

FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AOU_FE
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000268
DATA: 15/12/2020 16:41
OGGETTO: Adozione Bilancio Economico Preventivo anno 2020.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Bardasi Paola in qualità di Commissario Straordinario

Con il parere favorevole di Longhitano Elda - Sub Commissario Sanitario

Con il parere favorevole di Gamberini Maria - Sub Commissario Amministrativo

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

CLASSIFICAZIONI:

- [06-02-01]

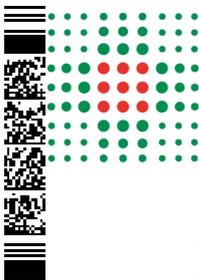
DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- Segreteria Della Direzione Generale
- Servizio Comune Economato e Gestione Contratti
- Affari Istituzionali e Segreteria Generale
- Direzione Delle Professioni
- Direzione Medica dei Dipartimenti Clinici e coordinamento Staff
- Direzione Medica e gestione del rischio
- Direzione Att. Amm.Ve Di Presidio
- Dir. Amm.Ne Risorse Econom Finanziarie
- Servizio Comune Information e Communication Technology
- Servizio Comune Gestione del Personale
- Servizio Tenuta Protocollo Informatico
- Servizio Comune Tecnico e Patrimonio
- Gest.Conces.Serv.Generali E Commer. Cona
- Servizio Assicurativo Comune
- Servizio Prevenzione e Protezione
- Farmacia Ospedaliera
- Formazione ed Aggiornamento



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

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



- Ufficio Legale
- Programmazione E Controllo Di Gestione
- Accreditam.,Qualita',Ricerca E Innovaz.
- Ufficio Relazioni Con Il Pubblico

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000268_2020_delibera_firmata.pdf	Bardasi Paola; Gamberini Maria; Gualandi Anna; Longhitano Elda	2E6BE50DDCA313C9707ECD3A5015F585 AFBAAF692D92363FF652D33421A27764
DELI0000268_2020_Allegato1.pdf:		50A92E9D816FA6D97DF4AC9EB3F230EA 4C5901F1E79A556E95CD7173680E9A9D
DELI0000268_2020_Allegato2.pdf:		C01E10E7509BFE46DF07F8D4360DA458 D798E74F8CC4BA7DCFE6F25E4B1FF0A5
DELI0000268_2020_Allegato3.pdf:		A91D7D092DA3B13C0F93C444F3EC29C6 71AFD31CEFBA5B982D974455A1D10580
DELI0000268_2020_Allegato4.pdf:		DD3B81BB5F66DA2BAB4993A88C63C246 25B1B834D24D4679B6405E2972513640
DELI0000268_2020_Allegato5.pdf:		38517EA99AB21E415FDA4ACA115B44A2 DBADE02788C1FD7D1BAEF87B8875CCD E
DELI0000268_2020_Allegato6.pdf:		E83F3EC6547AB0DD7441D716BE538D22 1242C078B7F3F1C95ED90F9511560632
DELI0000268_2020_Allegato7.pdf:		EC7F2303A9A215E906D953D88A236F436 CE4AFE033B2E256F697B4CD52ACD577
DELI0000268_2020_Allegato8.pdf:		9347D3FC6924C1C1279772684F7FCFBD8 B30ED24CD2A091B38C889EDAF687461
DELI0000268_2020_Allegato9.pdf:		B83E7C4E0745822881E5B5548D4C37166 76F6D1BE52093FEAC99EBDFE82A7705
DELI0000268_2020_Allegato10.pdf:		F139D7D422B50D8994A65BC679028B03B F33C528E6073B8F31F6BA892251E797
DELI0000268_2020_Allegato11.pdf:		F2491C02C40BD93A156580D7EF57AA544 0175A60E75ACC002E04846CFABD0202
DELI0000268_2020_Allegato12.pdf:		23F679B3F243D3B4A93F32B573BA659FE E70159B2945FFD957ED2DCBA98F73CC
DELI0000268_2020_Allegato13.pdf:		3EE6DA1FB7745E3FD02CD1771F3EBD7A 12BACFD4F46DE7FD6A46263CFDDBB86 D



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

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

DELIBERAZIONE

OGGETTO: Adozione Bilancio Economico Preventivo anno 2020.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

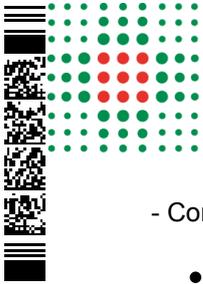
Vista la proposta di adozione dell'atto deliberativo presentata dal Dirigente Responsabile della Direzione Amministrazione delle Risorse Economiche Finanziarie – Dott.ssa Anna Gualandi, che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente provvedimento di cui è di seguito trascritto integralmente il testo:

- Premesso che:

- con delibera di Giunta Regionale n. 2339 del 22/11/2019 avente ad oggetto “Prime indicazioni sulla programmazione 2020 per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale ” sono state fornite alle Aziende Sanitarie le indicazioni finalizzate alla programmazione della gestione 2020 per la tutela della salute, per i servizi sanitari e socio-sanitari, nonché per la predisposizione dei dati previsionali di bilancio 2020;
- la delibera n. 2339 su citata ha definito il livello di risorse a finanziamento della spesa corrente del Servizio Sanitario regionale per l'anno 2020, confermando il finanziamento 2019 indicato per singola Azienda nella propria deliberazione n. 2275/2019 e confermando, altresì, il quadro degli obiettivi già definito per il 2019 nell'allegato B alla deliberazione n. 977/2019, così come in parte rivisto con il contenuto dell'allegato 1 alla delibera n. 2339 stessa;
- le note regionali PG/2019/929278 del 20/12/2019 e P.G./2020/71206 del 30/01/2020, integrando la delibera di Giunta n. 2339/2019, fornivano puntuali indicazioni per la predisposizione dei bilanci preventivi economici 2020, ribadendo che doveva essere assicurata una situazione di pareggio civilistico, comprensivo anche degli ammortamenti non sterilizzati di competenza dell'esercizio 2020 per i beni ad utilità pluriennale;

- Visti:

- la Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020 con la quale è stato dichiarato, per sei mesi, lo stato di emergenza sul territorio nazionale per il rischio sanitario connesso all'epidemia da COVID-19;
- il decreto-legge n. 83 del 30/07/2020 con il quale è stato prorogato al 15 ottobre 2020 lo stato di emergenza per il rischio sanitario connesso all'epidemia da COVID-19;
- il decreto-legge n. 125 del 7 ottobre 2020 con il quale è stato ulteriormente prorogato al 31 gennaio 2021 lo stato di emergenza per il rischio sanitario connesso all'epidemia da COVID-19;



- Considerato che:

- l'emergenza sanitaria da COVID 19 ha colpito pesantemente la Regione Emilia Romagna e che, conseguentemente, l'inevitabile riconversione della programmazione sanitaria finalizzata a fronteggiare l'emergenza ha determinato un rinvio della predisposizione dei bilanci preventivi economici 2020 delle Aziende Sanitarie regionali;
- le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara hanno predisposto una prima pianificazione il 23 Febbraio del 2020 per la gestione dei pazienti asintomatici e dei pazienti sintomatici da casistica ospedaliera e, sulla base delle indicazioni regionali pervenute alle aziende sanitarie con note prot. n. 179766 del 29/02/2020 e n. 191369 del 04/03/2020, hanno elaborato un piano provinciale per la gestione dei posti letto per l'emergenza COVID;
- la nuova organizzazione dei servizi sanitari ha portato alla sospensione delle prestazioni di ricovero e ambulatoriali non urgenti, con riconversione e potenziamento delle risorse dedicate alla cura dell'epidemia. In particolare l'attività ambulatoriale programmata è stata sospesa tra l'11 Marzo 2020 e il 24 Maggio 2020, garantendo le prestazioni urgenti e tutte le prestazioni ritenute non rimandabili per ragioni di continuità assistenziale o terapeutica il cui rinvio poteva generare un aggravamento della sintomatologia/condizioni del paziente. Il graduale riavvio dell'attività ambulatoriale per le visite di controllo e le prestazioni di secondo livello è partito il 18 Maggio 2020, mentre per le prestazioni di primo accesso il 25 Maggio 2020;
- in applicazione della deliberazione di Giunta Regionale n. 404/2020, nel mese di giugno 2020 l'Azienda ha predisposto e condiviso con la Direzione Generale dell'Assessorato regionale alla Sanità e con l'Azienda Sanitaria territoriale il piano di riavvio delle attività ordinarie precedentemente sospese;
- nel mese di ottobre 2020 è stato predisposto il "Piano emergenza Covid 19" dell'AUSL di Ferrara e dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, elaborato in modo sinergico dalle predette Aziende per fronteggiare la stagione invernale 2020/2021, portato a conoscenza della Conferenza Territoriale Socio Sanitaria in data 14 ottobre 2020 ed inviato successivamente ai competenti Servizi regionali;

- Considerato, altresì, che la Regione ha costantemente monitorato l'andamento economico-finanziario delle Aziende sanitarie, pesantemente influenzato dalla gestione dell'emergenza sanitaria, sia in termini di maggiori costi che di minori ricavi conseguenti alla sospensione delle attività ordinarie;

- Atteso che nel mese di settembre la verifica dell'andamento economico-finanziario effettuata dalla Regione è stata indispensabile per individuare le risorse necessarie alle Aziende Sanitarie per fronteggiare sia la gestione dell'attività ordinaria che l'emergenza epidemiologica e per fornire le indicazioni per la predisposizione dei bilanci economici preventivi 2020 e del Piano degli Investimenti;

- Vista la nota della Direzione Generale Cura della persona, Salute e Welfare Prot. 786696 del 27/11/2020 con la quale vengono date le nuove indicazioni per la predisposizione dei bilanci preventivi economici 2020 disponendo, tra l'altro:

- che le aziende devono predisporre i bilanci economici preventivi 2020 integrati del Piano Investimenti 2020/2022 entro il 15 dicembre 2020;
- che i bilanci devono essere predisposti tenendo conto delle azioni aziendali concordate durante gli incontri con i Direttori Generali finalizzati alla verifica dei dati presentati a settembre, nonché delle deliberazioni di Giunta Regionale, in corso di approvazione, che rideterminano la programmazione economica per l'anno 2020 e che assegnano le risorse a valere sia sui finanziamenti ordinari che sui Decreti emergenziali (DL n. 18/2020, n. 34/2020, n. 104/2020);
- che i bilanci devono essere coerenti con i contenuti e gli obiettivi della D.G.R. n. 2339/2019, più sopra citata, così come integrata dalla Deliberazione di Giunta Regionale in corso di approvazione;
- che i bilanci preventivi economici 2020 devono presentare un risultato d'esercizio che sia in linea con gli esiti della verifica di settembre, così come concordati durante gli incontri con le Direzioni Generali delle Aziende e non devono essere peggiorativi rispetto ai valori presentati in quella sede;

- Dato atto che ad esito dell'incontro con la Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare l'andamento economico di questa Azienda evidenzia un risultato d'esercizio in perdita per euro 28.626.055;

-Viste le sotto indicate Delibere di Giunta Regionale menzionate nella citata nota Prot. 786696/2020:

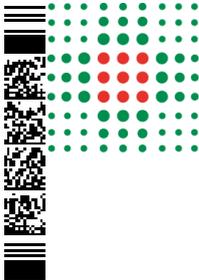
- n. 1732 del 23/11/2020 recante "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2020 – ulteriori riparti e assegnazioni a favore delle Aziende Sanitarie del S.S.R. anche a seguito dell'emergenza epidemiologica da COVID-19";
- n. GPG/2020/1906 recante "Rideterminazione del finanziamento del servizio sanitario regionale per l'anno 2020";
- n. 1806 del 07/12/2020 recante "Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2020 – integrazione delibera di Giunta Regionale n. 2339/2019";

- Preso atto che la Giunta regionale con delibera n. 1779 del 30/11/2020 ad oggetto "Sostegno ai Piani Investimenti 2020-2022 delle Aziende Sanitarie regionali", a seguito della verifica dei Piani Investimenti presentati dalle Aziende Sanitarie aggiornati con gli interventi previsti dal piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID, ha provveduto ad assegnare contributi in conto capitale che, per questa Azienda, ammontano ad euro 1.800.000,00;

- Dato atto che in assenza dell'"Accordo di fornitura 2020" tra questa Azienda e l'Azienda Usl di Ferrara, si sono quantificati e concordati i reciproci ricavi e costi sia per quanto riguarda la mobilità sanitaria sia per quanto riguarda le altre prestazioni rientranti nei cosiddetti "accordi a latere della mobilità";

- Atteso che, a discendere da quanto fin qui esplicitato e ai fini del governo economico-finanziario dell'Azienda, si sono individuati obiettivi e conseguenti azioni finalizzate al raggiungimento degli stessi, indicati nella "Relazione al bilancio economico preventivo 2020 e nota illustrativa dei criteri di formazione del bilancio", allegata parte integrante al presente provvedimento;

- Visto il Decreto Legislativo n. 118/2011 “Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli Enti Locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della Legge 5 maggio 2009, n. 42” e s.m.i. che, tra l'altro, ha definito i principi contabili generali da applicare al settore sanitario, anche funzionali ad avviare le procedure per perseguire la certificabilità dei bilanci e la qualità delle procedure amministrativo-contabili;
- Atteso che ai sensi della vigente normativa in materia di lavori pubblici, il Servizio Comune Tecnico e Patrimoniale di questa Azienda ha elaborato il Programma Triennale dei lavori periodo 2020-2022, adottato con delibera n. 266 del 14/12/2020 “Approvazione della Programmazione Triennale dei lavori pubblici periodo 2020-2022 ed Elenco annuale 2020 ai sensi dell'art. 21 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. (Codice dei Contratti)”, facente parte integrante del presente atto;
- Dato atto che la suddetta programmazione dei lavori 2020-2022 trova collocazione e copertura nel piano investimenti aziendale 2020-2022 allegato, parte integrante, al presente provvedimento;
- Vista la sotto elencata documentazione anch'essa allegata, parte integrante e sostanziale, al presente provvedimento:
 - Prospetto di “Bilancio economico preventivo 2020” redatto secondo lo schema previsto dal Decreto Legislativo 118/2011 e s.m.i.;
 - Prospetto del “Bilancio economico preventivo 2020” redatto secondo lo schema previsto dal Decreto Legislativo 118/2011 e s.m.i. e corredato del confronto con il bilancio d'esercizio 2019
 - Prospetto di conto economico 2020 dettagliato secondo lo schema CE – D.M. 24/05/2019.;
 - Piano dei flussi di cassa prospettici 2020 redatto secondo lo schema di rendiconto finanziario previsto dal Decreto Legislativo 118/2011 e s.m.i.;
 - “Relazione al Bilancio economico preventivo 2020 e nota illustrativa dei criteri di formazione del bilancio”
- Visto l'art. 2, 2- sexies, lettera g), punto 1 del D.Lgs. n. 229/99, che prevede la possibilità, per le Aziende Sanitarie, di ricorrere al credito attraverso la forma dell'anticipazione di cassa da parte del proprio Tesoriere nella misura massima di 1/12 dell'ammontare annuo del valore dei ricavi, inclusi i trasferimenti, iscritti nel bilancio preventivo annuale;
- Rilevato che la somma dei ricavi scaturente dal Bilancio economico preventivo 2020 è pari a € 312.104.480 e che quindi, l'ammontare massimo dell'anticipazione di cassa richiedibile al Tesoriere risulta essere di € 26.008.706;
- Attesa la rappresentazione dei fatti e degli atti riportati dal Dirigente Responsabile della Direzione Amministrazione delle Risorse Economiche Finanziarie, Dott.ssa Anna Gualandi e ritenuto di adottare il presente provvedimento;



Delibera

- di adottare, per quanto espresso in premessa e qui integralmente confermato, il “Bilancio economico-preventivo 2020” negli importi e nelle risultanze di cui alla sotto indicata documentazione allegata, parte integrante e sostanziale, al presente provvedimento:

- Prospetto del “Bilancio economico preventivo 2020” redatto secondo lo schema previsto dal Decreto Legislativo 118/2011 e s.m.i. – **ALLEGATO 1**;
- Prospetto del “Bilancio economico preventivo 2020” redatto secondo lo schema previsto dal Decreto Legislativo 118/2011 e s.m.i. e corredato del confronto con il bilancio d’esercizio 2019 – **ALLEGATO 2**;
- Prospetto di conto economico 2020 dettagliato secondo lo schema CE – D.M. 24/05/2019 – **ALLEGATO 3**;
- Piano dei flussi di cassa prospettici 2020 redatto secondo lo schema di rendiconto finanziario previsto dal Decreto Legislativo 118/2011 e s.m.i.- **ALLEGATO 4**;
- “Relazione al Bilancio economico preventivo 2020 e nota illustrativa dei criteri di formazione del bilancio” – **ALLEGATO 5**;
- Piano degli investimenti 2020-2022 – **ALLEGATO 6**;
- Delibera n. 266 del 14/12/2020 “Approvazione della Programmazione Triennale dei lavori pubblici periodo 2020-2022 e Elenco annuale 2020 ai sensi dell’art. 21 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. (Codice dei Contratti)” **ALLEGATO 7**;

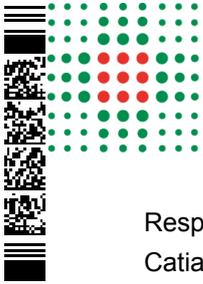
- di dare atto che le risultanze del Bilancio Economico Preventivo 2020 evidenziano una perdita d’esercizio di euro **28.626.055**, nel rispetto delle indicazioni regionali e dell’esito dell’incontro con la Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare per la verifica dell’andamento economico presentato a settembre;

- di riservarsi di chiedere al Tesoriere “INTESA SAN PAOLO SPA” un’anticipazione di cassa dell’importo massimo usufruibile di € 26.008.706, ai sensi dell’art. 2, 2- sexies, lettera g), punto 1 del D.Lgs. n. 229/99;

- di dare atto che tutta la documentazione allegata, parte integrante e sostanziale, al presente provvedimento è conservata agli atti dell’Azienda, così come l’originale del modello CE regolarmente firmato ai sensi del Decreto Ministero della Salute 24 maggio 2019;

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

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



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

ALLEGATO 1 - BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO 2020
Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Preventivo anno 2020	Preventivo anno 2019	VARIAZIONE 2020/2019	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	92.436.370	79.531.071	12.905.300	16,2%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	91.424.775	79.265.240	12.159.535	15,3%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	533.672	265.830	267.842	100,8%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	-	-	-	-
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	-	-	-	-
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	-	-	-	-
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	307.897	265.830	42.067	15,8%
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	56.570	-	56.570	100,0%
6) Contributi da altri soggetti pubblici	169.205	-	169.205	100,0%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	477.923	-	477.923	100,0%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici	477.923	-	477.923	100,0%
4) da privati	-	-	-	-
d) Contributi in c/esercizio - da privati	-	-	-	-
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-20.588	-20.588	-	0,0%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	461.370	-	461.370	100,0%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	199.153.537	219.717.428	-20.563.891	-9,4%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	195.494.865	213.899.486	-18.404.621	-8,6%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	2.957.540	4.444.827	-1.487.287	-33,5%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	701.132	1.373.115	-671.983	-48,9%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	7.724.541	6.937.291	787.250	11,3%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	2.727.955	3.834.485	-1.106.529	-28,9%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	9.343.660	9.117.549	226.111	2,5%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-
9) Altri ricavi e proventi	277.635	245.208	32.427	13,2%
Totale A)	312.104.480	319.362.442	-7.257.962	-2,3%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni	86.766.965	74.491.467	12.275.498	16,5%
a) Acquisti di beni sanitari	85.758.531	73.648.089	12.110.442	16,4%
b) Acquisti di beni non sanitari	1.008.434	843.378	165.056	19,6%
2) Acquisti di servizi sanitari	25.699.794	21.867.906	3.831.888	17,5%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	-	-	-	-
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	-	-	-	-
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	203.156	188.716	14.439	7,7%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-	-	-	-
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	-	-	-	-
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	-	-	-	-
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-	85	-85	-100,0%
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-	-	-
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	-	-	-	-
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	-	-	-	-
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	3.934.377	3.937.100	-2.723	-0,1%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-	-
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	1.708.046	3.250.000	-1.541.954	-47,4%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	-	-	-	-
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	12.617.289	6.914.024	5.703.265	82,5%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	7.236.927	7.577.980	-341.054	-4,5%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	48.734.890	48.072.413	662.478	1,4%
a) Servizi non sanitari	47.826.089	47.337.730	488.359	1,0%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	390.801	245.683	145.119	59,1%
c) Formazione	518.000	489.000	29.000	5,9%

ALLEGATO 1 - BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO 2020
Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Preventivo anno 2020	Preventivo anno 2019	VARIAZIONE 2020/2019	
			Importo	%
4) Manutenzione e riparazione	16.840.071	16.195.236	644.835	4,0%
5) Godimento di beni di terzi	3.103.929	3.733.845	-629.916	-16,9%
6) Costi del personale	132.344.559	127.182.836	5.161.723	4,1%
a) Personale dirigente medico	45.180.590	42.214.767	2.965.823	7,0%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	4.266.404	4.292.984	-26.580	-0,6%
c) Personale comparto ruolo sanitario	60.515.330	59.030.426	1.484.904	2,5%
d) Personale dirigente altri ruoli	1.522.149	1.676.712	-154.563	-9,2%
e) Personale comparto altri ruoli	20.860.086	19.967.946	892.140	4,5%
7) Oneri diversi di gestione	1.779.553	1.660.592	118.961	7,2%
8) Ammortamenti	14.652.609	13.882.931	769.678	5,5%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	514.900	495.119	19.781	4,0%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	9.720.372	8.467.629	1.252.743	14,8%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	4.417.337	4.920.183	-502.846	-10,2%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	150.000	150.000	-	0,0%
10) Variazione delle rimanenze	-5.198.192	-	-5.198.192	100,0%
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-5.198.192	-	-5.198.192	100,0%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-	-	-	-
11) Accantonamenti	6.239.131	6.086.136	152.995	2,5%
a) Accantonamenti per rischi	2.930.000	3.000.000	-70.000	-2,3%
b) Accantonamenti per premio operosità	-	-	-	-
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	477.923	-	477.923	100,0%
d) Altri accantonamenti	2.831.208	3.086.136	-254.928	-8,3%
Totale B)	331.113.310	313.323.362	17.789.948	5,7%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	-19.008.830	6.039.080	-25.047.910	-414,8%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	1.370	2.660	-1.289	-48,5%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	431.625	575.356	-143.732	-25,0%
Totale C)	-430.255	-572.697	142.442	-24,9%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
1) Rivalutazioni	-	-	-	-
2) Svalutazioni	-	-	-	-
Totale D)	-	-	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1) Proventi straordinari	1.138.023	3.937.201	-2.799.178	-71,1%
a) Plusvalenze	1.200	-	1.200	-
b) Altri proventi straordinari	1.136.823	3.937.201	-2.800.378	-71,1%
2) Oneri straordinari	925.792	693.478	232.314	33,5%
a) Minusvalenze	-	-	-	-
b) Altri oneri straordinari	925.792	693.478	232.314	33,5%
Totale E)	212.231	3.243.723	-3.031.492	-93,5%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	-19.226.854	8.710.106	-27.936.960	-320,7%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
1) IRAP	9.276.201	8.546.808	729.393	8,5%
a) IRAP relativa a personale dipendente	8.757.383	8.229.550	527.833	6,4%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	291.063	77.839	213.224	273,9%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	227.755	239.419	-11.664	-4,9%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
2) IRES	123.000	140.000	-17.000	-12,1%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-
Totale Y)	9.399.201	8.686.808	712.393	8,2%
RISULTATO DELL'ESERCIZIO	-28.626.055	23.298	-28.649.353	-122967,7%

ALLEGATO 2 - BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO 2020 CON CONSUNTIVO 2019

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Preventivo anno 2020 (a)	Preventivo anno 2019 (b)	Bilancio d'esercizio 2019 (c)	VARIAZIONE (a)/(b)		VARIAZIONE (a)/(c)	
				Importo	%	Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE							
1) Contributi in c/esercizio	92.436.370	79.531.071	79.692.774	12.905.300	16,2%	12.743.596	16,0%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	91.424.775	79.265.240	78.718.283	12.159.535	15,3%	12.706.492	16,1%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	533.672	265.830	489.361	267.842	100,8%	44.311	9,1%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	-	-	-	-	-	-	-
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	-	-	-	-	-	-	-
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	-	-	-	-	-	-	-
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	307.897	265.830	307.897	42.067	100,0%	-	0,0%
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	56.570	-	106.464	56.570	100,0%	-49.894	-46,9%
6) Contributi da altri soggetti pubblici	169.205	-	75.000	169.205	100,0%	94.205	125,6%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	477.923	-	485.130	477.923	100,0%	-7.207	-1,5%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-	-	-	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-	-	-	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici	477.923	-	469.730	477.923	100,0%	8.193	1,7%
4) da privati	-	-	15.400	-	-	-15.400	-100,0%
d) Contributi in c/esercizio - da privati	-	-	-	-	-	-	-
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-20.588	-20.588	-104.654	-	0,0%	84.066	-80,3%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	461.370	-	2.485.511	461.370	100,0%	-2.024.141	-81,4%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	199.153.537	219.717.428	218.937.520	-20.563.891	-9,4%	-19.783.983	-9,0%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	195.494.865	213.899.486	212.782.094	-18.404.621	-8,6%	-17.287.230	-8,1%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	2.957.540	4.444.827	4.564.639	-1.487.287	-33,5%	-1.607.099	-35,2%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	701.132	1.373.115	1.590.786	-671.983	-48,9%	-889.654	-55,9%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	7.724.541	6.937.291	12.575.586	787.250	11,3%	-4.851.046	-38,6%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	2.727.955	3.834.485	3.579.164	-1.106.529	-28,9%	-851.209	-23,8%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	9.343.660	9.117.549	9.339.878	226.111	2,5%	3.782	0,0%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-	-	-	-
9) Altri ricavi e proventi	277.635	245.208	513.420	32.427	13,2%	-235.785	-45,9%
Totale A)	312.104.480	319.362.442	327.019.199	-7.257.962	-2,3%	-14.914.719	-4,6%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE							

ALLEGATO 2 - BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO 2020 CON CONSUNTIVO 2019

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Preventivo anno 2020 (a)	Preventivo anno 2019 (b)	Bilancio d'esercizio 2019 (c)	VARIAZIONE (a)/(b)		VARIAZIONE (a)/(c)	
				Importo	%	Importo	%
1) Acquisti di beni	86.766.965	74.491.467	76.794.180	12.275.498	16,5%	9.972.786	13,0%
a) Acquisti di beni sanitari	85.758.531	73.648.089	75.859.040	12.110.442	16,4%	9.899.491	13,0%
b) Acquisti di beni non sanitari	1.008.434	843.378	935.139	165.056	19,6%	73.295	7,8%
2) Acquisti di servizi sanitari	25.699.794	21.867.906	22.093.539	3.831.888	17,5%	3.606.255	16,3%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base				-	-	-	-
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica				-	-	-	-
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	203.156	188.716	230.938	14.439	7,7%	-27.782	-12,0%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa				-	-	-	-
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa				-	-	-	-
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica				-	-	-	-
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera		85		-85	-100,0%	-	-
h) Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale				-	-	-	-
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F				-	-	-	-
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione				-	-	-	-
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	3.934.377	3.937.100	3.863.042	-2.723	-0,1%	71.335	1,8%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria				-	-	-	-
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	1.708.046	3.250.000	3.377.429	-1.541.954	-47,4%	-1.669.383	-49,4%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari		-	2.250	-	-	-2.250	-100,0%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	12.617.289	6.914.024	7.141.051	5.703.265	82,5%	5.476.238	76,7%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	7.236.927	7.577.980	7.478.829	-341.054	-4,5%	-241.902	-3,2%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-	-	-	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	48.734.890	48.072.413	48.413.658	662.478	1,4%	321.232	0,7%
a) Servizi non sanitari	47.826.089	47.337.730	47.564.417	488.359	1,0%	261.672	0,6%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	390.801	245.683	358.370	145.119	59,1%	32.431	9,0%
c) Formazione	518.000	489.000	490.871	29.000	5,9%	27.129	5,5%
4) Manutenzione e riparazione	16.840.071	16.195.236	16.420.561	644.835	4,0%	419.510	2,6%
5) Godimento di beni di terzi	3.103.929	3.733.845	3.927.684	-629.916	-16,9%	-823.755	-21,0%
6) Costi del personale	132.344.559	127.182.836	128.807.160	5.161.723	4,1%	3.537.399	2,7%
a) Personale dirigente medico	45.180.590	42.214.767	43.675.750	2.965.823	7,0%	1.504.840	3,4%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	4.266.404	4.292.984	4.241.397	-26.580	-0,6%	25.007	0,6%

ALLEGATO 2 - BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO 2020 CON CONSUNTIVO 2019

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Preventivo anno 2020 (a)	Preventivo anno 2019 (b)	Bilancio d'esercizio 2019 (c)	VARIAZIONE (a)/(b)		VARIAZIONE (a)/(c)	
				Importo	%	Importo	%
c) Personale comparto ruolo sanitario	60.515.330	59.030.426	59.121.371	1.484.904	2,5%	1.393.959	2,4%
d) Personale dirigente altri ruoli	1.522.149	1.676.712	1.614.889	-154.563	-9,2%	-92.740	-5,7%
e) Personale comparto altri ruoli	20.860.086	19.967.946	20.153.753	892.140	4,5%	706.333	3,5%
7) Oneri diversi di gestione	1.779.553	1.660.592	1.601.491	118.961	7,2%	178.062	11,1%
8) Ammortamenti	14.652.609	13.882.931	14.595.040	769.678	5,5%	57.569	0,4%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	514.900	495.119	514.931	19.781	4,0%	-31	0,0%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	9.720.372	8.467.629	9.720.371	1.252.743	14,8%	1	0,0%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	4.417.337	4.920.183	4.359.737	-502.846	-10,2%	57.600	1,3%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	150.000	150.000	198.843	-	0,0%	-48.843	-24,6%
10) Variazione delle rimanenze	-5.198.192	-	-726.382	-5.198.192	-	-4.471.810	615,6%
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-5.198.192	-	-751.539	-5.198.192	-	-4.446.653	591,7%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-	-	25.157	-	-	-25.157	-100,0%
11) Accantonamenti	6.239.131	6.086.136	5.754.240	152.995	2,5%	484.891	8,4%
a) Accantonamenti per rischi	2.930.000	3.000.000	3.074.954	-70.000	-2,3%	-144.954	-4,7%
b) Accantonamenti per premio operosità	-	-	-	-	-	-	-
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	477.923	-	336.522	477.923	-	141.402	42,0%
d) Altri accantonamenti	2.831.208	3.086.136	2.342.765	-254.928	-8,3%	488.443	20,8%
Totale B)	331.113.310	313.323.362	317.880.014	17.789.948	5,7%	13.233.296	4,2%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	-19.008.830	6.039.080	9.139.185	-25.047.910	-414,8%	-28.148.015	-308,0%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI							
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	1.370	2.660	3.345	-1.289	-48,5%	-1.975	-59,0%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	431.625	575.356	449.361	-143.732	-25,0%	-17.736	-3,9%
Totale C)	-430.255	-572.697	-446.016	142.442	-24,9%	15.761	-3,5%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE							
1) Rivalutazioni	-	-	-	-	-	-	-
2) Svalutazioni	-	-	567	-	-	-567	-100,0%
Totale D)	-	-	-567	-	-	567	-100,0%
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI							

ALLEGATO 2 - BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO 2020 CON CONSUNTIVO 2019

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Preventivo anno 2020 (a)	Preventivo anno 2019 (b)	Bilancio d'esercizio 2019 (c)	VARIAZIONE (a)/(b)		VARIAZIONE (a)/(c)	
				Importo	%	Importo	%
1) Proventi straordinari	1.138.023	3.937.201	3.405.744	-2.799.178	-71,1%	-2.267.721	-66,6%
a) Plusvalenze	1.200	-	-	1.200	-	1.200	-
b) Altri proventi straordinari	1.136.823	3.937.201	3.405.744	-2.800.378	-71,1%	-2.268.921	-66,6%
2) Oneri straordinari	925.792	693.478	3.176.567	232.314	33,5%	-2.250.775	-70,9%
a) Minusvalenze	-	-	-	-	-	-	-
b) Altri oneri straordinari	925.792	693.478	3.176.567	232.314	33,5%	-2.250.775	-70,9%
Totale E)	212.231	3.243.723	229.177	-3.031.492	-93,5%	-16.946	-7,4%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	-19.226.854	8.710.106	8.921.779	-27.936.960	-320,7%	-28.148.633	-315,5%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO							
1) IRAP	9.276.201	8.546.808	8.796.264	729.393	8,5%	479.937	5,5%
a) IRAP relativa a personale dipendente	8.757.383	8.229.550	8.419.724	527.833	6,4%	337.659	4,0%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	291.063	77.839	98.785	213.224	273,9%	192.278	194,6%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoecnia)	227.755	239.419	277.755	-11.664	-4,9%	-50.000	-18,0%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-	-	-	-
2) IRES	123.000	140.000	117.212	-17.000	-12,1%	5.788	4,9%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-	-	-	-
Totale Y)	9.399.201	8.686.808	8.913.476	712.393	8,2%	485.725	5,4%
RISULTATO DELL'ESERCIZIO	-28.626.055	23.298	8.303	-28.649.353	-122967,7%	-28.634.358	-344856,4%

ALLEGATO 3 - CE PREVENTIVO 2020

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	2020
(Unità di euro)		
CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
	A) Valore della produzione	
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	92.436.370
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	91.424.775
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	88.669.751
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	50.929.749
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	8.578.215
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	29.161.787
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso	0
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	29.161.787
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	2.755.024
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	533.672
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	307.897
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra	0
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	307.897
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	56.570
R AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	56.570
R AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0
AA0140	A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)	169.205
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	0
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	169.205
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	0
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	0
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.	0
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	477.923
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	477.923
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	0
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	0
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-20.588
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S.	-20.588
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	0
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	461.370

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	2020
(Unità di euro)		
CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S.	0
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S.	0
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo)	461.370
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	0
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	199.153.537
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	195.510.865
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	179.007.001
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	106.597.200
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	37.052.712
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	3.444.941
AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	30.115.590
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	0
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	0
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	0
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	0
AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0
AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	1.220.175
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	0
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	576.383
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	16.000
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	16.487.864
S	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	11.745.538
S	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	1.670.393
S	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	198.155
SS	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0
S	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	2.873.778
S	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	0
S	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	0
S	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	0
S	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	0
SS	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	0
SS	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	0

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	2020
(Unità di euro)		
CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	0
AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0
AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	0
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	0
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOJ, IRCCS.	0
AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate	0
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti	0
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0
AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0
AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0
AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in	0
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	685.132
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	2.957.540
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	366.000
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	2.591.540
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	0
R 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	0
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0
R AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	7.724.541
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	0
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	747
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	0
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	747
R AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.444.210
R AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie	312.473
R AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.802.524
R AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.329.213
R AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	0
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	575.552
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	47.451

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	2020
(Unità di euro)		
CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	0
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	528.101
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	2.704.032
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	2.118.074
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	0
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	2.118.074
AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	0
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	585.958
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	2.727.955
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica	2.127.955
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	600.000
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	9.343.660
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	3.251.687
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	2.522.867
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	1.667.545
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	118.877
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	306.458
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	1.476.226
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	277.635
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	0
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	8.517
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	269.118
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	312.104.480
	B) Costi della produzione	
BA0010	B.1) Acquisti di beni	86.766.965
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	85.758.531
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	47.428.056
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	46.638.921
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	462.550
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	326.584
BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	0
R	BA0061 B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità	0
S	BA0062 B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità	0

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale		2020
(Unità di euro)			
CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO	
BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	0	
BA0070	B.1.A.2) <i>Sangue ed emocomponenti</i>	1.853.229	
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	1.853.229	
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	0	
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	0	
BA0210	B.1.A.3) <i>Dispositivi medici</i>	27.526.463	
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	17.262.448	
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	1.814.691	
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	8.449.325	
BA0250	B.1.A.4) <i>Prodotti dietetici</i>	140.740	
BA0260	B.1.A.5) <i>Materiali per la profilassi (vaccini)</i>	7.944	
BA0270	B.1.A.6) <i>Prodotti chimici</i>	854.520	
BA0280	B.1.A.7) <i>Materiali e prodotti per uso veterinario</i>	0	
BA0290	B.1.A.8) <i>Altri beni e prodotti sanitari</i>	475.829	
R BA0300	B.1.A.9) <i>Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	7.471.751	
R BA0301	B.1.A.9.1) <i>Prodotti farmaceutici ed emoderivati</i>	1.437.826	
R BA0303	B.1.A.9.3) <i>Dispositivi medici</i>	6.031.836	
R BA0304	B.1.A.9.4) <i>Prodotti dietetici</i>	0	
R BA0305	B.1.A.9.5) <i>Materiali per la profilassi (vaccini)</i>	0	
R BA0306	B.1.A.9.6) <i>Prodotti chimici</i>	0	
R BA0307	B.1.A.9.7) <i>Materiali e prodotti per uso veterinario</i>	0	
R BA0308	B.1.A.9.8) <i>Altri beni e prodotti sanitari</i>	2.090	
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	1.008.434	
BA0320	B.1.B.1) <i>Prodotti alimentari</i>	0	
BA0330	B.1.B.2) <i>Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere</i>	119.625	
BA0340	B.1.B.3) <i>Combustibili, carburanti e lubrificanti</i>	88	
BA0350	B.1.B.4) <i>Supporti informatici e cancelleria</i>	485.272	
BA0360	B.1.B.5) <i>Materiale per la manutenzione</i>	182.267	
BA0370	B.1.B.6) <i>Altri beni e prodotti non sanitari</i>	221.182	
R BA0380	B.1.B.7) <i>Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0	
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	74.434.684	
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	25.699.794	
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0	
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	0	
BA0430	B.2.A.1.1.A) <i>Costi per assistenza MMG</i>	0	
BA0440	B.2.A.1.1.B) <i>Costi per assistenza PLS</i>	0	

	codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	2020
			(Unità di euro)
	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
	BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	0
	BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	0
	BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0
	BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	0
	BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0
	BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	0
	BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	0
	BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	0
	BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	203.156
	BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	123.156
	BA0541	B.2.A.3.2) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
	BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
	BA0551	B.2.A.3.4) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
	BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	35.000
	BA0561	B.2.A.3.6) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	0
	BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	0
	BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	45.000
	BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0
	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
	BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0
	BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati	0
	BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	0
	BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private	0
	BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	45.000
	BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da altri privati	0
	BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0
	BA0631	B.2.A.3.10) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti -	0
	BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0
R	BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
	BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
SS	BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0
	BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	0
	BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	0
	BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0
R	BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
	BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	2020
(Unità di euro)		
CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	0
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	0
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	0
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	0
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	0
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	0
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	0
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	0
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	0
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	0
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	0
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	0
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	0
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	0
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	0
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	2020
(Unità di euro)		
CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	3.934.377
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	0
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	3.934.377
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	0
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata (ADI)	0
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0
BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti	0
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	0
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	0
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	1.708.046
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	250.069
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	1.377.977
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	0
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d)	30.000
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d)	0
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	50.000
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche)	0
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	0
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	0
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	0
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	0
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	0
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	
BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	12.617.289
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	126.193
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici	0
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato	12.162.489
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	2.545.001
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	0

	codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	2020
			(Unità di euro)
	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
	BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato	3.487.407
	BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	4.934.796
	BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	0
	BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	1.195.285
	BA1450	B.2.A.15.4) Rimborsamento oneri stipendiali del personale sanitario in comando	328.606
	BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborsamento oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	328.606
	BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborsamento oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0
	BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborsamento oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	
	BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	7.236.927
	BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	207.154
	BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	20.500
	BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	0
	BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	7.009.273
	BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0
R	BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0
SS	BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0
S	BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0
	BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	48.734.890
	BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	47.826.089
	BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	4.851.828
	BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	10.005.816
	BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	5.610.545
	BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	1.220.478
	BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	4.390.067
	BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	5.263.650
	BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	900.000
	BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	2.335.837
	BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	1.500.000
	BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	204.000
	BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	5.318.050
	BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	653.000
	BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	212.997
	BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	0
	BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	212.997
	BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	10.970.365
R	BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.383.641

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	2020
(Unità di euro)		
CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	0
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	9.586.724
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	390.801
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	18.000
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	24.000
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	299.387
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	54.034
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	0
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	37.499
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	0
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	207.854
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.	0
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	49.414
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	49.414
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	518.000
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	30.000
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	488.000
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	16.840.071
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	6.170.202
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	2.214.181
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	5.219.338
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	60.000
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	7.000
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	3.169.350
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	3.103.929
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	30.000
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	2.933.079
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	2.582.368
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	350.711
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	140.850
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	55.000
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	85.850
BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	0

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	2020
(Unità di euro)		
CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
BA2080	Totale Costo del personale	132.344.559
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	109.962.324
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	49.446.994
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	45.180.590
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	41.524.532
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	3.656.057
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	4.266.404
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	3.784.390
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	482.014
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	60.515.330
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	58.651.590
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	1.863.740
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	705.068
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	705.068
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	704.929
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	139
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	15.093.066
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	164.778
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	164.778
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	0
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	14.928.288
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	12.526.046
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	2.402.242
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	6.584.101
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	652.303

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	2020
(Unità di euro)		
CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	652.289
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	14
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	5.931.798
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	5.931.798
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	0
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	1.779.553
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	921.000
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	858.553
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	551.291
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	307.262
BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0
BA2560	Totale Ammortamenti	14.652.609
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	514.900
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	14.137.709
BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	9.720.372
BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	85.504
BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	9.634.868
BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	4.417.337
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	150.000
BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0
BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	150.000
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	-5.198.192
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	-5.198.192
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	0
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	-5.198.192
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	0

	codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	2020
			(Unità di euro)
C	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
	BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	0
	BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	
	BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0
	BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	
	BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	
	BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	
	BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	6.239.131
	BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	2.930.000
	BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0
	BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	10.000
	BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0
	BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	1.920.000
	BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	1.000.000
	BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	0
	BA2751	B.14.A.7) Accantonamenti per interessi di mora	0
	BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	0
	BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati	477.923
	BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	0
	BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0
	BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0
	BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	477.923
	BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0
	BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	0
	BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	2.831.208
	BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0
	BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	0
	BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	577.697
	BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	105.375
	BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	1.086.824
	BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	0
	BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	0
	BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	0
	BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	100.000
	BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	961.312
	BZ9999	Totale costi della produzione (B)	331.113.310
		C) Proventi e oneri finanziari	

	codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	2020
			(Unità di euro)
	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
	CA0010	C.1) Interessi attivi	535
	CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	0
	CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0
	CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	535
	CA0050	C.2) Altri proventi	835
	CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	0
	CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0
	CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	788
	CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0
	CA0100	C.2.E) Utili su cambi	48
	CA0110	C.3) Interessi passivi	386.750
	CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	0
	CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	366.750
	CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	20.000
	CA0150	C.4) Altri oneri	44.875
	CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	44.375
	CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	500
	CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-430.255
		D) Rettifiche di valore di attività finanziarie	
	DA0010	D.1) Rivalutazioni	0
	DA0020	D.2) Svalutazioni	
	DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0
		E) Proventi e oneri straordinari	
	EA0010	E.1) Proventi straordinari	1.138.023
	EA0020	E.1.A) Plusvalenze	1.200
	EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	1.136.823
	EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	50.000
	EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	402.135
	EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	0
R	EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	16.244
	EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	385.890
S	EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0
	EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	0
	EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0
	EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0
	EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale		2020
(Unità di euro)			
CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO	
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	5.000	
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	380.890	
EA0150	<i>E.1.B.3) Insussistenze attive</i>	684.689	
EA0160	<i>E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>		
EA0170	<i>E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi</i>	684.689	
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	0	
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	580.281	
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	104.408	
EA0250	<i>E.1.B.4) Altri proventi straordinari</i>	0	
EA0260	E.2) Oneri straordinari	925.792	
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	0	
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	925.792	
EA0290	<i>E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti</i>	0	
EA0300	<i>E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali</i>	317.000	
EA0310	<i>E.2.B.3) Sopravvenienze passive</i>	592.483	
EA0320	<i>E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	53	
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0	
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	53	
EA0350	<i>E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi</i>	592.430	
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	230.000	
EA0380	<i>E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica</i>	80.000	
EA0390	<i>E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica</i>	70.000	
EA0400	<i>E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto</i>	80.000	
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	62.430	
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	300.000	
EA0460	<i>E.2.B.4) Insussistenze passive</i>	16.309	
EA0461	<i>E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato</i>	0	
EA0470	<i>E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	6.309	

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale		2020
(Unità di euro)			
CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO	
EA0480	<i>E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi</i>	10.000	
EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	
EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0	
EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	
EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	
EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	10.000	
EA0560	<i>E.2.B.5) Altri oneri straordinari</i>	0	
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	212.231	
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	-19.226.854	
	Y) Imposte e tasse		
YA0010	Y.1) IRAP	9.276.201	
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	8.757.383	
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	291.063	
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	227.755	
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	
YA0060	Y.2) IRES	123.000	
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	123.000	
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	0	
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	9.399.201	
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	-28.626.055	

15 DICEMBRE 2020

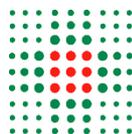
F.to Il Funzionario responsabile dell'area economico-finanziaria
Dott.ssa Anna Gualandi

F.to Il Sub-Commissario Amministrativo
Dott.ssa Maria Gamberini

F.to Il Commissario Straordinario
Dott.ssa Paola Bardasi

	A	B	C	D	E
1		ALLEGATO 4-PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI	31/12/2020		31/12/2019
2			Valori in euro		
3		OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
4	(+)	risultato di esercizio	-28.626.055		8.303
5		- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari			
6	(+)	ammortamenti fabbricati	9.720.372		9.720.371
7	(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	4.417.337		4.359.737
8	(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	514.900		514.931
9		Ammortamenti	14.652.609		14.595.040
10	(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-7.867.434		-7.921.252
11	(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-1.476.226		-1.418.626
12		utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-9.343.660		-9.339.878
13	(+)	accantonamenti SUMAI			
14	(-)	pagamenti SUMAI			
15	(+)	accantonamenti TFR			230.000
16	(-)	pagamenti TFR			
17		- Premio operosità medici SUMAI + TFR	0		230.000
18	(/+)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie			567
19	(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	150.000		198.843
20	(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	-20.000		-148.937
21		- Fondi svalutazione di attività	130.000		50.473
22	(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	6.239.131		5.524.240
23	(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-4.000.000		-8.707.459
24		- Fondo per rischi ed oneri futuri	2.239.131		-3.183.219
25		TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	-20.947.975		2.360.719
26					
27	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	-820.237		0
28	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	0		0
29	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	-300.000		-126.971
30	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	0		-6.670
31	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	10.000.000		-2.067.351
32	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti tributari	1.500.000		1.972.731
33	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	2.500.000		1.319.594
34	(+)/(-)	aumento/diminuzione altri debiti	1.000.000		3.617.774
35	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	13.879.763		4.709.107
36	(+)/(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	0		0
37	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte	0		124
38	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate	0		0
39	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap	0		0
40	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale	0		0
41	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale	0		0
42	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale	0		0
43	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo	0		0
44	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	12.000.000		49.111
45	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	0		-1.075
46	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	2.000.000		-111.995
47	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	0		0
48	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	-30.000		44.708
49	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	-185.505		-185.505
50	(+)/(-)	diminuzione/aumento di crediti	13.784.495		-204.632
51	(+)/(-)	diminuzione/aumento del magazzino	-5.198.192		-726.382
52	(+)/(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino	0		338
53	(+)/(-)	diminuzione/aumento rimanenze	-5.198.192		-726.043
54	(+)/(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	0		-147
55		A - Totale operazioni di gestione reddituale	1.518.092		6.139.004
56					
57		ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO			
58	(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento			
59	(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo			
60	(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-735.873		-257.625
61	(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso			
62	(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali			-99.393
63	(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-735.873		-357.019
64	(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi			
65	(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi			
66	(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi			
67	(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse			
68	(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse			
69	(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0		0

	A	B	C	D	E
70	(-)	Acquisto terreni			-234.097
71	(-)	Acquisto fabbricati			-20.264
72	(-)	Acquisto impianti e macchinari		0	0
73	(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-4.470.339		-1.531.183
74	(-)	Acquisto mobili e arredi			-110.989
75	(-)	Acquisto automezzi		0	0
76	(-)	Acquisto altri beni materiali	-1.924.657		-2.140.283
77	(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-6.394.996		-4.036.816
78	(+)	Valore netto contabile terreni dismessi			
79	(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi			
80	(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi			
81	(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse			100
82	(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi			887
83	(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi			
84	(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi			1.877
85	(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	0		2.865
86	(-)	Acquisto crediti finanziari			
87	(-)	Acquisto titoli			-357
88	(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0		-357
89	(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi			
90	(+)	Valore netto contabile titoli dismessi			
91	(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0		0
92	(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	500.000		-292.756
93		B - Totale attività di investimento	-6.630.869		-4.684.083
94					
95		ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
96	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)			
97	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	150.000		11.150.000
98	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)			
99	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiamo perdite)			
100	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)			
101	(+)	aumento fondo di dotazione			
102	(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	3.086.000		1.623.767
103	(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	1.134		1.134
104	(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	3.087.134		1.624.901
105	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	0		0
106	(+)	assunzione nuovi mutui*	0		0
107	(-)	mutui quota capitale rimborsata	-5.961.202		-5.883.243
108		C - Totale attività di finanziamento	-2.724.068		6.891.658
109					
110		FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)	-7.836.845		8.346.580
111		Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)	-7.836.845		8.346.580
112					
113		Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo	0		0
114					
115					
116					



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



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI FERRARA
- EX LABORE FRUCTUS -

Allegato 5

RELAZIONE AL BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO 2020 E NOTA ILLUSTRATIVA DEI CRITERI DI FORMAZIONE DEL BILANCIO (art. 25 D.Lgs. 118/2011)

Pianificazione Strategica 2020	4
Parte prima: Applicazione delle indicazioni di programmazione regionale per il 2020, integrate e modificate in relazione ai nuovi obiettivi della programmazioni regionale 2020 collegati alle gestione della pandemia da Covid-19	7
Contesto	8
Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro.....	12
Piano Regionale della Prevenzione e Legge Regionale n. 19/2018	12
Sanità Pubblica.....	12
Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie	13
Assistenza Territoriale.....	14
Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale.....	14
Cure palliative	18
Area Materno-Infantile	19
Contrasto alla violenza di genere.....	19
Salute in età pediatrica e adolescenziale	20
Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	20
Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici.....	21
Assistenza Ospedaliera	27
Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero.....	27
Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero.....	29
Screening neonatali (screening oftalmologico, screening uditivo, screening per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie).....	38
Sicurezza delle cure	38
Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza nel corso della pandemia Covid-19	40
Lesioni da pressione.....	41
Linee di indirizzo regionali sulla buona pratica degli accessi vascolari.....	41
Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa.....	42
Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA.....	42
Il Governo dei processi di acquisto di beni e servizi	49

Il Governo delle Risorse Umane per il 2020.....	51
Programma regionale gestione diretta dei sinistri	56
Politiche di prevenzione della corruzione e promozione trasparenza.....	56
Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali.....	57
Piattaforme Logistiche ed informatiche più forti.....	58
Sistema Informativo	59
Gestione del Patrimonio Immobiliare	62
Le attività presidiate dall’Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale	67
Supporto al Piano Sociale e Sanitario	67
Parte seconda: obiettivi di mandato (DGR 748/2020).....	72
Trasparenza/Anticorruzione	75
Piano delle Azioni positive.....	79
Gli impegni di Area Provinciale: L’Integrazione delle Aziende Sanitarie	80
NOTA ILLUSTRATIVA DEI CRITERI DI FORMAZIONE DEL BILANCIO 2020.....	81
Premessa	82
Evoluzione dei dati economici aziendali nel 2020.....	84
Analisi delle principali voci di ricavo e di costo del Bilancio preventivo 2020...	92
CONCLUSIONI.....	109
Schede progetto per la candidatura POR–FESR ed FSE e rendicontazioni presentate alla struttura commissariale	112
FLUSSI DI CASSA BILANCIO DI PREVISIONE 2020	113



r_emi.ro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0836110.F

Pianificazione Strategica 2020



Premessa

La definizione della pianificazione strategica per il 2020 viene elaborata sulla base delle indicazioni regionali sulla programmazione per le Aziende sanitarie e delle Linee programmatiche interne dell'Azienda. I contenuti del documento di programmazione sono derivati dagli obiettivi e impegni definiti nel Piano triennale della Performance, a sua volta elaborato in stretta relazione ai criteri deliberati dall'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) sul ciclo della performance. In particolare i target indicati nel documento costituiscono la base contestuale del Master Budget per i Dipartimenti Sanitari e per le Strutture di Supporto per il 2020, è stato fortemente influenzato dalla gestione della pandemia da Covid-19.

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

- Applicazione delle indicazioni sulla programmazione regionale per il 2020. Per l'anno 2020 sono state riproposti gli obiettivi 2019, integrati con DGR.2339 del 22 novembre 2019 e DGR.1806 del 7 dicembre 2020 che integra il quadro degli obiettivi per l'anno 2020 al fine di tenere conto della gestione della pandemia da Covid-19.
- Programmazione Aziendale per il 2020, in linea con gli obiettivi di mandato delle nuove Direzioni Aziendali di cui alla DGR.748 del 25 giugno 2020, con la programmazione regionale, col quadro economico finanziario modificato dalla gestione della pandemia e con le logiche di integrazione con l'Azienda Territoriale e con l'Università. Questa parte è strutturata tenendo conto della classificazione degli obiettivi secondo le dimensioni della performance che costituiscono la base del Piano triennale della Performance (sempre secondo le linee guida OIV):
 - 1. Performance dell'utente**
 - 1.a Performance dell'accesso
 - 1.b Performance dell'integrazione
 - 1.c Performance degli esiti
 - 2. Performance dei processi interni**
 - 2.a Performance della produzione
 - 2.b Performance della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico, appropriatezza
 - 2.c Performance dell'organizzazione
 - 2.d Performance dell'anticorruzione e della trasparenza
 - 3. Performance dell'innovazione e dello sviluppo**
 - 3.a Performance della Ricerca e della Didattica
 - 3.b Performance dello sviluppo organizzativo



4. Performance della sostenibilità

4.a Performance economico finanziaria

4.b Performance degli investimenti

- Trasparenza/Anticorruzione e Piano delle azioni positive.



Parte prima:

Applicazione delle indicazioni di programmazione regionale per il 2020, integrate e modificate in relazione ai nuovi obiettivi della programmazioni regionale 2020 collegati alle gestione della pandemia da Covid-19



Contesto

La programmazione strategica e la pianificazione delle azioni relative all'anno 2020 risentono del contesto che si è venuto a creare nei primi mesi dell'anno, determinando una rivisitazione di quanto programmato a fine 2019.

La necessità di fronteggiare l'emergenza pandemica da coronavirus ha comportato una ridefinizione delle priorità aziendali e una dilazione temporale dell'attuazione del processo di programmazione annuale e contestuale percorso di negoziazione di obiettivi e risorse economiche.

Le Aziende Sanitarie della Provincia di Ferrara hanno predisposto una prima pianificazione il 23 febbraio del 2020. Tale pianificazione iniziale descriveva sostanzialmente i percorsi previsti per i pazienti asintomatici o paucisintomatici che venivano isolati a domicilio, previo tampone, e indirizzavano all'Azienda Ospedaliero Universitaria tutta la casistica ospedaliera sintomatica.

A seguito dell'emanazione del dpcm 26 aprile 2020 e sulla base di quanto indicato nella dgr n° 404 del 27/04/2020 "primi provvedimenti per il riavvio dell'attività sanitaria programmata in corso d'emergenza covid-19. Modifica alla deliberazione di giunta regionale n° 368/2020" e della bozza del documento regionale contenente le indicazioni per l'accesso di visitatori e accompagnatori (pg. N.14535 del 14/05/2020), sono state redatte dall'azienda ospedaliero universitaria di ferrara le indicazioni operative di igiene e sicurezza per la gestione dell'emergenza covid-19:

- Parte 1: aree ambulatoriali - diagnostiche - palestre - day care - dh personale tecnico-amministrativo
- Parte 2: Pronto Soccorso - aree di degenza - accompagnatori - visitatori.
- Fase 3 - indicazioni operative di igiene e sicurezza e indicazioni organizzative per la gestione dell'emergenza covid-19
- Organizzazione e orari check point agli ingressi 1, 2 e 3 dell'ospedale di cona

Tale indicazioni operative e tutti i dati connessi alla gestione della pandemia (ricoveri, DPI, screening) sono pubblicati nei siti internet ed intranet aziendale ai fini della loro diffusione e condivisione con gli stakeholder e sono soggetti ad aggiornamento periodico.

Sulla base delle indicazioni regionali pervenute alle aziende sanitarie con nota prot. n. 179766 del 29/02/2020 e successivamente nota prot. n. 191369 del 04/03/2020, ogni direzione generale di azienda sanitaria regionale ha elaborato un piano aziendale per la gestione dei posti letto per l'emergenza COVID.



Dal mese di maggio, contestualmente alla diminuzione della diffusione del virus e del numero di casi sospetti/accertati Covid-19, si è gradualmente tornati alla ripresa dell'attività ordinaria.

Molte aziende della Regione Emilia Romagna, tra cui l'AOFE, hanno assistito, contemporaneamente, al cambio della Direzione strategica.

L'ospedale S. Anna ha una dotazione di 710 posti letto complessivamente dedicati all'attività di ricovero ordinario e diurno. Prima dell'emergenza la sua capacità produttiva era costantemente saturata, con un tasso di occupazione dei posti letto per acuti più alto di tutti gli altri ospedali pubblici della Regione (oltre il 96%).

Dall'inizio dell'epidemia, l'ospedale è stato progressivamente e profondamente riorganizzato (percorsi e zone dedicate, trasferimenti di reparti e loro accorpamenti), destinando oltre il 30% della dotazione di letti fungibili all'emergenza COVID. L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara ha gestito la crisi in maniera estremamente dinamica, adattando il numero di posto letto Covid alle esigenze e riuscendo a fornire un supporto anche alle province che registravano un numero maggiore di casi. L'autonomia nella gestione delle analisi dei tamponi ha poi consentito di migliorare nettamente la presa in carico dei pazienti e la loro collocazione tempestiva nell'appropriato setting di cura.

Le discipline che hanno maggiormente "pagato" il prezzo della riorganizzazione, in termini di riduzione della capacità produttiva derivante dal riorientamento delle risorse, sono state le discipline chirurgiche, in particolare la chirurgia generale e pediatrica.

Con Delibera 26643 del 30 settembre 2020, è stato redatto un Piano-Programma per la Sicurezza delle Cure e la Gestione del Rischio in relazione all'epidemia COVID-19, secondo le linee guida inviate dalla Regione Emilia-Romagna con nota prot. 0477007 del 30/06/2020.

Con Prot. ausl FE 57225 del 15 Ottobre 2020 e P.G. AOFE 28160 del 16 Ottobre 2020, le due aziende ferraresi hanno trasmesso congiuntamente in Regione il "Piano Emergenza Covid-19" nella stagione autunno- invernale 2020/2021.

Questo documento contiene il "Piano di emergenza gestione posti letto COVID" ed è stato elaborato sulla base degli scenari indicati dal documento "Elementi di preparazione e risposta a Covid-19 nella stagione autunno-invernale" dell'11 agosto 2020 predisposto dall'Istituto Superiore di Sanità in collaborazione con il Ministero della Salute e il coordinamento delle Regioni e Province autonome e secondo le indicazioni contenute nella DGR 9355 della Regione Emilia-Romagna del 4/6/2020.

In questo documento sono indicate le misure per fronteggiare i seguenti scenari.

Scenario 1- sostenuta ma sporadica trasmissione locale e capacità del SSN di rispondere nell'ambito della gestione ordinaria (endemia)

Scenario 2 – diffusa e sostenuta trasmissione locale con aumentata pressione sul SSN che risponde attivando misure straordinarie preordinate

Scenario 3-4 – diffusa e sostenuta trasmissione locale con aumentata pressione sul SSN che risponde attivando misure straordinarie che coinvolgono anche enti e strutture non sanitarie

Al momento attuale (dicembre 2020) si assiste ad una ripresa della fase pandemica, inquadrabile con lo scenario 3-4 del Piano emergenza Posti letto – COVID.

Scenario 3 e 4

	Blocco	PL
Malattie Infettive Covid 1	3B3	18*
Pneumologia Covid 2	2C3	16
Medicina Covid 3	3B2	24
Medicina Covid 4	3B0	24
Medicina Covid 5	2C2	48
Medicina Covid 6		46
TI Universitaria		15
TI Ospedaliera		13
		204
Area Materno Infantile		8
		212

massima occupazione

(*) Area Materno Infantile 8 PL, così suddivisi 6 PL Pediatria, 1 PL TIN, 1PL Ostetricia

A partire da maggio, accanto alla gestione della pandemia, in base alle indicazioni regionali e nazionali, durante tutto il 2020, l'impegno dell'Azienda Ospedaliero – universitaria è stato massimo anche verso il perseguimento delle indicazioni di programmazione regionale per i pazienti e l'accesso NO COVID.

Con DGR 748 del 25/6/2020, relativa agli obiettivi di mandato del Commissario straordinario dell'Azienda Ospedaliero universitaria di Ferrara, sono state impartite alle Aziende indicazioni per il riavvio dell'attività sanitaria programmata in corso di emergenza pandemica Covid19.

Con DGR 1806 del 7 Dicembre 2020, la RER ha ritenuto di integrare le prime linee di programmazione 2020 impegnando nell'anno 2020 le Direzioni delle Aziende sanitarie regionali:

- nella predisposizione degli strumenti di programmazione aziendale dell'anno 2020 coerenti con il quadro degli obiettivi così come definiti dalla propria deliberazione n. 2339/19 e integrati con particolare riferimento alla gestione della pandemia da COVID-19
- nel presidiare costantemente l'andamento della gestione economico-finanziaria aziendale in considerazione della modifica della struttura dei costi e dei ricavi determinatasi a seguito dell'emergenza COVID-19 e del successivo programma di riavvio delle attività sanitarie precedentemente sospese;
- nel complessivo governo dell'Azienda sanitaria e nel raggiungimento degli obiettivi della programmazione sanitaria regionale e degli obiettivi di mandato, tenuto conto altresì delle azioni poste in essere per fronteggiare l'emergenza pandemica da COVID-19.



r_emi.ro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0836110.F

Quindi una sorta di doppio binario, sul quale per il 2020 l'Azienda ha programmato e gestito le azioni e le risorse a supporto della gestione della pandemia e della gestione ordinaria a garanzia dell'accesso.



Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro

Piano Regionale della Prevenzione e Legge Regionale n. 19/2018

Il Piano Regionale della Prevenzione (PRP) rappresenta la cornice strategica per raggiungere a livello regionale e aziendale gli obiettivi indicati nel Piano della Prevenzione Nazionale, secondo una programmazione ispirata a principi di equità, integrazione, partecipazione e intersettorialità.

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

Indicatori e target:

- % indicatori assegnati alle Aziende ospedaliere nei progetti del PRP con valore conseguito $\geq 80\%$; target $\geq 95\%$.

Sanità Pubblica

Sorveglianza e controllo delle malattie infettive

In applicazione delle indicazioni regionali, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara si impegna a predisporre/aggiornare il protocollo riguardante i percorsi diagnostico-terapeutici per gli utenti con infezioni sessualmente trasmissibili (IST), tenendo conto di un approccio multidisciplinare e della rete delle competenze aziendali e/o interaziendali, assicurando inoltre la segnalazione da parte dei clinici, al DSP competente, di tutti i casi diagnosticati di malattia sessualmente trasmessa.

Per quanto riguarda la capacità diagnostica per le malattie invasive batteriche (MIB): l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara si impegna affinché in ambito provinciale o sovra-provinciale venga garantita la disponibilità diretta o *in service* di accertamenti di biologia molecolare.

Si consolidano le azioni per dare piena attuazione alle indicazioni della DGR n.828/2017 "Approvazione delle Linee Guida regionali per la sorveglianza e il controllo della legionellosi". Si garantisce la presenza nel Gruppo di valutazione del rischio di tutti i professionisti necessari ad affrontare il problema nella sua complessità. Si promuoveranno tutte le azioni per sviluppare competenze aggiornate e garantire il presidio anche con professionisti esterni di riconosciuta ed accreditata competenza

Indicatori e target:



- n. casi sospetti di Dengue–Chikungunya–Zika virus segnalati al DSP e notificati in Regione/n. casi sospetti di Dengue–Chikungunya–Zika virus testati presso il Laboratorio di riferimento regionale CRREM, nel periodo di sorveglianza potenziata (periodo di attività del vettore): valore ottimale = 100%; valore accettabile = > 90%;

Programmi di screening oncologici

Relativamente ai tre programmi di screening oncologici, screening cervicale, screening mammografico e screening coloretale, al fine di mantenere i livelli di copertura raccomandati nella popolazione target, assicurando il rispetto degli specifici protocolli e garantendo il monitoraggio e la valutazione dell'intero percorso e degli standard di performance, con particolare attenzione al percorso per il rischio eredo–familiare del tumore della mammella, l’Azienda Ospedaliero–Universitaria di Ferrara collabora con l’Azienda territoriale.

Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie

Per l’anno 2020 le Direzioni generali verranno valutate, oltre che sulla efficace gestione della pandemia Covid-19, rispetto alla capacità di mantenere ed incrementare l’impegno per la prevenzione delle aggressioni a danno degli operatori, dando applicazione alle “Linee di indirizzo per la prevenzione delle aggressioni a danno degli operatori sanitari” di prossima emanazione ed individuando percorsi di specifica tutela sanitaria per gli operatori vittima di aggressioni.

Oltre a realizzare i progetti di prevenzione e promozione della salute previsti nel PRP, l’Azienda Ospedaliero–Universitaria di Ferrara si impegna a:

- Implementare le azioni finalizzate all’adozione della cartella sanitaria e di rischio informatizzata, unica per tutte le Aziende sanitarie;
- proseguire l’attuazione della DGR n. 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”;
- promuovere ed offrire attivamente le vaccinazioni agli operatori sanitari, valorizzando il ruolo del medico competente come previsto nel progetto del PRP sulla promozione della salute nei luoghi di lavoro, considerato anche a livello nazionale uno dei contesti più promettenti per promuovere, e dove possibile, effettuare le vaccinazioni;
- proseguire la raccolta sistematica dei dati relativi alle segnalazioni di aggressioni a carico del personale, utilizzando la scheda regionale, e dare piena



attuazione al Piano di prevenzione della violenza a danno degli operatori sanitari, monitorando i risultati delle azioni realizzate.

Indicatori e target:

- copertura vaccinale antinfluenzale operatori sanitari; target $\geq 34\%$, o evidenza di incremento rispetto all'anno precedente per chi ha già conseguito il 34% di copertura;
- operatori adibiti a reparti ad alto rischio vaccinati/immuni in base alle indicazioni regionali/totale operatori adibiti a reparti ad alto rischio: target $\geq 95\%$

Relativamente al seguente indicatore, previsto nelle prime linee di programmazione e alla gestione dell'emergenza pandemica che non ha permesso di portare a compimento tutto ciò che si prevedeva all'inizio anno, si ritiene di rinviare all'anno successivo il

- report sulle azioni realizzate; % azioni realizzate su quelle programmate: target $\geq 80\%$.

Assistenza Territoriale

Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale

(coerenza con scheda 32, PSSR 2017 - 2019)

L'Azienda Ospedaliera-Universitaria, nell'ottica di garantire i tempi di accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali in coerenza con la DGR 603/2019 "Piano Regionale di governo delle liste d'attesa (PRGLA) per il triennio 2019-2021" che recepisce il PNGLA (Accordo Stato Regioni del 21/02/2019), per il 2020 mantiene prioritario l'obiettivo della continuità assistenziale attraverso la presa in carico dello specialista, ovvero l'incremento delle prescrizioni e prenotazioni dei controlli/approfondimenti diagnostici da parte degli specialisti che hanno in carico il paziente e che sono tenuti a prescrivere le prestazioni senza rinvio al medico di medicina generale.

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara collabora con l'Azienda USL alla corretta applicazione delle indicazioni normative sull'obbligo di disdetta (DGR 377/2016).

Pertanto, per l'anno 2020, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara rende operative le indicazioni regionali relative al Nuovo piano nazionale governo liste di attesa PNGLA in collaborazione con l'Azienda territoriale e garantisce la continuità del monitoraggio dei seguenti obiettivi:

Nelle prime indicazioni sulla programmazione 2020 erano riportati i seguenti obiettivi:

- mantenimento dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche monitorate entro i tempi di attesa standard:

Indicatore:	Target:
Indice di performance per le prestazioni di classe di priorità B e D, nelle rilevazioni regionali ex ante (fonte cruscotto regionale)	$\geq 90\%$

- monitoraggio dell'applicazione della DGR 377/2016 e delle indicazioni operative:

Indicatore:	Target:
numero mancate presentazioni all'appuntamento a causa dell'utente	\leq valore 2019
numero disdette effettuate dal cittadino (entro e fuori termine)	$>$ valore 2019

- prescrizioni e prenotazioni dei controlli – promozione della prescrizione da parte dello specialista e della prenotazione da parte della struttura che ha in carico il paziente

Indicatore:	Target:
numero di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / totale delle prescrizioni delle visite di controllo (%) (fonte ASA/ARMP/DEMA)	$\geq 70\%$
numero di prenotazioni delle visite di controllo effettuate dal medico specialista / struttura nelle agende dedicate sul totale delle prenotazioni delle visite di controllo	$\geq 55\%$

- monitoraggio delle prestazioni disponibili in prenotazione on-line sul CUPWEB regionale

Indicatore:	Target:
numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso presenti nel catalogo di prestazioni ambulatoriali prenotabili on line sul CUPWEB / numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso prenotabili agli sportelli UP (%)	$\geq 85\%$

Per quanto riguarda gli obiettivi inerenti il rispetto dei tempi di attesa dell'attività di specialistica ambulatoriale, si precisa che l'Assessorato alla Sanità della Regione Emilia-Romagna ha superato la rilevazione dei tempi d'attesa MAPS, a seguito della riprogrammazione solo parziale dell'attività ambulatoriale programmata non urgente in conseguenza della pandemia Covid 19.

Oltre ai precedenti obiettivi, contenuti nella DGR in cui si prorogavano gli obiettivi 2019, è stato introdotto il seguente nuovo obiettivo:

- riavvio dell'attività specialistica di cui alla DGR 404/20

Elaborazione da parte delle Aziende sanitarie del Programma di riavvio dell'attività specialistica di cui alla DGR 404/20, monitoraggio delle prestazioni sospese e di quelle recuperate, definizione del tempogramma del riavvio dell'attività ordinaria per singola specialità

<i>Indicatore:</i>	<i>Target:</i>
mese di riavvio di tutte le discipline programmate	Settembre 2020

L'Azienda ha presentato il programma di riavvio dell'attività specialistica in accordo con l'Azienda territoriale partendo con un recupero progressivo delle prestazioni, sospese durante il lockdown, dal 18 maggio 2020.

Il Piano nazionale per la gestione delle Liste di Attesa (PNGLA) 2019-2021 individua 4 classi di priorità:

- U (prestazione da eseguire entro 72 ore);
- B (prestazione da eseguire entro 10 giorni);
- D (prestazione da eseguire entro 30 giorni per prima visita e 60 giorni per prestazione diagnostica);
- P (classe di priorità di nuova introduzione, prestazione da eseguire entro 120 giorni).

Gli applicativi dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara sono stati adeguati a quanto indicato dal PNGLA e al relativo Piano regionale a partire dal 1 Marzo 2020. I tempi di attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale sono valutati a livello provinciale, in quanto il programma attuativo Aziendale del Piano Regionale di Governo delle Tempo di Attesa (PRGLA) per il triennio 2019-2021 emanato dall'Azienda USL, in collaborazione con l'Azienda Ospedaliero Universitaria, individua come ambito di garanzia entro cui garantire il rispetto dei Tempo Massimo di Attesa per l'accesso alle prestazioni sanitarie di specialistica ambulatoriale quello aziendale.



Nel mese di Febbraio 2020 la performance dei tempi di attesa a livello provinciale era superiore al 90% per tutte le discipline ad eccezione della visita oculistica e per la visita dermatologica.

Con l'obiettivo di contenere la diffusione del COVID-19 l'attività ambulatoriale programmata è stata sospesa tra l'11 Marzo 2020 e il 24 Maggio 2020, in base alle indicazioni nazionali e regionali.

In questo periodo sono state garantite le prestazioni urgenti (U e B) e tutte le prestazioni ritenute non rimandabili per ragioni di continuità assistenziale o terapeutica il cui rinvio poteva generare un aggravamento della sintomatologia/condizioni del paziente

La parziale sospensione dell'attività ambulatoriale programmata a partire dall'11 Marzo ha comportato la mancata erogazione di prestazioni per la maggior parte di diagnostica e visite.

A partire dalla seconda metà di Aprile è iniziata la riorganizzazione dell'attività ambulatoriale con l'obiettivo di recuperare l'attività sospesa in un quadro di sicurezza ambientale così come determinato dalle esigenze di distanziamento e seguendo le linee organizzative indicate principalmente da due documenti:

- la delibera regionale 404 del 27/4/2020
- la circolare regionale N. 2/2020, attuativa della delibera sopracitata.

Al fine di riprendere l'attività ambulatoriale in piena sicurezza sono state messe in campo le seguenti azioni:

- calcolo da parte del servizio tecnico della capienza massima del numero di persone per ogni sala di attesa al fine di assicurare la distanza di sicurezza di almeno 1 metro tra tutte le persone presenti;
- rimodulazione delle agende di prenotazione (circa 500) dilazionando le tempistiche per ogni appuntamento (di norma non più di uno ogni 30') al fine di evitare il sovraffollamento delle sale di attesa;
- predisposizione, a partire da Lunedì 18 Maggio 2020, di attività di triage in tre ingressi della struttura ospedaliera. L'attività di triage prevede la misurazione della temperatura e la raccolta di informazioni utili ad individuare i pazienti con sintomi sospetti da Covid. Consente di bloccare, inoltre, eventuali accessi nella struttura ospedaliera con un anticipo maggiore ai 20 minuti dall'orario dell'appuntamento.

Con l'obiettivo di ridurre il calo dei volumi prestazionali si è proceduto ad incrementare l'attività nelle fasce orarie pomeridiane e al sabato.

Per il recupero delle prenotazioni sospese, come anche da indicazione dell'Azienda Committente, è stata scelta la seguente strategia:



- **prestazioni di primo accesso prenotate sulle agende a CUP provinciale (40% delle prestazioni da recuperare):** al paziente è stato comunicato tramite sms l'annullamento della prenotazione e il numero dedicato tramite cui potrà prenotare la nuova prestazione se ancora ne necessita. La prenotazione viene svolta utilizzando la stessa impegnativa della prenotazione precedente. In questa prima fase la possibilità di prenotare è stata data in esclusiva agli utenti con prenotazione nel periodo di parziale sospensione dell'attività.
- **prestazioni di controllo e di secondo livello (60% delle prestazioni da recuperare):** al paziente è stato comunicato tramite sms l'annullamento della prenotazione. La nuova data di prenotazione viene comunicata ai pazienti in una prima fase tramite chiamata telefonica e successivamente tramite servizio postale.

Il graduale riavvio dell'attività ambulatoriale per le visite di controllo e le prestazioni di secondo livello è partito il **18 Maggio 2020**, mentre per le prestazioni di primo accesso il **25 Maggio 2020**.

Sono stati inviati messaggi con invito a riprenotare la prestazione per cui l'appuntamento era stato sospeso.

A partire dall' 1 Luglio 2020 sono state aperte le nuove agende alla prenotazione da parte del CUP provinciale.

L'apertura delle agende alle nuove prenotazioni ha consentito di valutare i nuovi tempi di attesa per una nuova prenotazione e se la nuova offerta era idonea alla domanda o necessitava di variazioni anche sulla base delle valutazioni espresse dall' Azienda USL in qualità di committente.

La ridefinizione della nuova offerta provinciale è stata concordata con il R.U.A. dell'Azienda USL di Ferrara.

Cure palliative

(coerenza con scheda 7, PSSR 2017-2019)

A seguito dei provvedimenti regionali relativi alle cure palliative, l'Azienda ospedaliero universitaria di Ferrara si impegna, per quanto di competenza, a collaborare con l'Azienda territoriale per l'attivazione degli strumenti necessari per la rimodulazione delle reti locali di cure palliative (RLCP). Per proseguire il lavoro avviato, le Aziende, nel 2020, dovranno completare le reti (con tutti i nodi previsti e le équipes) per quello che riguarda la loro struttura organizzativa, il loro coordinamento ed i percorsi che garantiranno l'integrazione tra i nodi e la continuità delle cure.



Area Materno-Infantile

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

Percorso Nascita

L'Azienda collabora con l'Azienda territoriale per garantire un'assistenza appropriata alla gravidanza e al puerperio e si impegna nella gestione appropriata dell'evento parto.

Per il 2020, saranno oggetto di monitoraggio i seguenti indicatori:

- Percentuale di tagli cesarei primari (Fonte: banca dati CEDAP): Hub < 25%: Spoke < 15%
- Percentuale di parti cesarei nella classe I di Robson (Fonte: banca dati CEDAP). Hub <= 7 % (media 2018). Spoke <= 9 % (media 2018 per spoke con numero parti >=1.000)

Percorso IVG

Nel 2020, l'Azienda ospedaliero universitaria di Ferrara si impegna a garantire uguaglianza di accesso al percorso IVG e alle diverse metodiche previste (chirurgica e medica) e la riduzione dei tempi di attesa tra rilascio del certificato e intervento chirurgico, secondo i seguenti indicatori:

- Donne (residenti e non residenti) sottoposte ad IVG chirurgica dopo 2 settimane di attesa dalla certificazione/Totale IVG chirurgiche (%) (Fonte: rilevazione IVG), target <= 25%
- IVG mediche di residenti/totale IVG di residenti (%) (Fonte: rilevazione IVG), target: >= 34% (media regionale 2018)

Tale obiettivo potrebbe avere delle criticità rispetto al raggiungimento in relazione alla riorganizzazione delle unità operative chirurgiche (consistente riduzione di posti letto sia ordinari che di day surgery che delle sedute chirurgiche di sala operatoriac che hanno interessato anche la UOC di Ostetricia e Ginecologia a seguito dell'epidemia da COVID-19.

Contrasto alla violenza di genere

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

L'Azienda si impegna a promuovere e sostenere la partecipazione alla formazione della rete ospedale -territorio (compresi i PS generali, pediatrici e ostetrici) a contrasto della violenza di genere e domestica in gravidanza e della violenza che coinvolge bambini e adolescenti.



Per il 2020, si conferma il seguente obiettivo:

- partecipazione dei professionisti agli eventi formativi del progetto “Accoglienza e assistenza nei servizi di emergenza–urgenza e nella rete dei servizi territoriali delle donne vittime di violenza di genere”

Salute in età pediatrica e adolescenziale

(coerenza con schede 14, 37, PSSR 2017-2019)

Contrasto al maltrattamento/abuso a bambini e adolescenti

La Regione Emilia–Romagna da anni lavora in forma integrata con il territorio per il contrasto e la prevenzione della violenza contro le donne e i minori. In particolare ha voluto garantire l’uniformità e l’adeguatezza dei percorsi rivolti a bambini e adolescenti attraverso specifiche “Linee di indirizzo regionali per l’accoglienza e la cura di bambini e adolescenti vittime di maltrattamento/abuso” adottate con D.G.R. n. 1677 novembre 2013. Tali linee definiscono le prassi appropriate per favorire la prevenzione, la rilevazione precoce del fenomeno ed il suo contrasto, attraverso percorsi socio–sanitari integrati e definiti secondo criteri omologabili nelle varie realtà territoriali. In attuazione delle raccomandazioni previste dalle linee regionali per la formazione dei professionisti dei servizi coinvolti nel percorso assistenziale integrato maltrattamento/abuso, la Regione ha proposto una collana di quaderni.

Per il 2020, l’Azienda Ospedaliero–Universitaria di Ferrara si impegna a collaborare con l’Azienda USL di Ferrara ai lavori per il monitoraggio dell’applicazione delle raccomandazioni delle linee di indirizzo contrasto violenza bambini e adolescenti e dei quaderni correlati (vedi Piano regionale della prevenzione 2015–18, progetto 3.7 – DGR 771/2015), per la definizione e successiva implementazione delle reti distrettuali e dei protocolli di riferimento per il contrasto del maltrattamento/abuso su bambini e adolescenti.

Si impegna a fornire la propria collaborazione anche al gruppo di coordinamento regionale, e relativi sottogruppi, per quanto di competenza, relativamente agli interventi di prevenzione e cura e al monitoraggio dell’applicazione delle Linee di indirizzo per la realizzazione degli interventi integrati nell’area delle prestazioni socio–sanitarie rivolte ai minorenni allontanati o a rischio allontanamento (come da DGR 1102/2014, D.A. n. 120/2017 e DGR n. 1423/2017)

Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza

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

Al fine di assicurare una presa in carico unitaria della persona con disabilità e della sua famiglia secondo l’approccio del progetto di vita indicato anche dalla Legge 328/00, dalla LR 2/03 e dalla Legge 112/2016 per le persone con disabilità grave,



l'Azienda si impegna a collaborare con l'Azienda territoriale per promuovere e sostenere l'implementazione dei PDTA demenze a livello locale, così come previsto dalle linee di indirizzo regionali Percorso diagnostico terapeutico assistenziale - PDTA demenze (DGR 159/19).

In particolare, garantendo lo sviluppo di tutte le fasi previste dallo stesso: sospetto diagnostico, diagnosi e cura, continuità assistenziale, fase avanzata e cure palliative, favorendo l'utilizzo di tutte le risorse dell'assistenza territoriale sanitaria, socio-sanitaria, sociale e delle associazioni.

Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici

Obiettivi di appropriatezza ed equità dell'assistenza farmaceutica territoriale

Nel 2020 le Aziende devono contribuire a realizzare il contenimento della spesa farmaceutica convenzionata netta entro il + 0,6% rispetto al 2019, obiettivo definito come risultato tra fattori di incremento della spesa e fattori di potenziale risparmio. Proseguono le azioni per promuovere il ricorso ai farmaci equivalenti e la prescrizione, tra i farmaci privi di copertura brevettale, dei "generici puri", nel rispetto delle aggiudicazioni delle gare di Intercent-ER.

Inoltre, l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara collabora al governo della appropriatezza prescrittiva con un continuo monitoraggio sull'uso appropriato delle classi di farmaci di fascia A, a maggior rischio di inappropriata.

Nel 2020 si prevede a livello regionale che la spesa per l'acquisto ospedaliero di farmaci (esclusi i farmaci rientranti nel fondo innovativi non oncologici e nel fondo oncologici innovativi - gruppo A) abbia un incremento complessivo pari al 6%.

Alla luce di incrementi per farmaci "ex innovativi" ed altre categorie di impatto territoriale (es. farmaci biologici, farmaci per sclerosi multipla, antiasmatici, pcsk9), e di risparmi derivanti da adesione alle gare di acquisto farmaci e l'utilizzo di biosimilari, si stima per l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara, una spesa totale per acquisto ospedaliero sostanzialmente assimilabile alla previsione regionale pari al +5.3% rispetto al 2019.

In particolare:

- **PPI:** l'azienda si impegna alla riduzione/mantenimento delle prescrizioni in Erogazione Diretta al fine di raggiungere una diminuzione media regionale del - 4,6%, nel rispetto dei criteri di appropriatezza prevedendo l'utilizzo di uno specifico modulo prescrittivo alla dimissione.
- **Antibiotici:** l'azienda si impegna alla riduzione del consumo complessivo x 100 gg di degenza al fine di raggiungere l'obiettivo regionale di contenimento del consumo complessivo degli antibiotici sistemici attraverso la promozione dell'uso appropriato di questi farmaci. Eventuali sovrainfezioni batteriche correlate alla



malattia COVID-19 possono avere determinato una modifica in termini qualitativi e quantitativi dell'utilizzo degli antibiotici privilegiando molecole di ultima generazione a maggior costo.

- **Omega 3:** I clinici sono stati sensibilizzati sulla necessità della riduzione del consumo di omega 3, alla luce dell'abolizione della nota AIFA relative all'utilizzo degli stessi nella prevenzione secondaria cardiovascolare. L'obiettivo, pertanto, è quello di perseguire una netta riduzione di impiego in questa indicazione (consumo territoriale complessivo per la classe stimato a 2,5 DDD *1000 ab per die
- **Farmaci BPCO:** l'Azienda si impegna alla promozione dell'uso appropriato delle terapie della BPCO nel rispetto degli strumenti prescrittivi esistenti.
- **NAO:** contenimento dell'incremento di spesa per i nuovi anticoagulanti orali (NAO) prescritti in tutte le indicazioni registrate, anche attraverso un percorso interno, per i pazienti in dimissione, di consulenza da parte del Centro unico autorizzato alla prescrizione.
- **Documenti GReFO:** adesione alle raccomandazioni regionali sui farmaci oncologici adottate dalla Commissione regionale del farmaco al fine di rispettare le previsioni di utilizzo in esse elaborate dal gruppo GReFO. Nell'ambito della stessa linea di trattamento e a parità di forza e verso delle raccomandazioni, in assenza di specifiche condizioni/comorbidità, nella scelta del trattamento si dovrà tener conto, per l'uso prevalente, anche del rapporto costo/opportunità. In tale ambito è previsto anche un audit specifico relativo al trattamento di pz affetti da NSCLC, in funzione di quanto riportato nella specifica raccomandazione GREFO.
- **Impiego di farmaci biologici:** le UUOO dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara si impegnano a favorire l'utilizzo dei farmaci che, a parità di efficacia e sicurezza, presentano il minore costo per terapia, in presenza di un biosimilare nella classe, sono state date alle U.O. indicazioni in merito all'utilizzo di tali farmaci con valori tendenzialmente allineati agli obiettivi sotto riportati, confermati anche dalla DRG.1806 del 7 dicembre 2020

<i>Indicatore</i>	<i>Obiettivo</i>
Impiego atteso del/dei biosimilare/i sul totale del consumo	
- <i>Epoetine</i>	▪ $\geq 90\%$
- <i>Ormone della crescita (GH)</i>	▪ $\geq 50\%$
- <i>Infliximab</i>	▪ $\geq 90\%$
- <i>Etanercept</i>	▪ $\geq 90\%$
- <i>Adalimumab</i>	▪ $\geq 90\%$
- <i>Follitropina alfa</i>	▪ $\geq 65\%$
- <i>Trastuzumab e rituximab sottocute in ambito oncologico</i>	▪ $\leq 20\%$
- <i>Enoxaparina</i>	▪ $\geq 90\%$
- <i>Insulina lispro (ad azione rapida)</i>	▪ $\geq 80\%$

- **Farmaci antiretrovirali:** in questo ambito sono previsti anche per l'Azienda:
 - mantenimento di livelli di viremia <40 copie/mL in più del 90% dei pazienti trattati ($<5\%$ di fallimenti virologici/anno);
 - mantenimento della spesa entro i valori del 2019 considerando l'incremento previsto dei pazienti in trattamento, attraverso il ricorso a schemi terapeutici che comprendano farmaci a brevetto scaduto;
- **Farmaci epatite C:** per i farmaci antivirali diretti per il trattamento dell'epatite C cronica per l'anno 2020 la strategia terapeutica per i nuovi trattamenti e i ritrattamenti avverrà secondo i criteri concordati nel gruppo di lavoro regionale e pubblicati nell'aggiornamento più recente del Prontuario Regionale. Fra gli schemi terapeutici disponibili saranno inoltre privilegiati quelli che, a parità di efficacia, sicurezza e tollerabilità, presentano il miglior rapporto costo/opportunità;
- **Farmaci anti VEGF:** tra i farmaci antiVEGF per uso intravitreale, le UUOO dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara si impegnano a favorire l'utilizzo dei farmaci che a parità di efficacia e sicurezza presentano il minore costo per terapia. Si prevede per l'anno 2020, anche a seguito del crescente ricorso a molecole a minor costo, registrato negli ultimi anni, sempre nell'ottica di assicurare al paziente la terapia con il miglior rapporto efficacia/sicurezza, una riduzione della spesa per i farmaci anti VEGF pari al 20% rispetto alla spesa per i medesimi farmaci, a parità di pazienti, dell'anno 2019.
- **Farmaci neurologici:** l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara si impegna alla diffusione e applicazione delle Raccomandazioni d'uso elaborate dal gruppo di lavoro regionale sui farmaci neurologici (farmaci per il morbo di Parkinson, per la sclerosi multipla, per la cefalea).



Adozione di strumenti di governo clinico

Al fine di garantire un adeguato trattamento farmacologico nella continuità ospedale/territorio, attraverso la distribuzione diretta e per conto, è specifico obiettivo delle Aziende utilizzare esclusivamente i principi attivi presenti nel Prontuario Terapeutico Regionale e dell'Area Vasta Emilia Centro.

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, attraverso i propri medici prescrittori, persegue il raggiungimento dei seguenti obiettivi generali per la parte di competenza. In particolare, per la compilazione di:

- 100% dei piani terapeutici regionali disponibili sulla piattaforma SOLE. Per i farmaci antivirali per l'epatite C, l'obiettivo per le Aziende che hanno già raggiunto il 100% di compilazione dei follow up relativi ai trattamenti chiusi è rappresentato dal mantenimento di tale valore, mentre per le rimanenti Aziende dovrà essere raggiunto l'obiettivo del 100% di compilazione del follow up;
- registri di monitoraggio sulla piattaforma AIFA, compresi quelli relativi ai farmaci innovativi che fanno capo agli specifici fondi e che prevedono meccanismi di pay back; al fine della gestione dei rimborsi di condivisione del rischio (es. payment by results, cost sharing...) la percentuale dei trattamenti chiusi già inseriti in una richiesta di rimborso dovrà essere superiore al 95% dei trattamenti chiusi;
- database regionale delle eccezioni prescrittive, che traccia l'uso dei farmaci off-label, farmaci Cnn e fuori prontuario;
- prescrizione informatizzata dei farmaci oncologici, al fine di una corretta e completa alimentazione del database oncologico regionale, rendendo possibile il monitoraggio sia dei farmaci oncologici parenterali sia di quelli orali. I dati conferiti nel data base oncologico riguarderanno il 100% dei trattamenti iniettabili somministrati, mentre per le terapie orali ad alto costo è prevista una copertura del data base pari ad almeno il 80% dei trattamenti erogati. Inoltre, in linea con quanto già indicato nella circolare regionale n.17/2016, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara provvederà alla compilazione di tutti i campi previsti dal tracciato del data base oncologico, con particolare riferimento a istotipo, stadio di malattia, identificazione di markers specifici per la scelta terapeutica.

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara sostiene le attività delle Commissioni del farmaco di Area Vasta e la partecipazione alle riunioni mensili del Coordinamento regionale, quali strumenti per promuovere la diffusione, la conoscenza, l'applicazione delle Raccomandazioni d'uso dei farmaci del Prontuario terapeutico regionale fra i professionisti, attraverso un confronto diretto sulle raccomandazioni prodotte.



Per quanto riguarda la qualità e la sicurezza delle cure farmacologiche, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara:

- promuove l'applicazione delle raccomandazioni regionali e nazionali in ambito sanitario
- applica la Raccomandazione regionale, con Revisione della propria procedura di "gestione clinica dei farmaci" P-005-AZ P-005 e assegnazione di obiettivo di budget specifico, sulla ricognizione/riconciliazione delle terapie farmacologiche in tutti gli ambiti nei quali c'è prescrizione farmacologica, al fine di consentire ai medici prescrittori una conoscenza puntuale della terapia farmacologica corrente del paziente, la possibilità di fare sintesi sulle prescrizioni e di rivalutare i trattamenti. Nel corso del 2020 la scheda di Ricognizione Farmacologica è stata informatizzata ma a causa del COVID-19 non utilizzata.

Farmacovigilanza (FV)

Nel 2020 l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara si impegna a:

- proseguire le attività di farmacovigilanza e vaccino-vigilanza, applicando la procedura operativa AIFA per i Responsabili locali di FV di giugno 2018.
- porre particolare attenzione alla qualità nella compilazione delle segnalazioni di sospette *Adverse Drug Reaction* (ADR), avendo cura di:
 - raccogliere dai segnalatori eventuali elementi mancanti per migliorare la completezza dei dati relativi ai casi segnalati, in particolare le informazioni relative a: farmaci concomitanti, indicazione della posologia, de-challenge e re-challenge del trattamento, esito e follow-up, tempi di somministrazione del farmaco sospetto e di insorgenza della reazione, come base per l'applicazione degli algoritmi di valutazione;
 - inserire in rete le informazioni in maniera organica nelle sezioni appropriate, con particolare riferimento a: correlazione madre-figlio; errore terapeutico; storia clinica e familiare.
- Applicare, a partire dall'entrata in vigore della rinnovata rete nazionale di FV, le nuove regole di inserimento delle sospette ADR nella rete nazionale e supportare gli operatori sanitari alla corretta compilazione della scheda sia nel modello cartaceo sia on line, realizzando specifici eventi formativi.
- Sviluppare i progetti regionali e multiregionali di farmacovigilanza attiva approvati da AIFA con apposita convenzione con il Servizio regionale Assistenza Territoriale.



Indicatori di osservazione:

- N. segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e a vaccini (ADR) in AOSP e IRCCSS per 1.000 posti letto (Fonte: SIV-ER).

Nel 2020 l'impegno è massimo per mantenere un elevato livello di segnalazione al fine di mantenere la performance degli anni precedenti.

Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza

Al fine di migliorare la conoscenza sui temi della sicurezza dei dispositivi medici e degli obblighi di segnalazione degli incidenti, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara aveva in programma nel 2020 almeno un evento formativo obbligatorio in tema di vigilanza sui dispositivi medici che ha causa della pandemia da COVID-19 è stato prorogato al 2021.

Obiettivi di tracciabilità, equità e spesa SSN dei dispositivi medici

Si conferma anche per il 2020 l'obiettivo di copertura del 95% degli acquisti di dispositivi medici rendicontati nei conti economici.

Al fine di garantire l'applicazione delle norme vigenti in materia di concorso dei fornitori al ripiano del superamento del tetto di spesa nazionale e regionale per l'acquisto di dispositivi medici, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara si impegna ad assicurare la corretta compilazione della fattura elettronica e, in particolare:

- la separata evidenza del costo del bene da quello dell'eventuale servizio;
- l'indicazione della tipologia di dispositivo (DM/IVD, Kit/Assemblato, Dispositivo privo di repertorio);
- l'indicazione del codice di repertorio.

Obiettivi di spesa

Per l'anno 2020 si confermano i seguenti ambiti d'intervento individuati dal livello regionale:

- protesi d'anca (classe CND P0908);
- dispositivi per funzionalità cardiaca – pacemaker (classe CND J0101);
- dispositivi per funzionalità cardiaca – defibrillatori impiantabili (classe CND J0105).

Gli obiettivi, di tipo osservazionale per il 2019, mirano ad una riduzione del costo per paziente trattato tenendo conto dello scostamento tra il tasso grezzo 2018 (calcolato come rapporto tra la spesa e il numero di pazienti trattati) e il tasso aggiustato,



ottenuto valutando fattori di confondimento relativi alla casistica trattata. Solo per le aziende con un tasso grezzo superiore all'aggiustato è proposto un obiettivo di riduzione dei costi per il 2020.

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara fornirà una sintetica relazione, a chiusura d'anno, in cui saranno riportate:

- le azioni adottate;
- gli strumenti impiegati;
- eventuali criticità "bloccanti" riscontrate nel perseguimento degli obiettivi assegnati.

Indicatori di osservazione

- variazione costo medio regionale per paziente, per le protesi d'anca, verso 2019 (Fonte: flusso Di.Me. e SDO)
- variazione costo medio regionale per paziente, per pacemaker, verso 2019 (Fonte: flusso Di.Me. e SDO)
- variazione costo medio regionale per paziente, per defibrillatori impiantabili, verso 2019 (Fonte: flusso Di.Me. e SDO)

Assistenza Ospedaliera

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

La DGR n. 272/2017 e il nuovo PRGLA 2019-2021 (DGR 603 del 15/04/2019) fissano gli obiettivi e le scadenze finalizzati alla riduzione delle liste di attesa per i ricoveri chirurgici programmati nella Regione Emilia-Romagna.

Nelle prime indicazioni sulla programmazione 2020 erano stati riportati i seguenti obiettivi prevedendo il rispetto dei criteri di priorità per l'accesso, il controllo sulle relazioni fra attività libero-professionale ed attività istituzionale, una adeguata informazione ai pazienti e ai cittadini, il governo delle sospensioni e del rinvio degli interventi programmati:

<i>Indicatore:</i>	<i>Target:</i>
Calcolo dei tempi di attesa dai dati retrospettivi della SDO per l'Azienda: <ul style="list-style-type: none">- per i tumori selezionati- per le protesi d'anca- per tutte le altre prestazioni oggetto di monitoraggio	90% entro 30 gg 90% entro 180 gg 90% entro la classe di priorità assegnata

Monitoraggio dei tempi di attesa in modo prospettivo sulla base dei dati SIGLA: - per gli interventi monitorati (di cui sopra) - per tutte le altre prestazioni previste dal nomenclatore con classe di priorità A	90% entro la classe di priorità assegnata 90% entro 30 giorni
Casi cancellati o ricoverati nel corso del 2018 e 2019, con data di prenotazione antecedente il 31/12/2017 sul totale dei casi in lista al 31/12/2017	100%
Rispetto obiettivi DGR 272/2017 con particolare riferimento alla valutazione pre-operatoria, gestione perioperatoria e informazione N° di obiettivi raggiunti:	100% (3/3)
Indice di completezza	≥ 90%

L'azienda collabora con l'azienda usl per lo sviluppo di specifiche progettualità, anche in accordo con i produttori privati accreditati, finalizzate a ridurre i tempi di attesa per le prestazioni di ricovero programmato non di elevata priorità, non urgente e non oncologico.

Rispetto alle Linee di Programmazione 2019 è stato aggiunto, con DGR.1806/2020, l'obiettivo sotto riportato:

- Recupero delle Liste d'attesa dei ricoveri programmati

Con la deliberazione n. 404 del 27.04.2020 la Giunta Regionale ha disposto il riavvio graduale delle attività sanitarie sospese, vale a dire le attività di ricovero programmato non ulteriormente procrastinabile in relazione alla classe di priorità dell'intervento, alla patologia (casistica oncologica) e alla condizione clinica del paziente (es. aggravamento), con il vincolo per le Aziende di mantenere almeno il 30% dei posti letto di terapia intensivi liberi. Prevede anche il riavvio delle attività ambulatoriali e territoriali.

Le Aziende sanitarie in applicazione alla delibera n. 404/2020 hanno elaborato un Programma di riavvio dell'attività ordinaria, finalizzato anche a recuperare l'attività ospedaliera sospesa durante il periodo emergenziale, con particolare riferimento all'attività chirurgica, sulla base di quanto previsto dalla DGR 272/2017 e dalla DGR



603/2019 (recante il nuovo PRGLA 2019–2021) e tutelando la sicurezza dei pazienti e degli operatori rispetto al rischio epidemico.

Indicatore:	Target:
% interventi effettuati entro i tempi	fino al 10% in meno rispetto alla media percentuale regionale degli interventi chirurgici (da PRGLA) rispetto alla produzione 2019

L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara con note prot. N. 16000 del 29/05/2020 ha inviato riscontro a nota PG/2020/030159 del 26/05/2020 relativa al programma di riavvio attività ordinarie in applicazione alla DGR 404 del 27 aprile 2020 e con successiva nota Prot. N. 17226 del 12 giugno 2020 ha trasmesso una integrazione.

Sono state pertanto trasmesse le tabelle relative all'attività chirurgica, ordinaria e di day hospital, con le previsioni richieste.

Il numero delle sedute operatorie, nei mesi maggiormente toccati dalla pandemia si è notevolmente ridotto per poi aumentare nei mesi estivi. Non è stato possibile riprendere a pieno regime per via di una nuova ondata a partire dal mese di Novembre che ha interrotto il processo di recupero.

Sono stati, comunque, sempre garantiti gli interventi prioritari e di tipo oncologico.

Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero

Nell'anno 2020 sono proseguite le azioni relative al completamento del riordino della rete ospedaliera secondo le indicazioni contenute nella DGR 2040/2015.

Anche per l'anno 2020 si ritiene inoltre necessario porre l'attenzione sulle seguenti aree tematiche:

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

Appropriatezza ed utilizzo efficiente della risorsa posto letto

L'Azienda Ospedaliero–Universitaria di Ferrara si impegna a porre particolare attenzione negli ambiti e nelle discipline che presentano le maggiori criticità (otorino,

ortopedia, urologia, gastroenterologia) mediante l'elaborazione di percorsi e protocolli specifici per le condizioni suscettibili di trasferimento al regime diurno o ambulatoriale.

<i>Indicatore:</i>	<i>Target:</i>
DRG potenzialmente inappropriati / appropriati (griglia LEA)	< 0.19%
Nà di ricoveri ordinari per acuti a rischio di inappropriata, relativi ai DRG chirurgici; riduzione per ciascun DRG	< anno 2019
N° di ricoveri ordinari in discipline per acuti relativi al DRG 088–Malattia polmonare cronica ostruttiva; riduzione del tasso ospedalizzazione per 100.000 ¹	≤ 59.1 (valore nazionale 2016)
N° di ricoveri ordinari in discipline per acuti relativi al DRG 429–disturbi organici e ritardo mentale; riduzione del tasso ospedalizzazione per 100.000 ²	≤ 27.1 (valore nazionale 2016)

Reti di rilievo regionale

Nel corso del 2020 prosegue la definizione delle caratteristiche generali e dei profili dell'organizzazione e del funzionamento delle Reti ospedaliere di rilievo regionale, ripuntualizzando gli obiettivi di sistema che si intendono perseguire, gli strumenti operativi adottabili e le principali problematiche che emergono dalla analisi degli assetti oggi in campo.

Rete Neuroscienze

In relazione agli obiettivi per l'anno 2020 si confermano quelli del 2019 previsti dal Coordinamento Regionale Neuroscienze (DGR 972/2018) e con determinazione DGCPWS N. 20577 del 07/12/2018, relativamente alla Rete della Patologia Cerebrovascolare (Ictus Ischemico ed Emorragico ed Emorragia Subaracnoidea), l'Azienda Ospedaliero–Universitaria di Ferrara continuerà a garantire l'aderenza agli standard delle Unità ospedaliere per il trattamento dei pazienti con ictus previsti dal DM 70/2017: *Stroke unit* (SU) di I livello o area *stroke* e *Stroke Unit* di II livello.

¹ Le Aziende che hanno valori inferiori o pari al valore nazionale dovranno mantenere o ridurre i valori raggiunti nel 2019. Il risultato calcolato sulla popolazione residente sarà applicato indistintamente a tutti i produttori del territorio

² Le Aziende che hanno valori inferiori o pari al valore nazionale dovranno mantenere o ridurre i valori raggiunti nel 2019. Il risultato calcolato sulla popolazione residente sarà applicato indistintamente a tutti i produttori del territorio

Inoltre, per le Aziende Sanitarie con *Stroke Unit* eleggibili a stroke unit di II livello (Azienda Ospedaliero–Universitaria di Parma; Azienda Ospedaliero–Universitaria di Modena, Azienda USL di Bologna – IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche, **Azienda Ospedaliero–Universitaria di Ferrara**, Azienda USL della Romagna) continua ad essere prevista l'aderenza allo standard di trattamento di almeno 500 casi/anno di ictus. L'attività del coordinamento regionale prevede ulteriori due ambiti di intervento:

- Sovraspecialità neurochirurgiche
- PDTA parkinson e demenza giovanile

Rete dei Centri di Senologia

L'azienda Ospedaliero universitaria di Ferrara, in ossequio a quanto previsto dalla DGR sulla costituzione della "Rete regionale dei Centri di Senologia dell'Emilia–Romagna", si impegna ad assicurare il monitoraggio dei livelli di assistenza attraverso i seguenti indicatori:

<i>Indicatore:</i>	<i>Target:</i>
% interventi in centri > 150 casi/anno	0
% di pazienti sottoposte a reintervento sulla mammella entro 4 mesi dall'intervento di chirurgia conservativa	< 7.5 media nazionale
% di pazienti avviate a terapia medica entro 60 giorni dall'intervento chirurgico	≥ 80%
% di pazienti che iniziano trattamento radioterapico entro 12 mesi dalla chirurgia conservativa + trattamento sistemico	≥ 90%
% di pazienti che effettuano una mammografia nei 18 mesi successivi all'intervento chirurgico	≥ 90%

Rete Malattie Rare

L'Azienda Ospedaliero–Universitaria di Ferrara relativamente alla tipologia di casi per cui è sede di Centro Hub delle reti H&S per le malattie rare e per la Fibrosi Cistica si impegna a garantire ai pazienti il primo accesso tramite prenotazione telefonica entro tempi compatibili con patologie potenzialmente ingravescenti.



I centri garantiranno la presa in carico multidisciplinare favorendo la funzionalità delle reti intraziendali anche mediante la messa a disposizione di ore di consulenza degli specialisti coinvolti.

Viene posta particolare attenzione alle attività di counselling genetico e psicologico rivolto al paziente e ai familiari ed ai progetti di transizione dall'età pediatrica all'età adulta mediante l'individuazione di referenti clinici e di percorsi integrati.

<i>Indicatori</i>	<i>Target</i>
Invio entro il 31/12/2020 di relazione contenente le seguenti specifiche da parte delle Aziende sede di centri Hub per malattie rare e Fibrosi Cistica: <ul style="list-style-type: none">○ Tempo di attesa medio per il primo accesso○ Organizzazione dei percorsi di follow up attraverso calendarizzazione delle visite successive presso l'UO di riferimento○ Organizzazione delle visite specialistiche presso altre UUOO per la presa in carico multidisciplinare○ Offerta di counselling genetico (modalità e tempi)○ Offerta di assistenza psicologica (modalità, tempi)	100% dei contenuti previsti
○ Individuazione di percorsi di transizione dall'età pediatrica all'età adulta (UO coordinatrice e percorso)	

Reti dei Tumori rari

Sono costituiti a livello regionale dei gruppi di lavoro per i GIST e Sarcomi viscerali e per i tumori rari neuroendocrini, cerebrali, testa-collo e Sarcomi ossei dell'adulto, che prevedono la partecipazione di professionisti dalle direzioni di tutte le aziende sanitarie della Regione, al fine di individuare i nodi delle reti e di condividere gli appropriati percorsi diagnostici e terapeutici attraverso la redazione di appositi documenti tecnici da approvarsi tramite delibera regionale. La nostra Azienda si impegna a quanto sotto riportato:

<i>Indicatori</i>	<i>Target</i>
Partecipazione ai gruppi di lavoro con l'obiettivo di individuare centri di diverso livello per favorire la centralizzazione delle attività che richiedono presenza di massa critica al fine di garantire l'alta specializzazione dei professionisti e la formalizzazione di team multidisciplinari	100% dei contenuti previsti
Partecipazione ai gruppi di lavoro con l'obiettivo di redigere percorsi diagnostico-terapeutici condivisi, in linea con le migliori evidenze scientifiche, che garantiscano al paziente la migliore presa in carico.	100% dei contenuti previsti



Rete per la Terapia del dolore

Nell'ambito della promozione e sviluppo degli interventi aziendali per la funzione di terapia del dolore, l'Azienda si impegna alla rilevazione del dolore in corso di ricovero, attribuendo specifici obiettivi di budget alle UU.OO.

Indicatore:

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

Target: >95%

Rete delle Cure Palliative Pediatriche

La DGR n. 857/2019 ha definito la rete regionale per le CPP e ha approvato un documento tecnico che individua i ruoli e le interconnessioni fra i nodi, nonché le caratteristiche e i compiti delle due strutture di riferimento: il PUAP e la UVMP.

La Direzione generale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara continua a porre particolare attenzione a questa materia favorendo la predisposizione dei percorsi che andranno a definirsi con il proseguo dei lavori anche grazie all'individuazione del Gruppo di Coordinamento per le CPP.

<i>Indicatori</i>	<i>Target</i>
Partecipazione delle Aziende che saranno coinvolte al Gruppo di Coordinamento per le CPP	si
Individuazione dei responsabili del PUAP da parte delle Aziende Usl	Si, tutte le Aziende USL
Individuazione dei responsabili dell'UVMP a livello provinciale da parte delle Aziende Sanitarie	Si, tutte le Aziende Sanitarie

Reti per le patologie tempo-dipendenti

In relazione alle reti tempo-dipendenti, alle indicazioni della DGR 2040/2015 e all'Accordo Stato Regioni del 24 gennaio 2018, l'Azienda garantisce qualità e sicurezza mediante il rispetto degli indicatori di volume e di esito previsti dai sistemi di rilevazione nazionali e regionali. Si riportano, di seguito i target previsti all'inizio dell'anno 2020, quando l'emergenza Covid-19 ed il lockdown conseguente non erano ancora noti. E' inevitabile che questi fenomeni possano influenzare il raggiungimento dei seguenti valori. Su cui comunque l'Azienda si impegna.

Indicatori e Target:

<i>Indicatori</i>	<i>Target</i>
volumi IMA per struttura	>= 100 casi/anno
Volumi per Trauma Center	>= 240 traumi gravi/ anno
Volumi PCTA	> =250/anno
Volumi PTCA primarie	>= 75 (proporzione di PTCA primaria >= 65%)
% di casi di stroke con centralizzazione primaria	> 80%
% transiti in stroke unit	> 75%
% trombolisi e.v.	> 15%
% intra-arteriosa	> 5 %
% riabilitazione post-stroke codice 56	> 9%

Centri di riferimento regionali

Nel corso del 2017 e del 2018 sono state definite le funzioni dei centri di riferimento regionali per:

<i>Patologia/percorso</i>
Neoplasia Ovarica
Malattie Croniche Intestinali (MICI)
Chirurgia endoscopica dell'orecchio
Neurochirurgia pediatrica
Neurochirurgia dell'ipofisi
Chirurgia dell'epilessia
Centro terapia antalgica
Centro Patologie Sistema Venoso

Relativamente al Centro Patologie Sistema Venoso, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara prosegue l'implementazione dei percorsi di diagnosi e trattamento coerenti con le indicazioni regionali (DGR 172/2018)

In corso d'anno è stato definito il Percorso di valutazione e preparazione paziente in *lista attesa per il trapianto di rene*. Tale percorso implementato ha avuto il proprio punto di coordinamento presso la nefrologia aziendale.

<i>Indicatori</i>	<i>Target</i>
Centri hub: dare attuazione alla DGR rispetto alla mission prevista per il Centro	Si
Per tutte le Aziende: Definire in collaborazione con il Centro di riferimento specifico percorsi di invio dei pazienti	Si
% casi trattati nei centri hub	>2018
Tempo intercorso tra data del referto patologico e inizio del percorso terapeutico <21 giorni lavorativi	>90%

Emergenza ospedaliera

In relazione al Piano per il miglioramento dell'Accesso in Emergenza-urgenza che declina le strategie volte al miglioramento dell'accessibilità in emergenza e urgenza l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara si impegna ad applicare tali direttive conseguendo il miglioramento dei tempi di permanenza che tendenzialmente non dovranno superare le 6 h + 1 h per i casi di maggiore complessità.

L'indicatore complessivo viene così calcolato per ciascun pronto soccorso generale:

- $(N^{\circ} \text{ di accessi con permanenza } < 6h + N^{\circ} \text{ di accessi con permanenza } > 6h \text{ e } < 7h \text{ con prestazioni di diagnostica per immagini e specialistica } \geq 2) / N^{\circ} \text{ totale di accessi in PS generale (esclusi giunti cadavere e abbandoni)}$

<i>Indicatori</i>	<i>Target</i>
% accessi con Permanenza <6h +1 per PS generali e PPI ospedalieri con <45.000 accessi	>95%
% accessi con Permanenza <6h +1 per PS generali e PPI ospedalieri con >45.000 accessi	>90%
% raggiungimento obiettivi del Piano di Miglioramento	100%

Per il raggiungimento dell'obiettivo si è proseguito e il processo di riorganizzazione del triage e soprattutto dei percorsi interni ai PS nonché delle funzioni di supporto (diagnostica, consulenze, trasporti).

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara ha proseguito la rilevazione dei dati di attività e l'utilizzo della reportistica per approfondire audit su tematiche clinico-organizzative con particolare riferimento alla gestione in emergenza di patologie rilevanti (es. infarto, traumi, sepsi, stroke).

La gestione della pandemia da Covid-19, in relazione alla necessità di gestire percorsi separati nonché la necessità di procedere a diagnostica con tampone, ha fortemente influenzato il raggiungimento di tale obiettivo.

Infatti, i tempi di permanenza in Pronto Soccorso sono stati condizionati dai seguenti fattori:

- Accesso presidiato - pre triage
- Controllo temperatura
- Disinfezione mani
- Mascherina chirurgica
- Assegnazione al triage competente (in relazione ai sintomi rilevati)

- Attesa per diagnostica sierologica SARS–COV2 nei casi previsti.

Attività trasfusionale

E' in corso di attivazione il processo di *implementazione della rete informatica regionale unica* per il sistema sangue, che prevedeva di completare, entro il 2019, l'informatizzazione dell'Area Vasta Emilia–Centro e di Modena.

Sarà data attuazione a quanto previsto dal Piano Sangue 2017–2019, attualmente vigente, con particolare riferimento ai seguenti aspetti:

- piena funzionalità dei Centri per la cura delle talassemie e delle emoglobinopatie e dei Centri di diagnosi e cura dell'emofilia e delle altre malattie emorragiche congenite
- piena funzionalità dei COBUS.

<i>Indicatori</i>	<i>Target</i>
Predisposizione e invio di report trimestrali sui dati di attività	>= 80%
Attivazione, nel 2020 delle convenzioni relative all'utilizzo di emocomponenti ad uso non trasfusionale laddove siano pervenute richieste conformi a quanto previsto dalla DGR 865/2016	si
Adozione di un programma di PBM aziendale.	si
Adozione del sistema informativo unico regionale (secondo calendario concordato)	si

Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule

Nell'ottica di considerare il processo di donazione d'organi, tessuti e cellule un'attività sanitaria concreta e routinaria al pari di ogni altro atto medico e chirurgico, la donazione degli organi e dei tessuti è, ovviamente, la base imprescindibile sulla quale si regge l'attività trapiantologia regionale e di conseguenza la possibilità di cura per pazienti non altrimenti curabili.

Sono obiettivi per l'anno 2020:

1. Garantire la piena operatività, in termini di personale e di ore dedicate, degli Uffici di Coordinamento Locale alla donazione degli organi e dei tessuti così come definito nella Delibera Regionale 665/2017.



2. Per i Presidi Ospedalieri senza neurochirurgia è richiesto un Index-1 del Programma Donor Action (determinato dal rapporto, in terapia intensiva, tra il numero dei decessi con patologia cerebrale e il numero dei decessi totali) compreso tra il 15 e il 30%.
3. Per i Presidi Ospedalieri con neurochirurgia è richiesto un PROC-2 (Indice di Procurement determinato dal rapporto tra il numero delle segnalazioni di morte encefalica e il numero dei decessi con lesione encefalica acuta) superiore al 50%.
4. Per tutti i presidi Ospedalieri è richiesto un livello di opposizione alla donazione degli organi inferiore al 30%.
5. Prelievo da un numero di donatori di cornee pari ad almeno il 18% dei decessi dell'anno precedente con età compresa tra i 3 e gli 80 anni come da indicazioni del CRT-ER.
6. Prelievo di un numero di donatori multi-tessuto (età compresa tra i 3 e i 78 anni) come da indicazioni del CRT-ER per ciascuna azienda.
7. Distribuzione entro l'anno in corso, in accordo con il Coordinatore Locale alle donazioni, degli incentivi generati dal "fondo procurement" dell'anno precedente.

Volumi-esiti

In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera, previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015, che prevede la necessità di portare a completamento la concentrazione degli interventi previsti, sono oggetto di monitoraggio aziendale i seguenti indicatori, pur considerando che la gestione della pandemia da Covid-19 potrebbe influenzare il pieno raggiungimento del target previsto nel periodo pre-pandemico.

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

Al fine di un miglioramento continuo della qualità a livello aziendale si conviene la necessità di formalizzare un percorso anche per la frattura del collo del femore con l'obiettivo di raggiungere i livelli standard proposti a livello regionale istituendo una gruppo di lavoro multidisciplinare.

Screening neonatali (screening oftalmologico, screening uditivo, screening per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie)

In linea con quanto previsto dal Piano Regionale di Prevenzione 2015 –2018 in materia di screening neonatali e in applicazione del documento “Linee Guida alle Aziende Sanitarie per la realizzazione dello Screening della funzione visiva in epoca neonatale in Emilia–Romagna”, l’Azienda Ospedaliero–Universitaria di Ferrara si impegna ad elaborare protocolli/procedure volti ad ottenere uno screening con copertura del 100% dei nati.

<i>Indicatori</i>	<i>Target</i>
% di Punti Nascita della Regione in cui è stato attivato lo screening oftalmologico entro il 2019	100%
% di neonati sottoposti a screening per le malattie endocrine e metaboliche	100%
% di neonati con conferma di malattia endocrina o metaboliche presi contestualmente in carico dal centro clinico del sistema screening o indirizzati presso altri centri clinici con competenze specifiche	100%

Sicurezza delle cure

Nel 2020 continua l'impegno dell’Azienda Ospedaliero–Universitaria di Ferrara sul tema della sicurezza delle cure, mantenendo il rapporto con il Centro regionale per la gestione del rischio sanitario e la sicurezza del paziente – Osservatorio regionale per la sicurezza delle cure. In tal senso continua ad essere assolto il flusso informativo relativo agli eventi sentinella – SIMES Ministero della Salute – e incident reporting, nonché si garantisce l'attività per la costante implementazione delle Raccomandazioni per la sicurezza delle cure ed il relativo monitoraggio Agenas.

<i>Indicatore:</i>	<i>Target:</i>
Piano-programma aziendale per la sicurezza delle cure (PPSC): report di attuazione delle attività previste dal PPSC per l'anno 2019 con aggiornamento delle attività previste per il 2020	Sì
Strutture segnalanti (incident reporting) 2020 - strutture segnalanti 2019	≥ 3
Effettuazione check list di sala operatoria: - Copertura SDO su procedure AHRQ4 - Linkage SDO e SSCL su procedure AHRQ4	$\geq 90\%$ $\geq 85\%$
Evidenza di effettuazione di significant event audit strutturati su casi significativi per la sicurezza delle cure in Ostetricia	100% di eventi previsti dal progetto near miss ostetrici
Effettuazione di visite per la sicurezza (strumento Vi.Si.T.A.RE) pr la verifica delle raccomandazioni con riferimento alla prevenzione delle violenze a danno di operatore	Almeno 1 unità operativa
Recepimento delle linee di indirizzo per la gestione delle vie aeree nell'adulto	Emanazione procedura aziendale
Recepimento delle linee di indirizzo per la profilassi del tromboembolismo venoso nel paziente chirurgico adulto	Emanazione procedura aziendale
Operatori che hanno partecipato a FAD cadute nel 2020 / Operatori che hanno partecipato nel 2019	+ 30%

In relazione ai seguenti obiettivi, e alla necessità di fronteggiare l'epidemia Covid-19 anche limitando le riunioni e gli assembramenti, si propone il posticipo dei seguenti obiettivi al 2021.

Effettuazione di osservazioni in sala operatoria (progetto OssERvare)	Almeno 75 osservazioni per Azienda
Estendere l'attività di auditing tra pari sull'adesione alle linee di indirizzo	N° 4 audit e reporting complessivo dei risultati



regionali cadute / procedura aziendale ad altre quattro Unità Operative (a scelta dell'azienda in base alle priorità di intervento-miglioramento) scegliendo i primi 20 dimessi del mese di settembre 2020	
--	--

Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza nel corso della pandemia Covid-19

La Delibera di Giunta 318/2013 ha dato indicazioni per l'attuazione dei programmi di prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza nelle Aziende Sanitarie. La prevenzione del rischio infettivo associato all'assistenza (DGR 318/2013) è essenziale nel corso di eventi pandemici, ove l'adesione a corrette misure di prevenzione e controllo delle infezioni consente di ridurre la trasmissione di infezioni in ambito sia ospedaliero che territoriale.

Tra queste misure vi è l'adesione all'igiene delle mani e a tutte le altre precauzioni standard e di isolamento, incluso l'utilizzo corretto dei Dispositivi di Protezione Individuale. L'igiene delle mani, in tutti gli ambiti, rappresenta l'elemento cardine per ridurre la trasmissione di infezioni in generale e di COVID-19 in particolare:

- - sostegno alle attività di implementazione dell'igiene delle mani in ambito sanitario e sociosanitario mediante la promozione della formazione sul campo degli operatori e il monitoraggio dell'adesione a questa pratica, utilizzando anche strumenti sviluppati dalla Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale come l'applicazione MAppER

-

Indicatori e target:

- Consumo di prodotti idroalcolici in litri/1000 giornate in regime di degenza ordinario; Target: 20 litri per 1000 giornate di degenza.

L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara ha adottato, ai fini della riduzione e controllo delle infezioni in ambito lavorativo, l'istruzione operativa I-118 relativa alle indicazioni operative di igiene e sicurezza e indicazioni organizzative per la gestione dell'emergenza covid-19.



Lesioni da pressione

L'evento lesione da pressione è riconosciuto un indicatore di qualità delle cure a livello internazionale e il ruolo della prevenzione è fondamentale per evitare l'insorgenza o l'aggravamento di una lesione.

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara si era impegnata a condurre l'audit "T1" per monitorare l'adesione alle Linee di indirizzo regionali sulla prevenzione delle lesioni da pressione /Procedura Aziendale nelle unità operative pilota (n. 4 area medica e n, 2 area chirurgica) come da percorso di implementazione regionale delle linee di indirizzo regionali, la situazione emergenziale ha richiesto una revisione delle azioni previste. Ci si impegna, qualora non fosse possibile perseguire la conduzione dell'audit "T1" nelle unità operative pilota nel 2020, a realizzarlo nel 2021.

<i>Indicatore:</i>	<i>Target:</i>
conduzione dell'audit "T1" nelle unità operative pilota	100%
Il 75% degli operatori sanitari (infermieri e medici) appartenenti alle unità operative pilota deve aver seguito il corso FAD regionale sulle linee di indirizzo delle lesioni da pressione	75%

Linee di indirizzo regionali sulla buona pratica degli accessi vascolari

Con determinazione DGCPWS 7252/2018 è stato costituito il Gruppo di lavoro per la definizione delle linee di indirizzo regionali sulla buona pratica e sull'utilizzo degli accessi vascolari centrali e periferici nell'ambito del sistema sanitario regionale. L'accesso vascolare nel percorso di diagnosi e cura di un paziente sulla base dei bisogni di salute riveste grande importanza, per la maggiore complessità clinico assistenziale dei pazienti.

Le Aziende sanitarie sono tenute a recepire le linee di indirizzo regionali e ad aggiornare la loro procedura aziendale, ma la situazione emergenziale attuale impone che alcune delle azioni previste, tra cui l'aggiornamento delle procedure come indicato di seguito, vengano procrastinate al nuovo anno.

<i>Indicatore:</i>	<i>Target:</i>
aggiornamento della procedura aziendale secondo le linee di indirizzo regionali	100%



Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa

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

Gli obiettivi di mandato assegnati alle Direzioni Generali impegnano le stesse a rispettare il vincolo di bilancio assegnato, che, ad esito della verifica infra annuale e dei successivi incontri di concertazione, è fissato in un disavanzo pari a € 28.626.050, come si evince dalla Conclusione alla Nota Illustrativa dei Criteri di Formazione del Bilancio.

Nel corso del 2020, allo scadere della precedente Direzione strategica aziendale, dal mese di luglio si è avuta la nomina della nuova Direzione., riprendendo i seguenti impegni:

- Costante monitoraggio della gestione e dell'andamento economico-finanziario, da effettuarsi trimestralmente in via ordinaria ed in via straordinaria secondo la tempistica che sarà definita dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare; le CTSS devono essere informate degli esiti delle verifiche straordinarie;
- Presentazione alla Regione della certificazione prevista dall'art. 6 dell'Intesa Stato-Regioni del 23/3/2005, attestante la coerenza degli andamenti trimestrali all'obiettivo assegnato;
- in presenza di certificazione di non coerenza, presentazione di un piano contenente le misure idonee a ricondurre la gestione all'interno dei limiti assegnati entro il trimestre successivo. La certificazione di non coerenza delle condizioni di equilibrio comporta automaticamente il blocco delle assunzioni del personale dell'Azienda e dell'affidamento di incarichi esterni per consulenze non a carattere sanitario per l'esercizio in corso.

L'emergenza epidemiologica che ha colpito pesantemente la Regione ha modificato notevolmente la struttura dei costi e dei ricavi aziendali, rendendo necessaria la definizione di un nuovo obiettivo economico, che rappresenta il nuovo vincolo di bilancio assegnato.

L'emergenza ha modificato altresì l'orientamento agli obiettivi, creando il doppio binario, la gestione ordinaria e quella Covid-19, con impatto sui servizi tecnici ed amministrativi, che sono stati chiamati ad una programmazione e ad una gestione a supporto di entrambi di percorsi.

Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR



Nel corso del 2020 proseguirà l'impegno per consolidare la riduzione dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi del SSR e per rispettare le disposizioni del D.Lgs. n. 231/2002 e s.m.i, (pagamenti entro i 60gg) attraverso un impiego efficiente della liquidità disponibile e, se necessario, un utilizzo ottimale dell'indebitamento a breve (anticipazione di tesoreria).

La Direzione aziendale è impegnata a garantire un utilizzo efficiente della liquidità disponibile ed il mantenimento dei tempi di pagamento previsti dalla normativa vigente anche ai fini del riconoscimento dell'indennità di risultato, in conformità a quanto prescritto dall'art. 1, comma 865 della L. 145/2018 (Legge di bilancio 2019). La corretta acquisizione delle fatture elettroniche sulla Piattaforma per la Certificazione dei Crediti (PCC) e conseguenti tempi amministrativi certi per la liquidazione delle fatture dei fornitori sono i presupposti per una corretta relazione col mercato e per pagamenti tempestivi. La trasparenza dei risultati deve essere garantita attraverso la pubblicazione trimestrale dell'indice di tempestività dei pagamenti ai sensi del D.Lgs n. 33/2013 come modificato dal D.Lgs. n. 97/2016.

Le Aziende sanitarie sono tenute all'applicazione delle disposizioni contenute:

- Agli art.li 33 e 41 del D.L. n. 33/2013, come modificato dal D.Lgs. 97/2016;
- All'art. 41 del D.L. n. 66/2014, convertito con modificazioni dalla L. n. 89/2014.

Per il 2020 l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara si impegna al monitoraggio e al rispetto dei seguenti indicatori:

Indicatore e target:

- Indice di tempestività dei pagamenti; target: ≤ 0
- Compilazione delle tabelle riferite ai pagamenti relativi alle transazioni commerciali; target: 100%

Le buone pratiche amministrativo-contabili

Nel 2017 si è concluso il Percorso di Attuativo della Certificabilità (PAC) nel rispetto delle azioni e della tempistica previste dalle disposizioni nazionali e regionali; le Aziende Sanitarie hanno superato con giudizio complessivamente positivo le Revisioni Limitate effettuate dai Collegi Sindacali.

Nel corso del 2020 le Aziende sanitarie sono tenute:



- A proseguire nell'applicazione delle Linee Guida Regionali;
- Nel perfezionamento progressivo degli strumenti di controllo interno e al superamento delle criticità emerse da detto perfezionamento e dai Monitoraggi Regionali e dalle Revisioni Limitate.

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

Nel 2019 è stato avviato il modulo della Gestione Regionale Dati finalizzato a gestire la Piattaforma degli Scambi tra Aziende Sanitarie della Regione, il Bilancio Consolidato e i flussi economici e patrimoniali per assolvere ai debiti informativi regionali e ministeriali (CE, SP, COA, LA e CP). GSA).

Nel 2020, la gestione dell'emergenza Covid-19, non ha consentito la prosecuzione delle attività necessarie all'implementazione del GAAC per l'avvio di ulteriori gruppi di Aziende per step successivi, secondo la programmazione regionale. È stata comunque posta particolare attenzione al governo delle Anagrafiche Centralizzate e all'allineamento delle anagrafiche aziendali alle nuove anagrafiche centralizzate del GAAC.

Nel 2020, l'Azienda sanitaria è stato comunque impegnata:

- Ad assicurare la collaborazione ed il supporto tecnico-specialistico durante tutte le fasi di implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC;
- A garantire la partecipazione dei referenti aziendali al Tavolo GAAC, ridefinita in Cabina di Regia;
- Ad assicurare al Tavolo GAAC, al Direttore Esecutivo del Contratto (DEC) e al fornitore aggiudicatario (RTI) la collaborazione dei Referenti GAAC nelle attività necessarie all'implementazione e alla gestione del nuovo sistema;
- Ad assicurare la partecipazione di altri collaboratori delle Aziende Sanitarie a gruppi di lavoro a supporto delle attività del Tavolo GAAC/Cabina di Regia, di volta in volta individuati, anche per il tramite dei Referenti GAAC;

Le Aziende Sanitarie il cui avvio è slittato al 2021 (tra le quali l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara - fatte salve eventuali riprogrammazioni tecniche ancora in corso di approfondimento con DEC ed RTI) continuano ad assicurare le attività propedeutiche all'implementazione del nuovo sistema informativo sino alla piena messa a regime al fine di rispettare il nuovo calendario delle attivazioni GAAC.



Indicatore e target:

- Allineamento anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC; target: 100%
- Avvio delle Aziende in programma nel 2020: target: 100%
- Integrazione sistema GRU delle Aziende avviate nel 2020: target: 100%
- Alimentazione del modulo Gestione Regionale Dati – Piattaforma degli Scambi tra Aziende Sanitarie della regione e Flussi regionali e ministeriali: 100%

Con riferimento al miglioramento del sistema informativo contabile, nel corso del 2020 le Aziende sanitarie, tenuto anche conto delle indicazioni e delle Linee Guida regionali, sono impegnate nel miglioramento dell'omogeneità, della confrontabilità e dell'aggregabilità dei rispettivi bilanci attraverso:

- Un'accurata compilazione degli schemi di bilancio previsti dal D.Lgs. n. 118/2011 (Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa, Rendiconto Finanziario);
- La verifica della correttezza delle scritture contabili tenuto conto delle disposizioni del D.Lgs. n. 118/2011, della relativa Casistica applicativa e delle indicazioni regionali;
- Il corretto utilizzo del piano dei conti regionale, economico e patrimoniale;
- La puntuale e corretta compilazione dei modelli CE,SP e LA

Completano e integrano il Percorso la nuova legge regionale n. 9/2018 sul finanziamento, programmazione e controllo delle aziende sanitarie e della GSA in particolare per la previsione di avvio di una nuova funzione aziendale e regionale di Audit.

La Legge n. 9/2018 prevede all'art. 3 ter della legge regionale 29 del 2004 l'istituzione di un "**Sistema di Audit interno**" nelle Aziende Sanitarie.

Nel corso del 2020 la Regione è impegnata nel coordinamento di un gruppo di lavoro regionale che prevede la partecipazione di referenti Aziendali con il compito di favorire e coordinare le funzioni di Audit aziendale nella fase di istituzione

Per il 2020 l'Azienda, con riferimento al sistema di audit, ha recepito le indicazioni regionali di "blocco" dell'attività per una dislocazione del personale regionale dedicato ad altre funzioni collegate alla gestione della pandemia.

Indicatore e target:

Indicatore e target:



- Coerenza nella compilazione dei quattro schemi di bilancio. Target: 90% del livello di coerenza
- Istituzione e sviluppo del Sistema di Audit già costituito con delibera 195/2019; Target: raggiungimento 100% adempimenti

Si evidenziano inoltre i seguenti adempimenti normativi la cui applicazione ha impatto sul GAAC:

Legge 27 dicembre 2017 n. 205 (Finanziaria 2018)

I commi da 411 a 415 - art.1 della Legge n.205/2017 dettano disposizioni finalizzate a consentire un monitoraggio completo dell'intero ciclo degli acquisti.

Al fine di incentivare l'efficienza e la trasparenza del sistema di approvvigionamento della pubblica amministrazione, i commi 412 e seguenti della legge 27 dicembre 2017, n. 205 (Legge di bilancio 2018), con particolare riferimento al potenziamento del monitoraggio della spesa sanitaria, anche in relazione al perseguimento dell'efficienza e dell'appropriatezza delle prestazioni sanitarie, hanno previsto, per gli enti del SSN di cui all'articolo 19, comma 2, lettere b) e c) del decreto legislativo 23 giugno 2011 n.118, la trasmissione in forma elettronica dei documenti attestanti l'ordinazione e l'esecuzione degli acquisti di beni e servizi, secondo modalità e tempi definiti con decreti del Ministero dell'Economia e delle Finanze, sentita l'Agenzia per l'Italia Digitale e d'intesa con la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano.

La trasmissione dei predetti documenti sarà attuata per il tramite del Nodo di Smistamento degli Ordini di acquisto (NSO), che gestirà la trasmissione in via telematica dei documenti informatici attestanti l'ordinazione (ordini di acquisto) e l'esecuzione (documenti di trasporto, stati di avanzamento dei lavori, etc.) degli acquisti di beni e servizi tra gli enti del SSN (compresi i soggetti che effettuano acquisti per conto dei predetti enti) e i loro fornitori di beni e servizi.

A tal fine è stato costituito un gruppo di lavoro, presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze per sperimentare il predetto sistema NSO. A seguito dell'attività di tale gruppo di lavoro è stato emanato il decreto 7 dicembre 2018 del Ministero dell'Economia e delle Finanze concernente modalità e tempi per l'attuazione del NSO che ha disposto, tra l'altro, l'entrata in vigore per il 1° ottobre 2019.

Alla luce delle indicazioni successivamente emerse dal suddetto gruppo di lavoro ed a seguito delle risultanze della riunione plenaria tenutasi lo scorso 25 settembre 2019 è emersa la necessità di prorogare i termini di entrata in vigore del citato DM 7 dicembre 2018.

A tal fine è stato predisposto uno schema di modifica della data di decorrenza del richiamato DM 7 dicembre 2018 da sottoporre alla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano per l'acquisizione dell'intesa.

La proposta di modifica del decreto prevede un avvio più graduale del NSO:

- Per i beni a decorrere dal 1° febbraio 2020 avvio del NSO e dal 1° gennaio 2021 non sarà possibile dar corso alla liquidazione e successivo pagamento di fatture non conformi a quanto disposto al comma 3 dell'art.3 del DM;
- Per i servizi a decorrere dal 1° gennaio 2021 avvio del NSO e dal 1° gennaio 2022 non sarà possibile dar corso alla liquidazione e successivo pagamento di fatture non conformi a quanto disposto al comma 3 dell'art.3 del DM;

Sul sito internet del Ministero dell'Economia e delle Finanze - Dipartimento della Ragioneria generale dello Stato nella sezione dedicata (http://www.rgs.mef.gov.it/VERSIONEI/e_government/amministrazioni_publiche/acquisti_publici_in_rete_apir/nodo_di_smistamento_degli_ordini_di_acquisto_delle_amministrazioni_publiche_nso/) sono pubblicate le regole tecniche relative alle modalità di emissione e trasmissione nonché le linee guida (in attesa di pubblicazione) concernenti la gestione dei documenti informatici attestanti l'ordinazione e l'esecuzione degli acquisti dei beni e servizi.

Il progetto sul monitoraggio degli acquisti avviato dalla Ragioneria Generale dello Stato si inserisce e rafforza il processo di dematerializzazione del ciclo degli acquisti già avviato in Regione Emilia Romagna in attuazione della delibera di Giunta Regionale n. 287/2015 i cui adempimenti devono essere garantiti indipendentemente dallo slittamento della decorrenza prevista nel DM 7 dicembre 2018.

Le Aziende assicurano la collaborazione con IntercentER per gestire il processo di dematerializzazione del ciclo degli acquisti dei beni e dei servizi in applicazione della DGR n. 287/2015, anche in vista dei nuovi adempimenti previsti dalla Legge finanziaria 2018, oltre a garantire una corretta implementazione del nuovo sistema informativo unico per la Gestione dell'Area Amministrativo Contabile.

Con riferimento specifico all'applicazione del DM 7 dicembre 2018 dal 01/10/2019 le Aziende devono procedere alla completa dematerializzazione degli ordini inviati ai fornitori, utilizzando la piattaforma NoTI-ER, quale intermediario per l'invio a NSO.

Fatturazione Elettronica

Fatturazione attiva

In continuità con l'esercizio precedente nel 2019 l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara deve assicurare l'istituzione di idonei strumenti di controllo finalizzati



all'applicazione del dettato normativo. La Legge 27 dicembre 2017, n. 205, prevede, a decorrere dal 1° gennaio 2019, l'introduzione della fatturazione elettronica obbligatoria nell'ambito dei rapporti tra privati (modifica alla disciplina contenuta nel D.Lgs. n. 127/2015).

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, già soggetta all'obbligo della fatturazione elettronica PA, a decorrere dal 01/01/2019 emette le fatture verso i privati in formato elettronico in modalità integrata con il sistema regionale per la fatturazione elettronica NoTIER e secondo le specifiche tecniche definite dall'Agenzia Regionale per lo Sviluppo dei Mercati Telematici - Intercenter.

Fatturazione passiva

Controllo sui Farmaci: a partire dal 1° gennaio 2018 all'interno delle fatture elettroniche emesse nei confronti degli enti del SSN relative ad acquisti di prodotti farmaceutici devono essere fornite indicazioni in merito alle informazioni relative al Codice di Autorizzazione all'Immissione in Commercio (AIC) e al corrispondente quantitativo di cui al comma 2 dell'art. 29 del decreto-legge 24 aprile 2017, n. 50, convertito, con modificazioni, dalla legge 21 giugno 2017, n. 96.

Il comma citato prevede inoltre l'obbligo di non procedere con il pagamento dei corrispettivi indicati nelle fatture nell'ipotesi in cui all'interno delle medesime non siano riportate le succitate indicazioni.

In continuità con gli esercizi precedenti anche Nel 2020 l'Azienda continua ad assicurare l'istituzione di idonei strumenti di controllo finalizzati all'applicazione del dettato normativo.

Controllo sui Dispositivi Medici: L'art. 1, comma 557 della legge 30 dicembre 2018, n. 145 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2019 e bilancio pluriennale per il triennio 2019- 2021", nel sostituire il comma 8 dell'art.9-ter del decreto legge 19 giugno 2015 n.78, ha previsto, tra l'altro, che il superamento del tetto di spesa per l'acquisto di dispositivi medici debba essere rilevato sulla base del fatturato di ciascuna Azienda anziché, come originariamente previsto, sulla base dei modelli di rilevazione economica consolidati regionali CE.

Inoltre, il legislatore ha esplicitato che, nell'esecuzione di contratti in essere è fatto obbligo di indicare nella fatturazione elettronica "in modo separato il costo del bene e il costo del servizio".

Al riguardo sono state fornite indicazioni operative per l'applicazione delle disposizioni di cui sopra da parte del Ministero della salute con nota DGSISS 0002051-P-del 08/02/2019 avente ad oggetto "Fatture elettroniche riguardanti dispositivi



medici - Indicazioni operative per l'applicazione delle disposizioni previste dall'articolo 9-ter, comma 8, del Decreto Legge 19 giugno 2015 n.78, come modificato dall'articolo 1, comma 557 della legge 30 dicembre 2018, n. 145 ". Tale circolare ministeriale è stata trasmessa alle Aziende Sanitarie della Regione con nota regionale PG/2019/0241311, avente medesimo oggetto, con preghiera di darne applicazione.

Nel 2020 l'Azienda assicura l'istituzione di idonei strumenti di controllo finalizzati all'applicazione del dettato normativo anche per i Dispositivi Medici e a successive indicazioni che saranno fornite a livello ministeriale.

Il Governo dei processi di acquisto di beni e servizi

Integrazione organizzativa fra Intercent-ER e le Aziende Sanitarie

Nel 2020 è proseguito il percorso di evoluzione del sistema regionale di acquisizione di beni e servizi, che ha visto il continuo accentramento delle procedure di gara a livello regionale e di Area Vasta. Ciò è avvenuto anche grazie alla maggiore integrazione dell'Agenzia Intercent-ER e le strutture aziendali e di area vasta deputate all'acquisto di beni e servizi.

Infatti nel 2018 è stato approvato dalla Giunta regionale con Delibera n.744/2018 il nuovo Accordo di Programma tra la Regione Emilia-Romagna e Intercent-ER, che prevede, oltre all'adeguamento degli indicatori di performance, un'evoluzione del sistema di relazione dell'Agenzia con il sistema sanitario regionale.

L'obiettivo del nuovo Accordo è che la pianificazione e le strategie di acquisto definite a livello regionale vengano maggiormente condivise dalle Direzioni aziendali;

Per realizzare tale obiettivo nel 2020 si intende implementare ulteriormente il sistema di governance degli acquisti, prevedendo:

- incontri di condivisione che coinvolgano, oltre alle strutture aziendali deputate agli acquisti, anche le Direzioni aziendali;
- la definizione di meccanismi di coordinamento che garantiscano una tempestiva ed efficace adesione delle Aziende alle iniziative di acquisto regionali;
- un più intenso e diretto presidio del territorio, con riferimento sia alle strutture deputate agli acquisti sia con gli utilizzatori dei beni e servizi, anche per verificare e risolvere tempestivamente eventuali criticità.



Sviluppo dell'e-procurement e della dematerializzazione del ciclo passivo

La legge 205/2017 (legge di bilancio per il 2018) all'art. 1, commi 410 e seguenti, ha previsto l'obbligo per gli enti del sistema sanitario nazionale di emettere, trasmettere, conservare e archiviare elettronicamente i documenti attestanti l'ordinazione di beni e servizi. Il Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze emanato il 7 dicembre 2018 ha fissato la data del 1 ottobre 2019 per l'entrata in vigore dell'obbligo. Grazie al lavoro svolto negli anni scorsi per la dematerializzazione del ciclo passivo l'azienda potrà adempiere senza particolari criticità. Per il 2020 si prevede quindi di:

- sviluppare le forme di automatismo nella riconciliazione di fatture, ordini e documenti di trasporto per ridurre risorse impegnate ed errori;
- aumentare il numero di procedure di valore inferiore alla soglia comunitaria gestite attraverso il mercato elettronico regionale al fine di incrementare l'efficienza, la trasparenza e la tracciabilità di tali procedure.

Per il 2020 l'Azienda si impegna ad proseguire con azioni specifiche per il rispetto di quanto sotto riportato e integrato con la DGR. 1806 del 7 dicembre 2020:

Indicatori e target:

Livello di centralizzazione degli acquisti di beni e servizi a livello regionale di ciascuna Azienda Sanitaria. Rispetto all'indicatore di cui alla DGR n. 977/2019 "*Percentuale di spesa di beni e servizi gestiti attraverso iniziative centralizzate rispetto alla spesa complessiva per beni e servizi*" richiamato dalla DGR n. 2339/19 si precisa che per iniziative centralizzate si intendono le convenzioni/accordi quadro messi a disposizione da Intercent-ER o, in caso di assenza di iniziative regionali, da Consip s.p.a. e gli acquisti di beni legati all'emergenza Covid-19 effettuati tramite le Aziende Sanitarie Capofila delegate dalla Direzione Generale cura della persona, salute e welfare. *Valori target:* 50% per ASL e Aziende Ospedaliere, 25% per IOR.

- pari ad almeno il 45% del totale degli acquisti di beni e servizi;
- Totale degli importi dei contratti relativi a Farmaci, Antisettici, Energia Elettrica e Gas stipulati nel 2020 facendo ricorso alle convenzioni Intercent-ER pari o superiore all'85% dell'importo totale di tutti i contratti stipulati nel 2020 per le medesime categorie;
- Indizione di almeno 50 richieste di offerta sul mercato elettronico regionale per ciascuna struttura deputata agli acquisti (es. Dipartimenti interaziendali, Servizi interaziendali, ecc.)



Completa dematerializzazione degli ordini inviati entro il 31 dicembre 2020

Il Governo delle Risorse Umane per il 2020

In conformità a quanto disposto dall'art. 6 - comma 2 - del D.Lgs n. 165/2001 (successivamente modificato dal D.Lgs. n. 75/2017), sulla base delle linee di indirizzo fissate con il DM 8/5/2018 e recepite dalla Regione Emilia Romagna con delibera n. 1412 del 3/9/2018, a decorrere dall'anno 2018, la copertura dei fabbisogni di personale delle Aziende sanitarie è stata pianificata sulla base dell'approvazione dei piani triennali dei Fabbisogni di Personale (PTFP), che di fatto hanno portato al superamento degli annuali Piani aziendali di Assunzione, quale strumento di programmazione rivolto al reclutamento di personale da parte degli Enti del SSR, al fine di far fronte alle diverse esigenze operative, in modo da assicurare il regolare svolgimento delle attività e garantire l'erogazione dei livelli di assistenza

La definizione del piano triennale dei fabbisogni del personale (PTFP) per l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara nasce in un contesto molto particolare, contraddistinto da una parte dal difficile quadro organizzativo ed assistenziale causato dalla diffusione del virus Covid-19 e dall'altro dal forte mandato istituzionale conferito alle nuove direzioni aziendali di convergere progressivamente verso una azienda sanitaria provinciale unica, inserito nel complesso degli obiettivi di mandato definiti con DGR n. 748/2020.

Da un punto di vista più sistematico ed organizzativo, si è proceduto a una completa ricognizione delle istruzioni operative e delle procedure esistenti e a una loro completa rivisitazione, mediante la necessaria attualizzazione a seguito dell'esperienza vissuta negli scorsi mesi e la puntuale contestualizzazione in sede locale delle indicazioni regionali.

Si è valutato inoltre lo scenario atteso, con le necessarie conseguenze di ordine logistico e strutturale sulle strutture aziendali e sulle risorse umane ritenute necessarie in questo complesso ed incerto quadro, anche alla luce del DL 34/2020 "Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da Covid-19".

Gli ambiti di intervento dell'Azienda delineati nel piano dei fabbisogni del personale riguardano, tra gli altri:

- il miglioramento dei tempi d'attesa per l'accesso al Pronto Soccorso dell'ospedale di Cona, secondo gli standard definiti dal livello regionale, in stretta correlazione con i servizi di pronto soccorso presenti nei tre ospedali della rete provinciale;



- il contenimento dei tempi d'attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale e di diagnostica all'interno del piano provinciale, all'interno del Piano definito con l'AUSL;
- il contenimento dei tempi d'attesa per gli interventi chirurgici programmati unitamente alla riorganizzazione delle UU.OO. di chirurgia degli ospedali della rete, anche al fine di programmare gli interventi di minor complessità presso le sedi periferiche;
- il potenziamento dei PDTA finora posti in essere con il coinvolgimento delle due aziende provinciali e la compiuta realizzazione e/o avvio di quelli ancora in fase di studio, per consentire la presa in carico unitaria dei pazienti residenti nella provincia di Ferrara;
- il consolidamento dei processi di integrazione strutturale delle funzioni, sia sul versante tecnico amministrativo sia sul versante sanitario, in un contesto intra-aziendale che nei rapporti con l'AUSL e deve estendersi anche alla condivisione dei percorsi di valutazione delle performance organizzative ed individuali;
- il mantenimento di livelli ottimali di efficienza e di qualità delle prestazioni erogate all'utenza (in primo luogo in termini di gestione del rischio e sicurezza delle cure), il cui effetto potrà riflettersi sulle performance degli esiti, sulla riduzione dei tempi di attesa e dei flussi di mobilità della popolazione verso altre realtà sanitarie extra provinciali o regionali;
- l'integrazione con l'Università, sia sul versante assistenziale, sia sul versante relativo allo sviluppo della ricerca e dell'innovazione, delineando con ancora maggiore solidità gli effetti delle relazioni tra assistenza, didattica e ricerca, ottimizzandone gli effetti per i pazienti;
- il potenziamento della capacità produttiva che ha un duplice effetto, sia di miglioramento a carico dell'equilibrio economico finanziario per l'aumento dei ricavi, sia di miglioramento della presa in carico nell'appropriatezza dei percorsi di ricovero per acuti.

L'art. 2 quater del DL 18/2020, come modificato dalla Legge di conversione n. 27/2020, ha previsto che per le finalità e gli effetti delle disposizioni dettate dalla legislazione in materia di potenziamento del SSN a fronte dell'emergenza epidemiologica Covid 19, le Regioni procedano alla rideterminazione dei piani di fabbisogno del personale delle Aziende ed Enti dei rispettivi SSR. In relazione alla nuova situazione emergenziale ed in coerenza con le previsioni legislative contenute nel D.L. 34/2020 (c.d. decreto rilancio) ed alle conseguenti indicazioni di

programmazione regionale, sono state adottate le scelte organizzative per il 2020 ed altre sono in via di definizione.

A tal fine l'Azienda ha attivato, sin dall'inizio della pandemia, un Piano assunzioni integrativo straordinario sia per reclutare professionalità mediche sia infermieristiche, che tecnico assistenziali.

Lo sviluppo del piano assunzioni 2020 ha trovato un concreto e pieno compimento verso la fine del 2019 e i primi mesi del 2020, trasferendo in parte quindi anche gli effetti finanziari dovuti al trascinarsi della spesa a carico dei costi dell'esercizio 2020. Nei primi mesi del 2020, si è favorita la tendenziale copertura totale del turnover con una puntuale valutazione sui reali fabbisogni rispetto alle professionalità in cessazione per l'adeguamento dinamico dei profili professionali.

Particolare attenzione è stata posta per l'esercizio 2020 alla **stabilizzazione del personale a tempo determinato**, allo sviluppo dei settori di rilevanza strategica nella garanzia delle prioritarie prestazioni assistenziali, in applicazione dei percorsi procedurali previsti dall'art. 20, comma 1, del D.Lgs n. 75/2017

In fase emergenziale, l'Azienda provvede al reclutamento del personale addetto all'assistenza facendo ricorso anche a modalità di arruolamento flessibile e atipico, come ad esempio previsto dal "Decreto Calabria".

In relazione alla necessità di garantire il governo e lo sviluppo del patrimonio edilizio, impiantistico e tecnologico (sanitario e non) aziendale, a sostegno delle attività del Servizio Comune Information e Communication Technology (ICT) e del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio, nel contesto di sviluppo annunciato in premessa, sono previsti interventi di sostituzione, ristrutturazione e potenziamento delle dotazioni organiche dei relativi Servizi, in relazione ai cospicui interventi previsti dalla programmazione nazionale e regionale per la rimodulazione della rete ospedaliera e territoriale, anche attraverso il finanziamento dei fondi europei per l'emergenza Covid.

Particolare attenzione viene posta alla **stabilizzazione a tempo determinato del personale del comparto dedicato all'assistenza**, allo sviluppo dei settori di rilevanza strategica nella garanzia delle prioritarie prestazioni assistenziali, in applicazione dei percorsi procedurali previsti dall'art. 20, comma 1, del D.Lgs n. 75/2017.

Con il diffondersi dell'epidemia da Covid-19 sono state riviste tutte le scelte di programmazione aziendale; in coerenza con le indicazioni regionali è stato predisposto un piano straordinario di contrasto all'emergenza con revisione di tutti i percorsi assistenziali, e riorganizzate intere aree assistenziali.

L'impegno dal mese di marzo è stato prioritariamente quello di garantire il personale necessario a fronteggiare l'emergenza con l'attivazione di un piano straordinario di reclutamento riguardante Infermieri ed Operatori Socio Sanitari.



Le unità di personale aggiuntivo hanno garantito e garantiranno l'implementazione progressiva degli attuali 118 posti letto dedicati all'assistenza ai pazienti Covid, comprendendo anche i 23 posti letto intensivi (estensibili a 28), come definito nel "Piano Emergenza Covid - Stagione Autunno-Invernale 2020/2021, dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria e dell'Azienda USL di Ferrara (P.G. 15/10/2020) e la piena operatività/attivazione degli ulteriori 10 posti letto chirurgici di Ginecologia, presso la degenza di Ostetricia.

Per l'applicazione di quanto disposto dalla D.G.R n. 404 del 27/04/2020 "Primi provvedimenti per il riavvio dell'attività sanitaria in corso di emergenza Covid-19. Modifica alla deliberazione di giunta Regionale n. 368/2020" e nel rispetto dell'applicazione delle indicazioni regionali ed aziendali per la realizzazione del processo di screening con il fine di mantenere un'attività periodica dei test molecolari almeno una volta al mese di tutti gli operatori sanitari direttamente impegnati nell'assistenza come indicato nella nota aziendale prot. n.0022027 del 05/08/2020, a recepimento delle linee guida della Direzione Generale cura della persona, salute welfare si è provveduto al reclutamento di 3 unità di **Tecnico Sanitario di Laboratorio** a tempo determinato (12 mesi) al fine di garantire l'incremento dell'attività diagnostica di laboratorio.

E' in corso il reclutamento di ulteriori 2 unità di Tecnico Sanitario di Laboratorio per l'implementazione di un turno H24 presso il Laboratorio di Microbiologia necessario per la processazione della diagnostica molecolare per Sars Cov2, per la ripresa dell'attività routinaria di laboratorio del laboratorio provinciale e per il progressivo incremento della quantità di test molecolari processati.

PERSONALE UNIVERISTARIO

L'Azienda, in quanto sede di riferimento per la Facoltà di Medicina, Farmacia e Prevenzione dell'Università di Ferrara, garantisce l'integrazione delle attività di assistenza, didattica e ricerca, concorrendo al raggiungimento delle finalità proprie dell'Università, anche attraverso la valorizzazione del personale in formazione, e favorisce il trasferimento nell'attività assistenziale delle conoscenze acquisite con la ricerca clinica, la valutazione ed adozione di nuove tecnologie, nonché l'implementazione di modelli gestionali innovativi.

Nel 2020 si prevede la conferma di quanto già previsto nel PTFP 2019-21.

Per quanto riguarda il personale dell'Università degli Studi di Ferrara convenzionato con l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara per l'espletamento delle attività assistenziali, l'Azienda si pone l'obiettivo, nel rispetto della autonomia gestionale in materia di didattica e ricerca dell'Università, del mantenimento dell'attuale partecipazione all'attività assistenziale, contemplandone anche l'eventuale



implementazione in relazione a progetti di innovazione in ambito diagnostico e terapeutico.

Per il 2020 l'Azienda si impegna a proseguire le azioni specifiche per il rispetto di quanto sotto riportato:

Indicatori:

- Rispetto dei Piani Triennali dei Fabbisogni di Personale (PTFP), dei vincoli normativi e delle previsioni di bilancio ad esso legati.
- Attuazione e monitoraggio del Piano di avvicinamento al "modello a tendere" secondo le indicazioni e i tempi previsti dalle indicazioni DG Sanità e OIV-SSR.
- Pieno ed esclusivo utilizzo dei Moduli GRU implementati presso le Aziende, in particolare quelli riferiti a "Portale del dipendente", "Formazione" e "Valutazione". Messa a regime ed effettivo utilizzo dei moduli "Concorsi" e "Turni".
- Rispetto dei parametri definiti dal Patto per la salute e mantenimento dei livelli degli standard previsti entro i limiti previsti.
- Prosecuzione unificazione concorsi personale non dirigenziale almeno a livello di area vasta.

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

L'Azienda intende proseguire le relazioni con le Organizzazioni Sindacali improntate allo sviluppo di politiche orientate all'efficienza e alla sostenibilità economica/finanziaria del sistema, anche attraverso la valorizzazione e la qualificazione del personale con particolare riguardo sia al riconoscimento delle professionalità, sia allo sviluppo della autonomia professionale.

Per il 2020 l'Azienda si impegna ad effettuare azioni specifiche per il rispetto di quanto sotto riportato:

Indicatori e target:

- Partecipazione alla definizione di criteri interpretativi omogenei a livello economico, normativo o di contrattazione collettiva e integrativa.

Costi del personale:



L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara si impegna al rispetto delle previsioni di bilancio e attuazione di manovre volte al controllo della spesa del personale, compatibilmente col rispetto degli impegni assunti per l'adeguamento degli organici in applicazione dei PTFP e degli Accordi sottoscritti.

Programma regionale gestione diretta dei sinistri

Dal 2017 tutte le Aziende sono inserite nel Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la copertura dei rischi derivanti da responsabilità civile, approvato con delibera di Giunta regionale n. 2079/2013. Alla luce delle modifiche introdotte dalla L. 11.1.2018, n. 3 ad alcuni istituti la Regione fornirà all'Azienda nuove indicazioni (presumibilmente tramite circolare) che in parte modificheranno e/o integreranno le Linee di indirizzo per la definizione delle procedure interne di gestione del sinistro. L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara si impegna a uniformarsi anche a livello procedurale interno alle nuove indicazioni.

Indicatore e target:

- Presentazione alla regione delle nuove procedure interne di gestione del sinistro, adeguate ai nuovi indirizzi applicativi forniti dalla regione, entro 45 giorni dalla data di emanazione dei nuovi indirizzi.
- Attuazione di quanto stabilito nel documento: "Relazione fra Aziende Sanitarie sperimentatrici, Responsabile dell'attuazione del Programma Regionale e Nucleo Regionale di Valutazione", approvato con Determina dirigenziale n. 4955 del 10/4/2014, così come precisato anche con nota PG/2019/159500 del 13.2.2019.
- Rispetto dei tempi di processo: % sinistri aperti nell'anno con valutazione Medico legale e determinazione CVS entro 31.12; target: \geq media regionale
- Grado di completezza del database regionale; target: 100% dei casi aperti nell'anno, entro il 31 gennaio dell'anno successivo.
- Invio alla regione del Piano aziendale aggiornato di chiusura dei sinistri antecedenti l'adesione al Programma regionale, con evidenza di quelli silenti, di quelli per i quali è tuttora in corso una vertenza giudiziale, e di quelli attivi non giudiziali smaltiti nell'anno 2019 sulla base dei dati indicati nel precedente piano 2019 entro il 31 luglio 2020.

Politiche di prevenzione della corruzione e promozione trasparenza

L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara provvede a garantire la piena applicazione di quanto previsto dalla Legge regionale 9/2017 in cui sono state



introdotte norme per la migliore attuazione delle disposizioni nazionali in materia di prevenzione e repressione della corruzione e di promozione della trasparenza nella pubblica amministrazione da parte delle aziende e degli enti del Servizio Sanitario Regionale

Per il 2020 l'Azienda si impegna ad effettuare azioni specifiche per il rispetto di quanto sotto riportato:

Indicatori e target

- Avvenuta approvazione della regolazione della materia "formazione sponsorizzata" entro la fine del 2020
- % dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi effettivamente raccolti entro la fine del 2020- (target 2020: >=90%)
- Puntuale implementazione del Codice di comportamento di cui allo schema tipo approvato con la già citata DGR n.96/2018.

Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali

Per il 2020 l'Azienda si impegna a proseguire le azioni specifiche, in applicazione di quanto previsto dalla normativa europea, in coerenza con la normativa nazionale e con le indicazioni dell'Autorità Garante, e a livello regionale, attraverso la condivisione e il rispetto delle indicazioni del Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di protezione dei dati personali delle Aziende e degli Enti del SSR, istituito con determinazione n. 15305 del 25/09/2018 della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, per il rispetto di quanto sotto riportato:

Indicatori e target

- Attività formativa e informativa rivolta ai soggetti designati ex art. 2 quaterdecies del D.lgs. 196/2013 s.m.i. e in generale ai soggetti definiti nella delibera aziendale di definizione delle responsabilità in materia di protezione dei dati personali adottata della singola Azienda ; Target: almeno 2 incontri formativi
- Aggiornamento del registro delle attività di trattamento (art. 30 e considerando 71 Reg. UE 2016/679) e recepimento delle indicazioni regionali in relazione all'adozione di un software unico di gestione; Target: 100%;
- Predisposizione di un documento aziendale (regolamento, procedura) di definizione della policy aziendale in tema di trattamento dei dati personali Target: 100%.



Piattaforme Logistiche ed informatiche più forti

Nel mandato della attuale legislatura, il potenziamento delle piattaforme logistiche ed informatiche rientra tra gli obiettivi considerati prioritari per garantire un servizio sanitario di qualità e in continua evoluzione.

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

Integrazione con i sistemi informatici di codifica regionali mediante servizi applicativi

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara nel corso del 2020 si impegna a utilizzare esclusivamente i servizi esposti dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare suddivisi in due macro-categorie:

- servizi dell'Anagrafe Strutture: consentono di ottenere informazioni anagrafiche relative alle strutture fisiche, alle strutture erogatrici ed agli enti (titolari e gestori) che sono archiviati nella banca dati dell'anagrafe regionale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie;
- servizi di decodifica: consentono di visualizzare le informazioni relative alle decodifiche (dizionari) che sono archiviate nel database regionale delle tabelle di riferimento (metadati).

Indicatore e target

- % servizi interrogati/servizi resi disponibili. Target: 95%

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

Al fine di consentire la digitalizzazione del processo organizzativo-gestionale che si origina con la produzione dei certificati di malattia nel corso del 2020 l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara si era impegna a garantire l'invio dei certificati di malattia telematici INPS prodotti durante gli eventi di Pronto Soccorso e Ricovero ospedaliero, per adempire a quanto previsto dal Decreto 18 aprile 2012.

Causa COVID l'Azienda ha dovuto "congelare l'attività" di adeguamento dell'integrazione Sap con il portale dell'INPS per dare una forte agevolazione ai medici, ad o ogni modo la funzionalità del portale (non collegata a Sap) dell'INPS è comunque utilizzabile per raggiungere i seguenti obiettivi.



Indicatori e target

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

Sistema Informativo

Nel 2019 gli obiettivi regionali sono 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 del tempo di boarding, processo etc.), SDO (area chirurgica con particolare attenzione ai flussi SSCL, SICHER) e flusso HIV (nuova attivazione). Per il 2020 l'Azienda si impegna ad effettuare azioni specifiche per il rispetto di quanto sotto riportato:

Indicatori e target:

- DB oncologico
- linkage flusso SDO e ASA: Target >80%
- riduzione dell'utilizzo della codifica "non noto" nelle variabili:

Target tutti tumori [istotipo: <5%, stadio: <15%],

Target tumore alla mammella [estrogeni: <20%, progesterone: <20%,Ki67: <25%; HER2-ihc: <30%; HER2-ish: <40%]

- DB clinici
- linkage flusso SDO con congruenza all'intervento: Target >90%
- PS
- % scarti delle schede con P210,P356: Target <5%
- % segnalazione delle schede con P211: Target <5%
- SDO

- campo check list di sala operatoria: Target 0% compilato con 0 o 1 a fronte di codice procedura 00.66
- codice procedura 00.66 : Target 100% codifica codice del reparto sede di emodinamica (all'interno del presidio utilizzare il trasferimento interno, fuori dal presidio utilizzare il trasferimento esterno o service)
- Ricoveri programmati con data di prenotazione=data ammissione: Target <= al 5% (segnalazione 0159 campo B018)
- FLUSSO HIV trasmissione del flusso nei tempi programmati: Target 100%
- DSA trasmissione del flusso nei tempi programmati: Target 100%

E' stato aggiunto il seguente obiettivo dalla DGR.1806 del 7 dicembre 2020 per il quale l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara, su tutti i settori coinvolti nei flussi sotto riportati, adempie, con il contributo del Servizio ICT Aziendale per il supporto tecnico nella predisposizione e elaborazione dei dati richiesti dalla Regione.

Garantire Completezza e tempestività dei flussi informativi relativi

Per la gestione del rischio COVID e il contenimento del contagio, anche in ottemperanza alle indicazioni del Ministero della Salute e della Presidenza del Consiglio dei Ministri, si è dovuto approntare un sistema di sorveglianza e presa in carico dei casi e dei loro contatti stretti.

È stato necessario creare una forte integrazione con i Servizi ospedalieri e territoriali (MMG e USCA) che hanno in carico i malati. Si sono attivati percorsi di sorveglianza e screening con test sierologici, effettuati su categorie ritenute a maggior rischio di esposizione; in caso di positività al test sierologico si è proceduto alla conferma attraverso l'esecuzione di tampone naso faringeo.

L'obiettivo è garantire la completezza e la tempestività di tutti i flussi informativi relativi all' Emergenza da Covid 19 , in termini di esiti di laboratorio, tamponi e sierologici, segnalazione e gestione casi positivi, ricoveri ospedalieri, decessi e relative cartelle cliniche



- Indicatore :
 - Valutazione annuale della mediana dei giorni trascorsi fra data di diagnosi e data di notifica alla regione (indicatore a 5 Giorni)

In merito alla necessità di garantire adeguate risorse per contact tracing, isolamento e quarantena

- *Indicatore:* 1 operatore ogni 10.000 abitanti

Sempre dalla DRG.1806 è stato previsto l'obiettivo sotto evidenziato

Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE

Nel corso del 2020 a seguito del Decreto-legge 34 del 19 maggio 2020 "Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19." con nota Prot. 480720 del 02/07/2020 la Direzione Generale Cura Della Persona, Salute e Welfare informava le Direzioni aziendali delle novità introdotte dal DL 34/2020 (cd. decreto rilancio), che nell'art. 11 riporta le "Misure urgenti in materia di Fascicolo sanitario elettronico" e nello specifico prevede l'alimentazione del FSE con i dati degli eventi clinici presenti e trascorsi in maniera continuativa e tempestiva. Pertanto, per garantire la consultazione della documentazione degli assistiti, previa presa in carico e manifestazione del consenso alla consultazione, è reso disponibile il Portale FSE professionisti. Per garantire la gestione del consenso alla consultazione, laddove il consenso non risulti già espresso per l'assistito preso in carico, è possibile la raccolta sincrona del consenso.

I professionisti del Sistema Sanitario Regionale hanno la possibilità, tramite l'utilizzo del portale SOLE, di accedere alle informazioni a loro destinate. Tra di esse è disponibile l'accesso ai documenti del Fascicolo Sanitario Elettronico dei propri assistiti, limitatamente al periodo di presa in carico di ciascun paziente.

Tramite le funzioni di ricerca i professionisti individuano e possono selezionare i pazienti da prendere in carico, con la possibilità di visualizzare i documenti clinici di ognuno di essi.

L'accesso ai dati e ai documenti del paziente è limitato al periodo di presa incarico della persona e nel rispetto del livello di consenso rilasciato.

Le attività che i professionisti possono compiere sono:



- Ricerca e presa in carico del paziente, in accesso programmato o in urgenza;
- Visualizzazione dei documenti clinici dell'assistito preso in carico.

Il portale è stato migliorato nell'accesso alle informazioni e nella navigazione nelle sezioni che compongono l'FSE professionista, per renderne più agevole l'utilizzo da parte del professionista stesso e a tale scopo sono previste due modalità:

- Tramite gli applicativi aziendali, integrati con i servizi applicativi messi a disposizione da SOLE.
- Tramite FSE professionista, accessibile tramite il Portale SOLE a tutti i professionisti censiti nel Portale SOLE.

Per garantire una migliore assistenza sanitaria, consentendo ai diversi professionisti sanitari di consultare la documentazione prodotta dalle strutture sanitarie o dei documenti caricati dagli assistiti, è stato chiesto alle Aziende sanitarie di esprimere la volontà nell'utilizzare il FSE professionisti, comunicando il numero e le informazioni necessarie a profilare i professionisti sanitari.

Indicatori e target:

- Utilizzo del portale SOLE: Numero di medici specialisti profilati sul Portale FSE professionisti sul numero di medici specialisti totali dell'Azienda sanitaria; Target 40%
- Utilizzo del servizio web SIRD e SATC: Numero di medici specialisti che hanno utilizzato i servizi SIRD e SATC sul numero di medici specialisti totali dell'Azienda sanitaria; Target 40%

Gestione del Patrimonio Immobiliare

Nel corso del 2020 assumerà assoluto rilievo il rispetto delle tempistiche previste per tutte le opere da realizzare con finanziamenti regionali e nazionali. Il competente servizio regionale provvederà a comunicare a ciascuna Azienda le tempistiche previste per le diverse fasi di progettazione e realizzazione delle opere di loro competenza monitorandone il rispetto. Oltre ad assumere rilievo per la valutazione delle Direzioni, tale obiettivo dovrà essere esplicitamente posto ai responsabili delle strutture aziendali interessate.

L'art.2 del DL 34/2020 ("Decreto Rilancio"), prevede il riordino della rete ospedaliera in relazione all'emergenza Covid-19, con particolare riferimento ai posti letto di terapia intensiva e di aree di assistenza ad alta intensità di cure.



Con Decreto del Presidente della Regione Emilia Romagna 196/2020, i Direttori Generali ed i Commissari Straordinari delle Aziende sanitarie sono individuati quali Soggetti attuatori degli interventi previsti nel Piano regionale di riorganizzazione della rete ospedaliera.

Le Delibere 227/2020 e 232/2020 recepiscono le indicazioni regionali e prendono atto di individuare il Commissario Straordinario dell'Azienda Ospedaliero universitaria di Ferrara come soggetto attuatore e il Direttore del Servizio comune Tecnico e Patrimonio quale responsabile del procedimento ex art. 41.

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

Gli investimenti

Indicatori e target

- Aggiudicazione, entro le scadenze prestabilite, degli interventi ammessi a finanziamento rientranti nell'Accordo di Programma Addendum. Target: 100%
- Trasmissione nei tempi programmati della documentazione necessaria per la predisposizione del Documento programmatico del prossimo Accordo di programma (proposta delibera CIPE programma investimenti art. 20 legge 67/1988). Target: 100%
- Rispetto tempistica prevista da INAIL nel caso di interventi urgenti di elevata utilità sociale nel campo dell'edilizia sanitaria, ai sensi dell'articolo 1, commi 602 e 603, della legge 11 dicembre 2016, n. 232. Target: 100%
- Trasmissione richieste di liquidazione a saldo relative a interventi conclusi e attivati. Target: Richieste di liquidazione per un importo pari al 100% del residuo relativo a interventi conclusi e attivati.

Avvio del Piano di Riorganizzazione della Rete Ospedaliera

Con la deliberazione n. 677 del 15.06.2020 è stata approvato dalla Giunta Regionale il Piano di riorganizzazione della Rete Ospedaliera per emergenza COVID -19, predisposto ai sensi dell'Art. 2 del Decreto Legge n. 34 del 19.05.2020 convertito con modificazioni dalla Legge n. 77 del 17 luglio 2020 e sulla base delle linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera trasmesse dal Ministero della Salute con la circolare n. 0011254 del 29.05.2020 . Tale piano comporta una previsione complessiva di 197 posti letto aggiuntivi di terapia intensiva per consentire all'Emilia-Romagna il raggiungimento dello standard dello 0,14 per mille abitanti, e dispone la riqualificazione di 312 posti letto di terapia semintensiva, come da

indicazioni ministeriali, al fine di consentire alla Regione di garantire assistenza sempre più appropriata e sicura ai pazienti che ordinariamente accedono alle strutture ospedaliere in emergenza urgenza e per attività programmate, al di fuori dei periodi epidemici. Il Piano di riorganizzazione della Rete Ospedaliera, approvato in data 13 luglio 2020 con Decreto del Direttore Generale della Programmazione sanitaria del Ministero della Salute (prot. 0014319-13/07/2020-DGPROGS-MDS-P), prevede anche l'adeguamento dei Pronto Soccorso e l'acquisto di autoambulanze.

Le Aziende sanitarie dovranno nel corso del 2020 realizzare le azioni organizzative previste per il potenziamento della rete ospedaliera, così come declinate nel Piano suddetto:

- *Indicatore e target:* predisposizione progetti interventi; realizzazione interventi in coerenza con i tempogrammi approvati; target: SI

I progetti presentati dall'Azienda Ospedaliero Universitaria a di Ferrara sono stati i seguenti :

INTERVENTI PREVISTI
Adeguamento DEA II PS Generale
Adeguamento DEA II Ostetrico ginecologico
Adeguamento DEA II Pediatrico
Adeguamento Terapia intensiva 1 - Blocco 4-5 piano 3
Adeguamento Terapia semi-intensiva 1 - Blocco 5 piano 3
Adeguamento Terapia semi-intensiva 2 - Blocco 3 piano 1
Adeguamento Terapia intensiva 2 - Blocco 3 piano 3
TOTALE COMPLESSIVO

Prevenzione incendi e sismica

Indicatori e target

- Azioni di miglioramento sismico negli edifici delle Aziende sanitarie (definiti strategici ai sensi DGR 1661/2009) secondo le indicazioni fornite dalle "Linee di



indirizzo per la gestione del rischio sismico nelle strutture sanitarie" emanate dalla Regione Emilia-Romagna (marzo 2018). Target: 100%

- Aggiornamento delle informazioni relative ai Complessi Immobiliari (CI) delle Aziende sanitarie nel sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile (GAAC). Target: 100%
- Correttezza dati e rispetto dei tempi previsti dal monitoraggio attivato con sistema informativo regionale sulla prevenzione incendi e sismica e sugli eventi incidentali correlati con gli incendi nelle strutture sanitarie. Target 100%

Manutenzione

Indicatori e target:

- Adempimenti previsti dal monitoraggio attivato con sistema informativo AGENAS sulla manutenzione ordinaria. Target: 100%

Uso razionale dell'energia e gestione ambientale

E' importante adottare tutte le misure opportune, volte all'uso razionale dell'energia e alla gestione ambientale, in coerenza con la pianificazione degli investimenti, e in applicazione dei Criteri Ambientali Minimi per l'affidamento dei servizi di progettazione e lavori per la nuova costruzione, ristrutturazione e manutenzione di edifici pubblici approvati con DM 11/10/2017.

L'azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara, pertanto, si impegnerà al monitoraggio delle azioni in materia di uso razionale dell'energia e gestione dei rifiuti sanitari.

Indicatori e target

- Correttezza dati e rispetto dei tempi previsti dai monitoraggi attivati con i sistemi informativi regionali (energia, rifiuti). Target: 100%

Tecnologie Biomediche

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara si impegna alla realizzazione e al monitoraggio delle seguenti attività al fine di massimizzare l'utilizzo delle tecnologie biomediche e monitorare la potenziale obsolescenza per le Grandi Apparecchiature Sanitarie:

Indicatori e target

- Trasmissione flusso ministeriale NSIS-GrAp e flusso regionale OT secondo scadenze prestabilite. Target: 100%
- Tutte le tecnologie aventi i requisiti definiti in PG/2016/680403 dovranno essere sottoposte a istruttoria preliminare all'acquisizione (o alla reinstallazione in diverso presidio) al GRTB. Target: 100%
- Potenziale obsolescenza dell'installato: media degli anni di servizio per le Grandi Apparecchiature < 8 anni. Target 100%

$$\frac{\sum_{1}^N \text{Data (31/12/2019)} - \text{Data (Collaudo NSIS - GrAP)}}{N \text{ Apparecchiature Aziendali NSIS - GrAP}} < 8 \text{ anni}$$

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

Con atto n.157 del 21 settembre 2017, in sede di conferenza permanente per i rapporti tra Stato, Regioni e Province autonome, è stata sancita l'Intesa sul documento strategico per *l'Health Technology Assessment dei dispositivi medici*, definito Programma Nazionale HTA dispositivi medici (PNHTADM).

La finalità è quella di avere un governo dei consumi dei dispositivi medici a tutela dell'unitarietà del sistema, della sicurezza e della salute dei cittadini tramite azioni coordinate di livello nazionale, regionale e di Aziende accreditate SSN.

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

<i>Indicatore</i>	<i>Target</i>
Designazione di un referente aziendale per la compilazione delle segnalazioni di tecnologie sanitarie da proporre a valutazione	Sì
Evidenza di partecipazione ai processi istituiti dalle Commissioni DM di Area Vasta, per la prioritizzazione delle segnalazioni di tecnologie da proporre a valutazione	Sì
Evidenza di adempimento alle richieste di informazioni relative all'utilizzo locale di tecnologie sanitarie, effettuate dai Centri Collaborativi e da Agenas per conto del PNHTADM.	Sì



Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale

Gli ambiti prioritari di attività che richiedono un impegno specifico da parte dell'Azienda nel 2020 vengono indicati di seguito.

Riordino dei Comitati Etici e rilancio del sistema ricerca e innovazione

Nel 2020 verrà avviato l'utilizzo della piattaforma informatica regionale sistema SIRER. E' necessario garantire l'avvio e l'implementazione del sistema di ricerca e innovazione del Servizio Sanitario Regionale.

Indicatori e target:

- L'Azienda assicura la collaborazione della Segreteria del CE nella fase di attivazione della piattaforma. Target: alimentazione della piattaforma secondo i tempi e i modi che verranno definiti a livello regionale.
- L'Azienda continuerà ad assicurare la partecipazione ai gruppi di lavoro che verranno attivati in conseguenza dell'approvazione del documento regionale.

Supporto al Piano Sociale e Sanitario

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

Medicina di genere

E' importante che la medicina di genere si traduca in pratica e diventi azione pervasiva a tutti i livelli del sistema, ci si impegna, pertanto, affinché

- Venga assicurata l'attivazione di almeno una iniziativa formativa in tema di medicina di genere ed equità con la partecipazione degli operatori compresi i medici convenzionati, inserendo tali attività nel programma aziendale sull'equità

Equità in tutte le politiche: metodologie e strumenti

L'Azienda provvederà a sviluppare l'equità a livello provinciale con la definizione di almeno un percorso interaziendale.

Verrà assicurata la partecipazione del referente per l'equità ad almeno due incontri del coordinamento regionale Equità&Diversità.



L'Azienda aderisce al progetto regionale in tema di formazione e sensibilizzazione su Medicina di genere ed equità.

Health Literacy

L'health literacy rappresenta il grado della capacità degli individui di avere accesso, comprendere ed utilizzare le informazioni sanitarie per favorire e mantenere una buona salute. Possedere una buona health literacy è premessa di un dialogo costruttivo tra professionisti sanitari e persone.

L'Azienda continua ad impegnarsi in tale ambito, pur considerando che le attività di formazione degli operatori sanitari possono risentire della pandemia, attraverso:

Indicatori e target:

- Realizzazione di almeno una formazione a livello aziendale su health literacy
- Produzione di almeno 1 materiale informativo in modo partecipato con pazienti e caregiver

Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza

L'Azienda si impegna alla realizzazione delle seguenti attività, con lo scopo di combattere il problema dell'antibioticoresistenza, connesso sia alla trasmissioni di infezioni in ambito assistenziale che ad un uso non sempre appropriato dell'antibiotico stesso:

- sostegno alle attività di sorveglianza per migliorare il livello di partecipazione e la qualità dei dati raccolti in ambito aziendale con particolare riferimento alla sorveglianza della infezione del sito chirurgico (sistema SICHER),

Indicatori e target:

- % di procedure sorvegliate sul totale di quelle incluse nella sorveglianza (periodo di riferimento primo semestre dell'anno); Target: 75% di interventi sorvegliati;
- sostegno alle attività di implementazione dell'igiene delle mani in ambito sanitario e sociosanitario mediante la promozione della formazione sul campo degli operatori e il monitoraggio dell'adesione a questa pratica, utilizzando anche strumenti sviluppati dalla Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale come l'applicazione MAppER,

Indicatori e target:



- Consumo di prodotti idroalcolici in litri/1000 giornate in regime di degenza ordinario; Target: 20 litri per 1000 giornate di degenza.
 - stretto monitoraggio delle attività di sorveglianza e controllo degli enterobatteri produttori di carbapenemasi al fine di interrompere il trend incrementale delle infezioni causate da questi microrganismi.

Indicatori e target:

- (indicatore sentinella del progetto 6.12 del PRP) % Ospedali dell'Azienda partecipanti al sistema di sorveglianza delle batteriemie da CPE (compilazione delle specifiche schede SMI – Sorveglianza Malattie Infettive e Alert); Target: 100% di Ospedali dell'Azienda partecipanti.

Formazione degli operatori sanitari (nel corso della pandemia COVID-19) e formazione continua nelle organizzazioni sanitarie

L'emergenza sanitaria innescata dal Coronavirus ha determinato, tra le altre cose, l'annullamento di centinaia di eventi formativi residenziali, nonché fortemente limitato l'offerta formativa. Tuttavia, anche in tale contesto, è indispensabile garantire un adeguato aggiornamento ai professionisti sanitari, non solo per rispondere agli obblighi previsti dall'ECM, ma soprattutto per far fronte alle sfide a cui è chiamato il Sistema sanitario, in particolare:

- sostegno alle attività formative sul campo, a distanza e in presenza di professionisti rispetto alla sicurezza delle cure dei cittadini (Covid-19)
 - *Indicatori e target:* Formazione erogata in tema di Covid-19 e/o temi inerenti: n° eventi (almeno 3)

Inoltre, in tema di formazione continua nelle organizzazioni sanitarie, al fine di orientare l'azione formativa verso lo sviluppo di competenze professionali (dossier formativi individuali e di gruppo), alla valutazione dell'efficacia degli apprendimenti e alla valutazione di efficacia delle azioni formative quale contributo al raggiungimento degli obiettivi di cambiamento organizzativi, per il 2020 l'Azienda si impegna alla realizzazione delle seguenti attività:

Indicatori e target:



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

L'azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara non ha annullato tutti i corsi residenziali, ma gli stessi sono stati trasformati in formazione a distanza sincrona e asincrona, se gli obiettivi formativi erano raggiungibili anche con questa metodica. Inoltre sono stati inseriti, come priorità formativa, i corsi sulle tematica della gestione dell'emergenza COVID.

Di seguito l'elenco dei principali corsi in tema Covid-19 effettuati:

- FAD - coronavirus: sintesi operativa delle disposizioni e delle evidenze scientifiche
- FAD - gestione vie aeree nel paziente critico con probabile o confermato Covid-19: intubazione tracheale in sicurezza
- Webinar: la gestione delle vie aeree in era Covid-19
- FSC -Corretta codifica delle condizioni cliniche correlate all'infezione da Covid-19
- FSC - Training individualizzato Emergenza Covid-19: addestramento alla vestizione e svestizione
- FSC - Training emergenza Covid-19: gestione casi sospetti accertati
- FSC - Training emergenza Covid-19: corretta gestione e presa in carico dei pazienti che necessitano di cure intensive presso la recovery room
- FSC - Training refresh uso DPI respiratori per assistenza a pazienti Covid-19
- FSC- Training uso DPI apertura Terapia intensiva 2 Covid
- FSC- Training emergenza Covid-19: addestramento vestizione e svestizione per intervento chirurgico

Nuovo Sistema di Garanzia: (integrazione obiettivi DGR 977/19)

A seguito dell'Intesa Stato-Regioni del 13 dicembre 2018 è stato approvato con Decreto del Ministero della Salute del 12 marzo 2019 il Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria erogata dalle Regioni. Tale decreto ne sancisce l'entrata in vigore dal 1.1.2020.



NSG consiste in un nuovo sistema di indicatori per la Valutazione, il monitoraggio e la verifica della corretta erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza. Si compone di 22 Indicatori CORE (a fini valutativi) e 66 Indicatori NO CORE (a fini informativi/osservazionali) specificamente individuati dal DM 12 marzo 2019 (Allegato 1). Il sottoinsieme di indicatori costituito dai 22 indicatori CORE sostituisce la Griglia LEA (ademp.E) a partire dall'anno di valutazione 2020.

Per quanto riguarda nello specifico le Aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna gran parte degli indicatori CORE del NSG erano già stati indicati nella DGR n. 977/2019, richiamata dalla DGR 2339/19.

Stante che il DM 12.03.19 prevede che la garanzia di erogazione dei LEA si intende raggiunta, da parte di una Regione , qualora a questa corrisponda, entro ciascun macro-livello LEA, un punteggio ricompreso nell'intervallo 60-100, è in corso di implementazione a livello regionale un sistema di monitoraggio del set di indicatori NSG, che garantisca il raggiungimento degli obiettivi posti dal Livello Nazionale. Occorre quindi nell'anno 2020 che, seppur in presenza della gestione dell'emergenza Covid, le Aziende sanitarie perseguano le azioni finalizzate al raggiungimento degli indicatori di area ospedaliera, territoriale e sanità pubblica previsti dalla DGR 977/2019 (sulla base dei target previsti in tale delibera) collaborando con i servizi della Direzione Generale Cura della Persona Salute e Welfare nel monitoraggio degli indicatori LEA/NSG al fine di garantire il raggiungimento degli obiettivi a livello regionale e superare positivamente la valutazione degli adempimenti 2020.



Parte seconda: obiettivi di mandato (DGR 748/2020)

L'attenzione è rivolta principalmente alle seguenti macroaree e alle azioni individuate, per la parte relativa all'anno 2020, come sotto riportato e in parte già contenute anche nelle linee di programmazione regionale.

1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera

Riavvio dell'attività sanitaria ordinaria garantendo il rispetto delle condizioni di sicurezza

- Predisposizione ed attivazione del piano di riorganizzazione per la gestione dei posti letto di terapia intensiva e semintensiva (DGR 368 modificata dalla 404/2020)
- Riduzione dei tempi di attesa
- Assistenza Oncologica
- Garanzia dell'accesso in emergenza urgenza:
- Riduzione del tempo di permanenza in Pronto Soccorso
- Predisposizione nuovo sistema triage
- Utilizzo appropriato OBI
- Ridurre sovraffollamento
- Favorire il distanziamento

1.2 Consolidamento dei percorsi di presa in carico e dell'integrazione con il territorio

- Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale (presa in carico dopo prima visita, DSA)
- Percorsi di assistenza protesica
- Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità territorio-ospedale (percorso nascita, IVG, frattura femore, distribuzione farmaci)

1.3 Governo della domanda ed appropriatezza degli interventi in ambito ospedaliero, territoriale e farmaceutico

- Assistenza perinatale (es. appropriatezza cesareo, controllo dolore)
- Appropriata farmaceutica (es. prescrizione farmaci innovativi, promozione utilizzo biosimilari)

1.4 Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico

- Revisione del Piano programma aziendale di gestione del rischio clinico e sicurezza delle cure alla luce delle nuove esigenze presentate in corso di emergenza Covid19
- Armonizzare ed integrare le funzioni di rischio clinico e gestione dei sinistri
- Integrare le funzioni di rischio clinico, rischio infettivo e rischio occupazionale
- Implementare indicazioni per il contrasto all'antibioticoresistenza, e prevenzione/trasmissione di infezioni in AOSP
- Sicurezza delle cure (FSE, Telemedicina e Teleconsulto)

1.5 Attività di ricerca

- Favorire l'attività di ricerca integrata con l'attività clinica
- Focus su sperimentazioni cliniche: piena attuazione del regolamento Azienda-Università sulla sperimentazione clinica
- Rendicontare annualmente le attività di ricerca

1.6 Attività di prevenzione e promozione della salute, di tutela della salute dei lavoratori della sanità

- sorveglianza e controllo delle malattie infettive;
- programmi di screening oncologici;
- piano di promozione della salute e del benessere organizzativo degli operatori sanitari e prevenzione delle aggressioni
- programmi vaccinali per gli operatori
- adozione della cartella sanitaria e di rischio informatizzata regionale.

2.1 Rispetto dell'equilibrio economico-finanziario

- Presidiare l'andamento della gestione economico finanziaria (emergenza COVID-19)
- Mantenimento dei tempi di pagamento
- Adesione alle convenzioni intercent-ER

2.2 Percorsi di razionalizzazione integrazione ed efficientamento dei servizi sanitari, socio-sanitari e tecnico-amministrativi del Servizio Sanitario Regionale



2.3 Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione ed al miglioramento dell'accessibilità ai servizi (in primis Provinciale)

2.4 governo degli investimenti e razionalizzazione nella gestione del patrimonio edilizio e tecnologico

2.5 Governo delle risorse umane

- **Realizzazione piano triennale del fabbisogno approvato dalla Regione**

2.6 Adempimenti agli obblighi per la corretta gestione dei flussi informativi (completezza e tempestività)

2.7 Valorizzazione del capitale umano

- **Progettare percorsi ed esperienze formative**
- **Potenziare il collegamento tra valutazione delle competenze e sistemi premianti (economici e non economici)**

2.8 Azioni per lo sviluppo sostenibile

- **Futuri interventi per una conversione green**
- **sostenibilità ambientale nell'acquisizione e gestione degli impianti, delle tecnologie e dei servizi, dei rifiuti e della mobilità**

2.9 Promozione delle misure volte a contrastare i fenomeni corruttivi, promuovere la trasparenza e implementare la funzione aziendale di audit



Trasparenza/Anticorruzione

Il Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) contiene una serie di misure e azioni correlate che devono essere verificate quanto all'effettiva attuazione ed efficacia.

Le stesse sono contenute nell'allegato D all'aggiornamento del PTPCT 2020-2022. In particolare, per quanto riguarda le misure di prevenzione della corruzione previste e indicate dalla legge e dal PNA, si rappresenta quanto segue.

La **Trasparenza** costituisce uno dei più efficaci mezzi di prevenzione del rischio di corruzione.

Il D.Lgs. n. 97 del 2016 - nel novellare il d.lgs. n.33 del 2013 "Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni" - ha previsto l'integrazione del PTTI (Piano Triennale della Trasparenza e Integrità) con il PTPC, con la conseguenza che quest'ultimo Piano (ora indicato con l'acronimo PTPCT) deve prevedere obbligatoriamente una apposita sezione dedicata alla trasparenza.

L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara garantisce la qualità delle informazioni pubblicate nel sito istituzionale www.ospfe.it alla sezione Amministrazione Trasparente nel rispetto degli obblighi di pubblicazione previsti dalla legge, assicurandone l'integrità, il costante aggiornamento, la completezza, la tempestività, la semplicità di consultazione, la comprensibilità, l'omogeneità, la facile accessibilità, nonché la conformità ai documenti originali in possesso dell'amministrazione, l'indicazione della loro provenienza e la riutilizzabilità: questo anche ai fini delle attestazioni richieste dall'Anac e delle prescrizioni fornite dall'OIV regionale.

L'Azienda segue le indicazioni dell'OIV-SSR in tema di adempimenti e misure volte a favorire la trasparenza dell'Amministrazione.

Nella sezione Amministrazione trasparente dell'Azienda si dà pertanto attuazione alle disposizioni del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33 così come modificato dal decreto legislativo n. 97/2016.

I documenti, le informazioni e i dati oggetto di pubblicazione obbligatoria ai sensi della normativa vigente, sono pubblicati dai Responsabili delle pubblicazioni delegati dai Direttori in formato di tipo aperto (per esempio PDF/A e csv) e sono riutilizzabili senza ulteriori restrizioni diverse dall'obbligo di citare la fonte e di rispettarne l'integrità.

Tutti i documenti sono pubblicati tempestivamente, mantenuti aggiornati e restano pubblicati per il periodo richiesto dalla normativa e nel rispetto delle indicazioni

contenute nel PTPCT aziendale e le pagine della sezione recano l'indicazione della data di pubblicazione della stessa pagina e la data di aggiornamento.

Le nuove disposizioni confermano obblighi a carico sia dei soggetti tenuti alla trasmissione dei dati che dei soggetti tenuti alla pubblicazione degli stessi e, conseguentemente, prevedono sanzioni nei casi di inadempimento o adempimento parziale.

In particolare, l'art. 43, comma 3, del d.lgs. n. 33 del 2013 novellato stabilisce che "i dirigenti responsabili degli uffici dell'amministrazione garantiscono il tempestivo e regolare flusso delle informazioni da pubblicare ai fini del rispetto dei termini stabiliti dalla legge".

In relazione a detti obblighi, il legislatore ha poi previsto un sistema di controlli per far valere le connesse responsabilità.

Inoltre, in particolare l'art. 10, comma 1, del d.lgs. n. 33 del 2013, per rendere effettivo il sistema dei controlli e delle responsabilità, ha introdotto l'obbligo per ciascuna amministrazione di indicare, nell'apposita sezione del PTPCT, i responsabili della trasmissione e della pubblicazione dei dati: l'Azienda nel rispetto delle indicazioni di cui sopra ha provveduto con la costruzione di una specifica tabella esplicativa che è possibile visionare all'interno degli aggiornamenti al Piano aziendale.

L'esperienza dell'autovalutazione dell'assolvimento degli obblighi di pubblicazione mediante somministrazione a ciascuna struttura di questionario e/o griglia personalizzata con specificazione dei contenuti dell'obbligo e indicazione di quali documenti/informazioni pubblicare al fine di assolvere l'obbligo si è rivelata efficace sia come strumento di verifica dell'assolvimento degli obblighi di trasparenza e pubblicazione da parte delle stesse, sia come strumento da tenere in considerazione in occasione del monitoraggio OIV degli obblighi di pubblicazione. L'analisi delle attestazioni e delle griglie effettuata dall'OIV ha evidenziato un buon livello di completezza delle informazioni pubblicate da questa Azienda, rappresentando criticità non significativamente rilevanti, che sono state immediatamente risolte.

Il grado di assolvimento degli obblighi di pubblicazione ha raggiunto un buon livello.

Nel corso del 2019 è stato effettuato il percorso di evoluzione della sezione "Amministrazione Trasparente" su piattaforma "Plone 5", consentendo alla rete degli Editor e dei Validatori della notizia delegati dai Direttori una maggiore facilità di pubblicazione ed a chi accede alla sezione una maggiore gradevolezza della lettura.



Con la Legge regionale n. 9/2017 sono state introdotte norme per la migliore attuazione delle disposizioni nazionali in materia di prevenzione e repressione della corruzione e di promozione della trasparenza nella pubblica amministrazione da parte delle aziende e degli enti del Servizio Sanitario Regionale.

Uno degli strumenti per favorire la piena applicazione di quanto previsto da tale norma, nonché ulteriore mezzo di prevenzione della corruzione consiste nell'approvazione del **Codice di Comportamento** sulla scorta dello schema tipo di codice di comportamento del personale operante nelle Aziende del SSR in approvato con DGR 96 del 29/01/2018.

L'Azienda, in ossequio alle determinazioni regionali, ha adottato il Codice di Comportamento del personale operante nell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara con delibera del Direttore generale n. 115 del 25/05/2018, accompagnata dalla Relazione illustrativa: il provvedimento è stato adottato successivamente all'osservanza di un periodo di consultazione pubblica del documento garantendo un adeguato coinvolgimento degli stakeholders.

Dall'ottobre 2018 sono attive le procedure - tramite il sistema informatizzato GRU (Gestione Risorse Umane) - per consentire a Dirigenti e Dipendenti dell'Amministrazione di poter assolvere a quanto previsto dal Codice in materia di dichiarazioni, con l'obiettivo di mantenere nel 2020 lo standard raggiunto nel 2019 di dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi effettivamente raccolte.

Di particolare rilevanza nell'attività di pianificazione 2020 è Il Piano Nazionale Anticorruzione 2019, adottato dall'Autorità Nazionale Anticorruzione con la delibera n. 1064 del 13 novembre 2019. A partire dal 2016, l'ANAC ha elaborato i PNA e i successivi aggiornamenti affiancando ad una parte generale, in cui sono affrontate questioni di impostazione sistematica dei PTPCT, approfondimenti tematici per amministrazioni e ambiti di materie in cui analizzare, in relazione alle specifiche peculiarità, possibili rischi corruttivi e ipotesi di misure organizzative e di contrasto al fenomeno.

Con riferimento alla parte generale del PNA 2019, i contenuti sono orientati a rivedere, consolidare ed integrare in un unico provvedimento tutte le indicazioni e gli orientamenti maturati nel corso del tempo dall'Autorità e che sono stati oggetto di specifici provvedimenti di regolamentazione o indirizzo. In virtù di quanto affermato dall'ANAC, quindi, il PNA 2019, assorbe e supera tutte le parti generali dei precedenti Piani e relativi aggiornamenti, lasciando invece in vigore tutte le parti speciali che si sono succedute nel tempo.

Il PNA 2019, inoltre, consta di 3 Allegati:

1. Indicazioni metodologiche per la gestione dei rischi corruttivi
2. La rotazione "ordinaria" del personale



3. Riferimenti normativi sul ruolo e sulle funzioni del Responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza (RPCT)

L'Allegato 1 sviluppa ed aggiorna alcune indicazioni metodologiche allo scopo di indirizzare ed accompagnare i soggetti chiamati ad applicare la normativa in materia di prevenzione della corruzione con un approccio procedimentale sostanziale e non più meramente formale.

A tal fine, ANAC individua un "approccio di tipo qualitativo", che dia ampio spazio alla motivazione della valutazione e garantisca la massima trasparenza, in luogo dell'approccio quantitativo finora utilizzato da tutte le pubbliche amministrazioni. Il nuovo approccio di tipo qualitativo introdotto dall'Allegato 1 verrà applicato in modo graduale nel corso del 2020, finalizzato all'adozione del PTPCT 2021-2023. Infatti, la portata innovativa del nuovo approccio valutativo delineato dall'ANAC ha un forte impatto sull'Amministrazione e conseguentemente necessita di una gradualità nell'applicazione della nuova metodologia, nonché di una revisione dei processi, dei rischi correlati e delle misure, a cui verranno chiamati i dirigenti responsabili delle strutture sanitarie e amministrative.

Gli **obiettivi di budget 2020** prevederanno, quanto all'Anticorruzione e Trasparenza, le seguenti azioni oggetto di verifica e monitoraggio:

- per tutti i responsabili coinvolti l'obiettivo di assolvimento degli obblighi di trasparenza, % di spesa gestita su contratti derivanti da iniziative IntecentER, % di spesa gestita su contratti derivanti da iniziative di Area Vasta;
- per tutti i responsabili delle strutture aziendali, gli obblighi di collaborazione con il Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza per quanto riguarda la mappatura dei processi, la identificazione degli eventuali rischi e dei fattori abilitanti, la previsione e rendicontazione delle misure di contrasto, con le modalità previste nell'Aggiornamento 2019-2021 al PTPCT;
- Aggiornamento del modulo di pubblica dichiarazione di interessi;
- Compilazione del CV utilizzando il portale del dipendente;
- Verifica e Aggiornamento mappatura dei procedimenti/processi;
- Rendicontazione dell'attuazione delle misure di contrasto;
- Applicazione per le parti di competenza del regolamento aziendale sull'informazione scientifica.

Per la rendicontazione, sono stati predisposti specifici questionari per il monitoraggio degli obiettivi e dell'applicazione del Codice di Comportamento, nonché specifiche verifiche sui dati inseriti o presenti negli applicativi aziendali.



Piano delle Azioni positive

Per l'anno 2019 ed anche per l'anno 2020 è stato previsto uno specifico obiettivo, già contenuto nella DGR 977/2019 relativa alle Linee di programmazione regionali, prorogate anche per il 2020, il cui raccordo con il Piano di Mandato del Commissario straordinario di cui alla DGR 748/2020 si può esprimere come di seguito:

Obiettivo di budget: Realizzare un piano di promozione della salute e del benessere organizzativo degli operatori sanitari, finalizzato anche alla prevenzione delle aggressioni.

In particolare, si chiede alle UO coinvolte di proseguire la raccolta sistematica dei dati relativi alle segnalazioni di aggressioni a carico del personale, utilizzando la scheda regionale e compilando il "Registro eventi aggressivi a danno degli operatori".

Sono obiettivi di budget 2020 anche

- La prosecuzione dell'attività di pubblicizzazione del CUG relativamente alle iniziative adottate e ai risultati ottenuti attraverso l'alimentazione di specifiche pagine sul sito internet ed intranet aziendali prevedendo link con i più importanti siti di istituzioni ed associazioni.
- Lo sviluppo delle conoscenze in ottica di genere, attraverso la redazione del Bilancio di genere (diversity management e bilancio di salute)
- La garanzia di percorsi di lavoro in sicurezza per i dipendenti che espletano lavoro diurno e notturno, attraverso l'illuminazione dei parcheggi e la manutenzione della segnaletica orizzontale
- Promozione e sviluppo dello Smart Working , per facilitare i dipendenti nella conciliazione tempo di vita - tempo di lavoro, analisi dell'utilizzo effettivo del lavoro flessibile e dei risultati del questionario sullo Smart Working , rivolto ai dipendenti , per pianificare azioni positive in risposta ai bisogni espressi dai dipendenti.
- Pianificazione dell'indagine sull'esperienza del personale dipendente (medico, infermieristico ed amministrativo) durante l'emergenza COVID attraverso il progetto di ricerca denominato Coronacrisis (Conoscere, Osservare, Rilevare, Organizzare, Neutralizzare, Avanzare) per la resilienza aziendale.



Gli impegni di Area Provinciale: L'Integrazione delle Aziende Sanitarie

Area Integrazione Strutturale

Con Delibera 262/2020 si pongono le basi per costruire un percorso che crei le condizioni per l'unificazione delle Aziende sanitarie della provincia di Ferrara, come da obiettivi di mandato quadriennali.

E' stato confermato il Collegio strategico provinciale quale struttura che dovrà verificare periodicamente lo stato di avanzamento dei lavori.

Considerato che già nel corso del mandato delle precedenti direzioni aziendali sono stati realizzati molti passi organizzativi tesi a realizzare in diverse aree sinergie e integrazioni funzionali e strutturali a livello provinciale, con particolare riferimento all'area amministrativa e tecnica, i lavori delle Direzioni Amministrative dovranno assumere tale area come priorità dalla quale partire nel processo.

E' necessario inoltre che le Direzioni Sanitarie avviino in modo progressivo anche il percorso di analisi e di rivalutazione in area clinico-assistenziale.

Area Ricerca organizzativa e Innovazione:

Saranno sviluppate collaborazioni scientifiche per il supporto al progetto di integrazione delle Aziende sanitarie della provincia, focalizzandosi sul percorso formativo e di coinvolgimento del processo di integrazione.

Area della Valutazione:

Il Regolamento per il funzionamento degli OIV della Regione Emilia Romagna e degli Enti del sistema delle Amministrazioni regionali" (DPGR n. 35 del 29/03/2019) all'art. 11 co. 2, precisa che "Gli enti e aziende possono esercitare anche congiuntamente tra loro, tramite sottoscrizione di appositi accordi, le funzioni di supporto all'attività dell'OIV-SSR, anche a livello di area vasta o di altra aggregazione territoriale in conformità ai principi di efficacia, efficienza ed economicità".

Le due aziende sanitarie si impegnano a realizzare nel corso del 2020, un accordo per l'istituzione ed il funzionamento di un unico Organismo Aziendale di Supporto Provinciale.



r_emi.ro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0836110.F

NOTA ILLUSTRATIVA DEI CRITERI DI FORMAZIONE DEL BILANCIO 2020



Premessa

Con delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020 (G.U. n.26 del 01 febbraio 2020) è stato dichiarato lo stato di emergenza sul territorio nazionale per il rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili. Il decreto legge n.125 del 7 ottobre 2020 ha prorogato lo stato di emergenza fino al 31 gennaio 2021.

A seguito dell'emergenza sanitaria che ha colpito pesantemente la Regione e della sopra richiamata delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020, con la quale è stato dichiarato lo stato di emergenza sul territorio nazionale per il rischio sanitario connesso all'epidemia da Covid-19, la predisposizione dei bilanci preventivi economici 2020 delle Aziende sanitarie ha subito un rinvio dovuto anche alla inevitabile riconversione della programmazione sanitaria che si è dovuta adeguare a fronteggiare l'emergenza.

L'organizzazione dei servizi sanitari ha previsto la sospensione delle attività di ricovero e ambulatoriali programmate (ad esclusione di quelle urgenti e non procrastinabili) e ciò ha comportato una drastica riduzione delle attività sanitarie. Contestualmente si è proceduto alla riconversione ed al potenziamento della capacità produttiva della rete ospedaliera regionale per far fronte al repentino diffondersi dell'epidemia.

La Regione ha avviato un percorso graduale finalizzato a riscontrare la nuova struttura dei costi e dei ricavi delle aziende sanitarie regionali, che ha necessitato di una verifica effettuata nel mese di settembre e approfondita tramite incontri di concertazione con le singole Aziende sanitarie in ottobre, mirati all'individuazione delle risorse necessarie sia per la gestione ordinaria che per quella pandemica.

Sulla base degli esiti della verifica suddetta la Regione ha provveduto ad individuare le risorse da assegnare alle Aziende sanitarie riferite ai decreti emergenziali e ad ulteriori risorse nazionali e regionali, nonché a fornire le informazioni utili sia per la predisposizione dei bilanci preventivi economici 2020 che per la chiusura dell'esercizio 2020.

Secondo le indicazioni della nota Regionale P.G.786696 del 27.11.2020 avente ad oggetto “ Indicazioni per la predisposizione dei bilanci preventivi economici – 2020” il Bilancio economico preventivo 2020 viene predisposto in coerenza con:

- la verifica dell’andamento della gestione aziendale effettuata in giugno 2020 – “preconsuntivo 2020– giugno”, come da Nota RER PG 428923/2020, che evidenziava un disavanzo complessivo di € 48.644.258,79, di cui costi COVID per un totale di € 27.183.336,42;
- la Delibera di Giunta n.1806 del 7.12.2020 avente ad oggetto “Obiettivi della programmazione regionale 2020 – integrazione della delibera di Giunta regionale n. 2339/2019” che integra il piano degli obiettivi definiti dalla deliberazione n. 2339/2019 , con particolare riferimento alla gestione della pandemia;
- la Delibera di Giunta n. 1732 del 23/11/2020 avente ad oggetto “Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2020 – ulteriori riparti ed assegnazioni a favore delle aziende sanitarie del SSR anche a seguito dell’emergenza epidemiologica da Covid-19” che ridetermina le risorse assegnate a valere sui finanziamenti ordinari statali e regionali sia a valere sui Decreti emergenziali (DL n.18/2020, DL n. 34/2020 e 104/2020) ;
- la Delibera di Giunta in corso di adozione GPG/2020/1906 avente ad oggetto “Rideterminazione del finanziamento del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2020” che, a seguito della verifica infra annuale straordinaria sull’andamento delle gestioni aziendali e tenuto conto delle assegnazioni effettuate con la richiamata deliberazione 1732/2020, ridetermina il volume del finanziamento del Servizio Sanitario Regionale;
- le azioni aziendali concordate durante gli incontri di verifica dei dati presentati in settembre;
- le precedenti indicazioni regionali pervenute tempo per tempo e riportate nel prosequio.

L’evoluzione della pandemia con le conseguenti ricadute economiche sul 2020, rende necessario riepilogare le principali linee richiamate dalle note regionali succedutesi nel tempo e la corrispondente evoluzione dei dati economici aziendali che hanno portato al presente bilancio preventivo 2020.



Evoluzione dei dati economici aziendali nel 2020

1. PG 71206 del 30.01.2020 “Indicazioni per la predisposizione dei bilanci preventivi economici –2020

La previsione 2020 predisposta a febbraio, teneva conto delle indicazioni regionali di cui alla delibera 2339 del 22.11.2019 avente ad oggetto “PRIME INDICAZIONI SULLA PROGRAMMAZIONE 2020 PER LE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE “ e della nota RER PG/2020/71206 citata (ora superata dalla nota RER prot. 786696).

La delibera 2339 del 22.11.2019 confermava per il 2020 il quadro degli obiettivi già definito con propria deliberazione n.977/2019 recante “Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2019” e riportato nell’allegato B alla stessa Deliberazione.

La nota RER 71206 disponeva che i Bilanci preventivi economici dovessero essere predisposti sulla base delle risorse assegnate con la deliberazione n. 2275/2019.

La nota portava in allegato le tabelle dei finanziamenti di cui le Aziende dovevano tenere conto in sede di redazione dei preventivi, che dovevano altresì riflettere tutte le azioni aziendali utili al perseguimento dell’equilibrio economico-finanziario, che rimaneva obiettivo imprescindibile per le Direzioni Generali .

Il finanziamento complessivo 2020 delle Aziende regionali era determinato sulla base del finanziamento 2019 definito con deliberazione n. 977/2019, così come riformulato con deliberazione n. 2275 “Finanziamento 2019 delle Aziende ed Enti del Servizio sanitario regionale – assegnazioni”.

La previsione aziendale 2020 ipotizzata a febbraio 2020, come da indicazioni regionali, assicurava una situazione di sostanziale pareggio civilistico, infatti **presentava un utile di € 19.685.**

2. PG 428923 del 11.06.2020 “impatto emergenza COVID 19 – Verifica andamento delle gestioni aziendali 2020”



Con la nota Prot. 428923 la Regione aveva chiesto alle aziende la predisposizione di un preconsuntivo 2020, che tenesse conto di come si era modificata la struttura dei costi e dei ricavi a seguito della gestione dell'epidemia e che tenesse conto del programma di riavvio delle attività ordinarie in applicazione della DGR 404/2020.

La nota RER citata modificava le indicazioni tecnico contabili per la contabilizzazione dei contributi in conto esercizio (allegato A) e assegnava l'ulteriore importo di € 1.889.245 a copertura dell'impatto negativo dell'adeguamento della matrice infraregionale (extraprovincia) ai valori di mobilità costruiti sulla base dei primi mesi dell'anno 2020 (matrice che la regione allegava alla nota citata).

NEL PRECONSUNTIVO 2020 A GIUGNO SI EVIDENZIAVA:

PER I FARMACI INNOVATIVI: iscrizione del finanziamento per l'acquisizione dei medicinali innovativi :

- oncologici gruppo A in misura pari a € 2.570.298,
- medicinali innovativi oncologici gruppo B in misura pari a € 1.455.440
- farmaci HCV per € 1.063.001
- la spesa per farmaci innovativi era stata inserita per un importo pari al contributo, anche se l'andamento a quella data, risultava inferiore di circa 2 milioni di €.

MOBILITA': per quanto riguardava la valorizzazione dell'attività prodotta, l'Azienda aveva inserito:

Per la mobilità extra-provinciale :

- attività di degenza: i valori risultanti dalla matrice di mobilità allegata alla nota RER PG 428923 del 11.06.2020
- attività di specialistica ambulatoriale: i valori di produzione 2020 stimati;
- settore somministrazione extra-provinciale farmaci: il valore di produzione 2020, stimato.

Per la mobilità extra-regionale l'Azienda aveva esposto il valore della produzione stimata 2020.

Per la mobilità provinciale, pur in assenza di formale accordo contrattuale sottoscritto tra le parti, per degenza, specialistica e farmaci erano stati indicati i valori sotto riportati, comunque condivisi con l'azienda territoriale.

	Accordo 2019	Produzione 2019	Consuntivo 2019 (bil es)	Produzione Previsione 2020	Preconsuntivo 2020
Degenza	103.569.406	105.547.130,00	103.569.406	105.089.694	94.136.428,74
Specialistica	47.205.807	48.170.551,93	47.205.807	47.700.655	35.282.318,99
Farmaceutica	24.633.000	25.616.696,92	25.616.696,92	27.014.196	27.014.196,00

In breve, la sintesi che emergeva tra consuntivo produzione 2019 e stima preconsuntivo 2020 a giugno era la seguente, con un calo complessivo stimato di € -27.666.439,62 (si precisa che l'Azienda Usl di Ferrara è identificata come USL-109 FE):

	2020 - 2019			
	USL 109-FE	R.E.R. EXTRA USL 109-FE	EXTRA REG.	TOTALE
specialistica netto	-12.178.847,75	-568.052,64	-718.769,84	-13.465.670,23
pronto soccorso netto	-709.385,19	-16.454,14	-28.617,22	-754.456,55
degenze	-11.410.701,26	-356.007,03	-1.679.604,55	-13.446.312,84
	-24.298.934,20	-940.513,81	-2.426.991,61	-27.666.439,62

ACQUISTO BENI

I costi rilevati sulla base dell'andamento dei primi 5 mesi proiettati ad anno, considerando la parziale ripresa dell'attività ordinaria come da programma aziendale di riavvio, evidenziavano:

- maggiori costi Covid :
 - farmaci + € 879.000;
 - dispositivi medici (compresi diagnostici in vitro per sierologici e tamponi) +8.041.000

Per i dispositivi medici DPI era stata considerata la complessiva spesa aziendale sostenuta per l'emergenza Covid (e non solo quella dei reparti Covid).

Per contro si rilevava la cessazione di costi rispetto al preventivo 2020, dovuta *alla riduzione dell'attività (costi cessanti), per l'importo complessivo di circa 1 milione di €.*



SERVIZI SANITARI E NON SANITARI

I costi sulla base dell'andamento dei primi 5 mesi proiettati ad anno evidenziavano maggiori costi Covid pari a 2.420.000 €, mentre i costi cessanti rispetto alla previsione 2020 erano pari a **1,8 milioni di €**.

Per quanto riguardava le prestazioni aggiuntive si rilevava un' incidenza Covid di € 2.160.000.

Il personale a contratto (COCOCO e LP) assunto esclusivamente per l'emergenza Covid impattava per circa 2,9 milioni di € .

Il preconsuntivo aziendale 2020 a giugno, redatto come da indicazioni regionali, evidenziava un disavanzo complessivo di € 48.644.258,79, di cui costi COVID per un totale di € 27.183.336,42.

3. PG 588994 del 10.09.2020 avente ad oggetto "Impatto emergenza COVID-19 - Verifica andamento delle gestioni aziendali 2020 a settembre" e successive indicazioni regionali post concertazione.

Le ulteriori indicazioni fornite dalla Regione per la redazione del preconsuntivo a settembre integravano le precedenti note, sui seguenti punti:

- Acquisti centralizzati - COVID-19

Indicazioni di procedere alla contabilizzazione degli acquisti centralizzati effettuati dall'Azienda Usl di Reggio Emilia e distribuiti alle altre aziende, secondo il piano di distribuzione condiviso a livello regionale, che per questa azienda vale € 822.000. Necessità di tenere conto dell'operazione di redistribuzione delle giacenze derivanti dagli acquisti di DP da parte dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma, per un importo di beni che sarebbero stati consegnati secondo due successivi piani di distribuzione, per un importo complessivo di € 3.656.830.

Come da successiva indicazione regionale si era stimato l'effettivo consumo di detti beni ipotizzabile fino a fine anno (€ 800.000)rilevando, a riduzione del costo, le relative rimanenze stimate pari a € 3.679.000.

- Compartecipazione alle prestazioni di assistenza sanitaria.

La Regione precisava che nella stima dei ricavi ticket le aziende dovevano tenere conto:

- dei minori introiti dei mesi di gestione dell'emergenza COVID;
- del graduale riavvio dell'attività ordinaria di specialistica;
- dell'impatto del recente provvedimento DGR 1044 del 24.08.2020 di abolizione della quota fissa sulle ricette di specialistica per gli assistiti non esenti - stimato in euro 45.000 per la nostra azienda.

Ad esito degli incontri di concertazione tenutisi, inoltre, la Regione, con mail del 27 ottobre, ha inoltrato ulteriori indicazioni che così si riassumono:

- il preconsuntivo di verifica di andamento della gestione aziendale deve tenere conto delle ulteriori assegnazioni disposte e delle azioni aziendali definite durante gli incontri citati;

Le maggiori assegnazioni sono le seguenti:

Assegnazione Finanziamenti (valori in euro)		conto aziendale GAAC	voce CE
-Personale - Decreti Legge n. 18/2020 e n. 34/2020	7.181.995,14	0010100301 Contributi finalizzati	AA0032 - A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione
Personale - art. 29 del Decreto Legge n. 104/20 (Disposizioni urgenti in materia di liste di attesa)	1.306.848,69	0010100301 Contributi finalizzati	AA0032 - A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione
Copertura impatto riduzione mobilità extra-regionale	2.118.074,40	0202300101 Rimborsi da Aziende farmaceutiche - ulteriore pay-back	AA0920 - A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back
Sostegno alla minor compartecipazione alla spesa da parte dei cittadini (ticket)	461.369,83	0100300201 Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione (extra-fondo) vincolati	AA0290 - A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati
Totale	11.068.288,06		

- deve essere considerata una revisione dell'accordo di fornitura provinciale con un maggior riconoscimento da parte dell'Azienda Usl di Ferrara di 8 milioni di € (concordato in 6 milioni di degenza e DH e 2 milioni di specialistica);
- l'azienda è impegnata a mettere in campo azioni di contenimento dei costi per € 500.000 ;

- è necessario di tenere conto dei dati aggiornati dei due piani di distribuzione di DPI dall’Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma, il cui impatto diventa € 5.175.826

4. PG 786696 del 27.11.2020 avete ad oggetto “Indicazioni per la predisposizione dei bilanci preventivi economici – 2020”

La Delibera 1732 del 23.11.2020 integra le precedenti indicazioni ridefinendo le assegnazioni a copertura dei farmaci innovativi, sulla base della quantificazione della spesa farmaceutica annua stimata dal competente servizio regionale sui dati effettivi rilevati ai 10 mesi.

Le modifiche, rispetto alle assegnazioni fino ad ora considerate sia in sede di preventivo di febbraio, che nelle altre verifiche infra annuali, sono le seguenti:

	Nota RER PG/2020/71206 del 30/01/2020	Bilancio preventivo 2020	Differenza
medicinali innovativi oncologici gruppo A	2.570.298	2.273.670,18	-296.627,82
medicinali innovativi oncologici gruppo B	1.455.440	901.551,34	-553.888,66
medicinali innovativi non oncologici (HCV)	1.063.001	481.353,83	-581.647,17
Totale	5.088.739	3.656.575,35	-1.432.163,65

Rispetto alla modifica delle assegnazioni, così come richiesto in sede di preconsuntivo a giugno con nota RER prot. 428923, si riporta apposita relazione che evidenzia la corrispondente quota di utilizzo dei fondi, tenendo conto dell’andamento effettivo dell’attività.

- **Farmaci oncologici innovativi Gruppo A** – si stima un costo di € 2.295.275,10 , che rispetto al finanziamento regionale pari a € 2.273.670,18 risulta superiore di circa € 21.605.

Tale sfioramento è dovuto all' inserimento da agosto(in modo progressivo) in gruppo A di nuovi farmaci come Ribociclib (+55.000 euro), Abemaciclib (+68.000 €) e Durvalumab (+19.000€). E' ipotizzabile un incremento dello sfioramento di +102.000 € in aggiunta a quello registrato ai 10 mesi per effetto della conclusione dei trattamenti avviati nel corso del 2020 (n. 4 pazienti) con LUTEZIO-177 OXODOTREOTIDE. In base a quanto suddetto presumibilmente lo scostamento rispetto al fondo, ai 12 mesi 2020, sarà di circa 123.605€.

Di seguito la tabella riepilogativa

Area	10 mesi 2020	Gruppo	Descrizione Farmaco	TOTALE FARMACI FONDO INNOVATIVI ONCOLOGICI		PROIEZIONE 10 MESI 2020
				Importo RITORNIATO	Importo INVIATO	TOTALE FARMACI FONDO INNOVATIVI ONCO INDICAZIONE INNOVATIVA
	Allegato		Principio Attiva			Proiezione Anno 2020
1_Ferrara	Allegato2-Innov_NOEpatC	A	L01XC17-NIVOLUMAB	0,00	134.807,82	161.769,38
1_Ferrara	Allegato2-Innov_NOEpatC	A	L01XC18-PEMBROLIZUMAB	0,00	519.074,07	622.888,88
1_Ferrara	Allegato2-Innov_NOEpatC	A	L01XC24-DARATUMUMAB	0,00	344.309,13	413.170,96
1_Ferrara	Allegato2-Innov_NOEpatC	A	L01XC28-DURVALUMAB	0,00	16.367,17	19.640,60
1_Ferrara	Allegato2-Innov_NOEpatC	A	L01XE23-Dabrafenib	0,00	41.215,20	49.458,24
1_Ferrara	Allegato2-Innov_NOEpatC	A	L01XE25-TRAMETINIB	0,00	20.597,70	24.717,24
1_Ferrara	Allegato2-Innov_NOEpatC	A	L01XE35-OSIMERTINIB	0,00	214.080,16	256.896,19
1_Ferrara	Allegato2-Innov_NOEpatC	A	L01XE36-ALECTINIB	0,00	144.954,88	173.945,86
1_Ferrara	Allegato2-Innov_NOEpatC	A	L01XE39-MIDOSTAURINA	0,00	19.967,36	23.960,83
1_Ferrara	Allegato2-Innov_NOEpatC	A	L01XE42-RIBOCICLIB	0,00	46.262,79	55.515,35
1_Ferrara	Allegato2-Innov_NOEpatC	A	L01XE50-ABEMACICLIB	0,00	56.721,56	68.065,87
1_Ferrara	Allegato2-Innov_NOEpatC	A	L01XY01-CITARABINA E DAUNK	0,00	61.873,54	74.248,24
1_Ferrara	Allegato2-Innov_NOEpatC	A	V10XX04-LUTEZIO (177LU) OX	0,00	95.238,00	114.285,60
1_Ferrara	Totale			0,00	1.715.469,37	2.058.563,25
3_ExtraRER	Allegato2-Innov_NOEpatC	A	L01XC17-NIVOLUMAB	0,00	14.762,08	17.714,50
3_ExtraRER	Allegato2-Innov_NOEpatC	A	L01XC18-PEMBROLIZUMAB	0,00	32.732,46	39.278,95
3_ExtraRER	Allegato2-Innov_NOEpatC	A	L01XC24-DARATUMUMAB	0,00	51.866,40	62.239,68
3_ExtraRER	Allegato2-Innov_NOEpatC	A	L01XE35-OSIMERTINIB	0,00	16.016,00	19.219,20
3_ExtraRER	Allegato2-Innov_NOEpatC	A	L01XE39-MIDOSTAURINA	0,00	39.934,72	47.921,66
3_ExtraRER	Allegato2-Innov_NOEpatC	A	L01XE42-RIBOCICLIB	0,00	10.202,22	12.242,66
3_ExtraRER	Allegato2-Innov_NOEpatC	A	V10XX04-LUTEZIO (177LU) OX	0,00	31.746,00	38.095,20
3_ExtraRER	Totale			0,00	197.259,88	236.711,86
Totale				0,00	1.912.729,25	2.295.275,10

- **Farmaci oncologici innovativi Gruppo B** - si stima un costo di € 868.857,02 € in proiezione (già esclusi costi EXTRARER), a fronte di un finanziamento regionale di € 901.551,34€ con una differenza di -32.694 € rispetto al fondo.

In confronto ai dati ai 7 mesi, si registra un lieve incremento in proiezione dell'utilizzo fondo B per 43.500 €, dovuto all' aumento dei pazienti in terapia con Nivolumab (+6 pz) e Pembrolizumab (+6 pz, per perdita innovatività dal 25/06/2020 per l'indicazione NSCLC in prima linea).

	10 MESI 2020		DESCRIZIONE FARMACO	TOTALE FARMACI FONDO INNOVATIVI ONCOLOGICI INDICAZIONE NON INNOVATIVA	TOTALE FARMACI FONDO INNOVATIVI ONCOLOGICI	TOTALE FARMACI FONDO INNOVATIVI ONCO INDICAZIONE INNOVATIVA	PROIEZIONE 10 MESI 2020 TOTALE FARMACI FONDO INNOVATIVI ONCO INDICAZIONE INNOVATIVA
Area	Allegato	Gruppo	Principio Attiva	Importo RITORNIATO	Importo INVIATO		Proiezione Anno 2020
1_Ferrara	Allegato2-Innov_NOEpatC	B1	L01XC17-NIVOLUMAB	0,00	597.226,52		
1_Ferrara	Allegato2-Innov_NOEpatC	B1	L01XC18-PEMBROLZUMAB	0,00	126.821,00		
1_Ferrara	Allegato2-Innov_NOEpatC	B1	L01XC24-DARATUMUMAB	308.374,04	308.374,04		
1_Ferrara	Allegato2-Innov_NOEpatC	B1	L01XE23-Dabrafenib	303.338,90	303.338,90		
1_Ferrara	Allegato2-Innov_NOEpatC	B1	L01XE25-TRAMETINIB	157.497,90	157.497,90		
1_Ferrara	Allegato2-Innov_NOEpatC	B1	L01XE35-OSIMERTINIB	140.526,68	140.526,68		
1_Ferrara	Allegato2-Innov_NOEpatC	B1	L01XE36-ALECTINIB	54.868,80	54.868,80		
1_Ferrara	Allegato2-Innov_NOEpatC	B1	L01XE39-MIDOSTAURINA	9.983,68	9.983,68		
1_Ferrara	Allegato2-Innov_NOEpatC	B1	L01XE42-RIBOCICLIB	50.736,63	50.736,63		
1_Ferrara	Allegato2-Innov_NOEpatC	B1	L01XE50-ABEMACICLIB	1.584,24	1.584,24		
1_Ferrara	Totale			1.026.910,87	1.750.958,39	724.047,52	868.857,02
2_InfraRER	Allegato2-Innov_NOEpatC	B1	L01XC24-DARATUMUMAB	38.118,95	38.118,95		
2_InfraRER	Totale			38.118,95	38.118,95	0,00	0,00
3_ExtraRER	Allegato2-Innov_NOEpatC	B1	L01XC17-NIVOLUMAB	54.998,19	54.998,19		
3_ExtraRER	Allegato2-Innov_NOEpatC	B1	L01XC18-PEMBROLZUMAB	19.681,38	19.681,38		
3_ExtraRER	Allegato2-Innov_NOEpatC	B1	L01XC24-DARATUMUMAB	110.662,62	110.662,62		
3_ExtraRER	Allegato2-Innov_NOEpatC	B1	L01XE23-Dabrafenib	25.363,20	25.363,20		
3_ExtraRER	Allegato2-Innov_NOEpatC	B1	L01XE25-TRAMETINIB	15.405,30	15.405,30		
3_ExtraRER	Allegato2-Innov_NOEpatC	B1	L01XE35-OSIMERTINIB	8.300,60	8.300,60		
3_ExtraRER	Allegato2-Innov_NOEpatC	B1	L01XE42-RIBOCICLIB	15.163,68	15.163,68		
3_ExtraRER	Totale			249.574,97	249.574,97	0,00	0,00
Totale				1.314.604,79	2.038.652,31	724.047,52	868.857,02

- **Farmaci innovativi non oncologici** - si stima un costo di 457.980,66 €, inferiore di 23.373 € rispetto al finanziamento regionale pari a € 481.354. Per tali farmaci si è tenuto conto della perdita di innovatività dei farmaci EPAC (scadenza Innovatività 26/04) ed il valore considera i pazienti arruolati nel periodo coperto dall'innovatività e fino a conclusione del trattamento (in media 8 settimane). Si è registrato un minor arruolamento dei pazienti con EPAC nel periodo ancora coperto da innovatività, a causa della pandemia. Relativamente agli altri farmaci non oncologici appartenenti al fondo, si registra una riduzione dell'arruolamento rispetto al numero di pazienti previsti ad inizio anno, in particolare per Dupilumab, per il quale da luglio ad ottobre è stato arruolato un solo paziente.

Pertanto, in sintesi, la tabella di utilizzo dei fondi è la seguente:

	Bilancio preventivo 2020	Utilizzo dei fondi 2020	Differenza
medicinali innovativi oncologici gruppo A	2.273.670,18	2.397.275,18	+123.605
medicinali innovativi oncologici gruppo B	901.551,34	868.857,02	-32.694,72
medicinali innovativi non oncologici (HCV)	481.353,83	457.980,66	-22.373,17
Totale	3.656.575,35	3.724.112,86	+68.537,51



Analisi delle principali voci di ricavo e di costo del Bilancio preventivo 2020

La delibera di Giunta regionale n.1 806/2020 già citata richiama l'Azienda al rispetto del vincolo di bilancio annualmente assegnato, che, ad esito degli incontri di concertazione in occasione della verifica infra annuale ed in considerazione della nuova struttura dei ricavi e dei costi a seguito dell'impatto Covid, è stato definito in un disavanzo pari a **-28.626.050,87**

Si ritiene opportuno procedere all'analisi delle principali variazioni sui ricavi e sui costi aziendali, mettendo a confronto il Bilancio di previsione 2020 sia con i dati del 2019 (preventivo e consuntivo), che con i dati del preconsuntivo già redatto a giugno 2020, che conteneva una prima stima dell'impatto pandemico.

RICAVI

CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO

Le risorse complessive riconosciute per il 2020 sono comprensive dei fondi a garanzia dell'equilibrio economico-finanziario che traggono origine sia dall'esigenza di sostenere le Aziende con difficoltà nel conseguimento dell'equilibrio, sia di garantire un passaggio graduale verso nuovi sistemi di finanziamento.

Si richiama il fatto che anche nel 2019 per le Aziende Ospedaliero-universitarie e gli IRCCS, la Regione aveva proseguito nella direzione di qualificare ulteriormente il finanziamento a fronte delle principali funzioni svolte, quale remunerazione aggiuntiva rispetto al riconoscimento a tariffa della produzione annuale, ai sensi dell'articolo 8-sexies del dlgs 502/1992 e s.m.i., all'interno del limite massimo stabilito dal DM 18 ottobre 2012. In particolare, nell'ottica di "riqualificare"



ulteriormente alcune dimensioni delle tipologie di finanziamento riconosciute negli anni precedenti come remunerazione aggiuntiva rispetto al riconoscimento a tariffa della produzione annuale (ai sensi dell'articolo 8-sexies del d.lgs 502/1992 e s.m.i.) all'interno del limite massimo stabilito dal DM 18 ottobre 2012 (30%), e sulla scorta della metodologia prevista dalla legge di stabilità 2016 a verifica della condizione di sostenibilità delle Aziende Ospedaliere/IRCCS, per il 2019 era stato assegnato un finanziamento omnicomprensivo a funzione di € 25.232.006, finanziamento che viene confermato anche per l'anno 2020.

Tale finanziamento assorbe il finanziamento del sistema integrato SSR-Università che fino al 2017 integrava la remunerazione a tariffa delle prestazioni, pari al 7% della produzione ospedaliera in favore di cittadini residenti nella Regione.

Si riporta la variazione dei contributi nel periodo 2019- 2020, che evidenzia una riduzione del contributo per l'equilibrio di bilancio

CONTRIBUTI C/ESERCIZIO DA REGIONE	2019	2020-bilancio economico preventivo dicembre	commento al 2020
CONTRIBUTI C/ESERCIZIO DA REGIONE DA F.S.R.	78.718.283,22	91.424.774,89	
DI CUI PER EQUILIBRIO BILANCIO	30.451.355,00	33.251.355,00	l'aumento di 2.800.000 rispetto al 2019 è dovuto ad una riclassificazione dell'integrazione all'equilibrio economico che nel 2019 era stata assegnata come "rimborso pay back"
QUOTA INTEGRAZIONE RIEQUILIBRIO ASSEGNATA COME RIMBORSO PAY-BACK	3.700.000,00		
FARMACI INNOVATIVI ASSEGNATI COME RIMBORSO PAY BACK			
FARMACI INNOVATIVI ASSEGNATI COME RIMBORSO DA REGIONE	1.873.721,00		
FINANZIAMENTO "ECCELLENZA" ASSEGNATO COME RIMBORSO PAY BACK			
ULTERIORI CONTRIBUTI - PAY BACK			
QUOTA ASSEGNATA COME COPERTURA "DIFFERENZIALE" MOBILITA' INFRA RICOVERI			
QUOTA ASSEGNATA COME COPERTURA "DIFFERENZIALE" MOBILITA' EXTRA RER-PAY-BACK		2.118.074,40	
FARMACI INNOVATIVI ASSEGNATI COME CONTRIBUTI VINCOLATI ANNI PRECEDENTI			
CONTRIBUTI EMERGENZA/URGENZA E COPERTURA ANNO 2018 CONTRATTO DIRIGENZA 2016-2018 ASSEGNATI COME SOPRAVVENIENZE ATTIVE	1.009.767,00		
QUOTA ASSEGNATA COME UTILIZZO CONTRIBUTI ES.PRECEDENTI PER MINORI INTROTITI TICKET		461.369,83	
TOTALE CONTRIBUTI C/ESERCIZIO + PAY BACK+DIFF.MOBILITA'+VINCOLATI+SOPRAVVENIENZE+QUOTA ESERCIZI PRECEDENTI	85.301.771,22	94.004.219,12	
DI CUI PER EQUILIBRIO BILANCIO	34.151.355,00	33.251.355,00	

Si dettagliano gli incrementi dei contributi anno 2020 rispetto al consuntivo 2019 :

TOTALE CONTRIBUTI C/ESERCIZIO + PAY BACK+DIFF.MOBILITA'+VINCOLATI+SOPRAVVENIENZE+ QUOTA ESERCIZI PRECEDENTI	85.301.771,22	94.004.219,12	+8.702.447,90
--	----------------------	----------------------	----------------------

TOTALE CONTRIBUTI C/ESERCIZIO + PAY BACK+DIFF.MOBILITA'+VINCOLATI+SOPRAVVENIENZE+QUOTA ESERCIZI PRECEDENTI	8.702.447,90
Riduzione assegnazioni su farmaci innovativi correlata ai reali consumi	-2.820.096,09
Minore assegnazione per contratto dirigenza 2016-2018	-509.767,00
Assegnazione per impatto mobilità infraregionale	1.889.245,00
Assegnazione per impatto mobilità extraregionale	1.218.074,40
Assegnazione copertura costi personale D.L. 18/20 E 34/20	7.181.995,14
Assegnazione per costi personale - art. 29 Decreto Legge n. 104/2020	1.306.848,69
Assegnazione copertura minori introiti ticket	461.369,83
Copertura ammortamenti (assegnata in conto capitale nel 2019)	53.818,00
Minore assegnazione personale in collaborazione	-39.040,07
Minore assegnazione contributo CASE SALUTE	-40.000,00
	8.702.447,90

Di seguito il dettaglio dei contributi indicati nel Bilancio preventivo 2020:

	BILANCIO PREVENTIVO 2020	GAAC CE/atto di assegnazione
CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO 2020		
52100018 Contributi c/esercizio da FSR indistinti (rer - AA0030)(9100000- AB0201001)-ALTRI PROGETTI E FUNZIONI		0010100706
Finanziamento a carico Aziende USL della Regione		
Finanziamento per funzioni	25.232.006,00	
talassemia	1.500.000,00	
malattie rare	180.000,00	
funzioni sovra aziendali (riabilitazione + chirurgia vascolare Zamboni)	500.000,00	
Obiettivi e progetti di innovazione (Vermont-Oxford network)	6.750,00	
	27.418.756,00	
52100017 Contributi c/esercizio da FSR indistinti (rer 0101002 - AA0030)(9100000-AB0201001)-PROFESSIONI SANITARIE UNIV		0010100703
Corsi universitari delle professioni sanitarie	1.743.031,00	
Totale Progetti e funzioni	29.161.787,00	
52100019 Finanziamento indistinto - altro (9100044)		0010100901
contratto comparto 2016/2018 a regime	2.001.656,00	D.G. 2339 - 22/11/2019
GRU	10.936,43	
GAAC	9.651,56	
Finanziamento a carico Aziende USL della Regione	9.168.065,00	
Equilibrio economico	33.251.355,00	

Piano di miglioramento accesso PS	500.000,00	
Impatto mobilità infra RER 2020	1.889.245,00	
oneri rinnovi contrattuali personale dirigente 2016-2018 a regime	1.394.565,00	D.G. 2339 - 22/11/2019
oneri rinnovi contrattuali personale dipendente 2019-2021	1.748.906,00	D.G. 2339 - 22/11/2019
farmaci innovativi oncologici gruppo B	901.551,34	
Ammortamenti netti ante 2009	53.818,00	D.G. 2339 - 22/11/2019
	50.929.749,33	
52300204 rimborso personale in collaborazione presso rer- 9100031	70.000,00	0010100401
Progetti e funzioni (personale in collaborazione)	70.000,00	
52100022 Contributi c/esercizio da FSR finalizzati		0010100301
Personale Decreti Legge n. 18/2020 e n. 34/2020		
Personale Decreto Legge n. 34/2020	1.872.617,63	
Personale Decreto Legge n. 18/2020	5.309.377,48	D.G. 1521 - 02/11/2020
Personale - art. 29 Decreto Legge n. 104/2020 (Disposizioni urgenti in materia di liste d'attesa)	1.306.848,69	
Progetti e obiettivi per l'innovazione- CASE SALUTE-LABORATORIO REG.LE INTEGRAZIONE MULTIDISCIPLINARE		
Stage estivi bambini diabetici	19.250,00	
Obiettivi e progetti di innovazione - interventi umanitari	120,72	
TOTALE Contributi finalizzati (dell'esercizio)	8.508.214,52	
52100031 Contributi da Regione extrafondo ALTRO -coge 9260040 - cliente 9100039	307.897,01	0011100101
STRANIERI STP	307.897,01	
52100032 - Contributi vincolati da SSN(conto rer 0103001 - AA0040)(9100001-AB0201009)	2.755.024,01	0010300101
farmaci innovativi oncologici gruppo A	2.273.670,18	
farmaci innovativi non oncologici	481.353,83	
programma prevenzione eventi avversi e gestione diretta sinistri		
52100045 contributi da aziende USL della Regione vincolati (0104019 - AA0120)	56.570,00	0011300101
contributo autosufficienza sangue auslbo	56.570,00	
52100080 altri contributi da soggetti pubblici diversi (0104021 - AA0150)	169.205,00	0011700102
Farmacovigilanza attiva- progetti sovrazionali (COGE SP 9100032 - CLIENTE 9100036)	144.205,00	D.G. 1027 - 03/08/2020
Educazione sanitaria e farmacovigilanza-uso appropriato del farmaco(COGE SP 9100032 - CLIENTE 9100036)	25.000,00	D.G. 980 - 03/08/2020
52100096 contributi da RER per ricerca (0104012 - AA0210)(9100029-AB0201019)	477.923,45	0012700201
Ricerca finalizzata 2018 - Prof.Campo	347.923,45	D.D.19943-11/11/2020
Ricerca finalizzata 2018- Rotondo	130.000,00	D.D.19943-11/11/2020
TOTALE CONTRIBUTI C/ESERCIZIO	92.436.370,32	
Ulteriori assegnazioni extra contributi conto esercizio		
52300103- altri concorsi, rimborsi e recuperi da Regione		
VALUTATORI - 9100044	746,76	0200500101
52300052- 0209003 /9100036 - AB0201020 COGE 9100032	2.118.074,40	0202300101
Copertura impatto riduzione mobilità extra-regionale	2.118.074,40	
52100021 - RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO FSR INDISTINTI (GRU e GAAC)	-20.587,99	
52100036 - Utilizzo contributi esercizi precedenti da RER vincolati extra fondo		
Sostegno alla minor compartecipazione alla spesa da parte dei cittadini (ticket)	461.369,83	100300201

MOBILITA'

Per quanto riguarda la valorizzazione dell'attività prodotta, l'Azienda ha inserito:

– **per la mobilità extra-provinciale :**

- attività di degenza: i valori risultanti dalla matrice di mobilità allegata alla nota RER PG 428923 del 11.06.2020 (Allegato n. 4 della nota RER PG 786696 del 27.11.2020);
- attività di specialistica ambulatoriale: i valori di produzione 2020 stimati in decremento di € 600.000 rispetto ai dati del preconsuntivo a giugno;
- somministrazione extra-provinciale farmaci: è stato inserito il valore di produzione 2020, stimato in incremento rispetto a giugno di € 120.000.
- rispetto al bilancio d'esercizio 2019 il valore economico della mobilità sanitaria infraregionale si riduce di complessivi € 2.995.283,39.

Di seguito il prospetto di confronto dei dati 2019 con i dati 2020:

MOBILITA' AZIENDE DELLA REGIONE	Previsione 2019	Bilancio d'esercizio 2019	Preconsuntivo 2020 giugno	Previsione 2020
MOBILITA'				
RICOVERI	7.712.604	7.712.604	5.823.360,00	5.823.360,00
SPECIALISTICA	2.238.192	2.241.011	1.631.679,18	1.034.598,00
PRONTO SOCCORSO	132.236	132.236	117.715,21	115.254,00
FARMACI IN MOBILITA'	1.936.435	1.670.699,95	1.670.356,47	1.788.055,56
TOTALE	12.019.467	11.756.550,95	9.243.110,86	8.761.267,56

- **per la mobilità extra-regionale** l'azienda ha esposto il valore della produzione stimata 2020, che evidenzia, rispetto al preconsuntivo di giugno, una diminuzione complessiva di € 200.000. Per il settore somministrazione farmaci è stato inserito il dato di preconsuntivo stimato 2020 che tiene conto dell'incidenza degli innovativi gruppo B, con un incremento rispetto a giugno di € 280.000.
- rispetto al bilancio d'esercizio 2019 il valore economico della mobilità sanitaria extraregionale si riduce di complessivi € 1.982.749,57.

Di seguito il prospetto di confronto dei dati 2019 con i dati 2020:

MOBILITA' AZIENDE EXTRA REGIONE	Previsione 2019	Bilancio d'esercizio 2019	Preconsuntivo 2020 giugno	Previsione 2020
MOBILITA'				
RICOVERI	12.980.901,84	12.980.901,84	11.826.438,00	11.735.032,00
TOTALE SPECIALISTICA	2.298.038,78	2.298.038,78	1.644.521,24	1.450.392,89
PRONTO SOCCORSO	222.713,75	222.713,75	214.133,53	198.155,08
FARMACI IN MOBILITA'	2.467.848,02	2.738.453,57	2.600.000,00	2.873.778,40
TOTALE	17.969.502,39	18.240.107,94	16.285.092,77	16.257.358,37

- **per la mobilità provinciale**, pur in assenza di formale accordo contrattuale sottoscritto tra le parti, per i settori degenza, specialistica e farmaci sono stati indicati i valori sotto riportati che tengono conto delle ulteriori indicazioni regionali (+ 8 milioni di €) e che sono posti a confronto con il 2019 (accordo, produzione e consuntivo), con la previsione di produzione di febbraio e con il preconsuntivo 2020 a giugno. I valori sono concordati e quadrati in piattaforma regionale scambi con l'azienda territoriale.

	Accordo 2019	Produzione 2019	Consuntivo 2019 (bil es)	Produzione Previsione 2020	Preconsuntivo 2020-giugno	Previsione 2020
Degenza	103.569.406	105.547.130,00	103.569.406,00	105.089.694	94.136.428,74	100.469.803
Specialistica	47.205.807	48.170.551,93	47.205.807,00	47.700.655	35.282.318,99	36.941.286
Farmaceutica	24.633.000	25.616.696,92	25.616.696,92	27.014.196	27.014.196,00	28.264.894

I CRITERI UTILIZZATI PER LA STIMA DELLA PRODUZIONE 2020, SONO I SEGUENTI

degenza

La stima degli importi della degenza è stata fatta considerando la valorizzazione degli importi gennaio-agosto 2020 relativi alla banca dati SDO aziendale e stimando il periodo settembre - dicembre secondo tre macro categorie.

- Una stima per i reparti per acuti (esclusi Riabilitazione cod. 056 e 075), rispettivamente per Degenza Ordinaria e Day Hospital, che prende in esame la



proporzione media dei 15 anni precedenti degli importi tra il periodo gennaio–agosto vs settembre–dicembre e attribuisce la proporzione al periodo gennaio–agosto 2020 delle rispettive casistiche.

- Un'analisi separata per la Riabilitazione (cod. 056 e 075) per i pazienti non ancora dimessi in degenza ordinaria, valutando la durata di degenza prevista dal personale medico delle UU.OO. di riferimento, sommata alla capacità potenziale residua di giornate di degenza fino alla fine dell'anno.
- Un'ulteriore analisi separata per casistiche particolari ad elevato importo, quali trapianti di midollo, tracheostomie e protesi cocleari. La stima è basata sull'importo medio storico dei 15 anni precedenti considerata l'alta variabilità.

Per quanto riguarda l'attività chirurgica non urgente si considera che il numero di sedute operatorie di Settembre sarà sostanzialmente sovrapponibile a quello di luglio 2020, mentre le sedute dei mesi di Ottobre Novembre e Dicembre saranno potenziate di un 5% (rispetto Luglio 2020).

In tal modo, la produzione di sedute operatorie dovrebbe attestarsi attorno al 98% circa rispetto alla produzione a regime.

Specialistica

L'importo della **Specialistica** è composto dal flusso ASA e dal Pronto Soccorso. Il Flusso ASA prende il consuntivo del 7° invio e stima il rimanente periodo di 5 mesi agosto – dicembre 2020 prendendo il consolidato di luglio 2020, moltiplicato per i 5 mesi rimanenti del 2020. Anche il ticket viene stimato con gli stessi criteri del flusso ASA.

Per il valore del PS netto si sono fatte le seguenti considerazioni:

al consuntivo del 7° invio, si è aggiunta la stima dell'importo di agosto che vede una riduzione degli accessi pari al 21% rispetto all' agosto 2019 . Si sono ipotizzati novembre e dicembre uguali all' anno 2019 e settembre e ottobre pari al risultato di una media tra il novembre e l'agosto come sopra calcolati.

In particolare, dal 18 maggio per l'attività specialistica non urgente, sono riprese gradualmente le prestazioni, in un quadro di sicurezza ambientale.

La necessità di assicurare sia il distanziamento dei pazienti che la disinfezione degli spazi tra un accesso e l'altro, ha comportato un aumento delle tempistiche delle prestazioni e, di conseguenza, un calo del volume di attività.

Sono state raddoppiate alcune sedute delle UO di Reumatologia, Dermatologia ed Endocrinologia da luglio e fino a fine anno. Sono state implementate delle sedute aggiuntive per prime visite ORL e visite di controllo di urologia.

In breve, la sintesi che emerge tra **consuntivo produzione 2019 e stima produzione 2020** è la seguente (si precisa che l'Azienda UsI di Ferrara è identificata come USL-109 FE):

	USL 109-FE	R.E.R. EXTRA USL 109-FE	EXTRA REG.	TOTALE
specialistica netto	-12.556.940,95	-1.008.116,67	-912.898,18	-14.477.955,80
pronto soccorso netto	-672.324,90	-18.915,23	-44.595,67	-735.835,81
degenze	-11.077.327,00	-900.494,00	-1.758.011,00	-13.735.832,00
	-24.306.592,85	-1.927.525,90	-2.715.504,85	-28.949.623,60

La differenza assoluta e percentuale **tra i valori economici della mobilità consuntivo 2019 rispetto al bilancio preventivo 2020** è la seguente:

MOBILITA' (infra ed extra RER)	Bilancio d'esercizio 2019	Previsione 2020	Variazione assoluta	Variazione percentuale
MOBILITA')				
RICOVERI	124.262.912	118.028.195	-6.234.717	-5,01%
SPECIALISTICA	47.899.157	36.101.858	-11.797.299	-24,6%
PRONTO SOCCORSO	4.200.650	3.637.828	-562.822	-13,4%
FARMACI IN MOBILITA'	30.025.850	32.926.728	+2.900.878	+9,6%
TOTALE	206.388.569	190.694.609	-15.693.960	-7,6%

**COMPARTECIPAZIONE ALLA SPESA:**

La voce si riduce rispetto alla previsione 2020 a giugno di **€. 233.000** in relazione all'ulteriore calo stimato della produzione della specialistica ambulatoriale e all'applicazione della DGR 1044/2020 di abolizione della quota fissa sulla ricetta (che impatta per circa 45.000 €).

	Preventivo 2019	Bilancio d'esercizio 2019	Preconsuntivo 2020 giugno	Previsione 2020
COMPARTECIPAZIONE ALLA SPESA	3.834.485	3.579.164	2.835.682,19	2.661.158,22

Rispetto al Bilancio d'esercizio 2019 il calo dei ricavi da compartecipazione ammonta a € 918.000.

ALTRI RICAVI E RIMBORSI

Le altre voci di ricavo e di rimborsi sono state modificate sulla base dell'andamento effettivo 2020, che risente dell'impatto Covid. L'Azienda, nel rispetto delle indicazioni regionali, ha proceduto alla quadratura degli scambi infrareri.

**QUOTA CONTRIBUTI IN CONTO CAPITALE IMPUTATA ALL'ESERCIZIO
(STERILIZZAZIONE AMMORTAMENTI):**

	Previsione 2019	Bilancio d'esercizio 2019	Preconsuntivo 2020 giugno	Previsione 2020
Quota contributi in conto capitale imputata all'esercizio	9.117.548,53	9.339.878,12	9.343.660	9.343.660

COSTI

ACQUISTO BENI

	Previsione 2019	Bilancio d'esercizio 2019	Preconsuntivo 2020 giugno	Previsione 2020
ACQUISTI DI BENI SANITARI	73.648.089	75.859.040	79.154.563	85.758.531
Variazione delle rimanenze sanitarie		-751.539		-5.198.192
ACQUISTI DI BENI NON SANITARI	843.378	935.139	926.553	1.008.434
Variazione delle rimanenze non sanitarie		25.157		

Sono stati rilevati i costi sulla base dell'andamento effettivo proiettato ad anno, considerando la parziale ripresa dell'attività ordinaria come da programma aziendale di riavvio.

I maggiori costi Covid rispetto al preventivo di febbraio sono:

- farmaci + **€ 879.000**, confermando il valore già indicato in preconsuntivo a giugno ;
- dispositivi medici (compresi diagnostici in vitro per sierologici e tamponi) +**12.555.000**, compresi gli acquisti centralizzati di cui sopra, pari a **5.997.826**. Detto costo è compensato in parte dalla variazione incrementativa delle rimanenze per **€ 5.197.996**.

Poiché tutte le altre stime 2020 si riferiscono al consumo di beni (e non all'acquisto), le sole rimanenze evidenziate sono quelle relative agli acquisti centralizzati.

Per i dispositivi medici DPI l'Azienda ha considerato la complessiva spesa aziendale sostenuta per l'emergenza Covid (e non solo quella dei reparti Covid).

Per contro si rileva la cessazione di costi rispetto al preventivo 2020, dovuta alla riduzione dell'attività (costi cessanti), per l'importo complessivo di circa **2,4 milioni di €**.

SERVIZI SANITARI E NON SANITARI

Si confermano in Bilancio di previsione 2020 gli stessi dati già elaborati per la verifica di settembre.

I costi sono stati rilevati sulla base dell'andamento effettivo, con proiezione ad anno, valutando l'impatto:

- del calo di attività ordinaria;
- della trasformazione delle degenze in reparti Covid.

I maggiori costi Covid ammontano a **2.486.442 €**, mentre i costi cessanti rispetto alla previsione 2020 a febbraio sono pari a **1,8 milioni di €**.

Si riportano i principali servizi sanitari e non, con indicazione dell'impatto Covid 19, sia in termini di incrementi che di decrementi per costi cessanti.

	Consuntivo 2019	Previsione 2020 a febbraio	Preconsuntivo 2020 a giugno	Preconsuntivo 2020 verifica a settembre	Preconsuntivo 2020 verifica a settembre-costi covid	delta preconsuntivo 2020 verifica settembre/previsione 2020	costi cessanti rispetto alla previsione febbraio per riduzione attività ordinaria
SERVIZI SANITARI E NON SANITARI							
Servizio di riscaldamento	5.245.633	5.263.650	5.363.650	5.363.650		100.000	100.000
Servizio di lavanderia	4.698.205	4.846.187	4.742.830	4.851.828	401.974	5.641	-396.333
Servizio di pulizia	9.342.047	9.396.048	9.980.816	10.005.816	673.616	609.768	-63.848
Mensa degenti	4.566.183	4.737.252	4.390.067	4.390.067	207.416	-347.185	-554.601
Mensa personale dipendente e assimilati	1.345.318	1.408.029	1.220.478	1.220.478	4.190	-187.551	-191.741
Servizi di smaltimento rifiuti	1.134.676	1.120.000	1.500.000	1.500.000	380.000	380.000	
Servizi di trasporto non sanitari	2.153.626	2.221.825	2.335.837	2.335.837	189.832	114.012	-75.820
Servizi di trasporto sanitari (degenti)	3.862.839	3.968.595	3.826.795	3.934.377	178.880	-34.218	-213.098
Servizi di sterilizzazione dispositivi medici	5.000.370	5.015.373	4.706.378	4.706.378	122.000	-308.995	-430.995
Servizio di vigilanza	1.792.129	1.797.363	1.859.231	1.834.231	30.000	36.868	6.868
Altri servizi non sanitari da privato (reception e centralino, disinfestazione, ecc.)	1.753.393	1.637.097	1.910.776	1.931.146	298.534	294.049	-4.485
TOTALE	40.894.419	41.411.419	41.836.858	42.073.808	2.486.442	662.389	-1.824.053

Come per gli anni scorsi, anche nel 2020 per i contratti ricompresi nella concessione-gestione è stata considerata, prudenzialmente, l'applicazione dell'ISTAT sulla differenza prezzo/costo, nonostante il contenzioso in essere. I costi di tali servizi sono stati calcolati dalla Direzione Gestione Concessione Servizi Generali e Commerciali Cona sulla base delle evidenze a tutt'oggi disponibili e in applicazione del contratto vigente.

In merito al contenzioso con il concessionario si precisa che con delibera 261 del 4.12.2020 l'Azienda ha preso atto della sentenza n. 7393/2020 pubblicata il 24.11.2020, con la quale il Consiglio di Stato, definitivamente decidendo, ha respinto il ricorso n. R.G. 7047/2019 proposto da Prog.Este contro questa Azienda per la riforma della sentenza del TAR per l'Emilia Romagna sezione seconda n. 142/2019 concernente il rigetto dell'istanza di compensazione prezzi avanzata dall'appellante nei confronti dell'Azienda.

Le motivazioni della sentenza entrano nel merito di controversie passate, di cui alla delibera 186 del 3.12.2015 e le argomentazioni ivi contenute fanno chiarezza su questioni che sono state oggetto di contestazioni tra le parti, ora definitivamente chiarite.

Nell'aggregato dei servizi sanitari si collocano anche le prestazioni aggiuntive e il personale atipico. Nella verifica di giugno 2020 si era previsto:

- di ricorrere alle prestazioni aggiuntive per il recupero dell'attività ordinaria sospesa o rinviata a causa della pandemia;
- di confermare gli incarichi COCOCO ed LP solo fino al mese di settembre;

Nel Bilancio preventivo 2020 l'Azienda evidenzia, rispetto al Preconsuntivo 2020 a giugno,:

- una diminuzione di circa **415.000** euro delle prestazioni aggiuntive per il ricorso al personale incaricato;
- un incremento dei costi per personale a contratto di **1.187.000** euro.

Detto incremento deriva sia dal proseguire dello stato di emergenza Covid, che dall'impiego del personale atipico nel recupero delle liste di attesa.

In parte, quindi, detta maggiore spesa per personale atipico, è compensata da un minor costo per prestazioni aggiuntive.

Per quanto riguarda le prestazioni aggiuntive si rileva un' incidenza Covid di **€1.921.553** (oneri e Irap compresi), comprensiva di quota parte della premialità COVID.

Il personale a contratto (COCOCO e LP) per l'emergenza Covid impatta per circa **4,085 milioni di €**.

IL COSTO DEL PERSONALE

Il costo del personale anno 2020, riportato nella verifica infrannuale, tiene conto dell'impatto sul 2020 del piano triennale dei fabbisogni.

L'analisi e la determinazione della proposta del Piano triennale dei Fabbisogni 2020-2022 trova le basi e si sviluppa in stretta coerenza con quanto già definito nel piano della performance che l'Azienda ha approvato con deliberazione n. 174 del 27/07/2018 per il triennio 2018/2020 e si arricchisce di un'importante integrazione di contenuti a valenza organizzativa e progettuale anche in funzione degli interventi adottati per contrastare l'emergenza epidemiologica e per consentire il riavvio delle attività nella successiva fase 2, come definita a livello nazionale e regionale.

Rispetto alla dotazione organica del dicembre 2019, si è provveduto all'effettuazione di 173 assunzioni aggiuntive per l'emergenza Covid-19.

- ***RINNOVI CONTRATTUALI TRIENNIO 2019-2021***

In relazione al rinnovo contrattuale del personale dipendente triennio 2019 - 2021 l'articolo 1, comma 127 della legge di bilancio 2020 (legge 160/2019) determina gli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente per il 2020 in misura pari al 2,01%.

Per le Amministrazioni statali sono state stanziare le relative risorse mentre per le altre Amministrazioni non è prevista alcuna copertura dallo Stato e gli oneri restano pertanto a carico dei rispettivi bilanci.

In sede previsionale, su indicazione regionale, l'azienda, per il comparto e la dirigenza, aveva effettuato gli accantonamenti in misura pari all'1,3%. Il differenziale tra il 2,01% e l'1,3% rimane a carico, in questa fase, della GSA.

A fronte degli accantonamenti dell'1,3%, l'azienda dispone di un finanziamento specifico, che ammonta per questa azienda a € 1.748.906.

Già nel corso del 2020 tale accantonamento è stato utilizzato per la corresponsione dell'indennità di vacanza contrattuale (0,7%) e dell'elemento perequativo. Pertanto, in sede di redazione del Bilancio d'esercizio 2020, il relativo costo sarà imputato ai corrispondenti conti di bilancio con pari riduzione dell'accantonamento previsto.

- ***COVID***

Le assunzioni COVID impattano sul costo del personale per 1,8 milioni di € (irap compresa).

Sono stati imputati ai costi Covid, come da indicazioni regionali, i dipendenti direttamente coinvolti nei reparti Covid (medici, infermieri e OSS), in relazione alle date di attivazione e dismissione dei PL trasformati per l'emergenza.

Inoltre si è tenuto conto del personale non direttamente attribuito ai centri di costo Covid-19, che è stato comunque coinvolto nella gestione della pandemia, valutato sulla base della percentuale stimata di impegno, per un periodo di 4 mesi (direzione medica, direzione delle professioni, farmacia, economato, ict....)

Si è tenuto conto tra i costi Covid degli incentivi corrisposti al personale per un importo di € 1.312.000 .

Manutenzioni e riparazioni

L'aggregato incrementa di € 420.000 rispetto al consuntivo 2019 di cui:

- € 184.000 per impatto Covid (manutenzioni a immobili)
- Il rimanente incremento dipende da una TAC che, essendo stata riscattata, passa in manutenzione con costo a carico azienda.

	Previsione 2019	Bilancio d'esercizio 2019	Preconsuntivo 2020 giugno	Previsione 2020
Manutenzioni e riparazioni	16.195.236	16.420.561	17.158.128	16.840.071

Godimento beni di terzi

Si prevede una diminuzione rispetto alla previsione 2019, determinata dalla cessazione di un contratto relativo al noleggio di una TAC che è stata riscattata e, pertanto, ha determinato per converso un aumento delle manutenzioni alle attrezzature.

	Previsione 2019	Bilancio d'esercizio 2019	Preconsuntivo 2020- giugno	Previsione 2020
Godimento di beni di terzi	3.733.845	3.927.684	3.155.665	3.103.329

Oneri diversi di gestione:

Aumentano rispetto al 2019, prevalentemente per un lieve incremento stimato delle spese processuali calcolato sui nuovi incarichi.

	Previsione 2019	Bilancio d'esercizio 2019	Preconsuntivo 2020 giugno	Previsione 2020
Oneri diversi di gestione	1.660.592	1.601.491	1.730.029	1.779.553

Ammortamenti

L'aggregato conferma il dato del bilancio consuntivo 2019.

	Previsione 2019	Bilancio d'esercizio 2019	Preconsuntivo 2020 giugno	Previsione 2020
Ammortamenti	13.882.931	14.595.040	14.652.609	14.652.609

Accantonamenti:

L'aggregato è allineato alla previsione 2019 e comprende gli accantonamenti per i rinnovi contrattuali, piu' sopra dettagliati.

	Previsione 2019	Bilancio d'esercizio 2019	Preconsuntivo 2020 giugno	Previsione 2020
Accantonamenti	6.086.136	5.754.240	5.341.208	6.239.131

Oneri finanziari

- Calano di 18.000 € rispetto al consuntivo 2019 per minori interessi passivi sui mutui per l'andamento favorevole dei tassi di riferimento (variabili).



	Previsione 2019	Bilancio d'esercizio 2019	Preconsuntivo 2020- giugno	Previsione 2020
Oneri finanziari	575.356	449.361	470.970	431.625

Proventi e oneri straordinari:

L'aggregato tiene conto della valutazione dell'andamento storico della voce, con esclusione degli eventi eccezionali e non ripetibili.

	Previsione 2020
Proventi straordinari	1.138.023
Oneri straordinari	925.792

INVESTIMENTI

Sono stati considerati a valere su risorse regionali, gli oneri conseguenti all'attivazione di GAAC e GRU .

Il dettaglio degli interventi programmati e le relative fonti di finanziamento sono rappresentati nelle schede del Piano triennale e nelle note esplicative allo stesso.

Si precisa che il piano investimenti riporta anche una scheda Covid nella quale l'Azienda ha inserito gli investimenti urgenti, realizzati e da realizzare, per l'emergenza pandemica, sia con i fondi rinvenienti dalle donazioni che con fondi propri.

Per gli acquisti effettuati con fondi propri l'Azienda ha provveduto a rendicontare una parte dei costi alla struttura commissariale (nota prot. 23658 del 28.08.2020). Un'altra parte dei costi è stata invece inserita nella richiesta di approvazione di un progetto COVID finanziato con fondi FESR.



CONCLUSIONI

Il sistema sanitario regionale è impegnato da febbraio 2020 nella gestione della pandemia da Covid-19, come si evince dal Programma operativo regionale predisposto ai sensi del DL 18/2020, convertito con modificazioni dalla L.27/2020. Nel Programma operativo sono sintetizzate le principali azioni poste in essere dalla Regione Emilia Romagna per fronteggiare la pandemia.

Le Direzioni Aziendali sono state significativamente coinvolte nel 2020 nella gestione della pandemia e nell'implementazione delle misure finalizzate alla graduale ripresa dell'attività ordinaria, nel rispetto delle condizioni di sicurezza.

La pandemia ha richiesto un grosso sforzo all'azienda in termini di prontezza ed elasticità nelle risposte: tutt'oggi il modello organizzativo si adatta alle esigenze e ai diversi scenari regionali e nazionali.

Questa Azienda Ospedaliera ha gestito la crisi in maniera dinamica, adattando i numeri di posto letto Covid alle esigenze e riuscendo a fornire un supporto anche alle altre provincie che registravano un numero maggiore di casi.

La predisposizione degli strumenti di programmazione economico finanziaria aziendale anno 2020 tiene conto:

- dell'applicazione delle indicazioni regionali per il 2020—in particolare degli obiettivi indicati con DGR.2339 del 22 novembre 2019 e DGR.1806 del 7 dicembre 2020, che integra il quadro degli obiettivi annuali al fine di tenere conto della gestione della pandemia da Covid-19;
- della programmazione Aziendale per il 2020, in linea con gli obiettivi di mandato delle nuove Direzioni Aziendali di cui alla DGR.748 del 25 giugno 2020, con la programmazione e con il quadro economico finanziario regionale modificato dalla gestione della pandemia;
- delle indicazioni regionali tecnico contabili pervenute nel corso dell'anno 2020.

Le variazioni piu' significative rispetto ai macro aggregati del bilancio d'esercizio 2019 riguardano:

	Preventivo anno 2020 (a)	Preventivo anno 2019 (b)	Bilancio d'esercizio 2019 (c)	VARIAZIONE (a)/(b)		VARIAZIONE (a)/(c)	
				Importo	%	Importo	%
VALORE DELLA PRODUZIONE	312.104.480	319.362.442	327.019.199	-7.257.962	-2,3%	-14.914.719	-4,6%
COSTI DELLA PRODUZIONE	331.113.310	313.323.362	317.880.014	17.789.948	5,7%	13.233.296	4,2%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE	-19.008.830	6.039.080	9.139.185	-25.047.910	-414,8%	-28.148.015	-308,0%
PROVENTI E ONERI FINANZIARI							
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	1.370	2.660	3.345	-1.289	-48,5%	-1.975	-59,0%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	431.625	575.356	449.361	-143.732	-25,0%	-17.736	-3,9%
Totale	-430.255	-572.697	-446.016	142.442	-24,9%	15.761	-3,5%
RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE							
2) Svalutazioni			567	-	-	-567	-100,0%
Totale	-	-	-567	-	-	567	-100,0%
PROVENTI E ONERI STRAORDINARI							
1) Proventi straordinari	1.138.023	3.937.201	3.405.744	-2.799.178	-71,1%	-2.267.721	-66,6%
2) Oneri straordinari	925.792	693.478	3.176.567	232.314	33,5%	-2.250.775	-70,9%
Totale	212.231	3.243.723	229.177	-3.031.492	-93,5%	-16.946	-7,4%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE	-19.226.854	8.710.106	8.921.779	-27.936.960	-320,7%	-28.148.633	-315,5%
IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO							
1) IRAP	9.276.201	8.546.808	8.796.264	729.393	8,5%	479.937	5,5%
2) IRES	123.000	140.000	117.212	-17.000	-12,1%	5.788	4,9%
IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO	9.399.201	8.686.808	8.913.476	712.393	8,2%	485.725	5,4%
Risultato d'esercizio	-28.626.055	23.298	8.303	-28.649.353	-122967,7%	-28.634.358	-344856,4%

Calo del valore della produzione.

Si riduce di € 14,9 milioni di € rispetto al consuntivo 2019.

Impattano prevalentemente:

- la riduzione della mobilità per effetto della pandemia (-15,7 mil. di €) , seppur compensata dall' assegnazione di 3,1 milioni di € a copertura dell'impatto della mobilità infra ed extrarar.
- calano anche gli altri ricavi (-2,5 milioni di €) e i rimborsi per prestazioni sanitarie (- 4,8 mil.), sempre per effetto del calo delle attività per effetto della pandemia.
- diminuisce il ticket , sia per la riduzione dell'attività di specialistica, che per l'abolizione della quota fissa sulla ricetta (-851.000 €). Il calo è compensato da apposita assegnazione regionale di 461.000 €.
- è disposta la copertura del costo del personale in applicazione dei decreti emergenziali n. 18, n.34 e n. 104/2020 (+ 8,487 mil. di €);

- 
- è ridotto il fondo per i farmaci innovativi (-2,8 mil. di €), sulla base dell'effettiva quota di utilizzo stimata.

Incremento dei costi della produzione:

Aumentano di 13,2 milioni di € rispetto al bilancio d'esercizio 2019 prevalentemente per :

- acquisto di beni sanitari (+ 10 milioni di €). Le variazioni più significative sono gli incrementi Covid (+ 13,4 mil. di € per farmaci e DPI) e il calo dei consumi per minore attività (-2,4 mil. di €). Calano, inoltre, i farmaci innovativi coperti dai fondi, mentre incrementano i farmaci in mobilità;
- Incrementano i servizi sanitari di 3,6 milioni di € per l'incremento del lavoro atipico e delle prestazioni aggiuntive (5,4 mil. di €) per fronteggiare l'emergenza. Cala significativamente la compartecipazione al personale per ALP per effetto della sospensione dell'attività e la sua graduale ripresa per la pandemia (- 1,7 milioni di €);
- aumenta il costo del personale (e la relativa IRAP) di 4 milioni di €, per le assunzioni sopra rappresentate, delle quali 173 per l'emergenza covid;
- incrementano le rimanenze di 4,4 mil. di € (con impatto positivo sui costi), per l'effetto dei due piani di ripartizione degli acquisti centralizzati dei DPI , per i quali si stima al 31.12.2020 un consumo solo parziale.

Il Bilancio economico preventivo 2020, redatto come da indicazioni regionali, evidenzia un disavanzo complessivo di € 28.626.055 .

I costi COVID ammontano a un totale di € 28.978.586 (costi diretti pari a € 21.961.000 e costi ribaltati pari a € 7.017.000).



Schede progetto per la candidatura POR-FESR ed FSE e rendicontazioni presentate alla struttura commissariale

Come da indicazioni della Regione (nota pg. 786696 del 27.11.2020 avente ad oggetto “Indicazioni per la predisposizione dei bilanci preventivi economici-2020”), pur non avendo indicato nel bilancio di previsione 2020 alcun rimborso, si riportano:

- i costi totali inserite nelle candidature POR-FESR ed FSE
 - POR-FESR € 4.706.536 ;
 - FSE € 1.569.928,52;
- i rimborsi chiesti alla struttura commissariale sono i seguenti:
 - Personale: DL 18/2020 e integrazioni previste da DL 34/2020 art. 1 e 2 € 2.679.128, prestazioni aggiuntive € 1.549.788;
 - Spese alberghiere € 17.777;
 - Spese emergenza Covid (assistenza medica-apparecchiature -DPI) € 3.719.217.

\



FLUSSI DI CASSA BILANCIO DI PREVISIONE 2020

Il rispetto dei tempi di pagamento previsti dalla legislazione vigente costituisce per le direzioni aziendali specifico obiettivo (art. 1, comma 865, della legge 145 del 30.12.2008)

Durante il 2019 l'Azienda aveva raggiunto al 31.12.2019 l'obiettivo di pagamento delle fatture a 45 giorni dal ricevimento.

L'indicatore di tempestività dei pagamenti, che al 31.12.2018 era pari a- 8,30, si è evoluto come segue nei trimestri 2019:

1° trim - 12,73

2° trim - 16,73

3° trim - 14,42

4° trim - 16,10

per giungere al valore annuale di -14,90.

Nel 2020, nonostante le difficoltà organizzative affrontate per l'emergenza COVID (adattamento dei processi alla modalità smart working), è proseguito l'impegno dell'Azienda per assicurare una gestione efficiente e appropriata delle risorse finanziarie disponibili e l'indicatore evidenzia il seguente andamento:

1° trim - 7,33

2° trim - 11,14

3° trim - 12,04

Nel corso dell'anno 2019 l'Azienda non ha mai fatto ricorso all'anticipazione di Tesoreria e nel 2020 si prevede di poter far fronte alle obbligazioni aziendali senza ricorrere all'indebitamento a breve termine.

Misure adottate per consentire la tempestiva effettuazione dei pagamenti

L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara ha un fatturato di circa 300 milioni di Euro, tratta 28.000 fatture passive annue pari e 33.000 fatture attive ed elabora circa 6.500 mandati di pagamento .

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



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

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

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

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

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

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

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

Una fattura può essere pagata solo se priva di blocco, quindi autorizzata dal servizio competente oppure perfettamente corrispondente all'ordine e all'entrata merce (intesa come



ricevimento della merce integra a magazzino o attestazione dell'avvenuta prestazione in caso di servizi) .

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

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

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

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

I pagamenti al di fuori delle predette estrazioni, per fatture comunque scadute, avvengono solo in caso di definizione di contenziosi (decreto ingiuntivo, minaccia di decreto ingiuntivo a mezzo legale, rinuncia totale o parziale a interessi moratori maturati).

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

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

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



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

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

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

ALLEGATO 6

Piano degli investimenti 2020-2021-2022



Commento alle schede

Piano triennale degli investimenti 2020-2022

Capitolo 1- introduzione

Alla luce del diverso scenario organizzativo ed economico venutosi a creare a seguito dell'impatto dell'emergenza Covid-19 e di un approfondimento dei fabbisogni di beni durevoli, condotto in stretta correlazione con l'Azienda Usl di Ferrara, questa azienda ospedaliera ha provveduto all'aggiornamento del piano investimenti, rispetto alla prima ipotesi inserita nello share point regionale in data 14.02.2020.

1. Piano investimenti 2020-2022

Il Piano degli investimenti 2020-2022 è uno strumento di programmazione che ha finalità di rappresentare univocamente per macro-aree (edilizia sanitaria, tecnologie biomediche, tecnologie informatiche e beni economici) gli interventi in corso di realizzazione o in corso di aggiudicazione/progettazione e le relative fonti finanziarie nel triennio di riferimento.

Rappresenta, inoltre, gli interventi ancora privi di finanziamento che l'Azienda propone per il triennio sulla base dei fabbisogni analizzati.

Il piano degli investimenti viene rappresentato attraverso le seguenti schede, che indicano lo stato di realizzazione dell'intervento.

Scheda 1: interventi in corso di realizzazione o con progettazione esecutiva approvata;
Scheda 2: interventi in corso di progettazione con copertura finanziaria;
Scheda 2 bis: interventi post-sisma.

a seguito della pandemia Covid-19 è stata aggiunta un'apposita scheda atta a rilevare gli interventi strutturali, impiantistici e tecnologici finalizzati a detta emergenza, che non siano finanziati con fondi di cui all'art. 2 D.L. 34 o art.4, L.27/20.

2. La pianificazione degli interventi in edilizia sanitaria e in ammodernamento tecnologico

In apposita scheda (**scheda 3**) sono rappresentati gli interventi che non hanno copertura finanziaria ma che necessitano di essere realizzati anche con un'inevitabile, differenziata prospettiva temporale. A tale scopo, con criterio di priorità nella loro realizzazione, sono individuati alcuni interventi (numerati) in edilizia sanitaria e in ammodernamento tecnologico di rilevanza strategica per l'Azienda. L'ordine di priorità è indicativo e può, con debita motivazione del Direttore Generale, essere modificato in corso dell'anno e ovviamente negli anni successivi.

Gli interventi rappresentati nella scheda 3 costituiranno riferimento per la Regione per l'individuazione delle priorità e il conseguente assegnamento dei finanziamenti.

Il Piano Triennale degli investimenti (PTI), trasmesso alla RER con nota prot. 4243 del 14.02.20202 si sviluppava come aggiornamento della precedente programmazione, aggiornando gli interventi già in corso di realizzazione o terminati e inserendo nuove necessità, dettate anche da esigenze normative.

La revisione dei fabbisogni effettuata a seguito della pandemia, ridefinisce il quadro di sintesi del template nel seguente modo:

PI 2020-21-22-Aggiornamento schedaeal 4.12.2020						
		2020	2021	2022	oltre	totale
Lavori	scheda 1	1.524.384	1.170.326			2.694.710
Lavori	scheda 2	92.524,80	4.031.975,20	2.012.776,00		6.137.276
Lavori	scheda 2 bis	202.749	-	650.000		852.749
Lavori	scheda 3				72.418.320	72.418.320
Tecnologie biomedicali	scheda 1	1.136.621,58				1.136.622
Tecnologie biomedicali	scheda 2	1.727.485,21	1.900.000,00	2.100.000,00		5.727.485
Tecnologie biomedicali	scheda 3		2.200.000	2.800.000	12.000.000	17.000.000
Teconologie informatiche	scheda 1	368.358	95.414	9.652		473.424
Teconologie informatiche	scheda 2	472.515				472.515
Teconologie informatiche	scheda 3		2.044.000	1.585.000		3.629.000
SCHEDA 1		3.029.363	1.265.740	9.652	-	4.304.755
SCHEDA 2		2.292.525	5.931.975	4.112.776	0	12.337.276
SCHEDA 2 BIS		202.749	-	650.000	-	852.749
SCHEDA 3		-	4.244.000	4.385.000	84.418.320	93.047.320
Totale PI 2020-21-22		5.524.637	11.441.716	9.157.428	84.418.320	110.542.100

Rispetto alle fonti di finanziamento, il piano prevede:

FONTI	Lavori			Tecnologie biomedicali e piccole attrezzature				Teconologie informatiche			totali
	2020	2021	2022	2020	2021	2022	anni successivi	2020	2021	2022	
Contributi c/capitale	70.000	70.961		1.136.622	1.900.000	2.100.000					5.277.583
Delibera RER 1779/20				1.327.485				472.515			1.800.000
GRU/GAAC								20.588	95.414	9.652	125.654
Mutui	817.066	929.365		400.000				347.770			2.494.201
Altri finanziamenti rer	637.318	470.000									1.107.318
Art. 1 comma 14 L. 160/2019 - legge di bilancio anno 2020: Fondo finalizzato al rilancio degli investimenti.		300.000	450.000								750.000
D.L. 34/2020	92.525	3.431.975	1.562.776								9.587.276
Finanziamenti sisma	202.749		650.000								852.749
Fonte da reperire					2.200.000	2.800.000	12.000.000		2.044.000	1.585.000	88.547.320
Totale impieghi	1.819.658	5.202.301	2.662.776	2.864.107	4.100.000	4.900.000	12.000.000	840.873	2.139.414	1.594.652	110.542.101

Inoltre si aggiunge la scheda Covid-19 che prevede due interventi:

- COV-2020-1- ACQUISTI EMERGENZA COVID-19 CON FONDI DONAZIONI –per l’attivazione di posti letto Covid dell’ importo complessivo di € 616.298,10 ad utilizzo delle donazioni pervenute per l’emergenza pandemica;
- COV-2020-2 – ACQUISTI EMERGENZA COVID-19 CON FONDI AZIENDALI – per i fabbisogni urgenti della gestione Covid, dell’importo complessivo di € 989.934,00.

Di seguito si riportano gli approfondimenti per macroarea.

Capitolo 2- macroarea lavori

1 INVESTIMENTI EDILIZI ED IMPIANTISTICI SUL PATRIMONIO IMMOBILIARE AZIENDALE

1.1 PREMESSA

Il piano triennale degli investimenti 2020 - 2022, redatto secondo gli schemi predisposti dalla Regione Emilia-Romagna, contiene le linee programmatiche per lo sviluppo degli interventi sul patrimonio edilizio ed impiantistico dell'Azienda Ospedaliera di Ferrara ed è coerente con le scelte e gli investimenti degli anni precedenti.

Gli interventi che sono stati inseriti in piano danno concreta attuazione alla pianificazione sanitaria e permetteranno di realizzare le soluzioni strutturali adeguate a fornire i servizi programmati.

Oltre agli interventi dedicati alle trasformazioni e rifunionalizzazioni delle strutture, sono stati inseriti i lavori necessari per completare i ripristini post-sisma, gli interventi che consentiranno di migliorare la sicurezza sismica delle strutture e gli interventi per l'adeguamento degli spazi alle esigenze funzionali dovute all'emergenza virus Covid19.

1.2 OBIETTIVI

Per l'anno 2020 gli obiettivi da attuare attraverso il Piano investimenti sono i seguenti:

- Proseguimento e completamento dei lavori già avviati nel corso degli anni precedenti;
- Realizzazione degli interventi previsti dal Piano Investimenti 2020/22, in particolare delle "Schede 1 e 2" dove, tra gli altri, sono particolarmente importanti gli interventi per l'adeguamento degli spazi alle esigenze funzionali dovute all'emergenza virus Covid19;
- Realizzazione di migliorie ad impianti e strutture volte a garantire la sicurezza sia presso l'ospedale di Cona che presso l'ex ospedale Sant' Anna;
- Proseguimento delle attività (progettazioni e realizzazioni) connesse con i ripristini post sisma 2012;
- Interventi volti a migliorare l'efficienza energetica dei fabbricati di proprietà dell'Azienda ospedaliera presso l'ex ospedale Sant' Anna.

Con riferimento alla Scheda 1 e nella Scheda 2 del Piano degli Investimenti di seguito si fornisce una breve descrizione dei singoli interventi:

1.3 INVESTIMENTI IN CORSO DI REALIZZAZIONE (SCHEDA 1)

2013/1 Completamento del nuovo Arcispedale S. Anna - accantonamento somme per cause espropri terreni

L'investimento è finanziato con la fonte "mutui".

L'ospedale di Cona è stato attivato a Maggio 2012 e l'importo indicato nel piano investimenti è relativo ad un accantonamento di somme per gli eventuali espropri, in attesa della definizione delle cause tuttora in corso.

2013/12 Sala Server Cona

Intervento finanziato ex art. 20 legge 67/88 – IV fase – 2° stralcio

Si tratta degli interventi per la realizzazione della Sala server, presso l'ospedale di Cona.

Gli interventi strutturali sono stati completati, restano da installare alcune apparecchiature del CED, in corso di acquisizione.

2017/1 Manutenzioni straordinarie immobili

L'investimento è finanziato con la fonte "mutui".

Si tratta di interventi di adeguamento degli spazi che consentiranno il trasferimento dell'attività ambulatoriale della odontoiatria universitaria, ancora collocata all'interno di fabbricati di proprietà dell'Azienda Ospedaliero Universitaria e che dovranno essere dismessi.

L'intervento prevede il completo trasferimento delle apparecchiature presso l'attuale sede della odontoiatria dell'Azienda Sanitaria Locale all'interno dell'anello nell'edificio 13, in quanto dal mese di luglio 2019 tale attività è trasferita alla ASL.

Per accordi intercorsi tra le Aziende – e formalizzati negli anni scorsi - l'intervento è finanziato dall'AOSP.

2017/9 Mantenimento impiantistico

L'intervento è finanziato con Del. RER 379/2017

Si tratta di interventi manutentivi volti a garantire il mantenimento impiantistico e strutturale; in particolare, questo specifico intervento riguarda la ristrutturazione e l'adeguamento dei locali del piano terra, primo e secondo dell'edificio 1 ceduti in concessione al Comune di Ferrara in applicazione del Programma Speciale d'Area di cui alla Deliberazione Comunale n. 19550 del 04/03/2008 e della conseguente concessione al Comune di Ferrara approvata con Delibera n.275 del 27/12/2017 per l'espletamento delle attività del Comune di Ferrara (Assessorato alla Sanità). I lavori sono stati eseguiti a cura del Comune di Ferrara cui saranno rimborsati solo una volta che sarà approvato il Piano di recupero dell'intera area, come previsto dalla Concessione citata.

2019/1 Compartecipazione alla realizzazione della pista ciclabile - Nuovo nosocomio

L'intervento è finanziato con Del. RER 379/2017

Si tratta della compartecipazione alla realizzazione della pista ciclabile Ferrara-Cona, con la realizzazione della pensilina per il ricovero delle bici elettriche e l'erogazione di contributi ai dipendenti per l'acquisto delle medesime. L'intervento è inserito nell'anno 2021, anno in cui si prevede la costruzione della pista ciclabile da parte del Comune di Ferrara

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

Intervento finanziato con la fonte "mutui"

Si tratta di completamento degli interventi per l'orientamento e il benessere ambientale, iniziati nel 2019 e in completamento nel 2020 con interventi volti alla facile individuazione dei punti di accesso e di sostituzione della cartellonistica.

2020/1 Scala antincendio a servizio uffici assessorato corso Giovecca

L'intervento è finanziato con Del. RER 379/2017

Si tratta della realizzazione della scala di sicurezza a servizio degli uffici dell'edificio 1, di proprietà dell'Azienda Ospedaliero Universitaria, dati in concessione al Comune di Ferrara con Delibera n.275 del 27/12/2017, che deve essere realizzata entro il 2021 in ottemperanza al DM. 19 marzo 2015 in materia di prevenzione incendi. L'intervento è a carico proprietà che ha stipulato la Concessione con il Comune di Ferrara.

2020/2 Cabina Enel corso Giovecca

L'intervento è finanziato con Del. RER 379/2017

Si tratta della costruzione della nuova cabina Enel, a cui successivamente sarà data in concessione, che consentirà l'alimentazione elettrica per le attività che si trovano all'interno della struttura, diverse da quella istituzionale. In particolare gli uffici del Comune e delle associazioni con le quali l'Azienda ospedaliera ha stipulato delle concessioni d'uso.

2020/14 Opere connesse all'intervento APB21

L'intervento è finanziato ex art. 20 L. 67/88 per € 80.318 e con la fonte mutui per € 189.682.

Si tratta delle opere edili e impiantistiche da realizzarsi per la installazione della Nuova RNM acquisita nell'ambito dell'intervento APb21.

L'intervento è in fase di progettazione esecutiva , se ne prevede il completamento nel 2021.

1.4 INVESTIMENTI IN CORSO DI PROGETTAZIONE (SCHEDA 2)

Particolare attenzione è dedicata allo sviluppo degli interventi finanziati all'interno Decreto-Legge 19 maggio 2020, n. 34 , art. 2 "Riorganizzazione della rete ospedaliera in emergenza COVID19", che consentiranno di adeguare gli spazi esistenti alle mutate esigenze organizzative dei servizi determinate dalla emergenza virus Covid19.

In particolare gli interventi riguarderanno:

2020/17 Ristrutturazione e adeguamento PS generale Arcispedale S.Anna - codice profiler 74

Intervento finanziato ex art. 2, D.L. 34/2020 per € 1.762.776 e con finanziamento derivante dal fondo sanitario regionale per € 300.000,00.

L'attuale Pronto soccorso non risponde integralmente ai contenuti delle ""Linee di indirizzo"" di cui al DM 19/05/2020 n. 14.

Per poter disporre di aree separate e dedicate alla osservazione e gestione di pazienti sospetti COVID, è in fase di progettazione un intervento di ristrutturazione su di una superficie di 840 mq che prevede l'ampliamento delle zone di attesa, tramite lo spostamento degli spazi deposito presso un'area esterna e la parziale ristrutturazione della camera calda, la realizzazione di una seconda Shock Room e di una pensilina di accesso per il percorso pedonale.

Inoltre vengono previsti i lavori per l'installazione di una seconda diagnostica TC in radiologia di PS e l'acquisizione della nuova TC (€ 600.000).

2020/18 Ristrutturazione e adeguamento PS ostetrico/ginecologico Arcispedale S.Anna - codice profiler 72

Intervento finanziato ex art. 2, D.L. 34/2020

L'attuale Pronto soccorso Ostetrico ginecologico non risponde perfettamente ai contenuti delle ""Linee di indirizzo"" di cui al DM 19/05/2020 n. 14.

Per realizzare aree di attesa separate si procederà alla ristrutturazione di una parte delle aree di attesa e di un'area dedicata a deposito coinvolgendo una superficie di c.a 80 mq in cui creare due zone distinte di attesa barellati e ambulantanti covid e covid free.

2020/19 Adeguamento PS pediatrico, Arcispedale S.Anna - codice profiler 73

Intervento finanziato ex art. 2, D.L. 34/2020

L'attuale Pronto soccorso pediatrico non risponde perfettamente ai contenuti delle ""Linee di indirizzo"" di cui al DM 19/05/2020 n. 14.

Per realizzare percorsi separati, collegati alle relative attese, è necessario rivedere il lay out dell'area del PS pediatrico coinvolgendo un' area di c.a 230 mq in cui prevedere la collocazione del triage in posizione centralizzata, per poter consentire percorsi differenziati.

2020/20 Realizzazione 4 ppII TI Blocco 4-5 piano 3 Arcispedale S. Anna - codice profiler 71

Intervento finanziato ex art. 2, D.L. 34/2020

Si tratta di un reparto di Terapia Intensiva di 800 mq in cui attualmente è attivo un modulo COVID da 8 PL e un modulo COVID free da 7 posti letto.

Si prevede di realizzare un ulteriore modulo da 4 posti letto di terapia intensiva che permette di estendere i posti letto intensivi del blocco da 15 a 19 pl . Questo adeguamento consente, in caso di necessità, un reclutamento modulare e flessibile di posti letto intensivi COVID da 8 a 12 posti letto (aggiunta del modulo da 4 PL) e, ulteriormente, da 12 a 19 (aggiunta del modulo da 7 PL).

Per la realizzare il modulo da 4 pl è necessario un completo adeguamento ad intensiva dell'area interessata e la ristrutturazione di alcuni spazi adiacenti e comunicanti con il reparto, in cui collocare le funzioni ora presenti nell'area oggetto di ristrutturazione ad intensiva. A questo si aggiunge l'adeguamento dell'impianto di trattamento aria per la realizzazione della pressione negativa reversibile in tutte le stanze intensive.

Le apparecchiature previste aggiuntive consistono in 1 centrale (o adeguamento) e 12 monitor paziente multiparametrici (€ 140.000)

2020/21 Trasformazione di 16 ppII DO in 8 ppII TSI convertibili in TI Blocco 5 piano 3 Arcispedale S. Anna - codice profiler 69

Intervento finanziato ex art. 2, D.L. 34/2020

Si tratta di un reparto di 700 mq che attualmente ospita 16 letti Pneumo Covid ordinari, che deve essere trasformato in T.S.I. a 8 posti letto reversibili a T.I.

Si prevede di sostituire l'impianto di trattamento aria per avere la possibilità di ottenere le 8 camere con pressione negativa reversibile e adeguare i ricambi aria passando da 6 vol/h a 10 Vol/h, oltre ad un adeguamento parziale dei sanitari, con montaggio di lavandini interni alla stanza con fotocellula.

Poiché questo reparto è adiacente al reparto di terapia intensiva in cui viene realizzata la implementazione di 4 PI di T.I., sarà possibile aggregarli all'occorrenza.

Le apparecchiature necessarie sono costituite da 8 letti da T.I. da utilizzarsi anche per T.S.I., 1 centrale e 8 monitor paziente multiparametrici, da utilizzarsi per T.S.I.

In caso di conversione a 8 pl T.I. sono necessari 8 VPO da T.I., 32 pompe siringa e 8 pompe volumetriche (vedi colonna 21). Il valore delle attrezzature è pari a € 220.000.

2020/22 Adeguamento 2 ppII TI Blocco 3 piano 3 Arcispedale S. Anna- codice profiler 70

Intervento finanziato ex art. 2, D.L. 34/2020

Si tratta del reparto di Terapia Intensiva dotata di 11 posti letto autorizzati. Si tratta di realizzare opere di adeguamento che consentano di autorizzare una stanza a due posti letto da attivare in caso di emergenza per compensare i letti intensivi del blocco 4-5 destinati a Covid, portando il reparto T.I. da 11 a 13 posti letto.

Le apparecchiature necessarie sono 2 monitor paziente multiparametrici da collegare alla centrale esistente (€ 20.000)

2020/23 Adeguamento di 12 ppII TSI Pneumologia Blocco 3 piano 1 Arcispedale S. Anna - codice profiler 68

Intervento finanziato ex art. 2, D.L. 34/2020

Attualmente è un reparto di degenza ordinaria di Pneumologia da 24 letti, che si prevede di adeguare a T.S.I. di 12 letti con interventi sia strutturali per la installazione di 12 travi da T.S.I. verticali su pavimento, e alcuni adeguamenti di lay out, oltre al rifacimento dell'impianto di trattamento aria per adeguare i ricambi di aria a 6 vol/h..

2020/24 Interventi di efficientamento energetico dell'edificio 12 della Casa della salute "Cittadella San Rocco"

Intervento finanziato ex Art. 1 comma 14 L. 160/2019 - legge di bilancio anno 2020: Fondo finalizzato al rilancio degli investimenti.

Si tratta di un intervento per migliorare l'efficienza energetica dell'edificio – di proprietà dell'Azienda ospedaliera ed utilizzato dai servizi amministrativi comuni ad entrambe le aziende ferraresi.

1.5 INTERVENTI CON FINANZIAMENTO PER RICOSTRUZIONE POST SISMA 2012-(SCHEDA 2 bis)

Si tratta dei progetti predisposti per ripristinare le strutture danneggiate dal sisma del 2012.

In alcuni casi si tratta di progettazioni già approvate e finanziate, mentre in altri casi è in corso l'istruttoria per l'ottenimento delle approvazioni e dei relativi finanziamenti.

5 - Fabbricato 44 - Magazzino Economale opere per agibilità sismica

Ord. 120/2013 e s.m.i. - all. B/1 - n. 657 - €135.000 art.11 LR 16/2012 + 16.281 assicurazione

Intervento strutturale finalizzato al raggiungimento dell'agibilità sismica provvisoria.

Intervento finanziato con lavori corso

8 - Fabbricato 59 - Deposito Anatomia patologica opere per agibilità sismica

Ord. 121/2013 e s.m.i. - n. 666 Autorizzazione RER P.G. CR/2015/0003406 - €36.467,71 art.11 LR 16/2002 + 15.000 assicurazione.

Intervento strutturale finalizzato al raggiungimento dell'agibilità sismica provvisoria.

Intervento finanziato con lavori corso

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

Ord. 120/2013 e s.m.i. - all. B - n. 664 - finanziamento richiesto - €493.680 art. 11 LR 16/2002 + 156.320 assicurazione.

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

In attesa di conferma del finanziamento.

1.6 INTERVENTI NON AVENTI COPERTURA FINANZIARIA (SCHEDA 3)

Si tratta di interventi di rilevanza strategica per l'ospedale ma per i quali non è prevista una copertura finanziaria al momento della redazione del piano.

2020/15 Ex Ospedale S. Anna - Sistema di trigenerazione e riqualificazione illuminazione esterna

L'intervento si inserisce nel contesto della riqualificazione dell'ex Ospedale S. Anna di Ferrara sede, tra l'altro, dei Servizi amministrativi comuni delle Aziende sanitarie di Ferrara (Servizio personale, servizio economato, servizio formazione) e del magazzino economale e del magazzino farmacia dell'Azienda Ospedaliera di Ferrara ed è finalizzato alla riduzione dei consumi di energia elettrica e delle emissioni di CO₂. Interventi previsti:

- 1) ammodernamento sistema di illuminazione delle aree esterne (viabilità e parcheggi ad uso comune) con passaggio a tecnologia a LED;
- 2) implementazione di un sistema di trigenerazione per la produzione di energia elettrica da 500 kW elettrici; si tratta di un intervento che prevede l'installazione di un trigeneratore (energia termica, elettrica e frigorifera) in affiancamento ai generatori tradizionali esistenti, che permetterebbe una ottimizzazione dei consumi dell'intero complesso.

2020/16 Ospedale S. Anna Ammodernamento sistema di illuminazione interna ed esterna

L'intervento interessa il sistema di illuminazione delle aree comuni (corridoi, attese) e delle aree esterne (parcheggi, viabilità di servizio) dell'Ospedale di Cona, ed è finalizzato alla riduzione dei consumi di energia elettrica e delle emissioni di CO₂. Interventi previsti: efficientamento sistema di illuminazione esterna e interna (zone comuni) con passaggio a tecnologia a LED (10.000 corpi illuminanti circa)

L'intervento previsto permetterebbe un risparmio dei costi dovuti ai consumi dell'intero complesso ospedaliero.

2020/12 Ospedale S. Anna - Realizzazione del nuovo padiglione per ambulatori, servizi sanitari e conseguenti adeguamenti dell'ospedale

E' prevista la realizzazione di un corpo di fabbrica di c.a 5.000 mq su 5 livelli, da destinare ad ambulatori e altre funzioni sanitarie con uno schema organizzativo e strutturale simile ai corpi esistenti; si prevede la realizzazione del nuovo fabbricato in adiacenza al settore 1 in linea.

La realizzazione del nuovo edificio consentirà: di accogliere attività sanitarie destinate a pazienti esterni oltre ad attività laboratoristiche di carattere assistenziale e di ricerca; di spostare nel nuovo corpo attività ambulatoriali ora all'interno della struttura nosocomiale e riconvertire gli spazi ampliando, all'interno della struttura, gli spazi dedicati alla degenza ordinaria e diurna oltre al riassetto di alcune attività esistenti, ora in carenza di spazio.

2020/13 Ospedale S. Anna - Interventi di miglioramento sismico - elementi non strutturali

1° stralcio - Miglioramento sismico - Elementi non strutturali: pannelli delle facciate e controsoffitti -staffaggi impianti (sostituisce l'intervento 2018/6 che viene suddiviso in due stralci).

Partendo dagli approfondimenti indicati nelle verifiche di vulnerabilità, è stato possibile individuare gli interventi più significativi e realizzabili per incrementare la sicurezza sismica.

Si prevedono due stralci di opere di miglioramento per la sicurezza sismica, il primo dei quali riguarda gli elementi non strutturali (primo stralcio). Il primo intervento comprende i lavori per il superamento delle vulnerabilità dovute ai pannelli di tamponamento delle facciate esterne dei fabbricati di "Cona 1"(circa 8.000 mq di pannelli), che dovranno essere adeguatamente vincolati.

Inoltre saranno realizzati, ove possibile, degli staffaggi aggiuntivi dei controsoffitti e degli impianti nelle aree del connettivo principale.

Tali interventi si potranno realizzare con minime interferenze all'attività sanitaria.

2020/35 Ospedale S. Anna - Interventi di miglioramento sismico - elementi strutturali

2° stralcio - Adeguamento sismico - Elementi strutturali (sostituisce l'intervento 2018/6 che viene suddiviso in due stralci)

Una volta realizzate le opere di miglioramento sismico delle facciate, si procederà per fasi all'adeguamento delle strutture individuando le priorità sulla base delle attività sanitarie svolte all'interno dei fabbricati e di modalità esecutive compatibili con l'organizzazione sanitaria.

2020/25 Ospedale S. Anna - Realizzazione di un nuovo fabbricato da destinare a magazzino farmaceutico ed economale provinciale (sostituisce l'intervento 2019/3)

Si prevede la realizzazione di un nuovo fabbricato di 3.000 mq da destinare a magazzino farmaceutico ed economale provinciale.

Il progetto del nuovo magazzino farmaceutico ed economale provinciale potrà essere riconfigurato in modo flessibile all'interno della progettualità della logistica dell'area vasta Emilia Centro. La scelta di accorpare al magazzino farmaceutico anche il magazzino economale con valenza provinciale (AOSP e AUSL) consente di ottenere significative sinergie di economia di spazi. Il modello del magazzino farmaceutico presso i singoli ospedali della Provincia si presenta in tal modo omogeneo.

Il costo parametrico comprende oltre la nuova costruzione anche la quota parte di automazione del magazzino farmaceutico, la installazione di nuovi scaffali certificati e adeguati alla collocazione dei pallet fino a 4 mt di altezza, il collegamento verticale al tunnel interrato esistente per lo smistamento dei materiali e l'adeguamento della viabilità e dei piazzali. Inoltre la costruzione di un nuovo volume e di un ampio piazzale implica il riequilibrio dell'area drenante, mediante apposita realizzazione di sistemi di raccolta acque meteoriche in accordo con quanto previsto dal Piano Regolatore e dal Consorzio di Bonifica.

2020/26 Ospedale S. Anna - Realizzazione recinzione area esterna (Prescrizione PRG)

Si tratta del completamento della recinzione dell'area di proprietà dell'ospedale rispetto alle aree agricole e verdi limitrofe e alla linea ferroviaria, l'intervento è prescritto dal Piano particolareggiato relativo all'insediamento ospedaliero - norme tecniche di attuazione art. 6..

2020/27 Ex ospedale San Anna - Interventi di messa in sicurezza fabbricati proprietà AOSP

Si tratta di interventi di consolidamento delle facciate e tetti degli edifici - risalenti ad epoche variabili dal 1400 al 1934 - prospicienti Corso Giovecca e Via Mortara di proprietà dell'Azienda ormai chiusi ed inutilizzati dal 2012 che presentano alcune criticità da sanare tempestivamente.

Capitolo 2- macroarea tecnologie biomediche, arredi sanitari e piccole attrezzature

2.1 Tecnologie biomediche

Il Piano Investimenti in Tecnologie Biomediche AOUFE contiene oggi in sintesi i seguenti elementi:

1. Prosecuzione del piano di rinnovo delle tecnologie di bioimmagini esistenti con un importante intervento sulle Grandi Apparecchiature (GrAp), finanziato in parte dal Ministero, che comprende la sostituzione di due TAC, un Acceleratore Lineare, un Mammografo e un Tomografo a Risonanza Magnetico Nucleare da 1,5T. Questo anche per indirizzare l'esigenza di mantenere l'indicatore di anzianità media delle Grandi Apparecchiature, fissato dalla Regione, al di sotto degli 8 anni.
2. Prosecuzione del piano di rinnovo, anche a supporto della nuova emergenza COVID, per le altre tecnologie di terapia ed esplorazione funzionale e ad imaging ad ultrasuoni che riguarda sia tecnologie "trasversali" (elettrocardiografi, defibrillatori, sistemi di monitoraggio parametri fisiologici, ecotomografi multidisciplinari, sistemi di refrigerazione, ecc.) sia tecnologie "specialistiche" (microscopi, ventilatori polmonari, tavoli operatori, sistemi cardiocografici, ecotomografi configurati per specialità, colonne di laparoscopia, ecc.)
3. Integrazione tra tecnologie biomediche e sistema informativo sanitario, sia a completamento del nuovo RIS-PACS di Area Vasta Emilia Centrale verso gli applicativi di terze parti, sia a graduale completamento dell'attività in essere per quanto riguarda la specialistica ambulatoriale.
4. Una progettazione di attività clinica innovativa (tecnologie in Scheda 3 in anni successivi al 2022) orientata ad indirizzare le principali linee di sviluppo dell'azienda: un Tomografo a Risonanza Magnetico Nucleare da 3,0T per la Neuroradiologia, una Sala Ibrida (solo parte apparecchiature) supporto sia delle procedure chirurgiche in emergenza-urgenza, sia degli interventi chirurgici per patologie complesse in ambito vascolare, cardiologico, neurochirurgico, urologico e gastroenterologico, un progetto interaziendale legato alla Teleoftalmologia e alla chirurgia vitroretinica del segmento posteriore, il Robot per Otorinolaringoiatria a supporto degli interventi chirurgici (con visione 4k), il completamento della dotazione della Radioterapia, comprendente un aggiornamento della IORT, del sistema di Record & Verify (Mosaiq), un aggiornamento del sistema informatizzato TPS (Pinnacle), la dotazione del nuovo sistema di calcolo Monaco VMAT, un aggiornamento della TAC deputata all'elaborazione dei piani di trattamento e la dotazione di un innovativo sistema di gestione dei flussi paziente.

2.2 ACQUISIZIONE ARREDI SANITARI E NON SANITARI E PICCOLE ATTREZZATURE –

L'obiettivo è di provvedere alle acquisizioni di arredi, per le Unità Operative e per gli uffici amministrativi e tecnici, per supportare i processi di innovazione e riorganizzazione delle attività sanitarie, anche in relazione alle necessità correlate all'emergenza COVID.

Si evidenzia l'intervento in scheda 3 – 2020/33 relativo all'acquisto di piccole attrezzature e arredi sanitari, schedulati nel 2021 e 2022, per complessivi 200.000 €, in attesa di finanziamento.

Capitolo 3-tecnologie informatiche

TECNOLOGIE INFORMATICHE

PREMESSA

Il potenziamento del piano investimenti ICT 2021/2022 è finalizzato a venire incontro alle fortissime esigenze di informatizzazione di alcune aree, che sono state messe in difficoltà nel periodo COVID, ed alle esigenze di mandato regionale finalizzate a realizzare l'integrazione/unificazione tra le due aziende della provincia di Ferrara.

Le aree di principale intervento riguardano l'informatizzazione dei processi di area territoriale, la connessione dell'area territorio con le strutture ospedaliere provinciali e l'integrazione dei processi e delle informazioni tra gli ospedali delle Aziende ferraresi.

OBIETTIVI

Il potenziamento verrà attuato tramite interventi che riguarderanno principalmente i seguenti percorsi, in gran parte compresi nelle "schede 3":

- informatizzazione dei percorsi PDTA in cui, sfruttando piattaforme a valenza regionale, si possano mettere in condivisione le informazioni, includendo apposite integrazioni o prevedendo l'estensione degli attuali applicativi in uso in ambito ospedaliero, consentendo l'inserimento di valutazioni e informazioni proprie delle cure intermedie del paziente;
- implementazione della delle funzionalità di Teleconsulenza da mettere a disposizione dei professionisti sanitari, in linea con le disposizioni regionali;
- potenziamento e allargamento della piattaforma informatica della Centrale di Dimissione provinciale;
- integrazione e omogeneizzazione dei sistemi informatici delle strutture ospedaliere delle due Aziende ferraresi;
- informatizzazione dei percorsi ancora mancanti (Anamnesi, Diario, per es.) finalizzati alla implementazione in tutte le UU.OO. della Cartella Clinica Informatizzata;
- reingegnerizzazione del modulo del PS, per renderlo in linea rispetto alle ultime esigenze di rendicontazione verso la RER e per migliorare la gestione del percorso del paziente all'interno del Pronto Soccorso (cartella di Triage, prescrizione e somministrazione farmaci, terapia del dolore, presa in carico in ambulatorio,...);
- evoluzione del Fascicolo Sanitario Elettronico e potenziamento della capacità di raccolta e messa a disposizione dei professionisti sanitari (tramite integrazione con tutte le piattaforme informatizzate ospedaliere) delle informazioni relative al cittadino;
- potenziamento della informatizzazione dei percorsi sanitari realizzati su piattaforme specialistiche (percorsi di Talassemia, percorsi Onco/Ematologici, percorsi di sala operatoria,...) e loro integrazione con il SIO aziendale. Tale potenziamento è finalizzato a consentire una maggiore integrazione con l'area territoriale (piattaforma CDCA, oncologia del territorio...) tramite la diffusione delle informazioni cliniche tra gli specialisti sanitari della provincia;
- implementazione dei sistemi POCT che prevedono l'integrazione con il sistema del laboratorio analisi per i test glicemici al fine di completare il processo di richiesta/esecuzione/risultato nonché le integrazioni per il recupero anagrafico del paziente sia per la parte ospedaliera (ricoverati) sia per la parte specialistica anagrafica assistiti;

- informatizzazione del nuovo sistema regionale di RIS/PACS per un efficace supporto dell'attività delle unità operative di diagnostica per immagini e l'integrazione con il SIO aziendale;
- implementazione del nuovo sistema regionale dedicato al Servizio Trasfusionale, per consentire un efficace supporto al Servizio stesso e una piena integrazione con il SIO aziendale;
- acquisizione di un sistema software per l'attuazione della gestione della sicurezza del lavoro (SGSL) tramite gara regionale, per consentire un efficace supporto al servizio DSPP, in riferimento alle linee regionali di Prevenzione sicurezza ed in coerenza con il piano di innovazione e sviluppo ICT nel servizio sanitario regionale 2020-22 ;
- attivazione, alla luce dell'approvazione del Regolamento Europeo GDPR UE 2016/679 sulla protezione dei dati (Privacy Manager) e in collaborazione con le altre aziende sanitarie regionali, di un valido strumento informatico al fine di gestire le principali tematiche del regolamento citato e consentire un efficace supporto al DPO ed ai soggetti interessati;
- potenziamenti in termini di infrastrutture e postazioni di lavoro per i dipendenti in funzione della diffusione della modalità Smartworking;
- potenziamento di capacità previsionali e simulative attraverso strumenti di business intelligence e il potenziamento di sistemi informativi provinciali interconnessi con la Regione;
- azioni di ammodernamento negli ospedali tramite un rinnovo pluriennale del parco tecnologico sia in termini di attrezzature di supporto che di infrastrutture digitali (rete wifi, stampanti, pannelli informativi, "elimina code").

id intervento	Stato di realizzazione (non compilare per Scheda 3)	Macroarea	Titolo Intervento	Data inizio lavori (*)	Costo complessivo intervento (quadro economico)	Investimento da realizzare nel 2020 (€)	Investimento da realizzare nel 2021 (€)	Investimento da realizzare nel 2022 (€)	Investimento da realizzare negli anni successivi (€)	Totale investimenti del triennio	Finanziamento precedente il triennio	Contributo conto capitale nel triennio di riferimento (€)	Finanziamento "Ente": Mutui (€) nel triennio di riferimento
2013/1	Scheda 1	Lavori	#####	1/1/2018	829.365	-	829.365	-	-	829.365			829.365,00
2013/12	Scheda 1	Lavori	Sala Server Cona	18/5/2016	1.044.592	70.000	70.961	-	-	140.961	903.631	140.961	
2017/1	Scheda 1	Lavori	Manutenzioni straordinarie immobili	1/1/2017	420.000	420.000	-	-	-	420.000			420.000,00
2017/9	Scheda 1	Lavori	Mantenimento impiantistico e strutturale (Del. RER	1/1/2020	430.000	430.000	-	-	-	430.000			
2019/1	Scheda 1	Lavori	Compartecipazione alla realizzazione della pista cicli	1/1/2020	100.000	-	100.000	-	-	100.000			
2015/5	Scheda 1	Lavori	Interventi per l'orientamento all'interno, e all'esterno.	1/1/2018	307.384	307.384	-	-	-	307.384			307.383,53
2020/1	Scheda 1	Lavori	Scala antincendio a servizio uffici assessorato C.so	1/1/2020	70.000	-	70.000	-	-	70.000			
2020/2	Scheda 1	Lavori	Cabina Enel Corso Giovecca	1/1/2020	127.000	127.000	-	-	-	127.000			
2020/14	Scheda 1	Lavori	Opere connesse all'intervento APB21	1/1/2020	270.000	170.000	100.000	-	-	270.000			189.682,00
2013/8	Scheda 1	Tecnologie_biomediche	attrezzature sanitarie e arredi sanitari	3/5/2012	3.000.000	86.622	-	-	-	86.622	2.913.378	86.622	
2016/4	Scheda 1	Tecnologie_biomediche	Risonanza magnetica 1,5T	1/1/2020	1.050.000	1.050.000	-	-	-	1.050.000		1.050.000	
2017/2	Scheda 1	Tecnologie_informatiche	software regionali (GRU)	1/1/2016	21.873	10.936	10.936	-	-	21.873			
2018/5	Scheda 1	Tecnologie_informatiche	software regionali (GAAC)	1/1/2017	103.781	9.652	84.478	9.652	-	103.781			
2017/3	Scheda 1	Tecnologie_informatiche	ammodernamento tecnologico e altri software	1/1/2020	147.770	147.770	-	-	-	147.770			147.770
2017/4	Scheda 1	Tecnologie_informatiche	rispacs area vasta	1/1/2020	200.000	200.000	-	-	-	200.000			200.000
					8.121.764,95	3.029.363,10	1.265.740,43	9.651,56	-	4.304.755	3.817.009	1.277.583	2.094.201

Numero e Data DGR autorizzazione Mutuo	Finanziamento "Ente": Alienazioni (€) nel triennio di riferimento	N. progressivo piano alienazioni	Finanziamento Decreto Presidente RER 76 dell'8 maggio 2020	Finanziamento Stato art. 2 DL 34/2020 (Piano di riorganizzazione)	Finanziamento "Ente": c/esercizio (€) nel triennio di riferimento	Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€) nel triennio di riferimento	Finanziamento PPP (€) nel triennio di riferimento	Finanziamento "Altri finanziamenti" (€) nel triennio di riferimento	Totale finanziamenti del triennio	Finanziamento successivo il triennio	Note ICT	Note ASSR	Congruenza valore costo complessivo con valore investimenti
DGR 753/2015		-							829.365		mutuo autorizzato con delibera di Giunta n.753/2015		OK
-		-							140.961		Programma Regionale Del. RER n. 475 /2013 - codice regionale intervento M 19		OK
DGR 753/2015		-							420.000		mutuo autorizzato con delibera di Giunta n.753/2015		OK
-		-				430.000,00			430.000		sostegno piani investimento aziendali delibera RER 379/2017		OK
-		-				100.000,00			100.000		sostegno piani investimento aziendali delibera RER 379/2017		OK
DGR 753/2015		-							307.384		mutuo autorizzato con delibera di Giunta n.753/2015		OK
-		-				70.000,00			70.000		sostegno piani investimento aziendali delibera RER 379/2017		OK
-		-				127.000,00			127.000		sostegno piani investimento aziendali delibera RER 379/2017		OK
DGR 753/2015		-				80.318,00			270.000		sostegno piani investimento aziendali delibera RER 379/2017 per € 80.318 e Mutuo per € 189.682		OK
-		-							86.622		Programma regionale allegato N		OK
-		-							1.050.000		Accordo di Programma 2016 Addendum		OK
-		-			21.873				21.873		Assegnazione RER GRU		OK
-		-			103.781				103.781		Assegnazione RER GAAC		OK
DGR 753/2015		-							147.770		mutuo autorizzato con delibera di Giunta n.753/2015		OK
DGR 753/2015		-							200.000		mutuo autorizzato con delibera di Giunta n.753/2015		OK
		-			125.654	807.318			4.304.756				

id intervento	Stato di realizzazione (non compilare per Scheda 3)	Macroarea	Titolo Intervento	Data inizio lavori (*)	Costo complessivo intervento (quadro economico)	Investimento da realizzare nel 2020 (€)	Investimento da realizzare nel 2021 (€)	Investimento da realizzare nel 2022 (€)	Investimento da realizzare negli anni successivi (€)	Totale investimenti del triennio	Finanziamenti precedenti il triennio	Contributo conto capitale nel triennio di riferimento (€)	Finanziamento "Ente": Mutui (€) nel triennio di riferimento
2020/17	Scheda 2	Lavori	Ristrutturazione e adeguamento PS generale Arcisp	1/1/2021	2.062.776	-	500.000	1.562.776	-	2.062.776			
2020/18	Scheda 2	Lavori	Ristrutturazione e adeguamento PS ostetrico/gineco	1/1/2022	38.259	-	38.259	-	-	38.259			
2020/19	Scheda 2	Lavori	Adeguamento PS pediatrico, Arcispedale S.Anna	1/1/2021	181.536	-	181.536	-	-	181.536			
2020/20	Scheda 2	Lavori	Realizzazione 4 ppII TI Blocco 4-5 piano 3 Arcispeda	1/1/2022	1.111.908	-	1.111.908	-	-	1.111.908			
2020/21	Scheda 2	Lavori	Trasformazione di 16 ppII DO in 8 ppII TSI convertibi	1/1/2021	1.041.392	-	1.041.392	-	-	1.041.392			
2020/22	Scheda 2	Lavori	Adeguamento 2 ppII TI Blocco 3 piano 3 Arcispedale	1/1/2020	92.525	92.525	-	-	-	92.525			
2020/23	Scheda 2	Lavori	Adeguamento di 12 ppII TSI Pneumologia Blocco 3	1/1/2021	858.880	-	858.880	-	-	858.880			
2020/24	Scheda 2	Lavori	Interventi di efficientamento energetico dell'edificio 12 della Casa della salute "Cittadella San Rocco"	1/1/2022	750.000	-	300.000	450.000	-	750.000		750.000	
2020/3	Scheda 2	Tecnologie_biomediche	Ammodernamento tecnologico	1/1/2020	900.000	900.000	-	-	-	900.000			400.000,00
2020/4	Scheda 2	Tecnologie_biomediche	Ammodernamento tecnologico	1/1/2020	250.000	250.000	-	-	-	250.000			
2020/5	Scheda 2	Tecnologie_biomediche	Piccole attrezzature e arredi sanitari	1/1/2020	150.000	150.000	-	-	-	150.000			
2020/32	Scheda 2	Tecnologie_biomediche	Ammodernamento tecnologico	1/1/2020	427.485	427.485	-	-	-	427.485			
2020/7	Scheda 2	Tecnologie_biomediche	Rinnovo tecnologie biomediche per radioterapia, dia	1/1/2021	4.000.000	-	1.900.000	2.100.000	-	4.000.000		4.000.000	
2020/8	Scheda 2	Tecnologie_informatiche	sostituzione pc e stampanti	1/1/2020	105.000	105.000	-	-	-	105.000			
2020/9	Scheda 2	Tecnologie_informatiche	Software	1/1/2020	287.515	287.515	-	-	-	287.515			
2020/10	Scheda 2	Tecnologie_informatiche	Licenze software	1/1/2020	80.000	80.000	-	-	-	80.000			
					12.337.276,00	2.292.524,80	5.931.975,20	4.112.776,00	-	12.337.276	-	4.750.000	400.000

Numero e Data DGR autorizzazione Mutuo	Finanziamento "Ente": Alienazioni (€) nel triennio di riferimento	N. progressivo piano alienazioni	Finanziamento Decreto Presidente RER 76 dell'8 maggio 2020	Finanziamento Stato art. 2 DL 34/2020 (Piano di riorganizzazione)	Finanziamento "Ente": c/esercizio (€) nel triennio di riferimento	Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€) nel triennio di riferimento	Finanziamento PPP (€) nel triennio di riferimento	Finanziamento "Altri finanziamenti" (€) nel triennio di riferimento	Totale finanziamenti del triennio	Finanziamento successivo il triennio	Note ICT	Note ASSR	Congruenza valore costo complessivo con valore investimenti
-	-	-	-	1.762.776	-	300.000	-	-	2.062.776	-	D.L. 34/2020 + 300.000 da FSR	-	OK
-	-	-	-	38.259	-	-	-	-	38.259	-	D.L. 34/2020	-	OK
-	-	-	-	181.536	-	-	-	-	181.536	-	D.L. 34/2020	-	OK
-	-	-	-	1.111.908	-	-	-	-	1.111.908	-	D.L. 34/2020	-	OK
-	-	-	-	1.041.392	-	-	-	-	1.041.392	-	D.L. 34/2020	-	OK
-	-	-	-	92.525	-	-	-	-	92.525	-	D.L. 34/2020	-	OK
-	-	-	-	858.880	-	-	-	-	858.880	-	D.L. 34/2020	-	OK
-	-	-	-	-	-	-	-	-	750.000	-	Art. 1 comma 14 L. 160/2019 - legge di bilancio anno 2020: Fondo finalizzato al rilancio degli investimenti.	-	OK
DGR 753/2015	-	-	-	-	-	500.000,00	-	-	900.000	-	mutuo autorizzato con delibera di Giunta n.753/2015 + 500.000 delibera RER 1779/2020 sostegno piani investimenti aziendali	-	OK
-	-	-	-	-	-	250.000	-	-	250.000	-	delibera RER 1779/2020 sostegno piani investimenti aziendali	-	OK
-	-	-	-	-	-	150.000	-	-	150.000	-	delibera RER 1779/2020 sostegno piani investimenti aziendali	-	OK
-	-	-	-	-	-	427.485	-	-	427.485	-	delibera RER 1779/2020 sostegno piani investimenti aziendali	-	OK
-	-	-	-	-	-	-	-	-	4.000.000	-	APC 36 - DAL 230/2019, DGR 2356/2019 Art.20, V fase, primo stralcio	-	OK
-	-	-	-	-	-	105.000	-	-	105.000	-	delibera RER 1779/2020 sostegno piani investimenti aziendali	-	OK
-	-	-	-	-	-	287.515	-	-	287.515	-	delibera RER 1779/2020 sostegno piani investimenti aziendali	-	OK
-	-	-	-	-	-	80.000	-	-	80.000	-	delibera RER 1779/2020 sostegno piani investimenti aziendali	-	OK
-	-	-	-	5.087.276	-	2.100.000	-	-	12.337.276	-	-	-	-

id intervento	Stato di realizzazione (non compilare per Scheda 3)	Macroarea	Titolo Intervento	Data inizio lavori (*)	Costo complessivo intervento (quadro economico)	Investimento da realizzare nel 2020 (€)	Investimento da realizzare nel 2021 (€)	Investimento da realizzare nel 2022 (€)	Investimento da realizzare negli anni successivi (€)	Totale investimenti del triennio	Finanziamento precedente il triennio	Contributo conto capitale nel triennio di riferimento (€)	Finanziamento "Ente": Mutui (€) nel triennio di riferimento
5	Scheda 2-bis	Lavori	Fabbricato 44 - Magazzino Economale opere per ag	1/1/2020	151.281	151.281	-	-	-	151.281			
8	Scheda 2-bis	Lavori	Fabbricato 59 - Deposito Anatomia patologica opere	1/1/2020	51.468	51.468	-	-	-	51.468			
9	Scheda 2-bis	Lavori	S. Anna Ipotesi 3 opere di miglioramento sismico - A	1/1/2022	650.000	-	-	650.000	-	650.000			
					852.748,71	202.748,71	-	650.000,00	-	852.749	-	-	-

Numero e Data DGR autorizzazione Mutuo	Finanziamento "Ente": Alienazioni (€) nel triennio di riferimento	N. progressivo piano alienazioni	Finanziamento Decreto Presidente RER 76 dell'8 maggio 2020	Finanziamento Stato art. 2 DL 34/2020 (Piano di riorganizzazione)	Finanziamento "Ente": c/esercizio (€) nel triennio di riferimento	Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€) nel triennio di riferimento	Finanziamento PPP (€) nel triennio di riferimento	Finanziamento "Altri finanziamenti" (€) nel triennio di riferimento	Totale finanziamenti del triennio	Finanziamento successivo il triennio	Note ICT	Note ASSR	Congruenza valore costo complessivo con valore investimenti
-	-	-	-	-	-	-	-	151.281	151.281	-	Ord. 120/2013 e s.m.i. - all. B/1 - n. 657 - € 135.000 art.11 LR 16/2012 + 16.281 assicurazione	-	OK
-	-	-	-	-	-	-	-	51.468	51.468	-	Ord. 121/2013 e s.m.i. - n. 666 Autorizzazione RER P.G. CR/2015/0003406 - € 36.467,71 art.11 LR 16/2002 + 15.000 assicurazione	-	OK
-	-	-	-	-	-	-	-	650.000	650.000	-	Ord. 120/2013 e s.m.i. - all. B - n. 664 - FINANZIAMENTO RICHIESTO - € 493.680 art. 11 LR 16/2002 + 156.320 assicurazione	-	OK
								852.749	852.749	-			

Azienda	ID intervento (COV-AAAA/NN)	Titolo intervento	Stabilimento oggetto dell'intervento	Stato (PROGETTATO/ IN CORSO DI REALIZZAZIONE/ COMPLETATO)	Data Completamento (MM/AAAA)	Lavori (SI/NO)	Tecnologie Biomediche (SI/NO)
o) AOSP Ferrara	COV-2020-1	ACQUISTI EMERGENZA COVID-19 CON FONDI DONAZIONI ACQUISTI	Ospedale di Cona	COMPLETATO	31/08/2020	NO	SI
o) AOSP Ferrara	COV-2020-2	EMERGENZA COVID-19 CON FONDI AZIENDALI	Ospedale di Cona	IN CORSO DI REALIZZAZIONE	15/10/2020	SI	SI
Totale							

Tecnologie Informatiche (SI/NO)	Arredi (SI/NO)	Obiettivo rispetto alla gestione COVID-19	Costo complessivo	Finanziamento attuale	Importo per il quale è stato richiesto rimborso	Estremi richiesta rimborso a PC o Str.Commissariale
SI	NO	ATTIVAZIONE POSTI COVID	616.298,10	DONAZIONI COVID-19	0,00	
SI	NO	FABBISOGNI URGENTI GESTIONE COVID	989.934,00	CONTRIBUTI CONTO ESERCIZIO	403.160,00	pg. 23658 DEL 28.08.2020
			1.606.232,10		403.160,00	



Risposta a rimborso (S/No)	Importo rimborsato	Note	Istruttoria regionale
NO		inseriti in FESR per € 289.934	
			0

id intervento	Stato di realizzazione (non compilare per Scheda 3)	Macroarea	Titolo Intervento	Data inizio lavori (*)	Costo complessivo intervento (quadro economico)	Investimento da realizzare nel 2020 (€)	Investimento da realizzare nel 2021 (€)	Investimento da realizzare nel 2022 (€)	Investimento da realizzare negli anni successivi (€)	Totale investimenti del triennio	Finanziamento precedente il triennio	Contributo conto capitale nel triennio di riferimento (€)	Finanziamento "Ente": Mutui (€) nel triennio di riferimento
2020/15	Scheda_3	Lavori	Sistema di trigenerazione e riqualificazione illuminazione	1/1/2023	1.500.000	-	-	-	1.500.000	-			
2020/16	Scheda_3	Lavori	Ammodernamento sistema di illuminazione interna e	1/1/2023	3.000.000	-	-	-	3.000.000	-			
2020/12	Scheda_3	Lavori	Ospedale S. Anna - Realizzazione del nuovo padiglione	1/1/2023	12.878.920	-	-	-	12.878.920	-			
2020/13	Scheda_3	Lavori	Ospedale S. Anna - Interventi di miglioramento sismico	1/1/2023	4.952.940	-	-	-	4.952.940	-			
2020/35	Scheda_3	Lavori	Ospedale S. Anna - Interventi di miglioramento sismico	1/1/2023	44.576.460	-	-	-	44.576.460	-			
2020/25	Scheda_3	Lavori	Ospedale S. Anna - Realizzazione di un nuovo fabbricato	1/1/2023	4.960.000	-	-	-	4.960.000	-			
2020/26	Scheda_3	Lavori	Ospedale S. Anna - Realizzazione recinzione area	1/1/2023	250.000	-	-	-	250.000	-			
2020/27	Scheda_3	Lavori	Ex ospedale San Anna - Interventi di messa in sicurezza	1/1/2023	300.000	-	-	-	300.000	-			
2020/33	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	Piccole attrezzature e arredi sanitari	1/1/2021	200.000	-	100.000	100.000	-	200.000			
2018/9	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	Risonanze Magnetiche	1/1/2022	1.300.000	-	-	1.300.000	-	1.300.000			
2018/10	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	Mammografo	1/1/2021	200.000	-	200.000	-	-	200.000			
2020/6	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	Attrezzature sanitarie	1/1/2021	6.800.000	-	1.900.000	1.400.000	3.500.000	3.300.000			
2020/28	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	Risonanza Magnetica 3 tesla	1/1/2023	2.700.000	-	-	-	2.700.000	-			
2020/29	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	Sala Ibrida	1/1/2023	3.500.000	-	-	-	3.500.000	-			
2020/30	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	Completamento tecnologie per radioterapia	1/1/2023	700.000	-	-	-	700.000	-			
2020/31	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	Progetto oculistica	1/1/2023	1.300.000	-	-	-	1.300.000	-			
2020/11	Scheda_3	Tecnologie_informatiche	sostituzione pc e stampanti	1/1/2021	1.655.000	-	1.070.000	585.000	-	1.655.000			
2020/36	Scheda_3	Tecnologie_informatiche	software + licenze	1/1/2021	1.974.000	-	974.000	1.000.000	-	1.974.000			
2020/34	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	robot ORL	1/1/2023	300.000	-	-	-	300.000	-			
					93.047.320,00	-	4.244.000,00	4.385.000,00	84.418.320	8.629.000	-	-	-



r_emiro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0836110.F

ALLEGATO 7 – DELIBERA N. 266 DEL 14/12/2020
PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2020/2022

FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AOU_FE
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000266
DATA: 14/12/2020 14:47
OGGETTO: Approvazione della Programmazione Triennale dei lavori pubblici periodo 2020-2022 ed Elenco annuale 2020 ai sensi dell'articolo 21 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. (Codice dei Contratti) e s.m.i..

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Bardasi Paola in qualità di Commissario Straordinario

Con il parere favorevole di Longhitano Elda - Sub Commissario Sanitario

Con il parere favorevole di Gamberini Maria - Sub Commissario Amministrativo

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

CLASSIFICAZIONI:

- [07-07-06]

DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- Servizio Comune Tecnico e Patrimonio
- Dir. Amm. Ne Risorse Econom Finanziarie

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000266_2020_delibera_firmata.pdf	Bardasi Paola; Gamberini Maria; Longhitano Elda; Peressotti Giovanni	DF0CD1D25B5BEF48424833B9CA4992D30E760619A9C743CB03C24211204BACAE
DELI0000266_2020_Allegato1.pdf:		C9A6D338BD2020D26A8FF4C68511CBAF34F0B71EED64BFBAB8F67EEE9462B082
DELI0000266_2020_Allegato2.pdf:		2A1B46017EBDD5EA1A4AEF1621A46010E25344E7A29D1B089781EC997B7ECA5D
DELI0000266_2020_Allegato3.pdf:		4C24B035BB9922DEFEB6E9B6F11D85C9B501C62A28B566BC96FA90745F73C913
DELI0000266_2020_Allegato4.pdf.p7m:		B7ED439D8A31A7CF3884D4CBB9A3A4F219823CF00D15D5D063FDDF1D2E475E56



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

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

DELIBERAZIONE

OGGETTO: Approvazione della Programmazione Triennale dei lavori pubblici periodo 2020-2022 ed Elenco annuale 2020 ai sensi dell'articolo 21 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. (Codice dei Contratti) e s.m.i..

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Premesso che con nota prot. n. 12884 del 21/04/2016 ad oggetto: "Istruzioni operative per la gestione documentale dei Servizi Comuni" a decorrere dal 01/05/2016, i Direttori Amministrativi delle due Aziende della Provincia di Ferrara hanno, tra l'altro, indicato che "in caso di deliberazioni da assumere nell'interesse esclusivo di una delle due Aziende, dalle quali potrebbe derivare un'ambiguità nell'attribuzione delle responsabilità conseguenti, che potrebbero portare ad escludere il soggetto reale autore dell'atto, ovvero che riguardino la titolarità esclusiva del potere di rappresentanza legale di una delle due Aziende, il Servizio Comune presenterà la proposta di atto deliberativo direttamente all'Azienda responsabile/titolare del potere";

Considerato che la presente proposta di adozione di atto deliberativo, rientra nella fattispecie indicata nella citata circolare del 21/04/2016;

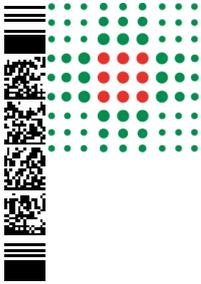
Vista la proposta di adozione dell'atto deliberativo presentata dal Direttore del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio Arch. Giovanni Peressotti, di cui nel seguito è trascritto integralmente il testo;

Premesso che:

- con deliberazione del Direttore Generale n. 145 del 18/06/19 è stato approvato il Piano di utilizzo degli investimenti per il periodo 2019-2021 attribuiti alla competenza del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio, il Programma triennale dei lavori 2019-2021 e l'Elenco Annuale dei Lavori relativi all'anno 2019;
- con deliberazione del Direttore Generale n. 149 del 24/06/2019 è stato adottato il Bilancio Economico Preventivo anno 2019;

Richiamati i seguenti atti:

- deliberazione n. 1 dell'11.01.2016 dell'Azienda USL di Ferrara e n. 2 dell'11.01.2016 dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara con le quali è stato recepito apposito Accordo Quadro per lo svolgimento delle funzioni provinciali unificate dei servizi sanitari, amministrativi, tecnici e professionali fra le due Aziende;
- deliberazione n. 10 del 27.01.2016 dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara e n. 10 del 27.01.2016 dell'Azienda USL di Ferrara, con le quali si dispone di istituire con decorrenza dalla data



di attribuzione dell'incarico apicale di riferimento, nell'ambito dell'organizzazione dell'Azienda USL di Ferrara (nella sua qualità di Azienda Capofila ai sensi dell'articolo 2, comma 6 dell'Accordo Quadro), Servizi Comuni fra i quali il Servizio Comune Tecnico e Patrimonio;

- deliberazione n. 252 del 28/12/2018 dell'Azienda USL di Ferrara e n. 20 del 28/01/2019 dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara con la quale è stato rinnovato all'Arch. Giovanni Peressotti l'incarico di Direttore del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio dall'1/01/2019 al 31/12/2021;

Richiamati, altresì:

- l'articolo 21 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i. che prevede che le amministrazioni aggiudicatrici e gli enti aggiudicatori adottino il programma biennale degli acquisti di beni e servizi ed il programma triennale dei lavori pubblici, nonché i relativi aggiornamenti annuali, approvati nel rispetto dei documenti programmatici ed in coerenza con il bilancio, il cui valore stimato sia pari o superiore a 100.000,00 euro ed indichino, previa attribuzione del codice unico di progetto (CUP), i lavori da avviare nella prima annualità;
- gli schemi tipo per la redazione e la pubblicazione del programma triennale dei lavori pubblici adottati dal decreto del Ministero Infrastrutture e Trasporti del 16/01/2018, n. 14, pubblicato in Gazzetta Ufficiale n. 57 del 9 /03/2018;
- le Note registrate al protocollo aziendale al n. 32690 del 27/11/2020 della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia-Romagna e 33288 del 2/12/2020 del Servizio Gestione Amministrativa della Regione Emilia-Romagna, recanti, rispettivamente, indicazioni ed ulteriori indicazioni per la predisposizione del Piano Investimenti riferito al triennio 2020-2022.

L'aggiornamento del Piano Triennale dei lavori è stato effettuato attraverso un file, predisposto attraverso il supporto regionale e condiviso congiuntamente ai programmi di acquisizione di beni, servizi ed attrezzature di competenza di altre Direzioni aziendali. Pertanto, di seguito si riportano le descrizioni di ciascun intervento, tenuto conto della loro suddivisione in:

- Scheda 1- Interventi in corso di realizzazione;
- Scheda 2- Interventi in corso di progettazione;
- Scheda 2-bis- Interventi con finanziamento per ricostruzione post sisma 2012;
- Scheda 3- Interventi non aventi copertura finanziaria.

ed il relativo riepilogo, riportato in allegato 1 alla presente Relazione.

Visti lo schema di "Programma Triennale delle Opere Pubbliche 2020-2022 dell'Amministrazione", allegato al presente provvedimento a farne parte integrante e sostanziale e conservati agli atti dell'Azienda, suddiviso nelle seguenti schede, denominate, rispettivamente:

- SCHEDA A "QUADRO DELLE RISORSE NECESSARIE ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA";
- SCHEDA B "ELENCO DELLE OPERE INCOMPIUTE (vuoto);

- SCHEDA C "ELENCO DEGLI IMMOBILI DISPONIBILI" (vuoto)
- SCHEDA D "ELENCO DEI LAVORI DEL PROGRAMMA";
- SCHEDA E "INTERVENTI RICOMPRESI NELL'ELENCO ANNUALE 2020";
- SCHEDA F "ELENCO DEGLI INTERVENTI PRESENTI NELL'ELENCO ANNUALE DEL PRECEDENTE PROGRAMMA TRIENNALE E NON RIPROPOSTI E NON AVVIATI" (vuoto).

che individuano: il quadro delle risorse disponibili, l'elenco degli interventi previsti nel triennio di riferimento, l'elenco annuale degli interventi relativi al corrente anno;

Ritenuto, pertanto, necessario approvare:

- Le proposte di programmazione allegate al presente provvedimento a farne parte integrante e sostanziale e conservate agli atti dall'Azienda e precisamente il Programma Triennale delle Opere Pubbliche 2020/2022 dell'Amministrazione (aggiornamento del Programma precedente), articolato nelle Schede sopra elencate che verranno pubblicate:
 - sul sito informatico presso l'Osservatorio dei Contratti Pubblici della Regione Emilia Romagna (SITAR-ER), a cura del Direttore del Servizio Comu e Tecnico e Patrimonio;
 - sul profilo del Committente, in ottemperanza a quanto previsto dall'articolo 38 del D.Lgs. 33/2013.

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

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

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

Delibera

Per le motivazioni espresse in premessa e che si intendono qui integralmente riportate:

1. di approvare l'aggiornamento alla programmazione triennale già adottata per il precedente triennio e, nello specifico, di adottare il programma 2020-2022 ed Elenco annuale 2020, così come previsto dal D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. e dal decreto del Ministero delle Infrastrutture e Trasporti n. 14 del 16/01/2018, i cui elementi salienti sono stati riportati nelle premesse, il tutto come redatto nella Relazione del Direttore del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio Arch. Giovanni Peressotti, allegata al presente provvedimento a farne parte integrante e sostanziale;
2. di approvare pertanto, in quanto pienamente condiviso, il Programma Triennale delle Opere Pubbliche 2020/2022 dell'Amministrazione (aggiornamento del Programma precedente), articolato in: "QUADRO



DELLE RISORSE NECESSARIE ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA”, “ELENCO DEGLI INTERVENTI DEL PROGRAMMA”, e “INTERVENTI RICOMPRESI NELL’ELENCO ANNUALE”;

3. di dare mandato al Responsabile della Direzione Amministrazione delle Risorse Economiche e Finanziarie di inserire la documentazione programmatica allegata quale parte integrante del Bilancio di Previsione anno 2020;
4. di dare mandato al Direttore del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio Arch. Giovanni Peressotti a dare le prescritte forme di pubblicità al programma;
5. di precisare che i documenti programmatori allegati rappresentano lo stato dell’arte nel suo complesso e rientrano, quale quota parte, nel complessivo piano investimenti aziendale, ragione per cui non possono tenere conto dei bisogni e delle attività complessive che ricadono sulle fonti reperite o reperibili facenti capo a spese non di diretta gestione del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio;
6. di procedere alla pubblicazione del presente provvedimento all’Albo Elettronico ai sensi dell’art. 32 della L. 69/2009 e s.m.i., per quindici giorni consecutivi;
7. di dichiarare il presente provvedimento esecutivo dal giorno della pubblicazione.

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

SERVIZIO COMUNE TECNICO E PATRIMONIO

Il Direttore Arch. Giovanni Peressotti

Oggetto: Approvazione dell'aggiornamento alla Programmazione Triennale dei Lavori Pubblici per il periodo 2020-2022 e dell'Elenco annuale 2020, ai sensi dell'articolo 21 del D. Lgs. 50/2016 come modificato dal D.Lgs. 56/2017 (Codice dei Contratti pubblici). **Relazione del Direttore del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio.**

Premesso che:

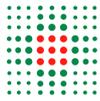
- con deliberazione del Direttore Generale n. 145 del 18/06/19 è stato approvato il Piano di utilizzo degli investimenti per il periodo 2019-2021 attribuiti alla competenza del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio, il Programma triennale dei lavori 2019-2021 e l'Elenco Annuale dei Lavori relativi all'anno 2019;
- con deliberazione del Direttore Generale n. 149 del 24/06/2019 è stato adottato il Bilancio Economico Preventivo anno 2019;

Richiamati i seguenti atti:

- deliberazione n. 1 dell'11.01.2016 dell'Azienda USL di Ferrara e n. 2 dell'11.01.2016 dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara con le quali è stato recepito apposito Accordo Quadro per lo svolgimento delle funzioni provinciali unificate dei servizi sanitari, amministrativi, tecnici e professionali fra le due Aziende;
- deliberazione n. 10 del 27.01.2016 dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara e n. 10 del 27.01.2016 dell'Azienda USL di Ferrara, con le quali si dispone di istituire con decorrenza dalla data di attribuzione dell'incarico apicale di riferimento, nell'ambito dell'organizzazione dell'Azienda USL di Ferrara (nella sua qualità di Azienda Capofila ai sensi dell'articolo 2, comma 6 dell'Accordo Quadro), Servizi Comuni fra i quali il Servizio Comune Tecnico e Patrimonio;
- deliberazione n. 252 del 28/12/2018 dell'Azienda USL di Ferrara e n. 20 del 28/01/2019 dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara con la quale è stato rinnovato all'Arch. Giovanni Peressotti l'incarico di Direttore del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio dall'1/01/2019 al 31/12/2021;

Richiamati, altresì:

- l'articolo 21 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i. che prevede che le amministrazioni aggiudicatrici e gli enti aggiudicatori adottino il programma biennale degli acquisti di beni e servizi ed il programma triennale dei lavori pubblici, nonché i



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

- gli schemi tipo per la redazione e la pubblicazione del programma triennale dei lavori pubblici adottati dal decreto del Ministero Infrastrutture e Trasporti del 16/01/2018, n. 14, pubblicato in Gazzetta Ufficiale n. 57 del 9 /03/2018;
- le Note registrate al protocollo aziendale al n. 32690 del 27/11/2020 della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia-Romagna e 33288 del 2/12/2020 del Servizio Gestione Amministrativa della Regione Emilia-Romagna, recanti, rispettivamente, indicazioni ed ulteriori indicazioni per la predisposizione del Piano Investimenti riferito al triennio 2020-2022.

L'aggiornamento del Piano Triennale dei lavori è stato effettuato attraverso un file, predisposto attraverso il supporto regionale e condiviso congiuntamente ai programmi di acquisizione di beni, servizi ed attrezzature di competenza di altre Direzioni aziendali. Pertanto, di seguito si riportano le descrizioni di ciascun intervento, tenuto conto della loro suddivisione in:

- Scheda 1- Interventi in corso di realizzazione;
- Scheda 2- Interventi in corso di progettazione;
- Scheda 2-bis- Interventi con finanziamento per ricostruzione post sisma 2012;
- Scheda 3- Interventi non aventi copertura finanziaria.

ed il relativo riepilogo, riportato in allegato 1 alla presente Relazione.

Visti lo schema di "Programma Triennale delle Opere Pubbliche 2020/22 dell'Amministrazione", parimenti allegato al presente provvedimento a farne parte integrante e sostanziale e conservati agli atti dell'Azienda, suddiviso nelle seguenti schede, denominate, rispettivamente:

- SCHEDA A "QUADRO DELLE RISORSE NECESSARIE ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA";
- SCHEDA B "ELENCO DELLE OPERE INCOMPIUTE (vuoto);
- SCHEDA C "ELENCO DEGLI IMMOBILI DISPONIBILI" (vuoto)
- SCHEDA D "ELENCO DEI LAVORI 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 (vuoto).

che individuano: il quadro delle risorse disponibili, l'elenco degli interventi previsti nel triennio di riferimento, l'elenco annuale degli interventi relativi al corrente anno;

Ritenuto, pertanto, necessario approvare:



r_emiro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0836110.F



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



Università
degli Studi
di Ferrara



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

- Le proposte di programmazione allegate al presente provvedimento a farne parte integrante e sostanziale e conservate agli atti dell'Azienda, e precisamente il Programma Triennale delle Opere Pubbliche 2020/2022 dell'Amministrazione (aggiornamento del Programma precedente), articolato nelle Schede sopra elencate che verranno pubblicate:
 - sul sito informatico presso l'Osservatorio dei Contratti Pubblici della Regione Emilia Romagna (SITAR-ER), a cura del Direttore del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio;
 - sul profilo del Committente, in ottemperanza a quanto previsto dall'articolo 38 del D. Lgs. 33/2013.

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

IL RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO

Arch. Giovanni Peressotti

Allegati: Schede di programmazione

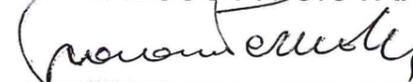
**PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2020/2022 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA OSPEDALIERO
UNIVERSITARIA DI FERRARA**

SCHEDA A: 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	1,002,591.51	4,272,936.20	2,662,776.00	7,938,303.71
risorse derivate da entrate acquisite mediante contrazione di mutuo	817,065.53	929,365.00	0.00	1,746,430.53
risorse acquisite mediante apporti di capitali privati	0.00	0.00	0.00	0.00
stanziamenti di bilancio	0.00	0.00	0.00	0.00
finanziamenti 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
totale	1,819,657.04	5,202,301.20	2,662,776.00	9,684,734.24

Il referente del programma

PERESSOTTI GIOVANNI



**IL DIRETTORE DEL
SERVIZIO COMUNE
TECNICO E PATRIMONIO
ARCH. GIOVANNI PERESSOTTI**

Note:

(1) 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

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

PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2020/2022 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI FERRARA

SCHEMA C: ELENCO DEGLI IMMOBILI DISPONIBILI

Codice univoco immobile (1)	Riferimento CUI intervento (2)	Riferimento CUP Opera Incompiuta (3)	Descrizione immobile	Codice Istat			Localizzazione - CODICE NUTS	Cessione o trasferimento immobile a titolo corrispettivo ex art.21 comma 5 e art.191 comma 1 (Tabella C.1)	Concessi in diritto di godimento, a titolo di contributo ex articolo 21 comma 5 (Tabella C.2)	Già incluso in programma di dismissione di cui art.27 DL 201/2011, convertito dalla L. 214/2011 (Tabella C.3)	Tipo disponibilità se immobile derivante da Opera Incompiuta di cui si è dichiarata l'insussistenza dell'interesse (Tabella C.4)	Valore Stimato (4)				
				Reg	Prov	Com						Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	Annualità successive	Totale
												0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Note:

- (1) Codice obbligatorio: "I" + numero immobile = cf amministrazione + prima annualità del primo programma nel quale l'immobile è stato inserito + progressivo di 5 cifre
- (2) Riportare il codice CUI dell'intervento (nel caso in cui il CUP non sia previsto obbligatoriamente) al quale la cessione dell'immobile è associata; non indicare alcun codice nel caso in cui si proponga la semplice alienazione o cessione di opera incompiuta non connessa alla realizzazione di un intervento
- (3) Se derivante da opera incompiuta riportare il relativo codice CUP
- (4) Riportare l'ammontare con il quale l'immobile contribuirà a finanziare l'intervento, ovvero il valore dell'immobile da trasferire (qualora parziale, quello relativo alla quota parte oggetto di cessione o trasferimento) o il valore del titolo di godimento oggetto di cessione.

Tabella C.1

1. no
2. parziale
3. totale

Tabella C.2

1. no
2. sì, cessione
3. sì, in diritto di godimento, a titolo di contributo, la cui utilizzazione sia strumentale e tecnicamente connessa all'opera da affidare in concessione

Tabella C.3

1. no
2. sì, come valorizzazione
3. sì, come alienazione

Tabella C.4

1. cessione della titolarità dell'opera ad altro ente pubblico
2. cessione della titolarità dell'opera a soggetto esercente una funzione pubblica
3. vendita al mercato privato
4. disponibilità come fonte di finanziamento per la realizzazione di un intervento ai sensi del

Il referente del programma

PERESSOTTI GIOVANNI

Giovanni Peressotti
**IL DIRETTORE DEL
SERVIZIO COMUNE
TECNICO E PATRIMONIO
ARCH. GIOVANNI PERESSOTTI**

PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2020/2022 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI FERRARA

SCHEDA D: ELENCO DEGLI INTERVENTI DEL PROGRAMMA

Codice Unico Intervento - CUI (1)	Cod. Int. Amm.na (2)	Codice CUP (3)	Annuale nella 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 e 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)
L01295950388201900001	2013/1	B19G0400090005	2020	Chiarni Paolo	No	No	008	038	008	ITH55	01 - Nuova realizzazione	05.30 - Sanitario	COMPLETAMENTO DEL NUOVO ARCSPEDALE "S. ANNA IN LOCALITA' CONA - CONCESSIONE DI COSTRUZIONE E GESTIONE - DELIB. D.G. N. 115 DEL 17/05/2004 E DELIB. D. G. N. 159 DEL 12/07/2008 (AUTORIZZATA CON DELIB. G. R. N. 1131 DEL 31/07/2005) - ACCANTONAMENTO SOMME PER CAUSE ESPROPRI TERRENI	2	0,00	829,365,00	0,00	0,00	829,365,00	0,00		0,00		
L01295950388201900002	2013/12	J74B1300016000	2020	Chiarni Paolo	No	No	008	038	008	ITH55	99 - Altro	05.30 - Sanitario	Sala Sever Cona	2	70,000,00	70,981,00	0,00	0,00	140,981,00	0,00		0,00		
L01295950388201900003	2017/1		2020	PERESSOTTI GIOVANNI	No	No	008	038	008	ITH55	07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitario	Manutenzioni straordinarie immobili	1	420,000,00	0,00	0,00	0,00	420,000,00	0,00		0,00		
L01295950388201900004	2017/9		2020	PERESSOTTI GIOVANNI	No	No	008	038	008	ITH55	07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitario	Mantenimento impiantistico e strutturale (Del. REPR 379/2017)	1	430,000,00	0,00	0,00	0,00	430,000,00	0,00		0,00		
L01295950388201900005	2019/1		2020	Chiarni Paolo	No	No	008	038	008	ITH55	01 - Nuova realizzazione	01.01 - Stradali	Compartecipazione alla realizzazione della pista ciclabile - Nuovo Nosocomio	2	0,00	100,000,00	0,00	0,00	100,000,00	0,00		0,00		
L01295950388201900006	2015/5	B19G0400090005	2020	Chiarni Paolo	No	No	008	038	008	ITH55	07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitario	Interventi per l'arrendamento all'interno, e all'esterno, dell'ospedale di Cona	2	307,383,53	0,00	0,00	0,00	307,383,53	0,00		0,00		
L01295950388201900011	5	J75F15000070005	2020	Chiarni Paolo	No	No	008	038	008	ITH55	04 - Ristrutturazione	05.30 - Sanitario	Fabbricato 44 - Magazzino Economico opere per agibilità sismica	2	151,281,00	0,00	0,00	0,00	151,281,00	0,00		0,00		
L01295950388201900012	8	J75F15000070005	2020	Chiarni Paolo	No	No	008	038	008	ITH55	04 - Ristrutturazione	05.30 - Sanitario	Fabbricato 59 - Deposito Anatomia patologica opere per agibilità sismica	2	51,467,71	0,00	0,00	0,00	51,467,71	0,00		0,00		
L01295950388202000002	2020/2		2020	Chiarni Paolo	No	No	008	038	008		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitario	Cabina Enel C.so Giovecca	2	127,000,00	0,00	0,00	0,00	127,000,00	0,00		0,00		
L01295950388202000003	2020/14		2020	PERESSOTTI GIOVANNI	No	No	008	038	008		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitario	Opere connesse all'intervento AP021	2	170,000,00	100,000,00	0,00	0,00	270,000,00	0,00		0,00		
L01295950388202000015	2020/22		2020	PERESSOTTI GIOVANNI	No	No	008	038	008		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitario	Adeguamento 2 ppI TI Blocco 3 piano 3 Arcispedale S. Anna	1	92,524,80	0,00	0,00	0,00	92,524,80	0,00		0,00		
L01295950388202000001	2020/1		2021	PERESSOTTI GIOVANNI	No	No	008	038	008		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitario	Scala antincendio a servizio Uffici Assessorio C.so Giovecca	2	0,00	70,000,00	0,00	0,00	70,000,00	0,00		0,00		
L01295950388202000010	2020/17		2021	PERESSOTTI GIOVANNI	No	No	008	038	008		04 - Ristrutturazione	05.30 - Sanitario	Ristrutturazione e adeguamento PS generale Arcispedale S. Anna	2	0,00	500,000,00	1,562,776,00	0,00	2,062,776,00	0,00		0,00		
L01295950388202000011	2020/18		2021	PERESSOTTI GIOVANNI	No	No	008	038	008		04 - Ristrutturazione	05.30 - Sanitario	Ristrutturazione e adeguamento PS ostetrico/ginecologico Arcispedale S. Anna	1	0,00	38,259,20	0,00	0,00	38,259,20	0,00		0,00		
L01295950388202000012	2020/19		2021	PERESSOTTI GIOVANNI	No	No	008	038	008		04 - Ristrutturazione	05.30 - Sanitario	Adeguamento PS pediatrico, Arcispedale S. Anna	1	0,00	181,536,00	0,00	0,00	181,536,00	0,00		0,00		
L01295950388202000013	2020/20		2021	PERESSOTTI GIOVANNI	No	No	008	038	008		04 - Ristrutturazione	05.30 - Sanitario	Realizzazione 4 ppI TI Blocco 4-5 piano 3 Arcispedale S. Anna	1	0,00	1,111,908,00	0,00	0,00	1,111,908,00	0,00		0,00		
L01295950388202000014	2020/21		2021	PERESSOTTI GIOVANNI	No	No	008	038	008		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitario	Trasformazione di 16 ppI DO in 8 ppI TSI convertiti in TI Blocco 5 piano 3 Arcispedale S. Anna	1	0,00	1,041,392,00	0,00	0,00	1,041,392,00	0,00		0,00		
L01295950388202000016	2020/23		2021	PERESSOTTI GIOVANNI	No	No	008	038	008		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitario	Adeguamento di 12 ppI TSI Pneumologia Blocco 3 piano 1 Arcispedale S. Anna	1	0,00	858,880,00	0,00	0,00	858,880,00	0,00		0,00		
L01295950388202000019	2020/24		2021	PERESSOTTI GIOVANNI	No	No	008	038	008		08 - Ristrutturazione con efficientamento energetico	05.30 - Sanitario	Interventi di efficientamento energetico dell'edificio 12 della Casa della salute "Cittadella San Rocco"	2	0,00	300,000,00	450,000,00	0,00	750,000,00	0,00		0,00		
L01295950388201900013	9		2022	PERESSOTTI GIOVANNI	No	No	008	038	008	ITH55	04 - Ristrutturazione	05.30 - Sanitario	S. Anna ipotesi 3 opere di miglioramento sismico - Area ACU	2	0,00	0,00	650,000,00	0,00	650,000,00	0,00		0,00		
L01295950388202000004	2020/15		2022	PERESSOTTI GIOVANNI	No	No	008	038	008		08 - Ristrutturazione con efficientamento energetico	05.30 - Sanitario	Sistema di trigenerazione e qualificazione illuminazione esterna a servizio dell'ex Ospedale S. Anna Ferrara	2	0,00	0,00	0,00	1,500,000,00	1,500,000,00	0,00		0,00		

r_ambito_Giustizia - Prot. 18/12/2020 0836107E

Numero Intervento - CUI (1)	Cod. Int. Amm.ne (2)	Codice CUP (3)	Annualità nella 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)
L012959503820200005	2020/16		2022	PERESSOTTI GIOVANNI	No	No	008	038	008		03 - Ristrutturazione con efficientamento energetico	05.30 - Sanitario	Ammodernamento sistema di illuminazione interna ed esterna - Ospedale di Cona - Ferrara	2	0,00	0,00	0,00	3,000,000,00	3,000,000,00	0,00		0,00		
L012959503820200006	2020/13		2022	PERESSOTTI GIOVANNI	No	No	008	038	008		04 - Ristrutturazione	05.30 - Sanitario	Ospedale S. Anna (Cona) - Interventi di miglioramento sismico elementi non strutturali	2	0,00	0,00	0,00	4,952,540,00	4,952,540,00	0,00		0,00		
L012959503820200007	2020/25		2022	PERESSOTTI GIOVANNI	No	No	008	038	008		01 - Nuova realizzazione	05.30 - Sanitario	Ospedale S. Anna - Realizzazione di un nuovo fabbricato da destinare a magazzino farmaceutico ed economato provinciale	2	0,00	0,00	0,00	4,960,000,00	4,960,000,00	0,00		0,00		
L012959503820200008	2020/35		2022	Chianni Paolo	No	No	008	038	008		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitario	Ospedale S. Anna - Interventi di miglioramento sismico - elementi strutturali	2	0,00	0,00	0,00	44,576,460,00	44,576,460,00	0,00		0,00		
L012959503820200009	2020/26		2022	Chianni Paolo	No	No	008	038	008		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitario	Ospedale S. Anna - Realizzazione recinzione area esterna (Prescrizione PRG)	2	0,00	0,00	0,00	250,000,00	250,000,00	0,00		0,00		
L012959503820200017	2020/12		2022	PERESSOTTI GIOVANNI	No	Si	008	038	008		01 - Nuova realizzazione	05.30 - Sanitario	Ospedale S. Anna - Realizzazione del nuovo padiglione per ambulatori, servizi sanitari e conseguenti adeguamenti dell'ospedale	1	0,00	0,00	0,00	12,878,920,00	12,878,920,00	0,00		0,00		
L012959503820200018	2020/27		2022	PERESSOTTI GIOVANNI	No	No	008	038	008		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitario	Ex ospedale San Anna - Interventi di messa in sicurezza fabbricati proprietà AOSP	2	0,00	0,00	0,00	300,000,00	300,000,00	0,00		0,00		
														1,819,657,04	5,202,301,20	2,662,776,00	72,419,320,00	82,103,054,24	0,00		0,00			

(1) Numero intervento = "P" + cf amministrazione + prima annualità del primo programma nel quale l'intervento è stato inserito + progressivo di 5 cifre della prima annualità del primo programma
(2) Numero interno libramento indicato dall'amministrazione in base a proprio sistema di codifica
(3) Codice CUP (cf. articolo 3 comma 5)
(4) Reportare nome e cognome del responsabile del procedimento
(5) Indica se lotto funzionale secondo la definizione di cui all'art.3 comma 1 lettera qq) del D.Lgs.50/2016
(6) Indica se lavoro complesso secondo la definizione di cui all'art.3 comma 1 lettera cc) del D.Lgs.50/2016
(7) Indica il livello di priorità di cui all'articolo 3 commi 11 e 12
(8) Ai sensi dell'art.4 comma 6, in caso di demolizione 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) Reportare il valore dell'eventuale immobile trasferito di cui al corrispondente immobile indicato nella scheda C
(11) Reportare l'importo del capitale privato come quota parte del costo totale
(12) Indica se 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

Tabella D.1

Cfr. Classificazione Sistema CUP: codice tipologia intervento per natura intervento 03= realizzazione di lavori pubblici (opere e impiantistica)

Tabella D.2

Cfr. Classificazione Sistema CUP: codice settore e sottosettore intervento

Tabella D.3

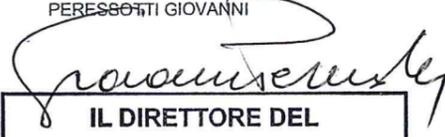
- 1. priorità massima
- 2. priorità media
- 3. priorità minima

Tabella D.4

- 1. finanza di progetto
- 2. concessione di costruzione o gestione
- 3. sponsorizzazione
- 4. società partecipativa e di scopo
- 5. locazione finanziaria
- 6. contratto di disponibilità
- 9. altro

Tabella D.5

- 1. modifica ex art.5 comma 9 lettera b)
- 2. modifica ex art.5 comma 9 lettera c)
- 3. modifica ex art.5 comma 9 lettera d)
- 4. modifica ex art.5 comma 9 lettera e)
- 5. modifica ex art.5 comma 11

Il referente del programma
PERESSOTTI GIOVANNI

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO COMUNE TECNICO E PATRIMONIO ARCH. GIOVANNI PERESSOTTI

PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2020/2022 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI FERRARA

SCHEDA E: 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 COMMITENZA O SOGGETTO AGGREGATORE AL QUALE SI INTENDE DELEGARE LA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO		Intervento aggiunto o variato a seguito di modifica programma (*)
											codice AUSA	denominazione	
L01295950388201900001	B19G04000090005	COMPLETAMENTO DEL NUOVO ARCSIPEDALE S.ANNA IN LOCALITA' CONA - CONCESSIONE DI COSTRUZIONE E GESTIONE - DELIB. D.G. N.115 DEL 17/05/2004 E DELIB. D. G. N. 159 DEL 12/07/2006 (AUTORIZZATA CON DELIB. G. R. N. 1131 DEL 31/07/2006)- ACCANTONAMENTO SOMME	Chiarini Paolo	0.00	829,365.00	MIS	2	Si	Si	4			
L01295950388201900002	J74B13000016000	Sala Server Cona	Chiarini Paolo	70,000.00	140,961.00	MIS	2	Si	Si	4			
L01295950388201900003		Manutenzioni straordinarie immobili	PERESSOTTI GIOVANNI	420,000.00	420,000.00	MIS	1	Si	Si	4			
L01295950388201900004		Mantenimento impiantistico e strutturale (Del. RER 379/2017)	PERESSOTTI GIOVANNI	430,000.00	430,000.00	MIS	1	Si	Si	4			
L01295950388201900005		Compartecipazione alla realizzazione della pista ciclabile - Nuovo Nosocomio	Chiarini Paolo	0.00	100,000.00	URB	2	Si	Si				
L01295950388201900006	B19G04000090005	Interventi per l'orientamento all'interno, e all'esterno, dell'ospedale di Cona	Chiarini Paolo	307,383.53	307,383.53	MIS	2	Si	Si	2			
L01295950388201900011	J75F15000070005	Fabbricato 44 - Magazzino Economico opere per agibilità sismica	Chiarini Paolo	151,281.00	151,281.00	ADN	2	Si	Si	4			
L01295950388201900012	J75F15000070005	Fabbricato 59 - Deposito Anatomia patologica opere per agibilità sismica	Chiarini Paolo	51,467.71	51,467.71	ADN	2	Si	Si	4			
L01295950388202000002		Cabina Enef C.so Giovecca	Chiarini Paolo	127,000.00	127,000.00	ADN	2	Si	Si	4			
L01295950388202000003		Opere connesse all'intervento APb21	PERESSOTTI GIOVANNI	170,000.00	270,000.00	MIS	2	Si	Si				
L01295950388202000015		Adeguamento 2 ppli T1 Blocco 3 piano 3 Arcispedale S. Anna	PERESSOTTI GIOVANNI	92,524.80	92,524.80	MIS	1	Si	Si	2			

(*) Tale campo compare solo in caso di modifica del programma

Il referente del programma

PERESSOTTI GIOVANNI

**IL DIRETTORE DEL
SERVIZIO COMUNE
TECNICO E PATRIMONIO
ARCH. GIOVANNI PERESSOTTI**

Tabella E.1
ADN - Adeguamento normativo
AMB - Qualità ambientale
COP - Completamento Opera Incompiuta
CPA - Conservazione del patrimonio
MIS - Miglioramento e incremento di servizio
URB - Qualità urbana
VAB - Valorizzazione beni vincolati
DEM - Demolizione Opera Incompiuta
DEOP - Demolizione opere preesistenti e non più utilizzabili

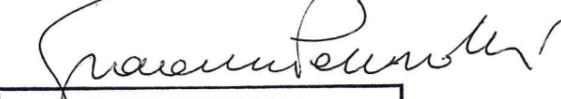
Tabella E.2
1. progetto di fattibilità tecnico - economica: "documento di fattibilità delle alternative progettuali".
2. progetto di fattibilità tecnico - economica: "documento finale".
3. progetto definitivo
4. progetto esecutivo

PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2020/2022 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI FERRARA

SCHEDA F: 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
PERESSOTTI GIOVANNI



**IL DIRETTORE DEL
SERVIZIO COMUNE
TECNICO E PATRIMONIO
ARCH. GIOVANNI PERESSOTTI**

r_ambro.Giunta - Prot. 18/12/2020/00815110.F

Nota
(1) Breve descrizione dei motivi

P.I. 2020-2022
Elenco interventi - Stato di realizzazione

Azienda	id intervento	Stato di realizzazione	Macroarea	Titolo Intervento
o) AOSP Ferrara	2013/1	Scheda 1	Lavori	COMPLETAMENTO DEL NUOVO ARCISPEDALE S.ANNA IN LOCALITA' CONA - CONCESSIONE DI COSTRUZIONE E GESTIONE - DELIB. D.G. N.115 DEL 17/05/2004 E DELIB. D. G. N. 159 DEL 12/07/2006 (AUTORIZZATA CON DELIB. G. R. N. 1131 DEL 31/07/2006)- ACCANTONAMENTO SOMME PER CAUSE ESPROPRI TERRENI
o) AOSP Ferrara	2013/12	Scheda 1	Lavori	Sala Server Cona
o) AOSP Ferrara	2017/1	Scheda 1	Lavori	Manutenzioni straordinarie immobili
o) AOSP Ferrara	2017/9	Scheda 1	Lavori	Mantenimento impiantistico e strutturale (Del. RER 379/2017)
o) AOSP Ferrara	2019/1	Scheda 1	Lavori	Compartecipazione alla realizzazione della pista ciclabile - Nuovo Nosocomio
o) AOSP Ferrara	2015/5	Scheda 1	Lavori	Interventi per l'orientamento all'interno, e all'esterno, dell' ospedale di Cona
o) AOSP Ferrara	2020/1	Scheda 1	Lavori	Scala antincendio a servizio uffici assessorato C.so Giovecca
o) AOSP Ferrara	2020/2	Scheda 1	Lavori	Cabina Enel Corso Giovecca
o) AOSP Ferrara	2020/14	Scheda 1	Lavori	Opere connesse all'intervento APB21
o) AOSP Ferrara	2020/17	Scheda 2	Lavori	Ristrutturazione e adeguamento PS generale Arcispedale S.Anna
o) AOSP Ferrara	2020/18	Scheda 2	Lavori	Ristrutturazione e adeguamento PS ostetrico/ginecologico Arcispedale S.Anna
o) AOSP Ferrara	2020/19	Scheda 2	Lavori	Adeguamento PS pediatrico, Arcispedale S.Anna
o) AOSP Ferrara	2020/20	Scheda 2	Lavori	Realizzazione 4 ppII TI Blocco 4-5 piano 3 Arcispedale S. Anna
o) AOSP Ferrara	2020/21	Scheda 2	Lavori	Trasformazione di 16 ppII DO in 8 ppII TSI convertibili in TI Blocco 5 piano 3 Arcispedale S. Anna
o) AOSP Ferrara	2020/22	Scheda 2	Lavori	Adeguamento 2 ppII TI Blocco 3 piano 3 Arcispedale S. Anna
o) AOSP Ferrara	2020/23	Scheda 2	Lavori	Adeguamento di 12 ppII TSI Pneumologia Blocco 3 piano 1 Arcispedale S. Anna
o) AOSP Ferrara	2020/24	Scheda 2	Lavori	Interventi di efficientamento energetico dell'edificio 12 della Casa della salute "Cittadella San Rocco"
o) AOSP Ferrara	2020/15	Scheda_3	Lavori	Sistema di trigenerazione e riqualificazione illuminazione esterna a servizio dell'ex Ospedale S. Anna - Ferrara
o) AOSP Ferrara	2020/16	Scheda_3	Lavori	Ammodernamento sistema di illuminazione interna ed esterna - Ospedale di Cona - Ferrara
o) AOSP Ferrara	2020/12	Scheda_3	Lavori	Ospedale S. Anna - Realizzazione del nuovo padiglione per ambulatori, servizi sanitari e conseguenti adeguamenti dell'ospedale
o) AOSP Ferrara	2020/13	Scheda_3	Lavori	Ospedale S. Anna - Interventi di miglioramento sismico - elementi non strutturali
o) AOSP Ferrara	2020/35	Scheda_3	Lavori	Ospedale S. Anna - Interventi di miglioramento sismico - elementi strutturali
o) AOSP Ferrara	2020/25	Scheda_3	Lavori	Ospedale S. Anna - Realizzazione di un nuovo fabbricato da destinare a magazzino farmaceutico ed economale provinciale
o) AOSP Ferrara	2020/26	Scheda_3	Lavori	Ospedale S. Anna - Realizzazione recinzione area esterna (Prescrizione PRG)
o) AOSP Ferrara	2020/27	Scheda_3	Lavori	Ex ospedale San Anna - Interventi di messa in sicurezza fabbricati proprietà AOSP
o) AOSP Ferrara	5	Scheda 2-bis	Lavori	Fabbricato 44 - Magazzino Economale opere per agibilità sismica
o) AOSP Ferrara	8	Scheda 2-bis	Lavori	Fabbricato 59 - Deposito Anatomia patologica opere per agibilità sismica
o) AOSP Ferrara	9	Scheda 2-bis	Lavori	S. Anna Ipotesi 3 opere di miglioramento sismico - Area AOU

PROP2020-435_Allegato4.pdf.p7m.

Anteprima non disponibile.

Probabilmente il file non è convertibile in pdf ed è necessario quindi scaricarlo.

Ai fini di una eventuale pubblicazione sull'Albo On Line: questo file non sarà pubblicato e sarà mostrato questo messaggio al cittadino.



RELAZIONE DEL COLLEGIO AL BILANCIO PREVENTIVO

BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO PER L'ANNO 2020

In data 18/12/2020 si é riunito presso la sede della AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI FERRARA ARCISPEDALE S. ANNA il Collegio Sindacale, regolarmente convocato, per procedere all'esame del Bilancio Preventivo economico per l'anno 2020.

Risultano essere presenti /assenti i Sigg.:

Dott.ssa Liliana Rocca
Dott.ssa Rosaria Chizzini
Dott. Cosimo Damiano Monistero

Il preventivo economico di cui alla delibera di adozione del Direttore generale n. 268 del 15/12/2020

è stato trasmesso al Collegio sindacale per le relative valutazioni in data 15/12/2020 , con nota prot. n. mail

del 15/12/2020 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:

La Dott.ssa Paola Bardasi, Commissario Straordinario dell'Azienda a far data dal 1.7.2020 , su richiesta del collegio relaziona sull'attuale situazione pandemica provinciale e aziendale.

Successivamente riepiloga le ricadute economiche della pandemia sul 2020 e le principali linee richiamate dalle note regionali succedutesi nel tempo, con la corrispondente evoluzione dei dati economici aziendali che hanno portato al presente bilancio preventivo 2020.

In data 23.11.2019, con la delibera 2339, la Regione aveva dato le prime indicazioni per la redazione del bilancio preventivo 2020 e l'azienda aveva predisposto nel mese di febbraio 2020 i dati che evidenziavano un sostanziale pareggio.

Detto documento di previsione non è stato ufficializzato, per l'avvio dell'emergenza sanitaria Covid-19.

In giugno 2020 la Regione aveva chiesto alle aziende la predisposizione di un preconsuntivo 2020, che tenesse conto di come si era modificata la struttura dei costi e dei ricavi a seguito della gestione dell'epidemia e che tenesse conto del programma di riavvio delle attività ordinarie in applicazione della DGR 404/2020.

La precedente direzione già in giugno stimava un disavanzo complessivo di € 48.644.258,79, di cui costi COVID per un totale di € 27.183.336,42.

In sede di verifica dell'andamento delle gestioni a settembre sostanzialmente si confermava il dato di giugno.

Con successive indicazioni post concertazione la Regione:

- ha assegnato le seguenti risorse

Personale - Decreti Legge n. 18/2020 e n. 34/2020 7.181.995,14

Personale - art. 29 del Decreto Legge n. 104/20 (Disposizioni urgenti in materia di liste di attesa) 1.306.848,69

Copertura impatto riduzione mobilità extra-regionale 2.118.074,40

Sostegno alla minor compartecipazione alla spesa da parte dei cittadini (ticket) 461.369,83

per un totale € 11.068.288,06 ;

- in un'ottica di equilibrio provinciale ha considerato una revisione dell'accordo di fornitura provinciale con un maggior riconoscimento da parte dell'Azienda Usl di Ferrara di 8 milioni di € (concordato in 6 milioni di degenza e DH e 2 milioni di specialistica);

- ha impegnato l'Azienda a mettere in campo azioni di contenimento dei costi per € 500.000.

Il risultato di esercizio stimato nel Bilancio preventivo in € 28.626.055 , non tiene conto dei contributi/finanziamenti che potrebbero derivare dalle rendicontazioni alla struttura commissariale e dai progetti, presentati per il tramite della Regione, per l'accesso ai fondi POR-FESR/FSE.

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 2020, 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:

Alle variazioni dei ricavi e dei costi dovuti all'impatto della pandemia da Covid-19.

Si precisa che tutte le tabelle di confronto dei dati di bilancio riportano nella colonna "conto consuntivo anno 2018" i valori del bilancio consuntivo 2019.

Infatti l'adozione del bilancio preventivo 2020 è avvenuto successivamente all'approvazione del Bilancio d'esercizio 2019 per le motivazioni sotto riportate.

Per effetto della pandemia la Regione ha avviato un percorso graduale finalizzato a riscontrare la nuova struttura dei costi e dei ricavi delle aziende sanitarie regionali, che ha necessitato di una verifica effettuata nel mese di settembre e approfondita tramite incontri di concertazione con le singole Aziende sanitarie in ottobre, mirati all'individuazione delle risorse necessarie sia per la gestione ordinaria che per quella pandemica.

Sulla base degli esiti della verifica suddetta la Regione ha provveduto ad individuare le risorse da assegnare alle Aziende sanitarie riferite ai decreti emergenziali e ad ulteriori risorse nazionali e regionali, nonché a fornire le informazioni utili sia per la predisposizione dei bilanci preventivi economici 2020 che per la chiusura dell'esercizio 2020.

Si riportano di seguito le previsioni economiche del bilancio per l'anno 2020 confrontate con le previsioni dell'esercizio precedente e con l'ultimo bilancio d'esercizio approvato:

CONTO ECONOMICO	(A) CONTO CONSUNTIVO ANNO 2018	BILANCIO PREVENTIVO ANNO 2019	(B) BILANCIO PREVENTIVO ANNO 2020	DIFFERENZA (B - A)
Valore della produzione	€ 327.019.199,00	€ 319.362.442,00	€ 312.104.480,00	€ -14.914.719,00
Costi della produzione	€ 317.880.014,00	€ 313.323.362,00	€ 331.113.310,00	€ 13.233.296,00
Differenza + -	€ 9.139.185,00	€ 6.039.080,00	€ -19.008.830,00	€ -28.148.015,00
Proventi e Oneri Finanziari + -	€ -446.016,00	€ -572.697,00	€ -430.255,00	€ 15.761,00
Rettifiche di valore attività fin. + -	€ -567,00			€ 567,00
Proventi e Oneri straordinari + -	€ 229.177,00	€ 3.243.723,00	€ 212.231,00	€ -16.946,00
Risultato prima delle Imposte	€ 8.921.779,00	€ 8.710.106,00	€ -19.226.854,00	€ -28.148.633,00
Imposte dell'esercizio	€ 8.913.476,00	€ 8.686.808,00	€ 9.399.201,00	€ 485.725,00
Utile (Perdita) d'esercizio	€ 8.303,00	€ 23.298,00	€ -28.626.055,00	€ -28.634.358,00

Valore della Produzione: tra il preventivo 2020 e il consuntivo 2018 si evidenzia un decremento

pari a € -14.914.719,00 riferito principalmente a:

voce	importo
<p>Impattano prevalentemente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • la riduzione della mobilità per effetto della pandemia (-15,7 mil. di €) , seppur compensata dall' assegnazione di 3,1 milioni di € a copertura dell'impatto della mobilità infra ed extrarar. • calano anche gli altri ricavi (-2,5 milioni di €) e i rimborsi per prestazioni sanitarie (-4,8 mil.), sempre per il calo delle attività per effetto della pandemia. • diminuisce il ticket (-851.000 €), sia per la riduzione dell'attività di specialistica, che per l'abolizione della quota fissa sulla ricetta . Il calo è compensato da apposita assegnazione regionale di 461.000 €. <p>Si modificano i contributi in conto esercizio per:</p> <ul style="list-style-type: none"> • la copertura del costo del personale in applicazione dei decreti emergenziali n. 18, n.34 e n. 104/2020 (+ 8,487 mil. di €); • la riduzione del fondo per i farmaci innovativi (-2,8 mil. di €), sulla base dell'effettiva quota di utilizzo stimata. 	€ -14.914.719,00

Costi della Produzione: tra il preventivo 2020 e il consuntivo 2018

si evidenzia un incremento pari a € 13.233.296,00 riferito principalmente a:

voce	importo
<p>Aumentano prevalentemente per :</p> <ul style="list-style-type: none"> • acquisto di beni sanitari (+ 10 milioni di €). Le variazioni più significative sono gli incrementi Covid (+ 13,4 mil. di € per farmaci e DPI) e il calo dei consumi per minore attività (-2,4 mil. di €). Calano, inoltre, i farmaci innovativi coperti dai fondi, mentre incrementano i farmaci in mobilità; • Incrementano i servizi sanitari di 3,6 milioni di € per l'incremento del lavoro atipico e delle prestazioni aggiuntive (5,4 mil. di €) per fronteggiare l'emergenza. Cala significativamente la compartecipazione al personale per ALP per effetto della sospensione dell'attività e la sua graduale ripresa per la pandemia (- 1,7 milioni di €); • aumenta il costo del personale (e la relativa IRAP) di 4 milioni di €, per le assunzioni sopra rappresentate, delle quali 173 per l'emergenza covid; • incrementano le rimanenze di 4,4 mil. di € (con impatto positivo sui costi), per l'effetto dei due piani di ripartizione degli acquisti centralizzati dei DPI , per i quali si stima al 31.12.2020 un consumo solo parziale. 	<p>€ 13.233.296,00</p>

Proventi e Oneri Fin.: tra il preventivo 2020 e il consuntivo 2018 si evidenzia un incremento

pari a € 15.761,00 riferito principalmente a:

voce	importo
La voce vede un miglioramento rispetto al consuntivo 2019 per minori interessi passivi sui mutui per l'andamento favorevole dei tassi di riferimento (variabili).	€ 15.761,00

Rettifiche di valore attività finanziarie: tra il preventivo 2020 e il consuntivo 2018

si evidenzia un incremento pari a € 567,00 riferito principalmente a:

voce	importo
In fase preventiva detta voce è indicata pari a 0	€ 567,00

Proventi e Oneri Str.: tra il preventivo 2020 e il consuntivo 2018

si evidenzia un decremento pari a € -16.946,00 riferito principalmente a:

voce	importo
L'aggregato tiene conto della valutazione dell'andamento storico della voce, con esclusione degli eventi eccezionali e non ripetibili.	€ -16.946,00

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

Con delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020 (G.U. n.26 del 01 febbraio 2020) è stato dichiarato lo stato di emergenza sul territorio nazionale per il rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili. Il decreto legge n.125 del 7 ottobre 2020 ha prorogato lo stato di emergenza fino al 31 gennaio 2021.

L'organizzazione dei servizi sanitari ha previsto la sospensione delle attività di ricovero e ambulatoriali programmate (ad esclusione di quelle urgenti e non procrastinabili) e ciò ha comportato una drastica riduzione delle attività sanitarie. Contestualmente si è proceduto alla riconversione ed al potenziamento della capacità produttiva della rete ospedaliera regionale per far fronte al repentino diffondersi dell'epidemia.

Gli scostamenti tra l'anno 2019 e il Bilancio di previsione 2020 derivano principalmente dall'impatto dell'epidemia, come più sopra già rappresentato.

In considerazione di quanto sopra esposto, il Collegio esprime parere favorevole sul bilancio preventivo per l'anno 2020 ritenendo le previsioni attendibili, congrue e coerenti col Piano di attività 2020, con i finanziamenti regionali nonché con le direttive impartite dalle autorità regionali e centrali.

Riguardo a quanto sopra, si osserva che:

il bilancio preventivo è stato redatto in base alla nota della Regione pg 032690 del 27 novembre 2020 avente ad oggetto " Indicazioni per la predisposizione dei bilanci economici preventivi 2020 " e delibera n. 1806 del 7 dicembre 2020 " obiettivi della pianificazione sanitaria regionale 2020 - Integrazione DGR n. 2339/2019 " .

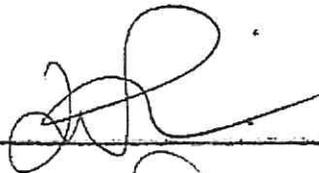
Il risultato economico negativo pari a € 28.626.055 è in linea con gli esiti della verifica di settembre. Si rileva che nel bilancio preventivo non sono stati inseriti fra i ricavi i contributi relativi alle richieste presentate per l'accesso ai fondi POR-FESR-FSE per un importo di € 6.276.464,52 e le richieste di rimborso dei costi avanzate alla struttura commissariale per un importo di € 7.965.910,00, il cui conseguimento porterebbe ad una sensibile riduzione della perdita d'esercizio.

ELENCO FILE ALLEGATI AL DOCUMENTO

Nessun file allegato al documento.

FIRME DEI PRESENTI

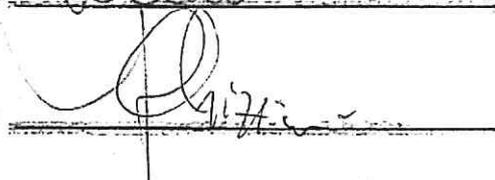
LILIANA ROCCA

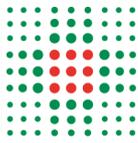


COSIMO DAMIANO MONISTERO



ROSARIA CHIZZINI





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



**Università
degli Studi
di Ferrara**

Affari Istituzionali e Segreteria Generale

Regione Emilia Romagna Servizio
Amministrazione del Servizio Sanitario
Regionale, Sociale e Socio Sanitario
amministrazione@postacert.regione.
emilia-romagna.it

OGGETTO: Trasmissione parere del Comitato di Indirizzo in merito al Bilancio Economico Preventivo 2020 dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara.

Con la presente si trasmette il parere del Comitato di Indirizzo in merito al Bilancio Economico Preventivo 2020 dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara.

Sarà cura di questa Amministrazione inviare il Verbale non appena disponibile.

Cordiali Saluti

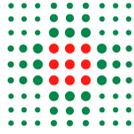
Firmato digitalmente da:

Barbara Paltrinieri

Responsabile procedimento:
Barbara Paltrinieri

Antonietta Morganella
Affari Istituzionali e Segreteria Generale

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



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



università di ferrara
DA SEICENTO ANNI GUARDIAMO AVANTI.

Direzione generale

Il Comitato di Indirizzo

Al Commissario Straordinario
dell'Azienda Ospedaliero
Universitaria di Ferrara
Dott.ssa Paola Bardasi

Oggetto: Parere del Comitato di Indirizzo sul Bilancio Economico Preventivo 2020.

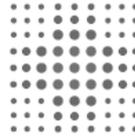
Il Comitato di Indirizzo dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara nella seduta del 21 dicembre 2020 ha espresso parere favorevole sul Bilancio Economico Preventivo 2020.

Con i migliori saluti.

Il Presidente
del Comitato di Indirizzo
Prof. Mario del Vecchio



*Conferenza Territoriale
Sociale e Sanitaria
della provincia di Ferrara*



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

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

Il Presidente, Ing. Alan Fabbri

Ferrara, 24 dicembre 2020
Prot. CTSS 257 / C2 / 2020

dott. Raffaele Donini
Assessore alle Politiche per la salute
Regione Emilia-Romagna - Bologna

dott.ssa Kyriakoula Petropulacos
Direzione generale Cura alla Persona, Salute e Welfare
Regione Emilia-Romagna – Bologna

dott.ssa Paola Bardasi
Commissario Straordinario
dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

dott.ssa Monica Calamai
Direttore Generale
dell'Azienda USL di Ferrara

Oggetto: CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria, merc. 23 dicembre 2020.
Bilancio di Previsione Economico 2020 dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara.
Bilancio di Previsione Economico 2020 dell'Azienda USL di Ferrara

Gentilissimi,

con la presente sono a comunicare che nel corso della seduta della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria di merc. 23 dicembre u.s., è stato espresso il parere ai Bilanci di previsione economica 2020 delle due Azienda sanitarie ferraresi, di cui:

[] delibera n. 268 del 15 dicembre 2020 dell'Azienda OspedalieroUniversitaria di Ferrara, "Adozione Bilancio Economico Preventivo anno 2020";

[] delibera n. 263 del 15 dicembre 2020 dell'Azienda USL di Ferrara, "Adozione bilancio preventivo economico annuale dei servizi sanitari per l'esercizio 2020".

Come disciplinato dal regolamento di funzionamento della CTSS, al termine della discussione, gli argomenti sono stati messi in votazione separate e distinte. I Bilanci di previsione economica 2020 delle due Azienda sanitarie ferraresi sono stati approvati a maggioranza semplice dei votanti.

Seguirà l'invio del verbale appena disponibile.

L'occasione è gradita per porgere i migliori saluti,

Alan Fabbri

