.483.079,06	-4.655.055,13	-4.624.000,00
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	0,00	0,00	0,00
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0,00	0,00	0,00
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0,00	0,00	0,00
BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	0,00	0,00	0,00
BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	0,00	0,00
BA2080	<b>Totale costo del personale</b>	<b>-324.600.147,17</b>	<b>-325.215.538,75</b>	<b>-328.920.685,57</b>
BA2090	<b>B.5) Personale del ruolo sanitario</b>	<b>-257.605.367,99</b>	<b>-258.713.500,04</b>	<b>-258.027.095,12</b>
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	-125.114.022,01	-123.603.157,57	-123.974.500,00
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	-111.453.190,88	-109.806.893,29	-110.262.319,56
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	-100.846.155,09	-101.216.801,19	-106.098.023,71
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	-10.607.035,79	-8.590.092,10	-4.164.295,85
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0,00	0,00	0,00
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	-13.660.831,13	-13.796.264,28	-13.712.180,44
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	-12.340.748,94	-11.806.588,61	-12.015.402,83
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	-1.320.082,19	-1.989.675,67	-1.696.777,61
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0,00	0,00	0,00
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	-132.491.345,98	-135.110.342,47	-134.052.595,12
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	-122.358.826,76	-127.723.109,79	-129.504.963,28
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	-10.132.519,22	-7.387.232,68	-4.547.631,84
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0,00	0,00	0,00
BA2230	<b>B.6) Personale del ruolo professionale</b>	<b>-1.393.733,04</b>	<b>-1.582.283,67</b>	<b>-1.567.482,63</b>
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	-1.393.733,04	-1.582.283,67	-1.567.482,63
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	-1.315.819,44	-1.452.499,51	-1.419.010,22
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-77.913,60	-129.784,16	-148.472,41
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0,00	0,00	0,00
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0,00	0,00	0,00
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0,00	0,00	0,00
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0,00	0,00	0,00
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0,00	0,00	0,00
BA2320	<b>B.7) Personale del ruolo tecnico</b>	<b>-40.164.612,38</b>	<b>-38.900.554,47</b>	<b>-40.689.955,81</b>
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	-1.407.948,62	-1.434.890,91	-1.446.172,08
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	-1.330.041,23	-1.134.621,28	-1.109.116,53
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-77.907,39	-300.269,63	-337.055,55
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0,00	0,00	0,00
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	-38.756.663,76	-37.465.663,56	-39.243.783,73
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	-33.163.664,95	-33.037.436,99	-36.321.192,94

## SCHEMA CE MINISTERIALE

BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	-5.592.998,81	-4.428.226,57	-2.922.590,79
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0,00	0,00	0,00
<b>BA2410</b>	<b>B.8) Personale del ruolo amministrativo</b>	<b>-25.436.433,76</b>	<b>-26.019.200,57</b>	<b>-28.636.152,01</b>
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	-2.373.431,02	-2.185.172,74	-2.144.373,29
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-2.303.920,30	-1.849.627,33	-1.975.109,35
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	-69.510,72	-335.545,41	-169.263,94
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0,00	0,00	0,00
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	-23.063.002,74	-23.834.027,83	-26.491.778,72
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-21.556.159,93	-21.416.089,61	-23.825.475,05
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	-1.506.842,81	-2.417.938,22	-2.666.303,67
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0,00	0,00	0,00
<b>BA2500</b>	<b>B.9) Oneri diversi di gestione</b>	<b>-2.537.640,16</b>	<b>-3.209.408,65</b>	<b>-2.496.557,59</b>
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	-1.275.600,00	-1.291.002,68	-1.228.000,00
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0,00	0,00	0,00
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	-1.262.040,16	-1.918.405,97	-1.268.557,59
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	-693.000,00	-760.386,99	-817.000,00
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	-569.040,16	-1.158.018,98	-451.557,59
BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	0,00	0,00
BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0,00	0,00	0,00
<b>BA2560</b>	<b>Totale ammortamenti</b>	<b>-23.813.626,71</b>	<b>-23.655.469,90</b>	<b>-24.715.957,04</b>
<b>BA2570</b>	<b>B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali</b>	<b>-346.627,12</b>	<b>-351.219,61</b>	<b>-346.966,70</b>
<b>BA2580</b>	<b>B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali</b>	<b>-23.466.999,59</b>	<b>-23.304.250,29</b>	<b>-24.368.990,34</b>
BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	-15.607.007,62	-16.183.335,80	-16.888.761,70
BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	-15.071,94	-14.125,57	-14.125,57
BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	-15.591.935,68	-16.169.210,23	-16.874.636,13
BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	-7.859.991,97	-7.120.914,49	-7.480.228,64
<b>BA2630</b>	<b>B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0,00	0,00	0,00
BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	0,00	0,00	0,00
<b>BA2660</b>	<b>B.13) Variazione delle rimanenze</b>	<b>0,00</b>	<b>4.086.288,35</b>	<b>0,00</b>
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	0,00	4.040.862,35	0,00
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0,00	2.308.384,84	0,00
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	0,00	-43.844,12	0,00
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	0,00	2.417.130,58	0,00
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	0,00	-12.927,46	0,00
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0,00	301.642,89	0,00
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	0,00	18.878,83	0,00
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0,00	123,75	0,00
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	0,00	-948.526,96	0,00
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	0,00	45.426,00	0,00
BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	0,00	28.275,99	0,00
BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	0,00	-242.948,54	0,00
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0,00	0,00	0,00
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	0,00	279.227,91	0,00
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	0,00	-19.024,21	0,00
BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	0,00	-105,15	0,00
<b>BA2690</b>	<b>B.14) Accantonamenti dell'esercizio</b>	<b>-9.381.816,29</b>	<b>-11.445.020,20</b>	<b>-12.596.753,29</b>
BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	-1.525.000,00	-1.459.876,75	-600.000,00
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0,00	-329.971,87	0,00
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0,00	0,00	0,00
BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0,00	0,00	0,00
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-1.525.000,00	-976.573,88	-600.000,00
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	0,00	0,00	0,00
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	0,00	0,00	0,00
BA2751	B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora	0,00	-153.331,00	0,00
BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	-855.000,00	-1.009.561,56	-855.000,00
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-1.424.828,00	-4.623.862,86	-1.002.420,10
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	0,00	0,00	0,00
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0,00	0,00	0,00
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0,00	-1.233.185,92	-50.000,00
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	-1.424.828,00	-3.390.676,94	-952.420,10
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0,00	0,00	0,00
BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	0,00	0,00	0,00
BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	-5.576.988,29	-4.351.719,03	-10.139.333,19
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-1.152.632,74	-1.152.633,00	-2.469.605,63
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	-164.802,84	-164.803,00	-352.646,56
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	-1.231.846,53	-1.231.846,53	-2.855.848,83
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	-196.962,46	-196.962,46	-456.627,51
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	-2.116.743,72	0,00	-2.790.604,66
BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	0,00	0,00	0,00
BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	0,00	0,00	0,00
BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	0,00	0,00	0,00
BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	0,00	-185.056,95	-165.000,00
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	-714.000,00	-1.420.417,09	-1.049.000,00

## SCHEMA CE MINISTERIALE

<b>BZ9999</b>	<b>Totale costi della produzione (B)</b>	<b>-1.311.851.166,54</b>	<b>-1.351.131.607,58</b>	<b>-1.351.503.755,98</b>
<b>CA0000</b>	<b>C) Proventi e oneri finanziari</b>			
<b>CA0010</b>	<b>C.1) Interessi attivi</b>	<b>1.500,00</b>	<b>1.720,07</b>	<b>1.600,00</b>
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	0,00	2,32	0,00
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0,00	0,00	0,00
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	1.500,00	1.717,75	1.600,00
<b>CA0050</b>	<b>C.2) Altri proventi</b>	<b>0,00</b>	<b>413,63</b>	<b>0,00</b>
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	0,00	0,00	0,00
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0,00	0,00	0,00
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0,00	0,00	0,00
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0,00	0,00	0,00
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	0,00	413,63	0,00
<b>CA0110</b>	<b>C.3) Interessi passivi</b>	<b>-2.941.490,16</b>	<b>-3.101.391,18</b>	<b>-2.700.493,00</b>
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-50.000,00	0,00	0,00
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-2.741.490,16	-2.746.036,32	-2.550.493,00
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	-150.000,00	-355.354,86	-150.000,00
<b>CA0150</b>	<b>C.4) Altri oneri</b>	<b>-151.000,00</b>	<b>-139.873,74</b>	<b>-130.000,00</b>
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	-151.000,00	-138.914,41	-130.000,00
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	0,00	-959,33	0,00
<b>CZ9999</b>	<b>Totale proventi e oneri finanziari (C)</b>	<b>-3.090.990,16</b>	<b>-3.239.131,22</b>	<b>-2.828.893,00</b>
<b>DA0000</b>	<b>D) Rettifiche di valore di attività finanziarie</b>			
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0,00	0,00	0,00
DA0020	D.2) Svalutazioni	0,00	0,00	0,00
<b>DZ9999</b>	<b>Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>EA0000</b>	<b>E) Proventi e oneri straordinari</b>			
<b>EA0010</b>	<b>E.1) Proventi straordinari</b>	<b>250.000,00</b>	<b>12.920.777,87</b>	<b>6.934.909,00</b>
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0,00	200,00	0,00
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	250.000,00	12.920.577,87	6.934.909,00
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	250.000,00	129.020,55	325.000,00
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	0,00	5.588.670,19	6.609.909,00
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	0,00	0,00	0,00
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	78.118,03	0,00
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	0,00	5.510.552,16	6.609.909,00
EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0,00	0,00	0,00
EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	0,00	1.495,85	0,00
EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0,00	867,90	0,00
EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0,00	20.716,32	0,00
EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0,00	57.859,99	0,00
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0,00	781.251,47	0,00
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	0,00	4.648.360,63	6.609.909,00
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	0,00	7.202.887,13	0,00
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	42.245,90	0,00
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	0,00	7.160.641,23	0,00
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0,00	0,00	0,00
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	0,00	0,00	0,00
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0,00	0,00	0,00
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0,00	0,00	0,00
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0,00	0,00	0,00
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0,00	250.653,61	0,00
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	0,00	6.909.987,62	0,00
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0,00	0,00	0,00
<b>EA0260</b>	<b>E.2) Oneri straordinari</b>	<b>-55.000,00</b>	<b>-4.415.162,40</b>	<b>-758.000,00</b>
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	0,00	-118.734,17	0,00
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	-55.000,00	-4.296.428,23	-758.000,00
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0,00	0,00	0,00
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-55.000,00	-1.155.673,87	-758.000,00
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	0,00	-1.505.274,58	0,00
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	-83.359,59	0,00
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0,00	0,00	0,00
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	-83.359,59	0,00
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	0,00	-1.421.914,99	0,00
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0,00	0,00	0,00
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	0,00	0,00	0,00
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	0,00	0,00	0,00
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	0,00	0,00	0,00
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	0,00	0,00	0,00
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0,00	0,00	0,00
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0,00	0,00	0,00
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0,00	-1.024,70	0,00
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0,00	-673.671,52	0,00
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	0,00	-747.218,77	0,00
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	0,00	-1.635.479,78	0,00
EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	0,00	0,00	0,00
EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	-171.692,44	0,00

## SCHEMA CE MINISTERIALE

EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	0,00	-1.463.787,34	0,00
EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0,00	0,00	0,00
EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0,00	0,00	0,00
EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0,00	0,00	0,00
EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0,00	0,00	0,00
EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0,00	-822.341,53	0,00
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0,00	-33.265,12	0,00
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	0,00	-608.180,69	0,00
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0,00	0,00	0,00
<b>EZ9999</b>	<b>Totale proventi e oneri straordinari (E)</b>	<b>195.000,00</b>	<b>8.505.615,47</b>	<b>6.176.909,00</b>
<b>XA0000</b>	<b>Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)</b>	<b>23.919.178,34</b>	<b>25.132.917,10</b>	<b>25.251.893,39</b>
<b>YA0000</b>	<b>Imposte e tasse</b>			
<b>YA0010</b>	<b>Y.1) IRAP</b>	<b>-22.999.249,61</b>	<b>-24.303.082,73</b>	<b>-24.540.450,00</b>
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	-20.789.598,91	-21.544.963,94	-21.750.200,00
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-1.343.970,36	-1.840.490,02	-1.872.550,00
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	-865.680,34	-917.628,77	-917.700,00
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0,00	0,00	0,00
<b>YA0060</b>	<b>Y.2) IRES</b>	<b>-910.000,00</b>	<b>-825.432,00</b>	<b>-700.000,00</b>
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	-910.000,00	-825.432,00	-700.000,00
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	0,00	0,00	0,00
<b>YA0090</b>	<b>Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>YZ9999</b>	<b>Totale imposte e tasse (Y)</b>	<b>-23.909.249,61</b>	<b>-25.128.514,73</b>	<b>-25.240.450,00</b>
<b>ZZ9999</b>	<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>	<b>9.928,73</b>	<b>4.402,37</b>	<b>11.443,39</b>

## NOTA ILLUSTRATIVA AL BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO

La predisposizione del bilancio economico preventivo per il 2019 è stata effettuata in coerenza con i contenuti di cui alla Delibera di Giunta Regionale n. 977 del 18 giugno 2019 e nel rispetto delle indicazioni tecnico-contabili di cui alle note prot. PG/2019/252938 del 13 marzo 2019 e prot. PG/2019/271801 del 19 marzo 2019.

### LA PROGRAMMAZIONE REGIONALE

La programmazione regionale 2019 ha come riferimento un volume complessivo di risorse da destinare alle Aziende Sanitarie pari a **8.305,479** milioni di euro.

Le risorse sono ripartite nel modo seguente:

- **7.575,160** milioni di euro destinati alla copertura dei livelli essenziali di assistenza e ripartiti in base alla quota capitaria, per funzioni e progetti a rilievo sovra-aziendale e per specificità non riflesse dai criteri ordinari di finanziamento, in modo da offrire agli assistiti di ogni ambito territoriale la stessa opportunità di accesso all'assistenza. Sono qui ricompresi:
  - 7.104,642 milioni come risorse ripartite a quota capitaria;
  - 52,000 milioni a finanziamento dell'ARPAE;
  - 40,000 milioni destinati al piano attuativo salute mentale e superamento ex OO.PP;
  - 7,5 milioni quale integrazione della sanità penitenziaria;
  - 265,898 milioni quale "quota storica" aggiornata ex DGR 273/2016 a finanziamento del FRNA;
  - 105,120 milioni destinati a finanziare progetti e funzioni e specificità sovra-aziendali (emergenza 118, progetto sangue ed emoderivati, trapianti e donazioni, medicina rigenerativa e altre funzioni).
- **76,498** milioni di euro quale integrazione alla quota capitaria per garantire sostegno ai piani di riorganizzazione, di investimento e all'equilibrio economico-finanziario aziendale;
- **66,180** milioni per il finanziamento del sistema integrato con l'Università;
- **150,274** milioni a finanziamento della qualificazione dell'assistenza ospedaliera delle Aziende Ospedaliere e IRCCS;
- **43,582** milioni destinati al finanziamento delle strutture e delle funzioni regionali e dell'innovazione;
- **393,784** milioni comprendenti:
  - 25,000 milioni destinati al fondo risarcimento danni da responsabilità civile per far fronte alla copertura dei costi derivanti da risarcimenti assicurativi oltre la soglia di 250.000 euro";

- 41,000 milioni quale quota parte regionale del fondo nazionale a finanziamento dei costi per farmaci innovativi HCV ripartiti tra le aziende in base ai trattamenti attesi;
- 41,000 milioni quale quota parte regionale del fondo nazionale a finanziamento dei costi per farmaci innovativi oncologici;
- 31,196 milioni destinati al fondo aggiuntivo regionale a copertura dei costi per l'acquisizione dei farmaci innovativi oncologici;
- 31,000 milioni destinati al fondo regionale a finanziamento dei costi per i fattori della coagulazione del sangue;
- 39,287 milioni destinati al finanziamento degli ammortamenti non sterilizzati relativi alle immobilizzazioni entrate in produzione entro il 31.12.2009;
- 13,714 milioni destinati alla copertura finanziaria dell'impatto delle variazioni in tema di mobilità inter-regionale;
- 139,276 milioni per finanziare gli oneri contrattuali del personale dipendente e convenzionato;
- 22,700 milioni a finanziamento della ricaduta delle politiche regionali in tema di rimodulazione del super-ticket;
- 9,611 milioni accantonati a copertura degli oneri connessi al trasferimento in capo al SSN delle certificazioni INAIL e alle politiche nazionali in tema di RIA e anche per fronteggiare eventuali esigenze che dovessero sorgere in corso d'anno rispetto alle linee di finanziamento definite con la D.G.R. n. 977/2019.

Il bilancio regionale ha stanziato risorse per complessivi 120 milioni di euro:

- 89,4 milioni a supporto delle politiche regionali per la non autosufficienza (FRNA);
- 10,6 milioni a finanziamento delle misure di esenzione dal ticket sulla prima visita per le famiglie con almeno due figli a carico (DGR 2076/18);
- 20 milioni a copertura delle perdite pregresse, a fronte degli ammortamenti non sterilizzati ante 2011.

E' invece a carico del bilancio sanitario la copertura della revisione della quota fissa su ricetta, il cosiddetto superticket, introdotta dal 2019 con DGR 2075/2018. La legge di bilancio 2018 ha istituito un fondo nazionale pari a 60 milioni. Nelle more dell'utilizzo della quota spettante alla nostra Regione, è comunque garantita alle aziende la copertura del minor gettito di entrata.

Il 2019 sarà caratterizzato da un importante aumento dei costi, ricadono sui bilanci aziendali le politiche nazionali (rinnovi contrattuali) e regionali (revisione ticket, maggior supporto alle politiche per la non autosufficienza). Sono quindi messe a disposizione, per la fase di programmazione, risorse accantonate sul bilancio della Gestione Sanitaria Accentrata (40 milioni di euro). Ai fini della definizione del fabbisogno per l'anno 2019 sono stati anche valutati i possibili risparmi per le aziende in seguito all'adesione alle gare IntercentER per l'acquisto di farmaci e al perseguimento di obiettivi di appropriatezza in ambito farmaceutico.

Anche per il 2019, nel riparto alle Aziende Usl è stata considerata una quota spettante alle Aziende Ospedaliere a copertura dei costi fissi, per lo più riferiti al fattore personale e alle funzioni che queste esercitano nella complessiva garanzia dei LEA a livello territoriale, trattenuta direttamente dal finanziamento pro-capite e assegnata sulla base del livello di utilizzo delle strutture ospedaliere medesime.

Dell'ammontare complessivo delle risorse destinate al Servizio Sanitario Regionale:

- 8.091,584 milioni costituiscono il fabbisogno standard per garantire i Livelli Essenziali di Assistenza;
- 1,923 milioni costituiscono la quota premiale;
- 89,971 milioni rappresentano il finanziamento vincolato alla realizzazione degli obiettivi prioritari di livello nazionale.

A queste si aggiungono:

- 41 milioni che rappresentano la stima della quota di competenza regionale del Fondo farmaci innovativi;
- 41 milioni quale stima della quota di competenza regionale del Fondo farmaci innovativi oncologici.

#### **FINANZIAMENTO DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2019 (in milioni di euro)**

Finanziamento dei Livelli di assistenza	€	8.091,585
Finanziamento obiettivi di piano	€	89,971
Fondo farmaci innovativi	€	41,000
Fondo farmaci innovativi oncologici	€	41,000
Altro (quota premiale)	€	1,923
Risorse GSA	€	40,000
<b>Risorse complessive del S.S.R.</b>	<b>€</b>	<b>8.305.479</b>

A queste risorse si aggiungono i 120 milioni stanziati a carico del bilancio regionale, come evidenziato in precedenza.

Le singole aziende sanitarie saranno finanziate in relazione ai livelli essenziali di assistenza, in base alla popolazione residente ponderata per età e genere e in base alle differenze nei bisogni assistenziali e nell'accessibilità ai servizi.

#### **RISORSE ASSEGNATE ALL'AZIENDA e VALORE DELLA PRODUZIONE**

All'Azienda USL di Reggio Emilia vengono trasferiti 802,481 milioni quale assegnazione per livelli di assistenza comprensivi dell'importo di 1,046 milioni vincolato alle Aziende Ospedaliere e 11,357 milioni destinati al Fondo Regionale per la non Autosufficienza. Inoltre vengono assegnati 13,322 milioni come integrazione a garanzia dell'equilibrio economico finanziario, 4,136 milioni a finanziamento degli ammortamenti non sterilizzati ante

31.12.2009 e 4 milioni quale ulteriore integrazione a sostegno dell'equilibrio e del piano investimenti.

Gli importi annui a finanziamento di progetti, funzioni, contributi finalizzati e vincolati, laddove non formalmente già assegnati, sono stati stimati prendendo a riferimento le quote riconosciute nell'anno precedente.

Sono previsti fondi a copertura della spesa stimata per alcune tipologie di farmaci; in particolare per quanto riguarda i farmaci oncologici innovativi di cui alla lista AIFA (cosiddetto Gruppo A) sono trasferiti all'azienda 4,645 milioni. In corso d'anno verranno segnalati gli adeguamenti in corrispondenza alle determinazioni AIFA in materia.

A livello regionale è stato inoltre individuato un elenco di farmaci oncologici innovativi potenziali e/o ad alto costo (cosiddetto Gruppo B); per tali farmaci è finanziata la quota di spesa che, in base alle stime regionali, non viene assorbita dalle azioni di risparmio implementate nel 2019 dall'Azienda, tale finanziamento è pari a 2,440 milioni.

In analogia al 2018 è inoltre costituito il fondo per farmaci innovativi non oncologici (lista AIFA), all'Azienda USL di Reggio Emilia sono assegnati 3,354 milioni.

Con riferimento ai fattori della coagulazione del sangue anche per il 2019 verrà riconosciuto a consuntivo un finanziamento pari al costo effettivo sostenuto per il trattamento dei pazienti residenti, in questa fase l'Azienda indica in bilancio il valore trasferito nel 2018 (3,3 milioni di euro).

Per quanto riguarda la valorizzazione delle prestazioni in mobilità extra regionale, sono stati presi a riferimento i valori 2017 per tutti i settori oggetto di compensazione e la Regione trasferisce alle singole aziende un finanziamento a copertura dell'impatto dell'adeguamento a tali valori di mobilità che nello specifico, per l'Azienda USL di Reggio, è pari a 0,981 milioni.

Come già accennato in precedenza le aziende nel 2019 dovranno far fronte a una rimodulazione delle modalità di compartecipazione alle prestazioni di assistenza sanitaria. La Regione ha trasferito 3,981 milioni a compensazione dei mancati introiti e dei maggiori oneri (spesa farmaceutica convenzionata) e in fase consuntiva verrà riconosciuto il valore definitivo determinato sulla base dell'attività prodotta.

Nel 2019 andrà a regime il rinnovo del contratto per il personale del comparto e sarà rilevato a bilancio l'onere completo, la Regione finanzia tale costo con esclusione della percentuale dell'1,09% che rimane a carico del bilancio aziendale (5,253 milioni). Un finanziamento specifico è previsto anche a fronte degli accantonamenti che si dovranno effettuare in relazione agli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente triennio 2019-2021 (4,674 milioni) e agli oneri per i rinnovi contrattuali del personale convenzionato trienni 2016-2018 e 2019-2021 (866 milioni per MMG, PLS e continuità assistenziale, 122 milioni per medici SUMAI).

Relativamente alle politiche di investimento, si è provveduto ad iscrivere, attraverso apposita rettifica di contributi in conto esercizio, un importo di 1 milione circa a copertura degli interventi urgenti e indifferibili previsti dal piano investimenti. Si è considerato, altresì, come da indicazioni regionali, l'onere conseguente all'attivazione dell'applicativo per la gestione delle risorse umane (GRU), per l'applicativo per la gestione amministrativo contabile

(GAAC) e per il progetto DSM-DP che rettifica la quota assegnata e iscritta tra i contributi da F.S.R. indistinti.

I contributi complessivi, in parte stimati, sono ripartiti secondo la tabella seguente (valori in euro):

<b>Contributi c/esercizio</b>	<b>Preventivo 2019</b>
<b>Contributi c/esercizio da F.S.R. indistinti</b>	<b>833.924.000</b>
Risorse distribuite a quota capitaria	790.077.413
Programmi di integrazione socio sanitaria DSM-DP (Fondo ex OP)	4.468.309
Corsi universitari professioni sanitarie	1.226.826
Centri di riferimento regionale-gravi disabilità	1.100.000
Ass.za distrettuale – attività di rilievo regionale - tabagismo	60.000
Ass.za distrettuale – attività di rilievo regionale – spazi giovani e donne immigrate	74.322
Ass.za distrettuale – attività di rilievo regionale – CedAP e rapporto nascita	15.000
Ass.za distrettuale – attività di rilievo regionale – interventi di strada	302.000
Prevenzione collettiva e Sanità Pubblica - Centro regionale didattica multimediale	160.000
Copertura ricadute gestionali post interventi DGR 1940/17	1.000.000
Oncologici innovativi Gruppo B	2.439.730
Impatto mobilità extra regionale	981.300
Contratto comparto a regime	5.253.571
Accantonamento 1,3% CCNL 2019-21	4.674.272
Accantonamento personale convenzionato	988.047
Fattori coagulazione sangue	3.300.000
Ammortamenti non sterilizzati ante 31.12.2009	4.136.037
Emergenza 118	220.084
Trapianti	10.000
Integrazione a quota capitaria a garanzia equilibrio economico finanziario	13.322.476
Copertura investimenti GRU – GAAC – DSM-DP	114.613
<b>Contributi c/esercizio da F.S.R. finalizzati</b>	<b>950.760</b>
<b>Contributi c/esercizio da F.S.N. vincolati</b>	<b>10.567.364</b>
Sanità Penitenziaria	1.068.234
Finanziamento farmaci oncologici innovativi Gruppo A	4.645.492
Finanziamento farmaci innovativi non oncologici	3.353.638

Rete regionale IRCCS	1.250.000
PRIER	250.000
<b>Altri contributi c/esercizio</b>	<b>11.068.418</b>
Indennizzi emotrasfusi L. 210/92	2.506.941
Trasferimenti vincolati da altri enti	955.726
Trasferimenti da ministero per ricerca	2.068.680
Contributi da 5 per mille	272.420
STP	642.629
Manovra ticket prima visita	1.371.359
Altri contributi per ricerca	3.250.663
Rettifica contributi c/esercizio da FSR indistinti per destinazione ad investimenti	- 1.164.613
<b>Finanziamento F.R.N.A.</b>	<b>52.234.991</b>
Risorse da F.S.R.	35.100.000
Risorse Bilancio R.E.R.	11.245.633
Risorse F.N.A.	4.589.358
Contributi regionali di esercizi precedenti	1.300.000
<b>Totale contributi c/esercizio</b>	<b>907.580.920</b>

Per quanto riguarda i **proventi e ricavi**, il preventivo 2019 è stato formulato prendendo in considerazione l'andamento storico di questi aggregati e tenendo conto delle indicazioni regionali pervenute.

In particolare la mobilità attiva infra regionale – degenze è stata contabilizzata in base agli importi risultanti dalla matrice di mobilità fornita alle Aziende dalla Regione con nota prot. PG/2019/271801 del 19/03/2019, mentre per la specialistica ambulatoriale e gli altri settori si sono previsti valori pari a quelli della produzione 2018. La mobilità extra regionale, invece, riguardo all'attività prodotta da strutture pubbliche, è stata prevista con i valori della produzione 2017. Così pure, con riferimento alle prestazioni acquistate da strutture private accreditate, per cittadini non residenti in Regione, si è previsto un importo pari alla produzione di degenza e di specialistica fatturate nel 2017 validate in banca dati regionale.

In aumento rispetto al preventivo 2018 ma in linea rispetto al consuntivo 2018 il valore dei concorsi, recuperi e rimborsi, principalmente riferito ai rimborsi relativi alla cessione dei beni sanitari forniti dal magazzino centralizzato alle altre aziende sanitarie appartenenti all'Area Vasta Emilia Nord.

Per quanto riguarda la compartecipazione alla spesa da parte dei cittadini, il dato preventivato tiene conto del minor gettito derivante dalla revisione, a decorrere dal 1° gennaio 2019, della quota fissa per ricetta (cosiddetto superticket). Si stima che la rimodulazione delle modalità di compartecipazione alle prestazioni di assistenza sanitaria, introdotta in Regione con la DGR 2075/2018 e la revisione delle modalità di compartecipazione alle prestazioni sanitarie a favore delle famiglie con almeno due figli a

carico, introdotta con DGR 2076/2018, determinino per il 2019 mancati introiti per l'azienda per un importo pari a 2,5 milioni circa.

In aumento sia rispetto al preventivo che rispetto al consuntivo 2018 la quota dei contributi in conto capitale imputata nell'esercizio.

### **COSTI DELLA PRODUZIONE**

Anche con riferimento alle previsioni di spesa per l'esercizio 2019 si è tenuto conto di quanto riportato nelle indicazioni tecniche pervenute dalla Regione.

Si dettagliano di seguito i criteri seguiti per la formulazione delle stime:

#### Acquisto di beni

Per quanto riguarda i consumi aziendali riferiti a tale aggregato, si stima una spesa complessiva in diminuzione rispetto a quella sostenuta nel 2018: l'adesione alla gara di acquisto farmaci di IntercentER e l'utilizzo di biosimilari fanno ipotizzare risparmi nei costi.

In diminuzione rispetto al 2018 anche i costi relativi ai beni sanitari che si ritiene debbano essere acquistati per conto delle altre aziende sanitarie di Area Vasta Emilia Nord attraverso il magazzino centralizzato gestito dall'azienda.

Si prevedono invece in linea con il 2018 i costi per l'acquisto di beni non sanitari.

#### Acquisto di servizi sanitari

- **Assistenza farmaceutica:** come da indicazioni regionali si è previsto un aumento del costo pari all'1,8% sul consuntivo 2018. L'incremento tiene 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 stimano potenziali risparmi derivanti da scadenze di brevetto e dall'adesione a obiettivi di appropriatezza prescrittiva. L'Azienda USL di Reggio ha registrato negli ultimi anni una progressiva diminuzione di questa voce di spesa, con un dato 2018 in calo del 5% circa rispetto al 2017. L'andamento dei primi cinque mesi 2019 registra un incremento del +3,6%, effetto determinato anche dallo slittamento di ricette da fine anno 2018 a gennaio 2019. Si ritiene comunque che, grazie ad alcune azioni di contenimento della spesa già messe in campo dall'azienda, come ad esempio la riduzione del ricorso agli antibiotici grazie a progetti specifici con i distretti aziendali e la riduzione dei PPI con percorsi prescrittivi stringenti in ambito ospedaliero e per effetto delle ulteriori azioni assegnate per il 2019, l'obiettivo prefissato possa essere raggiunto.
- **Assistenza ospedaliera:** si è adeguata la previsione di tali costi sulla base delle indicazioni fornite dalla Regione e l'andamento dell'aggregato di spesa è in diminuzione sia rispetto al preventivo che rispetto al consuntivo 2018. In particolare, si è aggiornata la valorizzazione della mobilità infra-regionale prendendo a riferimento i valori di produzione 2018 mentre per quella extra-regionale i valori 2017. Relativamente alle prestazioni rese da strutture private accreditate per residenti fuori

Regione, si è stimato un valore pari alla produzione fatturata nel 2017 validata in banca dati regionale.

- **Consulenze, collaborazioni, interinale:** il costo complessivo di tale voce è stimato in riduzione, rispetto al consuntivo 2018, di 2 milioni circa. Si prevede infatti una sostanziale diminuzione del ricorso al lavoro interinale, principalmente per effetto delle stabilizzazioni di personale infermieristico avvenute a fine 2018 a seguito della conclusione delle procedure concorsuali.

### Acquisto di servizi non sanitari e manutenzioni

Gli aggregati di spesa sono previsti in incremento rispetto al consuntivo 2018. In particolare, con riferimento alle manutenzioni agli immobili e pertinenze, si stima di implementare i servizi di manutenzione preventiva edile ed elettrica; inoltre l'anno 2019 risulterà di transizione per l'attivazione del nuovo multiservizi che sostituirà i servizi preesistenti. In incremento anche il costo delle utenze per effetto del previsto aumento tariffario.

### Costi del personale

L'aumento previsto, sia rispetto al preventivo che rispetto al consuntivo 2018, risente della ricaduta dell'applicazione del contratto riferito al personale del comparto 2016-2018, a regime, e delle stabilizzazioni di personale avvenute nel corso degli ultimi mesi 2018.

### Ammortamenti

Si indicano di seguito i dati che si riferiscono agli ammortamenti e alle sterilizzazioni previsti per il 2019:

	<b>Totale anno 2019</b>	<b>Beni entrati in produzione fino al 31/12/2009</b>	<b>Beni entrati in produzione dopo il 31/12/2009</b>
<b>Ammortamenti</b>	<b>24.715.957</b>	7.993.103	16.722.854
<b>Sterilizzazioni</b>	<b>16.986.652</b>	3.857.065	13.129.587
<b>Ammortamenti netti</b>	<b>7.729.305</b>	4.136.038	3.593.267

### Accantonamenti

Si è stimato in 600.000 euro l'accantonamento per la copertura diretta dei rischi che tiene conto dei possibili costi derivanti da risarcimenti assicurativi.

In linea con le indicazioni regionali si sono inoltre operati gli accantonamenti per i rinnovi contrattuali del personale dipendente; con riferimento al triennio 2016-2018 si è provveduto a confermare l'importo già accantonato a carico del bilancio 2018 per il personale della dirigenza. Per quanto riguarda invece l'applicazione del contratto triennio 2019-2021, per il comparto e la dirigenza, si è accantonato l'importo di euro 4.674.272 pari all'1,3%, a copertura del quale è stato disposto dalla Regione un finanziamento specifico.

Riguardo agli oneri per i rinnovi contrattuali del personale convenzionato (triennio 2016-2018) l'azienda ha dato continuità all'accantonamento già operato a carico del bilancio 2018 prevedendo il medesimo importo anche per il 2019. Per quanto riguarda invece l'applicazione del contratto triennio 2019-2021 è stato accantonato un importo pari all'1,3% della base dati indicata dalla Regione. A fronte di tali accantonamenti la Regione ha assegnato all'azienda un finanziamento complessivo di Euro 988.047.

### Oneri finanziari

Rispetto al 2018, tenuto conto delle quote semestrali per interessi da rimborsare, si sono previsti in diminuzione gli interessi passivi su mutui. Si stima una diminuzione anche per gli interessi passivi nei confronti dei fornitori. Si ritiene inoltre di non dover ricorrere, nell'esercizio 2019, all'anticipazione di tesoreria.

Per tutte le altre voci di costo non espressamente indicate, si sono confermati sostanzialmente i dati rilevati a consuntivo 2018.

Il bilancio di previsione 2019 viene presentato in leggero utile, in linea con gli obiettivi regionali. Resta l'impegno dell'azienda a mettere in atto tutte le azioni necessarie ad assicurare il rispetto della programmazione sanitaria regionale e a mantenere la gestione aziendale in linea con l'obiettivo economico-finanziario prefissato, attraverso un monitoraggio puntuale e costante dell'andamento della gestione.

**BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO I.R.C.C.S.**

Si riporta di seguito il Conto Economico (ex d.lgs. 118/2011 e ss.mm.ii.) relativo al Bilancio economico preventivo 2019 e al Bilancio economico consuntivo 2018 (importi espressi in euro).

<b>Conto Economico ex d.lgs. 118/2013</b>	<b>Consuntivo 2018</b>	<b>Preventivo 2019</b>	<b>variazione assoluta</b>	<b>variazione percentuale</b>
<b>A.1) Contributi in c/esercizio</b>	<b>5.850.107</b>	<b>6.882.435</b>	<b>1.032.328</b>	<b>17,65%</b>
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale		1.250.000	1.250.000	
<b>A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo</b>	<b>135.448</b>	<b>431.500</b>	<b>296.052</b>	<b>218,57%</b>
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati		250.000	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	64.830	55,57%
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici	18.778		-18.778	-100,00%
<b>A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca</b>	<b>5.714.659</b>	<b>3.890.935</b>	<b>-1.823.724</b>	<b>-31,91%</b>
A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	2.205.317	2.068.680	-136.637	-6,20%
A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	1.624.520		-1.624.520	-100,00%
A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici	445.400	446.420	1.020	0,23%
A.1.c.4) da privati	1.439.422	1.375.835	-63.587	-4,42%
A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati				
<b>A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	<b>-171.446</b>		<b>171.446</b>	<b>-100,00%</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>-503.464</b>	<b>-27,76%</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>2.099.203</b>	<b>2,05%</b>
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	100.721.154	102.840.000	2.118.846	2,10%
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	891.436	900.000	8.564	0,96%
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	828.207	800.000	-28.207	-3,41%
<b>A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>175.224</b>	<b>50.000</b>	<b>-125.224</b>	<b>-71,47%</b>
<b>A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>569.901</b>	<b>492.000</b>	<b>-77.901</b>	<b>-13,67%</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>-4.939</b>	<b>-24,77%</b>
<b>Totale A)</b>	<b>110.697.986</b>	<b>113.289.435</b>	<b>2.591.449</b>	<b>2,34%</b>
<b>B.1) Acquisti di beni</b>	<b>32.756.536</b>	<b>35.570.000</b>	<b>2.813.464</b>	<b>8,59%</b>
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	32.212.631	35.000.000	2.787.369	8,65%
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	543.905	570.000	26.095	4,80%
<b>B.2) Acquisti di servizi sanitari</b>	<b>32.221.992</b>	<b>33.330.000</b>	<b>1.108.008</b>	<b>3,44%</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	2.431.191	21,48%
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	-925.218	-7,16%
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	9.565	2,08%
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	56.687	7,53%
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	358.112	100.000	-258.112	-72,08%
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	2.250.622	2.300.000	49.378	2,19%
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	4.155.482	3.900.000	-255.482	-6,15%
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>175.400</b>	<b>3,09%</b>
B.3.a) Servizi non sanitari	5.370.092	5.500.000	129.908	2,42%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	230.599	260.000	29.401	12,75%
B.3.c) Formazione	83.909	100.000	16.091	19,18%
<b>B.4) Manutenzione e riparazione</b>	<b>2.101.367</b>	<b>2.000.000</b>	<b>-101.367</b>	<b>-4,82%</b>
<b>B.5) Godimento di beni di terzi</b>	<b>1.104.948</b>	<b>1.100.000</b>	<b>-4.948</b>	<b>-0,45%</b>
<b>B.6) Costi del personale</b>	<b>26.642.233</b>	<b>27.540.000</b>	<b>897.767</b>	<b>3,37%</b>
B.6.a) Personale dirigente medico	11.601.557	12.200.000	598.443	5,16%
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	2.202.290	2.350.000	147.710	6,71%

B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	9.855.782	10.000.000	144.218	1,46%
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	232.583	240.000	7.417	3,19%
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	2.750.021	2.750.000	-21	0,00%
<b>B.7) Oneri diversi di gestione</b>	<b>356.583</b>	<b>420.000</b>	<b>63.417</b>	<b>17,78%</b>
<b>B.8) Ammortamenti</b>	<b>2.732.735</b>	<b>2.733.000</b>	<b>265</b>	<b>0,01%</b>
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	28.902	28.000	-902	-3,12%
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati	619.878	620.000	122	0,02%
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	2.083.955	2.085.000	1.045	0,05%
<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>-2.485.865</b>	<b>-55,60%</b>
B.11.a) Accantonamenti per rischi	807.079	800.000	-7.079	-0,88%
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità				
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	2.979.780	500.000	-2.479.780	-83,22%
B.11.d) Altri accantonamenti	684.006	685.000	994	0,15%
<b>Totale B)</b>	<b>108.071.859</b>	<b>110.538.000</b>	<b>2.466.141</b>	<b>2,28%</b>
<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	<b>2.626.127</b>	<b>2.751.435</b>	<b>125.308</b>	<b>4,77%</b>
<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	-4.204	-1,53%
<b>Totale C)</b>	<b>-274.204</b>	<b>-270.000</b>	<b>4.204</b>	<b>-1,53%</b>
<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>				
E.1) Proventi straordinari	52.508	25.000	-27.508	-52,39%

E.1.a) Plusvalenze				
E.1.b) Altri proventi straordinari	52.508	25.000	-27.508	-52,39%
<b>E.2) Oneri straordinari</b>	<b>26.704</b>	<b>20.000</b>	<b>-6.704</b>	<b>-25,10%</b>
E.2.a) Minusvalenze				
E.2.b) Altri oneri straordinari	26.704	20.000	-6.704	-25,10%
<b>Totale E)</b>	<b>25.804</b>	<b>5.000</b>	<b>-20.804</b>	<b>-80,62%</b>
<b><u>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</u></b>	<b>2.377.727</b>	<b>2.486.435</b>	<b>108.708</b>	<b>4,57%</b>
<b>Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO</b>				
Y.1) IRAP	2.348.283	2.450.000	101.717	4,33%
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>101.717</b>	<b>4,33%</b>
<b><u>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO</u></b>	<b>29.445</b>	<b>36.435</b>	<b>6.990</b>	<b>23,74%</b>

Il Bilancio economico preventivo 2019 dell'IRCCS viene presentato a pareggio, conformemente al Bilancio economico preventivo 2019 dell'Azienda USL.

Il valore della produzione complessivo ammonta a € 113.289.435, con un incremento di € 2.591.449 rispetto al Bilancio consuntivo IRCCS 2018, dovuto principalmente alla previsione di aumento dell'attività, soprattutto in regime di specialistica ambulatoriale sia da parte del presidio IRCCS, sia dalla rete oncologica. Per l'esercizio 2019 non si rilevano attualmente progetti di ricerca finanziati con il bando di Ricerca finalizzata.

I costi della produzione complessivi ammontano a € 110.538.000, con un incremento di € 2.466.141 rispetto al consuntivo 2018. Tra gli scostamenti più rilevanti si prevede:

- un incremento dei costi per l'acquisto di beni sanitari pari a € 2.787.369, in linea con gli esercizi passati e legato soprattutto all'acquisto di farmaci antineoplastici. Tale cifra concorda con la dichiarazione del direttore dipartimentale del dip. Oncologico in sede di budget e riguarda, in modo diffuso, tutte le strutture afferenti al dipartimento, con spiccata preponderanza delle SOC di Oncologia ed Ematologia.
- un incremento dei costi per l'acquisto di servizi sanitari per assistenza specialistica (+ € 2.431.191), riconducibile alla previsione di maggiori prestazioni ambulatoriali erogate dalla rete oncologica aziendale. Ciò è conseguenza del consolidato ricorso a percorsi di DSA nel trattamento di pazienti oncologici caratterizzati da multidisciplinarietà e complessità terapeutica.
- un calo dei costi per l'acquisto di servizi sanitari per assistenza ospedaliera (- € 925.218), strettamente connesso al punto precedente e ai ricoveri in regime ordinario e Day Hospital pertinenti all'attività dell'IRCCS.

## BILANCIO PREVENTIVO SEZIONALE DELLA RICERCA

Si riporta di seguito il Bilancio preventivo Sezionale della Ricerca 2019 che evidenzia i ricavi e i costi dell'attività di Ricerca aziendale, confrontato con i dati di consuntivo 2018 (valori in euro).

CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2018	Preventivo 2019	Variazione assoluta	Variazione percentuale
<b>CONTRIBUTI DELLA RICERCA</b>				
<b>Contributi c/esercizio da Ministero Salute</b>	<b>4.076.496</b>	<b>2.841.100</b>	- <b>1.235.396</b>	<b>-30,31%</b>
per ricerca corrente	2.205.317	2.068.680	- 136.637	-6,20%
per ricerca finalizzata	1.624.520		- 1.624.520	-100,00%
5 per mille	224.828	272.420	47.592	21,17%
Da esercizi precedenti	21.831	500.000	478.169	2190,29%
<b>Contributi c/esercizio da Regione</b>	<b>1.570.438</b>	<b>1.500.000</b>	- <b>70.438</b>	<b>-4,49%</b>
per ricerca		1.250.000	1.250.000	
Altri		250.000	250.000	
Da esercizi precedenti	1.570.438		- 1.570.438	-100,00%
<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>94.770</b>	<b>-13,64%</b>
per ricerca (ASL/AO/IRCCS/Policlinici)	564.009	400.000	- 164.009	-29,08%
Da esercizi precedenti	130.761	200.000	69.239	52,95%
<b>Contributi c/esercizio da privati</b>	<b>689.005</b>	<b>860.000</b>	<b>170.995</b>	<b>24,82%</b>
no profit per ricerca	228.294	200.000	- 28.294	-12,39%
profit per ricerca	348.304	400.000	51.696	14,84%
Da esercizi precedenti	112.407	260.000	147.593	131,30%
<b>Contributi c/esercizio da estero</b>	<b>1.076.559</b>	<b>975.835</b>	- <b>100.725</b>	<b>-9,36%</b>
Horizon 2020 - My PEBS	1.000.220		- 1.000.220	-100,00%
Horizon 2020 - BETTER B		283.960	283.960	
Horizon 2020 - DIAdIC		441.875	441.875	
Da esercizi precedenti	76.339	250.000	173.661	227,49%
<b>TOTALE CONTRIBUTI RICERCA (A)</b>	<b>8.107.268</b>	<b>6.776.934</b>	- <b>1.330.334</b>	<b>-16,41%</b>
<b>COSTI DIRETTI DELLA RICERCA</b>				
<b>Acquisti di beni e servizi</b>	<b>1.866.411</b>	<b>2.280.222</b>	<b>413.811</b>	<b>22,17%</b>
materiale di consumo per attrezzature diagnostiche				
materiale di consumo per attrezzature scientifiche	320.781	450.000	129.219	40,28%
manutenzioni per attrezzature diagnostiche				
manutenzioni per attrezzature scientifiche		30.222	30.222	
noleggi per attrezzature diagnostiche				
noleggi per attrezzature scientifiche	126.729	180.000	53.271	42,04%

altro per ricerca	435.686	500.000	64.314	14,76%
altro sanitari	456.570	520.000	63.430	13,89%
altro non sanitari	526.645	600.000	73.355	13,93%
<b>Personale sanitario</b>	<b>1.976.412</b>	<b>2.320.000</b>	<b>343.588</b>	<b>17,38%</b>
di ruolo dell'ente	1.649.530	1.900.000	250.470	15,18%
di ruolo di altro ente				
a progetto				
co.co.co.		16.600	16.600	100,00%
collaborazioni occasionali				
altro (borse di studio)	279.909	333.400	53.491	19,11%
altro (contratti libero professionali)	46.973	70.000	23.027	49,02%
<b>Personale amministrativo</b>	<b>393.778</b>	<b>480.000</b>	<b>86.222</b>	<b>21,90%</b>
con specifica	393.778	480.000	86.222	21,90%
<b>Personale tecnico-professionale</b>				
con specifica				
<b>Godimento di beni di terzi</b>				
attrezzature sanitarie e scientifiche				
altro (con specifica)				
<b>Ammortamenti dei beni immateriali</b>				
con specifica				
<b>Ammortamenti beni materiali</b>		<b>242.446</b>	<b>242.446</b>	
attrezzature diagnostiche				
attrezzature scientifiche		242.446	242.446	
Altro				
<b>Oneri diversi di gestione</b>	<b>216.088</b>	<b>260.000</b>	<b>43.912</b>	<b>20,32%</b>
con specifica	216.088	260.000	43.912	20,32%
<b>Accantonamenti</b>	<b>2.979.780</b>	<b>500.000</b>	- <b>2.479.780</b>	<b>-83,22%</b>
quote non utilizzate Contributi anno 2018	2.979.780	500.000	- 2.479.780	-83,22%
<b>Variazioni Rimanenze</b>				
con specifica				
<b>TOTALE COSTI DIRETTI RICERCA (B)</b>	<b>7.432.469</b>	<b>6.082.668</b>	- <b>1.349.801</b>	<b>-18,16%</b>
<b>DIFFERENZA (A-B)</b>	<b>674.799</b>	<b>694.266</b>	<b>19.467</b>	<b>2,88%</b>
<b>COSTI INDIRETTI DI GESTIONE</b>	<b>668.922</b>	<b>670.000</b>	<b>1.078</b>	<b>0,16%</b>
con specifica	668.922	670.000	1.078	0,16%
<b>RISULTATO FINALE</b>	<b>5.877</b>	<b>24.266</b>	<b>18.389</b>	<b>312,90%</b>

I contributi alla Ricerca esposti nel Bilancio preventivo Sezionale 2019 ammontano a € 6.776.934, in decremento rispetto al consuntivo 2018 di € 1.330.334, principalmente a causa dell'assenza, nell'anno in analisi, dei contributi dal Ministero della Salute per la Ricerca finalizzata per nuovi progetti.

Relativamente alle altre voci di contributo (Ricerca corrente, contributi regionali, contributi da altre aziende sanitarie, da altri enti pubblici, ecc.), si evidenzia un sostanziale allineamento delle previsioni con l'esercizio 2018, con una stima in aumento dei contributi da parte dei privati.

Di seguito le principali fonti di contributo:

- € 2.068.680 relativi alla Ricerca corrente 2019, ipotizzato in linea con l'anno 2018;
- € 272.420 relativi al finanziamento del 5x1000 come da dati ufficiali dell'Agenzia delle Entrate, sulle dichiarazioni dei redditi 2017;
- € 1.250.000 di finanziamento regionale per la Ricerca degli IRCCS;
- € 250.000 di finanziamento regionale a valore sul PRIER (Programma di Ricerca e Innovazione in Emilia-Romagna);
- € 860.000 di finanziamenti profit e non, da parte dei privati
- € 975.835 da bandi internazionali (Horizon)

La struttura dei costi pertinenti alla Ricerca prende come riferimento i dati a consuntivo 2018 e le elaborazioni trasmesse al Ministero della Salute nell'ambito della rendicontazione dei costi della Ricerca corrente 2018.

Rispetto al 2018, si prevede un incremento delle voci legate all'acquisto del materiale di consumo, anche alla luce di una migliore rilevazione dei costi imputati al laboratorio di Ricerca traslazionale. Inoltre, si stima un leggero aumento in corrispondenza del costo del personale (dipendente e non dipendente) coinvolto nella Ricerca.

## FONDO REGIONALE NON AUTOSUFFICIENZA

Con riferimento al FRNA, il preventivo 2019 è stato impostato sulla base dei valori di chiusura 2018.

Le risorse a disposizione stimate dall'Azienda sono complessivamente 50,935 milioni così composti:

- 30,302 milioni come quota assegnata in base alla popolazione ultra settantacinquenne residente;
- 12,861 milioni come finanziamento disabili e gravissime disabilità acquisite;
- 3,183 milioni come quota aggiuntiva per gestioni particolari rilevate dal processo di accreditamento
- 3,992 milioni quale quota di FNA assegnata su importo stabilito dalla Regione.
- 0,452 milioni quale quota progetto "dopo di noi"
- 0,145 milioni quale quota progetto "vita indipendente"

A tali finanziamenti si considera di aggiungere 1,300 milioni quale quota di utilizzo del fondo accantonamento FRNA.

Si dettaglia di seguito il preventivo del bilancio FRNA:

### BILANCIO FRNA PREVENTIVO 2019

#### RICAVI

CONTRIBUTI DA FONDO SANITARIO REGIONALE	35.100.000
CONTRIBUTI REGIONALI	11.245.633
CONTRIBUTI DA FONDO NAZIONALE	4.589.358
UTILIZZO FONDI QUOTE INUTILIZZATE FRNA –	1.300.000
CONTRIBUTI REGIONALI DI ESERCIZI PRECEDENTI	
<b>Totale RICAVI</b>	<b>52.234.991</b>

#### COSTI

ANZIANI	35.723.968
GRACER	2.019.912
DISABILI	14.491.111
<b>Totale COSTI</b>	<b>52.234.991</b>

Il Fondo è gestito separatamente all'interno del bilancio aziendale, con specifici conti economici individuati secondo le indicazioni riportate nella Delibera di Giunta n. 2313 del 27.12.2007 e non produce effetti nella determinazione del risultato finale.

Per ciascun Distretto è predisposto un bilancio separato che rendicontra l'utilizzo delle risorse assegnate, al fine di garantire ed assicurare la massima trasparenza e verificabilità delle stesse.

Al momento la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria non ha ancora approvato la ripartizione delle risorse 2019 del FRNA ai distretti; di essa si prenderà atto con specifico provvedimento.

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2019/0569227 del 28/06/2019 10:03:42



## RENDICONTO FINANZIARIO DI LIQUIDITÀ

Il rendiconto finanziario, redatto secondo lo schema previsto dal D.Lgs. 118/2011, esprime la dinamica dei flussi finanziari dell'Azienda. Esso riporta i flussi di entrata e di uscita relativi alla gestione corrente, nonché i flussi di spesa relativi agli investimenti correlati alle diverse tipologie di finanziamento.

**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 rendiconto si evidenzia che la gestione reddituale 2019 presenta un saldo positivo di € 21 mln. Infatti, la dinamica degli ammortamenti presenta una situazione in rialzo rispetto al bilancio di esercizio 2018 (+1,1 milioni circa) per effetto dell'aumento degli investimenti in attrezzature sanitarie ed altre immobilizzazioni materiali.

La voce "Utilizzo finanziamenti per investimenti", che si riferisce alla sterilizzazione delle quote di ammortamento, è anch'essa in aumento rispetto all'esercizio 2018, mentre sono in leggero aumento gli accantonamenti ai fondi per rischi e oneri.

Nel corso del 2019, nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. 231/2002 e s.m.i., si prevede di consolidare la riduzione dei tempi di pagamento nei confronti dei fornitori di beni e servizi diminuendo i debiti complessivi verso gli stessi. Obiettivo dell'Azienda è infatti quello di migliorare ulteriormente il target prefissato a livello regionale che prevede il pagamento ai fornitori a 60 giorni.

L'Azienda prevede inoltre di ridurre i debiti nei confronti delle aziende sanitarie pubbliche.

Si prevede inoltre una diminuzione dei crediti (-32 mln circa), in particolare quelli verso la Regione.

**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 prevedono investimenti che, tra immobilizzazioni materiali e immateriali, dovrebbero ammontare a oltre 20 milioni a fronte di attrezzature sanitarie dismesse per quasi € 100.000. Pertanto, il totale delle attività di finanziamento presenta un saldo negativo di 20,3 mln.

**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.

Per quanto attiene la gestione degli investimenti, le acquisizioni programmate (lavori, acquisto di attrezzature sanitarie, attrezzature informatiche e arredi) per circa 20 mln saranno coperte per 9 mln da contributi in c/capitale, con un differenziale dovuto sostanzialmente al rimborso delle rate di mutuo.

**Conclusioni:** il flusso di cassa dell'attività operativa (21,1 mln) è stato utilizzato per finanziare nuovi investimenti mentre il resto è stato assorbito dall'attività finanziaria.

L'analisi dell'utilizzo delle fonti e degli impieghi, pertanto, evidenzia un saldo di gestione monetaria positivo pari a € 1.549.517.

Il raffronto con l'anno precedente evidenzia che il 2019 si chiude sostanzialmente in pareggio (utile +11.443).

AZIENDA AUSL di Reggio Emilia  
Rendiconto Finanziario - D. Lgs. 118/2011

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		ANNO 2019
<b>OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE</b>		
(+)	risultato di esercizio	11.443
<b>- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari</b>		
(+)	ammortamenti fabbricati	16.888.762
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	7.480.227
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	346.966
<b>Ammortamenti</b>		<b>24.715.955</b>
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-15.205.351
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-1.781.300
<b>utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva</b>		<b>-16.986.651</b>
(+)	accantonamenti SUMAI	855.000
(-)	pagamenti SUMAI	-300.000
(+)	accantonamenti TFR	
(-)	pagamenti TFR	
<b>- Premio operosità medici SUMAI + TFR</b>		<b>555.000</b>
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	
<b>- Fondi svalutazione di attività</b>		<b>0</b>
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	11.741.755
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-15.000.000
<b>- Fondo per rischi ed oneri futuri</b>		<b>-3.258.245</b>
<b>TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente</b>		<b>5.037.502</b>
(+)/(+)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	
(+)/(+)	aumento/diminuzione debiti verso comune	
(+)/(+)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	-2.000.000
(+)/(+)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	
(+)/(+)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	-12.000.000
(+)/(+)	aumento/diminuzione debiti tributari	
(+)/(+)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	
(+)/(+)	aumento/diminuzione altri debiti	-1.500.000
(+)/(+)	<b>aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)</b>	<b>-15.500.000</b>
(+)/(+)	<b>aumento/diminuzione ratei e risconti passivi</b>	
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte	
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate	
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap	
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale	
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale	
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale	
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondi	
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	18.600.000
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	3.000.000
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	10.000.000
(+)/(+)	<b>diminuzione/aumento di crediti</b>	<b>31.600.000</b>
(+)/(+)	diminuzione/aumento del magazzino	
(+)/(+)	diminuzione/aumento di accounti a fornitori per magazzino	
(+)/(+)	<b>diminuzione/aumento rimanenze</b>	<b>0</b>
(+)/(+)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	
<b>A - Totale operazioni di gestione reddituale</b>		<b>21.137.502</b>

AZIENDA AUSL di Reggio Emilia  
Rendiconto Finanziario - D. Lgs. 118/2011

ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO		
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento	
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo	
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-174.610
<b>(-)</b>	<b>Acquisto Immobilizzazioni Immateriali</b>	<b>-174.610</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	
(+)	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>0</b>
(-)	Acquisto terreni	
(-)	Acquisto fabbricati	-2.970.000
(-)	Acquisto impianti e macchinari	-1.974.000
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-11.978.000
(-)	Acquisto mobili e arredi	-700.000
(-)	Acquisto automezzi	
(-)	Acquisto altri beni materiali	-2.599.000
<b>(-)</b>	<b>Acquisto Immobilizzazioni Materiali</b>	<b>-20.221.000</b>
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	99.034
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi	
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	
<b>(+)</b>	<b>Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse</b>	<b>99.034</b>
(-)	Acquisto crediti finanziari	
(-)	Acquisto titoli	
<b>(-)</b>	<b>Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie</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>(+/-)</b>	<b>Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni</b>	
	<b>B - Totale attività di investimento</b>	<b>-20.296.576</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	9.023.000
(+)/(+)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	
<b>(+)/(+)</b>	<b>aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto</b>	<b>9.023.000</b>
<b>(+)/(+)</b>	<b>aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*</b>	
(+)	assunzione nuovi mutui*	
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-8.314.409
	<b>C - Totale attività di finanziamento</b>	<b>708.591</b>
	<b>FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)</b>	<b>1.549.517</b>
	Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)	-1.549.517
	Squadatura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo	0

**Allegato B**

# **BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO**

## **ANNO 2019**

**Piano degli Investimenti**

Allegato a Delibera n. 224 del 24 giugno 2019

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2019/0569227 del 28/06/2019 10:03:42

## PIANO TRIENNALE DEGLI INVESTIMENTI

Ai sensi di quanto previsto dall'art.6 della Legge Regionale n. 9/2018, si espone di seguito la scheda riepilogativa degli investimenti da realizzare nel triennio 2019-2021 con indicazione delle relative fonti di finanziamento.

La colonna "stato di realizzazione" evidenzia:

- a) gli investimenti in corso di realizzazione o con progettazione esecutiva approvata (scheda 1)
- b) gli investimenti in corso di progettazione (scheda 2)
- c) gli interventi in corso di programmazione non aventi copertura finanziaria (scheda 3)

Tra gli investimenti in corso di realizzazione o con progettazione esecutiva approvata (scheda 1) vengono indicati tutti gli investimenti strutturali che si stanno realizzando o per i quali è stata ultimata la fase di progettazione esecutiva; sono inoltre indicati gli investimenti in tecnologie biomediche ed informatiche ritenuti utili per il funzionamento delle attività aziendali, a copertura dei quali è previsto uno specifico finanziamento dedicato.

Tali investimenti trovano adeguata copertura nel triennio con:

- contributi in conto capitale per 16,194 milioni
- mutui per 0,104 milioni
- proventi da alienazioni patrimoniali per 0,390 milioni
- altre forme di finanziamento da Regione per 0,765
- donazioni e contributi da altri soggetti per 3,154 milioni
- finanziamento a carico ente 1,468 milioni, di cui 1,018 milioni quali risorse correnti a rettifica dei contributi in conto esercizio.

Negli investimenti in corso di progettazione (scheda 2) vengono indicati gli investimenti strutturali aventi apposita copertura finanziaria che pur essendo già stati programmati non hanno ancora una progettazione esecutiva approvata.

Gli investimenti in corso di programmazione (scheda 3) riportano gli interventi che, pur non avendo copertura finanziaria, sono considerati necessari per fornire adeguata risposta ai bisogni sanitari.

Si precisa che tali interventi potranno essere realizzati, secondo le priorità che verranno definite, soltanto una volta certe le necessarie fonti di finanziamento.

La scheda 3 riporta, oltre agli interventi da realizzare nel 2019 per i quali si necessita di un finanziamento con fondi in conto esercizio, anche i fabbisogni oggetto del Monitoraggio avviato dal Ministero della Salute in edilizia sanitaria (giugno 2017) e in tecnologie biomediche (luglio 2017), secondo le indicazioni pervenute dalla Regione.

Nella scheda di rilevazione delle alienazioni patrimoniali sono infine evidenziate le alienazioni poste a finanziamento del piano degli investimenti triennale (0,390 milioni) e degli interventi che verranno realizzati negli esercizi successivi.

d)	AUSL_Ric	id intervento	Stato di realizzazione	Macroarea	TITOLO intervento	Data inizio lavori	Costo complessivo interventi (quadre economiche)	Investimento da realizzare nel 2019 (€)	Investimento da realizzare nel 2020 (€)	Investimento da realizzare nel 2021 (€)	Investimento da realizzare negli anni successivi (€)	TOTALE investimenti 2019-2020-2021	Contributo conto capitale	Finanziamento "FIR", Mutui (€)	Finanziamento "FAS", Alleanze (€)	Finanziamento "Fint", altro (specificare nelle note) (€)	Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€)	Altri finanziamenti (specificare nelle note) (€)	Totale finanziamenti 2019-2020-2021	Note Azienda	VERIFICA COERENZA TRA COSTO COMPLESSIVO E INVESTIMENTI	Verifica di coerenza tra investimenti e finanziamenti del bilancio	Tot. Inv. - Tot. Fin. (2019-2020-2021)	Intervento Servizio JSR
		<b>Colonnati</b>																						
d)	AUSL_Reg	2013/18	2013/18	Scheda 1	Lavori	Realizzazione Casa della Salute Castellano (RE)	2.001,00 €	443,00 €	1.120,00 €			1.563,00 €	1.078,00 €		390,00 €	95,00 €			1.563,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2013/19	2013/19	Scheda 1	Lavori	Ristrutturazione sede del distretto e servizi territoriali a Castelnuovo ne Monti (RE)	2.993,00 €	656,00 €				656,00 €	656,00 €						656,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2013/22	2013/22	Scheda 1	Lavori	Realizzazione di residenze per l'esecuzione delle misure di sicurezza (REMS - ex OFC)	6.378,00 €	1.059,00 €				1.059,00 €	1.059,00 €						1.059,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2014/1	2014/1	Scheda 1	Lavori	Ristrutturazione e adeguamento antincendio del fabbricato poliambulatoriale di Correggio (RE)	850,00 €	850,00 €				850,00 €	700,00 €			150,00 €			850,00 €	m. cicliche	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2015/8	2015/8	Scheda 1	Lavori	Completamento Casa della Salute Palanolo (RE)	405,00 €	405,00 €				405,00 €	405,00 €						405,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2013/15/19/20	2013/15/19/20	Scheda 1	Lavori	Ristrutturazione e ammodernamento tecnologico per riqualificazione funzionale corpi del monoblocco storico	11.065,00 €	746,00 €	2.000,00 €			2.746,00 €	746,00 €					2.000,00 €	2.746,00 €	donazione	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2013/23	2013/23	Scheda 1	Lavori	Realizzazione Casa della Salute di Castellano Sotto (RE)	1.600,00 €	745,00 €	745,00 €			1.490,00 €	1.190,00 €						1.490,00 €	m. cicliche	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2013/24	2013/24	Scheda 1	Lavori	Realizzazione Casa della Salute di Casagrande (RE)	1.100,00 €	355,00 €	745,00 €			1.100,00 €	1.100,00 €						1.100,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2018/5	2018/5	Scheda 2	Lavori	Ospedale S.Arnis di Castelnuovo ne Monti, riorganizzazione del punto di primo intervento e realizzazione nuova camera calda	2.800,00 €	600,00 €	752,00 €	1.448,00 €		2.800,00 €	2.000,00 €			800,00 €			2.800,00 €	c. conto esercizio per € 377.000 m. cicliche per € 423.000	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2013/22 AO - 2015/2 AO	2013/22 AO - 2015/2 AO	Scheda 1	Lavori	Realizzazione della nuova struttura ospedaliera Maternità-Infanzia Reggio Emilia (MIRE), 1° lotto e 2° lotto	30.100,00 €	280,00 €	5.500,00 €	1.000,00 €	23.340,00 €	6.780,00 €	6.760,00 €						6.760,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2016/1 AO	2016/1 AO	Scheda_3	Lavori	Realizzazione della nuova struttura ospedaliera Maternità-Infanzia Reggio Emilia (MIRE), 3° lotto	11.355,00 €					- €							- €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2016/3 AO	2016/3 AO	Scheda_3	Lavori	Rimodulazione spazi al servizio per Pronto Soccorso al piano terra del corpo "E" ASMN RE	960,00 €	390,00 €	369,00 €			759,00 €							759,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2017/1 AO	2017/1 AO	Scheda_3	Lavori	Nuova viabilità di emergenza e parcheggio day hospital	1.000,00 €	50,00 €	950,00 €			1.000,00 €							1.000,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2017/3	2017/3	Scheda_3	Lavori	Manutenzioni straordinarie per riqualificazione impianti centrali tecnologici ospedali	1.200,00 €	490,00 €	710,00 €			1.200,00 €							1.200,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2017/4	2017/4	Scheda_3	Lavori	Realizzazione parcheggio presso R.S.R. di Albinea (RE)	270,00 €	270,00 €				270,00 €							270,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2018/18	2018/18	Scheda_3	Lavori	Rifunzionalizzazione Pad. H ASMN per ospitare il poliambulatorio di Via Monte San Michele	1.300,00 €	1.049,00 €				1.049,00 €							1.049,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2018/19	2018/19	Scheda_3	Lavori	Interventi di miglioramento sismico Ala Sud Ospedale di Guastalla (RE)	1.200,00 €	250,00 €	950,00 €			1.200,00 €							1.200,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2018/22	2018/22	Scheda_3	Lavori	Realizzazione centrale di sterilizzazione Ospedale di Correggio (RE)	390,00 €	390,00 €				390,00 €							390,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2018/24	2018/24	Scheda_3	Lavori	Potenziamento centrale frigorifera Ospedale di Correggio (RE)	250,00 €	250,00 €				250,00 €							250,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2018/26	2018/26	Scheda_3	Lavori	Realizzazione impianto di raffreddamento del Pad. Bertolini	580,00 €	580,00 €				580,00 €							580,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2019/1	2019/1	Scheda_3	Lavori	Ospedale di Castelnuovo neMonti - Intervento di miglioramento sismico	13.246,00 €					- €							- €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2019/2	2019/2	Scheda_3	Lavori	Ospedale di Guastalla - Intervento di rifunzionalizzazione con efficientamento energetico delle aree sanitarie liberate a seguito degli ampliamenti	5.800,00 €					- €							- €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2019/3	2019/3	Scheda_3	Lavori	Ospedale di Guastalla - Intervento di miglioramento sismico	20.791,00 €					- €							- €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2019/4	2019/4	Scheda_3	Lavori	Ospedale di Montecchilo - Interventi di miglioramento sismico	11.285,00 €					- €							- €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2019/5	2019/5	Scheda_3	Lavori	Ospedale di Scandiano - Interventi di miglioramento sismico	51.733,00 €					- €							- €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2019/6	2019/6	Scheda_3	Lavori	ASMN - Interventi di potenziamento delle centrali tecnologiche ai fini dell'efficientamento energetico e della climatizzazione compreso miglioramento sismico	8.970,00 €					- €							- €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2019/7	2019/7	Scheda_3	Lavori	ASMN - Pad H - Interventi di riqualificazione funzionale compreso adeguamento alle norme di prevenzione incendi e efficientamento energetico	2.790,00 €					- €							- €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2019/8	2019/8	Scheda_3	Lavori	ASMN - Corpi ABC - Interventi di riqualificazione funzionale compreso adeguamento alle norme di prevenzione incendi, miglioramento sismico ed efficientamento energetico	86.332,00 €					- €							- €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2019/9	2019/9	Scheda_3	Lavori	ASMN - Corpi F G I N Q R V - Interventi di adeguamento alle norme di prevenzione incendi e di miglioramento sismico	17.656,00 €					- €							- €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2019/10	2019/10	Scheda_3	Lavori	ASMN - Corpi D E - Riqualificazione locali ex ambulatori mammografia per laboratori	723,00 €					- €							- €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2019/11	2019/11	Scheda_3	Lavori	ASMN - Corpo Z - Riqualificazione compreso adeguamento alle norme di prevenzione incendi e miglioramento sismico	13.707,00 €					- €							- €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2019/12	2019/12	Scheda_3	Lavori	ASMN - Corpi D E - Interventi di completamento del comparto operatorio chirurgico al 4° piano (area al grezzo) e dell'area superficie in copertura	6.309,00 €					- €							- €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2019/13	2019/13	Scheda_3	Lavori	Area S.Lazzaro - Padiglione Bertolini - Intervento di ristrutturazione comprensivo di miglioramento sismico ed efficientamento energetico	4.468,00 €					- €							- €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2019/14	2019/14	Scheda_3	Lavori	Area S.Lazzaro - Padiglione Guicciardi - Intervento di ristrutturazione per realizzazione Casa della Salute Reggio Emilia Est	4.978,00 €					- €							- €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2019/15	2019/15	Scheda_3	Lavori	Area S.Lazzaro - Padiglione Morel - Intervento di ristrutturazione comprensivo di adeguamento alle norme antincendio, miglioramento sismico e riqualificazione energetica	19.085,00 €					- €							- €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2019/16	2019/16	Scheda_3	Lavori	Interventi di manutenzione straordinaria derivanti da esigenze sanitarie dei reparti	500,00 €	500,00 €				500,00 €							500,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2019/17	2019/17	Scheda_3	Lavori	Ospedale di Castelnuovo ne Monti - Intervento di adeguamento della centrale di pressurizzazione antincendio	177,00 €	177,00 €				177,00 €							177,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2019/18	2019/18	Scheda_3	Lavori	#RIFI	270,00 €	270,00 €				270,00 €							270,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2019/19	2019/19	Scheda_3	Lavori	ASMN - Opere di valorizzazione area archeologica	150,00 €	150,00 €				150,00 €							150,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2019/20	2019/20	Scheda_3	Lavori	ASMN - Corpo G - Realizzazione laboratorio di ricerca robotfarmaci e lavori di completamento per ottenimento C.P.I.	200,00 €	200,00 €				200,00 €							200,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2014/10 AO	2014/10 AO	Scheda 1	Tecnologie_bk	Allestimento tecnologico CORE	780,00 €	104,00 €				104,00 €		104,00 €					104,00 €	#RIFI	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2016/10 AO	2016/10 AO	Scheda 1	Tecnologie_bk	Allestimento tecnologico nuovi spazi del pronto soccorso al piano terra del corpo "E"	250,00 €	250,00 €				250,00 €						250,00 €	250,00 €	#RIFI	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2016/11 AO	2016/11 AO	Scheda 1	Tecnologie_bk	Altra apparecchiatura per laboratori di ricerca	324,00 €	56,00 €				56,00 €						56,00 €	56,00 €	#RIFI	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2016/12 bis	2016/12 bis	Scheda 1	Tecnologie_bk	Sostituzione e ammodernamento del parco tecnologico delle apparecchiature biomediche su budget 2016	340,00 €	165,00 €				165,00 €						165,00 €	165,00 €	#RIFI	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2016/17 bis	2016/17 bis	Scheda 1	Tecnologie_bk	Sostituzione e ammodernamento del parco tecnologico delle apparecchiature biomediche su budget 2017	350,00 €	350,00 €				350,00 €						350,00 €	350,00 €	#RIFI	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2017/09 AO	2017/09 AO	Scheda 1	Tecnologie_bk	Sostituzione di un acceleratore lineare	2.780,00 €	2.780,00 €				2.780,00 €	2.500,00 €			280,00 €			2.780,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	
d)	AUSL_Reg	2017/3 AO	2017/3 AO	Scheda 1	Tecnologie_bk	Applicativo per radioterapia multimodale per Fisica Medica	150,00 €	150,00 €				150,00 €						150,00 €	150,00 €	#RIFI	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €	

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( \_emiro )  
Giunta ( AO, EMR )  
allegato al PG/2019/056927 del 28/06/2019 10:03:42



d) AUSL_Reg	2019/21	2019/21	Scheda_1	Tecnologie_bi	Strumentazione per laboratori di ricerca														118,00 €	118,00 €	#RIFI	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2019/22	2019/22	Scheda_1	Tecnologie_bi	Apparecchiature per ammodernamento allestimento reparti Correggio	100,00 €	100,00 €												100,00 €	100,00 €	donazione	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2019/23	2019/23	Scheda_1	Tecnologie_bi	Tecnologia avanzata per la diagnostica e terapia miniminvasiva robotizzata focale del tumore prostatico	290,00 €	290,00 €												290,00 €	290,00 €	#RIFI	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2019/24	2019/24	Scheda_1	Tecnologie_bi	Computational Pathology in Oncology; dalla visualizzazione digitale delle immagini istologiche all'introduzione di tecniche d'Intelligenza Artificiale in un servizio di Anatomia Patologica a valenza provinciale e di area vasta (Avea Vasta Emilia Nord) robotizzata focale del tumore prostatico	440,00 €	440,00 €												440,00 €	440,00 €	#RIFI	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2018/27	2018/27	Scheda_3	Tecnologie_bi	Sostituzione angiografo digitale	350,00 €	350,00 €												350,00 €	350,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2018/28	2018/28	Scheda_3	Tecnologie_bi	Sostituzione TAC Ospedale C. Monti (RE)	300,00 €	300,00 €												300,00 €	300,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2018/29	2018/29	Scheda_3	Tecnologie_bi	Sostituzione angiografo digitale	350,00 €	350,00 €												350,00 €	350,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2018/32	2018/32	Scheda_3	Tecnologie_bi	Sostituzione e ammodernamento del parco tecnologico delle apparecchiature biomediche su budget 2018	1.990,00 €	1.990,00 €												1.990,00 €	1.990,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2018/33	2018/33	Scheda_3	Tecnologie_bi	Aggiornamento TAC Radiologia ASMN	450,00 €	450,00 €												450,00 €	450,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2019/25	2019/25	Scheda_3	Tecnologie_bi	Acquisizione licenze per sistema di piani di trattamento legati all'acceleratore lineare	260,00 €	260,00 €												260,00 €	260,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2019/26	2019/26	Scheda_3	Tecnologie_bi	Aggiornamento Tomotherapy	500,00 €	500,00 €												500,00 €	500,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2019/27	2019/27	Scheda_3	Tecnologie_bi	Apparecchiature in sostituzione su budget 2018	780,00 €	780,00 €												780,00 €	780,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2019/28	2019/28	Scheda_3	Tecnologie_bi	Apparecchiature in potenziamento su budget 2018	280,00 €	280,00 €												280,00 €	280,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2019/29	2019/29	Scheda_3	Tecnologie_bi	Apparecchiature in sostituzione su budget 2019	2.810,00 €	1.245,00 €	1.565,00 €											2.810,00 €	2.810,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2019/30	2019/30	Scheda_3	Tecnologie_bi	Apparecchiature in potenziamento su budget 2019	650,00 €	540,00 €	110,00 €											650,00 €	650,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2019/31	2019/31	Scheda_3	Tecnologie_bi	TAC Ospedale di Scandiano	350,00 €	350,00 €	350,00 €											350,00 €	350,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2019/32	2019/32	Scheda_3	Tecnologie_bi	Risonanza Ospedale di Scandiano	800,00 €	800,00 €	800,00 €											800,00 €	800,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2019/33	2019/33	Scheda_3	Tecnologie_bi	TAC Ospedale Santa Maria Nuova	450,00 €	450,00 €	450,00 €											450,00 €	450,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2019/34	2019/34	Scheda_3	Tecnologie_bi	Sostituzione e ammodernamento del parco tecnologico delle apparecchiature biomediche	3.000,00 €	3.000,00 €	3.000,00 €											3.000,00 €	3.000,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2018/3	2018/3	Scheda_1	Tecnologie_in	Software: sistemi SW area amministrativa/tecnica - GRU	394,00 €	22,00 €	22,00 €	22,00 €										66,00 €	66,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2018/4	2018/4	Scheda_1	Tecnologie_in	Software: sistemi SW area amministrativa/tecnica - GAAC	269,00 €	24,00 €	21,00 €	24,00 €	48,00 €									259,00 €	259,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2018/37	2018/37	Scheda_3	Tecnologie_in	Acquisizione nuovo sistema informativo Anatomia Patologica per obsolescenza e scarsa rispondenza alla normativa del precedente sistema.	219,00 €	73,00 €	73,00 €	73,00 €										219,00 €	219,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2018/38	2018/38	Scheda_3	Tecnologie_in	Dotazione HW a supporto del nuovo sistema informativo di Anatomia Patologica.	26,00 €	26,00 €	26,00 €											26,00 €	26,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2019/35	2019/35	Scheda_3	Tecnologie_in	Nuovo Sistema Informativo Socio-Sanitario	150,00 €	50,00 €	50,00 €	50,00 €										150,00 €	150,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2019/36	2019/36	Scheda_3	Tecnologie_in	Sviluppo Nuova Versione CCE	225,00 €	100,00 €	75,00 €	50,00 €										225,00 €	225,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2019/37	2019/37	Scheda_3	Tecnologie_in	Sviluppo Nuova Versione Prescrizione Informatizzata	300,00 €	150,00 €	150,00 €											300,00 €	300,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2019/38	2019/38	Scheda_3	Tecnologie_in	Sviluppo Sistema di Monitoraggio Logistico PS	30,00 €	25,00 €	5,00 €											30,00 €	30,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2019/39	2019/39	Scheda_3	Tecnologie_in	Revisione e Potenziamento Rete LAN e Wireless	840,00 €	380,00 €	230,00 €	230,00 €										840,00 €	840,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2019/40	2019/40	Scheda_3	Tecnologie_in	Revisione e Potenziamento Rete LAN e Wireless - Componente SW	300,00 €	160,00 €	70,00 €	70,00 €										300,00 €	300,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2019/41	2019/41	Scheda_3	Tecnologie_in	Sostituzione di componenti server necessarie per la continuità operativa locale (di cui non è prevista migrazione verso PSN)	790,00 €	350,00 €	220,00 €	220,00 €										790,00 €	790,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2019/42	2019/42	Scheda_3	Tecnologie_in	Sostituzione di componenti server necessarie per la continuità operativa locale (di cui non è prevista migrazione verso PSN) - Componente SW	100,00 €	100,00 €												100,00 €	100,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2019/43	2019/43	Scheda_3	Tecnologie_in	Revisione Firewall aziendale	155,00 €	35,00 €	60,00 €	60,00 €										155,00 €	155,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2019/44	2019/44	Scheda_3	Tecnologie_in	Acquisizione di PC non a noleggio e fuori standard aziendali per esigenze specifiche	150,00 €	50,00 €	50,00 €	50,00 €										150,00 €	150,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2019/45	2019/45	Scheda_3	Tecnologie_in	Rinnovo parco stampanti	360,00 €	140,00 €	120,00 €	100,00 €										360,00 €	360,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2019/46	2019/46	Scheda_3	Tecnologie_in	Device di varia natura per applicazioni specifiche	300,00 €	100,00 €	100,00 €	100,00 €										300,00 €	300,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2019/47	2019/47	Scheda_3	Tecnologie_in	Carrelli x mobilità di CCE	89,00 €	35,00 €	27,00 €	27,00 €										89,00 €	89,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2019/48	2019/48	Scheda_3	Tecnologie_in	Rinnovo parco Orologi Marcatempo	45,00 €	20,00 €	15,00 €	10,00 €										45,00 €	45,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2019/49	2019/49	Scheda_3	Tecnologie_in	Software office automation e di varia natura per applicazioni specifiche	180,00 €	60,00 €	60,00 €	60,00 €										180,00 €	180,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2019/50	2019/50	Scheda_3	Tecnologie_in	Acquisizione di attrezzature non a noleggio e fuori standard aziendali per Progetto simulazione PS e PS Pediatrico	180,00 €	180,00 €												180,00 €	180,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2019/51	2019/51	Scheda_3	Beni_economici	Fornitura di attrezzature non sanitarie	50,00 €	50,00 €												50,00 €	50,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2019/52	2019/52	Scheda_3	Beni_economici	Fornitura di mobili e arredi	700,00 €	700,00 €												700,00 €	700,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2019/53	2019/53	Scheda_3	Tecnologie_bi	TAC Ospedale Santa Maria Nuova	480,00 €	480,00 €												480,00 €	480,00 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €
d) AUSL_Reg	2019/54	2019/54	Scheda_1	Tecnologie_in	Software: sistemi SW area amministrativa/tecnica - DSM-DP	318,33 €	68,61 €	166,48 €	83,24 €										318,33 €	318,33 €	c. conto esercizio	valore coerente	Coerenza finanziamenti	- €

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( \_ emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 allegato al PG/2019/0569227 del 28/06/2019 10:03:42





## PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI ED ELENCO ANNUALE DEI LAVORI

Ai sensi di quanto previsto dall'art.21 del D.Lgs n. 50/2016 e smi, con Delibera del Direttore Generale n. 220 del 24/06/2019, sulla base delle esigenze aziendali e nel rispetto dei principi indicati dalla predetta normativa, è stato adottato il Programma triennale dei lavori pubblici 2019-2021 e l'Elenco annuale dei lavori riferiti all'anno 2019.

Si espongono di seguito le Schede, debitamente compilate, secondo quanto previsto dagli schemi tipo di cui al Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei trasporti n. 14 del 16/01/2018 e nel rispetto dei documenti programmatori:

- Scheda A "Quadro delle risorse necessarie alla realizzazione del programma";
- Scheda B "Elenco delle opere incompiute";
- Scheda C "Elenco degli immobili disponibili";
- Scheda D "Elenco degli interventi del programma";
- Scheda E "Interventi ricompresi nell'elenco annuale";
- Scheda F "Elenco degli interventi presenti nell'elenco annuale del precedente programma triennale e non riproposti e non avviati".

## ALLEGATO I - SCHEDA A: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2019/2021 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA

### QUADRO DELLE RISORSE NECESSARIE ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA

TIPOLOGIE RISORSE	Arco temporale di validità del programma			
	Disponibilità finanziaria (1)			Importo Totale (2)
	Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	
risorse derivate da entrate aventi destinazione vincolata per legge	838,250.00	8,117,000.00	2,248,000.00	11,203,250.00
risorse derivate da entrate acquisite mediante contrazione di mutuo	0.00	0.00	0.00	0.00
risorse acquisite mediante apporti di capitali privati	0.00	0.00	0.00	0.00
Stanziamenti di bilancio	210,000.00	4,019,000.00	172,000.00	4,401,000.00
Stanziamenti acquisibili ai sensi dell'articolo 3 del decreto-legge 31 ottobre 1990, n. 310, convertito con modificazioni dalla legge 22 dicembre 1990, n. 403	0.00	0.00	0.00	0.00
risorse derivanti da trasferimento di immobili	0.00	0.00	0.00	0.00
Altra tipologia	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>Totale</b>	<b>1,048,250.00</b>	<b>12,136,000.00</b>	<b>2,420,000.00</b>	<b>15,604,250.00</b>

Il referente del programma

Reggiani Claudia

La disponibilità finanziaria di ciascuna annualità è calcolata come somma delle informazioni elementari relative ai costi annuali di ciascun intervento di cui alla scheda D

L'importo totale delle risorse necessarie alla realizzazione del programma triennale è calcolato come somma delle tre annualità

## ALLEGATO I - SCHEDA B: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2019/2021 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA

### ELENCO DELLE OPERE INCOMPIUTE

CUP (1)	Descrizione dell'opera	Determinazioni dell'amministrazione (Tabella B.1)	Ambito di interesse dell'opera (Tabella B.2)	Anno ultimo quadro economico approvato	Importo complessivo dell'intervento (2)	Importo complessivo lavori (2)	Oneri necessari per l'ultimazione dei lavori	Importo ultimo SAL	Percentuale avanzamento lavori (3)	Causa per la quale l'opera è incompiuta (Tabella B.3)	L'opera è attualmente fruibile parzialmente dalla collettività?	Stato di realizzazione ex comma 2 art.1 DM 42/2013 (Tabella B.4)	Possibile utilizzo ridimensionato dell'Opera	Destinazione d'uso (Tabella B.5)	Cessione a titolo di corrispettivo per la realizzazione di altra opera pubblica ai sensi dell'articolo 191 del Codice (4)	Vendita ovvero demolizione (4)	Oneri per la rinaturalizzazione, riqualificazione ed eventuale bonifica del sito in caso di demolizione	Parto di infrastruttura di rete
460003:42					0.00	0.00	0.00	0.00										
												Il referente del programma Reggiani Claudia						

- (1) Indica il CUP del progetto di investimento nel quale l'opera incompiuta rientra: è obbligatorio per tutti i progetti avviati dal 1 gennaio 2003.  
 (2) Importo riferito all'ultimo quadro economico approvato.  
 (3) Percentuale di avanzamento dei lavori rispetto all'ultimo progetto approvato.  
 (4) In caso di cessione a titolo di corrispettivo o di vendita l'immobile deve essere riportato nell'elenco di cui alla scheda C; in caso di demolizione l'intervento deve essere riportato fra gli interventi del programma di cui alla scheda D.

**Tabella B.1**  
 a) Data dichiarata l'insussistenza dell'interesse pubblico al completamento ed alla fruibilità dell'opera  
 b) Si intende riprendere l'esecuzione dell'opera per il cui completamento non sono necessari finanziamenti aggiuntivi  
 c) Si intende riprendere l'esecuzione dell'opera avendo già reperito i necessari finanziamenti aggiuntivi  
 d) Si intende riprendere l'esecuzione dell'opera una volta reperiti i necessari finanziamenti aggiuntivi

**Tabella B.2**  
 a) Razionale  
 b) Razionale

**Tabella B.3**  
 a) Mancanza di fondi  
 b) Cause tecniche: protrarsi di circostanze speciali che hanno determinato la sospensione dei lavori e/o l'esigenza di una variante progettuale  
 c) Cause tecniche: presenza di contenzioso  
 d) Intervento di legge: sopravvenute nuove norme tecniche o disposizioni di legge  
 e) Recesso, liquidazione coatta e concordato preventivo dell'impresa appaltatrice, risoluzione del contratto, o recesso dal contratto ai sensi delle vigenti disposizioni in materia di antimafia  
 f) Mancato interesse al completamento da parte della stazione appaltante, dell'ente aggiudicatore o di altro soggetto aggiudicatore

**Tabella B.4**  
 a) Lavori di realizzazione, avviati, risultano interrotti oltre il termine contrattualmente previsto per l'ultimazione (Art. 1 c2, lettera a), DM 42/2013)  
 b) Lavori di realizzazione, avviati, risultano interrotti oltre il termine contrattualmente previsto per l'ultimazione non sussistendo allo stato, le condizioni di riavvio degli stessi. (Art. 1 c2, lettera b), DM 42/2013)  
 c) Lavori di realizzazione, ultimati, non sono stati collaudati nel termine previsto in quanto l'opera non risulta rispondente a tutti i requisiti previsti dal capitolato e dal relativo progetto esecutivo come accertato nel corso delle operazioni di collaudo. (Art. 1 c2, lettera c), DM 42/2013)

**Tabella B.5**  
 a) Presente in progetto  
 b) Assente da quella prevista in progetto

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_ emiro )  
Giunta ( AOO\_ EMR )  
P.O. del 24/06/2019



# ALLEGATO I - SCHEDA D: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2019/2021 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA

## ELENCO DEGLI INTERVENTI DEL PROGRAMMA

Codice Unico Intervento - CUI (1)	Cod. Int. Amm.ne (2)	Codice CUP (3)	Annuale nel quale si prevede di dare avvio alla procedura di affidamento	Responsabile del procedimento (4)	Lotto funzionale (5)	Lavoro complesso (6)	Codice Istat			Localizzazione - codice NUTS	Tipologia	Settore e sottosettore intervento	Descrizione dell'intervento	Livello di priorità (7) (Tabella D.3)	STIMA DEI COSTI DELL'INTERVENTO (8)							Intervento aggiunto o variato a seguito di modifica programma (12) (Tabella D.5)		
							Reg	Prov	Com						Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	Costi su annualità successiva	Importo complessivo (9)	Valore degli eventuali immobili di cui alla scheda C collegati all'intervento (10)	Scadenza temporale ultima per l'utilizzo dell'eventuale finanziamento derivante da contrazione di mutuo		Apporto di capitale privato (11)	
																							Importo	Tipologia (Tabella D.4)
019857035420180001		G88I1500040008	2019	Reggiani Claudia	No	No	008	035	033		01 - Nuova realizzazione	05.30 - Sanitarie	Realizzazione della nuova struttura ospedaliera Materlia Infanzia Reggio Emilia (MIRE); primo e secondo lotto	1	260.000,00	5.500.000,00	1.000.000,00	23.340.000,00	30.100.000,00	0,00		0,00		
019857035420180003		G84E17000970005	2019	VALLICELLI SIMONA	No	No	008	035	033		99 - Altro	05.30 - Sanitarie	Interventi di manutenzione finalizzati alla sicurezza antincendio e al mantenimento della funzionalità della cabina elettrica MTBT del corpo B dell'Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia	1	50.000,00	800.000,00	72.000,00	0,00	922.000,00	0,00		0,00		
019857035420180004		G85F1700040005	2019	Guatelli Giovanni	No	No	008	035	033		01 - Nuova realizzazione	05.30 - Sanitarie	Nuova viabilità di emergenza e parcheggio day Hospital presso Ospedale S. M. Nuova Reggio Emilia	1	50.000,00	950.000,00	0,00	0,00	1.000.000,00	0,00		0,00		
019857035420180005		G8B118000460005	2019	CARUBBI MONIA	No	No	008	035	024		04 - Ristrutturazione	05.30 - Sanitarie	Interventi di miglioramento sanitario Ala Sud Ospedale di Guastalla (RE)	1	50.000,00	1.150.000,00	0,00	0,00	1.200.000,00	0,00		0,00		
019857035420190001		G86G16000740005	2019	VALLICELLI SIMONA	No	No	008	035	033		99 - Altro	05.30 - Sanitarie	Interventi di sicurezza antincendio del corpo Z presso l'area ospedaliera ASUR (RE)	1	60.000,00	968.000,00	0,00	0,00	1.028.000,00	0,00		0,00		
019857035420190002		G57H16000650003	2019	CARUBBI MONIA	No	No	008	035	012		01 - Nuova realizzazione	05.30 - Sanitarie	Realizzazione Casa della Salute di Casalgrande (RE)	1	286.250,00	745.000,00	0,00	0,00	1.100.000,00	0,00		0,00		
019857035420190003		G74B12000020007	2019	Reggiani Claudia	No	No	008	035	014		01 - Nuova realizzazione	05.30 - Sanitarie	Realizzazione Casa della Salute di Castellano (RE)	1	292.000,00	1.271.000,00	0,00	0,00	2.001.000,00	0,00		0,00		
019857035420180001		G99J17000690007	2020	Reggiani Claudia	No	No	008	035	016		04 - Ristrutturazione	05.30 - Sanitarie	Lavori di riorganizzazione del punto di primo intervento e realizzazione nuova camera calda presso l'ospedale S. Anna di Castelnuovo ne Monti (RE)	1	0,00	752.000,00	1.348.000,00	0,00	2.100.000,00	0,00		0,00		
														1.048.250,00	12.136.000,00	2.420.000,00	23.340.000,00	39.451.000,00	0,00		0,00			

Il referente del programma

Reggiani Claudia

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_ emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
Allegato al PC/2019/056927 del 28/06/2019 10:03:42

1) Intervento "T" = di amministrazione + prima annualità del primo programma nel quale l'intervento è stato inserito + progressivo di 5 cifre della prima annualità del primo programma  
2) Intervento liberamente indicato dall'amministrazione in base al proprio sistema di codifica  
3) Il CUP (cf. articolo 3 comma 5)  
4) Cognome e cognome del responsabile del procedimento  
5) se lotto funzionale secondo la definizione di cui all'art.3 comma 1 lettera gg) del D.Lgs.50/2016  
6) se lavoro complesso secondo la definizione di cui all'art.3 comma 1 lettera oo) del D.Lgs.50/2016  
7) il livello di priorità di cui all'articolo 3 commi 11 e 12  
8) i commi dell'art.4 comma 6, in caso di denotazione di opera incompiuta l'importo comprende gli oneri per lo smantellamento dell'opera e per la rinaturalizzazione, riqualificazione ed eventuale bonifica del sito.  
9) Importo complessivo ai sensi dell'articolo 3, comma 6, ivi incluse le spese eventualmente già sostenute e con competenza di bilancio antecedente alla prima annualità  
10) il valore dell'eventuale immobile trasferito di cui al corrispondente immobile indicato nella scheda C  
11) l'importo del capitale privato come quota parte del costo totale  
12) l'intervento è stato aggiunto o è stato modificato a seguito di modifica in corso d'anno ai sensi dell'art.5 commi 8 e 10. Tale campo, come la relativa nota e tabella, compaiono solo in caso di modifica del programma

1) Intervento "T" = di amministrazione + prima annualità del primo programma nel quale l'intervento è stato inserito + progressivo di 5 cifre della prima annualità del primo programma  
2) Intervento liberamente indicato dall'amministrazione in base al proprio sistema di codifica  
3) Il CUP (cf. articolo 3 comma 5)  
4) Cognome e cognome del responsabile del procedimento  
5) se lotto funzionale secondo la definizione di cui all'art.3 comma 1 lettera gg) del D.Lgs.50/2016  
6) se lavoro complesso secondo la definizione di cui all'art.3 comma 1 lettera oo) del D.Lgs.50/2016  
7) il livello di priorità di cui all'articolo 3 commi 11 e 12  
8) i commi dell'art.4 comma 6, in caso di denotazione di opera incompiuta l'importo comprende gli oneri per lo smantellamento dell'opera e per la rinaturalizzazione, riqualificazione ed eventuale bonifica del sito.  
9) Importo complessivo ai sensi dell'articolo 3, comma 6, ivi incluse le spese eventualmente già sostenute e con competenza di bilancio antecedente alla prima annualità  
10) il valore dell'eventuale immobile trasferito di cui al corrispondente immobile indicato nella scheda C  
11) l'importo del capitale privato come quota parte del costo totale  
12) l'intervento è stato aggiunto o è stato modificato a seguito di modifica in corso d'anno ai sensi dell'art.5 commi 8 e 10. Tale campo, come la relativa nota e tabella, compaiono solo in caso di modifica del programma

## ALLEGATO I - SCHEDE E: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2019/2021 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA

### INTERVENTI RICOMPRESI NELL'ELENCO ANNUALE

Codice Unico Intervento - CUI	CUP	Descrizione dell'intervento	Responsabile del procedimento	Importo annualità	Importo intervento	Finalità (Tabella E.1)	Livello di priorità	Conformità Urbanistica	Verifica vincoli ambientali	Livello di progettazione (Tabella E.2)	CENTRALE DI COMMITTEA O SOGGETTO AGGREGATORE AL QUALE SI INTENDE DELEGARE LA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO		Intervento aggiunto o variato a seguito di modifica programma (*)
											codice AUSA	denominazione	
01598570354201800001	G88H1500040008	Realizzazione della nuova struttura ospedaliera Maternità Infanzia Reggio Emilia (MIRE): primo e secondo lotto	Reggiani Claudia	260.000,00	30.100.000,00	MIS	1	Si	Si	4			
01598570354201800003	G84E17000970005	Interventi di manutenzione finalizzati alla sicurezza antincendio e al mantenimento della funzionalità della cabina elettrica MT/BT del corpo B dell'Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia	VALLICELLI SIMONA	50.000,00	922.000,00	ADN	1	Si	Si	4			
01598570354201800004	G85F17000040005	Nuova viabilità di emergenza e parcheggio day Hospital presso Ospedale S. M. Nuova Reggio Emilia	Guatelli Giovanni	50.000,00	1.000.000,00	MIS	1	Si	Si	3			
01598570354201800005	G88J18000460005	Interventi di miglioramento sismico Ala Sud Ospedale di Guastalla (RE)	CARUBBI MONIA	50.000,00	1.200.000,00	ADN	1	Si	Si	2			
01598570354201900001	G86G16000740005	Interventi di sicurezza antincendio del corpo Z presso l'area ospedaliera ASMN (RE)	VALLICELLI SIMONA	60.000,00	1.028.000,00	ADN	1	Si	Si	4			
01598570354201900002	G57H16000650003	Realizzazione Casa della Salute di Casalgrande (RE)	CARUBBI MONIA	286.250,00	1.100.000,00	MIS	1	Si	Si	4			
01598570354201900003	G74B12000020007	Realizzazione Casa della Salute di Castellarano (RE).	Reggiani Claudia	292.000,00	2.001.000,00	MIS	1	Si	Si	4			

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_ emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
P. 2019/0056227 del 24/06/2019

\* Il campo compare solo in caso di modifica del programma

Il referente del programma

Reggiani Claudia

- Tabella E.1
- AD - Adeguamento normativo
  - AM - Qualità ambientale
  - CO - Completamento Opera Incompiuta
  - CS - Conservazione del patrimonio
  - DI - Miglioramento e incremento di servizio
  - UR - Qualità urbana
  - VA - Valorizzazione beni vincolati
  - DEM - Demolizione Opera Incompiuta
  - DEM - Demolizione opere preesistenti e non più utilizzabili

di fattibilità tecnico - economica: "documento di fattibilità delle alternative progettuali".  
di fattibilità tecnico - economica: "documento finale".  
definitivo  
esecutivo

## ALLEGATO I - SCHEDA F: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2019/2021 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA

ELENCO DEGLI INTERVENTI PRESENTI NELL'ELENCO ANNUALE DEL PRECEDENTE PROGRAMMA TRIENNALE  
E NON RIPROPOSTI E NON AVVIATI

Codice Unico Intervento - CUI	CUP	Descrizione dell'intervento	Importo intervento	Livello di priorità	Motivo per il quale l'intervento non è riproposto (1)

Il referente del programma

Reggiani Claudia

10:03:42

Breve descrizione dei motivi

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2019/0569227 del 28/06/2019



## PIANO DEGLI INVESTIMENTI IN TECNOLOGIE E ARREDI

Nel rispetto del piano investimenti aziendale e delle risorse in proposito previste, l'Azienda sta procedendo nella realizzazione degli interventi da attuare per il 2019 con riferimento alle dotazioni di attrezzature e arredi.

Fra gli interventi riguardanti le grandi tecnologie riportate nel piano investimenti, si evidenziano in particolare quelli in fase di esecuzione, quali:

- la sostituzione di un acceleratore lineare con quota parte finanziata dalla Regione. L'apparecchiatura è in fase di installazione, si prevede contestualmente un adeguamento dei sistemi di piani di trattamento;
- l'acquisizione di una CT per Castelnovo né Monti, anche in questo caso l'apparecchiatura è in fase di installazione;
- l'aggiornamento del sistema Tomotherapy;
- l'acquisizione di una CT a noleggìo, la cui installazione è prevista nel secondo semestre 2019. Si tratta dell'apparecchiatura indicata nel piano degli investimenti con l'intervento n. 2019/53, per il quale non si è però proceduto tramite convenzione Consip.

Prosegue inoltre l'attivazione delle procedure per acquisire le tecnologie finanziate tramite conto capitale previste nell'ambito di diversi progetti ministeriali.

Si è conclusa la procedura per l'acquisizione di sistemi di monitoraggio per la Cardiologia (con finanziamento dedicato), per il Pronto Soccorso (con finanziamento dedicato), e per altri reparti internistici; si prevede la loro installazione nella seconda metà del 2019 e nei primi mesi del 2020.

Durante l'anno 2019 è inoltre prevista l'acquisizione di diverse apparecchiature dando priorità alla sostituzione di quelle più obsolete e al soddisfacimento delle nuove necessità organizzative e cliniche, nel rispetto del vincolo di pareggio di bilancio.

Per quanto riguarda gli arredi, è previsto l'allestimento dei Servizi Territoriali del Distretto di Correggio e della Casa della Salute di Toano, nonché della Casa della Salute di Rubiera e della Casa della Salute di Puianello.

Nel 2019 si procederà inoltre all'allestimento delle residenze per l'esecuzione delle misure di sicurezza (REMS - ex OPG), la cui conclusione è prevista nell'anno.

A seguito della rimodulazione degli spazi del Pronto Soccorso dell'Arcispedale Santa Maria Nuova è previsto il rinnovo degli arredi, mentre si sono già completati gli arredi del reparto di Ortopedia.

Sono inoltre stati allestiti i nuovi locali del Cup Tel trasferiti nel Padiglione Morel dell'area San Lazzaro dai locali di Via Monte San Michele in corso di dismissione.

Per quanto riguarda gli investimenti in ambito ICT, si evidenziano essenzialmente cinque direttrici:

- rinnovo tecnologico delle attrezzature obsolete client di proprietà dell'ASL di Reggio Emilia per le quali è indispensabile mantenere un elevato livello di servizio e sicurezza;

il passaggio alla totale dematerializzazione della cartella clinica, che copre ora l'intera provincia e che si concluderà nell'arco del 2020, richiede una garanzia di pervasività ed efficienza delle infrastrutture client;

- investimenti di adeguamento delle infrastrutture di rete, sia per obsolescenza che per potenziamento in vista della graduale migrazione delle infrastrutture server verso i Datacenter Lepida, in linea con il piano di migrazione verso i PSN previsto dal Piano Triennale ICT AGID, già trasmesso in Regione ER e in attesa di approvazione;
- investimenti per adeguamenti alle misure di sicurezza informatica minime, in particolare per porre in sicurezza i dispositivi medici presenti in azienda, che presentano notoriamente criticità legate allo scarso livello di aggiornamento e protezione garantito dai fornitori degli stessi;
- investimenti di adeguamento della infrastruttura server, motivate sia da obsolescenza che da adeguamento dei datacenter locali al nuovo ruolo di "cache operativa", intesa come infrastruttura operativa ad alte prestazioni orientata a garantire l'operatività locale appoggiandosi ai datacenter Lepida quale infrastruttura principale;
- investimenti per ammodernamento di applicativi sanitari che, per il mutato contesto della pratica clinica, risultano ora inadeguati.

Nel piano degli investimenti sono inoltre presenti le quote parti relative agli applicativi dei progetti regionali GRU, GAAC e DSM-DP.

### PROGRAMMA INVESTIMENTI 2019

	Importo - Euro
Tecnologie biomediche	11.978.000
Tecnologie informatiche	2.149.000
Beni economici - Mobili e arredi	700.000
Beni economici - Attrezzature non sanitarie	50.000
	<b>14.877.000</b>

## PROGRAMMA INTERVENTI DI MANUTENZIONE

L'Azienda USL, per la gestione e la manutenzione degli impianti e degli immobili in uso, ha intrapreso un percorso che ha visto:

### *Per tutte le strutture in uso*

- l'avvio a partire dal 2016 di un **Accordo Quadro**, per l'esecuzione di lavori di manutenzione, da attivarsi a necessità;
- l'aggiudicazione nel 2018 di un nuovo **Accordo Quadro** di cui all'art. 54 del D.lgs. n.50/2016, per l'esecuzione di lavori di manutenzione, da attivarsi a necessità;
- l'adesione alla convenzione IntercentER per l'affidamento del multiservizio di manutenzione con servizio energia degli immobili in uso alle Aziende Sanitarie della RER (2° tranche), che sarà attivo a partire da agosto/settembre 2019;
- l'adesione alla gara AVEN per la fornitura di gas medicinali/dispositivi medici/gas tecnici e l'effettuazione dei servizi connessi all'approvvigionamento e stoccaggio degli stessi nonché della manutenzione degli impianti IDGM e delle centrali di produzione per le aziende sanitarie associate all'AVEN

### *Per l'Arcispedale Santa Maria Nuova*

l'affidamento su Mepa dei seguenti servizi fino alla loro scadenza; tali servizi rientreranno nell'ambito del nuovo Multiservizi degli immobili in uso alle Aziende Sanitarie della RER (2° tranche):

- servizio di manutenzione ordinaria e straordinaria dei presidi e degli impianti antincendio comprese le porte di sicurezza;
- servizio di manutenzione ordinaria e straordinaria dei gruppi di continuità (UPS) e dei soccorritori per alimentazione corpi illuminati di sicurezza;
- servizio di manutenzione ordinaria e straordinaria dei gruppi elettrogeni;
- servizio di manutenzione ordinaria e straordinaria relativo alle porte automatiche installate presso tutte le strutture aziendali

### *Per le strutture provinciali (ospedaliere e non)*

- per il servizio energia delle strutture **non ospedaliere**, l'adesione a partire dal 1° luglio 2013 alla convenzione Consip SIE 2 (Servizio Integrato Energia 2), che rimarrà attivo fino al subentro del nuovo Multiservizi degli immobili in uso alle Aziende Sanitarie della RER (2° tranche);
- per i servizi relativi a: estintori, idranti, naspi, porte tagliafuoco, gruppi soccorritori e rilevazione incendi l'affidamento mediante Consip Mepa del servizio di manutenzione delle strutture non ospedaliere, che rimarrà attivo fino al subentro del nuovo Multiservizi degli immobili in uso alle Aziende Sanitarie della RER (2° tranche);
- per le strutture **ospedaliere**, l'adesione alla convenzione IntercentER "*Gestione, conduzione e manutenzione degli impianti e degli immobili delle strutture ospedaliere dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia*" con decorrenza 1/02/2017.

**Allegato C**

# **BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO**

## **ANNO 2019**

**Sintesi del budget 2019**

Allegato a Delibera n. 224 del 24 giugno 2019

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2019/0569227 del 28/06/2019 10:03:42

**SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET 2019 AUSL RE****CONSUMI BENI SANITARI****DIPARTIMENTI OSPEDALIERI Valori espressi in Euro**

<b>DIPARTIMENTO CHIRURGIA GENERALE E SPECIALISTICHE</b>			<b>consuntivo 2018</b>	<b>Obiettivo Budget 2019</b>
Anestesia e Rianimazione	ASMN - CASTELNOVO MONTI		1.553.730	1.550.000
Anestesia e Rianimazione	AREA NORD		510.187	520.000
Anestesia	AREA SUD		123.509	140.000
Chirurgia generale e d'urgenza	ASMN		757.740	750.000
Chirurgia	NORD		1.081.888	1.160.000
Chirurgia	SCANDIANO - CORREGGIO		120.909	200.000
Chirurgia Generale	CASTELNOVO MONTI		284.685	240.000
Urologia	CASTELNOVO MONTI		22.556	50.000
Chirurgia Vascolare	ASMN		2.637.614	2.750.000
Oculistica	ASMN		2.330.628	2.330.628
Oculistica	PROVINCIALE		1.484.701	1.800.000
Immunologia oculare	ASMN		39.706	50.000
ORL	ASMN		721.363	800.000
Audiologia e Otochirurgia	ASMN		7.953	320.000
Urologia	ASMN		743.141	750.000
Urologia	GUASTALLA - MONTECCHIO		700.844	700.000
<b>TOT. DIPARTIMENTO</b>			<b>13.121.154</b>	<b>14.110.628</b>

<b>DIPARTIMENTO NEUROMOTORIO E RIABILITATIVO</b>			<b>consuntivo 2018</b>	<b>Obiettivo Budget 2019</b>
Geriatrics	ASMN		469.697	550.000
Unità internistica ad orientamento geriatrico e riabilitativo			220.467	230.000
Medicina Fisica e Riabilitativa	ASMN		72.708	100.000
Riabilitazione respiratoria	CORREGGIO		162.583	190.000
Riabilitazione motoria (ex Medicina Riabilitativa Intensiva ed Estensiva Neurologica ed Estensiva Ortopedica)	CORREGGIO		8.064	80.000
Neuroriabilitazione	CORREGGIO		319.337	300.000
Medicina Fisica e Riabilitativa territoriale e SSR Albeina	PROVINCIALE		129.911	25.000
Neurologia	ASMN		1.000.485	1.200.000
Neurochirurgia spoke (come da convenzione AO PR)	ASMN		422.770	430.000
Ortopedia	ASMN - CASTELNOVO MONTI		2.388.614	2.520.000
Ortopedia	MONTECCHIO		469.835	480.000
Ortopedia	GUASTALLA - CORREGGIO		1.067.537	1.000.000
Ortopedia	SCANDIANO		323.224	300.000
<b>TOT. DIPARTIMENTO</b>			<b>7.055.232</b>	<b>7.405.000</b>

<b>DIPARTIMENTO INTERNISTICO</b>			<b>consuntivo 2018</b>	<b>Obiettivo Budget 2019</b>
Medicina cardiovascolare	ASMN		906.323	890.000
Medicina Gastroenterologica	ASMN		382.236	380.000
High care medica	ASMN		439.257	450.000
Week hospital	ASMN		449.759	450.000
UIMD	MONTECCHIO		240.915	270.000
UIMD	GUASTALLA		287.253	300.000
UIMD	SCANDIANO		152.170	200.000
UIMD	CASTELNOVO MONTI		142.850	160.000
DIABETOLOGIA	SCANDIANO CASTELNOVO MONTI		918	20.000
Lungodegenza Internistica	MONTECCHIO		70.464	75.000
Lungodegenza Internistica	GUASTALLA		96.002	100.000
Lungodegenza Internistica	SCANDIANO		65.214	75.000
Lungodegenza Internistica	CASTELNOVO MONTI		72.017	80.000
Medicina respiratoria	AREA SUD MONTANA		13.321	25.000
<b>TOT. DIPARTIMENTO</b>			<b>3.318.699</b>	<b>3.475.000</b>

**SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET 2019 AUSL RE****CONSUMI BENI SANITARI**

DIPARTIMENTI OSPEDALIERI Valori espressi in Euro

DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE		consuntivo 2018	Obiettivo Budget 2019
Comparto operatorio materno infantile	ASMN	376.918	325.000
Genetica medica	ASMN	440	700
Laboratorio di genetica	ASMN	202.461	205.000
Neuropsichiatria infantile	ASMN	160.878	25.000
Neonatologia T.I.N.	ASMN	357.984	380.000
Nido	ASMN	48.180	55.000
UDGEE	ASMN	45.718	46.000
Ostetricia e Ginecologia + Ginecologia chirurgica oncologica	ASMN	668.109	700.000
Ostetricia e Ginecologia	MONTECCHIO	389.726	291.000
Ostetricia e Ginecologia	GUASTALLA	189.643	250.000
Ostetricia e Ginecologia	SCANDIANO	101.852	103.000
Ostetricia e Ginecologia	CASTELNOVO MONTI	17.109	17.000
Pediatria	ASMN	235.488	235.000
Reumatologia pediatrica	ASMN	42.036	55.000
Pediatria	GUASTALLA	21.653	27.000
Pediatria	CASTELNOVO MONTI	19.657	19.000
<b>TOT. DIPARTIMENTO</b>		<b>2.877.852</b>	<b>2.733.700</b>

DIPARTIMENTO ONCOLOGICO E TECNOLOGIE AVANZATE		consuntivo 2018	Obiettivo Budget 2019
Anatomia Patologica	ASMN	1.126.564	1.200.000
Chirurgia ad indirizzo oncologico	ASMN	622.346	620.000
Chirurgia Toracica	ASMN	466.085	420.000
Ematologia	ASMN	5.485.608	7.200.000
Fisica medica	ASMN	3.387	47.000
Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva	ASMN E PROVINCIALE	1.837.579	2.200.000
Medicina Nucleare	ASMN	1.605.369	1.700.000
Medicina Trsfusionale	ASMN	1.887.979	2.100.000
Oncologia	ASMN	10.370.318	11.032.132
Radioterapia	ASMN	66.012	80.000
Biologia molecolare	ASMN	195.194	170.000
Chirurgia senologica	ASMN	412.365	390.000
Medicina ad indirizzo oncologico	ASMN	332.883	340.000
Medicina Oncologica	AREA NORD	2.866.219	2.950.000
Medicina Oncologica	AREA SUD	1.698.082	1.700.000
<b>TOT. DIPARTIMENTO</b>		<b>28.975.990</b>	<b>32.149.132</b>

DIPARTIMENTO DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E MEDICINA DI LABORATORIO		consuntivo 2018	Obiettivo Budget 2019
L.A.C.C.E.	ASMN	6.209.688	5.900.000
L.A.C.C.E.	GUASTALLA - CORREGGIO	1.897.724	1.870.000
L.A.C.C. E TRASFUSIONALE CAST. MONTI	ASMN	687.714	680.000
Lab. Microbiologia	ASMN	1.491.029	1.500.000
A.A.B.I.	ASMN	1.536.901	1.530.000
RADIOLOGIA	ASMN	927.050	930.000
RADIOLOGIA	MONTECCHIO	37.729	45.000
RADIOLOGIA	GUASTALLA	154.262	160.000
RADIOLOGIA	CORREGGIO	25.862	30.000
RADIOLOGIA	SCANDIANO	65.830	80.000
RADIOLOGIA	CASTELNOVO MONTI	40.034	40.200
<b>TOT. DIPARTIMENTO</b>		<b>13.073.823</b>	<b>12.765.200</b>

**SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET 2019 AUSL RE****CONSUMI BENI SANITARI**

DIPARTIMENTI OSPEDALIERI Valori espressi in Euro

DIPARTIMENTO DI MEDICINA SPECIALISTICA		consuntivo 2018	Obiettivo Budget 2019
Cardiologia	ASMN - CASTELNOVO MONTI	4.772.373	5.600.000
Cardiologia	GUASTALLA - CORREGGIO		
Dermatologia	ASMN	116.691	135.000
Diabetologia e D.C.A.	ASMN	71.558	82.000
Endocrinologia	ASMN	52.681	57.000
Malattie Infettive	ASMN	561.696	562.000
Nefrologia	ASMN	3.357.794	3.300.000
Pneumologia	ASMN	1.297.604	1.350.000
Reumatologia	ASMN	1.694.805	1.946.500
<b>TOT. DIPARTIMENTO</b>		<b>11.925.202</b>	<b>13.032.500</b>

DIPARTIMENTO EMERGENZA -URGENZA		consuntivo 2018	Obiettivo Budget 2019
Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza/ Reggio Soccorso - Centrale trasporti ed emergenza territoriale	ASMN 118 e automedica Reggio E.	853.457	935.000
Pronto Soccorso	MONTECCHIO	155.469	170.000
Pronto Soccorso	GUASTALLA	131.259	
Pronto Soccorso	CORREGGIO	198.273	362.000
Pronto Soccorso	SCANDIANO	159.252	280.000
Pronto Soccorso	CASTELNOVO MONTI	94.834	
<b>TOT. DIPARTIMENTO</b>		<b>1.592.544</b>	<b>1.747.000</b>

**SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET 2019 AUSL RE**

**CONSUMI BENI SANITARI**

**DIPARTIMENTI TERRITORIALI Valori espressi in Euro**

<b>DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA</b>		<b>consuntivo 2018</b>	<b>Obiettivo Budget 2019</b>
Direzione di dipartimento			
Medicina Legale			
SPSAL			
Igiene Pubblica		2.419.000	2.450.000
Medicina dello Sport			
SIAN			
Veterinaria		31.000	30.000
<b>TOT. DIPARTIMENTO</b>		<b>2.450.000</b>	<b>2.480.000</b>

<b>DIPARTIMENTO FARMACEUTICO</b>		<b>consuntivo 2018</b>	<b>Obiettivo Budget 2019</b>
Direzione di dipartimento		5.410.000	5.410.000
Servizio di farmacia ASMN			
Unità farmaceutica distrettuale	REGGIO EMILIA	41.116.000	41.120.000
Unità farmaceutica distrettuale	GUASTALLA	6.016.000	6.005.000
Unità farmaceutica distrettuale	CORREGGIO	5.472.000	5.470.000
Unità farmaceutica distrettuale	MONTECCHIO	5.150.000	5.150.000
Unità farmaceutica distrettuale	SCANDIANO	7.534.000	7.535.000
Unità farmaceutica distrettuale	CASTELNOVO NE' MONTI	2.881.000	2.880.000
<b>TOT. DIPARTIMENTO</b>		<b>73.579.000</b>	<b>73.570.000</b>

<b>DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE</b>		<b>consuntivo 2018</b>	<b>Obiettivo Budget 2019</b>
SALUTE MENTALE ADULTI	AREA CENTRO	466.000	500.000
SALUTE MENTALE ADULTI	AREA NORD	251.000	260.000
SALUTE MENTALE ADULTI	AREA SUD	285.000	300.000
SALUTE MENTALE ADULTI	SPDC	29.000	40.000
SALUTE MENTALE IN CARCERE		37.000	50.000
NPIA			
SER DP	AREA CENTRO	198.000	210.000
SER DP	AREA NORD	81.000	90.000
SER DP	AREA SUD	67.000	72.000
<b>TOT. DIPARTIMENTO</b>		<b>1.414.000</b>	<b>1.522.000</b>

<b>DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE</b>		<b>consuntivo 2018</b>	<b>Obiettivo Budget 2019</b>
<b>AREA CENTRO</b>	MATERNO INFANTILE	1.837.000	1.820.000
	CURE PRIMARIE	778.000	785.000
	ANZIANI E FRAGILITA'	1.129.000	1.135.000
	SPECIALISTICA AMBULATORIALE	1.359.000	1.367.000
<b>AREA NORD</b>	MATERNO INFANTILE	854.000	840.000
	CURE PRIMARIE	112.000	117.000
	ANZIANI E FRAGILITA'	871.000	875.000
	SPECIALISTICA AMBULATORIALE	213.000	217.000
<b>AREA SUD</b>	MATERNO INFANTILE	1.024.000	1.015.000
	CURE PRIMARIE	189.000	192.000
	ANZIANI E FRAGILITA'	965.000	968.000
	SPECIALISTICA AMBULATORIALE	209.000	215.000
<b>PEDIATRIA TERRITORIALI, SPECIALISTICA AMBULATORIALE, CURE PRIMARIE CASTELNOVO MONTI</b>	PEDIATRIA TERRITORIALE	219.000	210.000
	CURE PRIMARIE	36.000	38.000
	SPECIALISTICA AMBULATORIALE	60.000	65.000
<b>RETE CURE PALLIATIVE</b>		134.000	135.000
PDTA			
Casa Circondariale		63.000	65.000
<b>TOT. DIPARTIMENTO</b>		<b>10.052.000</b>	<b>10.059.000</b>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emi )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 allegato al PG/2019/0569227 del 28/06/2019  
 003-42

**SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET 2019 AUSL RE****DIPARTIMENTI OSPEDALIERI**

DIPARTIMENTO CHIRURGIA GENERALE E SPECIALISTICHE	ATTIVITA' DEGENZA		ATTIVITA' AMBULATORIALE		
	Punti DRG (2.1)		Pesi Ambulatoriali		
	consuntivo 2018	Obiettivo Budget 2019	consuntivo 2018	Obiettivo Budget 2019	
Anestesia e Rianimazione	ASMN - CASTELNOVO MONTI	1.246,1	1.180,0	244.258	240.000
Anestesia e Rianimazione	AREA NORD	693,9	655,0	170.528	170.000
Anestesia	AREA SUD			1.573	16.286
Chirurgia generale e d'urgenza	ASMN	1.568,2	1.600,0	105.018	105.000
Chirurgia	NORD	1.606,4	1.500,0	242.492	250.000
Chirurgia	SCANDIANO - CORREGGIO	336,3	340,0	359.626	400.000
Chirurgia Generale	CASTELNOVO MONTI	371,8	500,0	34.943	35.000
Urologia	CASTELNOVO MONTI	244,1	240,0	76.431	76.000
Chirurgia Vascolare	ASMN	1.534,6	1.530,0	304.558	305.000
Oculistica	ASMN	489,4	490,0	4.923.287	4.920.000
Oculistica	PROVINCIALE	7,4	7,0	4.838.077	4.838.077
Immunologia oculare	ASMN	19,8	20,0	314.378	315.000
ORL	ASMN	991,9	950,0	547.997	550.000
Audiologia e Otochirurgia	ASMN	49,8	100,0	360.131	500.000
Urologia	ASMN	1.353,2	1.200,0	611.864	590.000
Urologia	GUASTALLA - MONTECCHIO	721,6	720,0	289.491	290.000
<b>TOT. DIPARTIMENTO</b>		<b>12.085,2</b>	<b>11.032</b>	<b>13.491.563</b>	<b>13.600.363</b>

DIPARTIMENTO NEUROMOTORIO E RIABILITATIVO		consuntivo 2018	Obiettivo Budget 2019	consuntivo 2018	Obiettivo Budget 2019
Geriatria	ASMN	1.790,3	1.900	168.796	168.500
Unità internistica ad orientamento geriatrico e riabilitativo		1.348,3	1.350	329.261	330.000
Medicina Fisica e Riabilitativa	ASMN	254,9	260	1.294.125	1.290.000
Riabilitazione respiratoria	CORREGGIO	254,9	220	205.523	190.000
Medicina Riabilitativa Intensiva ed Estensiva Neurologica ed Estensiva Ortopedica	CORREGGIO	290,9	260	296.964	296.000
Neuroriabilitazione	CORREGGIO	95,0	140		
Medicina Fisica e Riabilitativa territoriale e SSR Albeta	PROVINCIALE	95,9	-	981.651	980.000
Neurologia	ASMN	1.614,1	1.550	641.920	612.000
Neurochirurgia spoke (come da convenzione AO PR)	ASMN	188,7	185	66.088	66.000
Ortopedia	ASMN - CASTELNOVO MONTI	3.026,9	2.900	904.774	834.000
Ortopedia	MONTECCHIO	530,0	550	399.582	350.000
Ortopedia	GUASTALLA - CORREGGIO	1.026,0	1.000	875.763	850.000
Ortopedia	SCANDIANO	550,0	500	1.208.919	1.200.000
<b>TOT. DIPARTIMENTO</b>		<b>11.065,8</b>	<b>10.815</b>	<b>7.373.366</b>	<b>7.166.500</b>

DIPARTIMENTO INTERNISTICO		consuntivo 2018	Obiettivo Budget 2019	consuntivo 2018	Obiettivo Budget 2019
Medicina cardiovascolare	ASMN	2.129,0	2.154	2.423.743	2.200.000
Medicina Gastroenterologica	ASMN	1.084,9	1.100	287.464	200.000
High care medica	ASMN	489,5	440	101.661	80.000
Week hospital	ASMN	754,7	660	165.505	150.000
UIMD	MONTECCHIO	1.723,3	1.750	795.150	400.000
UIMD	GUASTALLA	1.853,6	1.800	544.255	500.000
UIMD	SCANDIANO	1.947,4	1.800	698.461	400.000
UIMD	CASTELNOVO MONTI	1.318,4	1.300	75.852	30.000
DIABETOLOGIA	SCANDIANO CASTELNOVO MONTI			84.581	84.000
Lungodegenza Internistica	MONTECCHIO	284,3	270		
Lungodegenza Internistica	GUASTALLA	319,9	300	75.279	75.000
Lungodegenza Internistica	SCANDIANO	334,8	300		
Lungodegenza Internistica	CASTELNOVO MONTI	234,6	200		
Medicina respiratoria	AREA SUD MONTANA			182.394	185.000
<b>TOT. DIPARTIMENTO</b>		<b>13.811,2</b>	<b>12.074</b>	<b>5.993.169</b>	<b>4.304.000</b>

**SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET 2019 AUSL RE****DIPARTIMENTI OSPEDALIERI**

		ATTIVITA' DEGENZA		ATTIVITA' AMBULATORIALE	
		Punti DRG (2.1)		Pesi Ambulatoriali	
<b>DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE</b>		consuntivo 2018	Obiettivo Budget 2019	consuntivo 2018	Obiettivo Budget 2019
Comparto operatorio materno infantile	ASMN				
Genetica medica	ASMN			82.223	82.000
Laboratorio di genetica	ASMN			1.130.574	1.150.000
Neuropsichiatria infantile	ASMN	147,7	160,0	93.879	100.000
Neonatologia T.I.N.	ASMN	1.110,2	980,0	197.316	150.000
Nido	ASMN	279,3	275,0		
UDGEE	ASMN	120,1	133,0	296.674	250.000
Ostetricia e Ginecologia + Ginecologia chirurgica oncologica	ASMN	2.243,4	2.240,0	1.388.737	1.250.000
Ostetricia e Ginecologia	MONTECCHIO	659,0	658,9	439.012	492.000
Ostetricia e Ginecologia	GUASTALLA	664,1	661,0	422.789	500.000
Ostetricia e Ginecologia	SCANDIANO	421,8	410,0	302.051	300.000
Ostetricia e Ginecologia	CASTELNOVO MONTI	43,3	45,0	87.605	87.000
Pediatria	ASMN	628,6	580,0	209.232	200.000
Reumatologia pediatrica	ASMN	15,7	9,0	84.223	75.000
Pediatria	GUASTALLA	134,1	165,7	8.554	26.200
Pediatria	CASTELNOVO MONTI	93,0	60,0	4.713	8.000
<b>TOT. DIPARTIMENTO</b>		<b>6.560,1</b>	<b>6.377,6</b>	<b>4.747.582</b>	<b>4.670.200</b>
<b>DIPARTIMENTO ONCOLOGICO E TECNOLOGIE AVANZATE</b>		consuntivo 2018	Obiettivo Budget 2019	consuntivo 2018	Obiettivo Budget 2019
Anatomia Patologica	ASMN			3.431.788	3.150.000
Chirurgia ad indirizzo oncologico	ASMN	1.359,8	1.500	72.494	75.000
Chirurgia Toracica	ASMN	700,2	660	87.907	75.000
Ematologia	ASMN	1.117,4	1.115	1.639.805	1.600.000
Fisica medica	ASMN			1.484.886	1.337.000
Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva	ASMN e PROVINCIALE	267,2	267	2.472.486	2.473.000
Medicina Nucleare	ASMN	443,9	470	5.218.673	5.400.000
Medicina Trsfusionale	ASMN			697.608	700.000
Oncologia	ASMN	397,4	500	3.212.023	3.210.000
Radioterapia	ASMN			10.096.650	9.086.985
Biologia molecolare	ASMN			324.233	278.000
Chirurgia senologica	ASMN	913,6	880	36.620	32.000
Medicina ad indirizzo oncologico	ASMN	524,6	540	4.719	3.500
Medicina Oncologica	AREA NORD			633.921	670.000
Medicina Oncologica	AREA SUD			437.284	400.000
<b>TOT. DIPARTIMENTO</b>		<b>5.724,1</b>	<b>5.932</b>	<b>29.851.097</b>	<b>28.490.485</b>
<b>DIPARTIMENTO DIAGNOSTICA PER IMMAGINI MEDICINA DI LABORATORIO</b>		consuntivo 2018	Obiettivo Budget 2019	consuntivo 2018	Obiettivo Budget 2019
L.A.C.C.E.	ASMN			20.318.909	20.000.000
L.A.C.C.E.	GUASTALLA - CORREGGIO			8.753.885	8.355.000
L.A.C.C. E TRASFUSIONALE CAST. MONTI	ASMN			1.564.530	1.500.000
Lab. Microbiologia	ASMN			1.432.248	1.375.000
A.A.B.I.	ASMN			3.063.494	2.900.000
RADIOLOGIA	ASMN			8.512.097	8.000.000
RADIOLOGIA	MONTECCHIO			1.716.248	1.350.000
RADIOLOGIA	GUASTALLA			2.910.964	2.340.000
RADIOLOGIA	CORREGGIO			1.495.896	1.410.000
RADIOLOGIA	SCANDIANO			3.394.777	2.930.000
RADIOLOGIA	CASTELNOVO MONTI			1.721.761	1.540.000
<b>TOT. DIPARTIMENTO</b>		<b>-</b>	<b>-</b>	<b>54.884.809</b>	<b>51.700.000</b>

**SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET 2019 AUSL RE**

**DIPARTIMENTI OSPEDALIERI**

		ATTIVITA' DEGENZA	ATTIVITA' AMBULATORIALE		
		Punti DRG (2.1)	Pesi Ambulatoriali		
<b>DIPARTIMENTO DI MEDICINA SPECIALISTICA</b>		consuntivo 2018	Obiettivo Budget 2019	consuntivo 2018	Obiettivo Budget 2019
Cardiologia	ASMN - CASTELNOVO MONTI	3.846,0	3.700	2.824.850	2.400.000
Cardiologia	GUASTALLA - CORREGGIO				
Dermatologia	ASMN	2,4		890.018	850.000
Diabetologia e D.C.A.	ASMN	162,4	180	35.876	35.000
Endocrinologia	ASMN			518.381	490.000
Malattie Infettive	ASMN	1.471,7	1.470	461.530	440.000
Nefrologia	ASMN	780,6	760	14.961.725	14.000.000
Pneumologia	ASMN	1.353,0	1.400	802.756	650.000
Reumatologia	ASMN	424,6	428	1.139.309	1.000.000
<b>TOT. DIPARTIMENTO</b>		<b>8.040,6</b>	<b>7.938</b>	<b>21.634.445</b>	<b>19.865.000</b>
<b>DIPARTIMENTO EMERGENZA -URGENZA</b>		consuntivo 2018	Obiettivo Budget 2019	consuntivo 2018	Obiettivo Budget 2019
Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza/ Reggio Soccorso - Centrale trasporti ed emergenza territoriale	ASMN 118 e automedica Reggio E.	931,2	950	3.919.883	4.000.000
Pronto Soccorso	MONTECCHIO			964.404	964.000
DEU	AREA NORD			1.804.855	1.800.000
DEU	AREA SUD MONTANA			1.817.857	1.817.000
<b>TOT. DIPARTIMENTO</b>		<b>931,2</b>	<b>950</b>	<b>8.506.999</b>	<b>8.581.000</b>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2019/0569227 del 28/06/2019 10:03:42

# Bilancio Economico Preventivo 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 Economico Preventivo 2019

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2019/0569227 del 28/06/2019 10:03:42

**Allegato D**

a Delibera n. 224 del 24/06/2019

**Relazione  
del Direttore Generale**

**Allegato D**

# **BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO**

## **ANNO 2019**

**Relazione del Direttore Generale**

Allegato a Delibera n. 224 del 24 giugno 2019

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2019/0569227 del 28/06/2019 10:03:42

## Indice

Premessa	pag. 5
1 – Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	pag. 6
1.1 Piano Regionale della Prevenzione e Legge regionale n.19/18	pag. 6
1.1.1 Piano Regionale della Prevenzione	pag. 6
1.1.2 Legge regionale n.19/18	pag. 6
1.2 Sanità Pubblica	pag. 6
1.2.1 Epidemiologia e sistemi informativi	pag. 6
1.2.2 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	pag. 7
1.2.3 Piano di Prevenzione Vaccinale 2017-2019	pag. 9
1.2.4 Programmi di screening oncologici	pag.10
1.2.5 Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita	pag.11
1.2.6 Strutture sanitarie, socio-assistenziali e socio-sanitarie	pag.12
1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione	pag.12
1.3.1 Piano Regionale Integrato	pag.12
1.3.2 Realizzazione e registrazione dei controlli ufficiali previsti dai piani nazionali e regionali brucellosi bovina e brucellosi ovicaprina e anagrafe ovicaprina	pag.13
1.3.3 Realizzazione dei controlli sui contaminanti negli alimenti di origine vegetale (fitosanitari)	pag.13
1.3.4 Mantenimento dei sistemi informativi gestionali per la trasmissione dei dati al sistema regionale ORSA	pag.14
1.3.5 Tutela del benessere animale	pag.14
1.4 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie	pag.14
2 – Assistenza territoriale	pag.15
2.1 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	pag.15
2.2 Assistenza territoriale	pag.16
2.2.1 Le Case della Salute e Medicina di Iniziativa	pag.16
2.3 Ospedali di Comunità	pag.18
2.4 Assistenza Protesica	pag.18
2.5 Cure Palliative	pag.18
2.6 Continuità assistenziale – dimissioni protette	pag.19
2.7 Area Materno infantile	pag.20
2.7.1 Percorso Nascita	pag.20
2.7.2 Salute riproduttiva	pag.20
2.7.3 Percorso IVG	pag.21
2.7.4 Procreazione Medicalmente Assistita	pag.21
2.8 Contrasto alla violenza di genere	pag.21
2.9 Salute in età pediatrica e adolescenziale	pag.22
2.9.1 contrasto al maltrattamento/abuso a bambini e adolescenti	pag.22
2.9.2 Potenziare il lavoro integrato sull'adolescenza	pag.23
2.9.3 Lotta all'antibioticoresistenza	pag.23
2.9.4 Promozione dell'allattamento	pag.23
2.9.5 Promozione della salute in adolescenza	pag.24
2.10 Assistenza territoriale alle persone con disturbi spettro autistico	pag.24
2.11 Formazione specifica in medicina generale	pag.24
2.12 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	pag.25

2.13 Trasporti per trattamento emodialitico	pag.29
2.14 Assistenza sanitaria nelle carceri	pag.29
2.15 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici	pag.30
2.15.1 Obiettivi di spesa farmaceutica RER	pag.30
2.15.2 Obiettivi di appropriatezza ed equità	pag.30
2.15.3 Attuazione Protocollo d'intesa con le farmacie convenzionate	pag.32
2.15.4 Adozione di strumenti di governo clinico	pag.32
2.15.5 Farmacovigilanza	pag.33
2.15.6 Dispositivi medici	pag.33
2.15.7 Obiettivi di tracciabilità, equità e spesa SSN dei dispositivi medici	pag.33
2.15.8 Attuazione della LR 2/2016	pag.33
3 – Assistenza ospedaliera	pag.34
3.1 Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero	pag.34
3.2 Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero	pag.35
3.2.1 Appropriatelyzza ed utilizzo efficiente della risorsa posto letto	pag.36
3.2.2 reti di rilievo regionale	pag.36
3.2.3 Emergenza ospedaliera	pag.37
3.2.4 Centrali Operative e 118	pag.38
3.2.5 Attività trasfusionale	pag.39
3.2.6 Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule	pag.40
3.2.7 Volumi-Esiti	pag.41
3.3 Screening neonatali	pag.42
3.4 Sicurezza delle cure	pag.42
3.5 Accreditamento	pag.43
3.6 Lesioni da pressione	pag.44
3.7 Linee di indirizzo regionali sulla buona pratica degli accessi vascolari	pag.44
4 – Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa	pag.45
4.1 Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA	pag.45
4.1.1 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR	pag.45
4.1.2 Le buone pratiche amministrativo-contabili	pag.46
4.1.3 La regolazione dei rapporti con i produttori privati	pag.47
4.1.4 Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile	pag.47
4.1.5 Mobilità internazionale	pag.49
4.2 Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi	pag.50
4.3 Il governo delle risorse umane	pag.52
4.4 Programma regionale gestione diretta dei sinistri	pag.54
4.5 Politiche di prevenzione della corruzione e promozione trasparenza	pag.54
4.6 Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali	pag.55
4.7 Piattaforme Logistiche ed informatiche più forti	pag.56
4.8 Sistema Informativo	pag.56
4.9 La gestione del patrimonio immobiliare	pag.58
4.9.1 Gli investimenti	pag.58
4.9.2 Tecnologie Biomediche	pag.62

4.9.3 Il governo delle tecnologie sanitarie e l'attività di HTA	pag.62
5 – Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale	pag.64
6 – Le attività dell'IRCCS di Reggio Emilia in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia	pag.69
6.1 Contesto IRCCS e obiettivi per il 2019	pag.69
6.2 Attività di ricerca dell'IRCCS secondo le Linee di Ricerca	pag.69

## Premessa

La presente relazione riporta le principali azioni che l'Azienda UsI – IRCCS di Reggio Emilia ha in programma per l'anno 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 del 18/06 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.

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 innesta 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

## 1 – Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro

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

#### 1.1.1 Piano Regionale della Prevenzione

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Piano regionale della Prevenzione (PRP) 2015-2019</b>	<p>Nel corso del 2018 si è definita la rimodulazione 2018-2019 del Piano con la modifica di alcuni progetti e con l'aggiornamento e la proroga degli indicatori e delle attività al 2019.</p> <p>La rendicontazione delle attività del 2018 ha evidenziato un ottimo risultato per questa azienda, con il raggiungimento del 100% degli obiettivi previsti.</p> <p>Nel corso del 2019 si proseguiranno tutte le attività previste nei progetti dei diversi setting e l'Azienda contribuirà al raggiungimento degli standard previsti dagli indicatori sentinella, secondo quanto indicato nel PLA aziendale. Anche per il 2019 per ogni singolo indicatore lo standard si considera raggiunto se il valore osservato non si discosta di più del 20% rispetto al valore atteso e viene garantito il raggiungimento degli standard in più del 95% degli indicatori sentinella previsti.</p> <p>Nella seconda parte dell'anno inizierà la predisposizione della rendicontazione finale, che quest'anno riguarderà i risultati raggiunti non solo nel 2019, ma con l'intero Piano della Prevenzione.</p> <p>Nel corso del 2019 verrà garantita la collaborazione al percorso per la progettazione del nuovo Piano Regionale e verrà attivato a livello regionale un Tavolo Multisetoriale di coordinamento previsto dalla nuova Legge Regionale sulla Prevenzione 19/2018.</p>

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

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Legge regionale n.19/2018</b>	<p>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> <p>Nel corso del 2019 verrà attivato a livello regionale il Tavolo Multisetoriale di coordinamento previsto dalla L.R. 19/2018 che supporterà la pianificazione integrata in ambito di prevenzione; a livello locale si collaborerà alle iniziative per la divulgazione dei contenuti della nuova legge previste e alla applicazione dei contenuti della nuova L.R.</p>

### 1.2 Sanità Pubblica

#### 1.2.1 Epidemiologia e sistemi informativi

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Alimentazione dei sistemi informativi elencati nel PRP</b>	L'Azienda proseguirà nell'attività di raccolta dati ed elaborazione per l'alimentazione dei flussi informativi: PASSI (per il quale si prevede di superare l'obiettivo regionale Rapporto interviste PASSI realizzate/interviste PASSI programmate $\geq 95\%$ al febbraio 2020), PASSI d'Argento e OKkio alla

<b>e sistemi di sorveglianza degli stili di vita</b>	salute, Registro di mortalità (per il quale si prevede di superare l'obiettivo regionale di registrare almeno il 95% dei decessi del 2019 al marzo 2020), Osservatorio tossicodipendenze, Registro diabete. Continuerà la raccolta dati del Sistema informativo vaccinale.
<b>Registro tumori</b>	Il Registro tumori di Modena e Reggio Emilia concluderà la registrazione dei casi incidenti del 2017 e inizierà quella dei casi del 2018. Inoltre si applicheranno le procedure armonizzate di registrazione definite dai 4 registri di Area Vasta Emilia Nord propedeutiche alla creazione del Registro Tumori regionale.
<b>Registro regionale tumori</b>	Il registro tumori parteciperà alle attività per la creazione del registro tumori regionale e conferirà i dati nell'archivio secondo il tracciato record convenuto.
<b>Funzioni regionali di epidemiologia</b>	L'Azienda svolgerà 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 (ORelL), con lo sviluppo del sistema di open data web;</li> <li>• Registro ex-esposti amianto.</li> </ul> Viene 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: la salute degli immigrati e disuguaglianze per titolo di studio</li> <li>• Partecipazione all'osservatorio sulla salute degli immigrati (INMP di Roma).</li> </ul>

### 1.2.2 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive

<b>OBIETTIVI</b>	<b>PREVISIONI 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. Proseguirà 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. Saranno 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 previsti nel corso dell'anno momenti formativi sulle malattie infettive e sulle vaccinazioni rivolti a personale DSP, ad operatori sanitari ospedalieri e a MMG e PLS con l'obiettivo di favorire la diagnosi precoce delle malattie infettive contagiose, la tempestiva segnalazione al SIP e la corretta applicazione delle procedure previste.

Verrà garantita a livello aziendale la disponibilità di accertamenti di biologia molecolare per la diagnosi di MIB al fine di consentire l'adozione tempestiva di adeguate misure profilattiche.

Nel corso del 2019 verrà aggiornato il protocollo provinciale relativo ai percorsi diagnostico-terapeutici per gli utenti con infezioni sessualmente trasmissibili sospette o accertate; sarà potenziata la rete multidisciplinare di Servizi e specialisti dedicati alla gestione in rete degli utenti con IST; verranno concordati con il DSP i criteri e le modalità per la segnalazione dei casi IST da parte del centro IST provinciale di riferimento; sono previsti 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) verrà previsto l'aggiornamento della Procedura SIP per la gestione dei casi di Legionella e verrà realizzato un momento formativo rivolto a operatori SIP.

È stato attivato dalla Direzione Sanitaria un gruppo di lavoro interdisciplinare 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.

Proseguirà la vigilanza igienico sanitaria nelle strutture socio assistenziali, nelle strutture termali, nelle piscine, negli impianti sportivi e in tutte le collettività scolastiche.

Nel corso del 2019 verrà svolta attività di vigilanza in più del 5% delle strutture turistico-recettive esistenti.

Proseguirà 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 verrà 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.

Anche per il 2019 verrà coordinata dal SIP la campagna di vaccinazione antinfluenzale e la sorveglianza dell'andamento dell'epidemia influenzale.

Continueranno le iniziative di formazione a livello provinciale sull'attività vaccinale per promuovere negli operatori sanitari, e in tutti i soggetti presenti anche a titolo volontario in strutture sanitarie e socio-assistenziali, l'adesione alle vaccinazioni per la prevenzione delle malattie a cui sono suscettibili, a loro tutela e a tutela dei pazienti (HBV, dT, influenza, MPR, varicella, pertosse) come previsto dalla DGR 351/2018 *"Rischio biologico in ambiente sanitario. Linee di indirizzo per la prevenzione delle principali patologie trasmesse per via ematica e per via aerea, indicazioni per l'idoneità dell'operatore sanitario."*

Dal 2018 le vaccinazioni su richiesta diretta dei cittadini sono prenotabili a

	<p>CUP sportello, CUPweb, FarmaCup e medici di medicina generale abilitati.</p> <p>La Legge 119/2017 individua 10 vaccinazioni obbligatorie per i minori di età 0-16, oltre a 4 vaccinazioni fortemente raccomandate. Proseguirà 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.</p> <p>Le scuole comunicheranno all'Azienda Usl, tramite un portale dedicato, gli elenchi degli iscritti per l'anno scolastico 2019/2020 e riceveranno l'elenco dei minori con situazione vaccinale "da esaminare".</p> <p>I minori che risulteranno non avere eseguito le vaccinazioni obbligatorie, verranno convocati per effettuare tali vaccinazioni in sedute dedicate. Se non si presenteranno i genitori verranno invitati ad un colloquio informativo con un medico del Servizio e, nel caso non si presentino, verrà inviata una diffida e successivamente erogata la sanzione.</p> <p>Per i minori 0-6 anni la mancata effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie comporta, oltre all'erogazione di una sanzione economica, l'esclusione dalla frequenza in collettività.</p>
--	---

### 1.2.3 Piano di Prevenzione Vaccinale 2017-2019 e monitoraggio legge 119/2017

OBIETTIVI	PREVISIONI 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 avvierà, in collaborazione con il centro screening, l'organizzazione della campagna per l'offerta della vaccinazione contro HPV alle 25enni in occasione del primo screening del collo dell'utero.</p> <p>Si continuerà l'attuazione del percorso, aggiornato e condiviso in collaborazione con i clinici ed i consultori, dedicato per implementare l'offerta della vaccinazione contro la pertosse e contro l'influenza nelle gravide.</p>

	<p>Si continueranno tutte le attività già in essere per l'implementazione del nuovo Piano di eliminazione del morbillo e della rosolia congenita 2019-2023. Si continuerà ad aggiornare, in collaborazione con i medici ospedalieri, il Protocollo vaccinale interaziendale per persone ad alto rischio di infezioni in uso dal 2015. Il protocollo prevede la proposta attiva delle vaccinazioni necessarie nel percorso di cura delle persone con patologie croniche gravi. Sono previsti momenti di formazione in tema di vaccinazioni rivolti ai MMG e ai medici in formazione in Medicina Generale per accrescere le conoscenze sulle vaccinazioni anche in relazione al loro coinvolgimento nell'applicazione del PNPV (esecuzione della vaccinazione antinfluenzale, antipneumococcica e anti Herpes Zoster).</p> <p>Nel 2019 proseguirà l'attività rivolta al recupero dei minori 0-16 anni che non abbiano effettuato le vaccinazioni obbligatorie, segnalando alle scuole i casi di inadempienza. Per rendere più efficace la comunicazione tra i servizi vaccinali e le scuole della provincia verrà predisposto un portale web specifico. In base alle indicazioni regionali sarà attivato il percorso sanzionatorio previsto dalla normativa nazionale vigente.</p> <p>Proseguirà l'offerta attiva della vaccinazione contro la pertosse nelle gravide, per il quale è stata redatta una specifica procedura che nel corso dell'anno sarà oggetto di formazione agli operatori del percorso nascita.</p> <p>Nel 2019 proseguirà 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 dipendenze patologiche, ai migranti. L'attività vaccinale rivolta ai migranti verrà svolta presso il Centro per la Salute della Famiglia Straniera da un'équipe di operatori SIP in sedute dedicate, settimanali, con la presenza del mediatore culturale.</p>
--	---

#### 1.2.4 Programmi di screening oncologici

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Consolidare i percorsi attivi</b>	<p>Nel corso del 2019, per tutti e tre gli screening oncologici si continueranno a monitorare gli indicatori di copertura della popolazione bersaglio, estensione degli inviti e di adesione, avendo come obiettivo il mantenimento dei livelli ottimali negli indicatori.</p> <p>Per ciascun screening, l'intero percorso verrà monitorato e valutato applicando gli standard previsti dall'ONS, con particolare attenzione all'adesione al 2° livello e alle tempistiche di effettuazione degli approfondimenti.</p> <p>In particolare, per lo screening della cervice, che ha visto nel 2018 la completa riconversione a test HPV come test di 1° livello offerto alle donne di ≥30 anni, verrà posta particolare attenzione all'applicazione del PDT regionale 2014 nel 2° livello, tramite la costruzione ed il monitoraggio di indicatori ad hoc sulla qualità colposcopica.</p> <p>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, verrà perfezionata allo scopo di rendere operativo tale obiettivo.</p> <p>Per lo screening della mammella verrà rafforzata l'imbricazione tra lo</p>

	screening ed il percorso del rischio eredo-familiare, al fine di consolidare gli strumenti di gestione dell'utenza.
--	---

### 1.2.5 Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>DGR 200/2013 e atti regionali in materia</b>	<p>In materia di vigilanza e controllo, anche per il 2019, è previsto il consolidamento delle azioni individuate per il percorso di attuazione della DGR 200/2013 e degli altri atti regionali di indirizzo emanati in materia (Circolare regionale 10/2014). 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 mantengono un controllo ispettivo nel 9% delle UU.LL. complessive. In ogni caso l'obiettivo è sempre superiore a quello fissato a livello nazionale pari al 5%.</p> <p>Si fa rilevare che dal 2018 per accordi nazionali, nel computo delle UU.LL da controllare sono state aggiunte la aziende artigiane anche senza lavoratori dipendenti, presenza particolarmente rilevante nella provincia di Reggio Emilia. Detto elemento ha comportato un notevole aggravio dell'attività conseguente. Il computo totale delle PAT per il 2019 è quindi aumentato a complessive 29.007 ed i controlli richiesti sono aumentati da 2.552 del 2018 ai 2.661 del 2019.</p> <p>Per Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro (SPSAL) l'obiettivo è fissato in 2.350 UU.LL. da controllare.</p> <p>Al raggiungimento dell'obiettivo aziendale del 9%, sempre per indicazione della Regione, concorrono i servizi UOIA/SSIA regionali con il controllo in vigilanza di almeno il 10% del numero di UU.LL assegnate. Pertanto il SSIA di Reggio Emilia contribuirà al raggiungimento dell'obiettivo citato con l'incremento di controlli dai 255 del 2018 ai 261 del 2019. Tali controlli verranno 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 verifiche periodiche dei mezzi di sollevamento, per rischi derivanti da possibili cadute dall'alto o di seppellimento.</p> <p>Per il 2019, è prevista una particolare attenzione oltre alle attività di vigilanza propriamente detta ad interventi di informazione, formazione e assistenza, rivolte ai progetti educativi e formativi già attivi da lungo tempo per il mondo della scuola per la promozione proattiva dei futuri lavoratori.</p> <p>Verranno inoltre 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>
<b>Promozione della salute nei luoghi di lavoro</b>	<p>Il Progetto Luoghi di lavoro che promuovono salute in collaborazione con Luoghi di Prevenzione e mondo del lavoro prosegue 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><b>DGR 1945/2017</b> <b>Piano Amianto regionale</b></p>	<p>Nel 2018 ha trovato piena realizzazione il 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>Nel 2019, pertanto, verrà consolidato l'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 procederà inoltre 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 reiterate, garantirà il controllo in più dei 15% dei cantieri amianto sul totale dei piani di rimozione presentati (cfr. art. 256, D.Lgs. 81/08).</p>
--	--

### 1.2.6 Strutture sanitarie, socio-assistenziali e socio-sanitarie

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<p><b>DGR 1943/2017</b> <b>Anagrafe Regionale</b></p>	<p>È prevista la formazione regionale dei nuovi referenti anagrafe e plenarie di aggiornamento e supporto; al ricevimento dell'atto autorizzativo si aggiorna l'anagrafe regionale.</p>
<p><b>Vigilanza Strutture anziani disabili massimo 6 posti letto</b></p>	<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 provvederà a redigere un regolamento tipo che potrà essere assunto da tutte le Amministrazioni Comunali.</p>

### 1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione

#### 1.3.1 Piano Regionale Integrato

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<p><b>DGR 1500/2017</b> <b>Piano regionale integrato (PRI) delle attività di controllo in materia di sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria</b></p>	<p>Nel 2019 saranno 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 si darà continuità agli impegni presi con la Regione alla 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>Si garantirà 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%</p> <p><b>2 p. s. ristorazione</b> controlli rist. per utenza sensibile e senza glutine</p>



	<p>programmati per controllo 257 imprese standard <math>\geq 95\%</math>                  controlli rist. per utenza non sensibile                  programmati per controllo 560 imprese standard <math>\geq 95\%</math>  <b>3p. s. commercio alimenti</b>                  programmati per controllo 452 imprese standard <math>\geq 95\%</math>  <b>4 p. s. trasformazione alimenti di origine vegetale</b>                  programmati per controllo 297 imprese standard <math>\geq 95\%</math>  <b>5 p. s. campionamento alimenti (SIAN)</b>                  programmati 292 campioni standard <math>\geq 95\%</math>  <b>6 p. s. Sicurezza nutrizionale</b>                  controlli produttori alimenti senza glutine programmati 280                  standard <math>\geq 90\%</math>                  mantenimento controllo presenza di sale iodato in ristorazione  <b>8. p. s. acque potabili</b>                  campioni acqua potabile programmati 2191 standard <math>\geq 90\%</math>                  ispezione acquedotti programmate 30 standard <math>\geq 90\%</math>  <b>9 p. s. ispettorato micologico</b>                  n controlli programmati in imprese 5 standard <math>\geq 80\%</math>                  mantenimento n. accessi per controllo funghi epigei spontanei per                  autoconsumo.                  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.</p>
--	--

**1.3.2 Realizzazione e registrazione dei controlli ufficiali previsti dai piani nazionali e regionali brucellosi bovina e brucellosi ovicaprina e anagrafe ovicaprina**

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Attuazione piani specifici brucellosi</b>	Saranno 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.
<b>Registrazione nel sistema nazionale SANAN (indicatore LEA 2018)</b>	Si garantiranno le registrazioni dei dati dei controlli ufficiali per brucellosi bovina ed ovi-caprina, eseguiti nel sistema SANAN secondo le indicazioni regionali.
<b>Anagrafe ovicaprina</b>	Si garantiranno i controlli per l'anagrafe ovi-caprina, secondo gli standard previsti dal PRI e la relativa registrazione nel sistema nazionale dei controlli.

**1.3.3 Realizzazione dei controlli sui contaminanti negli alimenti di origine vegetale (fitosanitari)**

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Ricerca di residui negli alimenti di origine vegetale</b>	L'Azienda garantirà l'analisi prevista dal Piano regionale fitosanitari, per ciascuna categoria di alimenti.

### 1.3.4 Mantenimento dei sistemi informativi gestionali per la trasmissione dei dati al sistema regionale ORSA

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Garantire i dati in ORSA</b>	Si garantirà che i dati presenti in ORSA soddisfino i debiti informativi dell'Azienda verso la Regione, così come definito dalla reportistica annuale S.I.S.Vet.

### 1.3.5 Tutela del benessere animale

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Garantire il controllo negli allevamenti</b>	Si garantiranno 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.

### 1.4 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Cartella sanitaria e di rischio informatizzata</b>	Si prevede di adottare la cartella nel semestre successivo a quello in cui la Regione renderà disponibile lo strumento.
<b>Attuazione DGR 351/2018</b>	Avendo completato lo screening del personale dei reparti ad alto rischio, nel 2019 sarà aggiornato il protocollo sanitario comprendendo tali aspetti anche per la sorveglianza sanitaria periodica e preventiva del restante personale sanitario.
<b>Vaccinazioni agli operatori sanitari</b>	Sarà 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>	Sarà mantenuta e rafforzata nel 2019 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.

## 2 – Assistenza territoriale

### 2.1 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale

(coerenza con scheda 32, PSSR 2017-2019)

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<p><b>Miglioramento dell'appropriatezza e congruità prescrittiva</b></p>	<p>L'appropriatezza prescrittiva è il valore imprescindibile che guida le scelte della 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. A tal proposito la Regione ha istituito specifici tavoli di lavoro per l'applicazione dei nuovi LEA, ai quali l'Azienda partecipa e parteciperà anche nel 2019.</p> <p>In applicazione al DPCM 12.01.17 ("Nuovi LEA") l'Azienda continuerà per il 2019 il percorso di monitoraggio del miglioramento dell'appropriatezza e congruità prescrittiva e la sua valutazione attraverso lo strumento informatico della <b>ricerca semantica "CliniKa"</b>. 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 9 prestazioni ed entro il 2019 entreranno in produzione altri 3 protocolli di appropriatezza.</p> <p>Anche per il 2019 verrà mantenuta, quindi, alta la soglia di sensibilità dei prescrittori nei confronti dell'appropriatezza. Azione resa possibile grazie ai percorsi di formazione/audit e al monitoraggio attraverso le schede di budget delle unità operative coinvolte e degli indicatori di qualità relativi all'appropriatezza. Nel 2019 saranno forniti ai dipartimenti ospedalieri specifici report per la valutazione dell'appropriatezza prescrittiva per gli stessi protocolli sopraindicati.</p> <p>È stato inserito nei contratti di fornitura con le strutture private accreditate per la specialistica ambulatoriale il vincolo di applicazione dei nuovi LEA e del rispetto dei protocolli di appropriatezza.</p>
<p><b>Prescrizioni e prenotazione dei controlli</b></p>	<p>Obiettivo fondamentale per il 2019 è la presa in carico del paziente da parte dello specialista a garanzia della continuità assistenziale. Obiettivo dell'AUSL anche per il 2019 è incrementare il numero di prescrizioni e prenotazioni dei controlli/approfondimenti diagnostici da parte degli specialisti/strutture che hanno in carico il paziente senza che questo venga re-inviato al MMG.</p> <p>Con particolare riferimento ai pazienti cronici, grazie agli ambulatori della cronicità a gestione infermieristica attivati in ogni distretto, è 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>Nel corso del 2019 L'Azienda manterrà l'impegno di garantire i tempi di accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali per mezzo degli strumenti indicati a livello regionale (DGR1056/15).</p>

<p><b>Mantenimento dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche monitorate entro i tempi di attesa standard</b></p>	<p>Nel 2019 sarà definito dall’Azienda, ai sensi della DGR 603/2019, il <b>“Programma attuativo aziendale per il governo dei tempi di attesa”</b> nel quale saranno declinate le azioni principali e la traduzione locale degli obiettivi regionali con riferimento particolare a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• indice di performance (IP) <math>\geq</math> 90% per le prestazioni monitorate di primo accesso e urgenti brevi</li> <li>• Nomina del RUA della specialistica ambulatoriale</li> <li>• istituzione del TEAM operativo sulle liste di attesa coordinato dal RUA</li> <li>• ridefinizione degli strumenti aziendali di monitoraggio quotidiano dei tempi di attesa (sia per le prestazioni D che B)</li> <li>• riorganizzazione delle agende a CUP.</li> </ul>
<p><b>Monitoraggio dell’applicazione della DGR 377/2016 e delle indicazioni operative</b></p>	<p>Nel 2019 continuerà, in coerenza con la DGR 377/2016, l’applicazione della sanzione amministrativa per mancata o tardiva disdetta della prestazione da parte del cittadino. L’Azienda continuerà con gli invii delle sanzioni relative all’anno 2018 e 2019, per arrivare ad un intervallo massimo di 4 mesi tra l’evento e la sanzione.</p> <p>Sarà organizzata una ulteriore <u>campagna informativa aziendale</u> attraverso i più diffusi canali di comunicazione (stampa e televisione) per ricordare al cittadino la necessità della disdetta. L’obiettivo è arrivare nel 2019 ad un aumento delle disdette da parte del cittadino rispetto al 2018 e ad una contestuale riduzione delle mancate presentazioni in sede di erogazione.</p>
<p><b>Monitoraggio delle prestazioni disponibili su CUPWEB regionale</b></p>	<p>Nel corso del 2018 sarà allargato 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. L’obiettivo per il 2019 è che la percentuale del numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso presenti nel catalogo di prestazioni prenotabili on line sul CUPWEB, rispetto al numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso prenotabili agli sportelli CUP sia uguale o superiore all’ 85%.</p>

## 2.2 Assistenza territoriale

### 2.2.1 Le Case della Salute e Medicina di Iniziativa

(coerenza con scheda 1, PSSR 2017-2019)

BIETTIVI	PREVISIONI 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; si prevede il riavvio dei lavori entro la fine del 2019.</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. Nel 2019 saranno svolte le procedure per l’affidamento</p>

<p><b>Implementazione DGR 2128/2016</b></p>	<p>dell'appalto.</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. Si prevede l'avvio dei lavori entro il 2019.</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. Sono ripresi i lavori, che si prevede siano completati entro il mese di settembre 2019.</p> <p>Nel corso dell'anno 2019 si intendono implementare gli <b>ambulatori infermieristici della cronicità</b> portandoli da 21 a 24, coprendo tutti i Nuclei Cure Primarie dell'Azienda.</p> <p>Nella Casa della Salute di Puianello, dove da tempo è attivato un percorso di condivisione con la cittadinanza, continueranno 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 darà avvio nella Casa della Salute Spallanzani a Reggio Emilia ad una collaborazione con soggetti volontari afferenti a 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 previsto un incontro con Associazioni di Volontariato (AUSER) e un Open Day finalizzati 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>Prosegue in tutta l'Azienda il percorso di presa in carico dei pazienti diabetici in gestione integrata con monitoraggio degli indicatori di processo e di esito e di condivisione all'interno dei NCP di MMG, specialisti, infermieri e altre figure coinvolte.</p> <p>Si terminerà la formazione PDTA scompeso in tutti i NCP e la valutazione degli indicatori di processo, di soddisfazione degli utenti (Focus group) e delle criticità dei Nuclei già attivi. Si attiverà il gruppo di lavoro per la definizione del PDTA sulla BPCO sulla base delle Linee Guida della Regione Emilia-Romagna sulla BPCO.</p> <p>Al fine di mantenere un adeguato tasso di ospedalizzazione aziendale per ricoveri potenzialmente inappropriati per BPCO, proseguirà il lavoro di alcuni Nuclei sulla aderenza alla terapia farmacologica per i pazienti affetti da BPCO.</p>
<p><b>Presa in carico della fragilità\multimorbidity attraverso i Profili di rischio Risk-ER</b></p>	<p>Nel 2018 il progetto Risk-ER è proseguito nelle Case della Salute di Puianello e Brescello ed è stato esteso alla Casa della salute di Reggiolo. Sarà condotta una rivalutazione del piano assistenziale dei pazienti fragili, precedentemente presi in carico, alla luce dei nuovi profili di Risk-ER trasmessi nel 2019. Nella Casa della Salute di Reggiolo prenderà avvio una prima valutazione dei pazienti ad alto e molto alto rischio di ospedalizzazione. Nel 2019 saranno utilizzati i questionari di valutazione della soddisfazione dei pazienti (PACIC) e dei professionisti (ACIC).</p>

<b>Sistema informativo Case della Salute</b>	<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 per il 2019 l'Azienda si impegna a contribuire alla corretta e tempestiva compilazione dei dati richiesti, nonché comunicare formalmente in Regione l'attivazione di nuove Case della Salute, anche al fine di attribuire il codice regionale.</p>
--	---

### 2.3 Ospedali di Comunità

(coerenza con scheda 3, PSSR 2017-2019)

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Percorso di attivazione di posti letto di Ospedale di Comunità</b>	<p>Ad inizio 2019 è stato approvato il nuovo PAL della rete ospedaliera provinciale, che prevede una sezione sugli ospedali di comunità. Per il Distretto di Reggio Emilia è già stata fatta una progettazione preliminare per 20 posti letti OSCO ad Albinea, ma nel 2019 non è prevista l'attivazione di OsCo in nessun distretto.</p>

### 2.4 Assistenza protesica

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Implementare i contenuti della DGR 1844/2018</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 continuerà il lavoro iniziato per la definizione ed aggiornamento puntuale dell'Albo dei prescrittori con la predisposizione del documento aziendale e saranno riviste alcune procedure di assistenza protesica per renderle coerenti con la DGR 1844/2018.</p> <p>Si concluderanno nel 2019 i lavori di definizione dei capitolati di gara intercent-ER per i presidi nuovi e riciclati ai quali hanno partecipato 3 professionisti/operatori dell'Azienda UsI-IRCCS di Reggio Emilia ed entro il 2019 saranno attivate sia la gara dei nuovi presidi che riciclati. Per garantire omogeneità sul territorio regionale l'Azienda ha individuato tre professionisti quali componenti del Gruppo regionale di lavoro "Assistenza protesica". Si sta infine lavorando per rendere l'applicativo informatico in linea con le nuove esigenze di fornitura.</p>

### 2.5 Cure palliative

(coerenza con scheda 7, PSSR 2017-2019)

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Completare le reti locali di cure</b>	<p>In continuità con il lavoro degli anni precedenti, nel 2019 l'Azienda completerà l'impianto organizzativo della Rete Cure Palliative per il</p>

<p><b>palliative (RLCP)</b></p>	<p>coordinamento dei percorsi attivi, per il potenziamento del servizio in termini di giornate di assistenza erogate a domicilio sui pazienti oncologici e per l'integrazione tra le UCPD, il SID, le unità operative ospedaliere e le équipe Hospice. In particolare:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- in funzione della continuità dell'assistenza, sarà completata in tutti i distretti la fase di avvio dello Sportello d'accesso e valutazione (Accoglienze delle Cure Palliative) che si doterà di un gestore informatico per la raccolta e la gestione dei dati;</li> <li>- saranno svolti, in tutti gli ospedali due percorsi formativi (uno generale per tutte le Unità Internistiche Multidisciplinari e uno approfondito su un target selezionato di facilitatori) rivolti 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> </ul>
<p><b>Formazione per gli operatori nelle strutture residenziali per anziani</b></p>	<p>Anche in coerenza con la DGR 1423/2017 "Attuazione del piano sociale e sanitario 2017-2019", proseguirà nel 2019 la formazione per gli operatori delle strutture residenziali per anziani per sviluppare competenze base in cure palliative. In particolare, conclusa nel 2018 la formazione in 2 Case Residenza per anziani nel Distretto di Reggio Emilia e 1 RSA del Distretto di Castelnovo Monti, si sperimenterà un modello di erogazione delle cure palliative integrata con i professionisti della Rete.</p>
<p><b>Completare e aggiornare le pagine dedicate alla RLCP nei siti aziendali</b></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 nel 2018, si aggiornerà il sito aziendale con uno spazio dedicato alla RLCP, ai riferimenti delle Accoglienze Cure Palliative e completo dei link di accesso alle pagine specifiche dei 2 Hospice e all'Unità di Cure Palliative dell'Ospedale di Reggio Emilia.</p>

**2.6 Continuità assistenziale – dimissioni protette**

*(coerenza con scheda 3, PSSR 2017-2019)*

<b>OBIETTIVI</b>	<b>PREVISIONI 2019</b>
<p><b>Continuità assistenziale ospedale-territorio</b></p>	<p>Nel corso nel 2018 è stata completata l'implementazione in tutte le unità operative dell'Ospedale di Reggio Emilia del nuovo strumento informatizzato per la segnalazione dei pazienti, che consente la raccolta di informazioni e la successiva segnalazione al SID (scheda PUA ADI-web). Tutte le segnalazioni oggi avvengono tramite portale ADI_WEB. Nel corso del 2019 verrà perfezionato il sistema di segnalazione e soprattutto messo a punto il sistema di reportistica, per poter uniformare e sistematizzare la raccolta delle informazioni per agire nelle aree ancora critiche.</p> <p>Nei 12 mesi del 2018 le segnalazioni entro le 72 dalla ammissione sono state il 55% delle segnalazioni complessive, obiettivo del 2019 è incrementare questo dato.</p> <p>Nei restanti ospedali del Presidio aziendale, prosegue l'attività consolidata dell'infermiere case manager del Servizio infermieristico Domiciliare che accede ai reparti di degenza per la valutazione della dimissione protetta</p>



	dei casi complessi e fragili. Nel corso del 2019 ci si pone l'obiettivo di incrementare le segnalazioni rispetto alla 2018 (1.130).
--	--

## 2.7 Area Materno infantile

(coerenza con schede 15, 16, 17, 18, 25, PSSR 2017-2019)

### 2.7.1 Percorso Nascita

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Monitoraggio dell'applicazione dei protocolli STAM e STEN attivati</b>	È previsto il monitoraggio periodico annuale per la valutazione della casistica dello STEM e STAN dell'anno precedente per evidenziare eventuali criticità risolvibili e migliorabili. Monitoraggio dell'utilizzo della nuova cartella di trasferimento dello STAM che permetterà una raccolta immediata ed attendibile dei risultati.
<b>Assistenza appropriata alla gravidanza e al puerperio</b>	Prosegue la gestione della gravidanza fisiologica e patologica articolata per livelli di rischio. Verrà ulteriormente implementato il percorso dell'assistenza ostetrica al travaglio di parto in autonomia della gravidanze fisiologiche. Particolare attenzione verrà posta al protocollo di dimissione madre-bambino. Proseguiranno i lavori sui profili di rischio in Ostetricia in integrazione col territorio, sia al momento dell'accesso, che nella dimissione della diade madre-bambino.
<b>Garantire l'accesso alla diagnosi prenatale non invasiva</b>	Continuerà ad essere garantito l'accesso alla diagnosi pre-natale non invasiva secondo le indicazioni regionali. Sarà adottata una specifica Istruzione Operativa aziendale.
<b>Equità di accesso ai corsi di accompagnamento alla nascita</b>	Verrà garantita la promozione attiva e l'offerta dei corsi di accompagnamento alla nascita con particolare attenzione alle nullipare e alle straniere.
<b>Garantire assistenza appropriata al parto</b>	Verrà garantito il monitoraggio e l'applicazione dei protocolli già attivi relativi alla sicurezza del percorso nascita. Verranno monitorate le condizioni necessarie per il mantenimento dell'apertura del punto nascita in deroga (Scandiano). Verrà monitorata l'assistenza alla gravidanza e al puerperio con il potenziamento delle attività consultoriali e ambulatoriali (es. gravidanza a termine) e attivazione di funzioni innovative.

### 2.7.2 Salute riproduttiva

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Favorire l'accesso ai consultori familiari degli adolescenti (14-19 anni) e accesso</b>	Si sono attivati 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

<b>facilitato per giovani adulti (20-34 anni)</b>	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. Prosegue 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.
---	--

### 2.7.3 Percorso IVG

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Accesso alle IVG e riduzione tempi di attesa tra rilascio del certificato e intervento</b>	Si prosegue nel garantire 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.

### 2.7.4 Procreazione Medicalmente Assistita

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Applicazione delle DGR n. 927/2013 e n. 1487/2014</b>	Saranno monitorati i tempi di attesa per le prestazioni di PMA omologa ed eterologa garantendo l'applicazione delle DGR n.927/2013 e n.1487/2014. Sarà adottato il sistema informativo della donazione, con particolare attenzione al percorso per i donatori; sarà implementata l'acquisizione di gameti dall'estero mediante stipula dei contratti come da determina dell'AUSL di Bologna n. 3109/2017.

### 2.8 Contrasto alla violenza di genere

*(coerenza con schede 14, 25 PSSR 2017-2019)*

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Collaborare alle iniziative regionali</b>	Sarà garantita la collaborazione alle iniziative regionali da parte della rete ospedale-territorio.
<b>Partecipazione dei professionisti agli eventi formativi</b>	Sarà garantita l'adesione dei professionisti aziendali agli eventi formativi previsti per l'anno 2019 organizzati a livello locale e regionale.
<b>Definizione delle reti distrettuali e dei protocolli di riferimento</b>	Si prevede la revisione e il monitoraggio del protocollo del centro di riferimento per il contrasto alla violenza di genere.

**2.9 Salute in età pediatrica e adolescenziale**  
(coerenza con schede 14, 37 PSSR 2017-2019)

**2.9.1 Contrasto al maltrattamento/abuso a bambini e adolescenti**

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<p><b>Applicazione DGR 1677/2013</b></p>	<p>Proseguirà la presa in cura dei minori vittime di <b>maltrattamento e abuso</b> che attualmente sono presi in carico da un gruppo di lavoro multi-professionale, sulla base di un progetto integrato la cui attuazione è affidata ad un assistente sociale ed uno psicologo e che coinvolge tutte le professionalità che hanno una responsabilità di cura rispetto al minore e alla sua famiglia.</p> <p>Il livello di trattamento erogato viene definito in considerazione delle specificità della singola situazione in riferimento all’appropriatezza delle risorse disponibili e alla sostenibilità dell’intervento rispetto alle priorità individuate in sede di programmazione.</p> <p>Nel 2019 proseguirà il percorso di formazione specialistica al trattamento delle sindromi conseguenti abuso e maltrattamento.</p> <p>Negli ultimi mesi del 2019 si inizierà ad utilizzare il personale psicologico reclutato tramite gara d’appalto. E’ stata infatti bandita una 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 o secondaria, o la riattivazione di una condizione post-traumatica legata a vicende pregresse, siano condizione al trattamento del minore.</p>
<p><b>Monitoraggio applicazione Linee di indirizzo contrasto violenza bambini e adolescenti</b></p>	<p>Il gruppo provinciale inter-istituzionale proseguirà il monitoraggio dell’applicazione del protocollo Inter-servizi 0-14.</p> <p>Proseguirà il confronto per la definizione del Protocollo di intervento inter-servizi (Dipartimenti Ospedalieri, Dipartimenti Territoriali, Servizi Sociali degli Enti Locali) per la fascia di età 14-18.</p> <p>Proseguirà il monitoraggio degli esiti dei percorsi di formazione svolti negli scorsi anni, rilevazione dei bisogni formativi attuali, programmazione di percorsi formativi territoriali.</p> <p>Il gruppo provinciale inter-istituzionale assicurerà il raccordo con il gruppo di coordinamento regionale e definisce le modalità della collaborazione.</p> <p>La rete delle équipes multi-professionali territoriali, prevista dagli accordi di programma, si farà 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 continueranno a provvedere al monitoraggio dell’applicazione delle linee di indirizzo e dei protocolli.</p>
<p><b>Monitoraggio applicazione delle Linee di indirizzo rivolte ai minorenni allontanati o a rischio allontanamento</b></p>	<p>La rete delle équipes multi-professionali territoriali, prevista dagli accordi di programma, continuerà a farsi carico dell’attuazione dell’accordo sperimentale di attuazione della DGR 1102/2014.</p> <p>Gli organismi di controllo inter-servizi, previsti dagli accordi di programma provvederanno al monitoraggio dell’applicazione delle linee di indirizzo e dell’accordo sperimentale.</p>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 allegato al PG/2019/0569227 del 28/06/2019 10:03:42

**2.9.2 Potenziare il lavoro integrato e multi-professionale sull'adolescenza**

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Dare attuazione alla Circolare 3/2018</b>	Si prevede l'utilizzo della classificazione CD 0-3R e l'attivazione di laboratori di approfondimento dei casi con codifica 0-3R.
<b>Dare attuazione alla Circolare 1/2017</b>	Sarà attivato 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. Sono previsti incontri tra NPIA ospedaliera, NPIA territoriale, SPDC per pianificare una procedura sulle emergenze-urgenze psicopatologiche.
<b>Garantire Unità di strada</b>	Sarà mantenuto l'attuale assetto che prevede di utilizzare il finanziamento regionale tramite progetti che sono articolati nei distretti da accordi nei piani di zona.

**2.9.3 Lotta all'antibioticoresistenza**

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Distribuire ai PLS i test rapidi (RAD) per la conferma diagnostica della faringotonsillite streptococcica</b>	Nel 2019 si mantiene l'obiettivo per l'uso appropriato di antibiotici in età pediatrica (progetto Proba), monitorando l'uso dei kit rapidi per tamponi faringei e l'utilizzo del gestionale ProBa con la compilazione della quantità di schede prevista.
<b>Miglioramento appropriatezza prescrittiva di antibiotici in età pediatrica (&lt;14 anni)</b>	La provincia di Reggio Emilia da alcuni anni presenta i migliori dati regionali in merito alla appropriatezza prescrittiva di antibiotici in età pediatrica. Prevediamo di consolidare questo dato, uniformando ulteriormente le prassi dei diversi distretti attraverso l'analisi dei report periodici.

**2.9.4 Promozione dell'allattamento**

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Miglioramento della qualità del flusso dati allattamento</b>	Sarà garantito il mantenimento del flusso dati sui tassi di allattamento. Sarà garantito l'accesso ai servizi di supporto all'allattamento con consegna di brochure con indicazione degli ambulatori dedicati a gestione ostetrica sul territorio provinciale. Sarà garantita la formazione continua agli operatori.
<b>Migliorare i tassi di prevalenza dell'allattamento e il sostegno alle donne che vogliono allattare</b>	Proseguirà il monitoraggio del tasso di allattamento al seno alla dimissione dei presidi ospedalieri.

**2.9.5 Promozione della salute in adolescenza**

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Garantire interventi di promozione alla salute, all'affettività e alla sessualità</b>	<p>Continuerà 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>Proseguirà, 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 proseguiranno l'educazione all'affettività e la distribuzione gratuita di contraccettivo, oltre a promuovere corretti stili di vita e contrastare fenomeni di bullismo e di violenza di genere. Proseguirà e sarà esteso il progetto "W l'Amore" rivolto alle terze medie, con coinvolgimento di un maggior numero di scuole.</p>

**2.10 Assistenza territoriale alle persone con disturbi dello spettro autistico**

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Applicazione della DGR 212/2016</b>	<p>In base al piano di utilizzo finanziamenti DGR 640 del 29/04/2019, presentato il 13/05/2019 alla Regione, si assumerà nuovo personale sanitario con competenze cognitivo – comportamentali (TRP e/o logopedisti, psicologi) per garantire:</p> <p>1) massimo 60 gg. di tempo di attesa tra diagnosi ed inizio del trattamento nella fascia 0-6 anni; l'inizio del trattamento entro i 60 gg. non prevederà subito le 4 ore settimanali (obiettivo 2), ma almeno l'inizio di un progetto condiviso con la famiglia (parent training individuale/terapia mediata dai genitori) di 1-2 ore settimanali in ambulatorio AUSL con la prospettiva di arrivare alle 4 ore integrando o esportando l'intervento nei luoghi di vita tramite l'appalto con la Coop. CORESS;</p> <p>2) 4 ore settimanali di trattamento per i bambini con diagnosi di ASD nella fascia 0-6 anni; ci si baserà sul progetto abilitativo individualizzato, tenendo conto della gravità del quadro clinico, per offrire un progetto condiviso con la famiglia e la scuola, con proposte terapeutiche in ambulatorio e/o nei contesti di vita tramite l'appalto con la Coop. CORESS.</p>

**2.11 Formazione specifica in medicina generale**

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Favorire percorsi formativi, facilitando l'inserimento nelle strutture aziendali</b>	<p>L'Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia, da numerosi anni sede formativa del <b>Corso triennale di formazione specifica in medicina generale</b>, ha il coordinamento e la gestione del Corso triennale di formazione specifica in medicina generale per le province di Piacenza, Parma e Reggio Emilia. Il corso triennale prevede 800 ore di formazione in aula, che si svolgono ogni mercoledì, presso il Centro di Formazione "Alessandro Liberati" - Padiglione Golgi, dove si ha la possibilità di svolgere sia lezioni frontali, sia lavori di gruppo e analisi di casi clinici.</p>
<b>Rendere disponibili spazi idonei per lo</b>	<p>La sede di Reggio Emilia nel 2019 diventerà sede di formazione per le province di Reggio Emilia e Parma mentre la provincia di Piacenza</p>

<b>svolgimento delle attività teoriche</b>	diventerà sede autonoma. La nostra sede proseguirà nello sviluppo di moduli formativi innovativi, che prevedono la collaborazione di Luoghi di Prevenzione.
<b>Individuazione della rete di tutor</b>	<p>I medici iscritti alla scuola frequenteranno le ore di tirocinio pratico presso gli ospedali e servizi territoriali di Parma, Piacenza e Reggio Emilia. Nel corso del 2019 i medici iscritti al primo anno sono aumentati per effetto dell'aumento delle borse di studio previste dalla recente normativa. Per favorire la realizzazione dei percorsi formativi dei medici e facilitare l'inserimento nelle unità operative, si ridefinirà nel corso del 2019 la rete dei tutor per l'Azienda di Reggio Emilia e rimodulato il percorso di accoglienza ed accesso alle attività formative nelle singole unità operative che comprenderanno tutte le sedi distrettuali della provincia.</p> <p>La rete formativa dei medici di medicina generale per i due tirocini previsti della durata di sei mesi ciascuno, comprende medici delle due province interessate convenzionati da più di 10 anni, con esperienza di formazione e tutoraggio e nel 2019 sarà allargata la rete dei tutor soprattutto in previsione dell'aumento del numero di iscritti nella nostra sede proprio dal 2019. È previsto a livello regionale un percorso formativo per i tutor MMG al fine di riprendere alcuni contenuti organizzativi del tirocinio pratico e favorire il coinvolgimento e confronto di tutti i tutor che desidereranno intraprendere questa esperienza.</p>

## 2.12 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza

(coerenza con schede 5, 6, 20, 21 PSSR 2017 – 2019)

<b>OBIETTIVI</b>	<b>PREVISIONI 2019</b>
<b>Attuazione DPCM 12 gennaio 2017 (nuovi LEA)</b>  <b>Programmazione e gestione FRNA</b>	<p>Come previsto dal DPCM 12/01/2017 si prosegue nel 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>La programmazione per l'anno 2019, in linea con l'accurata gestione degli anni precedenti e pur potendo beneficiare di alcune azioni di riorganizzazione finalizzate alla sostenibilità del sistema, rimane oggetto di attenzione.</p> <p>Il governo per una corretta programmazione integrata delle risorse del FRNA, FNA, FSR e del Fondo del "Dopo di Noi" comporta 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 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</p>

<p><b>Attuazione DGR 733/2017 e DGR 291/2019</b></p>	<p>Durante e Dopo di Noi presenti sul territorio.</p> <p>Coerentemente con il dettato della normativa sul tema “Durante e dopo di noi” si amplia l’offerta di progetti per l’autonomia abitativa di persone con disabilità.</p> <p>L’obiettivo sarà raggiunto attraverso l’utilizzo di diverse modalità di supporto educativo abilitativo, differenziate a seconda dei singoli progetti di vita e dell’integrazione con reti sociali presenti sui territori di tutta la provincia (“palestre per l’autonomia”, week-end per l’autonomia, soluzioni abitative con supporto assistenziale); questo per valorizzare ogni singola realtà e far emergere le peculiarità locali. Sono attivi percorsi personalizzati di supporto alla domiciliarità in caso di mancanza di supporto familiare.</p>
<p><b>Attuazione DGR 858/2017 e DGR 1423/2017</b></p>	<p>Sono avviati i percorsi relativi a progetti di costruzione/ ristrutturazione di soluzioni abitative rivolte a persone con gravi disabilità finanziate da bando regionale per il Dopo di Noi.</p> <p>Proseguiranno i gruppi e i tavoli di lavoro con associazioni di familiari e singoli utenti per individuare e leggere i bisogni emergenti delle persone disabili e delle loro famiglie, al fine di migliorare e rendere più efficace la rete dei servizi.</p> <p>Proseguono 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, oltreché di professionisti dell’Azienda formati sul tema.</p> <p>Proseguono gli eventi formativi e informativi sull’Istituto dell’Amministratore di Sostegno rivolti a familiari, caregiver e volontari che hanno in carico persone non autosufficienti. A settembre organizzeremo la 3° edizione della Camminata con le UISP dei territori in collaborazione con il CDCD e SAA in occasione del mese Alzheimer.</p> <p>Tra le azioni più innovative che saranno avviate/consolidate nell’anno, si segnala:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- il servizio consegna dei farmaci a domicilio che, pur limitato ad una parte piccola della cura, segna un momento di supporto concreto e reale;</li> <li>- gli sportelli assistenti familiari che in questi ultimi anni hanno assunto un mandato ulteriore di accompagnamento alle famiglie;</li> <li>- 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;</li> <li>- le sperimentazioni di portierato sociale;</li> <li>- 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</li> </ul>

<p><b>Rafforzamento iniziative volte a prevenire episodi di abuso all'interno dei servizi socio-assistenziali e socio-sanitari</b></p>	<p>territorio;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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;</li> <li>- attività di parent training per le famiglie delle persone con diagnosi di autismo.</li> </ul> <p>Prosegue 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 all'interno delle strutture socio-sanitarie e socio-assistenziali; in questa ottica sono state condivise proposte progettuali per la formazione finalizzata a far emergere l'eventuale disagio degli operatori.</p> <p>Il clima continua ad essere molto collaborativo e costruttivo.</p> <p>Alcuni enti gestori proseguono, contemporaneamente, con percorsi mirati organizzati al loro interno.</p>
<p><b>Qualificazione offerta residenziale di accoglienza temporanea</b></p>	<p>Nell'anno in corso 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 complesse, sia sanitarie, che comportamentali.</p> <p>In particolare, nel distretto di Reggio Emilia rappresenta 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 vengono 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 attivati 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 verranno utilizzate nell'implementazione del PDTA Demenze.</p> <p>In sintesi gli obiettivi di lavoro per l'anno in corso:</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> </ul>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 allegato al PG/2019/0569227 del 28/06/2019 10:03:42

<p><b>Corretta applicazione del decreto interministeriale di finanziamento del FNA</b></p> <p><b>Implementazione PDTA demenze (DGR 159/2019)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <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>Pur con le difficoltà legate all'applicazione delle valutazioni per l'individuazione dei gravissimi disabili eligibili, si prosegue nell'applicazione dei contenuti del decreto interministeriale di finanziamento FNA.</p> <p>Dopo la formalizzazione del PDTA delle demenze, a cui a breve si aggiungerà il PDTA delle demenze giovanili, si è costituito il gruppo di lavoro che definirà un percorso aziendale ed integrato tra i due PDTA. Nel piano regionale demenze viene data rilevanza alla comunicazione, pertanto al fine di comprendere come rendere più efficace la modalità di relazionarsi con il malato ed il care giver, ma anche di comprendere quando il livello di coinvolgimento/stress impedisce di essere efficaci, è stato avviato nel 2019 un percorso di comunicazione generativa, rivolto a tutti gli operatori dei CDCD ed anche ad un gruppo di infermieri dei NSD.</p> <p>Nel 2019 verrà organizzata l'iniziativa denominata "arcatemse" (una sorta di meeting center) a Castelnuovo Monti e in altri punti del distretto; in particolare vi sarà una formazione dei volontari e l'infermiera del CDCD avrà 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, per il 2019 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 dal 2019 si ritrova in modo sistematico, organizzando iniziative di socializzazione, ma che sta lavorando 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. Per il 2019 si sta proponendo di ampliare ed accettare in tale CD persone di giovane età anche di altri distretti.</p> <p>AIMA ha elaborato e iniziato nel 2019 l'attività di musicoterapia, sempre per i pazienti con demenza.</p>
--	--

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMIR )  
 allegato al PG/2019/0569227 del 28/06/2019 10:03:42

**2.13 Trasporti per trattamento emodialitico***(coerenza con scheda 28 PSSR 2017-2019)*

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Applicazione Circolare regionale 13/2018</b>	<p>In attuazione della Circolare regionale n. 13/2019 si è costituito un 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 l'impostazione del monitoraggio sistematico della rilevazione della qualità percepita dai pazienti.</p>

**2.14 Assistenza sanitaria nelle carceri**

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Migliorare la qualità delle cartelle cliniche dei detenuti</b>	<p>In attuazione della DGR 588/2014, si prosegue nella progressiva articolazione della Casa di Promozione e Tutela della Salute in Carcere, intesa come presidio dell'Azienda Usl e sede di accesso ed erogazione dei servizi sanitari. Il modello cui si fa riferimento prevede la creazione di un sistema integrato di servizi che si prenda 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. Dal 1 settembre 2015, successivamente alla chiusura dell'OPG, l'utenza della Casa Circondariale si è estesa a quasi tutto il complesso penitenziario con l'eccezione di due reparti <b>ATSM (Articolazione Salute Mentale)</b> rimasti in gestione al Dipartimento salute mentale dipendenze patologiche in collaborazione con il Dipartimento cure primarie aziendale per le attività relative alla medicina generale e alla specialistica non psichiatrica.</p> <p>Nel corso del 2019 l'Azienda si pone l'obiettivo di migliorare la qualità dei contenuti delle cartelle cliniche dei detenuti, dedicando particolare attenzione alla registrazione delle informazioni cliniche nelle apposite schede previste dal flusso SISP e quando previsto dai documenti ministeriali. Si ritiene indispensabile inoltre verificare che la cartella clinica sia chiusa nel momento in cui il detenuto viene dimesso per scarcerazione o trasferimento ad altro Istituto.</p>

## 2.15 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici

### 2.15.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Contenimento spesa farmaceutica convenzionata</b>	<p>Per l'anno 2019 viene definito un obiettivo regionale di spesa farmaceutica convenzionata netta pari a 479,3 milioni di euro. L'obiettivo di spesa assegnato all'Azienda Usl – IRCCS di Reggio Emilia è pari ad un +1,8% rispetto al 2018, corrispondente a € 49.831.691.</p> <p>Per il raggiungimento dell'obiettivo le principali azioni messe in campo sono:</p> <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>	<p>Per l'acquisto ospedaliero dei farmaci, esclusa la spesa per farmaci innovativi, è previsto il mantenimento dei valori dell'anno 2018. L'obiettivo di spesa assegnato all'Azienda Usl – IRCCS di Reggio Emilia è pari ad un -1,1% rispetto al 2018, corrispondente a € 106.274.734. Una quota di tale spesa pari a 31,1 milioni di euro è assegnata alle aziende sotto forma di fondo per farmaci oncologici ad alto costo (fondo B) di cui 2.439.730 euro per l'Azienda Usl – IRCCS di Reggio Emilia.</p> <p>Per i <b>farmaci oncologici innovativi</b> AIFA (fondo A) la spesa stimata a livello regionale è di 38,8 milioni di euro, di cui 4.645.492 per questa Azienda.</p> <p>Per <b>innovativi non oncologici</b> il fondo regionale è di 41 milioni di euro, di cui 3.353.638 per l'AUSL di Reggio Emilia.</p> <p>Per il raggiungimento dell'obiettivo si dovrà agire sui centri autorizzati alla prescrizione, con particolare riguardo ai farmaci di seguito elencati nel paragrafo specifico.</p>

### 2.15.2 Obiettivi di appropriatezza ed equità dell'assistenza farmaceutica territoriale

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Promuovere il ricorso ai farmaci equivalenti</b>	<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. Sarà perseguita l'aderenza al prontuario ed il rispetto delle gare farmaci in ospedale. Sul territorio saranno promosse iniziative per un maggior utilizzo dei farmaci a brevetto scaduto e biosimilari e monitorato l'andamento delle prescrizioni nella medicina generale.</p>
<b>Uso appropriato di alcune classi di</b>	<p><u>Inibitori di pompa protonica</u> Si richiede una riduzione delle dosi di inibitori di pompa protonica fino ad</p>

farmaci	<p>un valore giornaliero non &gt; a 48 DDD ogni 1.000 abitanti ed una riduzione dei trattamenti in terapia per più di un anno. Sarà mantenuto il modulo prescrittivo alla dimissione ospedaliera e monitorato l'andamento delle prescrizioni dei PPI da parte dei MMG.</p> <p><u>Antibiotici</u> Si richiede di perseguire la promozione dell'uso appropriato di questi farmaci e di contenere i consumi a valori di 13 DDD/1000 abitanti die (nuove DDD WHO). Particolare attenzione va sulle limitazioni all'uso dei fluorochinoloni. Sarà dato seguito alle attività del gruppo aziendale antibiotici a livello ospedaliero e territoriale.</p> <p><u>Omega 3</u> A seguito anche del pronunciamento di EMA relativo alla mancata efficacia di tali farmaci anche in prevenzione secondaria cardiovascolare, si dovrà perseguire una riduzione del consumo a 2,5 DDD/1000 abitanti die. Saranno promosse iniziative per ridurre il ricorso a tali farmaci e monitorato l'andamento delle prescrizioni nella medicina generale.</p> <p><u>Farmaci respiratori LABA-LAMA in associazione per il trattamento della BPCO.</u> Si monitorerà l'andamento dei consumi, con particolare riguardo ai prodotti con il miglior rapporto costo/opportunità. Saranno promossi nuovi percorsi integrati di gestione del paziente con BPCO in accordo con specialisti, MMG e farmacie di comunità.</p> <p><u>Farmaci anticoagulanti orali (NAO)</u> Saranno monitorati periodicamente i consumi, valutando il rapporto costo/opportunità. Target atteso: 4,5 pazienti su 1.000 residenti.</p> <p><u>Documenti GREFO e Farmaci oncologici</u> È richiesta l'adesione alle raccomandazioni regionali sui farmaci oncologici e a tal fine saranno realizzate verifiche su tutte le prescrizioni, con restituzione periodica dell'andamento prescrittivo.</p> <p><u>Impiego dei biosimilari</u> L'obiettivo regionale è di incrementare l'impiego dei biosimilari disponibili in commercio. Saranno effettuati incontri e predisposti report mensili di monitoraggio per verificare l'adesione alle % di impiego target.</p> <p><u>Insuline basali</u> Verranno effettuati incontri con i prescrittori e restituzione periodica sui dati di utilizzo al fine di perseguire l'impiego delle insuline basali meno costose (target ≥85%).</p> <p><u>Farmaci antiretrovirali</u> È richiesto un tasso ≤5% fallimenti virologici anno, un mantenimento della spesa ai valori 2018 attraverso ricorso a farmaci generici. Sarà monitorato l'andamento con restituzione ai prescrittori e valutazioni congiunte.</p>
---------	--

	<p><u>Farmaci antivirali per il trattamento dell'Epatite C cronica</u> Sarà monitorato l'andamento prescrittivo e verificato il rispetto dei criteri concordati a livello regionale.</p> <p><u>Farmaci antiVEGF per uso intravitreale</u> Sarà monitorato periodicamente l'andamento dei consumi di tali farmaci e prodotta specifica relazione. Continuerà la produzione galenica magistrale nel rispetto delle indicazioni regionali.</p> <p><u>Farmaci neurologici</u> Saranno 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>
--	---

### 2.15.3 Attuazione Protocollo d'intesa con le farmacie convenzionate

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Applicazione DGR 329/2019</b>	<p>Sarà garantita la partecipazione dei professionisti ai gruppi di lavoro regionali volti a definire le modalità tecniche ed operative di realizzazione dell'Intesa.</p> <p>Sarà dato seguito alle decisioni accolte attivando le modalità organizzative locali per realizzare gli obiettivi fissati.</p>

### 2.15.4 Adozione di strumenti di governo clinico

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Nella continuità ospedale-territorio utilizzo dei principi attivi presenti nel Prontuario di Area Vasta</b>	<p>Le principali azioni in ambito di governo clinico riguardano:</p> <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;</li> <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 dovrà essere superiore al 95% dei trattamenti chiusi;</li> <li>➤ la gestione dei rimborsi di condivisione del rischio;</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>
<b>Commissioni del farmaco di Area Vasta e applicazione raccomandazioni d'uso dei farmaci del</b>	<p>Le decisioni della Commissione AVEN verranno pubblicate ed inviate a tutti i clinici e saranno organizzati momenti di informazione su specifici temi.</p> <p>Verranno realizzati incontri specifici con specialisti di Area Vasta su temi promossi dalla Regione.</p>

<b>prontuario regionale</b>	
<b>Sicurezza delle cure farmacologiche</b>	Si prevede il consolidamento dell'applicazione della raccomandazione regionale sulla ricognizione/riconciliazione delle terapie farmacologiche in ambito ospedaliero e l'aggiornamento della procedura aziendale gestione farmaci.

### 2.15.5 Farmacovigilanza

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Proseguire le attività di farmacovigilanza</b>	Proseguiranno le attività di vigilanza sui farmaci attraverso: <ul style="list-style-type: none"> <li>• la promozione della corretta e completa compilazione delle ADR</li> <li>• lo sviluppo e partecipazione ai progetti regionali.</li> </ul>

### 2.15.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Programmare un'adeguata offerta formativa</b>	Si prevede di programmare un evento formativo sul tema della sicurezza dei dispositivi medici e gli obblighi di segnalazione degli incidenti, al fine di migliorare la sensibilizzazione del personale sanitario.

### 2.15.7 Obiettivi di tracciabilità, equità e spesa SSN dei dispositivi medici

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Obiettivi di tracciabilità</b>	Verrà garantita la tracciabilità degli acquisti dei DM ed IVD attraverso copertura del flusso DiMe > 95% per i DM e > 40% per IVD.
<b>Obiettivi di spesa</b>	Verranno attivate azioni mirate volte al contenimento della spesa per dispositivi medici.
<b>Obiettivi di equità</b>	Verranno rivalutate le procedure ed i percorsi erogativi dei beni per diabetici.

### 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	PREVISIONI 2019
<b>Attività istruttoria delle domande di concessione dei contributi regionali alle farmacie rurali e relativa erogazione</b>	Sarà organizzata la raccolta e la verifica delle richieste per la concessione dei contributi alle farmacie rurali come previsto dalla Regione Emilia-Romagna. Gli importi saranno liquidati entro il 31/12/2018, come richiesto a livello regionale.

### 3 – Assistenza ospedaliera

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

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019																																																																					
<b>Riduzione delle liste d'attesa dei ricoveri chirurgici programmati (DGR 272/2017 e DGR 603/2019)</b>	<p>L'approccio metodologico per quanto attiene alla gestione liste di attesa rimane 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>Al fine di predisporre una programmazione corretta per anno 2019, sono stati analizzati i dati dei primi tre mesi del 2019 (dati retrospettivi) che evidenziano il raggiungimento dell'obiettivo in questi mesi; pertanto, a meno di drammatiche carenze di personale con particolare riferimento ad alcuni professionisti (anestesisti ed ortopedici), si ritiene di poter affermare che l'obiettivo è in linea con le indicazioni regionali.</p> <p>Inoltre nell'anno 2019 sono stati inseriti i seguenti interventi: colecistectomia, exeresi chirurgica di melanoma, tumore della tiroide.</p> <p>Per garantire tempistiche adeguate alle patologie è stata analizzata la situazione del 2018 che richiede ambiti di miglioramento nel 2019.</p> <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. I dati prospettici, per quanto attiene ai codici A verificati nei primi tre mesi 2019 sono di seguito esposti.</p>																																																																					
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="8">STATO INSERITO</th> </tr> <tr> <th>Flag intervento monitorato</th> <th colspan="4">Interventi monitorati</th> <th colspan="3">Interventi non monitorati</th> </tr> <tr> <th>Flag rispetto priorità</th> <th>Non rispetto tempi di attesa</th> <th>Rispetto tempi di attesa</th> <th>TOTALE</th> <th>% rispetto TDA</th> <th>Non rispetto tempi di attesa</th> <th>Rispetto tempi di attesa</th> <th>% rispetto TDA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ricovero entro 30 giorni</td> <td>4</td> <td>45</td> <td>49</td> <td>92%</td> <td>4</td> <td>78</td> <td>82</td> <td>95,12%</td> </tr> <tr> <td>Ricovero entro 60 giorni</td> <td>1</td> <td>27</td> <td>28</td> <td>96%</td> <td>182</td> <td>312</td> <td>494</td> <td>63,16%</td> </tr> <tr> <td>Ricovero entro 180 giorni</td> <td></td> <td>450</td> <td>450</td> <td>100%</td> <td></td> <td>1.359</td> <td>1.359</td> <td>100,00%</td> </tr> <tr> <td>Ricovero entro 365 giorni</td> <td></td> <td>109</td> <td>109</td> <td>100%</td> <td></td> <td>610</td> <td>610</td> <td>100,00%</td> </tr> <tr> <td><b>TOTALE</b></td> <td><b>5</b></td> <td><b>631</b></td> <td><b>636</b></td> <td><b>99%</b></td> <td><b>186</b></td> <td><b>2.359</b></td> <td><b>2.545</b></td> <td><b>92,69%</b></td> </tr> </tbody> </table>	STATO INSERITO								Flag intervento monitorato	Interventi monitorati				Interventi non monitorati			Flag rispetto priorità	Non rispetto tempi di attesa	Rispetto tempi di attesa	TOTALE	% rispetto TDA	Non rispetto tempi di attesa	Rispetto tempi di attesa	% rispetto TDA	Ricovero entro 30 giorni	4	45	49	92%	4	78	82	95,12%	Ricovero entro 60 giorni	1	27	28	96%	182	312	494	63,16%	Ricovero entro 180 giorni		450	450	100%		1.359	1.359	100,00%	Ricovero entro 365 giorni		109	109	100%		610	610	100,00%	<b>TOTALE</b>	<b>5</b>	<b>631</b>	<b>636</b>	<b>99%</b>	<b>186</b>	<b>2.359</b>	<b>2.545</b>	<b>92,69%</b>
	STATO INSERITO																																																																					
Flag intervento monitorato	Interventi monitorati				Interventi non monitorati																																																																	
Flag rispetto priorità	Non rispetto tempi di attesa	Rispetto tempi di attesa	TOTALE	% rispetto TDA	Non rispetto tempi di attesa	Rispetto tempi di attesa	% rispetto TDA																																																															
Ricovero entro 30 giorni	4	45	49	92%	4	78	82	95,12%																																																														
Ricovero entro 60 giorni	1	27	28	96%	182	312	494	63,16%																																																														
Ricovero entro 180 giorni		450	450	100%		1.359	1.359	100,00%																																																														
Ricovero entro 365 giorni		109	109	100%		610	610	100,00%																																																														
<b>TOTALE</b>	<b>5</b>	<b>631</b>	<b>636</b>	<b>99%</b>	<b>186</b>	<b>2.359</b>	<b>2.545</b>	<b>92,69%</b>																																																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="8">STATO RICOVERATO</th> </tr> <tr> <th>Flag intervento monitorato</th> <th colspan="4">Interventi monitorati</th> <th colspan="3">Interventi non monitorati</th> </tr> <tr> <th>Flag rispetto priorità</th> <th>Non rispetto tempi di attesa</th> <th>Rispetto tempi di attesa</th> <th>TOTALE</th> <th>% rispetto TDA</th> <th>Non rispetto tempi di attesa</th> <th>Rispetto tempi di attesa</th> <th>% rispetto TDA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ricovero entro 30 giorni</td> <td>4</td> <td>389</td> <td>393</td> <td>99%</td> <td>12</td> <td>563</td> <td>575</td> <td>97,91%</td> </tr> <tr> <td>Ricovero entro 60 giorni</td> <td></td> <td>72</td> <td>72</td> <td>100%</td> <td>113</td> <td>443</td> <td>556</td> <td>79,68%</td> </tr> <tr> <td>Ricovero entro 180 giorni</td> <td></td> <td>257</td> <td>257</td> <td>100%</td> <td></td> <td>462</td> <td>462</td> <td>100,00%</td> </tr> <tr> <td>Ricovero entro 365 giorni</td> <td></td> <td>40</td> <td>40</td> <td>100%</td> <td></td> <td>255</td> <td>255</td> <td>100,00%</td> </tr> <tr> <td><b>TOTALE</b></td> <td><b>4</b></td> <td><b>758</b></td> <td><b>762</b></td> <td><b>99%</b></td> <td><b>125</b></td> <td><b>1.723</b></td> <td><b>1.848</b></td> <td><b>93,24%</b></td> </tr> </tbody> </table>	STATO RICOVERATO								Flag intervento monitorato	Interventi monitorati				Interventi non monitorati			Flag rispetto priorità	Non rispetto tempi di attesa	Rispetto tempi di attesa	TOTALE	% rispetto TDA	Non rispetto tempi di attesa	Rispetto tempi di attesa	% rispetto TDA	Ricovero entro 30 giorni	4	389	393	99%	12	563	575	97,91%	Ricovero entro 60 giorni		72	72	100%	113	443	556	79,68%	Ricovero entro 180 giorni		257	257	100%		462	462	100,00%	Ricovero entro 365 giorni		40	40	100%		255	255	100,00%	<b>TOTALE</b>	<b>4</b>	<b>758</b>	<b>762</b>	<b>99%</b>	<b>125</b>	<b>1.723</b>	<b>1.848</b>	<b>93,24%</b>	
STATO RICOVERATO																																																																						
Flag intervento monitorato	Interventi monitorati				Interventi non monitorati																																																																	
Flag rispetto priorità	Non rispetto tempi di attesa	Rispetto tempi di attesa	TOTALE	% rispetto TDA	Non rispetto tempi di attesa	Rispetto tempi di attesa	% rispetto TDA																																																															
Ricovero entro 30 giorni	4	389	393	99%	12	563	575	97,91%																																																														
Ricovero entro 60 giorni		72	72	100%	113	443	556	79,68%																																																														
Ricovero entro 180 giorni		257	257	100%		462	462	100,00%																																																														
Ricovero entro 365 giorni		40	40	100%		255	255	100,00%																																																														
<b>TOTALE</b>	<b>4</b>	<b>758</b>	<b>762</b>	<b>99%</b>	<b>125</b>	<b>1.723</b>	<b>1.848</b>	<b>93,24%</b>																																																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="8">STATO SOSPESO</th> </tr> <tr> <th>Flag intervento monitorato</th> <th colspan="4">Interventi monitorati</th> <th colspan="3">Interventi non monitorati</th> </tr> <tr> <th>Flag rispetto priorità</th> <th>Non rispetto tempi di attesa</th> <th>Rispetto tempi di attesa</th> <th>TOTALE</th> <th>% rispetto TDA</th> <th>Non rispetto tempi di attesa</th> <th>Rispetto tempi di attesa</th> <th>% rispetto TDA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ricovero entro 30 giorni</td> <td></td> <td>59</td> <td>59</td> <td>100%</td> <td>1</td> <td>67</td> <td>68</td> <td>98,53%</td> </tr> <tr> <td>Ricovero entro 60 giorni</td> <td></td> <td>13</td> <td>13</td> <td>100%</td> <td>11</td> <td>56</td> <td>67</td> <td>83,58%</td> </tr> <tr> <td>Ricovero entro 180 giorni</td> <td></td> <td>90</td> <td>90</td> <td>100%</td> <td></td> <td>148</td> <td>148</td> <td>100,00%</td> </tr> <tr> <td>Ricovero entro 365 giorni</td> <td></td> <td>6</td> <td>6</td> <td>100%</td> <td></td> <td>13</td> <td>13</td> <td>100,00%</td> </tr> <tr> <td><b>TOTALE</b></td> <td></td> <td><b>168</b></td> <td><b>168</b></td> <td><b>100%</b></td> <td><b>12</b></td> <td><b>284</b></td> <td><b>296</b></td> <td><b>95,95%</b></td> </tr> </tbody> </table>	STATO SOSPESO								Flag intervento monitorato	Interventi monitorati				Interventi non monitorati			Flag rispetto priorità	Non rispetto tempi di attesa	Rispetto tempi di attesa	TOTALE	% rispetto TDA	Non rispetto tempi di attesa	Rispetto tempi di attesa	% rispetto TDA	Ricovero entro 30 giorni		59	59	100%	1	67	68	98,53%	Ricovero entro 60 giorni		13	13	100%	11	56	67	83,58%	Ricovero entro 180 giorni		90	90	100%		148	148	100,00%	Ricovero entro 365 giorni		6	6	100%		13	13	100,00%	<b>TOTALE</b>		<b>168</b>	<b>168</b>	<b>100%</b>	<b>12</b>	<b>284</b>	<b>296</b>	<b>95,95%</b>	
STATO SOSPESO																																																																						
Flag intervento monitorato	Interventi monitorati				Interventi non monitorati																																																																	
Flag rispetto priorità	Non rispetto tempi di attesa	Rispetto tempi di attesa	TOTALE	% rispetto TDA	Non rispetto tempi di attesa	Rispetto tempi di attesa	% rispetto TDA																																																															
Ricovero entro 30 giorni		59	59	100%	1	67	68	98,53%																																																														
Ricovero entro 60 giorni		13	13	100%	11	56	67	83,58%																																																														
Ricovero entro 180 giorni		90	90	100%		148	148	100,00%																																																														
Ricovero entro 365 giorni		6	6	100%		13	13	100,00%																																																														
<b>TOTALE</b>		<b>168</b>	<b>168</b>	<b>100%</b>	<b>12</b>	<b>284</b>	<b>296</b>	<b>95,95%</b>																																																														
<p><b>Corretta e completa alimentazione</b></p>	<p>Per quanto attiene al flusso SIGLA è in costante aggiornamento il nomenclatore in ottemperanza alle direttive della DGR 272/2017, fino alla versione 2.1 del 01/03/2019. Inoltre l'Azienda sta predisponendo un sistema di reportistica che consentirà il</p>																																																																					

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emirom )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 allegato al PG/2019/0569227 del 28/06/2019 10:03:42

<p><b>del flusso SIGLA</b></p>	<p>miglioramento del monitoraggio prospettico (SIGLA) ed il contestuale controllo dei codici di priorità.</p>
<p><b>Esaurire le liste d’attesa dei pazienti inseriti prima del 1/1/2018</b></p>	<p>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 97% dei pazienti presenti nelle liste storiche è stato trattato chirurgicamente o rimosso dalla lista (vedi sopra).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Casi in lista al 31/12/2017: 6.701</li> <li>• Casi ricoverati o annullati al 24/04/2019: 6.485</li> <li>• Casi rimasti aperti al 24/04/2019: 216</li> <li>• Percentuale di pazienti operati o eliminati dalla lista: 97%.</li> </ul> <p>Il 3% dei pazienti inseriti in lista prima del 31/12/2017 di 216 circa 150 sono urologici, pertanto è necessario effettuare un piano straordinario per questa disciplina, la casistica prevalente è ipertrofia prostatica benigna.</p>
<p><b>Predisporre materiali informativi sulle modalità di accesso</b></p>	<p>Nel corso 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). Inoltre sono in corso di predisposizione consensi anestesiológicos unificati su scala aziendale e saranno predisposti opuscoli informativi che descrivono l’intervento chirurgico. La Regione sta inoltre predisponendo la connessione della lista di attesa con il fascicolo sanitario.</p>

**3.2 Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero**

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<p><b>Proseguire le azioni per il completamento del riordino della rete ospedaliera (DGR 2040/2015)</b></p>	<p>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 attiene al 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: revisione nell’ambito del percorso nascita dell’assistenza alla gravidanza ed al puerperio con potenziamento delle attività consultoriali e ambulatoriali, integrazione ospedale-territorio.</p>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 allegato al PG/2019/0569227 del 28/06/2019 10:03:42

**3.2.1 Appropriatelyzza ed utilizzo efficiente della risorsa posto letto**

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>DRG a potenziale rischio di inappropriatelyzza</b>	In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera, previsti dalla DGR n.2040/2015, continua ad essere perseguita l'appropriatelyzza di erogazione delle procedure mediche e chirurgiche in ottemperanza a quanto previsto negli adempimenti LEA che monitorano i DRG ad alto rischio di inappropriatelyzza. Nel 2019 verranno proseguiti i controlli sui DRG a potenziale rischio di non appropriatelyzza in regime ordinario, in linea con le indicazioni del PAC regionale vigente. Gli esiti dei controlli contribuiranno ad evidenziare casistiche trattate in regime ordinario trasferibili verso setting più appropriati (day-hospital e ambulatoriale).
<b>Elaborazione di percorsi/protocolli per il trasferimento al regime diurno o ambulatoriale</b>	Sono stati trasferiti in regime ambulatoriale solo tunnel carpali. Si prevede di definire un percorso su scala aziendale per quanto attiene alle ernie ed alla chirurgia dei tumori cutanei (melanomi, basalioni).

**3.2.2 Reti di rilievo regionale**

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>3.2.2.1 Rete neuroscienze</b>	Per quanto concerne l'attivazione dei PDTA su Parkinson e demenza giovanile, si prevede di attivare i percorsi una volta ufficializzate le linee di indirizzo da parte del gruppo di lavoro regionale, nella seconda metà del 2019.
<b>3.2.2.2 Rete dei Centri di Senologia</b>	Presso l'Azienda è già attivo un Centro di Senologia provinciale, finalizzato all'erogazione di un'assistenza di qualità lungo tutto il percorso diagnostico-terapeutico assistenziale. A seguito della delibera relativa alla Rete Regionale dei centri di Senologia dell'Emilia-Romagna, verranno monitorati i percorsi ed i tempi di attesa per tutte le pazienti afferenti al Centro ed incluse nel PDTA provinciale mammella (e rispettivo gruppo multidisciplinare di discussione casi clinici), funzionali ad avere le condizioni individuate per il funzionamento del Centro di Senologia.
<b>3.2.2.3 Rete Malattie Rare</b>	Nell'ambito della Rete per l'assistenza ai pazienti affetti da malattie rare si garantisce 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. Si 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.
<b>3.2.2.4 Rete dei tumori rari</b>	L'Azienda garantirà 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. Si impegnerà inoltre nella attuazione delle attività che riguarderanno le patologie che vedranno o potranno vedere l'Azienda individuata come

<p><b>3.2.2.5 Rete per la terapia del dolore</b></p>	<p>centro HUB di AVEN.</p> <p>Nel 2019 si proseguirà con i lavori del Comitato Ospedale - Territorio Senza Dolore (COTSD) e dei sottogruppi di lavoro. Si parteciperà alle iniziative promosse in occasione della Giornata Nazionale del Sollievo.</p> <p>Le attività saranno volte al consolidamento della rete degli ambulatori di terapia antalgica in provincia, anche in relazione alla nuova Delibera 792/2019 che identifica come HUB satellite il Centro di terapia antalgica di Castelfranco Emilia.</p> <p>Per quanto riguarda il monitoraggio sulla registrazione del dolore in cartella clinica, tutti gli ospedali del Presidio ospedaliero provinciale seguiranno la stessa modalità operativa di rilevazione del dolore (come già avviato nel corso del 2018) per i pazienti ricoverati, attraverso il programma di prescrizione informatizzata dei farmaci, in cui viene rilevato come parametro vitale.</p>
<p><b>3.2.2.6 Rete delle cure palliative pediatriche</b></p>	<p>In prospettiva della piena realizzazione della DGR 1898/2012, e della recente DGR 857/2019 che ha definito la rete regionale per le CPP l'Azienda proseguirà 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.</p>
<p><b>3.2.2.7 Reti per le patologie tempo-dipendenti</b></p>	<p>Anche per il 2019 l'Azienda sarà impegnata al raggiungimento degli obiettivi e al rispetto degli indicatori di volume ed esito previsti dai sistemi di rilevazione nazionali e regionali.</p>
<p><b>3.2.2.8 Centri di riferimento regionali</b></p>	<p>Verrà garantita l'implementazione dei percorsi di diagnosi e trattamento dei centri di riferimento come da indicazioni regionali.</p>

### 3.2.3 Emergenza ospedaliera

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<p><b>Miglioramento dei tempi di permanenza in PS</b></p>	<p>Nel corso del 2019 si lavorerà 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). Proseguiranno 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.</p>
<p><b>Gestione del sovraffollamento nei PS (DGR 1827/2017) e rilevazione algoritmo NEDOCS</b></p>	<p>Nel corso del 2019 si procederà con l'aggiornamento del piano operativo per la gestione del sovraffollamento dei PS, predisposto ai sensi della DGR 1827/2017, anche a seguito delle nuove indicazioni riportate nel nuovo Piano regionale per il miglioramento dell'accesso in Emergenza-Urgenza. Anche il calcolo del NEDOCS sarà rivisto alla luce delle nuove indicazioni.</p>

<b>Collegamento flussi PS e emergenza territoriale</b>	Il collegamento tra il flusso PS e il flusso emergenza territoriale è già attivo su tutto il Presidio ospedaliero aziendale.
--	--

### 3.2.4 Centrali operative e 118

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Omogeneizzazione dei protocolli infermieristici avanzati (DGR 508/2016)</b>	<p>Il passaggio delle competenze della 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. In linea con le indicazioni regionali di cui alla DGR 508/2016, è stata posta in essere una serie di iniziative per l'adeguamento dei protocolli di impiego del personale infermieristico per lo svolgimento del servizio di emergenza sanitaria territoriale. Contestualmente al completamento della progettazione, è stato portato a termine il percorso di formazione per tutti gli infermieri attualmente operanti sui mezzi di soccorso (che vedrà operazioni di re-training nel tempo); il corso di formazione è stato inserito nel programma di formazione obbligatoria del Dipartimento di Emergenza-Urgenza, per garantire il turn-over e favorire ulteriori implementazioni di mezzi infermieristici.</p>
<b>Adeguamento dei siti di atterraggio e decollo notturni</b>	<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), quale elemento imprescindibile del sistema di emergenza territoriale a garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza, sono stati eseguiti interventi di adeguamento strutturale ed impiantistico sulle elisuperfici a servizio degli Ospedali Santa Maria Nuova di Reggio Emilia e Sant'Anna di Castelnovo ne' Monti.</p> <p>Tali interventi hanno permesso di ottenere il riconoscimento di conformità al volo notturno di entrambe, portando all'utilizzo del nuovo servizio di volo notturno anche nel territorio reggiano. Allo scopo di ampliare l'area territoriale provinciale in grado di usufruire di un'assistenza di alto livello con tempi di intervento molto rapidi ed una veloce ospedalizzazione del paziente nella struttura più idonea anche se distante dal luogo dell'evento, è in essere il programma regionale di identificazione di siti idonei all'atterraggio dell'elicottero anche nelle ore notturne.</p> <p>Allo stato, sono operativi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. campo sportivo di Ligonchio,</li> <li>. campo sportivo di Ramiseto</li> <li>. campo sportivo di Villa Minozzo,</li> <li>. campo sportivo di Civago</li> <li>. area dedicata di Asta</li> <li>. campo sportivo di Carpineti</li> <li>. campo sportivo di Casina</li> <li>. campo sportivo di Trinità (Canossa)</li> </ul>

<p><b>Accreditamento dei Centri di formazione BLSD</b></p>	<p>. piazzola dell'ospedale di Guastalla Sono in attesa di completamento delle già avviate procedure di autorizzazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. campo sportivo di Collagna</li> <li>. campo sportivo di Busana</li> <li>. campo sportivo di Succiso</li> <li>. campo sportivo di Valestra</li> <li>. campo sportivo di Toano</li> <li>. campo sportivo di Cerredolo</li> <li>. campo sportivo di Baiso</li> <li>. piazzola di Scandiano</li> <li>. campo sportivo di San Polo</li> <li>. campo sportivo di Montecchio</li> <li>. campo sportivo di Lentigione (Brescello)</li> <li>. campo sportivo di Reggiolo</li> </ul> <p>Il percorso di accreditamento dei Centri di formazione BLSD, peraltro già avviato ed in fase di attuazione, si è allineato alle indicazioni di cui alla DGR 590 del 24/04/2018.</p>
--	--

### 3.2.5 Attività trasfusionale

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<p><b>Autosufficienza regionale</b></p>	<p>I dati registrati nel corso del 2018, relativi all'attività di raccolta provinciale di sangue evidenziano un incremento del numero di Unità di Sangue intero e di Aferesi raccolte (il 9,5% del dato regionale) con un +1% rispetto all'anno 2017. Anche per il 2019 si prevede:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- il raggiungimento dell'autosufficienza per tutti gli ospedali della provincia;</li> <li>- il trasferimento al CRS di un numero consistente di sacche di eritrociti utilizzabili sia per esigenze di compensazione regionale che extra-regionale.</li> </ul>
<p><b>Incentivare le donazioni in aferesi di plasma</b></p>	<p>Si prevede il consolidamento dell'attività di raccolta di plasma rispetto a quanto conseguito nel 2018, tenuto conto dell'apertura di un nuovo punto di raccolta di plasma a gestione associativa presso la sede di Correggio.</p>
<p><b>Consolidare l'utilizzo del PBM ai sensi del DM 2/11/2015 e Linee Guida del CNS</b></p>	<p>È previsto un ulteriore contenimento del n° di Unità Emazie eliminate per vari motivi (sanitari, tecnici e scadenza) al disotto dell'obiettivo assegnato all'Azienda dalla Regione Emilia-Romagna e nel contempo si prevede una ulteriore riduzione delle unità di eritrociti trasfuse come conseguenza delle attività PBM avviate.</p>
<p><b>Contribuire alle attività del gruppo regionale sulla concentrazione delle attività di</b></p>	<p>L'Azienda sostiene la partecipazione dei propri rappresentanti ai lavori della Consulta Tecnica permanente per il sistema trasfusionale regionale e la partecipazione di propri referenti ai gruppi di lavoro regionali coordinati dal CRS per:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. la pianificazione ed organizzazione della concentrazione nella sede di</li> </ol>

<p><b>qualificazione biologica e di lavorazione degli emocomponenti</b></p>	<p>Bologna delle attività di qualificazione biologica e di lavorazione degli emocomponenti raccolti nell'Area Vasta Emilia Nord;</p> <p>2. la realizzazione della rete informatica regionale unica per il sistema sangue;</p> <p>3. attività formative in ambito trasfusionale.</p>
<p><b>Attuazione Piano Sangue 2017-2019</b></p>	<p>È operativo il COBUS a cui partecipano vari professionisti, del pubblico e del privato, i rappresentanti delle Associazioni di volontariato e dei pazienti. Sono stati programmati per il 2019 tre incontri in cui, in linea con le indicazioni del CRS, saranno affrontati vari temi riguardanti:</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 e l'implementazione di attività di PBM condotte da uno specifico gruppo operativo, istituito dal COBUS e coordinato dal Direttore del SIMTI;</li> <li>- la promozione e sviluppo di attività formative nell'ambito della Medicina Trasfusionale e per la sicurezza nell'utilizzo del sangue e degli emoderivati rivolte al personale neoassunto e ai professionisti che richiedono ed utilizzano emocomponenti, in condizioni ordinarie ed in urgenza.</li> </ul>
<p><b>Collaborazione con le Associazioni dei donatori</b></p>	<p>È previsto il consolidamento dei rapporti di collaborazione con AVIS anche nel 2019 nell'ambito del Progetto provinciale AVIS-Scuola di educazione ai corretti stili di vita e sostegno alle donazioni che ha registrato nel 2018 la partecipazione di quasi 5.400 studenti delle 268 classi che hanno aderito all'iniziativa.</p>

### 3.2.6 Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<p><b>Piena operatività degli Uffici di coordinamento locale (DGR 665/2017)</b></p>	<p>L'Azienda UsI – 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>Anche nel 2019 in collaborazione con i Pronto Soccorsi e con i reparti prosegue il percorso di identificazione dei pazienti con lesioni cerebrali severe e successivo monitoraggio, con Index 1 (numero decessi con patologia cerebrale/numero decessi totale in terapia intensiva) tra il 15 ed il 30% per gli ospedali senza neurochirurgia e PROC 2 (numero di</p>

<p><b>Prelievo di cornee</b></p>	<p>segnalazioni di morte encefalica/numero di decessi totale con morte encefalica) &gt; 50% per l’Ospedale di Reggio Emilia, sede di neurochirurgia.</p> <p>Nel 2018 nell’Azienda Usl di Reggio Emilia il numero di cornee prelevate è stato di 148. Obiettivo nel 2019 è di prelevare 158 cornee pari al 18% del decessi anno 2018.</p>
<p><b>Prelievo multi-tessuto</b></p>	<p>Relativamente al percorso aziendale sulle donazioni multi-tessuto si precisa che al momento viene effettuato solamente presso l’Ospedale di Reggio Emilia, sede anche del Servizio di Anatomia Patologica e si prevede di raggiungere l’obiettivo regionale, implementando i percorsi già attivi di individuazione dei donatori.</p> <p>All’Ospedale di Reggio Emilia nel 2018 il numero di valutazioni per donazioni multi tessuto (17) ha esitato in 6 donazioni effettive, con raggiungimento dell’obiettivo regionale assegnato (6 donazioni). Nel 2019 si prevede di proseguire tale attività presso la sede dell’Ospedale di Reggio Emilia.</p>
<p><b>Donazione di organi da donatore a cuore fermo (DCD)</b></p>	<p>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 Usl IRCCS di Reggio Emilia, dell’Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma e dell’Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena. Si prevede di implementare ulteriormente il prelievo multiorgano a cuore fermo presso l’Ospedale di Reggio Emilia, anche in collaborazione con l’ospedale Bufalini di Cesena.</p> <p>Negli altri ospedali della provincia (Guastalla, Montecchio e Scandiano) proseguirà invece l’attività di donazione di epifisi femorale da vivente e l’attività di donazione di sangue cordonale negli ospedali sede di punto nascita.</p>

**3.2.7 Volumi-esiti**

<p><b>OBIETTIVI</b></p>	<p><b>PREVISIONI 2019</b></p>
<p><b>DM 70/2015 e DGR 2040/2015</b></p>	<p>Per quanto attiene ai volumi ed esiti delle discipline chirurgiche per il 2019 si prevede di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- per le colecisti garantire almeno 100 interventi per struttura trasferendo i pazienti dagli Ospedali di Reggio Emilia e Guastalla negli ospedali della rete;</li> <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> </ul> <p>I volumi della frattura di femore potranno essere inferiori ai 75 casi in alcuni stabilimenti, mentre, ad eccezione di Montecchio dove si stanno rivisitando i percorsi organizzativi, la degenza pre-operatoria vede il 70% dei casi operato entro le 48 ore.</p>



<p><b>Governare adeguata offerta delle strutture private accreditate</b></p>	<p>Dato in linea con quello regionale che sarà garantito per tutto il 2019 è quello della frattura tibiotarsica.</p> <p>Per tutte le neoplasie la mortalità è in linea con quella media regionale ad eccezione dei tumori cerebrali; si segnala tuttavia che l'esiguità della casistica non consente valutazioni esaustive.</p> <p>In conformità alla DGR n. 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", vengono stipulati annualmente gli accordi di fornitura locali 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 già previsto e continuerà ad essere presente 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 sono coinvolti nel PDTA sull'endocardite batterica.</p>
--	---

### 3.3 Screening neonatali

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<p><b>Screening oftalmologico</b></p>	<p>Sarà mantenuto lo screening oftalmologico attivo su tutta la provincia con copertura prossima al 100% e declinazione nei tre seguenti livelli:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1° livello: Punti Nascita e PLS</li> <li>• 2° livello: oculisti poliambulatori</li> <li>• 3° livello: oculisti struttura complessa oculistica Arcispedale S. Maria Nuova di Reggio Emilia</li> </ul>
<p><b>Screening uditivo</b></p>	<p>Proseguirà lo screening uditivo presso tutti i punti nascita della provincia.</p>
<p><b>Screening per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie</b></p>	<p>Proseguirà lo screening per le malattie endocrine e metaboliche presso tutti i punti nascita della provincia.</p>

### 3.4 Sicurezza delle cure

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<p><b>Assolvere al debito informativo SIMES</b></p>	<p>Per gli eventi sentinella si provvederà a garantire il debito informativo relativo al flusso SIMES.</p>
<p><b>Analisi di casi significativi (SEA) per la sicurezza in</b></p>	<p>Sarà garantita l'effettuazione di SEA sui casi significativi di ambito ostetrico, secondo il programma Studio ISS Near miss ostetrici.</p>

<b>ostetricia</b>	
<b>Applicazione strumento Vi.Si.T.A.RE</b>	Saranno effettuate visite per la sicurezza quale strumento di verifica di applicazione delle Raccomandazioni ministeriali e regionali con particolare attenzione alla prevenzione della violenza a danno di operatore.
<b>Sicurezza in chirurgia e assolvimento del debito informativo SSCL e check-list di sala operatoria (Progetto OssERvare)</b>	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, per il 2019 saranno programmate nuove osservazioni all'interno delle sale operatorie. Si lavorerà inoltre alla predisposizione delle nuove procedura aziendali sulla gestione delle vie aeree e sulla profilassi del tromboembolismo venoso, alla luce delle nuove linee di indirizzo regionali.
<b>Applicazione legge 24/2017</b>	Sarà 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. Sarà 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).
<b>Formazione in tema di sicurezza delle cure</b>	Nel corso del 2019 sarà 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 sarà attivata la formazione per consolidare la rete dei referenti/facilitatori di Dipartimento/Unità Operativa.
<b>Coinvolgimento dei cittadini per il miglioramento della sicurezza</b>	Nel corso del 2019 verrà favorito e rafforzato il coinvolgimento dei cittadini per il miglioramento della sicurezza attraverso azioni specifiche in adesione all'iniziativa regionale "Open Safety Day"; saranno previsti incontri specifici con i Comitati Consultivi Misti finalizzati alla presentazione e condivisione di programmi e tematiche specifiche.
<b>Prevenzione e gestione delle cadute del paziente</b>	Proseguiranno i lavori di implementazione delle linee di indirizzo regionali sulla prevenzione e gestione delle cadute e della relativa procedura aziendale, anche attraverso la promozione e la partecipazione al corso FAD regionale/aziendale. Verranno effettuati audit in alcune unità operative per verificare l'adesione alle linee di indirizzo/procedura.

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2019/0569227 del 28/06/2019 10:03:42

### 3.5 Accredimento

<b>OBIETTIVI</b>	<b>PREVISIONI 2019</b>
<b>DGR 1943/2017</b>	L'Azienda sarà sottoposta alla visita di accreditamento regionale nella quarta decade del 2019. Entro tale data sarà effettuata l'autovalutazione/audit interno per la misurazione del grado di adesione dei processi direzionali ai requisiti generali (DGR 1943/2017) e l'autovalutazione sui requisiti specifici vigenti.

**3.6 Lesioni da pressione**

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Adesione alle Linee guida regionali</b>	<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 – 4 di area medica e 2 di area chirurgica) con invio dei dati in Regione, tramite portale dedicato.</p> <p>Nei mesi di ottobre-novembre 2019 verrà ripetuto un secondo audit (T1), con le medesime caratteristiche del T0.</p> <p>In attesa del corso FAD regionale sulla prevenzione delle LPD, che sarà attivo a partire da luglio 2019, l’Azienda ha promosso 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>Dal 20 maggio al 20 di ottobre 2019, alle 6 Unità Operative Pilota è stato assegnato il mandato di revisionare o integrare 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 supporteranno le 6 Unità Operative Pilota nell’implementazione delle Linee di indirizzo regionali.</p>

**3.7 Linee di indirizzo regionali sulla buona pratica degli accessi vascolari**

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Recepire le Linee di indirizzo regionali</b>	<p>Nel corso del 2019 si procederà all’aggiornamento della procedura aziendale sulla base delle indicazioni che saranno riportate nelle Linee di indirizzo regionali di prossima emanazione.</p>

## 4 – Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa

### 4.1 Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Pareggio di bilancio</b>	<p>Il pareggio di bilancio costituisce vincolo e obiettivo, sia per il Servizio Sanitario Regionale, che per le singole aziende sanitarie. Il Bilancio Economico Preventivo dell'Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia assicura una situazione di pareggio civilistico, comprensivo anche degli ammortamenti netti di competenza dell'esercizio riferiti a tutti i beni ad utilità pluriennale utilizzati per l'attività produttiva. È garantita inoltre, attraverso apposite risorse regionali, la copertura finanziaria degli ammortamenti non sterilizzati riferiti alle immobilizzazioni entrate in produzione entro il 31/12/2009.</p> <p>L'Azienda si impegna ad adottare tutte le misure necessarie ad assicurare il rispetto della programmazione sanitaria regionale e a mantenere la gestione aziendale in linea con l'obiettivo economico-finanziario prefissato, monitorando l'andamento della gestione aziendale, in via ordinaria trimestralmente ed in via straordinaria secondo la tempistica definita dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, ed informando la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria (CTSS) degli esiti delle verifiche straordinarie. L'Azienda si impegna inoltre a presentare 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 e, in caso di non coerenza, a presentare entro il trimestre successivo un piano contenente le misure idonee a ricondurre la gestione all'interno dei limiti assegnati. Con riferimento all'andamento della gestione al IV trimestre 2019 e alla relativa certificazione, sarà cura dell'Azienda procedere alla loro formalizzazione con specifica delibera a cura del Direttore Generale entro la data del 31 gennaio 2020. L'Azienda assicura, infine, l'applicazione della normativa nazionale in materia sanitaria, con particolare riferimento alle disposizioni che definiscono misure di razionalizzazione, riduzione e contenimento della spesa sanitaria, fermo restando l'obbligo di assicurare l'erogazione dei LEA e la possibilità di individuare misure alternative di riduzione della spesa sanitaria.</p>

#### 4.1.1 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Riduzione del tempo di pagamento dei fornitori di beni e servizi del SSR</b>	<p>Nel 2019 l'Azienda proseguirà l'impegno per consolidare la riduzione dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi, nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs. 231/2002 e s.m.i., attraverso un impiego efficiente della liquidità disponibile a livello regionale e un utilizzo ottimale dell'indebitamento a breve (anticipazione di tesoreria). L'Azienda si impegna inoltre ad adempiere agli obblighi di pubblicazione previsti dagli art.33 e 41 del D.L. 33/2013, come modificato dal D.Lgs.97/2016 e ad applicare quanto previsto dall'art. 41 del D.L. 66/2014, convertito con modificazioni dalla L.89/2014, per mantenere il target di pagamento a 60</p>

<b>Invio trimestrale delle tabelle dei pagamenti relativi a transazioni commerciali 2019</b>	<p>giorni (indice di tempestività dei pagamenti inferiore o uguale a zero).</p> <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>L'Azienda si impegna a compilare e a trasmettere trimestralmente alla Regione tali tabelle, nel rispetto dei tempi indicati.</p>
--	---

#### 4.1.2 Le buone pratiche amministrativo-contabili

OBIETTIVI	PREVISIONI 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 si impegna:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- a proseguire nell'applicazione delle Linee Guida regionali;</li> <li>- a perfezionare gli strumenti e le procedure tecnico contabili, migliorando 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 del nuovo sistema informativo unico regionale per la Gestione dell'Area Amministrativo Contabile (GAAC);</li> <li>- a superare eventuali criticità emerse dai Monitoraggi regionali sullo stato di attuazione del PAC e a recepire le osservazioni e i suggerimenti del Collegio Sindacale formulati in occasione delle Revisioni Limitate.</li> </ul>
<b>Miglioramento del sistema informativo contabile</b>	<p>Nel corso del 2019, tenuto conto delle indicazioni e delle Linee Guida regionali, l'Azienda si impegna 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 rinnovata organizzazione, la funzione di Audit interno a supporto della Direzione aziendale nel coordinamento e nella valutazione dell'efficacia e</p>

	<p>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 funzionario cui attribuire la responsabilità dell'ufficio. L'Azienda garantisce la propria partecipazione ai gruppi di lavoro che verranno organizzati dalla Regione al fine di coordinare le funzioni di audit istituite nelle aziende.</p>
--	--

#### 4.1.3 La regolazione dei rapporti con i produttori privati

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<p><b>Allinearsi ai redigendi Accordi quadro regionali</b></p>	<p>L'Azienda, nella definizione degli accordi di fornitura locali, si impegna ad allinearsi a quanto contenuto nei redigendi accordi regionali.</p>
<p><b>Garantire l'alimentazione della Piattaforma web per il monitoraggio degli accordi</b></p>	<p>L'Azienda si impegna, nel rispetto di quanto disposto dall'accordo quadro regionale, a garantire l'alimentazione della piattaforma web per il monitoraggio degli accordi tra Regione Emilia-Romagna e ospedali privati accreditati inviando, nelle scadenze previste, i dati di fatturato progressivo.</p>

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

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<p><b>Implementazione del nuovo sistema informativo</b></p>	<p>Nel corso del 2018 sono state svolte le attività necessarie all'implementazione del nuovo sistema informativo unico regionale al fine di garantire l'avvio del primo gruppo di aziende a decorrere dal 01/01/2019.</p> <p>L'Azienda, individuata quale polo validatore regionale per l'anagrafica centralizzata dei beni, si è attivata per garantire il regolare raggiungimento dell'obiettivo entro i termini concordati con la Regione.</p>
<p><b>Collaborazione e supporto tecnico-specialistico per l'implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC</b></p>	<p>Nel corso del 2019, ed in continuità con quanto avvenuto nel 2018, l'Azienda si impegna a garantire:</p> <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> <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</li> </ul>

<p><b>Monitorare l'intero ciclo degli acquisti</b></p>	<p>Bilancio Consolidato e i flussi per assolvere ai debiti informativi regionali e ministeriali (CE,SP,COA,LA e CP);</p> <ul style="list-style-type: none"> <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>Si stanno effettuando i necessari interventi all'adeguamento ai nuovi tracciati previsti dal MEF.</p> <p>L'Azienda partecipa fattivamente al tavolo di coordinamento nazionale del MEF in rappresentanza della Regione Emilia-Romagna assieme alle altre aziende sperimentatrici regionali e partecipa ai tavoli di lavoro per la predisposizione delle linee guida previste dal decreto attuativo sull'ordine elettronico.</p>
<p><b>Collaborazione con Intercent-ER per la dematerializzazione del ciclo degli acquisti</b></p>	<p>L'Azienda UsI-IRCCS di Reggio Emilia mantiene 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, collabora al tavolo tecnico di Intercent-ER nell'analisi delle procedure di integrazione tra la piattaforma SatER e la procedura GAAC.</p> <p>Partecipa assieme ad Intercent-ER ai tavoli nazionali con MEF, Agenzia delle Entrate e AGID alla predisposizione delle specifiche tecniche sulla dematerializzazione dei processi di acquisto.</p>
<p><b>Utilizzo Piattaforma</b></p>	<p>La piattaforma Notier viene regolarmente utilizzata per lo scambio di</p>

<p><b>NoTI-ER</b></p> <p><b>Fatturazione elettronica</b></p>	<p>ordini, fatture attive, passive e DDT.</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 dal mese di 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>
--	---

#### 4.1.5 Mobilità Internazionale

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<p><b>Dematerializzazione dei documenti e delle fatture</b></p> <p><b>Applicazione disposizioni circolare 3/2019 (DPR 618/80 e DPR 224/17)</b></p>	<p>Si prevede di implementare l'applicativo RINA, sviluppato per progetto EESSI (Ministero/Regione), per favorire la tempestività del processo di gestione a carico dell'Azienda e della definizione dei saldi di Mobilità Internazionale.</p> <p>A tale scopo l'ufficio Mobilità Sanitaria Internazionale aziendale è stato coinvolto nei mesi scorsi in corsi di formazione tenutisi in Regione in videoconferenza con il Ministero e le altre Regioni.</p> <p>RINA consentirà di lavorare 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 2018, ad avere alti 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>L'Ufficio Mobilità Sanitaria Internazionale aziendale provvederà alle competenze amministrative per le richieste di rimborso che dall'08/02/2019 sono state demandate alle ASL per cittadini e loro familiari che si recano in uno Stato Estero dove non vigono accordi di sicurezza sociale, per svolgervi temporaneamente attività lavorativa. L'ufficio si prenderà carico dell'applicazione e della verifica delle disposizioni contenute nella circolare regionale 3 del 01/02/2019 (DPR 618/80 e DPR 224/17).</p>

## 4.2 Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Integrazione organizzativa con Intercent-ER</b>	<p>Proseguirà 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 UsI – IRCCS di Reggio Emilia darà 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, e successivamente recepita con delibera DG n. 179 del 15/05/2019. Il livello di centralizzazione degli acquisti di beni e servizi (adesione a convenzioni Consip, Intercent-ER, esiti di gare in Unione di Area Vasta) si prevede rimarrà su livelli significativi, in linea con il trend incrementale registrato negli ultimi anni (92,12% sul totale acquisti dell'anno 2018). In particolare si ritiene alla portata dell'Azienda l'indicatore target stabilito dal documento regionale "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende" in ordine al livello di centralizzazione degli acquisti di beni e servizi a livello regionale pari ad almeno il 45% del totale degli acquisti di beni e servizi, in quanto con riferimento all'anno 2018, il corrispondente dato che è stato registrato è pari al 58,45% del totale aziendale.</p> <p>Per tutto l'anno proseguirà 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 in corso proseguirà l'apporto di tale personale 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 Sanitarie della Regione Emilia-Romagna".</p>
<b>Sviluppo dell'e-procurement e della dematerializzazione del ciclo passivo</b>	<p>La dematerializzazione del ciclo passivo degli acquisti proseguirà ulteriormente, in quanto l'emissione degli ordini con modalità elettronica e la ricezione di documenti di trasporto elettronici è ormai prassi consolidata ed è in atto uno sforzo ulteriore finalizzato a garantire che la</p>

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, ne prevede l'obbligatorietà d'utilizzo su tutto il territorio nazionale a far tempo dal 1 ottobre 2019. A tal fine è già stata diramata a tutti i fornitori dell'Azienda che non risultano accreditati al Notier apposita nota prot. AUSL n. 54606 del 09/05/2019 con la quale si richiede tassativamente di procedere all'accreditamento alla piattaforma regionale di scambio. Nei capitolati speciali di gara, la clausola ex DGR 287/2015, già da anni regolarmente inserita, verrà integrata con il riferimento alla predetta legge 205/2018 e al D.M. 7 dicembre 2018, 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.

Proseguirà e si rafforzerà 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 incrementerà 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 permetterà di conseguire l'indicatore target stabilito dalle predette Linee di indirizzo di indire almeno 50 RdO sul mercato elettronico regionale (obiettivo che si ritiene alla portata dell'Azienda, avendone esperite 75 nel 2018) ed infine di conseguire l'altro obiettivo della completa dematerializzazione degli ordini inviati, entro il 31 dicembre 2019, a fronte di una completa adesione al Notier - NSO da parte dei fornitori.

Si proseguirà ulteriormente al fine di mettere a regime l'emissione preventiva dell'ordine in tutte le fattispecie di acquisti programmabili di beni e nella gestione informatizzata dei servizi.

## 4.3 Il governo delle risorse umane

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale (PTFP)</b>	<p>A partire dall'anno 2018, la copertura dei fabbisogni di personale è stata pianificata sulla base del Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale (PTFP), adottato dall'Azienda con Delibera n.437 del 23/11/2018, 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>La prima stesura del PTFP (2018-2020) ha costituito il superamento dei precedenti piani aziendali di assunzione ed è stato redatto nel rispetto degli standard previsti dal Patto per la Salute e dal DM 70/2015, in modo da 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 2017 e con una rimodulazione del fabbisogno coerente con gli obiettivi previsti dal Piano della Performance.</p> <p>L'aggiornamento del Piano (2019-2021), nel rispetto e principi soprarichiamati, verrà effettuato prestando particolare attenzione all'Area dell'Emergenza-Urgenza, anche 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.</p>
<b>Superamento del precariato (D.Lgs.75/2017 art.20)</b>	<p>Verrà 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 dell'art.20 del D.Lgs.75/2017 e dei protocolli siglati dalla Regione e dalle OO.SS. in materia. A tal fine, prosegue 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>
<b>Processi di collaborazione interaziendale</b>	<p>Proseguiranno anche nel 2019 incontri periodici dei Direttori del Personale a livello regionale e di area vasta, nel quale verranno sviluppate linee di azione 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>
<b>Gestione del sistema sanitario regionale e del personale</b>	<p>Il "Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane" (GRU) è stato implementato ed è operativo dal 01/01/2018. Nel 2019, di particolare rilievo sono le attività programmate per lo sviluppo del "modulo turni" che consentirà, una volta a regime, una gestione automatizzata della programmazione e gestione della turnistica e delle indennità di presenza, oltre ad una più tempestiva ed precisa gestione dei cartellini.</p> <p>Verranno ulteriormente sviluppati anche i moduli del "Portale del dipendente", della "Formazione", della "Valutazione" e dei "Concorsi" per renderli maggiormente confacenti alle necessità aziendali.</p>

**Proseguire il percorso di avvicinamento del sistema di valutazione al “modello a tendere” condiviso con l’OIV-SSR**

Il Piano di avvicinamento 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 (Direttore di Dipartimento o Distretto, Dirigente gestionale SOC, Dirigente Responsabile SOS e SSD, Dirigente professionale, Incarichi di funzione, Categorie A, B, C, D, DS) secondo un cronogramma articolato in fasi e tempi per il prossimo triennio.

L’OIV-SSR per l’anno 2019 richiede una rendicontazione semestrale degli stati di avanzamento relativi ai seguenti nove ambiti di intervento prioritari indicati nel Piano di avvicinamento aziendale:

- Valutazione delle competenze: esclusione degli impatti sugli incentivi economici
- Valutazione individuale annuale di risultato: attivazione per dirigenza e incarichi di funzione, al fine di dare piena applicazione al CCNL
- Valutazione individuale annuale di risultato e obiettivi d’incarico: inclusione di una valutazione degli obiettivi d’incarico tra quelli oggetto di valutazione annuale
- Valutazione di prima e seconda istanza: garanzia di coerenza organizzativa dell’intero processo (per la valutazione di prima istanza il ruolo centrale deve essere svolto dal responsabile diretto, mentre l’OAS e il Collegio Tecnico devono occuparsi della coerenza/correttezza metodologica e gestire l’eventuale contraddittorio
- Verifica dell’OAS sui progetti incentivanti nella fase di definizione e di verifica degli stessi, sempre in termini di correttezza metodologica dei contenuti e del processo
- Valutazione del periodo di prova delle strutture Complesse: attivazione di una valutazione esplicita e strutturata del periodo di prova per le SOC
- Collegamento della valutazione delle competenze con lo sviluppo professionale e formativo
- Attivazione di un sistema di valutazione individuale annuale per tutto il personale (Dirigenza/Comparto)
- Superamento di ogni forma di “acconto periodico” nel pagamento degli incentivi.

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.

**Sviluppo e valorizzazione del personale e relazioni con le OO.SS.**

Nel 2019 prosegue lo sforzo di completamento dell’allineamento dei sistemi di valorizzazione e sviluppo del personale, sia del comparto che della dirigenza, conseguente alla fusione delle pregresse Azienda Ospedaliera IRCCS ed Azienda Usl di Reggio Emilia.

Verranno inoltre attuate 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 sostituiranno gli incarichi di coordinamento e di posizione organizzativa previsti dai vecchi CCNL, nonché l’attribuzione delle progressioni

	<p>economiche orizzontali.</p> <p>Verrà inoltre attuato, anche per il 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 7/9/2017.</p>
--	--

#### 4.4 Programma regionale gestione diretta dei sinistri

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<p><b>Attuazione Det. Dirigenziale 4955/2014 e nota PG/2019/159500 Uniformarsi alle nuove indicazioni regionali che saranno 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). Per il 2019 l'Azienda è pronta ad implementare detta procedura, in funzione delle nuove indicazioni regionali che saranno fornite.</p>
<p><b>Assicurare completa e tempestiva istruttoria dei sinistri (Det. Dirigenziale 4955/2014)</b></p>	<p>Per il 2019, si continuerà 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 procederà 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, si prevede entro il 31 luglio 2019 l'invio alla Regione di un 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 2018, sulla base dei dati indicati con il piano precedentemente adottato.</p>

#### 4.5 Politiche di prevenzione della corruzione e promozione trasparenza

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<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</b></p>	<p>L'Azienda ha adottato il Codice di Comportamento sul modello regionale e ne sta dando attuazione anche attraverso la raccolta delle dichiarazioni previste secondo la modulistica impostata sul sistema GRU. Ha adottato</p>



	<p>n. 145/2018) ed ha recepito le indicazioni regionali in relazione all'adozione di un software unico di gestione.</p> <p><b>Documentazione di definizione della policy aziendale in tema di trattamento dei dati personali</b></p> <p>L'Azienda ha provveduto all'adozione di procedure e regolamenti in materia di dati personali (deliberazioni del Direttore Generale n. n.16/2018, n. 145/2018, n. 202/2018, n.228/2018, n. 284/2018; n. 428/2018).</p> <p>L'Azienda è in procinto di aggiornare ulteriormente i regolamenti in vigore ed ha provveduto a definire quelli inerenti le corrette modalità di trasmissione ed archiviazione dei documenti contenenti dati personali.</p>
--	---

#### 4.7 Piattaforme Logistiche ed informatiche più forti

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<p><b>Information Communication Technology (ICT)</b></p>	<p><u>Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)</u></p> <p>Si conferma il mantenimento dei livelli attuali di invio a SOLE/FSE (in linea con il target regionale).</p> <p>E' 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></p> <p>Si conferma il mantenimento dei livelli attuali di generazione delle DEMA (in linea con il target regionale).</p> <p>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></p> <p>Saranno 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></p> <p>Sono stati completati nel 2018 i collegamenti dei sistemi di Pronto Soccorso per consentire un invio automatizzato dei certificati INPS. Nel corso del 2019 sarà avviata la procedura di trasmissione dai PS del Presidio.</p> <p>Inoltre, sempre nell'arco del 2019, saranno 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>

#### 4.8 Sistema Informativo

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<p><b>Miglioramento e completezza dei flussi che riguardano le reti cliniche (DBO,</b></p>	<p>Gli obiettivi 2018 di interconnessione dei flussi NSIS sono stati raggiunti con ampia soddisfazione, essendo state definite e completate (in fase di completamento) le azioni necessarie per l'adeguamento dell'infrastruttura tecnologica interna aziendale con i sistemi informativi</p>

**DB clinici) e flussi specifici (ASA e DSA, PS, SDO e SSCL e SICHER, flusso HIV)**

regionali, nello specifico ARA.

Per questo motivo nel 2019 gli obiettivi saranno rivolti al miglioramento e completezza dei flussi che riguardano le reti cliniche (DBO, DB clinici) e flussi specifici quali ASA (attivazione flusso Day Service Ambulatoriale), PS (miglioramento tempo di boarding, processo ecc.), SDO (area chirurgica con particolare attenzione ai flussi SSCL e SICHER) e flusso HIV (nuova attivazione).

Gli indicatori utilizzati nel 2018 per monitorare e valutare la tempestività e la variabilità dei flussi informativi hanno evidenziato un miglioramento comune a tutte le Aziende: per essere mantenuto, questi indicatori verranno trasformati in indicatori di osservazione e non saranno più parte degli obiettivi di valutazione.

In linea con l'obiettivo regionale rivolto al miglioramento e completamento dei flussi che riguardano le **reti cliniche**, l'Azienda si impegna:

- per quanto riguarda il flusso **DB oncologico**, a migliorare il linkage tra flusso SDO e ASA e a ridurre l'utilizzo della codifica 'non noto' in variabili di particolare rilevanza clinica;
- per quanto riguarda i flussi relativi ai **DB clinici** (l'Azienda Usl – IRCCS di Reggio Emilia invia i dati relativi ai flussi RERA: Data Base clinico Regionale di Aritmologia Interventistica e REAL: Data Base clinico Regionale delle Angioplastiche Coronariche), a migliorare il linkage con il flusso SDO per la congruenza all'intervento.

In linea con il raggiungimento degli obiettivi del piano di miglioramento dell'accesso in Emergenza-Urgenza, per quanto riguarda il **flusso PS**, l'Azienda si impegna a monitorare e verificare, così come indicato dall'obiettivo regionale, la % degli accessi con durata o con periodo di attesa anomali, garantendo così una % di casi minima.

Relativamente al flusso **SDO**, per quanto riguarda i ricoveri con procedura 00.66 PTCA, l'Azienda si impegna a codificare correttamente la variabile check-list e a tracciare sempre sulla SDO il reparto sede di emodinamica.

L'Azienda si impegna 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 sta lavorando alla sua implementazione, secondo le indicazioni fornite dalla circolare regionale 4 del 26/02/2019: "Avvio flusso informativo della Coorte pazienti HIV – CO-HIV e specifiche tecniche" e si impegna a trasmettere i dati secondo le tempistiche definite.

Relativamente al flusso **Day Service Ambulatoriale (DSA)**, attualmente non ancora attivato a livello regionale, l'Azienda si impegna, non appena saranno definite le specifiche tecniche, ad inviare i dati richiesti secondo le tempistiche previste.

In linea con quanto già iniziato nel 2018, nel 2019 si perseguirà, inoltre, il miglioramento della rendicontazione delle aree tematiche specifiche degli STP e dei detenuti, trasversali a tutti i flussi informativi.

## 4.9 Gestione del patrimonio immobiliare

### 4.9.1 Gli investimenti

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<p><b>Gli investimenti</b></p>	<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></p> <p>Il progetto esecutivo è stato completato ed approvato dalla Regione Emilia-Romagna nel 2017. È stata aggiudicata la gara di affidamento dell'appalto di lavori (bando pubblicato in data 26 aprile 2018) e sono in corso i lavori, la cui conclusione è prevista entro dicembre 2019.</p> <p><i>2013/23 – Realizzazione Casa della Salute di Castelnovo Sotto (intervento APb 8)</i></p> <p>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) ed è in corso la procedura per l'affidamento dell'appalto.</p> <p><i>2013/24 Realizzazione Casa della Salute di Casalgrande(intervento APb 7)</i></p> <p>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). È in corso la procedura per l'indizione della gara d'appalto.</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></p> <p>Nel 2018 è stato completato il progetto esecutivo per i lotti di intervento 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, che ha portato all'avvio dell'iter di ammissione al finanziamento secondo quanto previsto nell'Accordo di programma Addendum (ex art.20 L.67/88).</p> <p>In riferimento alla proposta di delibera CIPE relativa al prossimo Accordo</p>

	<p>di programma investimenti art. 20 L. 67/88, la documentazione necessaria alla predisposizione del documento programmatico sarà inviata nei tempi richiesti. L'intervento inserito nella programmazione proposta per l'Azienda Usl di Reggio Emilia riguarda il terzo lotto del MIRE, per il quale il progetto di fattibilità tecnica ed economica è già stato redatto ed approvato.</p> <p><u>Presentazione delle richieste di liquidazione degli interventi conclusi e attivati</u> Al progredire e all'approvazione dei collaudi degli interventi conclusi verranno inoltrate le richieste di liquidazione a saldo dei finanziamenti assegnati.</p>
<p><b>Prevenzione incendi e sismica</b></p>	<p><u>Prevenzione incendi e sismica</u> Le attività di adeguamento attuate ai fini della sicurezza antincendio saranno rendicontate mediante sistema informativo regionale (sharepoint). Saranno raccolti, analizzati e rendicontati gli eventuali incendi nelle strutture sanitarie, mediante le schede di risposta al monitoraggio attivato con sistema informativo regionale (prevenzione incendi). Le misure adottate per la riduzione del rischio sismico saranno rendicontate mediante le schede di monitoraggio attivato con sistema informativo regionale (prevenzione sismica). 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. 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 capitoli speciali di appalto.</p>
<p><b>Anagrafe dei Complessi Immobiliari (CI)</b></p>	<p><u>Anagrafe dei Complessi Immobiliari (CI)</u> 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 saranno mantenuti costantemente aggiornati in relazione all'evoluzione del patrimonio gestito.</p>
<p><b>Manutenzione</b></p>	<p><u>Monitoraggio dei costi di manutenzione</u> Nel 2018 è proseguito il percorso di contenimento dell'incidenza dei costi della manutenzione per unità di superficie degli immobili, mediante l'integrazione dei nuovi appalti di manutenzione, attivati in ambito CONSIP, Intercent-ER e l'Accordo Quadro di manutenzione. 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</p>

**Uso razionale dell'energia e gestione ambientale**

affidato in appalto un nuovo accordo quadro di manutenzione per il quadriennio 2018-2022.

I costi della manutenzione ordinaria degli immobili ospedalieri dell'anno 2017 sono stati rendicontati con sistema informativo aderendo al progetto AGENAS di "Monitoraggio manutenzione ordinaria".

Per le strutture non ospedaliere si è provveduto al monitoraggio dei costi manutentivi relativi all'anno 2017 secondo le modalità di benchmarking ormai consolidate a livello regionale. Alla luce delle azioni intraprese nell'anno 2017 si è ottenuto un valore della spesa per la manutenzione ordinaria di 17,78 €/mq, che risulta sostanzialmente allineato ai costi medi regionali delle altre strutture non ospedaliere (17,95 Euro/mq).

Per il 2019 si prevede di continuare a mantenere il parametro relativo al costo della manutenzione ordinaria allineato alla media regionale.

Anche per l'anno 2019 i costi della manutenzione ordinaria degli immobili saranno monitorati e rendicontati con sistema informativo aderendo al progetto AGENAS .

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 procedura gestita da Intercent-ER per l'affidamento della convenzione del multiservizio tecnologico che sarà operativa a partire dall'anno 2019.

Uso razionale dell'energia

L'Azienda ha completato e mantiene aggiornati gli Attestati di qualificazione energetica di tutti gli edifici. Le progettazioni di nuovi edifici, ampliamenti e ristrutturazioni, saranno effettuate privilegiando soluzioni tecnologiche volte al risparmio energetico, in coerenza con la 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, proseguirà 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 continuerà la campagna "io SPENGO lo SPRECO" e proseguiranno i corsi di formazione finalizzati alla sensibilizzazione degli

operatori e degli utenti al risparmio energetico.

Sarà 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.

L'Azienda manterrà aggiornate sul sistema informativo regionale la documentazione dei Complessi Immobiliari relativa proprio patrimonio immobiliare, secondo le modalità e le tempistiche indicate dalla stessa Regione.

#### Gestione ambientale

Sarà garantita la partecipazione di referenti aziendali alle riunioni del Gruppo regionale e l'invio dei dati di Gestione Ambientale, nei tempi stabiliti con l'utilizzo del programma informatico AEM-CUP 2000.

Proseguirà il monitoraggio della produzione dei rifiuti sanitari prodotti nelle varie UU.OO. in particolare di quelli pericolosi a rischio infettivo e le iniziative di informazione e sensibilizzazione degli operatori per migliorare i processi operativi di lavoro, esportare "buone pratiche" e ridurre la quantità di rifiuti prodotti.

Sono previste iniziative formative per i neo-assunti a cui saranno fornite indicazioni riguardanti la gestione dei rifiuti sanitari e la sostenibilità ambientale delle attività sanitarie e sono programmate iniziative di formazione specifica riguardanti le nuove procedure e istruzioni redatte a seguito dell'unificazione aziendale e conseguenti alle modifiche gestionali necessarie per l'applicazione della tariffazione puntuale per i rifiuti assimilati agli urbani.

Saranno completate le rilevazioni necessarie per l'inoltro ad ARPAE della richiesta di rilascio dell'Autorizzazione Unica Ambientale per l'Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia.

Sarà ridefinito il sistema di Gestione Ambientale, a seguito di indicazioni dell'Assessorato regionale e conseguenti al nuovo assetto organizzativo aziendale, per migliorare il coordinamento e l'integrazione trasversale dei servizi maggiormente coinvolti in Azienda su tematiche legate alla sostenibilità ambientale.

In tema di Mobilità sostenibile, il mobility manager partecipa al PRP 15 -19 e in questo ambito è in elaborazione un ulteriore approfondimento dell'osservazione al PRIT regionale che porti in primo piano l'accessibilità ai servizi sanitari sostenibile ed equa.

In questo ambito viene 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 elaborerà un piano di azioni per la gestione della sosta complessiva nel Comune di Reggio Emilia Ospedale S. Maria Nuova e Campus S. Lazzaro.

Proseguirà inoltre la comunicazione e diffusione tramite intranet delle agevolazioni attuate dagli enti preposti (Agenzia per la mobilità, Regione, ecc.) per i lavoratori pendolari, relative al trasporto pubblico locale, al bike sharing ecc.

	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.
--	---

#### 4.9.2 Tecnologie Biomediche

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Garantire i flussi informativi ministeriali e regionali</b>	L'Azienda garantisce il 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 avverranno nel rispetto del calendario stabilito dal Gruppo Regionale Tecnologie Biomediche (GRTB). Nel rispetto dell'obiettivo regionale, sarà mantenuto il monitoraggio delle modalità e del tempo di utilizzo delle tecnologie più rilevanti presenti in Azienda (TAC, RM, mammografi), con invio dei dati nei tempi e modalità stabiliti dal GRTB.
<b>Sottoporre al gruppo regionale tecnologie biomediche (GRTB) per istruttoria le nuove installazioni di tecnologie e software-DM</b>	Viene 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.
<b>Contenere l'età media delle grandi apparecchiature (rif. GRAP) al di sotto degli 8 anni</b>	Con l'obiettivo di garantire il contenimento dell'obsolescenza delle grandi apparecchiature, nel corso del 2019 è prevista l'installazione di una CT a Castelnovo Monti, acquisita tramite convenzione Consip, una CT all'Ospedale di Reggio Emilia, acquisita tramite procedura AVEN, un acceleratore, acquisito tramite procedura Intercent-ER: si tratta in tutti i casi di sostituzioni di apparecchiature con elevata età di esercizio, per le quali è stato ottenuto il benessere dal GRTB. È stata presentata istanza al GRTB, con parere favorevole, per la sostituzione di un angiografo digitale, da realizzarsi compatibilmente con i tempi di attivazione della convenzione Consip. È stata prevista nel 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.

#### 4.9.3 Il governo delle tecnologie sanitarie e l'attività di Health Technology Assessment (HTA)

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<b>Garantire la partecipazione ai processi di segnalazione delle tecnologie sanitarie</b>	L'Azienda UsI di Reggio Emilia garantirà 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 nel corso dei quali potranno essere presentate e discusse eventuali segnalazioni di tecnologie sanitarie innovative.

<p><b>Svolgere per conto della Regione le attività tecnico-scientifiche richieste dalla collaborazione alla Joint Action 3 di EUnetHTA</b></p>	<p>Nel corso del 2019 l’Azienda Usl di Reggio Emilia svolgerà, per conto della Regione Emilia-Romagna, le seguenti attività tecnico-scientifiche richieste dalla collaborazione alla JA3 di EUnetHTA:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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;</li> <li>- partecipazione a <i>Early Dialogues</i> con industrie di farmaci e dispositivi medici finalizzati al confronto sul disegno e conduzione dei trial clinici registrativi (previsti 3 <i>Early Dialogues</i>);</li> <li>- partecipazione alla redazione di rapporti collaborativi di efficacia comparativa su dispositivi medici e farmaci (previsti 3 rapporti);</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>
--	---

## 5 – Le attività presidiate dall’Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale

OBIETTIVI	PREVISIONI 2019
<p><b>Riordino dei Comitati Etici (CE) e rilancio del sistema ricerca e innovazione</b></p> <p><b>Supporto al Piano Sociale e Sanitario: medicina di genere (scheda 9)</b></p> <p><i>Equità in tutte le politiche: metodologie e strumenti (scheda 11)</i></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 2018, il totale delle pratiche pervenute alla Segreteria Locale di Reggio Emilia ammonta a 238, di cui il (17,5%) 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 stima che possa esserci un incremento nel numero di studi sottomessi all’approvazione del C.E. AVEN, ipotesi che sembra confermata dalle prime proiezioni sul semestre che vedono un incremento di circa il 10%. A gennaio 2018 è stato, inoltre, costituito il Gruppo 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”.</p> <p>Il capitolato di gara relativo all’acquisizione della Piattaforma prevedeva che il Gestore del sistema includesse nel Gruppo di coordinamento tecnico “rappresentanti dei Comitati Etici, delle Infrastrutture Ricerca e Innovazione, della Regione Emilia-Romagna, delle strutture amministrative e dei servizi ICT aziendali, allo scopo di supportare l’aggiudicatario nella definizione degli elementi di dettaglio non definiti nel presente capitolato.”</p> <p>Il mese di luglio 2019 vedrà la messa in opera della piattaforma SIRER che dovrebbe, quindi, affiancarsi agli strumenti già in essere per il rilancio del sistema ricerca e innovazione a livello aziendale e regionale.</p> <p>Affinché si traduca in pratica e diventi azione pervasiva a tutti i livelli del sistema, nel 2019 si prevede l’organizzazione di un incontro formativo a livello aziendale in tema di medicina di genere rivolto agli operatori. Questa attività verrà inserita anche nel piano aziendale dell’equità.</p> <p>Per l’anno 2019 si prevede di portare a termine la formalizzazione del micro-board equità che funzionerà come gruppo di lavoro operativo per portare avanti le singole azioni definite nel nuovo piano aziendale dell’equità e sarà composto 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 nella prima parte del 2019 si prevede di approvare il nuovo piano aziendale dell’equità e di iniziare l’attivazione di alcune delle azioni in esso descritte. In particolare il nuovo piano equità prevede di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• sperimentare gli strumenti di valutazione d’impatto sull’equità</li> </ul>

*Metodi per favorire l'empowerment e la partecipazione di comunità (scheda 26)*

(EqIA) delle procedure/linee guida aziendali relative a PDTA, Cure fine vita e liste d'attesa;

- realizzare un evento di confronto e presentazione dei risultati della sperimentazione degli Standard Internazionali sull'equità della Task Force MED – HPH;
- pianificare e realizzare attività di formazione multiprofessionale e multidisciplinare degli operatori sui temi dell'equità e in particolare sul tema della medicina di genere;
- partecipare al filone di lavori sul diversity management proposto dalla Regione per la sperimentazione di interventi secondo l'approccio del diversity management.

In particolare per quanto riguarda l'ultimo punto, l'Azienda partecipa al gruppo di lavoro sul diversity management e nel 2019 si prevede di attivare una rilevazione di azioni specifiche che si focalizzeranno sul sostegno alle transizioni affrontate dagli operatori aziendali, sia attraverso una prima fase di mappatura tramite uno strumento strutturato, sia attraverso successivi approfondimenti qualitativi sui risultati raccolti.

Viene assicurata la partecipazione del referente per l'equità agli incontri del coordinamento regionale Equità&Diversità.

In diversi distretti sono in corso esperienze di Community Lab finalizzati:

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 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.

La partecipazione diventa quindi la "conditio sine qua non" per la perfetta riuscita di una Casa della Salute come Casa della Comunità.

A tal proposito in alcune Case della Salute (Puianello, Casa della Salute Ovest di Reggio Emilia) proseguiranno gli interventi finalizzati alla Promozione della salute 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.

Nella Casa della Salute di Puianello, attraverso il progetto "Comunità in ascolto: accorciamo le distanze" si stanno sperimentando strategie efficaci di intercettazione e aggancio dei vulnerabili: 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

	<p>“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>L’Azienda Usl - IRCCS di Reggio Emilia partecipa 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><i>Health Literacy</i> <i>(Scheda 27)</i></p>	<p>Proseguirà nel 2019 l’attività di formazione tra pari rivolta al personale sanitario e amministrativo. La formazione, interattiva e dinamica, prevede 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><i>Metodologie per innovare le organizzazioni e le pratiche professionali</i> <i>(Scheda 34)</i></p>	<p>In seguito al 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.</p> <p>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” vengono 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.</p> <p>Coinvolti nel percorso sono 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>Proseguirà nel 2019 la partecipazione al sistema di sorveglianza SICHER, con l’obiettivo di consolidare il raggiungimento della copertura del 75% di interventi sorvegliati, riferita al 1<sup>a</sup> semestre. Si lavorerà</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>all'implementazione degli interventi con follow-p attivo, anche mediante il supporto dell'algoritmo sviluppato dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale per intercettare probabili infezioni del sito chirurgico.</p> <p><u>Implementazione dell'igiene delle mani in ambito sanitario e socio-sanitario</u></p> <p>Si intensificheranno le azioni di promozione dell'igiene delle mani, anche attraverso l'utilizzo di Mapper o altri applicativi simili e si proseguirà con la formazione sul campo ed in aula. Si prevede un ulteriore incremento del consumo di prodotti idroalcolici rispetto al dato del 2018, misurato in litri/1000 giornate in regime di degenza ordinaria.</p> <p><u>Estensione del monitoraggio dell'adesione all'igiene delle mani alle strutture socio-sanitarie</u></p> <p>Nel corso del 2019 si invieranno, 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><u>Monitoraggio delle attività di sorveglianza e controllo degli enterobatteri produttori di carbapenemasi</u></p> <p>Proseguirà il monitoraggio delle attività di sorveglianza e controllo degli enterobatteri produttori di carbapenemasi.</p> <p>Sarà garantita la partecipazione 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.</p> <p>L'Azienda implementerà 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 attraverso un audit interno. Verranno predisposte eventuali azioni di miglioramento a seguito dell'audit interno e della verifica regionale.</p> <p>L'Azienda si impegna 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.</p> <p>I percorsi formativi per i quali è prevista la misurazione del trasferimento degli apprendimenti al contesto lavorativo e la misurazione dell'efficacia delle azioni formative per l'anno 2019 vengono sotto indicati:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Percorso di formazione per responsabili delle professioni sanitarie di dipartimento e di Area.</b> Il progetto formativo è sviluppato con la finalità di promuovere l'integrazione professionale ed organizzativa tra i destinatari, tramite la diffusione di una cultura manageriale comune che consenta di "armonizzare" gli obiettivi individuali con gli obiettivi aziendali. Quale attesa di ricaduta si è ipotizzato l'avvio di gruppi periodici di approfondimento su tematiche tecnico-professionali e di gruppi più ristretti anche dipartimentali di confronto sui casi gestionali, al fine di mantenere vivo lo scambio di comunità di pratiche e la conoscenza dei</li> </ul>
--	---

contenuti tecnici a supporto del ruolo professionale.

- **Corso di rianimazione neonatale con simulazione** con l'obiettivo di acquisire competenze teoriche e pratiche relative alla rianimazione cardiopolmonare e alla stabilizzazione del neonato critico in sala parto. La valutazione del percorso verrà effettuata tramite tecnica di focus group.

- **Corso ILS (Immediate life support)** con l'obiettivo di definire i criteri di chiamata del team di emergenza in caso di peri-arresto e arresto cardiaco, gestione dei pazienti in peri arresto; gestione iniziale con modalità avanzata dei pazienti in arresto cardiaco, integrazione con team ALS. La valutazione del percorso verrà effettuata tramite tecnica di focus group.

- **Corso Gestire la cronicità** con l'obiettivo di conoscenza e condivisione del modello assistenziale nell'ambito della cronicità. Fornirà inoltre i metodi e gli strumenti per la valutazione e la pianificazione dell'assistenza del paziente cronico e della sua famiglia in un ottica di lavoro multiprofessionale, fornendo anche le strategie comunicative rivolte all'utenza ed al lavoro in équipe. L'audit sulle cartelle cliniche chiuse sarà lo strumento di valutazione.

- **Corso: L'infermiere di Terapia Intensiva e L'infermiere di Cardiologia-UTIC: peculiarità e specificità dell'ambito clinico-assistenziale**

Il corso si articola in varie edizioni che coinvolgono gli infermieri delle unità di cardiologia e rianimazione dell'Ospedale di Guastalla. L'attività formativa si articola nella revisione di procedure, condivisione delle conoscenze nei vari ambiti assistenziali e viene definito il proprio nuovo profilo di competenze. Verrà somministrata la nursing ncs (scheda validata di autovalutazione delle competenze) all'inizio del percorso e al termine per la costruzione del proprio profilo con l'obiettivo finale di creare un pool di infermieri che abbiano acquisito le competenze per svolgere la propria attività, sia nel reparto di cardiologia, sia in quello di rianimazione.

- **Corso Sepsis: una diagnosi clinica, biumorale, microbiologica.** Il progetto formativo prevede una prima valutazione dei dati raccolti in ambito aziendale incrociando i pazienti codificati come Sepsis con i dati emoculturali. L'analisi su un campione di cartelle randomizzate nel gruppo dei pazienti a colture negative e su altrettante cartelle nel gruppo ad emocolture positive valuterà le cause più frequenti di negatività. Considerando il dato di codifica di sepsi con emocolture negative presente prima della formazione programmata e stimato intorno al 55%, l'obiettivo è quello di raggiungere un livello inferiore al 45% ad un'analisi preliminare delle codifiche del quarto trimestre 2019.

- **Corso Un corso alla mano... meglio se pulita.** Il corso si propone di illustrare, anche con esempi pratici e simulazioni sul campo, la corretta esecuzione del lavaggio alcolico delle mani, articolato in più edizioni e coinvolge tutti i professionisti del Dipartimento di Medicina Specialistica. L'osservazione, in collaborazione con la C.O. avverrà attraverso l'indicatore del consumo di detergenti alcolici, con verifica nel budget dipartimentale e monitoraggio costante.

## 6 – Le attività dell'IRCCS di Reggio Emilia in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia

### 6.1 Contesto IRCCS e obiettivi per il 2019

L'IRCCS-Istituto in Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali in Oncologia di Reggio Emilia, il cui riconoscimento è stato confermato dal Ministero della Salute con il Decreto in data 23 Novembre 2017, è costituito dal 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 (Servizio Biblioteca Medica, Ufficio Studi Clinici e Statistica, Coordinamento Sperimentazioni Cliniche di Fase I, Segreteria Locale del CE AVEN Ufficio Contratti, , Grant Office);
- **Struttura Complessa di Ricerca Traslazionale** per le attività di laboratorio totalmente dedicate alla ricerca traslazionale in ambito oncologico ed onco-ematologico, che occupa una superficie di 410 metri quadrati.
- **Unità di Bioetica**, che dal 2016 si occupa di ricerca, formazione e consulenza in ambito di bioetica ed etica applicata ed ha come obiettivo principale di 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.
- **Unità di Psico-oncologia** che dal 2015 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 all'Unità di Cure Palliative, all'Unità di Bioetica, alle S.C. di Oncologia e di Ematologia e ai i servizi territoriali. Oltre all'attività clinica, l'Unità è fortemente orientata allo sviluppo della formazione e delle attività di ricerca, sia a livello nazionale che internazionale, cui vengono dedicate risorse dedicate.
- **Unità di Ricerca Qualitativa** che dal 2015 svolge attività 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.

La Direzione Scientifica collabora attivamente, in ambito oncologico, con la **Struttura Complessa di Epidemiologia**, costituita dal Servizio di Epidemiologia e dal Registro Tumori.

Per quanto riguarda gli obiettivi dell'attività di ricerca dell'IRCCS di Reggio Emilia l'8 giugno 2018 è stata approvata, da parte del Ministero della Salute, la Programmazione Scientifica dell'Azienda Usl-IRCCS per il Triennio 2018-2020 e nel luglio 2018 sono stati presentati al Ministero della Salute i nuovi progetti di ricerca con decorrenza nell'anno 2018, suddivisi nelle tre Linee di Ricerca dell'Istituto. Qui di seguito, per Linea di Ricerca, viene riportato il numero dei nuovi progetti attivati nell'anno 2018:

- Linea di Ricerca n.1: La Ricerca clinica nel paziente oncologico ed ematologico: 27;
- Linea di Ricerca n.2: Ricerca Traslazionale/Molecolare in Oncologia: 20;
- Linea di Ricerca n.3: Sviluppo e valutazione dei servizi sanitari per i pazienti oncologici: 20.

### 6.2 Attività di ricerca dell'IRCCS secondo le Linee di Ricerca

A luglio 2018, l'IRCCS in Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali in Oncologia, ha presentato al Ministero della Salute la descrizione e gli obiettivi dei nuovi progetti di ricerca, con decorrenza anno 2018 e durata annuale, biennale o triennale, nell'ambito della Programmazione Scientifica

Triennale 2018-2020, secondo le Linee di Ricerca di seguito riportate, con il dettaglio del numero dei progetti in corso nell'anno 2018:

Linea di Ricerca n.1: La Ricerca clinica nel paziente oncologico ed ematologico: 43;

Linea di Ricerca n.2: Ricerca Traslazionale/Molecolare in Oncologia: 33;

Linea di Ricerca n.3: Sviluppo e valutazione dei servizi sanitari per i pazienti oncologici: 28.

Per un totale complessivo di 104 progetti in corso nell'anno 2018.

I progetti di ricerca, nell'ambito del Piano Strategico di Sviluppo della Ricerca dell'Azienda UsI-IRCCS relativo al periodo 2018-2020, sono stati approvati dal Consiglio di Indirizzo e Verifica nella seduta del 8 ottobre 2018.

Per quanto riguarda la programmazione scientifica previsionale dell'anno 2019, in data 29 marzo 2019 sono stati presentati al Ministero della Salute i progetti di ricerca con decorrenza 2019, di cui di seguito è riepilogato il dettaglio dei progetti in corso per l'anno 2019, suddivisi per Linea di Ricerca:

Linea di Ricerca n.1: La Ricerca clinica nel paziente oncologico ed ematologico: 49;

Linea di Ricerca n.2: Ricerca Traslazionale/Molecolare in Oncologia: 39;

Linea di Ricerca n.3: Sviluppo e valutazione dei servizi sanitari per i pazienti oncologici: 34.

Per un totale complessivo di 122 progetti in corso nell'anno 2019.

La rendicontazione dell'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;
- relazione scientifica previsionale presentata a marzo 2019 che comprende la presentazione delle nuove proposte progettuali con decorrenza anno 2019, afferenti alle tre Linee di Ricerca;
- elenco pubblicazioni prodotte nell'anno precedente, suddivise per Linea di Ricerca, con l'indicazione, per ogni articolo, della ricaduta assistenziale;
- 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, nelle forme sintetica ed analitica, del finanziamento assegnato dal Ministero della Salute nell'anno precedente, per voce di spesa.

Inoltre la Direzione Scientifica provvede alla gestione del Budget della Ricerca al fine di monitorarne le spese dedicate alla ricerca secondo specifiche voci di spesa.

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", 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 possieda i requisiti per rinnovare il riconoscimento di IRCCS.

Nel corso dell'anno 2019 l'Azienda UsI-IRCCS di Reggio Emilia, al fine di regolamentare la Ricerca Scientifica dell'Istituto, ha pianificato l'adozione dei seguenti Atti:

- Statuto dell'IRCCS
- Regolamento di funzionamento dell'IRCCS
- Regolamento relativo alle Sperimentazioni Cliniche
- Regolamento del Trasferimento Tecnologico e dei Brevetti
- Istituzione della Commissione dedicata ai Brevetti

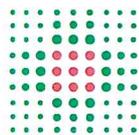
che verranno redatti in collaborazione con la Direzione Scientifica, la Direzione Operativa IRCCS, il Responsabile Sanitario dell'IRCCS e Direzione della S.C. Infrastruttura Ricerca e Statistica.

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2019/0569227 del 28/06/2019 10:03:42

# Bilancio Economico Preventivo 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



**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 Economico di Previsione 2019 – Azienda USL di Reggio Emilia - IRCCS Istituto in Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali in Oncologia**

Vista la deliberazione n. 0224 adottata dal Direttore Generale AUSL – IRCCS in data 24 giugno 2019 avente ad oggetto “Adozione del Bilancio Economico di Previsione per l'anno 2019”;

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 Dott. Roberto Rubbiani, in sostituzione del Presidente Dott. Serafino Zucchelli, attesta che nella seduta del 27 Giugno 2019 il Consiglio ha approvato all'unanimità degli intervenuti il Bilancio Economico di Previsione 2019 dell'IRCCS – Istituto in Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali in Oncologia.

Cordiali Saluti

**Dott. Roberto Rubiani**  
Componente del Consiglio di Indirizzo e Verifica

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 - www.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/2019/0569227 del 28/06/2019 10:03:42



Ente/Collegio: AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI REGGIO EMILIA

Regione: Emilia-romagna

Sede:

**Verbale n. 13 del COLLEGIO SINDACALE del 25/06/2019**

In data 25/06/2019 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

**GIOVANNI BASILE** Presente

Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze

**ADALGISA IRLANDO** Presente

Componente in rappresentanza del Ministero della Salute

**MAURO MACCHIAVERNA** Presente

Partecipa alla riunione Dr.ssa Annarita Fornaciari Direttore del Servizio Gestione Risorse economiche e finanziarie e suoi collaboratori

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

Analisi del Bilancio Preventivo 2019 comprensivo del Bilancio IRCCS

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO EMR )  
allegato al PG/2019/05669227 del 28/06/2019 10:03:42

**ESAME DELIBERAZIONI SOTTOPOSTE A CONTROLLO**

**ESAME DETERMINAZIONI SOTTOPOSTE A CONTROLLO**

**RISCONTRI ALLE RICHIESTE DI CHIARIMENTO FORMULATE NEI PRECEDENTI VERBALI**

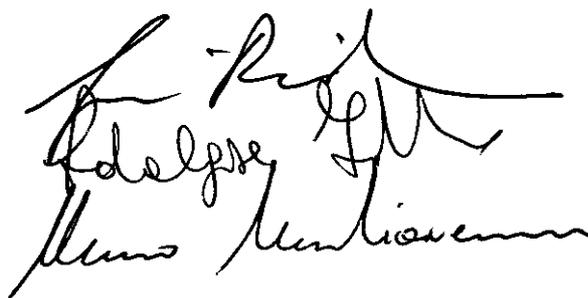
Ulteriori attività del collegio

Infine il collegio procede a:

La seduta viene tolta alle ore 10.30                      previa redazione, lettura e sottoscrizione del presente verbale.

Riguardo a quanto sopra, si osserva che:

Il Collegio esprime parere favorevole sul Bilancio Preventivo anno 2019. Si allegano i relativi verbali.



REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2019/0569227 del 28/06/2019 10:03:42

**RELAZIONE DEL COLLEGIO AL BILANCIO PREVENTIVO**

**BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO PER L'ANNO 2019**

In data 25/06/2019 si é riunito presso la sede della AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI REGGIO EMILIA il Collegio Sindacale, regolarmente convocato, per procedere all'esame del Bilancio Preventivo economico per l'anno 2019. Risultano essere presenti /assenti i Sigg.:  
Dr. Giovanni Basile Presidente, Dr. Mauro Macchiaverna, Dr.ssa Adalgisa Irlando

Il preventivo economico di cui alla delibera di adozione del Direttore generale n. 224 del 24/06/2019 è stato trasmesso al Collegio sindacale per le relative valutazioni in data 21/06/2019 , con nota prot. n. del e, ai sensi dell'art. 25 del d. lgs. N. 118/2011, è composto da:

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

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

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

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

Per quanto attiene l'analisi delle voci indicate tra i costi, ai fini di una valutazione di congruità, il Collegio ha esaminato con attenzione il Piano di attività per l'anno 2019, confrontando lo stesso con quello dell'anno precedente, valutando la coerenza delle previsioni con gli obiettivi da conseguire e la compatibilità con le risorse concretamente realizzabili nel periodo cui si riferisce il bilancio nonché l'attendibilità della realizzazione di quanto nello stesso previsto.

In particolare l'attenzione è stata rivolta:

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

Si riportano di seguito le previsioni economiche del bilancio per l'anno 2019 confrontate con le previsioni dell'esercizio precedente e con l'ultimo bilancio d'esercizio approvato:

CONTO ECONOMICO	(A) CONTO CONSUNTIVO ANNO 2017	BILANCIO PREVENTIVO ANNO 2018	(B) BILANCIO PREVENTIVO ANNO 2019	DIFFERENZA (B - A)
Valore della produzione	€ 1.300.532.767,00	€ 1.338.666.335,00	€ 1.373.407.636,00	€ 72.874.869,00
Costi della produzione	€ 1.286.638.641,00	€ 1.311.851.166,00	€ 1.351.503.758,00	€ 64.865.117,00
Differenza +-	€ 13.894.126,00	€ 26.815.169,00	€ 21.903.878,00	€ 8.009.752,00
Proventi e Oneri Finanziari +-	€ -2.935.404,00	€ -3.090.990,00	€ -2.828.893,00	€ 106.511,00
Rettifiche di valore attività fin. +-				€ 0,00
Proventi e Oneri straordinari +-	€ 8.327.162,00	€ 195.000,00	€ 6.176.908,00	€ -2.150.254,00
Risultato prima delle Imposte	€ 19.285.884,00	€ 23.919.179,00	€ 25.251.893,00	€ 5.966.009,00
Imposte dell'esercizio	€ 19.269.258,00	€ 23.909.250,00	€ 25.240.450,00	€ 5.971.192,00
Utile (Perdita) d'esercizio	€ 16.626,00	€ 9.929,00	€ 11.443,00	€ -5.183,00

**Valore della Produzione:** tra il preventivo 2019 e il consuntivo 2017 si evidenzia un incremento

pari a € 72.874.869,00 riferito principalmente a:

	voce	importo
	Contributi in conto esercizio	€ 24.529.768,00
	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	€ 18.896.298,00
	Concorsi, recuperi e rimborsi	€ 14.882.322,00

**Costi della Produzione:** tra il preventivo 2019 e il consuntivo 2017

si evidenzia un incremento pari a € 64.865.117,00 riferito principalmente a:

	voce	importo
	Acquisto di beni	€ 62.621.658,00

**Proventi e Oneri Fin.:** tra il preventivo 2019 e il consuntivo 2017 si evidenzia un incremento

pari a € 106.511,00 riferito principalmente a:

	voce	importo
	Interessi passivi e altri oneri finanziari	€ 106.788,00

**Rettifiche di valore attività finanziarie:** tra il preventivo 2019 e il consuntivo 2017

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

	voce	importo

**Proventi e Oneri Str.:** tra il preventivo 2019 e il consuntivo 2017

si evidenzia un decremento pari a € -2.150.254,00 riferito principalmente a:

	voce	importo
	Altri proventi straordinari	€ 5.618.387,00
	Altri oneri straordinari	€ 3.402.235,00

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

Per effetto della Legge Regionale 1 giugno 2017 n. 9, a decorrere dal 1 luglio 2017 l'Azienda Ospedaliera e l'Azienda Usi di

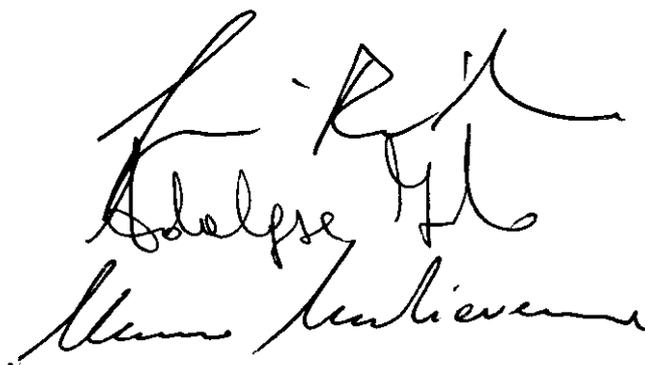
Bilancio preventivo

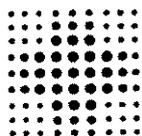
Pagina 3

Reggio Emilia si sono fuse, l'Aosp è cessata e l'Ausl è subentrata a tutti gli effetti e senza soluzione di continuità nell'attività e nei rapporti attivi e passivi, interni ed esterni dell' Azienda Ospedaliera cessata. Per quanto sopra esposto i dati riferiti ai preventivi 2019 e 2018 non sono confrontabili con quelli del consuntivo 2017.

In considerazione di quanto sopra esposto, il Collegio esprime parere favorevole sul bilancio preventivo per l'anno 2019 ritenendo le previsioni attendibili, congrue e coerenti col Piano di attività 2019, con i finanziamenti regionali nonché con le direttive impartite dalle autorità regionali e centrali.

Riguardo a quanto sopra, si osserva che:  
nessuna osservazione





**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 ECONOMICO PREVENTIVO 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/2019/05669227 del 28/06/2019 10:03:42

**RELAZIONE DEL COLLEGIO SINDACALE**  
**BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO 2019**

IN FORZA DELLA LEGGE REGIONALE N° 9 DEL 01/06/2017, A DECORRERE DAL 1 LUGLIO 2017 SI È REALIZZATA LA FUSIONE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA ARCISPEDALE S. MARIA NUOVA – IRCCS DI REGGIO EMILIA CON L'AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA.

PER EFFETTO DI TALE DISPOSIZIONE, RISULTA COSTITUITA UN'UNICA AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DENOMINATA AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA – IRCCS.

In data 25/06/2019 alle ore 10.00 il Collegio Sindacale dell'Azienda U.S.L. di Reggio Emilia procede all'analisi della documentazione riguardante il Bilancio Economico Preventivo I.R.C.C.S. 2019.

Risultano essere presenti i Signori:

Dr. Giovanni Basile - Presidente in rappresentanza della Regione

Dr.ssa Adalgisa Irlando - Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze

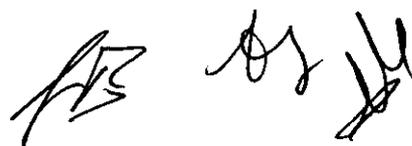
Dr. Mauro Macchiaverna - Componente in rappresentanza del Ministero della Salute

Il Collegio Sindacale ha esaminato il Bilancio Economico Preventivo 2019 dell'Azienda costituito da:

- 1) Conto economico preventivo;
- 2) Bilancio di Previsione IRCCS – Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali di oncologia;
- 3) Bilancio Sezionale della Ricerca.
- 4) Nota illustrativa;
- 5) Piano degli Investimenti e Rendiconto di Liquidità;
- 6) Risultanze del Budget aziendale;
- 7) Relazione del Direttore Generale;

Il Collegio Sindacale conferma che il Bilancio Economico Preventivo è stato redatto con chiarezza e rappresenta in modo veritiero e corretto la situazione 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 redatto in data 25 giugno 2019 e ai documenti adottati con Delibera del Direttore Generale n. 224 del 24 giugno 2019.



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”* è riconducibile all’art. 42, c. 1, della L. n° 3 del 16/01/2003, n. 3, recante delega al Governo per l’emanazione di un decreto legislativo concernente il riordino della disciplina degli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS) e al D.lgs. n° 288 del 16/10/2003, concernente il riordino degli IRCCS e, in particolare, l’art. 14, c. 3, recante la disciplina del procedimento per il riconoscimento.
- Nell’ambito della LR n° 4 del 19/02/2008, 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 del 23/12/2004 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 4/2004, 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 LR 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.

- 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).

Nel corso del primo semestre 2017, 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 2014-2015 e primo semestre 2016.

La documentazione, predisposta secondo quanto previsto dal Modulario pubblicato dal Ministero della Salute con Decreto del 05/02/2015, contiene informazioni e dettagli a carattere amministrativo, la relazione dei risultati raggiunti sia in ambito clinico-assistenziale sia in ambito di ricerca traslazionale, con particolare riferimento ai caratteri di eccellenza nell’area di

riconoscimento. La documentazione è stata trasmessa al Ministero della Salute in data 17/03/2017 e nella stessa data anche alla Regione Emilia-Romagna.

- 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.*

A seguito degli accadimenti normativi, nel periodo di riferimento di questo Documento, la configurazione organizzativa del Presidio Ospedaliero Santa Maria Nuova di Reggio Emilia è quindi così strutturata:

- Dipartimento Oncologico e Tecnologie Avanzate afferiscono le seguenti strutture:
  - S.C. Anatomia patologica
  - S.C. Chirurgia a 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. Oncologia
  - S.C. Radioterapia
  - S.S.D. Laboratorio di Biologia molecolare
  - S.S.D. Medicina oncologica
  - S.S.D. Chirurgia senologica
  - S.S.D. Medicina oncologica Area nord
  - S.S.D. Medicina oncologica Area sud montana

- Rete oncologica aziendale 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 Ricerca epidemiologica.

Sono comunque esclusi i casi riconducibili alle seguenti discipline:

- Cardiologia
- UTIC
- Chirurgia vascolare
- Nido
- Neuropsichiatria infantile
- Pediatria
- Terapia intensiva
- Astanteria (Medicina d'urgenza)
- 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 IRCCS e la rete oncologica aziendale (I.R.C.C.S. di Reggio Emilia CODICE: 08002107)
- 2) stabilimento Ospedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia, in cui confluisce la restante parte delle attività ( Presidio Ospedaliero Santa Maria Nuova - Reggio Emilia CODICE: 08002106).

Si riporta di seguito il Conto Economico, ex D.Lgs. 118/2011 e ss.mm.ii., relativo al Bilancio Economico Preventivo 2019 e al Bilancio Consuntivo 2018 espressi in Euro:



<b>A.1) Contributi in c/esercizio</b>	<b>5.850.107</b>	<b>6.882.435</b>	<b>1.032.328</b>	<b>17,65%</b>
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale		1.250.000	1.250.000	
<b>A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo</b>	<b>135.448</b>	<b>451.500</b>	<b>316.052</b>	<b>218,57%</b>
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati		250.000	250.000	
A.1.b.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura I.F.A.				
A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra I.F.A.				
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	64.830	55,57%
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici	18.778		-18.778	-100,00%
<b>A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca</b>	<b>5.714.659</b>	<b>3.890.935</b>	<b>-1.823.724</b>	<b>-31,91%</b>
A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	2.205.317	2.068.680	-136.637	-6,20%
A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	1.624.520		-1.624.520	-100,00%
A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici	445.400	446.420	1.020	0,23%
A.1.c.4) da privati	1.439.422	1.375.835	-63.587	-4,42%
A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati				
<b>A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	<b>-171.446</b>		<b>171.446</b>	<b>-100,00%</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>-503.464</b>	<b>-27,76%</b>
<b>A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>102.440.797</b>	<b>104.540.000</b>	<b>2.099.203</b>	<b>2,05%</b>
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	100.721.154	102.840.000	2.118.846	2,10%
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie - intramoenia	891.436	900.000	8.564	0,96%
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie - altro	828.207	800.000	-28.207	-3,41%
<b>A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>175.224</b>	<b>50.000</b>	<b>-125.224</b>	<b>-71,47%</b>
<b>A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>569.901</b>	<b>492.000</b>	<b>-77.901</b>	<b>-13,67%</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>-4.939</b>	<b>-24,77%</b>
<b>Totale A)</b>	<b>110.697.986</b>	<b>113.289.435</b>	<b>2.591.449</b>	<b>2,34%</b>



**B) COSTI DELLA PRODUZIONE**

<b>B.1) Acquisti di beni</b>	<b>32.756.536</b>	<b>35.570.000</b>	<b>2.813.464</b>	<b>8,59%</b>
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	32.212.631	35.000.000	2.787.369	8,65%
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	543.905	570.000	26.095	4,80%
<b>B.2) Acquisti di servizi sanitari</b>	<b>32.221.992</b>	<b>33.330.000</b>	<b>1.108.008</b>	<b>3,44%</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	2.431.191	21,48%
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	-925.218	-7,16%
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	9.565	2,08%
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	56.687	7,53%
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	358.112	100.000	-258.112	-72,08%
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	2.250.622	2.300.000	49.378	2,19%
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	4.155.482	3.900.000	-255.482	-6,15%
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC				
<b>B.3) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>5.684.600</b>	<b>5.560.000</b>	<b>124.600</b>	<b>2,25%</b>
B.3.a) Servizi non sanitari	5.370.092	5.500.000	129.908	2,42%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	230.599	260.000	29.401	12,75%
B.3.c) Formazione	83.909	100.000	16.091	19,18%
<b>B.4) Manutenzione e riparazione</b>	<b>2.101.367</b>	<b>2.000.000</b>	<b>-101.367</b>	<b>-4,82%</b>
<b>B.5) Godimento di beni di terzi</b>	<b>1.104.948</b>	<b>1.100.000</b>	<b>-4.948</b>	<b>-0,45%</b>
<b>B.6) Costi del personale</b>	<b>26.642.233</b>	<b>27.540.000</b>	<b>897.767</b>	<b>3,27%</b>
B.6.a) Personale dirigente medico	11.601.557	12.200.000	598.443	5,16%
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	2.202.290	2.350.000	147.710	6,71%
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	9.855.782	10.000.000	144.218	1,46%
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	232.583	240.000	7.417	3,19%
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	2.750.021	2.750.000	-21	0,00%

<b>B.7) Oneri diversi di gestione</b>	<b>356.583</b>	<b>420.000</b>	<b>63.417</b>	<b>17,78%</b>
<b>B.8) Ammortamenti</b>	<b>2.732.735</b>	<b>2.733.000</b>	<b>265</b>	<b>0,01%</b>
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	28.902	28.000	-902	-3,12%
B.8.b) Ammortamenti dei fabbricati	619.878	620.000	122	0,02%
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	2.083.955	2.085.000	1.045	0,05%
<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>2.485.865</b>	<b>-55,60%</b>
B.11.a) Accantonamenti per rischi	807.079	800.000	-7.079	-0,88%
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità				
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	2.979.780	500.000	-2.479.780	-83,22%
B.11.d) Altri accantonamenti	684.006	685.000	994	0,15%
<b>Totale B)</b>	<b>108.071.859</b>	<b>110.538.000</b>	<b>2.466.141</b>	<b>2,28%</b>
<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	<b>2.626.127</b>	<b>2.751.435</b>	<b>125.308</b>	<b>4,77%</b>
<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	-4.204	-1,53%
<b>Totale C)</b>	<b>-274.204</b>	<b>-270.000</b>	<b>4.204</b>	<b>-1,53%</b>
<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>-27.508</b>	<b>-52,39%</b>
E.1.a) Plusvalenze				
E.1.b) Altri proventi straordinari	52.508	25.000	-27.508	-52,39%
<b>E.2) Oneri straordinari</b>	<b>26.704</b>	<b>20.000</b>	<b>6.704</b>	<b>25,10%</b>

E.2.a) Minusvalenze				
E.2.b) Altri oneri straordinari	26.704	20.000	-6.704	-25,10%
<b>Totale E)</b>	<b>25.804</b>	<b>5.000</b>	<b>-20.804</b>	<b>-80,62%</b>
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>	<b>2.377.727</b>	<b>2.486.435</b>	<b>108.708</b>	<b>4,57%</b>
<b>Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO</b>				
Y.1) IRAP	2.348.283	2.450.000	101.717	4,33%
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>101.717</b>	<b>4,33%</b>
<b>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO</b>	<b>29.445</b>	<b>36.435</b>	<b>6.990</b>	<b>23,74%</b>

Il **Bilancio economico preventivo 2019 dell'I.R.C.C.S.** viene presentato a pareggio, conformemente al Bilancio economico preventivo 2019 aziendale.

Il valore della produzione complessivo ammonta a € 113.289.435, con un incremento di € 2.591.449 rispetto al Bilancio consuntivo IRCCS 2018, dovuto principalmente alla previsione di aumento dell'attività, soprattutto in regime di specialistica ambulatoriale sia da parte del presidio IRCCS, sia dalla rete oncologica. Per l'esercizio 2019 non si rilevano attualmente progetti di ricerca finanziati con il bando di Ricerca finalizzata.

I costi della produzione complessivi ammontano a € 110.538.000, con un incremento di € 2.466.141 rispetto al consuntivo 2018. Tra gli scostamenti più rilevanti si prevede:

- un incremento dei costi per l'acquisto di beni sanitari pari a € 2.787.369, in linea con gli esercizi passati e legato soprattutto all'acquisto di farmaci antineoplastici. Tale cifra concorda con la dichiarazione del direttore dipartimentale del dip. Oncologico in sede di budget e riguarda, in modo diffuso, tutte le strutture afferenti al dipartimento, con spiccata preponderanza delle SOC di Oncologia ed Ematologia.
- un incremento dei costi per l'acquisto di servizi sanitari per assistenza specialistica (+ € 2.431.191), riconducibile alla previsione di maggiori prestazioni ambulatoriali erogate dalla rete oncologica aziendale. Ciò è conseguenza del consolidato ricorso a percorsi di DSA nel trattamento di pazienti oncologici caratterizzati da multidisciplinarietà e complessità terapeutica.
- un calo dei costi per l'acquisto di servizi sanitari per assistenza ospedaliera (- € 925.218), strettamente connesso al punto precedente e ai ricoveri in regime ordinario e Day Hospital pertinenti all'attività dell'IRCCS.

Per completezza, si riporta di seguito il Bilancio Preventivo Sezionale della Ricerca 2019 che evidenzia i ricavi e i costi per l'attività di ricerca, confrontato coi dati di consuntivo 2018:

CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2018	Preventivo 2019	Variazione assoluta	Variazione percentuale
<b>CONTRIBUTI DELLA RICERCA</b>				
<b>Contributi c/esercizio da Ministero Salute</b>	<b>4.076.496</b>	<b>2.841.100</b>	- <b>1.235.396</b>	<b>-30,31%</b>
per ricerca corrente	2.205.317	2.068.680	- 136.637	-6,20%
per ricerca finalizzata	1.624.520		- 1.624.520	-100,00%
5 per mille	224.828	272.420	47.592	21,17%
Da esercizi precedenti	21.831	500.000	478.169	2190,29%
<b>Contributi c/esercizio da Regione</b>	<b>1.570.438</b>	<b>1.500.000</b>	- <b>70.438</b>	<b>-4,49%</b>
per ricerca		1.250.000	1.250.000	
Altri		250.000	250.000	
Da esercizi precedenti	1.570.438		- 1.570.438	-100,00%
<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>94.770</b>	<b>-13,64%</b>
per ricerca (ASL/AO/IRCCS/Policlيني)	564.009	400.000	- 164.009	-29,08%
Da esercizi precedenti	130.761	200.000	69.239	52,95%
<b>Contributi c/esercizio da privati</b>	<b>689.005</b>	<b>860.000</b>	<b>170.995</b>	<b>24,82%</b>
no profit per ricerca	228.294	200.000	- 28.294	-12,39%
profit per ricerca	348.304	400.000	51.696	14,84%
Da esercizi precedenti	112.407	260.000	147.593	131,30%
<b>Contributi c/esercizio da estero</b>	<b>1.076.559</b>	<b>975.835</b>	- <b>100.725</b>	<b>-9,36%</b>
Horizon 2020 - My PEBS	1.000.220		- 1.000.220	-100,00%
Horizon 2020 - BETTER B		283.960	283.960	
Horizon 2020 - DIADIC		441.875	441.875	
Da esercizi precedenti	76.339	250.000	173.661	227,49%
<b>TOTALE CONTRIBUTI RICERCA (A)</b>	<b>8.107.268</b>	<b>6.776.934</b>	- <b>1.330.334</b>	<b>-16,41%</b>
<b>COSTI DIRETTI DELLA RICERCA</b>				
<b>Acquisti di beni e servizi</b>	<b>1.866.411</b>	<b>2.280.222</b>	<b>413.811</b>	<b>22,17%</b>
materiale di consumo per attrezzature diagnostiche				
materiale di consumo per attrezzature scientifiche	320.781	450.000	129.219	40,28%
manutenzioni per attrezzature diagnostiche				
manutenzioni per attrezzature scientifiche		30.222	30.222	
noleggi per attrezzature diagnostiche				
noleggi per attrezzature scientifiche	126.729	180.000	53.271	42,04%
altro per ricerca	435.686	500.000	64.314	14,76%
altro sanitari	456.570	520.000	63.430	13,89%

altro non sanitari	526.645	600.000	73.355	13,93%
<b>Personale sanitario</b>	<b>1.976.412</b>	<b>2.320.000</b>	<b>343.588</b>	<b>17,38%</b>
di ruolo dell'ente	1.649.530	1.900.000	250.470	15,18%
di ruolo di altro ente				
a progetto				
co.co.co.		16.600	16.600	100,00%
collaborazioni occasionali				
altro (borse di studio)	279.909	333.400	53.491	19,11%
altro (contratti libero professionali)	46.973	70.000	23.027	49,02%
<b>Personale amministrativo</b>	<b>393.778</b>	<b>480.000</b>	<b>86.222</b>	<b>21,90%</b>
con specifica	393.778	480.000	86.222	21,90%
<b>Personale tecnico-professionale</b>				
con specifica				
<b>Godimento di beni di terzi</b>				
attrezzature sanitarie e scientifiche				
altro (con specifica)				
<b>Ammortamenti dei beni immateriali</b>				
con specifica				
<b>Ammortamenti beni materiali</b>		<b>242.446</b>	<b>242.446</b>	
attrezzature diagnostiche				
attrezzature scientifiche		242.446	242.446	
Altro				
<b>Oneri diversi di gestione</b>	<b>216.088</b>	<b>260.000</b>	<b>43.912</b>	<b>20,32%</b>
con specifica	216.088	260.000	43.912	20,32%
<b>Accantonamenti</b>	<b>2.979.780</b>	<b>500.000</b>	<b>- 2.479.780</b>	<b>-83,22%</b>
quote non utilizzate Contributi anno 2018	2.979.780	500.000	- 2.479.780	-83,22%
<b>Variazioni Rimanenze</b>				
con specifica				
<b>TOTALE COSTI DIRETTI RICERCA (B)</b>	<b>7.432.469</b>	<b>6.082.668</b>	<b>- 1.349.801</b>	<b>-18,16%</b>
<b>COSTI INDIRETTI DI GESTIONE</b>	<b>668.922</b>	<b>670.000</b>	<b>1.078</b>	<b>0,16%</b>
con specifica	668.922	670.000	1.078	0,16%
<b>RISULTATO FINALE</b>	<b>5.877</b>	<b>24.266</b>	<b>18.389</b>	<b>312,90%</b>

I contributi alla Ricerca esposti nel Bilancio preventivo Sezionale 2019 ammontano a € 6.776.934, in decremento rispetto al consuntivo 2018 di € 1.330.334, principalmente a causa dell'assenza, nell'anno in analisi, dei contributi dal Ministero della Salute per la Ricerca finalizzata per nuovi progetti.

Relativamente alle altre voci di contributo (Ricerca corrente, contributi regionali, contributi da altre aziende sanitarie, da altri enti pubblici, ecc.), si evidenzia un sostanziale allineamento delle previsioni con l'esercizio 2018, con una stima in aumento dei contributi da parte dei privati.

Di seguito le principali fonti di contributo:

- € 2.068.680 relativi alla Ricerca corrente 2019, ipotizzato in linea con l'anno 2018;
- € 272.420 relativi al finanziamento del 5x1000 come da dati ufficiali dell'Agenzia delle Entrate, sulle dichiarazioni dei redditi 2017;
- € 1.250.000 di finanziamento regionale per la Ricerca degli IRCCS;
- € 250.000 di finanziamento regionale a valore sul PRIER (Programma di Ricerca e Innovazione in Emilia-Romagna);
- € 860.000 di finanziamenti profit e non da parte dei privati
- € 975.835 da bandi internazionali (Horizon)

La struttura dei costi pertinenti alla Ricerca prende come riferimento i dati a consuntivo 2018 e le elaborazioni trasmesse al Ministero della Salute nell'ambito della rendicontazione dei costi della Ricerca corrente 2018.

Rispetto al 2018, si prevede un incremento delle voci legate all'acquisto del materiale di consumo, anche alla luce di una migliore rilevazione dei costi imputati al laboratorio di Ricerca traslazionale. Inoltre, si stima un leggero aumento in corrispondenza del costo del personale (dipendente e non dipendente) coinvolto nella Ricerca.

Per un'analisi e un dettaglio maggiore delle previsioni economiche si rimanda alla relazione sulla gestione aziendale.

Il Collegio Sindacale, al termine della propria analisi, esprime giudizio positivo sul Bilancio Economico Preventivo I.R.C.C.S e Sezionale 2019 dell'Azienda USL di Reggio Emilia.

IL COLLEGIO SINDACALE

Presidente – Dr. Giovanni Basile

Componente – Dr.ssa Adalgisa Irlando

Componente - Dr. Mauro Macchiaverna





PROVINCIA  
DI REGGIO EMILIA

CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE e SANITARIA di REGGIO EMILIA

**La Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Reggio Emilia  
riunita nella seduta dell'11 luglio 2019**

viste

- La L.R. 9/2018 che prevede all'art. 7 comma 7 che il Bilancio Preventivo Economico annuale delle Aziende Sanitarie sia sottoposto alla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria per l'espressione del parere alla Regione;
- la Deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda USL - IRCCS di Reggio Emilia n. 224/2019 ed i relativi allegati:
  - A) Bilancio Economico Preventivo per l'anno 2019 comprensivo, tra gli altri, del Bilancio Economico Preventivo IRCCS 2019 e del Bilancio sezionale della Ricerca 2019;
  - B) Piano degli Investimenti 2019-2021;
  - C) Documento di Budget 2019 di cui allega la sintesi;
  - D) Relazione illustrativa di cui all'art. 25 del Decreto Legislativo n. 118/2011 e dell'art. 7 comma 2 della L.R. 9/2018;

sentita

- l'illustrazione da parte del Direttore Amministrativo dell'Azienda USL – IRCCS di Reggio Emilia del terzo punto all'ordine del giorno “Presentazione del Bilancio Economico Preventivo 2019 dell'Azienda USL - IRCCS di Reggio Emilia ed espressione del parere dovuto”;

valutato favorevolmente il Bilancio Economico Preventivo 2019 dell'Azienda USL - IRCCS di Reggio Emilia composto dai documenti sopra richiamati;

**esprime all'unanimità degli intervenuti parere favorevole**

in ordine al Bilancio Economico Preventivo 2019 dell'Azienda USL - IRCCS di Reggio Emilia.

Il Presidente  
della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Reggio Emilia  
Giorgio Zanni

Documento sottoscritto in forma digitale ai sensi del d.lgs. 82/2005.