

SCHEMA DI RELAZIONE SULLA GESTIONE ANNO 2014

Azienda USL di Ferrara

INDICE

1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione	3
2. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda	3
3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi	8
Assistenza Ospedaliera	8
Assistenza Territoriale.....	17
Sanità Pubblica- Prevenzione	26
Relazione a Consuntivo - Piano investimenti 2014-2016.....	27
4. L'attività del periodo	36
Assistenza ospedaliera.....	36
Assistenza territoriale	46
Prevenzione.....	55
5. La gestione economico finanziaria dell'Azienda.....	58
6. Sintesi degli obiettivi della Programmazione annuale regionale	125
7. Rendicontazione AVEC 2014	214
8. Sistema di valutazione	243
9. Costi Diretti dei Distretti o Stabilimenti e dei Dipartimenti.....	256

Delibera 112 del 20/4/2015

1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione corredata il bilancio di esercizio anno 2014 secondo le disposizioni del D. Lgs. n. 118/2011, quindi facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D. Lgs. n. 118/2011 e riportata nell'allegato alla G. U. della Repubblica Italiana, Serie generale, n. 172 del 26-7-2011.

Essa contiene tutte le informazioni minimali richieste dal D. Lgs. n. 118/2011. Fornisce inoltre tutte le informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2014.

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

L' AUSL di Ferrara numero 109 opera su un territorio coincidente con la provincia di Ferrara con una popolazione complessiva di **355.334** abitanti (**133.384**, di cui **62.315** maschi e **71.069** femmine, abitanti nel comune di Ferrara e **221950** distribuiti nei restanti 23 comuni) - (*fonte: Statistica del sito Regione Emilia-Romagna*), suddivisi in 3 distretti (Distretto **OVEST** che comprende i comuni di: Bondeno, Cento, Mirabello, Poggio Renatico, Sant' Agostino e Vigarano Mainarda; Distretto **CENTRO – NORD** costituito dai seguenti comuni: Berra, Ferrara, Formignana, Copparo, Jolanda di Savoia, Masi Torello, Ro, Tresigallo e Voghiera; Distretto **SUD – EST** formato dai comuni di: Argenta, Codigoro, Comacchio, Goro, Lagosanto, Fiscaglia, Mesola, Ostellato e Portomaggiore).

'Codice Usl'	'109'
Provincia	Ferrara
Popolazione	355.334
Comuni	24
Distretti	3
Assistibili 0 - 13 anni	35.714
Assistibili 14- 64 anni	214.548
Assistibili 65- 74 anni	44.809
Assistibili Oltre 75 anni	49.379
Totale assistiti	344.450
Assistiti età pediatrica	35.714
Assistiti età adulta	308.736

La distribuzione della popolazione della provincia di Ferrara all'01/01/2014, per fasce di età quinquennali è la seguente (fonte: Statistica del sito Regione Emilia-Romagna):

Classi quinquennali di età	Totale residenti	% Residenti
0-4 anni	13.189	3,7
5-9 anni	13.687	3,9
10-14 anni	12.818	3,6
15-19 anni	12.444	3,5
20-24 anni	13.473	3,8
25-29 anni	15.135	4,3
30-34 anni	18.593	5,2
35-39 anni	25.328	7,1
40-44 anni	28.823	8,1
45-49 anni	29.294	8,2
50-54 anni	27.934	7,9
55-59 anni	25.485	7,2
60-64 anni	24.025	6,8
65-69 anni	23.973	6,7
70-74 anni	21.383	6,0
75-79 anni	19.818	5,6
80 anni e oltre	29.932	8,4
Totale	355.334	100,0

La popolazione esente da ticket, nell'esercizio 2014, è pari a **149.714** unità (77.891 per motivi di età e reddito, 71.823 per altri motivi).

Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi:

MODELLO FLS 11 - Anno 2014

Gli assistibili rilevanti nei modelli ministeriali FLS11 QUADRO G rilevati all' 01/01/2014 non coincidono con la popolazione residente alla medesima data (tra gli assistiti ci sono anche i presenti -domiciliati - e tra i residenti ci sono persone che non hanno scelto il medico).

I residenti che utilizziamo ai fini dell'allocazione delle risorse del FSR derivano dal flusso delle anagrafi comunali attivo in questa regione da circa 10 anni, scaricabile all'indirizzo

<http://statistica.regione.emilia-romagna.it/servizi-online/statistica-self-service/popolazione/popolazione-per-eta-e-sesso>.

Il modello di allocazione delle risorse pesa la popolazione utilizzando target specifici di popolazione per livello di assistenza.

(nota regionale)

Si riporta la seguente tabella:

Modello FLS 11 quadro G: Assistiti

Codice Usl	Provincia	Popolazione residente all' 01/01/2014	Comuni	Distretti	Assistiti 0 - 13 anni	Assistiti 14- 64 anni	Assistiti 65- 74 anni	Assistiti Oltre 75 anni	Totale assistiti	Età pediatrica	Età adulta
109	Ferrara	355.334	24	3	35.714	214.548	44.809	49.379	344.450	35.714	308.736

MODELLO FLS 11 - Anno 2014

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

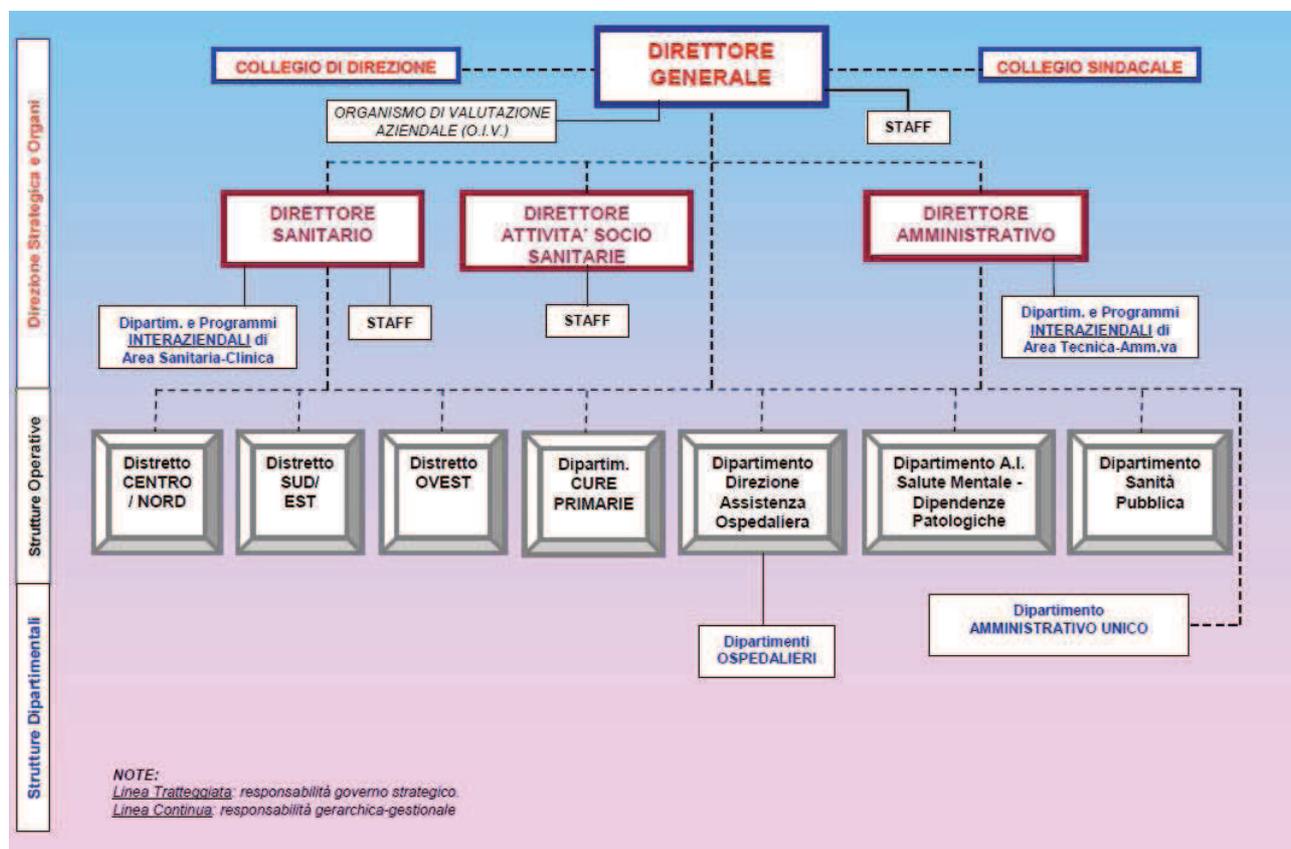
L' Atto Aziendale è stato approvato dalla Regione Emilia - Romagna con Delibera n. 849 del 15/06/2009. L' attività dell' Azienda USL di Ferrara è indirizzata alla produzione, all' acquisizione ed all' erogazione dei servizi sanitari e socio-assistenziali ad elevata integrazione sanitaria per il mantenimento, la promozione ed il recupero della salute psico-fisica dei cittadini, in conformità ai livelli essenziali ed uniformi di assistenza previsti dai Piani Sanitari Nazionale e Regionale.

L' Azienda persegue la propria missione nella consapevolezza di concorrere a realizzare la responsabilità pubblica della tutela della salute garantendo: l' equità di accesso ai servizi per tutte le persone assistite dal Servizio Sanitario Regionale; la portabilità dei diritti in tutto il territorio nazionale; la globalità dell' intervento assistenziale, in base alle necessità individuali e collettive, secondo quanto previsto dai livelli essenziali di assistenza (D.P.C.M. del 29.11.2001).

L' Azienda, per adeguare la risposta ai bisogni socio-sanitari presenti nel territorio di riferimento, mantiene un rapporto privilegiato con l' Azienda Ospedaliera Universitaria S. Anna di Ferrara con la quale, attraverso gli Accordi di Fornitura, definisce i livelli quali quantitativi delle prestazioni da erogare ai cittadini ed i livelli organizzativi correlati; si avvale delle strutture sanitarie e sociali, di diritto privato, accreditate, presenti sul territorio di riferimento; può assumere la gestione di attività o di servizi socio-assistenziali su delega dei singoli Enti nei limiti e secondo le modalità stabilite dalla vigente normativa e mediante accordi programmatici stipulati con gli stessi; concorre alla formazione dei Piani per la Salute e provvede alla realizzazione degli obiettivi ivi indicati; favorisce la valorizzazione delle risorse umane e professionali degli operatori.

Sinteticamente l'organigramma dell' AUSL di Ferrara può essere così rappresentato:

SINTESI DELL'ARTICOLAZIONE ORGANIZZATIVA DELL'AZIENDA USL DI FERRARA



Sono organi dell'Azienda il Direttore Generale, il Collegio Sindacale ed il Collegio di Direzione. La Direzione Strategica è individuata nel Direttore Generale, Direttore Amministrativo, Direttore Sanitario e Direttore delle Attività Socio – Sanitarie.

L'attuale organizzazione prevede le seguenti macrostrutture:

- Tre Distretti: **OVEST, CENTRO-NORD e SUD-EST**
- Il Dipartimento di Sanità Pubblica (DSP)
- Il Dipartimento Assistenziale Integrato Salute Mentale – Dipendenze Patologiche (DAISM-DP).
- Il Dipartimento Direzione Assistenza Ospedaliera sotto il quale si trovano i seguenti Dipartimenti:
 - Dipartimento di Emergenza-Urgenza;
 - Dipartimento delle Medicine;
 - Dipartimento di Chirurgia;
 - Dipartimento Materno Infantile;
 - Dipartimento Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica;
 - Dipartimento Interaziendale Strutturale Laboratorio Unico Provinciale.

In posizione di staff alla Direzione strategica si trovano le sottoelencate articolazioni:

- Unità Operativa Programmazione, Controllo di Gestione e Comunicazione (da marzo 2015)
- Unità Operativa Committenza, Mobilità, Controllo e Produzione
- Unità Operativa Comunicazione, Accreditamento e Rischio Clinico, Ricerca ed Innovazione

Fanno capo alla Direzione Amministrativa tutti i Dipartimenti, aziendali ed interaziendali, nonché le Unità operative dell'area tecnico - amministrativa attualmente costituite e precisamente:

- Il Dipartimento Amministrativo Unico
- Il Dipartimento Interaziendale Gestionale Amministrazione del Personale
- Il Dipartimento Interaziendale Tecnologia per l'Informazione e la Comunicazione
- Il Dipartimento Interaziendale Acquisti, Logistica ed Economale
- Il Dipartimento Interaziendale Attività Tecniche e Patrimoniali
- Il Dipartimento Interaziendale Ingegneria Clinica

Il Direttore Sanitario è responsabile del Governo Clinico per cui si avvale, nello specifico, dei Distretti, del Dipartimento delle Cure Primarie (DCP), del Dipartimento Direzione Assistenza Ospedaliera, del Dipartimento di Sanità Pubblica e del Dipartimento Assistenziale Integrato Salute Mentale – Dipendenze Patologiche, nonché dei Dipartimenti interaziendali attualmente deliberati:

- Direzione Infermieristica e Tecnica
- Dipartimento Interaziendale Strutturale Medicina Legale
- Dipartimento Interaziendale Strutturale Prevenzione e Protezione
- Dipartimento Interaziendale Gestionale Farmaceutico

Si avvale altresì dei Programmi interaziendali costituiti su specifiche tematiche.

In particolare con sviluppo delle strutture e servizi interaziendali (Diabetologia, Nefrologia, Oncologia e Breast Unit, Pediatria).

Sviluppo dei percorsi per la presa in carico delle patologie croniche Diabete mellito in età adulta. Il percorso di costituzione delle Rete Clinica Provinciale di Diabetologia, che fa seguito alla costituzione della U.O.C. di Medicina Interna delle Malattie Metaboliche e Ricambio, risponde alla esigenza di uniformazione e "Territorializzazione" della gestione della cronicità dismetabolica (Delibera 348/2014

“Trasferimento dalla Aosp all’Ausl di Ferrara della competenza dell’attività assistenziale del paziente diabetico e provvedimenti conseguenti.”)

Deliberato il Piano operativo provinciale di assistenza oncologica per le aziende sanitarie della provincia di Ferrara (Delibera 282/2014 di approvazione del Piano), affidamento della redazione di un Piano operativo per realizzare una rete di assistenza di nefrologia-dialisi tra le articolazioni organizzative dell’Azienda ospedaliero-universitaria di Ferrara e dell’Ausl di Ferrara (Delibera 346/2014).

Con Delibera 36/2014 si è provveduto all’affidamento della redazione di un Piano operativo per realizzare una rete di assistenza pediatrica tra le strutture complesse di pediatria e di neonatologia dell’Aosp di Ferrara e della struttura semplice di pediatria dell’Ospedale del Delta.

L’ Organismo Indipendente di Valutazione opera in posizione di staff e l’Azienda USL di Ferrara ha provveduto, in base alle indicazioni fornite dalla Regione, alla sua costituzione in base alla Delibera n. 332 del 15 dicembre 2014. Tale Organismo lavora in correlazione ed integrazione con quello regionale, in aderenza alle indicazioni fornite ed in ottemperanze alle norme ed in particolare sulla Delibera RER n. 334/2012 (Allegato A artt. 9 e 11).

Il sistema di valutazione della Performance, organizzativa ed individuale, è fondato sugli obiettivi gestionali, economici, sinergicamente correlato al sistema di budget, dal quale trae gli obiettivi, declinati per ogni Dipartimento e sul quale vengono sviluppate le verifiche trimestrali su:

- Attività
- Obiettivi
- Risorse

Gli obiettivi riprendono quelli regionali, assegnati all’Azienda, sui quali è richiesta la corresponsabilizzazione dei Dirigenti e quelli aziendali che si sviluppano sulle strategie aziendali nonché sulla programmazione provinciale, declinata nel Piano strategico provinciale 2013-2016, che si fondano sui alcuni principi:

- Volte alla sostenibilità professionale, economico-finanziaria;
- Alla sicurezza ed all’ appropriatezza;
- Alla riorganizzazione ospedaliera sul modello HUB e Spoke
- Alla integrazione Ospedale Territorio, da realizzare anche con le Case della salute e gli Ospedali di Comunità;
- All’ integrazione ed alle progettualità di Area Vasta Emilia Centro.

Proseguendo il proprio percorso di valutazione del Personale e della stessa Azienda, iniziato nell’anno 2011 attraverso una serie di incontri di confronto e di formazione con le OO.SS e con i Dirigenti, percorso che ha comportato la rivisitazione dell’intero processo di budget, dall’individuazione degli obiettivi, alla loro condivisione, all’individuazione di indicatori possibilmente quantitativi e di outcome, al loro monitoraggio in progress ed ai possibili aggiustamenti, fino alla valutazione basata su evidenze, l’Azienda nell’ano 2013 ha sperimentato la valutazione della performance individuale annuale del Personale dirigente, sanitario e tecnico-amministrativo, con item specifici declinati secondo le dimensioni qualificanti della prestazione professionale e di equipe, nel rapporto con l’utenza. Apportati alcuni aggiustamenti e condivisa la scheda con l’Azienda Ospedaliera S.Anna, nell’anno 2014 la valutazione della performance individuale annuale è stata assunta per tutto il Personale dirigente, pur senza ricadute economiche per i Dirigenti professional. Con meccanismo “ a cascata”, ciascun Dirigente ha provveduto alla valutazione dei Dirigenti afferenti alla propria UO secondo gli item presenti nella scheda che poi, firmata dal valutatore e dal valutato, contribuisce con un peso pari al 30% del totale, al riconoscimento anche economico della quota dello stipendio di risultato. Lo stesso Dirigente valutatore a sua volta è stato valutato dal suo diretto superiore gerarchico, secondo l’albero organizzativo contenuto nell’Atto Aziendale. L’esito della valutazione conseguito annualmente da ciascun Dirigente viene riportato nel proprio fascicolo personale. Le valutazioni relative all’anno 2014

non sono ancora ultimate, ma hanno interessato fino ad oggi il 95% circa dell'intero personale Dirigente. I risultati sono complessivamente piuttosto soddisfacenti. Attualmente è stato esaminato circa il 95% delle schede con un valore medio della valutazione degli Operatori, espresso in trentesimi, pari a 22,50, con una mediana di 23,08 ed i dati troppo alti o troppo bassi rappresentano due piccole code che potrebbero anche essere sostenibili. Solamente due dei Dirigenti valutatori con almeno tre unità di valutati, hanno attribuito il medesimo punteggio a tutti. Sono attualmente aperte due contestazioni relative alla valutazione di prima istanza che si cercherà di superare attraverso la valutazione di seconda istanza. Nel complesso il sistema, pur migliorabile e da rivedere a valutazioni ultimate, si trova in fase avanzata di assestamento.

Alla fine dell'anno 2014, come da programma, si è iniziato uno studio di fattibilità e si sono predisposti gli strumenti ed i primi consensi per l'assunzione di un meccanismo analogo per il Personale del Comparto, nella finalità di consolidare ed incrementare l'impegno di tutti gli Operatori, ciascuno secondo la propria qualifica, ruolo e posizione verso i medesimi obiettivi, favorendo ulteriormente il senso di appartenenza all'Azienda, in una parola, facendo sistema.

Nel corso dell'anno 2014 l'Azienda Usl di Ferrara ha ottenuto una positiva certificazione da parte dell'OVA aziendale in relazione alle attestazioni di cui alla Delibera CIVIT ora ANAC N. 77 del 2013. Di conseguenza l'Azienda Usl di Ferrara ha provveduto alla pubblicazione dell'attestazione, di cui trattasi, nell'apposita sezione "Attestazioni O.I.V. o struttura analoga" presente nel portale dell'Amministrazione Trasparente.

Le azioni previste dal "Piano Strategico di riorganizzazione, qualificazione e sostenibilità della Sanità Ferrarese per il triennio 2013 – 2016", hanno portato alla realizzazione a fine 2014 delle seguenti Reti:

- ✓ RETE ONCOLOGICA – U.O.C. PROVINCIALE DI ONCOLOGIA MEDICA
- ✓ RETE NEFROLOGIA – DIALISI U.O.C. PROVINCIALE DI NEFROLOGIA E DIALISI
- ✓ RETE T.A.O. – N.A.O.
- ✓ RETE INTEGRATA PER IL PAZIENTE DIABETICO – U.O.C. PROVINCIALE DIABETOLOGIA
- ✓ RETE PER L'ASSISTENZA ALL'ICTUS CEREBRALE ACUTO PROGRAMMA INTERAZIENDALE
- ✓ RETE INTEGRATA PER L'ASSISTENZA AL TRAUMA GRAVE E NEURO TRAUMA PROGRAMMA INTERAZIENDALE
- ✓ RETE DELL'EMERGENZA
- ✓ RETE DI DIAGNOSTICA RADIOLOGICA E RADIOLOGIA INTERVENTISTICA
- ✓ RETE ASSISTENZIALE PER L'EMERGENZA CARDIOLOGICA E L'ELEZIONE CARDIOLOGICA PROGRAMMA INTERAZIENDALE
- ✓ RETE PEDIATRICA E PERCORSO NASCITA – U.O.C. NEONATOLOGIA
- ✓ LABORATORIO UNICO PROVINCIALE

3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

Assistenza Ospedaliera

A) STATO DELL'ARTE

L'azienda opera mediante n. **1** Struttura Pubblica a Gestione diretta formata, a sua volta, da n. **3** Ospedali e da n. **2** stabilimenti ospedalieri che vanno a costituire il Presidio Unico Ospedaliero (P.U.O.) secondo le denominazioni dei flussi ministeriali HSP. Essi sono:

- Ospedale "Mazzolani Vandini" di Argenta,
- Ospedale del Delta di Lagosanto,
- Ospedale "Ss. Annunziata" di Cento

Nel 2014 è avvenuta, inoltre, la trasformazione definitiva di Bondeno, Comacchio e Copparo, da ospedali a strutture sanitarie Case della Salute e, nelle due sedi di Copparo e Comacchio di 2 Ospedali di Comunità (per un totale di 40 posti letto).

- **OSCO:** Ospedale di Comunità "San Camillo" di Comacchio;
- **OSCO:** Ospedale di Comunità "San Giuseppe" di Copparo.

Sul territorio della provincia di Ferrara operano, inoltre, n. 2 Strutture Private Accreditate. Esse sono:

- Casa di Cura Accreditata "**Quisisana S.r.l.**"
- Casa di Cura Accreditata "**Salus S.r.l.**"

Il "Piano strategico di riorganizzazione, qualificazione e sostenibilità della sanità ferrarese per il 2013-2016", presentato in CTSS il 26 Giugno 2013 e condiviso con l'Azienda Ospedaliera Universitaria, vuole rappresentare uno strumento indispensabile per sviluppare alcuni principi che di seguito si sintetizzano:

1. Garantire l'appropriatezza delle prestazioni sanitarie.
2. Garantire la sicurezza dei pazienti e degli operatori.
3. Garantire quindi la sostenibilità economica, professionale e tecnica dell'intero sistema
4. Sviluppare e mantenere l'efficienza delle sale operatorie.
5. Creare le Reti Cliniche integrate provinciali con ottimizzazione dell'Ospedale HUB e dei Centri Spoke.
6. Ripensare all'ospedale ed al territorio in rapporto alla complessità dei bisogni assistenziali dei pazienti.

L'azienda USL, già dal giugno 2013 ha adottato il piano attuativo locale relativo al riordino del sistema ospedaliero provinciale. Tale documento è stato approvato nel mese di Giugno 2013 dalla CTSS.

Con riferimento al percorso di programmazione aziendale e agli obiettivi 2014 contenuti anche nel "Piano di sostenibilità provinciale 2013-2016" - elaborato congiuntamente dalle due Aziende Sanitarie della provincia, approvato in Conferenza Sociale e Sanitaria Territoriale in data 26/06/2013 e Deliberato dall'Azienda USL di Ferrara con atto n. 180 del 5/8/2013, viene fornita una sintesi delle attività di rilievo aziendale realizzate nell'anno 2014.

Le azioni legate all'organizzazione ospedaliera sono riferite al proseguimento nello sviluppo del modello HUB e Spoke e dall'attivazione delle reti cliniche provinciali, in sinergia con l'AOSP.

Dal 7 Gennaio 2014 con Delibera Aziendale N.335 del 24/12/2013 è stata effettuata una ridefinizione dei Posti Letto degli ospedali Aziendali passando da 721 posti letto presenti al 31/12/2012 a 600 al 31/12/2013 e 516 al 31/12/2014 ; anche con Delibera Aziendale N. 152 del 26/05/2014 "Cessazione attività di ricovero in degenza ordinaria e day hospital presso gli stabilimenti ospedalieri di Bondeno, Copparo e Comacchio - riconversione degli stabilimenti in strutture sanitarie territoriali - Ospedali di Comunità", si dispone la cessazione dell'attività di ricovero in degenza ordinaria e day hospital presso i posti letto degli Stabilimenti Ospedalieri di Bondeno, Copparo e Comacchio che cessano così di essere parte del Presidio Ospedaliero dell'Azienda UsI; si dispone altresì la riconversione degli Stabilimenti Ospedalieri di Bondeno, Comacchio e Copparo in Strutture Sanitarie Territoriali – Ospedali di Comunità, con l'ottenimento da parte della regione Emilia Romagna di rilascio del codice autorizzativo di funzionamento delle strutture. L'attivazione della Struttura Sanitaria Territoriale di Bondeno avverrà al termine dei lavori di ricostruzione in atto.

I posti letto direttamente gestiti nell'anno 2014 sono pari a n. **516** unità e quelli convenzionati, pari a n. **191**.

Tabella riassuntiva dei Posti Letto Ordinari, Day Hospitale e Day Surgery suddivisi per Stabilimento Ospedaliero al 31/12/2012

Codice Disc.	Divisione	Descrizione Disciplina	ANNO 2012			
			PL ORD.	PL DH	PL DS	TOTALE
021	03	GERIATRIA	-			-

Codice Disc.	Divisione	Descrizione Disciplina	ANNO 2012			
			PL ORD.	PL DH	PL DS	TOTALE
026	05	DAY HOSPITAL DI MEDICINA	-			-
039	04	PEDIATRIA				
056	05	DH RIABILITAZIONE	-			
060	05	LUNGODEGENZA				
TOTALE OSPEDALE DI BONDENO			-	-	-	-
008	03	CARDIOLOGIA	11,00	1,00		12,00
050	03	UNITA' CORONARICA	4,00			4,00
056	09	RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE		4,00		4,00
060	08	LUNGODEGENTI	31,00			31,00
009	04	CHIRURGIA	23,00	1,00		24,00
039	03	DH E AMBULATORIO PEDIATRIA		2,00		2,00
026	04	MEDICINA GENERALE	59,00	5,00		64,00
036	04	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	26,00	1,00		27,00
037	04	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	19,00	2,00		21,00
049	03	RIANIMAZIONE (TERAPIA INTENSIVA)	4,00			4,00
043	03	UROLOGIA	13,00	1,00		14,00
		AMBULATORIO DI PEDIATRIA	-			-
TOTALE OSPEDALE DI CENTO			190,00	17,00	-	207,00
008	02	CARDIOLOGIA	10,00	2,00		12,00
050	02	UNITA' CORONARICA	4,00			4,00
009	02	CHIRURGIA GENERALE	23,00			23,00
098	02	DAY SURGERY			10,00	10,00
060	02	LUNGODEGENZA	33,00			33,00
026	02	MEDICINA GENERALE	59,00	2,00		61,00
036	02	ORTOPEDIA	21,00			21,00
037	02	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	18,00			18,00

Codice Disc.	Divisione	Descrizione Disciplina	ANNO 2012			
			PL ORD.	PL DH	PL DS	TOTALE
039	02	PEDIATRIA	8,00	2,00		10,00
056	02	RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE		6,00		6,00
049	02	TERAPIA INTENSIVA	4,00			4,00
058	01	GASTROENTEROLOGIA DEGENZE	-			-
040	01	PSICHIATRIA	15,00			15,00
043	04	UROLOGIA	12,00			12,00
TOTALE OSPEDALE DEL DELTA			207,00	12,00	10,00	229,00
009	01	CHIRURGIA	-			-
098	01	DAY SURGERY				-
060	03	LUNGODEGENZA	20,00			20,00
026	01	MEDICINA GENERALE	26,00	8,00		34,00
056	03	RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	-			-
058	02	GASTROENTEROLOGIA DEGENZE	-			-
TOTALE OSPEDALE DI COMACCHIO			46,00	8,00	-	54,00
049	04	TERAPIA INTENSIVA	4,00			4,00
009	03	CHIRURGIA GENERALE	13,00			13,00
037	03	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	6,00			6,00
060	04	LUNGODEGENZA	26,00			26,00
026	03	MEDICINA GENERALE	49,00	2,00		51,00
036	03	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	18,00			18,00
056	07	RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE		6,00		6,00
		DAY SURGERY			6,00	6,00
040	02	PSICHIATRIA	15,00			15,00
TOTALE OSPEDALE DI ARGENTA			131,00	8,00	6,00	145,00
098	04	DAY SURGERY	-			-
009	05	CHIRURGIA GENERALE	-			-

Codice Disc.	Divisione	Descrizione Disciplina	ANNO 2012			
			PL ORD.	PL DH	PL DS	TOTALE
060	07	LUNGODEGENZA	30,00			30,00
26	06	MEDICINA GENERALE	36,00			36,00
		DH MEDICO		12,00		12,00
056	08	RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE		8,00		8,00
TOTALE OSPEDALE DI COPPARO			66,00	20,00	-	86,00
TOTALE POSTI LETTO PUO			640,00	65,00	16,00	721,00

Tabella riassuntiva dei Posti Letto Ordinari, Day Hospitale e Day Surgery suddivisi per Stabilimento Ospedaliero al 31/12/2014

Codice Disc.	Divisione	Descrizione Disciplina	ANNO 2014			
			PL ORD.	PL DH	PL DS	TOTALE
OSPEDALE DI CENTO						
008	03	CARDIOLOGIA	11,00	1,00		12,00
009	04	CHIRURGIA GENERALE	14,00	1,00		15,00
026	04	MEDICINA GENERALE	55,00			55,00
036	04	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	14,00	1,00		15,00
037	04	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	19,00	2,00		21,00
039	03	PEDIATRIA		2,00		2,00
043	03	UROLOGIA	7,00	1,00		8,00
049	03	TERAPIA INTENSIVA	3,00			3,00
050	03	UNITA' CORONARICA	3,00			3,00
056	09	RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE		4,00		4,00
060	08	LUNGODEGENTI	27,00			27,00
064	03	ONCOLOGIA		2,00		2,00
TOTALE OSPEDALE DI CENTO			153,00	14,00		167,00
OSPEDALE DEL DELTA						
008	02	CARDIOLOGIA	11,00	1,00		12,00
009	02	CHIRURGIA GENERALE	23,00			23,00
026	02	MEDICINA GENERALE	59,00			59,00
036	02	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	21,00			21,00
037	02	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	18,00			18,00
039	02	PEDIATRIA	8,00	2,00		10,00
040	01	PSICHIATRIA	15,00			15,00
043	04	UROLOGIA	12,00			12,00
049	02	TERAPIA INTENSIVA	4,00			4,00
050	02	UNITA' CORONARICA	4,00			4,00
056	02	RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE		6,00		6,00
060	02	LUNGODEGENTI	33,00			33,00
064	01	ONCOLOGIA		2,00		2,00
098	02	DAY SURGERY			10,00	10,00
TOTALE OSPEDALE DEL DELTA			208,00	11,00	10,00	229,00
OSPEDALE DI ARGENTA						

Codice Disc.	Divisione	Descrizione Disciplina	ANNO 2014			
			PL ORD.	PL DH	PL DS	TOTALE
009	03	CHIRURGIA GENERALE	11,00			11,00
026	03	MEDICINA GENERALE	40,00			40,00
036	03	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	13,00			13,00
040	02	PSICHIATRIA	15,00			15,00
056	07	RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE		6,00		6,00
060	04	LUNGODEGENTI	27,00			27,00
064	02	ONCOLOGIA		2,00		2,00
098	05	DAY SURGERY			6,00	6,00
TOTALE OSPEDALE DI ARGENTA			106,00	8,00	6,00	120,00
TOTALE POSTI LETTO			467,00	33,00	16,00	516,00

Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi:

MODELLO HSP 11 - Anno 2014

I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli HSP 11.

MODELLO HSP 12 - Anno 2014

I dati relativi ai posti letto dei presidi a gestione diretta sono coerenti con quelli riportati nel Modello HSP 12.

MODELLO HSP 13 - Anno 2014

I dati relativi ai posti letto dei presidi in convenzione sono coerenti con quelli riportati nel Modello HSP 13.

Tabella riassuntiva dei Posti Letto **ACCREDITATI** delle Case di Cura Convenzionate (confronto posti letto 2013/2014)

Codice Disciplina	Divisione	Descrizione Disciplina	Anno 2013		Anno 2014		TOTALE PL
			PL ORDINARI	PL DS	PL ORDINARI	PL DS	
CASA DI CURA QUISISANA S.R.L.							
			PL ORDINARI	PL DS	PL ORDINARI	PL DS	TOTALE PL
021	01	Geriatría	25		25		25
026	01	Medicina Generale	4		4		4
060	01	Lungodegenti	45		45		45
TOTALE CASA DI CURA QUISISANA S.R.L.			74		74		74
CASA DI CURA SALUS S.R.L.							
009	01	Chirurgia Generale	14		14		14
026	01	Medicina Generale	56		56		56
049	01	Terapia Intensiva	3		3		3
060	01	Lungodegenti	30		30		30
098	01	Day Surgery		14		14	14

TOTALE CASA DI CURA SALUS S.R.L.	103	14	103	14	117
TOTALE PL STRUTTURE CONVENZIONATE		191		191	191

A) CONFRONTO DATI DI ATTIVITA' ESERCIZI 2013 E 2014:

L'offerta dei posti letto dell'Azienda USL di Ferrara, nell'anno 2014, rispetto all'anno 2013, è stata ridimensionata di 84 posti letto. Infatti la dotazione complessiva relativa all'anno 2013 era di di 600 posti letto ed al 31/12 2014 era di 516 posti letto. Sono stati disattivati 84 p.l. di degenza ordinaria.

Il confronto dei dati di attività del Presidio Ospedaliero riferiti all'anno 2014 verso l'anno 2013, evidenziano una riduzione complessiva media dei ricoveri, in termini percentuali di circa il 5,5%. Nel corso del 2014 sono state disattivate le funzioni di Lungodegenza degli stabilimenti di Copparo e Comacchio e rinconversione degli stessi in Ospedali di Comunità.

Tale riduzione, pari al 5,5% circa è a carico della degenza in regime ordinario, mentre per la degenza in regime di Day-Hospital, si è registrato un lievissimo incremento pari al 2,6%.

Una relativa riduzione dei ricoveri in degenza ordinaria si è rilevato nello stabilimento di Cento (-4,03%)

Per quanto riguarda nello specifico l'attività di ricovero in regime di Day-Hospital, si è rilevata un leggero incremento in tutti gli stabilimenti

Per quanto riguarda gli indicatori di attività riferiti alla degenza ordinaria delle singole Unità Operative, l'occupazione media percentuale (OM%) e il peso medio dei DRGs (PM) dei reparti medici, dei reparti chirurgici e delle terapie intensive, sono in linea con i parametri regionali. Per quanto attiene all'indicatore durata media di degenza (DMD) il dato delle degenze mediche (9,5-10,5gg.) e delle lungodegenze (20,4-27,7gg.) risulta invece lievemente superiore ai valori di riferimento regionali. Tali dati, sono fortemente condizionati dalla presenza presso il Distretto Ovest di un consistente numero di casi di bed blockers non altrimenti gestibili.

Sono stati attivati tavoli di concertazione con il territorio al fine di ridurre i tempi delle dimissioni protette e, con i servizi sociali, per poter avere almeno 4 ore settimanali disponibili dell'assistente sociale in ospedale al fine di attivare precocemente i percorsi di presa in carico delle dimissioni difficili.

In effetti, nel corso dell'anno 2014, sono state ulteriormente implementate azioni per migliorare i percorsi di presa in carico territoriali, sia domiciliari che dell'area anziani. Inoltre sono state adottate strategie per il coinvolgimento precoce dei servizi sociali per una definizione dei percorsi più rapida ed un più precoce coinvolgimento dei care giver. Inoltre, l'attivazione delle Reti Cliniche (es. Stroke, Politrauma e STEMI), ha permesso la centralizzazione delle patologie più gravi. E' aumentata l'appropriatezza dei ricoveri da parte dei Pronto Soccorsi e migliorati i percorsi di presa in carico dei pazienti da parte del territorio.

In merito alle reti di stroke e politrauma i relativi dati di attività 2014 sono contenuti nella tabella successiva:

Pazienti accolti da AOSP FE (Cona) in UO LPA per ictus/politrauma nel 2° sem 2014		
DELTA (8 ictus)	CENTO (16 ictus + 7 politraumi)	ARGENTA (12 ictus + 4 politraumi)
5 Neurologia	3 Med Int Osp I	8 Neurologia
2 Neurochirurgia	13 Neurologia	1 Neurochirurgia
1 Clinica Med	2 Neurochirurgia	1 Pneumologia
	1 Geriatria	2 Ortopedia
	1 Chir Urgenza	1 Ortogeriatria
	2 Clin Medica	1 Clinica Medica
	1 MIU	1 MIO
	1 Med Urgenza	1 Geriatria
Accolti da Hub nella UO LPA AUSL nel 2° sem 2014: 36 ictus + 11 politraumi → tot 47		

Dall'analisi dei dati di accesso ai Servizi di Pronto Soccorso dell'AUSL di Ferrara riferiti all'anno 2014, suddivisi per codice colore di dimissione e per stabilimento ospedaliero si evince quanto segue:

- Una riduzione complessiva delle prestazioni, riferite all'anno 2014 rispetto all'anno precedente, pari al 7% ossia una riduzione di 5546 accessi. Nello specifico la riduzione percentuale tra l'anno 2014 e il 2013 si è registrata per i codici bianchi con un - 28,8% pari a circa 2700 accessi in meno, poi dai codici verdi con un - 5,8% pari a circa 3000 accessi in meno, i codici rossi hanno fatto registrare un leggero incremento pari ad un +3,1%, pari a 48 accessi in più, seguiti dai codici gialli con un incremento del 1,2% pari a circa 130 accessi in più.
- La conferma che il codice verde è quello maggiormente utilizzato con valori pari al 71,5% nel 2014 e 70,2% nel 2013.
- Per quanto riguarda i dati riferiti al singolo nosocomio, l'analisi rispecchia i mutamenti intervenuti nel corso del 2014 legati, da un lato, alla riorganizzazione degli stabilimenti Ospedalieri (Copparo e Comacchio). Infatti per quanto riguarda l'Ospedale di Cento si è registrata una sostanziale invarianza (-0,2% pari a - 49 accessi), con incremento dei codici verdi e gialli e riduzione dei bianchi. Una modesta riduzione pari al 2,5% con circa 360 accessi in meno si è rilevata anche presso l'Ospedale di Argenta; tale riduzione ha riguardato tutti i codici colore. La Struttura di Comacchio, trasformata in un punto di primo intervento estivo, ha registrato circa 2850 accessi pari circa al 4% degli accessi annuali di pronto soccorso Aziendali. Nel Distretto Est, l'Ospedale del Delta, in conseguenza della disattivazione del Pronto Soccorso di Comacchio, ha registrato un incremento di circa il 6,4% con circa 1700 accessi in più. L'incremento ha interessato sostanzialmente i codici verdi e rossi con un +7,6%, pari a 2250 accessi in più; in controtendenza i codici bianchi con un - 17,7% pari a 480 accessi in meno.

B) OBIETTIVI DI ATTIVITA' DELL'ESERCIZIO 2014 E CONFRONTO CON IL LIVELLO PROGRAMMATO:

I mutamenti degli Obiettivi di salute, delle opportunità diagnostico-terapeutiche, degli standard di prodotto e dell'assetto organizzativo provinciale e sovra-provinciale de/le reti per i servizi sanitari e socio-sanitari, hanno reso ineludibile l'attivazione di processi di profonda revisione dell'assetto organizzativo dell'offerta di servizi ospedalieri per la salute. L'anno 2014, è stato caratterizzato dalla attivazione, del piano strategico di riorganizzazione, qualificazione e sostenibilità della sanità ferrarese per il triennio 2013 2016.

In particolare sono stati attivati percorsi progettuali ed operativi sulle seguenti Aree:

Le azioni di maggior rilievo nel corso dell'anno 2014, sono state:

Ospedale di Argenta:

- Definizione di gruppi di lavoro ed introduzione di nuovi strumenti (briefing handover visual management ecc.) per l'attuazione del percorso dell'organizzazione per intensità di cura con attivazione e potenziamento della funzione riabilitativa;
- Consolidamento del progetto di Telerefertazione;
- Attivazione del POCT durante le ore notturne e festive a superamento del Laboratorio Analisi;
- Completamento della ristrutturazione della struttura ed attivazione del centro servizi multi professionale.

Ospedale del Delta:

- Ristrutturazione delle aree di Rianimazione ed UTIC e realizzazione di una area intensiva ed una semi intensiva. Avvio dell'organizzazione per intensità di cura;
- Attivazione della piastra chirurgica mediante accorpamento delle funzioni di Chirurgia Generale, Urologia ed Ortopedia. Avvio dell'organizzazione per intensità di cura;

Ospedale di Cento:

- Avvio del progetto intensità di cure nell'area intensiva mediante l'accorpamento delle funzioni di Rianimazione ed UTIC e dell'area medica mediante "avvicinamento" delle funzioni di Medicina e Cardiologia;
- Inizio del percorso di superamento della guardia dipartimentale chirurgica ed attivazione dei medici del PS per la copertura delle valutazioni urgenti di questi reparti;
- Avvio del modello organizzativo per intensità di cure, da consolidare nel 2015;
- Consolidamento del progetto di Telerefertazione;

Gli Ospedali di Copparo e Comacchio, sono stati rimodulati a Strutture Sanitarie Territoriali e isituite Case della Salute.

All'interno di tali strutture, sono stati attivati 20 p.l. in ciascuna struttura, di Ospedale di Comunità.

Gli aspetti relativi all' avanzamento lavori e grado di raggiungimento degli obiettivi esposti, gli investimenti effettuati e fonte di finanziamento degli investimenti, sono riportati in maniera dettagliata e complessiva nel paragrafo "Relazione a Consuntivo – Piano investimenti 2014-2016" in considerazione dei percorsi di riorganizzazione.

Assistenza Territoriale

A) STATO DELL'ARTE

L'azienda Usl di Ferrara opera mediante **88 presidi a gestione diretta** e **75 strutture convenzionate** come nel dettaglio riportato nelle tabelle che seguono:

Presidi a gestione diretta al 31/12/2014

Codice Azienda	Tipo struttura	Numero di strutture
109	ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	42
	AMBULATORIO E LABORATORIO	25
	STRUTTURA RESIDENZIALE	14
	STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	7
	TOTALE	88

Strutture convenzionate al 31/12/2014

Codice Azienda	Tipo struttura	Numero di strutture
109	AMBULATORIO E LABORATORIO	6
	STRUTTURA RESIDENZIALE	46
	STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	23
	TOTALE	75

Le strutture che erogano assistenza sono in totale n. **199** (n. 120 pubbliche e n. 79 private) ed in base al tipo di struttura sono così suddivise:

Assistenza in Strutture Pubbliche al 31/12/2014

Codice Azienda	Tipo di Struttura	Tipo rapporto	S01	S02	S03	S04	S05	S06	S09	S10	S12
109	Altro Tipo di Struttura Territoriale e	1	1			19	16	6			
	Ambulatorio Laboratorio	1	25	13	19						
	Struttura Residenziale	1					12		1		1
	Struttura Semiresidenziale	1					6			1	
	TOTALE			26	13	19	19	34	6	1	1

Assistenza in Strutture Private al 31/12/2014

Codice Azienda	Tipo di Struttura	Tipo rapporto	S01	S02	S03	S04	S05	S09	S10	S12
109	AMBULATORIO E LABORATORIO	2	5	2	2					
	STRUTTURA RESIDENZIALE	2					1	28	17	1
	STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	2						10	13	
	TOTALE		5	2	2	0	1	38	30	1

S01 ATTIVITA' CLINICA, S02 DIAGNOSTICA STRUMENTALE E PER IMMAGINI, S03 ATTIVITA' DI LABORATORIO, S04 ATTIVITA' DI CONSULTORIO FAMILIARE, S05 ASSISTENZA PSICHIATRICA, S06 ASSISTENZA PER TOSSICODIPENDENTI/ALCOLDIPENDENTI, S07 ASSISTENZA AIDS, S08 ASSISTENZA IDROTERMALE, S09 ASSISTENZA AGLI ANZIANI, S10 ASSISTENZA AI DISABILI FISICI, S11 ASSISTENZA AI DISABILI PSICHICI, S12 ASSISTENZA AI MALATI TERMINALI

Al fine di rispondere alle indicazioni contenute nel "Piano strategico di riorganizzazione, qualificazione e sostenibilità della sanità ferrarese per il 2013-2016", ma anche in un'ottica di maggiore efficienza dei servizi è stato realizzato tra il 2013 e il 2014 un processo di razionalizzazione dei servizi stessi, in particolare poliambulatoriali, prevedendo un'accorpamento delle strutture e garantendo in ogni caso, le caratteristiche di prossimità dei servizi stessi come nel caso dei punti prelievo. E' stato altresì garantito il mantenimento degli sportelli CUP.

Relativamente alla medicina generale, l'Azienda presta l'attività attraverso:

- 270 medici di medicina generale, che assistono complessivamente una popolazione pari a n. 313.130 unità di cui n. 2.895 appartengono alla fascia di età compresa tra 6 e 14 anni;
- 39 pediatri, che assistono complessivamente una popolazione pari a n. 33.662 appartenente alla fascia di età 0/14 anni.

Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi:

MODELLO STS 11 - Anno 2014

I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate, sulla tipologia e il tipo di assistenza erogata, sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli STS 11.

MODELLO RIA 11 - Anno 2014

I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate ex art 26 L 833/78 sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli RIA 11.

MODELLO FLS 12 - Anno 2014

I dati esposti relativi a medici di base e pediatri sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai quadri E e F del modello FLS 12.

B) OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI

In ambito territoriale, in rapporto anche alla Programmazione Regionale, sono stati perseguiti i seguenti obiettivi:

- potenziamento del sistema delle cure primarie
- controllo dei tempi di attesa prestazioni specialistiche. tema delle cure primarie;
- ottimizzazione delle sinergie a livello provinciale e di area vasta;
- presa in carico dei pazienti cronici.

Per l'anno 2014 l'Ausl di Ferrara prosegue i percorsi di riorganizzazione, rafforzamento e potenziamento delle cure primarie finalizzati a garantire la medicina di iniziativa, il case management e la presa in carico globale del paziente affetto da patologie croniche e del paziente fragile.

Occorre considerare che, in base all'analisi dei dati demografici ed epidemiologici: la popolazione ferrarese è sempre più anziana e cresce lentamente, molto meno della media regionale; il decremento demografico è una condizione peculiare della realtà ferarrese; emerge inoltre una maggiore incidenza delle cronicità (diabete, malattie del sistema circolatorio, malattie dell'apparato respiratorio).

Ciò prevede la necessità di: orientare l'offerta assistenziale verso risposte sempre più adeguate alla cronicità, valorizzare il sistema delle cure primarie; organizzare la degenza in regime di ricovero in sinergia con il sistema ospedaliero provinciale e prestare attenzione al fabbisogno riabilitativo e nelle situazioni di post – acuzie.

Nelle **Case della Salute** storiche (Copparo, Portomaggiore, Pontelagoscuro) e in quelle programmate (Sant'anna, Comacchio e Bondeno) si stanno sviluppando percorsi sulla cronicità: diabete, scompenso cardiaco, BPCO, orientamento all'attività motoria per pazienti con rischio cardiovascolare.

Sono attivi in queste sedi ambulatori infermieristici dedicati allo svolgimento di attività programmate, con l'utilizzo di modalità di gestione proprie della medicina di iniziativa (chiamata attiva) e realizzazione di interventi di supporto all'autocura/educazione terapeutica.

Si sviluppata nelle case della salute la collaborazione con il DSM per la presa in carico integrata della patologia psichiatrica lieve (Copparo, ambulatorio dedicato ai disturbi dell'ansia, N. 35 pazienti in gestione integrata) e delle dipendenze da sostanze (alcool, fumo a Copparo e Portomaggiore).

Nella Casa della Salute di Portomaggiore, dal febbraio 2011 al 31 dicembre 2014 sono entrati nel progetto "Scompenso Cardiaco" complessivamente 234 pazienti.

Al 31 dicembre 2014 i nuovi soggetti inseriti nel progetto sono 131, di cui 78 maschi (60%) e 53 femmine (40%).

La stadiazione clinica dei soggetti evidenzia che il 64% dei pazienti sono classificati nello stadio C e il 34% nello stadio B.

Dall'inizio del progetto i dati di attività dell'ambulatorio a gestione integrata cardiologo-infermiere sono: 234 prime visite e 833 visite di controllo a cui si aggiungono 1.666 follow up telefonici effettuati dall'infermiere care-manager.

La tendenza alla riduzione dei ricoveri per scompenso cardiaco nei pazienti seguiti nel progetto è confermata dai dati del flusso regionale SDO relativi ai ricoveri di residenti nei Comuni di Portomaggiore e Ostellato per DRG 127; dal 2010 al 2014 si è passati da 113 a 95 ricoveri annui.

Per quanto riguarda il "Progetto Diabete", nel corso del 2014 sono entrati nel percorso di gestione infermieristica e percorsi facilitati 71 pazienti inviati dai MMG del NCP di Portomaggiore.

ANNO 2014 1° ACCESSO	2° ACCESSO	3° ACCESSO	
N. PAZIENTI ENTRATI NEL PROGETTO	71	23	1
N. ESAMI EMATOCHIMICI ESEGUITI	53	18	1
N. FUNDUS OCULI ESEGUITI	58	18	1
N. VISITE CARDIOLOGICHE + ECG ESEGUITE	62	20	1
N. PAZIENTI A CUI È STATA ESEGUITA L'EDUCAZIONE SANIT	71	23	1
N: QUESTIONARI SOMMINISTRATI AI PAZIENTI	71	23	1

23 pazienti hanno eseguito un secondo accesso e 1 paziente un terzo accesso nel corso del 2014.

Per quanto riguarda la Casa della Salute di Copparo, prosegue l'attivazione del PDTA sulla BPCO nell'ambulatorio di Nucleo. Le popolazione presa in carico e le prestazioni eseguite sono state:

Popolazione

	N° SOGGETTI	ETA' MEDIA
M	82	57
F	62	56
TOTALE	144	56,5

Spirometrie eseguite

SPIROMETRIE	2012	2013	2014	TOTALE
1° ACCESSO	74	51	19	144
2° ACCESSO	1	26	2	29
3° ACCESSO	0	0	3	3
TOTALE	75	77	24	176

In entrambe le Case della Salute di Portomaggiore e Copparo ha proseguito il progetto sulla Carta del Rischio Cardiovascolare come specificato nella tabella seguente:

Dati aggiornati al 31/12/2014

2 ^a fase progetto	CdS Copparo	CdS Portomaggiore Ostellato	TOTALE
Popolazione (N.Soggetti)	331	173	504
N. soggetti contattati	331	99	430
N° soggetti da contattare	0	74	74
N. soggetti aderenti al progetto	196	60	256
N. interviste effettuate	196	60	256
N. soggetti che rifiutano	109	14	123
N. soggetti emigrati	1	2	3
Medico cessato prima dell'intervista	24	0	24
N° soggetti non rintracciabili	1	12	13
N° soggetti con gravissima disabilità	0	1	1
N° soggetti senza telefono	0	0	0
N. soggetti che hanno completato la rivalutazione	196	56	252
N. soggetti che devono completare il percorso	0	4	4
N. soggetti che rifiutano di completare il percorso	0	0	0
CALCOLO DEL RISCHIO CARDIOVASCOLARE			0
< 5%	181	52	233
5-10%	4	2	6
> 10%	0	0	0
NON APPLICABILE	11	2	13

Dai dati emerge una presa in carico dei pazienti cronici nelle Case della Salute che va monitorata ed implementata per ampliare la diffusione sul territorio di una modalità innovativa che vede la centralità del paziente e la gestione dei percorsi dei pazienti affidata all'infermiere (proattività).

Si è sviluppata la collaborazione con il dipartimento di sanità pubblica per le vaccinazioni degli adulti e dei minori negli ambulatori di nucleo e delle case della salute (Copparo, Portomaggiore, Bondeno, Comacchio, Codigoro).

Nella casa della salute Copparo è presente un gruppo di lavoro integrato (mmg, infermieri di ncp, assistente sociale asp, geriatra uvg) per la presa in carico del paziente fragile anziano con l'utilizzo di strumenti di case management e di valutazione multidisciplinare.

Per la gestione integrata dei disturbi cognitivi dell'anziano sono attivi all'interno delle case della salute di Copparo, Portomaggiore e Bondeno i Centri per i disturbi cognitivi.

L'azienda Usl di Ferrara ha riconvertito posti letto di lungodegenza nelle sedi di Copparo e Comacchio in posti letto di cure intermedie (20 posti letto a Comacchio e 20 posti letto a Copparo) all'interno delle Case della Salute a partire dall' 1 Giugno 2014.

Il nucleo Ospedale di Comunità (OsCo), con una dotazione di 20 posti letto per ciascuna delle strutture attivate, rappresenta un nuovo setting assistenziale che possiede caratteristiche intermedie tra il ricovero ospedaliero e le altre risposte assistenziali (ADI) o residenziali (CRA) alle quali non si pone in alternativa ma piuttosto in un rapporto di forte integrazione e collaborazione, rappresentando uno snodo fondamentale della rete assistenziale territoriale. Tale modello riconferma il sempre maggiore coinvolgimento dei Medici di medicina Generale attraverso lo sviluppo dell' Associazionismo medico, per il conseguimento degli obiettivi aziendali nell' organizzazione delle cure primarie volti ad assicurare l' erogazione dell' assistenza primaria, diventando strumento privilegiato per la piena realizzazione della rete clinica distrettuale dei nuclei di cure primarie e punto di forza per l' integrazione multiprofessionale con i servizi intra ed extradistrettuali e per la valorizzazione dei singoli territori.

La gestione dei due Ospedali di Comunità è affidata al Dipartimento Cure Primarie, la responsabilità clinica affidata ai Medici di medicina generale, la responsabilità organizzativo-assistenziale al personale infermieristico.

Tale progettualità è stata possibile per l'attivazione da parte del DCP di un gruppo di lavoro integrato multi professionale che ha costruito il progetto secondo le indicazioni regionali (DGR 199/2013) e ha messo le basi per un accordo sindacale con i medici di famiglia.

Possono avere i caratteri della ammissibilità al ricovero in Os.Co. anche le seguenti condizioni:

- percorsi diagnostici in pazienti non autosufficienti che non dispongono del necessario supporto familiare;
- pazienti con patologie croniche dimessi precocemente che necessitano di un'ulteriore fase di monitoraggio terapeutico;
- malati con compromissione generale per patologia di tipo evolutivo in attesa di ricovero in struttura adeguata per supporto nutrizionale;
- pazienti dimessi in fase di proseguimento di terapia medica o riabilitativa da effettuarsi sotto il controllo sanitario.

Le proposte di ricovero possono provenire da MMG, Medici Ospedalieri, dall'Assistente Sociale, dagli Infermieri dell'ADI, dai membri dell'UVG.

Per quanto attiene lo sviluppo dei **Nuclei di Cure Primarie**, si è favorito il confronto fra i professionisti che operano sul territorio (mmg, specialisti ambulatoriali, infermieri, ostetriche) e i professionisti ospedalieri (radiologi, ortopedici, cardiologi, ginecologi) attraverso l'organizzazione di audit ed eventi formativi sull'appropriatezza prescrittiva dei farmaci, sull'uso della diagnostica radiologica (RMN articolare) sui PDTA della neoplasia polmonare e della neoplasia della mammella, sul percorso nascita, sui percorsi per i pazienti cronici nelle Case della Salute (radiologia e PICC nella Casa della Salute "Cittadella San Rocco").

I percorsi facilitati di accesso attivi alla Cittadella San Rocco attraverso il PDA sono:

- il percorso per la Radiologia che coinvolge lo specialista ortopedico e lo specialista reumatologo;
- il percorso Ecodoppler Cardiaco per gli specialisti cardiologi e per i MMG del Nucleo di Cure Primarie;
- il percorso Elettromiografia che coinvolge gli specialisti ortopedici, reumatologi e neurologi;
- il percorso per problemi ginecologici urgenti (riserva di posti prenotabili alla Cittadella San Rocco e fruibili presso la sede del consultorio di Via Boschetto);
- percorso PICC (pazienti che necessitano di inserimento di PICC provenienti dal domicilio possono ricevere la prestazione presso un ambulatorio dedicato all'interno della struttura).

I percorsi facilitati di accesso attivi alla Casa della Salute di Copparo attraverso il PDA sono:

- il percorso BPCO;
- il percorso Diabete;
- il percorso per Insufficienza renale cronica;
- il percorso per la disassuefazione al fumo di sigaretta;
- la carta del rischio cardiovascolare;
- il percorso vaccinazioni nell'ambulatorio di Nucleo;
- il percorso per la piccola traumatologia;
- il percorso per i disturbi di ansia;
- il percorso per il paziente anziano complesso.

Inoltre, per quanto riguarda la **Programmazione Aziendale**, sono state realizzate azioni, che mettono al centro il paziente, articolate nelle diverse determinanti, in particolare:

- Migliorare l'integrazione Ospedale/Territorio attraverso la costruzione di reti cliniche (ictus cerebrale acuto) e la formalizzazione di un programma interaziendale di geriatria;
- Razionalizzare i punti di erogazione per un più efficiente utilizzo delle risorse sia a livello territoriale che ospedaliero;

- Migliorare la qualità e completezza dei servizi offerti:
 - Percorsi diagnostici completi;
 - Presa in carico del paziente;
 - Messa in rete degli ospedali e delle strutture sanitarie nella logica dell'HUB and SPOKE;
 - Sviluppare nuovi modelli assistenziali all' interno delle Case della Salute con forte integrazione socio-sanitaria.

- Migliorare l'appropriatezza nella assistenza farmaceutica e protesica.

Si è raggiunto è stato un miglioramento dell'offerta dei servizi sanitari, in termini di:

- Sicurezza ambienti e miglioramento dell'accesso;
- Tecnologia aggiornata e tecnologicamente avanzata;
- Minore frammentazione dei percorsi per l'Utenza;
- Completezza della presa in carico;
- Efficienza organizzativa nell'utilizzo delle risorse (Professionale e Tecnologica).

I risultati ottenuti devono essere potenziati e meglio qualificati in termini quantitativi e di indicatori di confronto regionale, in sinergia con l'Azienda ospedaliero-universitaria. Questo è l'obiettivo prioritario per il 2015.

Le azioni realizzate nell'area del Distretto **Centro – Nord** sono le seguenti:

Ferrara

Casa della Salute Cittadella San Rocco:

- Trasferimento del Poliambulatorio con 15 branche specialistiche e attivazione di diagnostica radiologica di base (Rx torace e piccole articolazioni), ecografia e senologia e attivazione del PDA per i percorsi di presa in carico;
- Trasferimento-attivazione del servizio di assistenza domiciliare integrata, servizio assistenza anziani (UVG) ambulatorio stomizzati magazzino distribuzione ausili per incontinenza;
- Attivazione di 2 punti di accoglienza gestito dall'urp all'ingresso della Casa della Salute San Rocco 15 e corso giovecca 203.

Casa della Salute Pontelagoscuro:

Sviluppo della attività cardiologica per il nucleo di cure primarie ferrara nord, trasferimento dell'UVM disabili nella casa della salute con una forte integrazione con ASP.

Copparo

Per la "Casa della Salute": si è realizzato il consolidamento dell'Ambulatorio Medico e Infermieristico H12, presa in carico della cronicità, realizzazione di percorsi diagnostici terapeutici completi e potenziamento specialistica ambulatoriale con 17 specialità. Si è implementato il percorso di integrazione con la Sanità Pubblica sulle vaccinazioni sviluppando l' autonomia vaccinale degli infermieri di nucleo sia rispetto alle vaccinazioni dell'adulto che alle vaccinazioni pediatriche, interventi di promozione della salute (gruppi di cammino). Si è implementata l' integrazione con il DSM attivando un ambulatorio per i pazienti con disturbi psichiatrici minori a gestione mmg e psichiatra.

E' stato avviato un progetto di collaborazione con l'università di Bologna e l'Agenzia Sanitaria regionale sui percorsi di integrazione sociosanitaria e presa in carico dei pazienti fragili ("progetto Brasile").

Disattivazione della struttura ospedaliera di Copparo e riconversione di 20 posti letto di lungodegenza in 20 posti letto di ospedale di comunità a gestione infermieristica e con la responsabilità clinica del medico di medicina generale

Nell'area del Distretto **Ovest**; il progetto di realizzazione della Casa della salute di Bondeno e riconversione della struttura Borselli è stato autorizzato dalla Regione. Sono quasi ultimate le procedure per i finanziamenti complessivi sia della quota art.20 sia per la quota a carico dei Fondi terremoto e assicurativi. Nel corso del primo semestre si è riavviata a Bondeno l'attività del Poliambulatorio che dopo il sisma era stata trasferita a Cento e Vigarano. La medicina di gruppo è stata trasferita nell'ex Casa delle suore, nell'area cortiliva adiacente la struttura.

Nell'ex Borselli è stato collocato anche il Cup e il consultorio che nel dopo sisma era stato ospitato in un struttura del comune.

Sono stati sviluppati percorsi di maggiore integrazione ospedale-territorio nell'area dell'attività cardiologica ambulatoriale (tele refertazione ecg, percorsi riservati per la medicina generale) e ortopedica (percorsi riservati per la medicina generale)

Forte integrazione anche nell'area materno infantile fra i consultori e l'UO di ostetricia e ginecologia sul percorso nascita e sulle IVG

Sul progetto vaccinazioni sono state realizzate attività rivolte all'integrazione interdipartimentale.

Le azioni specifiche che riguardano l'Area **Sud – Est** sono le seguenti:

All'interno della struttura "San Camillo" è stata costituita una Medicina di Gruppo in previsione di realizzare la Casa della Salute. Dal primo giugno 2014 è stato attivato un Ospedale di Comunità con n. 20 posti letto dopo disattivazione dei posti letto di Lungodegenza.

Anche qui il modello prevede la gestione dell'assistenza in capo agli infermieri e la responsabilità clinica in capo ai medici di medicina generale.

Nel periodo giugno-settembre è stato attivato il punto di primo intervento destinato ai turisti, come da programmazione approvata dalla CTSS.

Dal mese di ottobre 2014 è stato attivato l'ambulatorio di nucleo H12 dei Medici di medicina generale.

Rimane da completare l'attivazione della Pediatria di gruppo e il trasferimento del Dipartimento di sanità pubblica.

Per quanto riguarda la "Casa della Salute" di Portomaggiore: i lavori di ristrutturazione sono stati completati nel mese di novembre.

Vi è stato un rafforzamento delle attività ambulatoriali urgenti di medicina generale nell'H12 gestito dal NCP, del Punto Prelievi; sviluppo del PDA infermieristico con implementazione dei percorsi di presa in carico, condivisi tra MMG e Specialisti, sviluppo dell'infermiere care manager per la presa in carico dei pazienti con scompenso cardiaco cronico e diabete.

Gli interventi nell'Area di Argenta sono stati:

- ristrutturazione dell'area dell'accesso con attivazione del nuovo CUP e Punto Prelievi;
- rivalutazione progettuale attività ortopedica in ottica provinciale;
- riorganizzazione complessiva attività chirurgica ginecologica;
- riorientamento attività chirurgica generale in ottica provinciale;
- potenziamento attività endoscopica e chirurgica ambulatoriale (anche dermatologica).

Anche nel Distretto sud est si è attivata l'integrazione DCP-DSP sulle vaccinazioni e lo sviluppo dell'autonomia vaccinale in capo al personale infermieristico.

Il **Dipartimento Assistenziale Integrato Salute Mentale Dipendenze Patologiche** (DAISMDP) è la macro struttura aziendale per la Salute mentale e le Dipendenze Patologiche, come evidenziato nell'Atto Aziendale, nella Delibera 339 del 19 ottobre 2009, nel Piano Triennale Salute Mentale 2009-2011 della Regione Emilia - Romagna, nella Legge di Riforma 833/78.

Il DAI SM DP garantisce prestazioni finalizzate alla prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione dei disturbi mentali, dei disturbi da abuso di sostanze e delle disabilità conseguenti, per un tempo che spazia dall'infanzia, all'adolescenza, all'età adulta, fino all'età avanzata; inoltre, garantisce l'integrazione

con altre agenzie socio-sanitarie per contribuire a migliorare la salute mentale della popolazione in generale.

E' importante sottolineare l'ingresso nel DAI SM DP nel 2010 della componente universitaria psichiatrica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria S. Anna, che ha determinato l'integrazione interaziendale tra le 2 Aziende sanitarie ferraresi nell'ambito della salute mentale.

Tutti i trattamenti erogati dal DAI SM DP seguono un approccio terapeutico di tipo bio-psico-sociale finalizzato a:

- promuovere la salute mentale come aspetto della salute generale della popolazione in ogni fascia di età;
- tutelare i diritti di cittadinanza e l'inclusione delle persone adulti e minori con disturbi mentali gravi e disabilità psicofisiche, disturbi da abuso di sostanze, lavorando contro lo stigma;
- intervenire con trattamenti terapeutici appropriati, nella fase della riabilitazione e nella fase delle urgenze, assicurando l'unitarietà del progetto, la continuità terapeutica e l'integrazione degli interventi, con un uso razionale delle risorse;
- implementare la multidisciplinarietà e l'interdisciplinarietà ad ogni livello della rete, contribuendo alla realizzazione dei Piani per la Salute e il Benessere, all'interno delle modalità di politica sanitaria predisposte per l'integrazione socio-sanitaria tra Direzione Aziendale, Direzione Distrettuale, Enti Locali (Ufficio di piano, Piani di zona, ASP);
- valorizzare la partecipazione delle Associazioni dei familiari, degli utenti e del volontariato, come risorse del Dipartimento.

Tutte le prestazioni garantite dal Dipartimento sono quelle considerate nei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), nei Prodotti-Indicatori-Standard indicati nell'accreditamento dell'Agenzia Sanitaria Emilia-Romagna e nei Progetti regionali di Innovazione con relativi fondi vincolati.

Con Delibera 173 del 26/07/2013, è stato completato il primo processo di riorganizzazione del Dipartimento in linea con la legislazione vigente, il Piano triennale Salute Mentale 2009-2011, secondo le seguenti linee programmate di cambiamento, che hanno condotto ai seguenti risultati, da migliorare e consolidare:

- sviluppo della semplificazione e razionalizzazione dei percorsi di accesso e di presa in carico dei pazienti, garantendo livelli di appropriatezza e qualità assistenziale e del rispetto della sicurezza anche degli operatori;
- unificazione dell'assistenza psichiatrica nell'area ospedaliera attraverso la costituzione di una Unità Operativa a direzione universitaria;
- unicità e continuità dei percorsi terapeutici riabilitativi nel territorio provinciale attraverso la costituzione di una estesa U.O. complessa che governa unitariamente nel territorio la salute mentale, superando la logica particolaristica dei distretti Centro/Nord e Sud/Est;
- organizzazione delle cure relative ai Disturbi del Comportamento Alimentare (DCA) come delineato dalla delibera di Giunta Regionale n. 1298 del 2009, che prevede progetti interaziendali con l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara;
- integrazione intradipartimentale (tra le Unità Operative che costituiscono il Dipartimento Salute Mentale) e interdipartimentale (con altri dipartimenti aziendali, Dipartimento Sanità Pubblica - Dipartimento Cure Primarie – Case della Salute) e con l'Azienda Ospedaliera Universitaria;
- sviluppo del Programma di Psicologia Clinica e di Comunità che deve garantire una razionale valorizzazione di tutte le risorse professionali di "Psicologo" presenti in Azienda e una maggiore efficienza gestionale, ricomprendendo, a tal fine, i moduli funzionali "Affidi", "Adozioni / Abuso", nonché l'incarico di Alta Specializzazione "Disturbi Specifici dell'Apprendimento (D.S.A.)";
- razionalizzazione del numero di Strutture Complesse e Semplici per maggiore efficienza nella governance;
- superamento della logica della frammentazione distrettuale delle risorse umane amministrative riorganizzando l'U.O. "Servizi Amministrativi" del DAI SM DP.

Con Determinazione 6730 del 20/05/2014 la Giunta Regionale ha concesso il rinnovo dell'accreditamento del Dipartimento Assistenziale Integrato Salute Mentale Dipendenze Patologiche dell'Azienda Usl di Ferrara a partire dal 1° agosto 2013.

I risultati raggiunti nel 2014, confrontati con i dati regionali, evidenziano possibili margini di miglioramento, che l'Azienda sta già percorrendo, verso una ulteriore semplificazione dei percorsi di presa in carico, una migliore gestione delle risorse assegnate, utilizzate in modo trasversale (psicologi) nonché una piena integrazione dell'area ospedaliera ed una ancora maggiore integrazione dei servizi territoriali nelle Case della salute.

Sanità Pubblica- Prevenzione

STATO DELL'ARTE

La tutela della salute si garantisce non solo attraverso l'assistenza dopo l'insorgere di eventi morbosi ma, anche, educando la collettività a stili e comportamenti di vita corretti, prevenendo le malattie, tutelando, per quanto riguarda la salute, l'ambiente di vita e lavoro, controllando e vigilando le attività che possono presentare rischi e fattori nocivi ai fini della sanità pubblica.

Per prevenire e proteggere la salute e garantire la cura quindi, occorre anche vigilare sul regolare esercizio delle strutture sanitarie, pubbliche e private, controllare la regolarità dei dispositivi medici, assicurare le vaccinazioni alla collettività, effettuare interventi di profilassi delle malattie trasmesse dagli alimenti, prevenire gli infortuni sul lavoro, ripristinare situazioni di sicurezza e salubrità.

Queste sono le funzioni di vigilanza e prevenzione che spettano al Dipartimento di Sanità pubblica che ha il compito di assicurare la profilassi delle malattie infettive, la tutela della collettività dai rischi sanitari ed infortunistici, compresi gli aspetti di igiene del lavoro, la sanità pubblica veterinaria, la tutela degli alimenti e la tutela della salute nelle attività sportive.

La sede del DSP è a Ferrara in via F. Beretta n. 7; le diverse UU.OO , oltre ad aver sede a Ferrara, sono dislocate nelle varie sedi di Copparo, Portomaggiore, Migliarino; Comacchio e Cento

Il quadro dell'offerta ambulatoriale attuale in Provincia è coerente con quanto richiesto dalla normativa; anche se per ragioni logistico-organizzative si è concentrata la maggior parte delle attività nel distretto centro nord e ciò spiega la non omogenea distribuzione del personale nelle varie sedi territoriali. L'attività ambulatoriale vaccinale della popolazione in età pediatrica e degli adulti è stata unificata in un Modulo Dipartimentale coordinato dal DSP che vede l'integrazione tra personale medico ed infermieristico del Dipartimento Cure Primarie e del Dipartimento Sanità Pubblica. L'attività ambulatoriale vaccinale, a Copparo e Portomaggiore, è svolta nelle Case della Salute.

OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI

Il Dipartimento Sanità Pubblica costituisce il supporto tecnico alla Direzione Aziendale nella definizione delle strategie di promozione della salute, di prevenzione delle malattie e delle disabilità, nonché del miglioramento della qualità della vita, assicurando il proprio contributo al complesso sistema della sanità pubblica, garantendo sia l'esercizio delle funzioni di analisi, promozione, orientamento, assistenza e vigilanza sui problemi di salute che sui fattori determinanti la salute di una collettività. Il DSP ha adottato un modello organizzativo volto a realizzare:

l'unitarietà delle attività di prevenzione, avendo presente che l'obiettivo principale è la salute della persona inserita nell'ambiente di vita e di lavoro;

l'interdisciplinarietà intesa come coordinamento ed integrazione di professionalità diverse; la trasversalità in progetti sviluppati e realizzati con altri Dipartimenti aziendali e interaziendali;

la programmazione annuale delle attività per un razionale utilizzo delle risorse ed un più efficace ed efficiente servizio al cittadino ed alle istituzioni.

Relazione a Consuntivo - Piano investimenti 2014-2016

ATTUAZIONE PIANO INVESTIMENTI

Il piano triennale degli investimenti 2014-2016 redatto secondo gli schemi predisposti dalla Regione Emilia-Romagna ed approvati con atti del D.G. n. 48 DEL 27/02/2014 "Bilancio Economico Preventivo per l'esercizio 2014 dei servizi sanitari", ed approvati con atto della Giunta regionale n. 517 del 14/04/2014 ha visto la seguente attuazione, a consuntivo dell'anno 2014.

L'importo complessivo delle opere e dei lavori previsti dal Piano triennale 2014-2016 ammontavano a 25,579 milioni di € di cui 12,139 € da realizzare nell'anno 2014. Realizzati interventi ed acquisti per oltre 5mln di €.

Principalmente il 2014 è stato un anno di proseguimento degli interventi principali già iniziati negli anni precedenti; infatti ha visto il completamento di alcune opere ed ha visto l'avanzamento lavori dei principali cantieri, oltre all'impostazione di un'ulteriore piano di progetti destinati a dare nuovi assetti organizzativi e strutturali di forte impatto sul contenimento dei costi del Bilancio d'esercizio.

Più nel dettaglio, come di seguito specificato e con riferimento alla **Scheda 1** del P.T.I., nel 2014 sono stati completati/proseguiti i seguenti interventi relativamente ai rispettivi finanziamenti:

LAVORI:

2013/1 – Cento: Ristrutturazione dei reparti di Medicina ed Ortopedia dell'Ospedale: Nel 2013 i lavori sono ultimati e nel 2014 sono conclusi i collaudi.

2013/2 – Ferrara: Ristrutturazione chiesa di S. Carlo 1° stralcio: I lavori sono stati ultimati nel 2013, nel 2014 conclusi i collaudi e gli svincoli delle somme ritenute a garanzia.

2013/3 – Ampliamento Centro Diurno Residenziale "Il FARO" di Codigoro: Sono completati, già dal 2013, i lavori di costruzione della nuova ala dell'esistente fabbricato, destinato all'ampliamento del Centro Diurno Residenziale. Nel corso del 2014 si è provveduto all'iter di rescissione del contratto con l'Impresa, visti i continui rallentamenti e difficoltà nell'esecuzione dei lavori. Si prevede il completamento dei lavori nel corso dell'anno 2015 mediante affidamento diretto. L'intervento, il cui costo totale ammonta a 480.000€, è destinato a strutture socio-assistenziali e socio sanitarie in attuazione dell'art. 48 legge reg. 2/2003 ed art.10 comma 2 legge regionale 5/2004 ed è finanziato per 220.000€ con cod. Int. N°92, ammesso a contributo con Del. Giunta n. 1355 del 14/9/2009.

2013/5 – Portomaggiore: Realizzazione Casa della Salute: Nel 2014 sono conclusi i lavori e si sono avviate le operazioni di collaudo necessarie all'attivazione della nuova struttura, avvenuta nel Febbraio 2015.

2013/6 – Ristrutturazione dell'ospedale di Cento: I lavori di manutenzione straordinaria ed adeguamento normativo del reparto destinato a Terapia Intensiva, iniziati nel giugno 2012, si sono conclusi e collaudati nel 2014.

2013/7 – Adeguamento funzionale dell'ospedale di Copparo: I lavori, iniziati nell'ottobre 2012, prevedono interventi di demolizione e nuova costruzione dell'ex ala depositi-officine per la realizzazione degli spazi destinati a CUP, Deposito e distribuzione Farmaci, ed altri interventi di manutenzione straordinaria in varie aree del Presidio. Nel 2012 il presidio ha modificato la destinazione da Ospedale a Casa della Salute, e questo ha portato, in corso d'opera, ad una perizia di variante, rispetto alla quale l'Impresa ha comunque dei ritardi. L'opera dovrebbe completarsi nel corso del 2015.

2013/8 - Realizzazione Nuovo Pronto Soccorso di Cento: Il completamento della progettazione e la realizzazione dell'opera è in corso direttamente da parte della Fondazione Cassa di Risparmio di Cento, che si è impegnata a finanziare 1.500.000 euro. Nel Piano Triennale sono previsti ulteriori 500.000,00 euro, di cui si farà carico l'AUSL con fondi propri, per eventuali maggiori costi derivanti dalla modifica strutturale dell'adiacente Radiologia nel punto di collegamento al nuovo Pronto Soccorso, e per i costi degli arredi ed attrezzature di Pronto Soccorso. Nel corso del 2014 è stata completata la progettazione ed individuata la ditta esecutrice dei lavori, che dovrebbero iniziare nei primi mesi del 2015.

2014/1 – Acquisto porzione ex ospedale S.Anna (ANELLO): si è concluso con l'atto di rogito del 26/03/2015 il percorso del passaggio di proprietà dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria all'AUSL di Ferrara di parte del cosiddetto Anello dell'ex ospedale S.Anna.

2013/9 – INTERVENTI FINALIZZATI AL RISPARMIO ENERGETICO: Il progetto per ulteriori interventi finalizzati al Risparmio Energetico, del valore di 3.000.000,00 € è stato completato ma la realizzazione degli interventi previsti sospesa in attesa della valutazione delle migliorie offerte dall' Impresa che si è aggiudicata la nuova gara del Multiservice, realizzata da INTERCENTER. Ciò al fine di evitare che alcuni degli interventi previsti a progetto possano coincidere con parte degli interventi "di miglioria" offerti dalla Ditta Aggiudicataria della gara medesima.

MANUTENZIONE STRAORDINARIA:

2013/10 - Adeguamento normativo rete di distribuzione gas medicali:

Nell'ambito del progetto generale di messa a norma degli impianti di erogazione dei gas medicali sono stati implementati e/o completati gli impianti relativi agli ospedali di Argenta, Lagosanto, attraverso la realizzazione delle idonee linee di distribuzione, quadri di riduzione ed allarmi, come previsto dalla normativa vigente.

2013/11 – Manutenzione straordinaria:

In questa voce sono ricompresi quegli interventi di piccola entità che annualmente si rendono necessari a seguito di eventi imprevedibili e che ricadono, per tipologia, tra quelli che incidono sul valore del patrimonio aziendale. Tra quelli realizzati, particolare incidenza hanno avuto i lavori necessari ai trasferimenti/accorpamenti presso le principali sedi Aziendali (Argenta, Copparo, Lagosanto, Ex Ospedale S. Anna).

TECNOLOGIE BIOMEDICHE

Dell'importo complessivo di € 900.000,00, previsti alla voce 2014/12 "Acquisizione tecnologie biomediche", 876.000,00 € sono stati effettivamente spesi nell'anno 2014, come da elenco di cui alla specifica Delibera a contrarre.

PIANO ACQUISTI BENI MOBILI 2014					
stato di attuazione al 31/12/2014					
Dipartimento/Struttura	Reparto/Servizio	Tipologia	Valore Acquisto	Valore ACQUISTATO	NOTE
Cure Primarie	Ambulatorio Cardiologico Anello S. Anna	N. 1 SW per sonda settoriale cardiaca 4V2C	€ 8.000,00	€ 0,00	non acquistabile
Cure Primarie	Oculistica Copparo	N.1 MICROSCOPIO INTRAOPERATORIO PER INTERVENTO CATARATTA	€ 20.000,00	€ 36.600,00	
Cure Primarie	Oculistica Copparo	N.1 Autorefrattometro	€ 6.000,00	€ 0,00	
Cure Primarie	Ambulatorio Oculistico Lagosanto	N.1 Autorefrattometro	€ 6.000,00	€ 7.318,00	
Cure Primarie	Ambulatorio Oculistico Portomaggiore	N.1 Autorefrattometro	€ 6.000,00	€ 7.318,00	
Cure Primarie	Ambulatorio Oculistico Argenta	N.1 Autorefrattometro	€ 6.000,00	€ 7.318,00	
Cure Primarie	Ambulatorio Oculistico Comacchio	N.1 PROIETTORE D'OTTOTIPI	€ 1.800,00	€ 0,00	
Cure Primarie	Ambulatorio Oculistico Comacchio	N.1 LAMPADA A FESSURA	€ 10.000,00	€ 6.588,00	acquistata per ambulatorio di Ferrara
Cure Primarie	Specialistica ambulatoriale di Argenta	N.1 ELETTOBISTURI	€ 6.000,00	€ 0,00	

PIANO ACQUISTI BENI MOBILI 2014 stato di attuazione al 31/12/2014					
Dipartimento/Struttura	Reparto/Servizio	Tipologia	Valore Acquisto	Valore ACQUISTATO	NOTE
Cure Primarie	Ambulatorio Argenta	N.1 DERMATOSCOPIO	€ 3.000,00	€ 2.220,40	
Cure Primarie	Cardiologia Lagosanto	N. 2 LETTORE HOLTER	€ 7.000,00	€ 24.278,00	
Cure Primarie	Cardiologia Comacchio	N.1 LETTORE HOLTER	€ 3.500,00		
Cure Primarie	Ser.T Ferrara	N.1 ANALIZZATORE MONOSSIDO DI CARBONIO	€ 1.100,00	€ 0,00	
Cure Primarie	ORL Bondeno	N.1 LARINGOSCOPIO	€ 3.000,00	€ 0,00	
Cure Primarie	Salute Donna Ferrara	N.1 ECOGRAFO CON SONDE	€ 100.000,00	€ 119.530,00	
Cure Primarie	Cento	N.1 DERMATOSCOPIO	€ 3.000,00	€ 0,00	
Ospedale Delta	S.O.	N.1 LAMPADA SCIALITICA PORTATILE	€ 1.500,00	€ 0,00	
Ospedale Delta	Anestesia	N.1 SISTEMA DI AMPLIFICAZIONE IMMAGINE PER INTUBAZIONE	€ 2.200,00	€ 0,00	
Ospedale Cento	Medicina	N.1 SPIROMETRO	€ 25.000,00	€ 0,00	€ 23.062,88 acquistato su altro capitolo (DIATP) Nuova Medicina Cento
Cure Primarie/	Endoscopia Argenta, Cento, Lagosanto	ENDOSCOPI	€ 200.000,00	€ 110.898,00	Ospedale Lagosanto
Ospedali				€ 0,00	€ 87.840,00 acquistato su altro capitolo (DIATP) Nuova Medicina di

PIANO ACQUISTI BENI MOBILI 2014 stato di attuazione al 31/12/2014					
Dipartimento/Struttura	Reparto/Servizio	Tipologia	Valore Acquisto	Valore ACQUISTATO	NOTE
					Cento
Cure Primarie	Poliambulatori Comacchio	N.1 REFLETTOMETRO	€ 200,00	€ 0,00	
Cure Primarie	Oculistica Cento	N.1 PACHIMETRO (biomicroscopio per analisi endotelio corneale)	€ 15.000,00	€ 0,00	
Cure Primarie	Assistenza Protesica	Microinfusori per diabetici/apparecchiature per assistiti protesica	€ 50.000,00	€ 6.915,84	microinfusore
				€ 4.782,30	microinfusore
				€ 4.782,30	microinfusore
				€ 2.684,00	2 sistem. Monitoraggio glicemia
				€ 793,00	coagulometro x DCP FE
				€ 2.036,32	1 sistem. Monitoraggio glicemia + 2 trasmettitori
				€ 5.096,00	microinfusore
Ospedale Cento	Chirurgia	N.1 Colonna Videolaparoscopica	€ 35.000,00	€ 37.511,38	
Ospedale Argenta	Chirurgia	N.1 Colonna Videolaparoscopica	€ 35.000,00	€ 65.289,52	
Ospedale Cento	Cardiologia	N.1 APPARECCHIO PORTATILE A RAGGI X	€ 110.000,00	€ 0,00	RINVIATO al 2015

PIANO ACQUISTI BENI MOBILI 2014 stato di attuazione al 31/12/2014					
Dipartimento/Struttura	Reparto/Servizio	Tipologia	Valore Acquisto	Valore ACQUISTATO	NOTE
Ospedale Argenta	Anestesia	N.1 VIDEOLARINGOSCOPIO	€ 7.000,00	€ 6.115,86	
Tutti	Tutte, compresa Terapia Fisica Riabilitazione	SOSTITUZIONI URGENTI PICCOLI ELETTROMEDICALI	€ 100.000,00	€ 1.288,32	DAE Casa della Salute Pontelagoscuro
				€ 1.288,32	DAE Ostetricia Cento
				€ 1.134,60	stampante ecografo trasferito a Bondeno
				€ 10.004,00	treadmill cardiologia Delta
				€ 12.810,00	stimolatore cardiaco s. elettrofisiologia Cento
				€ 265,96	pulsossimetro lungodegenza Argenta
				€ 265,96	pulsossimetro pneumol. Copparo
				€ 531,92	2 pulsossimetri x 118
				€ 3.538,00	2 spirometri Medicina Sport
				€ 683,20	5 Aerosol x reparti
				€ 5.490,00	fonte di luce xenon S.O. Cento
				€ 2.281,40	sollevapazienti LPA Cento

PIANO ACQUISTI BENI MOBILI 2014 stato di attuazione al 31/12/2014					
Dipartimento/Struttura	Reparto/Servizio	Tipologia	Valore Acquisto	Valore ACQUISTATO	NOTE
				€ 8.540,00	spirometro per Centro Studi Biomedici FE
				€ 797,80	2 pulsossimetri x med. Argenta e 1 x riab. Cento
				€ 3.538,00	3 holter Cardiologia Cento
				€ 5.321,64	acquistata sonda x ginecologia Cento
				€ 1.349,52	reggibacino x tavolo operatorio argenta
Ospedale Delta	Urologia	N.1 Ureteroscopio flessibile	€ 6.000,00	€ 0,00	
Ospedale Delta	Urologia	N.1 Ottiche	€ 5.000,00	€ 0,00	
Ospedale Delta	Urologia	N.1 Cistoscopia flessibile	€ 7.000,00	€ 25.850,58	
Ospedale Delta	Urologia	N.1 Ureteroscopio rigido	€ 6.000,00	€ 0,00	
Ospedale Delta	Urologia	N.1 Ecografo con sonde	€ 60.000,00	€ 37.454,00	
Ospedale Delta	Ostetricia	N.1 Sonda	€ 10.000,00	€ 0,00	Acquisita senza spesa con contratto di manutenzione

PIANO ACQUISTI BENI MOBILI 2014 stato di attuazione al 31/12/2014					
Dipartimento/Struttura	Reparto/Servizio	Tipologia	Valore Acquisto	Valore ACQUISTATO	NOTE
Cure Primarie	Poliambulatori Copparo	N.1 Sonda	€ 10.000,00	€ 0,00	non acquistabile (e-mail SIC del 18/2/14)
Ospedale Cento	Medicina	N.1 Sonda	€ 3.800,00	€ 0,00	€ 3.760,1 acquistato su altro capitolo (DIATP) Nuova Medicina Cento
Ospedale Delta	Terapia intensiva	sistema sollevapazienti	€ 0,00	€ 11.590,00	
		monitor modulare	€ 0,00	€ 7.494,46	
		carrelli x ventilatori	€ 0,00	€ 5.941,00	reso a Maquet un carrello dei tre ordinati
		3 letti x terapia intensiva	€ 0,00	€ 62.220,00	
		ventilatore polmonare	€ 0,00	€ 23.790,00	
		aggiornamento centrale monitoraggio	€ 0,00	€ 24.253,60	
		sostituzione cover materassi letti	€ 0,00	€ 1.683,87	
		travi testaletto	€ 0,00	€ 67.710,00	
TOTALE TECNOLOGIE BIOMEDICHE			€ 876.100,00	€ 785.191,07	

TECNOLOGIE INFORMATICHE

Nel corso del 2014 i principali interventi legati al piano investimenti 2014-2016 inizialmente previsti per complessivi € 1.920.000 e complessivamente realizzati per un importo di € 986.000.

Le attività hanno riguardato, l'acquisizione di un'infrastruttura tecnologica di Storage Area Network per il consolidamento della sala server dell'Azienda Usl di Ferrara e interventi di localizzazione di una prima parte del nuovo software per la gestione dell'assistenza specialistica ambulatoriale con cui si è completato l'intervento M.18 finanziato con contributi in conto capitale.

In particolare in quest'ultimo caso si è provveduto ad adottare un nuovo software per la gestione dell'attività di specialistica ambulatoriale per migliorare il livello di integrazione ospedale territorio, garantire la presa in carico del paziente da parte dello specialista e diffondere l'utilizzo della nuova ricetta de materializzata per i farmaci e la specialistica.

In ambito infrastrutturale sono stati realizzati interventi di adeguamento tecnologico degli impianti per le reti dati e la fonia aziendale orientati al completamento della diffusione della tecnologia VOIP e alla razionalizzazione della rete dati aziendale, operazione contestuale al più ampio piano di riqualificazione e riorganizzazione di alcune importanti sedi aziendali.

In relazione ai progetti regionali e di area vasta sono stati realizzati interventi finalizzati alla realizzazione di un portale tematico di area vasta per la codifica unica e centralizzata degli articoli di magazzino farmaceutico ed economale. Tale intervento rappresenta un primo passo per il processo di unificazione delle procedure di acquisto e di movimentazione logistica.

Un ulteriore intervento ha riguardato l'adeguamento delle procedure software amministrative per l'estrazione e la pubblicazione sul portale aziendale dei dati per l'adempimento degli obblighi previsti dalla nuova normativa vigente in materia di trasparenza ed anticorruzione.

Interventi ulteriori hanno riguardato un nuovi moduli software per la generazione e la gestione delle liste di pagamento verso i soggetti percepenti e per la gestione di tutto il ciclo di vita del DURC del fornitore, dalla richiesta verso l'ente previdenziale fino al pagamento del saldo finale.

Infine ulteriori interventi hanno riguardato l'adeguamento del sistema informatico dipartimentale per la gestione dello screening per la prevenzione dell' HPV e lo sviluppo di un sistema orientato alla gestione appropriata delle richieste di laboratorio analisi da parte dei reparti ospedalieri.

BENI ECONOMICI, ALTRO

2014/17 - Acquisizione Automezzi Aziendali: Con riferimento al progetto di Geolocalizzazione e rinnovo parco automezzi, si è proceduto al completamento dell'installazione del sistema di geolocalizzazione sulle auto aziendali; Sono stati dismessi nel corso del 2014 n°22 veicoli oltre a 2 pulmini , per un totale di 24 veicoli. Con i 250.000,00 € previsti dal Piano Annuale 2014 sono stati acquistati 12 nuovi automezzi e 5 ambulanze per un totale di 17 nuovi automezzi.

2014/18 ACQUISIZIONE BENI MOBILI: Dell'importo complessivo di € 200.000,00, previsti alla voce 2014/18 "Acquisizione beni mobili", tutti sono stati effettivamente spesi nell'anno 2014 per acquisto arredi e attrezzature tecnico-economiche, come da "Delibera a contrarre. Approvazione piano di acquisti di beni mobili indifferibili ed urgenti anno 2014". Sono stati acquistati gli arredi indispensabili all'attivazione dei nuovi locali adibiti a CUP, Centro Prelievi e Poliambulatorio presso l'Ospedale di Argenta; per la farmacia di tale Ospedale e per quella dell'Ospedale del Delta sono stati acquistati e installati adeguati sistemi anti intrusione. Il Punto prelievi del Poliambulatorio di Cento, il Centro Servizi di Argenta e la Medicina di Gruppo presso l'Ospedale di Comacchio sono stati dotati di sistemi di gestione delle chiamate per regolare l'accesso degli utenti. Si è provveduto alla sostituzione di attrezzature indispensabili presso la Camera mortuaria di Portomaggiore. Sono stati inoltre comprati gli arredi e altri beni, quali i carrelli per terapia, resisi necessari a seguito dell'ampliamento del Reparto di Terapia Intensiva dell'Ospedale del Delta. Ove è stato possibile si sono riutilizzati mobili usati già in dotazione ai servizi per recupero di tutto ciò che poteva essere ancora adoperato.

Infine con riferimento alla **Scheda 2** del P.T.I.:

Sono completate le progettazioni relative agli interventi finanziati da ex Art. 20 L. 67/88 -IV fase – 2° stralcio, di cui nel dettaglio

- AP 51 Realizzazione Casa della Salute a Bondeno;
- AP 52 Interventi di ristrutturazione per adeguamenti normativi ospedale di Argenta;
- AP 53 Interventi di ristrutturazione per adeguamenti normativi ospedale di Cento;
- AP 54 Acquisto attrezzature ed arredi;
- AP 55 Ristrutturazione area ospedale S. Anna per funzioni territoriali Aziende Sanitarie;
- AP 56 Sistema informatico per l'implementazione della cartella clinica.

Si è avviata nel corso del 2014 la progettazione di cui alla voce 2014/20 : Interventi di manutenzione straordinaria struttura S.Bartolo per realizzazione appartamenti, di cui al "Programma per la realizzazione di strutture extraospedaliere per il superamento OPG".

4. L'attività del periodo

Viene riportata di seguito, l'attività relativa all'esercizio 2014 a confronto con il 2013, riferita alla reportistica gestionale dell'Azienda Usl di Ferrara e declinata per livello di assistenza.

Assistenza ospedaliera

A) CONFRONTO DATI DI ATTIVITA' ESERCIZI 2014 E 2013:

Il confronto dei dati di attività del Presidio Ospedaliero riferiti all'anno 2014 verso l'anno 2013, evidenziano una riduzione complessiva dei ricoveri ordinari, in termini assoluti di circa il 1200.

Tali riduzioni si sono registrate soprattutto nelle aree di riconversione delle strutture (Comacchio e Copparo) la riduzione in termini numerici, nel Basso Ferrarese, è ripartita circa equamente tra parte medica e chirurgica. Argenta, ha registrato in controtendenza un leggero incremento dei ricoveri ordinari determinato dall'attivazione della Lungodegenza ad indirizzo riabilitativo. Si precisa che tale attivazione è stata fatta ad invarianza di posti letto della struttura. Presso la struttura ospedaliera di Cento, i ricoveri ordinari sono rimasti sostanzialmente invariati.

Per la degenza in regime di Day-Hospital, si è registrato un lievissimo incremento pari a circa 112 accessi.

Per quanto riguarda nello specifico l'attività di ricovero in regime di Day-Hospital, si è rilevata un leggero incremento in tutti gli stabilimenti.

Per quanto riguarda gli indicatori di attività riferiti alla degenza ordinaria delle singole Unità Operative, i principali indicatori dei reparti medici, dei reparti chirurgici e delle terapie intensive, sono in linea con i parametri regionali. In alcuni reparti, dove è in fase avanzata il percorso intensità di cura, sono migliorati gli indici comparativi di performance (ICP).

Nel corso dell'anno 2014, sono state ulteriormente implementate azioni per migliorare i percorsi di presa in carico territoriali, sia domiciliari che dell'area anziani. Inoltre sono state adottate strategie per il coinvolgimento precoce dei servizi sociali per una definizione dei percorsi più rapida ed un più precoce coinvolgimento dei care giver. Inoltre, l'attivazione delle Reti Cliniche (es. Stroke e STEMI), ha permesso la centralizzazione delle patologie più gravi. E' aumentata l'appropriatezza dei ricoveri da parte dei Pronto Soccorsi e migliorati i percorsi di presa in carico dei pazienti da parte del territorio.

Dall'analisi dei dati di accesso ai Servizi di Pronto Soccorso dell'AUSL di Ferrara riferiti all'anno 2014, suddivisi per codice colore di dimissione e per stabilimento ospedaliero si evince quanto segue:

- Una riduzione complessiva delle prestazioni, riferite all'anno 2014 rispetto all'anno precedente, pari al 7% ossia una riduzione di 5546 accessi. Nello specifico la riduzione percentuale tra l'anno 2014 e il 2013 si è registrata per i codici bianchi con un - 28,8% pari a circa 2700 accessi in meno, poi dai codici verdi con un - 5,8% pari a circa 3000 accessi in meno, i codici rossi hanno fatto registrare un leggero incremento pari ad un +3,1%, pari a 48 accessi in più, seguiti dai codici gialli con un incremento del 1,2% pari a circa 130 accessi in più.
- La conferma che il codice verde è quello maggiormente utilizzato con valori pari al 71,5% nel 2014 e 70,2% nel 2013.
- Per quanto riguarda i dati riferiti al singolo nosocomio, l'analisi rispecchia i mutamenti intervenuti nel corso del 2014 legati, da un lato, alla riorganizzazione degli stabilimenti Ospedalieri (Copparo e Comacchio). Infatti per quanto riguarda l'Ospedale di Cento si è registrata una sostanziale invarianza (-0,2% pari a - 49 accessi), con incremento dei codici verdi e gialli e riduzione dei bianchi. Una modesta riduzione pari al 2,5% con circa 360 accessi in meno si è rilevata anche presso l'Ospedale di Argenta; tale riduzione ha riguardato tutti i codici colore. La Struttura di Comacchio, trasformata in un punto di primo intervento estivo, ha registrato circa 2850 accessi pari circa al 4% degli accessi annuali di pronto soccorso Aziendali. Nel Distretto Est, l'Ospedale del Delta, in conseguenza della disattivazione del Pronto Soccorso di Comacchio, ha registrato un incremento di circa il 6,4% con circa 1700 accessi in più. L'

incremento ha interessato sostanzialmente i codici b verdi e rossi con un +7,6% , pari a 2250 accessi in più; in controtendenza i codici bianchi con un - 17,7% pari a 480 accessi in meno.

B) OBIETTIVI DI ATTIVITA' DELL'ESERCIZIO 2014 E CONFRONTO CON IL LIVELLO PROGRAMMATO:

I mutamenti degli Obiettivi di salute, delle opportunità diagnostico-terapeutiche, degli standard di prodotto e dell'assetto organizzativo provinciale e sovra-provinciale de/le reti per i servizi sanitari e socio-sanitari, hanno reso ineludibile l'attivazione di processi di profonda revisione dell'assetto organizzativo dell'offerta di servizi ospedalieri per la salute.

In particolare sono stati attivati percorsi progettuali ed operativi sulle seguenti Aree:

Ospedale di Argenta:

- Definizione di gruppi di lavoro ed introduzione di nuovi strumenti (briefing handover visual management ecc.) per l'attuazione del percorso dell'organizzazione per intensità di cura con attivazione e potenziamento della funzione riabilitativa;
- Consolidamento del progetto di Telerefertazione;
- Attivazione del POCT durante le ore notturne e festive a superamento del Laboratorio Analisi;
- Completamento della ristrutturazione della struttura ed attivazione del centro servizi multi professionale.

Ospedale del Delta:

- Ristrutturazione delle aree di Rianimazione ed UTIC e realizzazione di una area intensiva ed una semi intensiva. Attivazione dell'organizzazione per intensità di cura;
- Attivazione della piastra chirurgica mediante accorpamento delle funzioni di Chirurgia Generale, Urologia ed Ortopedia. Attivazione dell'organizzazione per intensità di cura;

Ospedale di Cento:

- Attivazione del progetto intensità di cure nell'area intensiva mediante l'accorpamento delle funzioni di Rianimazione ed UTIC e dell'area medica mediante "avvicinamento" delle funzioni di Medicina e Cardiologia;
- Inizio del percorso di superamento della guardia dipartimentale chirurgica ed attivazione dei medici del PS per la copertura delle valutazioni urgenti di questi reparti;
- Adozione del modello organizzativo per intensità di cure, mediante l'adozione di nuovi strumenti organizzativi;
- Consolidamento del progetto di Telerefertazione;

Gli Ospedali di Copparo e Comacchio, sono stati rimodulati a Strutture Sanitarie Territoriali.

All'interno di tali strutture, sono stati attivati 20 p.l. in ciascuna struttura, di Ospedale di Comunità e le case della salute.

Produzione Ospedaliera

Andamento comparativo produzione e mobilità al 31/12/2014 da banche dati RER SDO e ASA (dati definitivi)

AZIENDA USL DI FERRARA		2013	2014		
Tipologia	Prestaz.	Prestaz.	Scost. Ass.	Δ% 2014 vs 2013	
RICOVERI DAY HOSPITAL	3.876	3.976	100	2,58	
RICOVERI ORDINARI	16.231	15.019	-1.212	-7,47	
TOTALE RICOVERI	20.107	18.995	-1.112	-5,53	
SPECIALISTICA	693.402	706.935	13.533	1,95	
LABORATORIO	1.882.229	1.932.112	49.883	2,65	

AZIENDA OSP-UNIV DI FERRARA (Residenti)		2013	2014		
Tipologia	Prestaz.	Prestaz.	Scost. Ass.	Δ% 2014 vs 2013	
RICOVERI DAY HOSPITAL	7.028	7.297	269	3,83	
RICOVERI ORDINARI	20.464	21.256	792	3,87	
TOTALE RICOVERI	27.492	28.553	1.061	3,86	
SPECIALISTICA	674.410	665.746	-8.664	-1,28	
LABORATORIO	1.344.537	1.329.495	-15.042	-1,12	

CASE DI CURA PRIVATE ACCREDITATE (Residenti)		2013	2014		
Struttura	Prestaz.	Prestaz.	Scost. Ass.	Δ% 2014 vs 2013	
SALUS RICOVERI	2.246	2.209	-37	-1,65	
SALUS SPECIALISTICA	19.679	19.558	-121	-0,61	
QUISISANA RICOVERI	1.695	1.663	-32	-1,89	
QUISISANA SPECIALISTICA	15.286	16.641	1.355	8,86	
FERRARA DAY SURGERY RICOVERI	233	0	-233	-100,00	
FERRARA DAY SURGERY SPECIALISTICA	5.455	0	-5.455	-100,00	

Produzione ricoveri per reparto (da banca dati regionale SDO) – Ausl di Ferrara

RICOVERI ORDINARI		al 4° trimestre		Δ% 2014-2013
		2013	2014	
Ospedale PUO	Reparto	Dimessi	Dimessi	
Stabilimento di Comacchio (Trasformato in Os.Co. dal 01/06/2014)	LUNGODEGENZA	234	141	-39,7%
	MEDICINA GENERALE	479	5	-99,0%
	TOTALE COMACCHIO	713	146	-79,5%
Ospedale del Delta Lagosanto	CARDIOLOGIA	625	655	4,8%
	CHIRURGIA GENERALE	1095	994	-9,2%
	LUNGODEGENTI	449	563	25,4%
	MEDICINA GENERALE	1424	1736	21,9%
	NIDO	373	313	-16,1%
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	677	686	1,3%
	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	1013	841	-17,0%
	PEDIATRIA	50	2	-96,0%
	PSICHIATRIA	415	414	-0,2%
	TERAPIA INTENSIVA	25	31	24,0%
	UNITA' CORONARICA	42	26	-38,1%
	UROLOGIA	598	557	-6,9%
	TOTALE LAGOSANTO	6.786	6.818	0,47%
Ospedale di Argenta (non conteggiato per l'anno 2013 n°1 dimesso da Terapia Intensiva)	CHIRURGIA GENERALE	287	247	-13,9%
	LUNGODEGENZA	317	522	64,7%
	MEDICINA GENERALE	1101	1113	1,1%
	ORTOPEDIA E TRAUM	348	339	-2,6%
	TOTALE ARGENTA	2.053	2.221	8,18%
Ospedale di Cento	CARDIOLOGIA	540	510	-5,6%
	CHIRURGIA GENERALE	628	671	6,8%
	LUNGODEGENTI	343	391	14,0%
	MEDICINA GENERALE	1414	1424	0,7%
	NIDO	576	502	-12,8%
	ORTOPEDIA E TRAUM	461	382	-17,1%
	OSTETRICIA E GINEC	906	791	-12,7%
	TERAPIA INTENSIVA	36	38	5,6%
	UNITA' CORONARICA	40	18	-55,0%
	UROLOGIA	536	532	-0,7%
TOTALE CENTO	5.480	5.259	-4,03%	
Stabilimento di Copparo (Trasformato in Os.Co. dal 01/06/2014)	LUNGODEGENZA	267	133	-50,2%
	MEDICINA GENERALE	509	5	-99,0%
	TOTALE COPPARO	776	138	-82,22%
Ferrara	PSICHIATRIA (Diagnosi e Cura)	423	437	3,31%
TOTALE ORDINARI		16.231	15.019	-7,47%

DAY HOSPITAL/DAY SURGERY		al 4° trimestre		Δ2014-2013
		2013	2014	
Ospedale PUO	Reperto	Dimessi	Dimessi	Dimessi
Ospedale del Delta Lagosanto	DAY SURGERY	1183	1204	1,8%
	MEDICINA GENERALE	401	34	-91,5%
	ONCOLOGIA	0	498	
	PEDIATRIA	6	1	0,0%
	RECUPERO E RIAB	34	27	-20,6%
TOTALE LAGOSANTO		1.624	1.764	-21,74%
Ospedale di Argenta	DAY SURGERY	857	800	-6,7%
	MEDICINA GENERALE	123	11	-91,1%
	ONCOLOGIA	0	120	
	RECUPERO E RIAB	16	18	12,5%
TOTALE ARGENTA		996	949	-4,72%
Ospedale di Cento	CARDIOLOGIA	70	53	-24,3%
	CHIRURGIA GENERALE	252	233	-7,5%
	MEDICINA GENERALE	236	26	-89,0%
	ONCOLOGIA	0	283	
	ORTOPEDIA E TRAUM	156	195	25,0%
	OSTETRICIA E GINEC	382	316	-17,3%
	UROLOGIA	11	12	9,1%
	RECUPERO E RIABILITAZIONE	101	125	23,8%
TOTALE CENTO		1.208	1.243	2,90%
	MEDICINA GENERALE	9	0	-100,0%
	RECUPERO E RIAB	39	20	-48,7%
	TOTALE COPPARO	48	20	-58,33%
TOTALE DAY HOSPITAL/DAY SURGERY		3.876	3.976	-10,14%
TOTALE PUO		20.107	18.995	-7,98%

Aggiornamento al 13° invio

NOTE: produzione complessiva senza esclusioni rispetto agli oneri a carico SSN o alla residenza.

Ospedali di Comunità (O.S.C.O.). Attività

Tabella n.1 INDICATORI PER LA VALUTAZIONE DELLA ATTIVITA'

Periodo di riferimento dal 1.06.2014 al 31.12.2014

	Posti Letto	Ricoverati	GG Degenza Ricoverati	Dimessi	GG Degenza Dimessi	PM	IO	DM
OsCo Comacchio	20	98	2.310	84	2.016	11	54	24
OsCo Copparo	20	117	2.343	101	2.177	11	55	21

Legenda (alcune specifiche)

PM= Presenza Media Giornaliera
IO= Indice Occupazione Posto Letto
DM= Durata Media Degenza

Tabella n° 2 - TIPOLOGIA DI DIMISSIONE

	Ordinaria	Volontaria	Altri ospedali	RSA	Protetta (ADI)	Deceduti	Totale
OsCo Comacchio	47	0	7	12	15	3	84
OsCo Copparo	59	2	11	10	17	2	101

Legenda

Ordinaria= Domicilio, Casa Famiglia
Volontaria = Volontaria
Altro Ospedale = Ospedale per Acuti ed Altri (Az. Ospedaliera)
RSA= RSA, Casa Protetta, Hospice
Protetta=ADI
Deceduti= Deceduti

Ricoveri e specialistica in Case di Cura. SDO. Dimessi. Classificazione per: Stabilimento, Disciplina di dimissione, Regime di ricovero. Periodo Gennaio-Dicembre

		al 4° trimestre						Δ% 2014 vs 2013
Stabilimento	Disciplina di dimissione	2013			2014			
		ORD	DH	TOTALE	ORD	DH	TOTALE	
CASA DI CURA QUISISANA	021 - GERIATRIA	1.054	-	1.054	902		902	-14,42
	026 - MEDICINA GENERALE	162	-	162	121		121	-25,31
	060 - LUNGODEGENTI	479	-	479	640		640	33,61
CASA DI CURA SALUS	009 - CHIRURGIA GENERALE	292	-	292	305		305	4,45
	026 - MEDICINA GENERALE	1.335	-	1.335	1.251		1.251	-6,29
	060 - LUNGODEGENTI	391	-	391	411		411	5,12
	098 - DAY SURGERY		228	228		242	242	6,14
CASA DI CURA FERRARA DAY SURGERY	098 - DAY SURGERY		233	233				- 100,00
<i>Nota: Totali comprensivi della struttura Ferrara Day Surgery non più accreditata dal dicembre 2013</i>				4.174			3.872	-7,24

Per quanto riguarda l'**assistenza specialistica ambulatoriale sono state sviluppate le seguenti azioni strategiche.**

L'erogazione delle attività specialistiche è avvenuta in fasce orarie e giornate ulteriori e diverse da quelle già programmate. Si sono ampliati gli orari di apertura degli ambulatori specialistici, **prevedendo attività dalle 8 alle 18 dal lunedì al sabato e nella giornata di domenica nelle aree di maggior criticità.**

- Questo attraverso il "patto di Fornitura 2014" dell'Azienda USL, dell'Azienda Ospedaliero Universitaria e del Privato Accreditato, che per il 2014 (mantenuto come base 2015) prevedendo un incremento dell'offerta nelle branche critiche soggette al monitoraggio del tempo di attesa regionale e ministeriale. Queste prestazioni aggiuntive sono state ricavate potenziando le fasce orarie di attività negli otto poliambulatori dell'Azienda USL, nel poliambulatorio dell'Azienda Ospedaliero Universitaria e del Privato Accreditato. Il criterio dell'incremento dell'offerta si è basato sull'indice di offerta standardizzato: dove questo era inferiore alla media regionale è avvenuto l'incremento, dove era superiore si è lavorato prevalentemente sull'appropriatezza prescrittiva e sulla riduzione degli esami ripetuti.
- **L'avvio del Piano Straordinario 2014**, ha previsto, in base alla circolare 21/2014, una prima fase sperimentale di 13 fine-settimana (sabato e domenica) in cui prevedere un incremento di **7.880** prestazioni nelle 14 prestazioni maggiormente critiche, **mirando gli interventi nei tre ambiti di garanzia provinciali.**
- L'avvio sperimentale del piano ha permesso una corretta informazione ai cittadini e ai prescrittori, una valutazione dei flussi e del gradimento, una taratura degli orari aggiuntivi di accesso alle prestazioni. Quanto rilevato in questa fase sperimentale di avvio ci permetterà in modo flessibile di modificare l'offerta nel resto della programmazione 2015 secondo le indicazioni del **Team operativo multidisciplinare di controllo**.
- Queste prestazioni volutamente sono indirizzate a primi accessi di cittadini residenti secondo la modalità dei "percorsi di garanzia". Si sta procedendo celermente al completamento della divisione blindata delle prime visite e dei controlli, sia per le prestazioni di visita che di diagnostica in tutti gli ambiti di garanzia.
- **Modificazione dell'organizzazione:** revisione completa delle modalità di prenotazione a CUP, garantendo il 45% delle stesse ai primi accessi, blindare le priorità in modo da dare risposte diverse ad esigenze di salute diverse. Sviluppo contemporaneo di un sistema informatico che ci permetta di misurare subito il reale erogato e se questo si discosta dall'offerta richiesta dalla committenza, in modo da attivare tempestivamente azioni correttive.
- **Negoziazione a Budget** delle prestazioni destinate all'attività ambulatoriale, secondo le priorità prescrittive sopra descritte, per ogni Unità Operativa ospedaliera e territoriale, formalizzando sia i volumi di attività istituzionale, specificando la quota di prestazioni aggiuntive, che l'attività libero professionale, compatibilmente con le risorse indicate nel Piano Assunzioni 2014 (ginecologi, radiologi). Sono previsti controlli trimestrali sulla produzione concordata, equilibrata tra istituzionale e libera professione, in rapporto al miglioramento dei tempi di attesa. La gran parte di queste azioni vedranno il pieno sviluppo nel secondo semestre 2014.
- **Incremento dell'offerta:** "patto di fornitura" e "piano straordinario" coinvolgendo entrambe le Aziende, che incrementa le prestazioni in quelle branche critiche in cui l'indice di consumo standardizzato è inferiore a quello medio regionale, obbligo di allineamento progressivo al tempo di attesa medio regionale, forte responsabilizzazione dei professionisti in corso di discussione di budget. Implementazione dei percorsi di presa in carico tramite PDA nei poliambulatori ospedalieri e nelle case della salute.
- **Riduzione sostanziale della "chiusura delle agende" non permessa dalle Delibera di Giunta Regionale**, una delle cause dell'incremento dei tempi di attesa in alcuni mesi dell'anno e dei bassi indici di performance.

Confronto produzione specialistica per disciplina (da banca dati regionale ASA) - AUSL di Ferrara

DISCIPLINA	al 4° trimestre		Perc.	Δ% 2014 vs 2013
	2013	2014		
001 - ALLERGOLOGIA	470	370	78,72%	-21,28
003 - ANATOMIA ED ISTO. PATOL.	3.311	3.522	106,37%	6,37
008 - CARDIOLOGIA	60.862	73.491	120,75%	20,75
009 - CHIRURGIA GENERALE	14.330	15.503	108,19%	8,19
012 - CHIRURGIA PLASTICA	243	170	69,96%	-30,04
014 - CHIRURGIA VASCOLARE	3.292	3.813	115,83%	15,83
015 - MEDICINA SPORTIVA	32.171	28.223	87,73%	-12,27
018 - EMATOLOGIA	557	553	99,28%	-0,72
019 - MAL.ENDOCRINE/DIABETOLOG.	7.256	6.343	87,42%	-12,58
021 - GERIATRIA	3.025	3.309	109,39%	9,39
024 - MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI		70		
026 - MEDICINA GENERALE	7.497	6.981	93,12%	-6,88
029 - NEFROLOGIA	10.421	15.002	143,96%	43,96
032 - NEUROLOGIA	31.158	32.173	103,26%	3,26
033 - NEUROPSICHIATRIA INFANT.		3		
034 - OCULISTICA	41.846	40.014	95,62%	-4,38
035 - ODONTOIATRIA E STOMATOL.	19.935	21.110	105,89%	5,89
036 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	29.014	29.914	103,10%	3,10
037 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	56.264	56.869	101,08%	1,08
038 - OTORINOLARINGOIATRIA	44.857	41.978	93,58%	-6,42
039 - PEDIATRIA	1.294	1.448	111,90%	11,90
040 - PSICHIATRIA	49	49		
043 - UROLOGIA	10.308	10.724	104,04%	4,04
052 - DERMATOLOGIA	16.944	16.768	98,96%	-1,04
056 - RECUPERO E RIABILITAZIONE	70.257	67.952	96,72%	-3,28
058 - GASTROENTEROLOGIA	4.744	5.078	107,04%	7,04
064 - ONCOLOGIA	954	947	99,27%	-0,73
068 - PNEUMOLOGIA	8.883	10.522	118,45%	18,45
069 - RADIOLOGIA	185.128	186.025	100,48%	0,48
071 - REUMATOLOGIA	4.444	4.503	101,33%	1,33
082 - ANESTESIA	673	890	132,24%	32,24
105 - GENETICA MEDICA	216	121		
125 - DIETETICA/DIETOLOGIA	22.999	22.497	97,82%	-2,18
TOTALE SPECIALISTICA	693.402	706.935	101,95%	1,95
100 - LAB.ANALISI CHIMICOCLINICHE	1.882.229	1.932.112	102,65%	2,65

regime erogazione a carico SSN

Sono escluse le prestazioni specialistiche effettuate in accesso di pronto Soccorso

**Assistenza Specialistica Ambulatoriale. N. di prestazioni erogate. Classificazione per:
Struttura erogante, Disciplina erogante. Periodo Gennaio-Dicembre**

Struttura erogante	Disciplina erogante	al 4° trimestre		Δ% 2014 vs 2013
		2013	2014	
		Prestaz.	Prestaz.	
CIEMME SANT'AGOSTINO	056 - RECUPERO E RIABILITAZIONE	13.567	11.741	-13,46
CASA DI CURA FERRARA DAY SURGERY S.R.L.	009 - CHIRURGIA GENERALE	499	-	-
	012 - CHIRURGIA PLASTICA	12	-	-
	014 - CHIRURGIA VASCOLARE	604	-	-
	034 - OCULISTICA	507	-	-
	036 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	736	-	-
	037 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	61	-	-
	043 - UROLOGIA		-	-
	052 - DERMATOLOGIA	2.053	-	-
	058 - GASTROENTEROLOGIA	983	-	-
CASA DI CURA QUISISANA	008 - CARDIOLOGIA	4.332	5.001	15,44
	019 - MAL.ENDOCRINE/DIABETOLOG.	2.185	2.227	1,92
	058 - GASTROENTEROLOGIA	433	410	-5,31
	069 - RADIOLOGIA	8.336	9.003	8,00
CASA DI CURA SALUS	008 - CARDIOLOGIA	2.913	3.027	3,91
	009 - CHIRURGIA GENERALE	1.105	895	-19,00
	014 - CHIRURGIA VASCOLARE	4.989	5.328	6,79
	034 - OCULISTICA	1.385	1.368	-1,23
	069 - RADIOLOGIA	9.287	8.940	-3,74
POLIAMBULATORIO PRIVATO VITALIS	056 - RECUPERO E RIABILITAZIONE	25.827	22.944	-11,16
CIEMME MESOLA	056 - RECUPERO E RIABILITAZIONE	15.776	13.685	-13,25
AMB.ODONTOIATRICO M.T.L. S.A.S	035 - ODONTOIATRIA E STOMATOL.	419	764	82,34
	TOTALE COMPLESSIVO	96.009	85.333	-11,12

Nota: Totali comprensivi della struttura Ferrara Day Surgery non più accreditata dal dicembre 2013

Accessi al Pronto Soccorso per Codice e Stabilimento. Ausl di Ferrara

Struttura erogante	Codice Urgenza all'accesso	al 4° trimestre				di cui ricoverati (*)			
		2013	2014	Δ 2014-2013	% 2014-2013	2013	2014	Δ 2014-2013	% 2014-2013
08006806 - PS- OSPEDALE CENTO	Rosso - molto critico	345	357	12	3,5%	249	269	20	8,0%
	Giallo - mediamente critico	3.814	3.821	7	0,2%	1511	1446	-65	-4,3%
	Verde - poco critico	15.882	16.218	336	2,1%	1469	1485	16	1,1%
	Bianco - non critico	1.830	1.426	-404	-22,1%	22	14	-8	-36,4%
		21.871	21.822	-49	-0,2%	3.251	3.214	-37	-1,1%
08006801 - PPI- OSPEDALE COMACCHIO	Rosso - molto critico	43		-43	-100,0%	24		-24	-100,0%
	Giallo - mediamente critico	519	3	-516	-99,4%	181	1	-180	-99,4%
	Verde - poco critico	6.309	68	-6.241	-98,9%	419	2	-417	-99,5%
	Bianco - non critico	2.995	34	-2.961	-98,9%	49		-49	-100,0%
		9.866	105	-9.761	-98,9%	673	3	-670	-99,6%
08006803 - PS GENERALE- OSPEDALE DEL DELTA	Rosso - molto critico	946	1.042	96	10,1%	634	763	129	20,3%
	Giallo - mediamente critico	4.439	5.006	567	12,8%	1677	1745	68	4,1%
	Verde - poco critico	19.659	21.250	1.591	8,1%	2361	2166	-195	-8,3%
	Bianco - non critico	2.713	2.232	-481	-17,7%	57	44	-13	-22,8%
		27.757	29.530	1.773	6,4%	4.729	4.718	-11	-0,2%
08006804 - PS GENERALE- OSPEDALE ARGENTA	Rosso - molto critico	215	185	-30	-14,0%	148	138	-10	-6,8%
	Giallo - mediamente critico	2.265	2.175	-90	-4,0%	800	775	-25	-3,1%
	Verde - poco critico	10.135	9.895	-240	-2,4%	739	773	34	4,6%
	Bianco - non critico	1.946	1.947	1	0,1%	22	30	8	36,4%
		14.561	14.202	-359	-2,5%	1.709	1.716	7	0,4%
341003 - PPI-ESTIVO C/O "CASA DELLA SALUTE" DI COMACCHIO	Rosso - molto critico		13	13			10	10	
	Giallo - mediamente critico		160	160			71	71	
	Verde - poco critico		1.561	1.561			149	149	
	Bianco - non critico		1.116	1.116			57	57	
		-	2.850	2.850		-	287	287	
Totale accessi di Pronto Soccorso	Rosso - molto critico	1.549	1.597	48	3,1%	1.055	1.180	125	12%
	Giallo - mediamente critico	11.037	11.165	128	1,2%	4.169	4.038	-131	-3%
	Verde - poco critico	51.985	48.992	-2.993	-5,8%	4.988	4.575	-413	-8%
	Bianco - non critico	9.484	6.755	-2.729	-28,8%	150	145	-5	-3%
		74.055	68.509	-5.546	-7%	10.362	9.938	-424	-4%

(*) presso stesso ospedale o trasferito ad altro Ospedale
L'estrazione è stata effettuata su tutta l'attività di PS senza esclusioni per regime di erogazione

Assistenza territoriale

- A) CONFRONTO DATI DI ATTIVITA' ESERCIZI 2014 E 2013 riportati di seguito
- B) OBIETTIVI DI ATTIVITA' DELL'ESERCIZIO 2014 E CONFRONTO CON IL LIVELLO PROGRAMMATO

A livello di Assistenza Domiciliare Integrata, si registra una sostanziale stabilità delle attività, leggero aumento sul dato complessivo e leggera flessione su alcune specifiche tipologie (-0,1% in ADI 2, -0,2% ADR). Nell'erogazione prestazionale sono coinvolti diversi soggetti erogatori dei servizi.

Per quanto riguarda l'attività correlata ai servizi sociosanitari (CENTRI DIURNI ANZIANI, Handicap, RESIDENZE ANZIANI, ASSEGNI DI CURA) risulta in incremento in quanto i Comitati di distretto hanno dato indicazioni in merito all'utilizzo dei residui 2013 del FRNA, erogando quindi più servizi rispetto al 2013.

Aumentato pure il consumo di protesi, ausili e di assistenza integrativa in quanto sono aumentati i pazienti con diagnosi e diritti esigibili. Si sono potenziate le azioni di controllo sull'appropriatezza prescrittiva, soprattutto sulle protesi e le stomie.

Per quanto attiene il dato sulle vaccinazioni sui minori invece è in calo in quanto è calata la popolazione target e sono aumentati i genitori che non acconsentono alle vaccinazioni facoltative.

Tipologia di Assistenza Domiciliare (TAD) MMG	Distretto Ovest					Distretto Centro Nord					Distretto Sud Est					TOTALE AZIENDA					
	al 31/12/13	al 31/12/14	pop. >= 75 al 31/12/13	% dic 13	% dic 14	al 31/12/13	al 31/12/14	pop. >= 75 al 31/12/13	% dic 13	% dic 14	al 31/12/13	al 31/12/14	pop. >= 75 al 31/12/13	% dic 13	% dic 14	al 31/12/13	al 31/12/14	differenza	pop. >= 75 al 31/12/13	% dic 13	% dic 14
	ADI Livello 1	544	587	9.994	5,4	5,9	1.160	1.159	27.578	4,2	4,2	866	906	15.125	5,7	6,0	2.570	2.652	82	52.697	4,9
ADI Livello 2	182	168	9.994	1,8	1,7	380	354	27.578	1,4	1,3	468	489	15.125	3,1	3,2	1.030	1.011	-19	52.697	2,0	1,9
ADI Livello 3	33	40	9.994	0,3	0,4	187	189	27.578	0,7	0,7	145	144	15.125	1,0	1,0	365	373	8	52.697	0,7	0,7
ADP	72	63	9.994	0,7	0,6	388	379	27.578	1,4	1,4	214	206	15.125	1,4	1,4	674	648	-26	52.697	1,3	1,2
ADR	13	9	9.994	0,1	0,1	159	148	27.578	0,6	0,5	116	91	15.125	0,8	0,6	288	248	-40	52.697	0,5	0,5
TOTALE	844	867	9.994	8,4	8,7	2.274	2.229	27.578	8,2	8,1	1.809	1.836	15.125	12,0	12,1	4.927	4.932	5	52.697	9,3	9,4

Tipologia di Assistenza Domiciliare (TAD)	Distretto Ovest					Distretto Centro Nord					Distretto Sud Est					TOTALE AZIENDA					
	al 31/12/13	al 31/12/14	pop. >= 75 al 31/12/13	% dic 13	% dic 14	al 31/12/13	al 31/12/14	pop. >= 75 al 31/12/13	% dic 13	% dic 14	al 31/12/13	al 31/12/14	pop. >= 75 al 31/12/13	% dic 13	% dic 14	al 31/12/13	al 31/12/14	differenza	pop. >= 75 al 31/12/13	% dic 13	% dic 14
	Infermieri**	1.116	1.167	9.994	11,2	11,7	3.095	3.269	27.578	11,2	11,9	1.116	1.144	15.125	7,4	7,6	5.327	5.580	253	52.697	10,1
Volontariato*	71	71	9.994	0,7	0,7	202	220	27.578	0,7	0,8	25	18	15.125	0,2	0,1	298	309	11	52.697	0,6	0,6
Sociale*	51	28	9.994	0,5	0,3	111	121	27.578	0,4	0,4	66	33	15.125	0,4	0,2	228	182	-46	52.697	0,4	0,3
TOTALE	1.238	1.266	9.994	12,4	12,7	3.408	3.610	27.578	12,4	13,1	1.207	1.195	15.125	8,0	7,9	5.853	6.071	218	52.697	11,1	11,5

Fonte dati: Dipartimento Cure Primarie

NOTE:

TAD = episodi di cura corrispondenti a contratti amministrativi dei MMG

ADI = Assistenza Domiciliare Integrata

ADP = Assistenza Domiciliare Programmata

ADR = Assistenza in Residenze non Protette

Infermieri ** = sono gli episodi di cura in cui l'infermiere è il responsabile assistenziale (sono comprese anche le prestazioni infermieristiche occasionali)

Volontariato * = sono gli episodi di cura in cui la responsabilità terapeutica è del medico dell'associazione o profit (Convenzioni con ADO e ANT)

Sociale* = sono quelle dove è prevalente l'assistenza tutelare, con presenza o meno di oneri a rilievo sanitario

Salute Anziani/Handicap

CENTRI DIURNI (ANZIANI)	Ovest		Centro Nord		Sud Est		Totale		Δ% 2014 vs 2013
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	
N. PRESID	2	2	4	4	4	4	10	10	0,0
N. POSTI	23	23	84	84	35	35	142	142	0,0
N. GIORNATE	4.988	4.802	18.852	19.020	7.880	8.534	31.720	32.356	2,0

RESIDENZE (ANZIANI)	Ovest		Centro Nord		Sud Est		Totale		Δ% 2014 vs 2013
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	
N. PRESIDI	8	8	12	12	12	12	32	32	0,0
N. POSTI	247	247	758	721	418	418	1.423	1.386	-2,6
N. GIORNATE	88.129	87.774	270.852	281.883	149.881	150.157	508.862	519.814	2,2

CENTRI DIURNI (HANDICAP ADULTI)	Ovest		Centro Nord		Sud Est		Totale		Δ% 2014 vs 2013
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	
N. POSTI	39	39	98	97	32	36	169	172	1,8
N. GIORNATE	8.089	8.463	17.319	16.831	6.483	7.388	31.891	32.682	2,5

RESIDENZE (HANDICAP ADULTI)	Ovest		Centro Nord		Sud Est		Totale		Δ% 2014 vs 2013
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	
N. UTENTI	23	25	67	73	53	59	143	157	9,8
N. GIORNATE	7.054	8.621	22.439	24.446	17.580	19.028	47.073	52.095	10,7

ASSEGNI DI CURA	Ovest		Centro Nord		Sud Est		Totale		Δ% 2014 vs 2013
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	
N. CONTRATTI ATTIVI	151	107	147	196	304	348	602	651	8,1

Assistenza Protetica

n. AUTORIZZAZIONI	Distretto Ovest		Distretto Centro Nord		Distretto Sud Est		TOTALE AZIENDA		Δ % 2014-2013
	al 31/12/2013	al 31/12/2014	al 31/12/2013	al 31/12/2014	al 31/12/2013	al 31/12/2014	al 31/12/2013	al 31/12/2014	
Presidi per incontinenza	374	476	1.066	1.078	649	760	2.089	2.314	10,8
Terapia respiratoria	133	152	242	272	121	136	496	560	12,9
Protesi e Ausili	1.607	1702	3.478	3.732	2.015	2.191	7.100	7.625	7,4
TOTALE	2.114	2.330	4.786	5.082	2.785	3.087	9.685	10.499	8,4

PAZIENTI IN CARICO	Distretto Ovest		Distretto Centro Nord		Distretto Sud Est		TOTALE AZIENDA		Δ % 2014-2013
	al 31/12/2013	al 31/12/2014	al 31/12/2013	al 31/12/2014	al 31/12/2013	al 31/12/2014	al 31/12/2013	al 31/12/2014	
Pazienti diabetici esenti	4.056	4.098	10.853	10.864	7.014	7.011	21.923	21.973	0,2
Pazienti celiaci	214	236	358	385	193	211	765	832	8,8
Pazienti nefropatici	23	94	113	177	34	91	170	362	112,9
Pazienti stomizzati	116	139	351	341	186	203	653	683	4,6
n. stomie	132	139	387	362	199	210	718	711	-1,0
TOTALE	485	608	1.209	1.265	612	715	2.306	2.588	12,2

N. VACCINAZIONI	Distretto Ovest		Distretto Centro Nord		Distretto Sud Est		TOTALE AZIENDA		Δ % 2014 vs 2013
	al 31/12/2013	al 31/12/2014	al 31/12/2013	al 31/12/2014	al 31/12/2013	al 31/12/2014	al 31/12/2013	al 31/12/2014	
FACOLTATIVE	4.962	4.348	11.908	11.543	6.727	6.061	23.597	21.952	-6,97
OBBLIGATORIE	159	58	221	339	280	209	660	606	-8,18
MISTE (Fac.+ Obl.)	2.510	2.303	4.863	4.842	2.857	2.318	10.230	9.463	-7,50
TOTALE	7.631	6.709	16.992	16.724	9.864	8.588	34.487	32.021	-7,15

Medicina Generale

MMG		Distretto Ovest		Distretto Centro Nord		Distretto Sud Est		TOTALE AZIENDA		Δ % 2014 vs 2013
		al 31/12/2013	al 31/12/2014	al 31/12/2013	al 31/12/2014	al 31/12/2013	al 31/12/2014	al 31/12/2013	al 31/12/2014	
DIABETE	N. ESENTI 013	4.056	4.098	10.853	10.864	7.014	7.011	21.923	21.973	0,23
	N. PZ IN GESTIONE INTEGRATA	2.844	2.447	6.260	5.177	4.556	3.932	13.660	11.556	-15,40
	% PRESA IN CARICO	70	60	58	48	65	56	62	53	-
PPIP	n. prest. effett./ n. pz in carico (*) x 1000 ab.	135	154	182	195	213	276	200	209	-

n. pz in carico (*) = popolazione assistita dai MMG al 31/12/2013 (dato aziendale 314.461)

MCA		Distretto Ovest		Distretto Centro Nord		Distretto Sud Est		TOTALE AZIENDA		Δ % 2014 vs 2013
		al 31/12/2013	al 31/12/2014	al 31/12/2013	al 31/12/2014	al 31/12/2013	al 31/12/2014	al 31/12/2013	al 31/12/2014	
N. ACCESSI in Strutture Residenziali e ADI		292	409	1.308	1.507	1.010	1.086	2.610	3.002	15,02
N. prestazioni PPIP effettuate		92	58	381	461	210	106	683	625	-8,49

PLS		Distretto Ovest		Distretto Centro Nord		Distretto Sud Est		TOTALE AZIENDA		Δ % 2014 vs 2013
		al 31/12/2013	al 31/12/2014	al 31/12/2013	al 31/12/2014	al 31/12/2013	al 31/12/2014	al 31/12/2013	al 31/12/2014	
N. Bilanci di Salute		3.594	3.370	6.481	6.274	2.845	3.023	12.920	12.667	-1,96
N. nuovi neonati presi in carico		479	420	730	762	334	356	1.543	1.538	-0,32
N. Certificati Sportivi		2.206	1.935	4.299	3.691	2.321	1.914	8.826	7.540	-14,57
n. prest. effett./ n. pz in carico (**) x 1000 ab.		23	18	58	58	49	60	46	49	-

n. pz in carico (**) = popolazione assistita dai PLS al 31/12/2013 (dato aziendale 33.749)

Le tabelle sopra riportate propongono un confronto tra i dati relativi agli anni 2013 e 2014.

DIPARTIMENTO ASSISTENZIALE INTEGRATO SALUTE MENTALE DIPENDENZE PATOLOGICHE

A. CONFRONTO DATI ATTIVITA' ESERCIZI 2014 e 2013

UTENZA AMBULATORIALE

Psichiatria adulti: il confronto tra i due anni in esame mostra una lieve diminuzione di circa il 2% per quanto riguarda il numero di utenti trattati all'interno del DAISMP area Adulti.

Le prime visite sono diminuite rispetto al 2013 di una percentuale pari a circa il 4,5%.

I nuovi pazienti presi in carico nei servizi psichiatrici territoriali sono aumentati del 2,7% che sembra in linea con le indicazioni regionali sulla presa in carico dei pazienti più gravi ed il reinvio dei pazienti meno gravi ai Medici di medicina generale. Resta elevato, seppure in diminuzione, il numero degli ingressi nel DAI SM DP attraverso l'area ospedaliera (SPDC, SPOI, e consulenze).

Ser.T.: il numero complessivo dei pazienti in carico con un progetto terapeutico attivo si è incrementato del 1,2%, passando da 1.505 a 1.523. Va segnalato un forte incremento dei nuovi pazienti presi in carico (+24,9%; +28,1%; ambulatoriali; +2,8% carcere), che è stato accompagnato da una leggera riduzione dei pazienti ambulatoriali già in carico dagli anni precedenti (-3,4%). Questa riduzione va letta quale risultato di un processo di reinserimento dei pazienti nel contesto socio-culturale con interventi diretti al coinvolgimento della rete dei servizi e delle associazioni che ha portato al raggiungimento di risultati positivi sull'affrancamento dalle sostanze con un superamento della cronicizzazione dell'utenza e un buon grado di integrazione sociale.

Infine, l'aumento dei pazienti in doppia diagnosi (+17,6%) ha portato al potenziamento dei processi di integrazione tra SerT e SPT migliorando l'appropriatezza della risposta terapeutica.

Neuropsichiatria Infanzia Adolescenza (NPIA): l'attività ambulatoriale minori di neuropsichiatria, psicologia, fisioterapia, logopedia e psicoeducazione si è mantenuta stabile nonostante l'apertura del nuovo centro specialistico DSA. È cambiata in parte la tipologia dell'utenza: sono in aumento le situazioni a più rapido turnover (stress e rischio sociale) rispetto alle situazioni di permanenza cronica (disabilità).

Psichiatria adulti - UTENZA OSPEDALIERA, RESIDENZIALE e SEMIRESIDENZIALE

L'analisi delle giornate di degenza per il ricovero ospedaliero (SPDC e SPOI) mantiene i livelli dell'anno precedente con un indice di occupazione dei posti letto superiore al 100%.

I dati sulle consulenze ospedaliere mostrano un lieve calo ed a un approfondimento si nota un incremento delle consulenze psichiatriche in PS, dovuto in parte ad un probabile maggior utilizzo del percorso dell'urgenza psichiatrica da parte dei cittadini e dei MMG.

Si conferma la riduzione (-25%), costante da alcuni anni, dei ricoveri ospedalieri presso strutture private accreditate (SPOI del privato), legato alla preferenza verso percorsi di cura interdipartimentali (SPDC e SPOI a gestione diretta).

A conferma di tale dato si rileva una riduzione del 21% anche per quanto riguarda i ricoveri residenziali nelle RTI e RTP private accreditate in RER.

Sono in lieve aumento i ricoveri in strutture residenziali a retta sia per pazienti ex O.P. che per pazienti con nuovi bisogni di lungodegenza, legati in parte all'invecchiamento della popolazione assistita ed alla difficoltà di assegnazione ad altri circuiti assistenziali non psichiatrici dei pazienti ex OP anziani e di portatori di disabilità adulta. Nella scelta delle strutture residenziali per queste categorie di utenti si è tenuto conto di criteri di appropriatezza, efficacia ed efficienza.

Per quanto riguarda il sistema dell'abitare supportato (a gestione diretta o integrata con cooperative sociali) si registra un aumento del 27% del numero di pazienti inseriti rispetto al 2013, confermando lo sforzo nell'attivazione di percorsi di cura alternativi al ricovero presso residenze psichiatriche.

Il Centro Diurno "Maccacaro" vede una riduzione dei pazienti del 21,8% (22 pazienti) mentre diminuiscono solo lievemente gli accessi.

UO SERT: le giornate di degenza per inserimenti **SerT presso Enti Accreditati Regionali** presentano un decremento del 6,5%, le giornate per gli inserimenti presso Altri Enti si riducono del 53%. La riduzione complessiva delle giornate di permanenza presso le strutture residenziali appartenenti al sistema dei servizi pubblici e privati del territorio ferrarese rientra in un processo di miglioramento dell'appropriatezza degli inserimenti e di riduzione della durata complessiva dei trattamenti.

Le giornate di degenza in regime di "arresti domiciliari" si incrementano del 131%, segnale di una positiva organizzazione del processo che va dalla richiesta degli utenti in carcere rivolte all'équipe carcere alla valutazione del magistrato sulla proposta di arresti domiciliari sulla base della relazione dell'équipe carcere.

UONPIA: Dati sui ricoveri dei minori con problemi psicopatologici in Strutture residenziali socio-educative

Nel 2014, rispetto al 2013, vi è stata una lieve diminuzione sia del numero di pazienti che dei ricoveri che delle giornate di degenza. Si parla comunque di fluttuazione su numeri piccoli. Un confronto con i costi evidenzia che i pazienti inseriti sono i più gravi mentre è aumentato il numero di pazienti gestiti a domicilio.

B. OBIETTIVI DI ATTIVITA' DELL'ESERCIZIO 2014 E CONFRONTO CON IL LIVELLO PROGRAMMATO:

La psichiatria adulti per il 2014 ha perseguito l'obiettivo della diminuzione della mobilità passiva, utilizzando i posti letto dipartimentali a gestione diretta: sistema dei posti letto ospedalieri (SPDC e SPOI), sistema residenziale e sistema dell'abitare supportato.

Per il SerT c'è stato un maggior utilizzo degli Enti Ausiliari Accreditati della Regione Emilia - Romagna rispetto a quelli extra regione.

Ambulatoriali

			2013	2014	Δ % 2014 vs 2013
ATTIVITA' AMBULATORIALE PSICHIATRIA ADULTI	NUMERO UTENTI TRATTATI		6.654	6.512	-2,1
	NUOVI INGRESSI		3.268	3.118	-4,6
		Ambulatoriali	2.093	1.997	-4,6
		Consulenze ospedaliere	1.005	980	-2,5
		Ingressi reparto	170	141	-17,1
	NUOVI PAZIENTI PRESI IN CARICO		924	949	2,7
	PAZIENTI GIA' IN CARICO		3.895	3.547	-8,9
TOTALE PAZIENTI IN CARICO			4.819	4.496	-6,7
ATTIVITA' AMBULATORIALE SERT	NUMERO UTENTI TRATTATI		2.223	2.213	-0,4
	NUOVI PAZIENTI PRESI IN CARICO		289	361	24,9
		Ambulatoriali	253	324	28,1
		In carcere	36	37	2,8
	PAZIENTI GIA' IN CARICO		1.216	1.162	-4,4
		Ambulatoriali	1.111	1.073	-3,4
		In carcere	105	89	-15,2
TOTALE PAZIENTI IN CARICO			1.505	1.523	1,2
NUMERO PAZIENTI IN CARICO IN DOPPIA DIAGNOSI			142	167	17,6
ATTIVITA' AMBULATORIALE MINORI	NUMERO UTENTI TRATTATI		3.782	3.668	-3,0
	NUOVI PAZIENTI		1.209	1.152	-4,7
	NUOVI PAZIENTI PRESI IN CARICO		499	591	18,4
	PAZIENTI GIA' IN CARICO		2.316	2.390	3,2
	TOTALE PAZIENTI IN CARICO			2.930	2.981

Utenti trattati SM Adulti = con almeno una prestazione o un prodotto di ricovero, residenziale o semiresidenziale nel periodo. Utenti in carico SM Adulti= con progetto iniziato nel periodo o già in corso.

Utenti trattati SERT = con almeno una prestazione nel periodo. Utenti in carico SERT = con programma terapeutico.

NUMERO UTENTI TRATTATI = Pazienti che hanno ricevuto almeno una prestazione o un prodotto di ricovero/residenziale. NUOVI PAZIENTI SMRIA = Nuovi pazienti visti nel periodo. NUOVI PAZIENTI PRESI IN CARICO SMRIA = nuovi pazienti visti presi in carico. PAZIENTI GIA' IN CARICO = con progetto in cartella. TOTALE PAZIENTI IN CARICO = con progetto in cartella.

Ricoveri

		2013			2014			Δ % 2014 vs 2013		
		n. ricoveri	GGDegenza	N Pazienti Ricoverati	n. ricoveri	GGDegenza	N Pazienti Ricoverati	n. ricoveri	GGDegenza	N Pazienti Ricoverati
Ricoveri Ospedalieri	SPOD	466	5461	334	455	5463	308	-2,4	-0,3	-7,8
	SPOC	489	5712	362	469	5739	365	-4,1	0,5	0,8
	SPOI della RER ed EXTRA RER	23	308	19	24	230	24	4,3	-25,3	26,3
	ricoveri TSO (solo SPOC)	114	683	107	115	800	104	0,9	17,1	-2,8
Ricoveri Residenziali e in Retta (Ricoveri Altre Province e Residenti)	Casa di cura accreditate Entro RER (adulti)	64	1546	52	58	1215	58	-9,4	-21,4	11,5
Ricoveri Residenziali e in Retta	S. Bartolo (adulti)	74	11346	47	79	11158	49	6,8	-1,7	4,3
	La Luna (adulti)	97	5450	73	91	5151	69	-6,2	-5,5	-5,5
	Basaglia (adulti)	122	5540	83	110	5357	71	-9,8	-3,3	-14,5
	Altre Residenze non definite (adulti - ex op)	119	42539	119	123	42906	123	3,4	0,9	3,4
	Altre Residenze non definite (adulti - no op)	97	30077	98	110	31930	110	13,4	6,2	12,2
Ricoveri Residenziali Minori (semestrale)	Altre Residenze non definite (minori - psichiatrici)	21	2932	13	17	2103	12	-19,0	-28,3	-7,7
	Altre Residenze non definite (minori - handicap)	18	3503	16	17	2996	15	-5,6	-15,6	-6,3
		2013			2014			Δ % 2014 vs 2013		
		n. ricoveri	GGDegenza	N Pazienti Ricoverati	n. ricoveri	GGDegenza	N Pazienti Ricoverati	n. ricoveri	GGDegenza	N Pazienti Ricoverati
Inserimenti Sert	Presso Enti accreditati RER	117	14112	90	111	13193	87	-5,1	-6,5	-3,3
	Presso Altri Enti	18	3747	16	8	1753	8	-55,6	-53,2	-50,0
	Arresti Domiciliari	5	539	5	6	1247	5	20,0	131,4	0,0
	Presso Enti accreditati RER a costo zero (new)				3	312	3			
	Accessi Domiciliari (*)	2013			2014					
		n. progetti	n° accessi	N Pazienti	n. ore di acc.dom.	n. progetti	n° accessi	N Pazienti	n. ore di acc.dom.	
		5	145	3	0	-	-	-	693,5	
	Progetti speciali di supporto territoriale (new)	2013			2014					
		n. progetti	n. rientri	n. pazienti	n. progetti	n. rientri	n. pazienti			
		-	-	-	0	89	4			
Progetti speciali di reinserimento post comunità con supporto educativo (new)	2013			2014						
	n. progetti	n. gg.	n. pazienti	n. progetti	n. gg.	n. pazienti				
	0	0	0	15	1439	13				
		2013		2014		Δ % 2014 vs 2013				
		PL	Pazienti	PL	Pazienti	PL	Pazienti			
Gruppi Appartamento e Unità Abitativa (semestrale)	Gruppi Appartamento (in proprietà AUSL)	28	28	27	23	-3,6	-17,9			
	Unità Abitative (a gestione cooperativa)	28	31	44	52	57,1	67,7			
		2013		2014		Δ % 2014 vs 2013				
		n. Accessi	Pazienti	n. Accessi	Pazienti	n. Accessi	Pazienti			
Accessi nei CD (semestrale)	Il Convento (S. Bartolo)	15290	60	14725	57	-3,6	-5,0			
	Maccacaro (Ferrara)	6226	101	6101	79	-2,0	-21,8			

I progetti di erogazione prestazioni al domicilio del paziente iniziano nell'anno 2013 - trovano copertura sul budget aziendale per gli inserimenti residenziali nell'area delle dipendenze -

La relazione sull'attività del Fondo Regionale della Non-Autosufficienza per l'anno 2014 è contenuta nel Capitolo 6 "Sintesi degli obiettivi della Programmazione annuale regionale" nell'apposito paragrafo "Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza".

Prevenzione

A) CONFRONTO DATI DI ATTIVITA' ESERCIZI 2014 E 2013

B) OBIETTIVI DI ATTIVITA' DELL' ESERCIZIO 2014 E CONFRONTO CON IL LIVELLO PROGRAMMATO

La diminuzione dell'attività del Dipartimento Sanità Pubblica nel 2014 rispetto al 2013, in alcuni comparti, è dovuta, principalmente, al perdurare della situazione di crisi delle aziende a livello locale, regionale e nazionale. Ciò, infatti, ha provocato, nel nostro territorio, numerose chiusure di attività industriali, artigianali e commerciali, con la conseguente e proporzionale riduzione di richieste di prestazioni, numero di ispezioni, controlli, pareri etc.

In relazione all'attività vaccinale si segnala il problema derivante dall'aumento dei casi di rifiuto alle vaccinazioni della prima infanzia.

L'estensione degli screening (popolazione invitata/popolazione da invitare) è in linea con gli standard indicati dall'Osservatorio Nazionale Screening e raggiunge la quasi totalità della popolazione interessata (collo dell'utero 96%; colon retto 103%; mammella 90%). Il maggior numero di inviti nel corso del 2014 è stato funzionale al raggiungimento di questo obiettivo ed è stato reso possibile dagli sforzi organizzativi del sistema a rete degli screening, che ha sostenuto le maggiori performances richieste (adesione agli screening: collo dell'utero 58,7%; colon retto 51%; mammella 74,2%).

Relativamente alle Attività Veterinarie si registra una diminuzione dei controlli ufficiali, in materia di sanità animale, rispetto al 2013, anno in cui l'emergenza aviaria ha interessato il nostro territorio. Nel 2014 si sono avute due emergenze legate all'aviaria (gennaio e dicembre) che non hanno coinvolto il territorio di Ferrara, ma che hanno causato, comunque, un aumento dei campionamenti.

I controlli ufficiali in allevamenti ed altre strutture sono aumentati, anche a causa dell'incremento dell'attività di sterilizzazione dei felini e, in generale, delle attività di igiene urbana veterinaria.

La lieve flessione del numero di accessi e di visite, presso il Centro di Medicina dello Sport, risente del numero di richieste pervenute connesso al numero di operatori dedicato. In particolare le visite di idoneità agonistica e non agonistica risultano lievemente diminuite a causa della nuova organizzazione delle prenotazioni, passate al C.U.P., e al cambiamento della modalità di esecuzione di alcuni esami di laboratorio previsti per il rilascio dell'idoneità agonistica (esame di laboratorio completo anziché esecuzione dello stick in Ambulatorio) che, seppur migliori ai fini clinici, hanno allungato la tempistica per il rilascio del certificato.

Infine, riguardo le prestazioni di Cardiagnostica, si segnala che alcune prestazioni, a partire dal 2014, sono state caricate nel totale delle visite d'idoneità.

AREA DIPARTIMENTALE IGIENE E SANITÀ PUBBLICA

ATTIVITÀ DI STAFF DIPARTIMENTALI

Attività motoria per soggetti con dismetabolismo	TOT. ANNO		Δ% 2014 vs 2013
	2013	2014	
numero visite effettuate nell' anno	195 visite + 102 anziani	159 visite	-18,5
numero accessi palestra nell'anno	2.196	1.544	-29,7

Attività motoria per soggetti con cardiopatia pregressa	TOT. ANNO		Δ% 2014 vs 2013
	2013	2014	
numero accessi	2.306	1.888	-18,1

Medicina dello Sport	Distretto Ovest		Distretto C-N		Distretto S-E		TOT. Azienda		Δ% 2014 vs 2013
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	
idoneità agonistica e non agonistica	2.063	1.834	4.223	4.048	1.179	1.226	7.465	7.108	-4,8
cardiagnostica di 2° livello			632	535			632	535	-15,3
traumatologia dello sport			347	435			347	435	25,4
fisioterapia dello sport			1.288	1.430			1.288	1.430	11,0

Epidemiologia	TOT. ANNO		Δ% 2014 vs 2013
	2013	2014	
numero di interviste PASSI effettuate nel trimestre	276	275	-0,4

Screening Oncologici		TOT. ANNO		Δ% 2014 vs 2013
		2013	2014	
numero inviti effettuati per ogni screening	Collo dell'utero	28.354	33.563	18,4
	Colon-retto	48.876	52.588	7,6
	Mammella	45.124	47.381	5,0

Igiene Pubblica	Distretto Ovest		Distretto C-N		Distretto S-E		TOT. Azienda		Δ% 2014 vs 2013
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	
numero TOTALE di vaccinazioni, elencare:									
antinfluenzale	1.761	1.754	7.969	8.545	3.052	2.469	12.782	12.768	-0,1
antitetanica	254	168	1.003	768	143	94	1.400	1.030	-26,4
HPV (18 ai 25 anni)	932	851	4.101	4.472	2.022	1.608	7.055	6.931	-1,8
.....	45	27	233	137	104	44	382	208	-45,5
numero TOTALE di visite monocratiche, elencare:									
patenti	1.805	1.453	5.661	5.208	2.327	2.620	9.793	9.281	-5,2
visite fiscali	431	283	1.617	1.189	811	862	2.859	2.334	-18,4
.....	1.052	919	3.112	2.776	684	647	4.848	4.342	-10,4
numero di sopralluoghi (es. antigieneità, esposti, ecc.)									
.....	437	640	931	1.076	1.085	2.284	2.453	4.000	63,1
numero di pareri (es. Nuovi Insediamenti Produttivi - NIP, sanità ambientale, ecc.)									
.....	119	79	422	159	118	12	659	250	-62,1

Igiene Alimenti e Nutrizione	Distretto Ovest		Distretto C-N		Distretto S-E		TOT. ANNO		Δ% 2014 vs 2013
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	
numero delle ispezioni effettuate per il controllo ufficiale	351	387	1.134	1.130	969	1.047	2.454	2.564	4,5
numero delle ispezioni effettuate nella ristorazione collettiva	38	44	94	98	73	78	205	220	7,3
numero dei campioni effettuati	60	53	233	196	176	177	469	426*	-9,2
numero dei campioni di acqua destinata al consumo umano effettuati	165	156	431	433	257	259	853	848	-0,6

* (396 Programmati; 24 segnalazioni; 6 Piani speciali)

AREA DIPARTIMENTALE TUTELA DELLA SALUTE IN AMBIENTE DI VITA E LAVORO

Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro	Distretto Ovest		Distretto C-N		Distretto S-E		TOT. ANNO		Δ% 2014 vs 2013
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	
numero attività locali controllate	319	314	776	792	361	356	1.456	1.462	0,41
numero verbali contravv./prescriz., disposizione, sanz. amministr., sequestri redatti	49	54	374	298	63	55	486	407	-16,26
numero visite mediche collegiali effettuate	99	110	418	588	231	241	748	939	25,53
numero inchieste per infortunio e malattia professionale eseguite	10	9	52	71	21	16	83	96	15,66

Impiantistica e Antinfortunistica Ambienti di Vita e Lavoro	TOT. ANNO		Δ% 2014 vs 2013
	2013	2014	
numero verifiche effettuate nel trimestre	4.551	5.066	11,32
fatturato del trimestre in €	709.308	741.660	4,56

AREA SANITÀ PUBBLICA VETERINARIA

	Distretto Ovest		Distretto C-N		Distretto S-E		TOT ANNO		Δ% 2014 vs 2013
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	
numero controlli ufficiali di sanità animale (accertamenti diagnostici da piani di sorveglianza)	940	683	5.959	4.596	17.634	17.925	24.533	23.204	-5,42
-numero controlli ufficiali in allevamenti e altre strutture (anagrafe, alimentazione animale, biosicurezza, benessere animale, farmacovigilanza, igiene delle produzioni)	778	663	2.086	2.301	2.816	2.765	5.480	5.729	4,54
-numero controlli ufficiali di alimenti di origine animale (stabilimenti riconosciuti o registrati di produzione, commercializzazione, trasporto di alimenti OA)	1.719	1.485	5.875	5.698	7.579	7.872	15.173	15.055	-0,78

Confronto 2013 – 2014:

- la relativa diminuzione del primo indicatore è imputabile all'emergenza aviaria del 2013, che ha coinvolto il territorio aziendale. Nel 2014 si sono comunque avute altre due emergenze legate all'aviaria (gen. e dic.), ma che non hanno coinvolto il territorio di Ferrara, causando un aumento del campionamento. L'indicatore è, infatti, superiore agli anni 2012 e precedenti, con 15-16.000 controlli.
- il secondo indicatore è in aumento, anche a causa dell'incremento dell'attività di sterilizzazione dei felini ed, in generale, delle attività di igiene urbana veterinaria
- il terzo indicatore è sostanzialmente invariato.

5. La gestione economico finanziaria dell'Azienda

5.1 Il Contesto Economico Finanziario per il 2014

Livello Nazionale. La cornice di riferimento normativo per la definizione delle risorse a disposizione del Servizio Sanitario per l'anno 2014 è costituita principalmente da

- D.L. 98/2011 convertito nella L. 111/2011 che definisce il finanziamento per il triennio 2012-2014
- D.L. 95/2012 convertito nella L. 135/2012 cosiddetta spending review
- Legge di Stabilità 2013 (all'art. 1 comma 132 L 228/2012)
- Sentenza n. 187/2012 della Corte Costituzionale che ha dichiarato l'illegittimità costituzionale dell'articolo 17, comma 1, lettera d) della L. 111/2011 che prevedeva una misura di introduzione di ticket sanitari per circa 2 miliardi, con conseguente riduzione del livello di finanziamento.
- la Legge n. 147 del 27 dicembre 2013 (Legge di stabilità 2014)

cui nel corso del 2014 si sono aggiunti:

- la stipulazione dell'Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della Legge 5 giugno 2003, n.131, tra il Governo le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano, concernente il nuovo Patto per la Salute per gli anni 2014-2016 (rep. N. 82/CSR del 10 luglio 2014);
- l'approvazione da parte della Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome, nella seduta del 5 agosto 2014, dell'Accordo per la ripartizione delle risorse finanziarie destinate al Servizio Sanitario Nazionale per l'anno 2014

che hanno reso disponibili nuove risorse corrispondenti a:

Anno 2014: 109.928	2014 vs. 2013	+2,13%	+2.293 milioni di euro
Anno 2015: 112.062	2015 vs. 2013	+ 1,9%	+ 2.134 milioni di euro
Anno 2016 115.444	2016 vs 2014	+ 3%	+ 3.382 milioni di euro

Livello Regionale. L' iniziale programmazione 2014 così come stimata in sede di programmazione del Servizio Sanitario Regionale per il 2014 (DGR 217/2014) è impostata per un volume complessivo di 7.858 milioni di euro (+ 0,23% rispetto al 2013).

Nel corso dell'anno 2014 a seguito dei seguenti provvedimenti:

- stipulazione dell'Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della Legge 5 giugno 2003, n.131, tra il Governo le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano, concernente il nuovo Patto per la Salute per gli anni 2014-2016 (rep. N. 82/CSR del 10 luglio 2014);
- approvazione da parte della Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome, nella seduta del 5 agosto 2014, dell'Accordo per la ripartizione delle risorse finanziarie destinate al Servizio Sanitario Nazionale per l'anno 2014;
- approvazione della Legge Regionale n. 17 del 18 luglio 2014 "Legge finanziaria regionale adottata a norma dell'articolo 40 delle Legge Regionale 15 novembre 2001, n. 40 in coincidenza con l'approvazione della legge di Assestamento del bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2014 e del bilancio pluriennale 2014-2016;

il volume di risorse a disposizione del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2014 viene ridefinito con provvedimento della Giunta Regionale n. 1735 del 3/11/2014 in 8.015.068.615 euro in incremento di 157.191.420 euro rispetto a quanto previsto con DGR 217/2014 e realizzando così un aumento rispetto al 2013 pari a + 2,24% .

A seguito dell' approvazione da parte della Conferenza Stato Regioni delle proposte di deliberazione del CIPE relative all'assegnazione alle Regioni delle risorse vincolate alla realizzazione degli obiettivi di Piano Sanitario Nazionale per il 2014 e al riparto delle disponibilità finanziarie per il Servizio Sanitario per l'anno 2014, sono state rideterminate, nell'ambito del disposto della Delibera di Giunta Regionale 2008 del 22/12/2014, le risorse disponibili del Servizio Sanitario Regionale.

Precisamente, vengono definite in 7.755.519.510 euro le risorse provenienti dallo Stato cui si aggiungono una quota di risorse a carico del Bilancio Regionale pari a 127.094.403,03 euro ad

integrazione del finanziamento del SSR ed infine le risorse derivanti dal pay back delle aziende farmaceutiche che contribuiscono per ulteriori 27.029.785 euro. In sintesi il volume complessivo delle risorse definito nella Delibera di Giunta Regionale n. 2008 del 22/12/2014 ammonta complessivamente in 8.025.914.143 euro, realizzando un incremento rispetto alle complessive disponibilità 2013 pari a + 2,37%

L'importo a disposizione del Fondo Regionale per la Non Autosufficienza per l'anno 2014 è stabilito dalla Delibera di Giunta Regionale 1229 del 23/7/2014 in complessivi 430.600.000 euro di cui: 310.600.000 quale risorse messe a disposizione dal FSR e risultanti dalla quote storiche riferite agli interventi per anziani e disabili.

120.000.000 quali risorse aggiuntive derivanti dalla fiscalità generale regionale.

Le risorse sono identiche a quelle del 2013 cui vanno ad aggiungersi anche le risorse provenienti dalla quota assegnata alla RER del FNA derivanti dal comma 199 e 200 della L. 147 del 27/12/2013 (Legge di stabilità 2014), pari a 26.622.000 euro per la Regione Emilia Romagna (nel 2013 pari a 25.435.000 euro)

L'insieme delle risorse disponibili (FRNA + FNA) per la programmazione 2014 raggiunge complessivamente 457.2 milioni di euro al netto dei trascinamenti di risorse dal 2013.

Con tale livello di risorse la Regione si è impegnata a garantire il mantenimento di un Servizio Sanitario Regionale in grado di rispondere efficacemente ai bisogni della popolazione, ad assicurare l'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza e qualitativamente allineato ai migliori standard nazionali ed internazionali, unitamente al sostegno all'innovazione ed all'adeguamento strutturale e tecnologico .

Il sistema sanitario regionale ha posto in essere le azioni per il governo della spesa sanitaria compatibilmente con la salvaguardia dell'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza che costituisce obiettivo inderogabile del sistema sanitario regionale, dando attuazione:

- alle misure di controllo della spesa sanitaria previste dal Decreto Legge n. 78 del 31 maggio 2010, convertito con modificazioni nella Legge n. 122 del 30 luglio 2010, recante misure urgenti in materia di stabilizzazione finanziaria e di competitività economica;
- alle misure di razionalizzazione della spesa sanitaria previste dal citato articolo 17 del Decreto Legge n. 98/2011, convertito con modificazioni nella Legge n. 111/2011, recante disposizioni urgenti per la stabilizzazione finanziaria;
- alle misure di razionalizzazione e di riduzione della spesa sanitaria previste dall'articolo 15 del citato Decreto Legge n. 95/2012, convertito con modificazioni nella Legge n. 135/2012 (c.d. Spending review);
- alle ulteriori misure previste dalla Legge n. 228/2012 (Legge di Stabilità 2013), con particolare riferimento all'articolo 1, comma 131 e dalla Legge n. 147 del 27 dicembre 2013 (Legge di stabilità 2014)
- alle misure regionali in materia di revisione tariffaria delle prestazioni di degenza ospedaliera, di definizione delle azioni per assicurare la sostenibilità delle cure primarie ed il contenimento del costo del personale dipendente e per l'acquisizione di beni e servizi;

Oltre a garantire l'obiettivo inderogabile del pareggio di bilancio che costituisce vincolo e obiettivo sia per il Servizio Sanitario Regionale nel suo complesso che per le singole Aziende sanitarie

Il perseguimento di quest'ultimo obiettivo ha reso necessario l'adozione di misure in grado di produrre nell'esercizio economie tali da contrastare i maggiori oneri conseguenti ad automatismi e a disposizioni normative alcuni dei quali determinatisi fin dagli esercizi precedenti e ora consolidatisi :

- il tendenziale aumento dei costi di produzione a parità di condizioni, compreso l'aumento dell'aliquota IVA dal 21% al 22% prevista dalla Legge n. 228/2012 (Legge di Stabilità 2013) a partire da luglio 2013 che ha determinato un trascinamento incrementale dei costi anche nel 2014.

- il maggior onere che a partire dal 2013 e ancora per il 2014 grava sul S.S.R. per garantire la copertura finanziaria degli ammortamenti non sterilizzati pregressi degli anni 2001-2011 nell'arco temporale di venticinque anni
- il venir meno, a partire dal 2012 e confermato anche nel 2013 e nel 2014, del finanziamento da parte dello Stato della Legge 210/1992 "Indennizzo a favore dei soggetti danneggiati da complicanze di tipo irreversibile a causa di vaccinazioni obbligatorie, trasfusioni e somministrazione di emoderivati"
- l'incremento del costo dei nuovi farmaci per la cura delle patologie croniche
- l'estensione delle terapie ad elevato costo in ambito ospedaliero
- la conferma dell'incremento nel costo delle manutenzione e dei servizi energetici

Livello Aziendale. Per il 2014 il livello di finanziamento di cui può disporre l'Azienda USL di Ferrara conferma un trend ormai consolidatosi da oltre 10 anni. La quota di accesso al finanziamento regionale per la provincia di Ferrara definita e contenuta nella DGR 217/2014, rappresenta una percentuale pari all' 8,55% contro l'8,58% del 2013 l'8,63% del 2012 e l'8,66% dell'anno 2011, corrispondentemente la quota di popolazione rappresentata da Ferrara sul livello regionale è passata dal 8,12% del 1/1/2011 all'8,07% del 1/1/2012, all' 8,00% del 1/1/2013 fino al 7,90% del 1/1/2014. E' evidente che, accanto ai problemi di scarsità di risorse la provincia Ferrarese deve fare i conti con una dinamica decrescente del finanziamento legata alla decrescente popolazione di riferimento.

Per l'Azienda USL di Ferrara con la DGR 217/2104, viene mantenuto lo stesso finanziamento del 2013 complessivo, contro un incremento regionale dello 0,31%. La ragione di ciò è attribuibile al fatto che l'Azienda USL di Ferrara al pari di Bologna e della ex AUSL di Forlì è impegnata nell'attivazione di azioni strutturali in misura tale da ricondurre la complessiva gestione ad un livello di sostenibilità economico-patrimoniale tale da raggiungere un allineamento dei costi procapite alla media regionale. Ne dà evidenza il fatto che il Fondo Regionale a sostegno dei piani di riorganizzazione viene decurtato di 3,5 mln. (-13%), ciò in quanto l'Azienda USL di Ferrara è impegnata nel perseguimento di azioni strutturali in misura tale da ricondurre la complessiva gestione ad un livello di sostenibilità economico-patrimoniale tale da raggiungere un allineamento dei costi procapite alla media regionale, secondo quanto previsto nel Piano strategico di riorganizzazione qualificazione e sostenibilità della Sanità Ferrarese per il quadriennio 2013-2016

Oltre a tali risorse già indicate in sede di previsione, contenute nella DGR 217/2014, si aggiungono i finanziamenti destinati alla copertura degli ulteriori fabbisogni evidenziati dalle aziende della Regione nel corso dell'anno e finanziati nell'ambito delle Delibere di Giunta Regionale n. 1735 del 3/11/2014 e n. 2008 del 22/12/2014. Tali ulteriori fabbisogni ammontano a 121.000.000 di euro per tutto il livello Regionale, di questi il 3,8% è stato assegnato alla AUSL di Ferrara per un importo pari a 4.683.000 euro. Ciò determina un aumento delle risorse corrispondenti alla quota capitaria assegnata alle Aziende Regionali pari al +1,7%, a fronte di un corrispondente aumento per la Ausl di Ferrara pari al + 0,8%. Tenuto conto dell'evidente criticità rappresentata dalla dinamica delle risorse disponibili, nel 2014 l'Azienda USL di Ferrara conferma, in continuità con il 2012 e il 2013, il raggiungimento dell'obiettivo economico definito dalla Regione Emilia Romagna, ottenendo il pareggio di Bilancio. L'Azienda ha raggiunto tale risultato pur in presenza di numerose criticità che hanno comportato ricadute economiche alcune delle quali già individuate in sede di previsione e altre verificatesi nel corso dell'anno.

Le linee guida programmatiche regionali contenute nella DGR 217/2014 già evidenziavano per il 2014 i seguenti automatismi economici incrementali:

1. Farmaceutica Ospedaliera, a seguito dell'estensione di terapie ad elevato costo +4%;
2. Farmaceutica convenzionata costante mentre si prevede un incremento della erogazione diretta a seguito dell'impiego di nuovi farmaci costosi e per la cura di patologie croniche del 4,4%;
3. Manutenzioni +4%;
4. Servizi tecnici e logistici +3,3%;
5. Utenze +5%;
6. Per i Beni Sanitari e non sanitari; Protesica e integrativa; Servizi in convenzione; Service e Altri servizi Sanitari e non sanitari è previsto un incremento da automatismi pari al t.i.p.+1,5%.

Nel corso dell'esercizio si sono realizzate ulteriori variazioni economiche legate a dinamiche prevalentemente non governabili e non previste nella Delibera 48 del 27/2/2014 ad oggetto: "Bilancio di previsione Economica 2014" di cui di seguito se ne fornisce un sintetico elenco delle maggiormente rappresentative e che verranno più dettagliatamente esposte nei paragrafi successivi della Relazione sulla Gestione:

- La rendicontazione della Mobilità extraregionale 2013 pervenuta all'Azienda USL di Ferrara solo alla fine del mese di Luglio 2014 dalla banca dati regionale ha determinato la necessità di un adeguamento del bilancio 2014 con riferimento alla voce sopravvenienze. Al momento della stesura del Bilancio di previsione 2014 tali dati non erano assolutamente disponibili né tantomeno prevedibili nella loro consistenza.
- La mobilità infraregionale passiva ha evidenziato consistenti criticità, specie sul fronte della mobilità da strutture private infra regionali con riferimento a prestazioni di alta specialità per accessi di tipo cardiologico e cardochirurgico verificatisi principalmente presso le strutture di Villa Maria e di Villa Torri per un valore complessivo in incremento pari a 1 milione di euro tra il 2013 ed il 2014.
- La mobilità attiva ha confermato il trend in calo degli ultimi anni (-8,1% sul 2013), con particolare evidenza nelle strutture del Delta (-17%) e di Cento (-4,8%).
- Il 2014 si è caratterizzato da maggiori consumi di farmaci destinati alla cura di malattie rare a causa dell'incremento, non prevedibile, nel numero di pazienti trattati, oltre che nel consumo di farmaci antineoplastici.
- La Distribuzione per conto incrementa nel numero dei pezzi distribuiti e per effetto del maggior costo unitario del servizio riconosciuto alle farmacie che è passato da 4,51€/pz a 5,14€/a pz.
- Rispetto agli accordi in essere con la locale azienda ospedaliera si è registrato un incremento dettato dal piano di trasferimento dei servizi dalla sede di Via Cassoli all'area dell'Anello di Corso Giovecca (Ex S. Anna) che porta ad aumento dei rimborsi delle utenze, pulizia e serv. logistici per l'occupazione degli spazi. Si è passati da un'occupazione di 2058 Mq. di inizio 2014 agli attuali 12.800 Mq. corrispondenti al dato di fine 2014.
- A seguito di una serie di furti verificatisi presso i depositi farmaceutici presenti negli Ospedali provinciali si è reso necessario procedere all'attivazione di servizi di vigilanza H24 tramite telecamere e sensori di allarme. E' stato, inoltre, necessario protrarre il servizio di vigilanza straordinario presso la struttura sanitaria di Comacchio per gestire lo stazionamento delle persone appartenenti alla Consulta Popolare S. Camillo che prosegue da Novembre 2013.

A fronte degli incrementi elencati l'Azienda ha proseguito il processo virtuoso di contenimento dei costi, mediante una politica gestionale attenta e, soprattutto, dando corso alle azioni contenute nel Piano di sostenibilità provinciale 2013-16 elaborato congiuntamente dalle due Aziende Sanitarie della Provincia, approvato in Conferenza Sociale e Sanitaria Territoriale in data 26/6/2013 e Deliberato dall'Azienda USL di Ferrara con atto n. 180 del 5/8/2013:

Le Azioni condotte in linea con quanto previsto **nel piano di sostenibilità** 2013-2016 sono inerenti al:

- processo di integrazione delle reti cliniche con l'Azienda Ospedaliera S. Anna che ha visto la propria formalizzazione specifica nell'ambito delle Delibere congiunte dell'Azienda USL di Ferrara e dell'Azienda Ospedaliera adottate il 27/3/2014 che rappresentano l'accordo quadro per la realizzazione delle 15 reti cliniche previste.
- Le citate Delibere costituiscono l'ulteriore ratifica del percorso di mantenimento e sviluppo delle attività già svolte in forma integrata secondo le forme organizzative dei Programmi, dei Coordinamenti e dei Dipartimenti Interaziendali; in particolare vengono formalmente individuati i riferimenti Contrattuali e normativi che consentono al personale di svolgere la propria attività nelle articolazioni organizzative previste nel piano di integrazione provinciale. L'evidenza si è avuta nell'ulteriore passo compiuto nel senso della concreta realizzazione delle nuove strutture organizzative interaziendali per Diabetologia, Nefrologia, Oncologia e Breast Unit.
- si è proseguito sul fronte delle azioni contenute nel piano attuativo locale di riorganizzazione

della rete ospedaliera che ha comportato la riduzione dei consumi interni e dei servizi tecnici e alberghieri e che nel 2014 ha visto il concretizzarsi degli effetti della Delibera Aziendale N.335 del 24/12/2013 che consistono: in una riduzione dei Posti Letto degli ospedali Aziendali che passano da 721 posti letto presenti al 31/12/2012 a 582; inoltre sono stati disattivati i posti letto dei day hospital medici non oncologici.

- Nel corso del 2014 si è ulteriormente realizzata la cessazione delle attività di ricovero in degenza ordinaria e day hospital presso gli stabilimenti ospedalieri di Bondeno, Copparo e Comacchio facenti parte del percorso di riconversione in Strutture Sanitarie Territoriali – Ospedali di Comunità.
- si è consolidato il processo di integrazione della produzione laboratoristica con l’Azienda Ospedaliera, realizzando la centralizzazione nell’HUB di CONA degli esami TAO in ematologia e screening oncologici in laboratorio;
- è stata attivata la Radiologia convenzionale e ad alta tecnologia, radiologia interventistica e la Centrale Unica Provinciale di Telegestione (Guardia attiva h24 Ospedale del Delta)
- E’ stato completato il programma della Rete Emergenza Provinciale
- Sono stati trasferiti gli ambulatori specialistici da Tresigallo a Copparo.
- Sono state integrate le vaccinazioni Salute Infanzia e Sanità Pubblica
- Si è proseguito nel percorso di ottimizzazione delle sedi di erogazione dei servizi, in particolare nel Comune di Copparo è stata chiusa la sede di via Carducci a seguito della ricollocazione dei servizi del Dipartimento di Sanità Pubblica e della Salute Mentale
- Si è ulteriormente sviluppata una strategia interaziendale per un approccio al governo della prescrizione del Farmaco dal punto di vista: del livello informatico amministrativo; degli aspetti culturali scientifici, formativi e informativi

Per quanto attiene la integrazione a livello provinciale dei servizi tecnico amministrativi si è proseguito nel Piano già trasmesso, allegato al Piano Assunzioni 2014. Relativamente ai Dipartimenti esistenti che sono stati unificati in una unica struttura fisica nel dicembre dell’anno 2013, è in fase di completamento il percorso organizzativo che ha visto realizzarsi:

- redazione procedure omogenee per singola macroattività tecnico-amministrativa;
- proseguimento dell’analisi contestuale delle Funzioni di routine e di quelle strategiche, con riferimento ad ogni macroarea di attività, secondo quanto previsto dal progetto di Area Vasta;
- approvazione dei regolamenti dipartimentali, strutturali secondo il punto precedente e attuazione degli organigrammi; stesura dei regolamenti funzionali analoghi (già completata al 31/05 per tutti i dipartimenti amministrativi e tecnici);
- governo costante del turn-over;
- implementazione delle procedure unificate, soprattutto informatiche, che consentiranno il recupero di ulteriori unità, da destinare alle attività tecnico-amministrative a maggiore criticità;
- la certificazione, già avvenuta nel corso del 2014, delle procedure di magazzino, ai sensi del Dlg. 118/2011, rendono cogente per la provincia di Ferrara, il superamento della situazione di criticità rappresentata dalla pluralità di Magazzini farmaceutici ed economici presenti sul territorio; secondo quanto previsto dal progetto magazzino Unico di Area Vasta;
- consolidamento dei trasferimenti logistici;
- atti costitutivi in merito all’unificazione della Formazione e di altri Servizi Amministrativi interaziendali in particolare Affari Legali e Servizio Assicurativo Interaziendale: quest’ultima struttura sarà in grado di gestire sia l’attuale fase del contratto assicurativo, sia, in un prossimo futuro, l’eventuale ingresso nel Progetto di Autoassicurazione regionale con gestione interna del contenzioso;
- miglioramento dei contratti di area tecnica (Ingegneria clinica, Global Manutentivo e alcuni servizi alberghieri), con unificazione di quelli in scadenza per AOSP e/o AUSL, alle migliori condizioni contrattuali. Si prosegue anche per il 2014 nelle attività di rinegoziazione contrattuale, svolte in sinergie tra le due Direzioni ASL e AOSP sui contratti aziendali ed interaziendali ancora in essere, essendo comunque in incremento costante la percentuale delle gare svolte da Area Vasta Emilia Centro e da Intercenter.

Si è dato seguito al trascinarsi delle manovre di contenimento della spesa così come disposto dalla L. 135/2012 (spending review) già avviate a partire dalla seconda metà del 2012.

Ulteriori ricadute economiche positive sono derivate dal perseguimento degli obiettivi contenuti nelle Linee Guida Regionali di cui alla DGR 217/2014, in particolare i seguenti hanno comportato evidenze in termini di efficienza gestionale.

La rimodulazione dell'assistenza residenziale degli utenti psichiatrici riducendo l'inappropriatezza verso l'assistenza domiciliare e le case famiglia oltre che adeguando l'assistenza garantita in relazione alla tipologia di utenti; al riguardo l'Azienda USL ha programmato 25 nuovi posti letto accreditati per anziani onde trasferire al FRNA gli utenti over 65 già valutati lo scorso anno idonei CSA.

È stato dato avvio della seconda fase del progetto di risparmio energetico iniziato già a partire dal 2007 e inserito nel Piano Investimenti 2014-16 in merito a tale tema sono proseguite le azioni di monitoraggio dei consumi di tutte le utenze (calore, energia elettrica, acqua, gas) al fine di intervenire tempestivamente sui quei Presidi sanitari (ospedali, case della salute, ecc.) che presentavano consumi "anomali" rispetto al medesimo periodo dell'anno precedente, con l'obiettivo di contenere tali sprechi.

Relativamente agli interventi finalizzati al RISPARMIO ENERGETICO si è atteso l'avvio ufficiale del nuovo contratto Multiservice aggiudicato tramite gara INTERCENTER, per la valutazione e la programmazione degli interventi proposti dall'ATI aggiudicataria.

La nuova gestione Multiservice ha avuto effettivo inizio a novembre 2014 e sono in corso gli incontri per la realizzazione di quanto proposto. L'avvio del contratto Intercenter ha contribuito in modo importante anche alla riduzione del costo della manutenzione ordinaria. La riduzione del numero delle sedi durante l'anno 2014 (da 78 a 74) ha contribuito alla riduzione del numero dei metri quadri da gestire con utenze e servizi, ottimizzando i costi di gestione.

Si è data consistenza alla centralizzazione in Area Vasta della centrale operativa 118 realizzando ricadute positive in termini di utilizzo efficiente delle risorse umane impiegate conseguente alla possibile economia di scala.

Si è ridotto il volume dei rifiuti sanitari mediante azioni di sensibilizzazione degli operatori in merito alla selezione all'atto della loro produzione ed utilizzo di tecnologie a basso impatto ambientale. Per il periodo di riferimento le azioni hanno riguardato: l'organizzazione di corsi formativi sul tema "La compilazione del registro di carico e scarico dei rifiuti" e "La gestione dei rifiuti sanitari". È proseguita l'attività del Gruppo di lavoro "Sistema Gestione Ambientale", è stata rivista la Procedura del 2006 ed è stata realizzata una nuova versione della Procedura "La gestione dei rifiuti" coinvolgendo tutte le Macrostrutture coinvolte nella gestione dei rifiuti, i gestori dei rifiuti urbani e la Ditta deputata alla gestione dei rifiuti speciali. Sono stati rinnovati gli accordi con per la raccolta differenziata. È continuata la collaborazione con la Regione Emilia-Romagna e la ONG Nexus Emilia-Romagna al "Progetto per la gestione dei rifiuti ospedalieri nei governatorati del sud della Cisgiordania" già avviata nel 2011, nell'ambito del programma Palestinian Municipal Support Programm della Cooperazione Italiana.

Le Politiche di acquisto hanno perseguito l'obiettivo di miglioramento verso una maggiore centralizzazione delle procedure ovvero ricorrendo a convenzioni di Area Vasta, Intercenter e Consip. I risultati raggiunti sono evidenziati nella relazione sulla rendicontazione della Direzione Operativa AVEC in allegato.

Nell'area della spesa farmaceutica, l'Azienda USL di Ferrara ha dato corso ad una strategia interaziendale per un approccio al governo della prescrizione del Farmaco che non ha consentito di raggiungere l'obiettivo economico Aziendale di riduzione della spesa per la Farmaceutica convenzionata del -3% che rappresentava un margine più sfidante rispetto all'obiettivo predisposto dal livello regionale nell'ambito del Documento di programmazione riguardante la politica del Farmaco ed il governo della spesa farmaceutica trasmesso con nota reg.le n. 110324 del 10/4/2014 pari al -1,9%.

L'Azienda USL di Ferrara ha registrato un calo del 2,43% contro una media regionale del 3,9%. Per ciò che riguarda la spesa farmaceutica territoriale il valore complessivo della spesa territoriale (Convenzionata +Erogazione Diretta di fascia A), registra un calo del -0,7% realizzando così l'obiettivo di assoluta invarianza rispetto al 2013, la spesa media regionale registra un calo del - 1,57%. Relativamente alla Spesa Farmaceutica Ospedaliera si è registrato un aumento dei consumi rispetto al 2013 pari al +15% contro un obiettivo del +3,8% . L'incremento per la provincia di Ferrara è stato determinato principalmente da un aumentato numero di pazienti trattati per malattia di Fabry, di nuovo arruolamento nel 2014, e da un paziente affetto da morbo di Hunter. In incremento è risultata anche la spesa per farmaci oncologici per uso orale.

Nell'ambito dell'obiettivo relativo al Governo dei Dispositivi Medici in base alla reportistica presentata dalla RER nell'incontro del 11.03 risulta che la spesa Anno 2014 dei dispositivi medici vs 2013 registra nella AUSL di FE un calo del -6%, a fronte di un incremento medio RER del +5%. Anche relativamente agli indici di spesa per dimesso, l'AUSL di Ferrara evidenzia una spesa, mediata per indice di case-mix, inferiore alla media RER.

Relativamente alla Medicina Generale L'Azienda USL di Ferrara si è impegnata a proseguire azioni per il sostegno all'appropriatezza prescrittiva in ambito farmaceutico e di diagnostica collegandoli al sistema incentivante dei medici convenzionati. È stato attivato un tavolo per la revisione organizzativa dei punti di Continuità assistenziale secondo criteri di efficienza e di economicità. Sono state attivati tavoli per la rinegoziazione degli accordi aziendali della medicina generale secondo le linee di programmazione regionale.

Nell'ambito dei rapporti con le strutture private, si è provveduto a monitorare i dati di produzione inerenti i ricoveri ospedalieri e le conseguenti modifiche tariffarie (DGR 1673/2014 e 1905/2014). Ciò per verificare, in particolare, le ricadute in termini di mobilità passiva e attiva. L'attività relativa ai controlli sanitari procede come da quanto indicato nella Determinazione Regionale n.6151 del 2014 ex DGR n. 354 del 2012 (Piano Annuale dei Controlli – PAC). Attualmente l'attività risulta in linea con quanto previsto dal PAC relativamente alle tipologie, alle quantità e alle tempistiche dei controlli da eseguire. Si è riattivata la funzione di cruscotto mensile relativo alla chiusura delle cartelle cliniche. Tale azione, ha permesso di recuperare il gap rispetto alle numerose cartelle cliniche non chiuse nei tempi utili per la scannerizzazione. Tale azione ha permesso al gruppo di auditor di espletare la corretta funzione dei controlli periodici.

Si è proseguito nel processo di allineamento ai valori medi regionali dei costi sostenuti per il personale, sia complessivi che delle retribuzioni unitarie, realizzatosi attraverso le politiche strutturali che sono volte all'allineamento degli indicatori con le medie regionali; l'azienda ha lavorato per migliorare l'organizzazione del lavoro nell'area del personale del comparto addetto all'assistenza, al fine di conseguire una sempre maggiore appropriatezza delle competenze. Tali azioni sono state finalizzate prevalentemente per ridurre il ricorso a collaborazioni e prestazioni esterne, valorizzando e privilegiando le risorse interne all'Azienda.

Il ricorso da parte della Regione Emilia Romagna all'anticipazione di liquidità prevista dal DL 35/2013 convertito con L 64/2013 e del DL 72/2013, finalizzata al pagamento dei debiti vs. fornitori ha consentito il mantenimento di un obiettivo di contenimento dei tempi di pagamento con conseguente riduzione degli oneri per interessi passivi storicamente sostenuti dall'Azienda che ha continuato a produrre significativi risultati anche nel 2014.

5.2 Sintesi della dinamica economica intervenuta nel corso del 2014 in termini di confronto rispetto ai valori di previsione

Così come già scritto nel paragrafo precedente per il 2014 il livello di finanziamento di cui può disporre in sede di predisposizione del preventivo economico l'Azienda USL di Ferrara conferma il livello complessivo del 2013 contro un incremento regionale dello 0,31%. In particolare il Fondo Regionale a sostegno dei piani di riorganizzazione viene decurtato di 3,5 mln. (-13%).

L'andamento della gestione economica relativa al 2014 presenta variazioni rispetto a quanto previsto dal Bilancio di Previsione 2014 di cui alla Delibera n. 48 del 27/2/2014 con riferimento particolare a costi e ricavi connessi al fenomeno della mobilità sanitaria.

A tal riguardo di particolare consistenza è la dimensione della fuga di pazienti verso le strutture della regione limitrofa "Veneto", che si caratterizza da prestazioni di tipo chirurgico appartenenti alla categoria diagnostica dell'apparato muscolo scheletrico (var. 2013/2012 +18%) e in particolare dell'impianto protesi (var. 2013/2012 +30%); il trend è in crescita anche per ciò che concerne gli interventi sulla tiroide (var. 2013/2012 +100%). La strategia già messa in campo a fine 2014 è correlata ad una forte integrazione con l'Azienda ospedaliera di Cona, per aumentare l'offerta ortopedica e sulle specialità presenti anche nell'Azienda ospedaliera, verso la quale i cittadini hanno un indice di dipendenza di circa l'80%.

Di seguito si presenta una sintesi riepilogativa delle principali variazioni economiche

Maggiori Oneri e minori ricavi

Elementi non governabili della gestione aziendale registrano andamenti meritevoli di analisi.

Ricavi per Mobilità Sanitaria

Premesso che i valori iscritti nel Bilancio di previsione 2014 corrispondono a quanto indicato nel CE IV trimestre 2013 (non al consuntivo 2013) mantenuto inalterato per esigenze di quadratura con la matrice di mobilità e di scambio di prestazioni regionale, in sede di consuntivo gli stessi vengono correttamente adeguati ai reali risultati 2014. La definizione corretta dei ricavi da mobilità per l'anno 2014 evidenzia una sottostima per circa **882.000 euro**. Ciò ha confermato il trend in calo degli ultimi anni (-8,1% complessivo sul 2013), con particolare evidenza nelle strutture del Delta (-17%) e di Cento (-4,8%).

Mobilità extraregionale passiva

La rendicontazione della Mobilità extraregionale 2013 pervenuta all'Azienda USL di Ferrara solo alla fine del mese di Luglio 2014 dalla banca dati regionale, al lordo di contestazioni e controdeduzioni, ha determinato la necessità di un adeguamento del bilancio 2014 con riferimento alla voce sopravvenienze. La rendicontazione evidenzia un incremento di 3,2 milioni di euro dell'anno 2013 rispetto all'anno 2012 relativamente ai consumi di residenti della provincia di Ferrara presso strutture fuori regione. I dati riportati a bilancio consuntivo ipotizzavano, prudenzialmente, un incremento del 2% rispetto all'anno precedente riducendo, così il valore della sopravvenienza a **2,2 milioni** anziché 3,4 milioni.

Il consuntivo 2013 riporta sinteticamente i seguenti valori:	
Degenza e Specialistica	31.013.956
Altre voci di Mobilità	2.788.983
TOTALE A BILANCIO 2013	33.802.939
La tabella Regionale riporta valori per la mobilità Extra RER 2013 pari a	
Degenza e Specialistica	33.290.832
Altre voci di Mobilità	2.723.295
TOTALE EFFETTIVO 2013	36.014.127
La differenza da riportare a sopravvenienza è pari a	€ 2.211.188

Al momento della stesura del Bilancio di previsione 2014 tali dati non erano assolutamente disponibili né tantomeno prevedibili nella loro consistenza. Ciò ha determinato una sottostima degli importi di previsione di altrettanti **2,5 mln. di euro**.

Per tale voce di spesa si conferma una tendenza incrementale rispetto alla quale sarebbe necessario intervenire con una proposta di negoziazione di un accordo di fornitura con la Casa di Cura S. Maria Maddalena (RO) che andrebbe supportato da un accordo tra Regioni che definisse, ad esempio, "tetti di produzione" da concordare fra strutture di confine. Nel luglio 2014 la regione Veneto ha disdetto l'accordo di mobilità con la Regione Emilia Romagna, rifiutandone la sottoscrizione. Ciò ha comportato una situazione di produzione senza alcun tetto, ponendo le aziende di confine come ASL di Ferrara, in una condizione di assoluta criticità. Ne danno evidenza gli atti formali quali la DGR 1300 del Luglio 2014 con la quale la Regione Emilia Romagna ha preso atto della disdetta da parte della Regione Veneto dell'accordo quadro triennale per la gestione della Mobilità Sanitaria di cui alla DGR 1967/2013.

Mobilità infraregionale passiva

Per quanto riguarda l'aggregato di costo corrispondente alla mobilità infraregionale passiva da pubblico, sono stati indicati i valori così come risultanti dalla Form Regionale comunicati dalla Regione in sede di chiusura di Bilancio con nota 202831 del 27/3/2015. Nei valori riportati non si è tenuto conto degli impatti derivanti dalle nuove delibere tariffarie 1673 e 1905 del 2014 sia per le AUSL che per le Aziende Ospedaliere. L'adeguamento dei valori di previsione al consuntivo 2014 è pari circa **230.000 euro**.

Maggiori criticità si sono realizzate sul fronte della mobilità da strutture private infra regionali con riferimento a prestazioni di alta specialità per accessi legati ad interventi sull'apparato cardiocircolatorio verificatisi principalmente presso le strutture di Villa Maria Cecilia e di Villa Torri per un valore complessivo pari a **1 milione di euro** tra il 2013 ed il 2014.

COMPLESSIVAMENTE l'effetto incrementale generato dalla mobilità sanitaria nell'adeguamento dei valori di Bilancio per il 2014 corrisponde a circa **6,9 milioni di euro**.

VERIFICA DEGLI ANDAMENTI CON RIFERIMENTO AI COSTI E RICAVI GOVERNABILI

Con riferimento all'andamento dei fattori produttivi la cui dinamica è più strettamente connessa al governo diretto delle leve gestionali, la verifica consente di realizzare un recupero.

Maggiori costi

I Beni di consumo sono in incremento per effetto, principalmente, dei maggiori consumi di Prodotti Sanitari rispetto ai quali l'obiettivo di contenimento (-2%) previsto a seguito della riorganizzazione dei posti letto della rete ospedaliera inserito nel piano di riorganizzazione e qualificazione della sanità Ferrarese 2013-2016 ha dovuto confrontarsi con le seguenti situazioni contingenti.

L'incremento prevalente si registra nell'erogazione diretta di farmaci per la cura di malattie rare per circa 1,4 mln. di euro (+100%) conseguente a nuovi pazienti affetti da mucopolisaccaridosi (trattati con Elaprase), malattia di Fabry (trattati con Replagal) a cui si aggiungono i farmaci per la cura del Diabete (insulina) erogati presso l'Azienda Ospedaliera.

La Distribuzione per Conto incrementa per oltre 0,6 mln. di euro (+26%) in particolare per i seguenti ATC: sangue ed emopoietici, sistema cardiovascolare, sistema nervoso.

Il Dipartimento di Salute Mentale ha registrato un consistente incremento (0,138 mln. +18%) nella erogazione del Paliperidone Palmitato cui non è corrisposta in riduzione nella stessa misura, in termini di valorizzazione economica, nel consumo di Risperidone Iniettabile.

Il Dipartimento medico, infine ha registrato l'incremento nel consumo di farmaci antineoplastici e immunomodulatori orali in erogazione diretta (0,22 mln. di euro).

€ +2.200.000

Privato Accreditato. Gli accordi siglati con le locali case di cure, trasmessi al livello regionale per l'approvazione, prevedono una rimodulazione del settore degenze per gli accessi in lungodegenza, laddove in una specifica sezione del contratto sono previsti ricoveri aggiuntivi di post-acuzie da far utilizzare all'azienda ospedaliera al fine di sopperire ad eventuali problematiche di gestione per questa tipologia di posto letto. L'operazione comporta un incremento pari a

€ +342.000

L'assistenza indiretta registra incrementi per effetto

- dell'adeguamento dell'aggregato ai valori definitivi di consuntivo 2013;
- dell'aumento nel numero di assistiti che utilizzano ausili medici, in particolare per protesi cocleari e su personalizzazione (+2,8%);
- dell'effetto conseguente all'applicazione delle più corrette modalità di contabilizzazione di alcuni ausili che passano dalla capitalizzazione alla iscrizione come costi di esercizio;
- dell'aumento considerevole nel numero dei celiaci (+9%) particolarmente evidente nella provincia di Ferrara ove sono nettamente prevalenti gli affetti da tale patologia afferenti alla seconda fascia (sopra i 10 anni), dei nefropatici (+50% incremento nel numero di pazienti autorizzati) e dei broncopatici (+6%) che usufruiscono dell'assistenza integrativa indiretta. Si precisa che l'incremento in valore assoluto della spesa si mantiene allineato con l'incremento del numero degli assistiti, ciò grazie al fatto che l'Azienda continua nell'attività di monitoraggio dell'appropriatezza delle prescrizioni.

€ +486.000

Servizi di Vigilanza. A seguito di una serie di furti verificatisi presso i depositi farmaceutici presenti negli Ospedali provinciali si è reso necessario procedere all'attivazione di servizi di vigilanza H24 tramite telecamere e sensori di allarme. E' stato, inoltre, necessario protrarre il servizio di vigilanza straordinario presso la struttura sanitaria di Comacchio per gestire lo stazionamento delle persone appartenenti alla Consulta Popolare S. Camillo, in corso durante tutto il 2014.

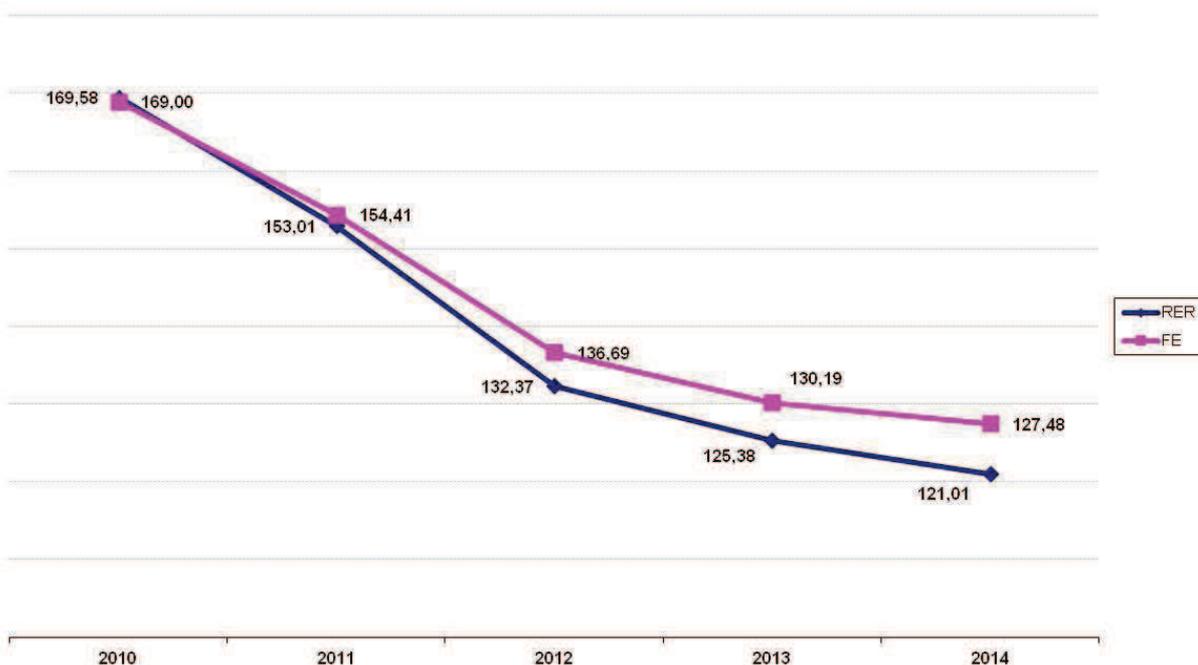
€ +100.000

Trasporti Sanitari. Nel corso dei primi mesi dell'anno è stata presentata una variazione nel progetto di riorganizzazione del sistema dei trasporti ordinari che supererà l'attuale rimborso alla locale azienda ospedaliera con ampliamento del servizio per il tramite delle associazioni di volontariato accreditate. Il riassetto interessa anche l'area dei trasporti in emergenza con il potenziamento di una un'ambulanza H14. Complessivamente questo servizio aggiuntivo porta ad un incremento dei costi nella previsione iniziale pari a

€ +60.000

Per la Spesa Farmaceutica Convenzionata, l'AUSL di Ferrara realizza un contenimento della spesa rispetto al 2013 pari al -2,4% non realizzando l'obiettivo previsto in sede Aziendale pari al - 3% che rappresentava un margine più sfidante rispetto all'obiettivo predisposto dal livello regionale nell'ambito del Documento di programmazione riguardante la politica del Farmaco ed il governo della spesa farmaceutica trasmesso con nota reg.le n. 110324 del 10/4/2014 pari al - 1,9%. Nel confronto più ampio, la Regione nel suo complesso realizza un contenimento della stessa spesa pari al -3,9% a fronte di un obiettivo previsto nella stessa nota reg.le citata del - 1,5%. Si amplia pertanto il divario tra la spesa pro capite della Provincia di Ferrara e quella media Regionale: 127,48 procapite pesato per la provincia di Ferrara contro 121,01 medio Regionale.

Andamento Spesa netta procapite pesata dal 2010 al 2014



Ciò determina, in sintesi, uno sforamento rispetto all'obiettivo fissato dall'Azienda nel Bilancio di previsione pari a

€ + 600.000

Nel 2014 si è dovuto incrementare in via straordinaria il Fondo Imposte per effetto dell'accertamento presentato dall'Agenzia delle Entrate contro l'AUSL di Ferrara in merito alle agevolazioni da questa fruite negli anni dal 1999 al 2002 in materia di IRPEG per gli Enti Ospedalieri la cui efficacia è stata tralata sulle strutture sanitarie ed ospedaliere di proprietà. L'Azienda USL è risultata vincente nei primi due gradi di Giudizio in materia tributaria (anni 2006 - 2008) , tuttavia dal 2012 la Corte di Cassazione ha cominciato a cambiare il proprio orientamento fino ad arrivare, nel 2014, ad annullare le due sentenze delle Commissioni Tributarie di primo e secondo grado. L'Azienda USL ha inteso riassumere, pertanto, il giudizio di fronte alla Commissione tributaria per affermare il principio della non applicabilità delle sanzioni e conseguentemente degli interessi moratori.

€ +500.000

Il totale dei maggiori oneri in proiezione annua è pari a

4.250.000

Minori Oneri

Contemporaneamente a tali incrementi quantificabili complessivamente in 4,2 mln. di euro, la Verifica infrannuale rendiconta gli effetti di una serie di azioni a diretto impatto sui fattori produttivi e sulla spesa 2014:

Beni di consumo Sanitari registrano alcuni effetti di riduzione derivanti dalle seguenti situazioni.

Il consumo dei Dispositivi medici è stato in netta riduzione rispetto all'anno precedente (- 0,421 mln. - 11%) confermando un indice di spesa per dimesso nettamente inferiore alla media Regionale pari a 326,96 AUSL FE contro 405,39 MEDIA RER. Tale positiva performance è attribuibile alla ricontrattazione di Budget e dei monitoraggi di consumo oltre che all'attivazione del service di nutrizione enterale per pazienti in ADI; al minor consumo di siringhe per iniettori TAC e dal minor costo per degli apparati tubolari aggiudicati nella gara AVEC.

I vaccini hanno registrato un consistente risparmio conseguente agli effetti della gara intercenter sul vaccino per HPV oltre che al minor consumo nel gruppo degli antinfluenzali e per il vaccino esavalente (- 0,168 mln. di euro).

Il consumo di emoderivati con AIC si riduce per effetto della non ripetizione dello stesso numero di urgenze verificatosi nel 2013 e dal trattamento di alcuni pazienti con fattori della coagulazione meno costosi a seguito della stabilizzazione della malattia, in particolare per ADVATE e FEIBA (-0,158 mln. - 9,58%)

€ -747.000

Riduzione nel costo dei servizi tecnici di supporto e logistici pari a un - 6% conseguente alla riduzione degli spazi occupati negli immobili a gestione diretta e alla rinegoziazione nel costo unitario delle forniture dei servizi, adempiendo al disposto normativo in tema di "spending review".

€ -516.000

Multiservice manutentivo ed energetico. La previsione 2014 viene adeguata alla minor spesa dei contratti di manutenzione, a seguito della negoziazione con i fornitori per l'applicazione della normativa sulla Spending Review e di una prima unificazione dei contratti con un risparmio complessivo del 6%.

€ -782.000

Utenze. La recente adesione in area AVEC del contratto di telefonia ha prodotto una serie di effetti positivi sui costi del traffico, sia voce che dati, con minori costi rispetto il bilancio di previsione 2014, si registrano ulteriori risparmi per l'Energia Elettrica e l'Acqua conseguenti alla chiusura di alcune sedi e ad un estate non calda determinando una riduzione del 13% rispetto al preventivo.

€ -642.000

Minor ricorso al lavoro autonomo, in particolare legato alla riorganizzazione della guardie divisionali che complessivamente ha determinato una riduzione del 33% rispetto alle previsioni

€ -303.000

Adeguamento del costo dei fondi per la retribuzione accessoria del personale dipendente conseguente alla revisione delle dotazioni organiche e del percorso di revisione dei posti vacanti con conseguente ridimensionamento dei fondi della contrattazione integrativa. Unitamente alla revisione della consistenza economica dei fondi in funzione del previsto calo del personale in servizio in applicazione dell'art. 9, comma 2 bis, del D.L. n. 78/2012 convertito in legge n. 122/2012. Per un'esposizione più precisa si rimanda al dettaglio della relazione per la voce di costo specifica.

€ -2.170.000

Effetti economici legati alla Revisione degli accordi integrativi aziendali per la Medicina Generale in convenzione, (dal 2007 al 2014) con effetto sui sistemi premianti e conseguente ridefinizione dei fondi ad essi legati

€ -1.050.000

Il Dipartimento di Salute Mentale ha adottato una rimodulazione dell'assistenza residenziale degli utenti psichiatrici riducendo l'inappropriatezza verso l'assistenza domiciliare e le case famiglia oltre che adeguando l'assistenza garantita in relazione alla tipologia di utenti determinando un risparmio pari a

€ - 160.000

Rimodulazione Posti Letto ex RSA Tresigallo. La previsione vedeva un incremento legato al trascinarsi del maggior utilizzo dei posti letto in struttura a seguito della chiusura dell'RSA di Tresigallo avvenuta nel 2013. Il 2014 ha evidenziato un minor utilizzo dei posti letto nelle strutture residenziali private con conseguente risparmio sul bilancio aziendale.

€ - 190.000

Il totale dei minori oneri è pari a

€-6.560.000

Il saldo complessivo delle principali variazioni determinate dall'andamento dei fattori produttivi governabili, determinato dalla differenza tra maggiori oneri pari a 4,2 mln. di euro e minori oneri pari a 6,6 mln. di euro produce un valore positivo in termini di recupero del disavanzo di circa 2,2 milioni di euro. Ciò significa che grazie alle azioni di governo sui costi diretti, l'Azienda è in grado di recuperare, almeno parzialmente, il maggior costo derivante dal saldo dei costi "non governabili" portando così lo scostamento dall'obiettivo economico ad un importo di circa 4,6 milioni di euro. La tabella seguente riassume sinteticamente quanto sopra descritto.

Maggiori Oneri e minori ricavi	
Mobilità sanitaria attiva	882.000
Mobilità sanitari passiva - extraregionale	2.591.000
Mobilità sanitari extraregionale - sopravvenienze	2.212.000
Strutture private infra RER per alta specialità	1.000.000
Mobilità sanitaria infraregionale passiva	230.000
Variazione determinata da fattori non governabili	6.915.000
Costi e ricavi governabili	
Prodotti Sanitari	2.200.000
Accordo con privato per rimodulazione Lungodegen	342.000
Assistenza sanitaria indiretta	486.000
Servizi di Vigilanza	100.000
Trasporti Sanitari	60.000
Farmaceutica convenzionata	600.000
Accantonamenti al F.do Imposte franchige ass.ve	500.000
Aumenti di costo	4.288.000
Prodotti Sanitari	-747.000
Costi per servizi di supporto e logistici	-516.000
Multiservice manutentivo ed energetico	-782.000
Utenze	-642.000
Lavoro autonomo	-303.000
Personale	-2.170.000
Medici in convenzione	-1.050.000
Salute Mentale	-160.000
Posti letto residenziali	-190.000
Diminuzioni di costo	-6.560.000
Saldo costi e ricavi governabili	-2.272.000
Saldo Generale	4.643.000

Il saldo di cui sopra è stato finanziato dal livello regionale nell'ambito delle Delibere di Giunta Regionale n. 1735 del 3/11/2014 e n. 2008 del 22/12/2014 con le quali sono stati finanziati gli ulteriori fabbisogni emersi dalle Aziende Sanitarie in sede di verifica infrannuale. Rispetto al complessivo livello Regionale finanziato l'Azienda USL di Ferrara ha assorbito con i 4,6 mln. di cui sopra appena lo 0,8% della propria quota capitaria (la percentuale più bassa tra le Aziende Regionali) contro un livello medio di assorbimento del 1,7%.

In conclusione pur nell'evidenza di un divario negativo rispetto alla media delle altre Aziende Regionali nella dinamica delle risorse disponibili, l'Azienda USL di Ferrara conferma, in continuità con il 2012 e il 2013, il raggiungimento dell'obiettivo economico definito dalla Regione Emilia Romagna, ottenendo il pareggio di Bilancio. L'Azienda ha raggiunto tale risultato pur in presenza di numerose criticità che hanno comportato ricadute economiche alcune delle quali già individuate in sede di previsione e altre verificatesi nel corso dell'anno confermando il processo di riallineamento verso il costo procapite medio regionale.

LA GESTIONE DELLA LIQUIDITA' E DEI PAGAMENTI DEI FORNITORI DI BENI E SERVIZI

Utilizzo dell'anticipazione di cassa

I costi connessi all'utilizzo dell'anticipazione di cassa, nel corso del triennio 2012- 2014 registrano il seguente andamento

	2012	2013	2014
Interessi su anticipazione tesoreria	583.640	339.593	389.965
Utilizzo medio anticipazione	25.365.634	20.024.334	22.448.248

La proiezione 2014 registra un risparmio nel corso del triennio 2012-2014 nell'utilizzo medio dell'anticipazione pari al 11% che si ripercuote in un minor costo per interessi pari al 33%. Il confronto con il 2013 non risulta omogeneo in quanto, dallo scorso anno l'andamento, sopra rappresentato, risente degli effetti congiunti della riduzione dei tempi medi di pagamento dei debiti vs. fornitori e del ricorso da parte della Regione all'anticipazione di liquidità prevista dal DL 35/2013 convertito con modificazioni con la L. 64 del 6 giugno 2013 e dal DI 102/2013 che ha generato una minore necessità di ricorso all'anticipazione di tesoreria. Tale maggiore disponibilità liquida è stata finalizzata alla riduzione dei tempi di pagamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale.

L'importo complessivamente assegnato all'Azienda USL di Ferrara in particolare del 2013, ma anche nel 2014 è stato pari a 31.149.143 euro, suddiviso in tre distinte tranche identificate come primo, secondo e terzo piano dei pagamenti:

Anno 2013

Primo piano dei pagamenti: 13.570.128
Secondo piano dei pagamenti 13.290.586

Totale anno 2013 26.860.714

Anno 2014

Terzo piano dei pagamenti: 4.285.429

Gli effetti di tale maggiore disponibilità liquida sono riscontrabili in termini di:

- riduzione dei tempi di pagamento
- riduzione dell'esposizione debitoria vs. fornitori di beni e servizi
- riduzione degli interessi passivi sia vs. fornitori che per anticipazione di tesoreria

RIDUZIONE DEI TEMPI DI PAGAMENTO

	ANNO 2014	ANNO 2013	ANNO 2012
Beni economici	80	80	230
Beni farmaceutici	80	80	230
Servizi in appalto	80	80	180
Farmaceutica convenzionata	30	30	30
Case di cura (*)	80	75	150
Assistenza Termale	80	75	120
Cooperative sociali	80	50	90
Enti gestori case protette	80	50	90
Protesica	60	45	130
Attrezzature	80	80	150

DEBITI VS. FORNITORI

Come conseguenza di quanto sopra, i debiti vs. fornitori di beni e servizi si sono considerevolmente ridotti nel corso del triennio fino al -60%.

Anno 2012	95.323.284
Anno 2013	58.660.977
Anno 2014	60.858.284

I debiti vs. Aziende Sanitarie per forniture di beni e servizi, esclusa la mobilità, nel corso del triennio si sono ridotti di una percentuale del -62%

Anno 2012:	38.989.072
Anno 2013:	26.254.829
Anno 2014:	17.730.383

Questi ultimi importi tengono conto dei 10.000.000 di euro di fatture dell'Azienda Ospedaliera S. Anna, per le quali il pagamento è stato momentaneamente bloccato quale garanzia della CAPARRA CONFIRMATORIA per la Promessa di Vendita Condizionata dell'Area dismessa del complesso ospedaliero Arcispedale S. Anna di Ferrara. Tenuto conto di quest'ultima precisazione il debito attualmente liquidabile è di 4,7 milioni di euro.

Tale riduzione del debito è stata favorita anche dal blocco dei CCNL e della riduzione progressiva dei costi per beni e servizi secondo quanto previsto dal Piano pluriennale di riorganizzazione provinciale.

Sempre con riferimento all'ultimo triennio, gli interessi passivi verso fornitori, contabilizzati, si sono ridotti secondo lo schema di seguito esposto:

Anno 2012:	961.163
Anno 2013:	823.979
Anno 2014:	273.549

La maggiore disponibilità finanziaria ha determinato un aumento delle richieste di pagamento di interessi moratori da parte delle ditte fornitrici. Gli interessi passivi e relativi ad anni pregressi pagati nel corso del triennio sono stati pari a:

Anno 2012:	307.811
Anno 2013:	474.435
Anno 2014:	132.807

5.3 Confronto degli scostamenti tra preventivo e consuntivo

Di seguito, per meglio comprendere le dinamiche gestionali connesse all'andamento dei diversi fattori produttivi, si evidenziano le variazioni dei costi e ricavi maggiormente significative.

Il risultato economico 2014 corrisponde ad un valore di +80.460 euro, rispettando così l'obiettivo del pareggio civilistico, oibiettivo regionale, come previsto dalla DGR 217/2014.

Il conto economico redatto secondo gli schemi previsti dal D. Lgs. 118/2011, posto a confronto con il Bilancio economico preventivo 2014 già adottato dall'Azienda USL di Ferrara con Delibera n. 48/2014 e con il consuntivo economico 2013 si presenta sinteticamente come segue:

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013
Valore della Produzione (A)	704.610.141	693.872.949	705.358.725	11.485.776	2%	748.583
Costo della Produzione (B)	697.623.763	683.932.744	694.466.803	10.534.059	1,54%	-3.156.961
Proventi e Oneri Finanziari (C)	1.363.295	2.027.685	1.527.214	-500.470	-24,68%	163.920
Proventi e Oneri Straordinari (E)	5.892.504	0	2.303.762	2.303.762	#DIV/0!	-3.588.741
Imposte (Y)	11.440.286	10.940.685	11.588.010	647.325	5,92%	147.724
Risultato di Esercizio (A-B-C+E-Y)	75.301	-3.028.164	80.460	3.108.624		5.159

Il risultato d'esercizio si mantiene in pareggio così come nel 2013. A valori omogenei 2013-2014 si registra, da parte dell'Azienda USL, un recupero dell'efficienza gestionale (maggiori ricavi e minori costi)

Il valore della produzione incrementa rispetto al consuntivo 2013 di oltre 0,7 milioni di euro; se considerato al netto dei contributi e dei risconti del Fondo Regionale per la Non autosufficienza, l'incremento è di 2,6 milioni circa.

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013
Valore della Produzione	704.610.141	693.872.949	705.358.725	11.485.776	1,66%	748.583
Contributi FRNA senza Utilizzo Quote Esercizio precedente	39.963.725	39.828.535	39.948.234	119.699	0,30%	-15.490
FRNA quote utilizzate dell'esercizio precedente	7.431.273	2.400.000	5.537.889	3.137.889	130,75%	-1.893.384
Valore della Produzione al netto FRNA	657.215.144	651.644.414	659.872.601	8.228.187	1,26%	2.657.458

Il costo della produzione diminuisce di 3,15 milioni di euro; se considerato al netto dei costi del Fondo Regionale per la Non autosufficienza, il calo risulta essere pari a 1,2 milioni di euro -0,18%.

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013
Costo della Produzione	697.623.763	683.932.744	694.466.803	10.534.059	1,54%	-3.156.961
Consti FRNA senza Acc.to	41.857.109	42.228.535	43.097.553	869.018	2,06%	1.240.445
FRNA Acc.to per quote non utilizzate nell'esercizio	5.537.889	0	2.388.570	2.388.570	#DIV/0!	-3.149.319
Costo della Produzione al netto FRNA	650.228.765	641.704.209	648.980.679	7.276.471	1,13%	-1.248.086

A) VALORE DELLA PRODUZIONE

La scomposizione del Valore della produzione si presenta come segue:

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
A.1) Contributi in c/esercizio	651.551.570	654.206.706	659.403.259	5.196.554	1%	7.851.690	1%
A.2) Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione investimenti	- 434.615	- 480.000	- 1.105.986	- 625.986	130%	- 671.371	154%
A.3) Utilizzo Fondi per quote inutilizzate contrib. es. prec.	8.316.710	3.400.000	6.544.900	3.144.900	92%	- 1.771.810	-21%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie	21.563.542	21.559.703	21.721.850	162.147	1%	158.308	1%
A.5) Concorsi rec. e rimborsi	11.033.872	3.573.809	6.328.765	2.754.956	77%	- 4.705.107	-43%
A.6) Compartecipazioni alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	8.407.492	8.391.000	7.928.622	- 462.378	-6%	- 478.869	-6%
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata all'esercizio	3.338.721	2.532.939	3.726.584	1.193.645	47%	387.862	12%
A.9) Altri ricavi e proventi	832.851	856.418	810.730	- 45.688	-5%	- 22.121	-3%
Totale Valore della Produzione A)	704.610.142	694.040.575	705.358.725	11.318.150	2%	748.582	0%

Il valore della produzione incrementa rispetto alla previsione 2014 complessivamente di 11,3 milioni di euro e rispetto al consuntivo 2013 di 0,7 mln. di euro. Le motivazioni sono riportate dettagliatamente nell'analisi seguente e per ogni voce dell'aggregato tenendo conto degli andamenti in corso d'anno.

A.1), A.3) Contributi in c/ esercizio, Utilizzo Contributi, Concorsi e Pay Back

La seguente tabella espone in aggregati significativi i diversi componenti dei contributi di cui all'aggregato A1- A3.

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	Diff. Cons 2014 vs prev 2014	diff. %	Diff cons 2014 vs 2013	diff. %
Quota Capitaria	573.134.471	576.715.681	576.715.681	0	0%	3.581.210	1%
Contributi a sostegno dell'equilibrio Economico Finanziario della RER	26.788.052	23.286.347	23.287.000	653	0%	-3.501.052	-13%
Ulteriore Contributo a sostegno dell'equilibrio Economico Finanziario della RER		0	4.683.000	4.683.000		4.683.000	
Contributo per Emergenza Aviaria	1.291.937	0		0		-1.291.937	-100%
Contributo a finanziamento degli ammortamenti non sterilizzati per beni entrati in produzione fino al 31/12/2009	3.220.000	0	3.036.399	3.036.399		-183.601	-6%
Finanziamenti per rettifica contributi per investimenti a carico 2015			457.836	457.836		457.836	
Altri Contributi	14.167.751	14.376.143	13.962.749	-413.394	-3%	-205.002	-1%
	618.602.211	614.378.171	622.142.665	7.764.494	1%	3.540.454	1%
Contributi per FRNA	39.889.357	39.828.535	39.884.626	56.091	0%	-4.731	0%
Utilizzo quote contributi esercizio precedente FRNA	7.431.274	2.400.000	5.537.889	3.137.889	131%	-1.893.385	-25%
Utilizzo quote contributi esercizio precedente altri fondi finalizzati	885.436	1.000.000	982.979	-17.021	-2%	97.543	11%
	48.206.067	43.228.535	46.405.494	3.176.959	7%	-1.800.573	-4%
Totale A1 A3 + Pay Back	666.808.278	657.606.706	668.548.159	10.941.453	2%	1.739.881	0%

La quota di finanziamento regionale, comprensiva del contributo al sostegno del processo di riorganizzazione provinciale assegnata con DGR 217/2014 e al netto della quota disabili del Fondo Sanitario Regionale da trasferire al FRNA, nonché del finanziamento vincolato alle Aziende Ospedaliere, si mantiene costante tra il 2013 ed il 2014.

La Regione, nell'ambito delle Delibere di Giunta Regionale n. 1735 del 3/11/2014 e n. 2008 del 22/12/2014, ha finanziato gli ulteriori fabbisogni emersi dalle Aziende Sanitarie in sede di verifica infrannuale. Rispetto al complessivo livello Regionale finanziato l'Azienda USL di Ferrara ha assorbito con i 4,683 mln. di cui sopra appena lo 0,8% della propria quota capitaria (la percentuale più bassa tra le Aziende Regionali) contro un livello medio di assorbimento del 1,7%.

Il 2013 registrava ulteriori contributi per il finanziamento dei costi straordinari sostenuti dall'Azienda per fronteggiare l'emergenza dell'influenza aviaria non ripetuti per il 2014.

Nel 2014 la Regione, con DGR 1735/2015, ha erogato un anticipo alle Aziende Sanitarie per il finanziamento della quota normativamente prevista a carico dell'esercizio 2015 per la rettifica dei contributi in conto esercizio relativa agli investimenti privi di fonti dedicate di finanziamento effettuati nel periodo 2012 – 2014, che per l'Azienda USL di Ferrara corrispondono a € 457.836. L'Azienda ha disposto un'equivalente rettifica dei contributi in conto esercizio con contropartita nel Finanziamento per investimenti del patrimonio netto, come previsto dalla Casistica applicativa approvata con il Decreto Ministeriale 17 settembre 2012

Per quanto riguarda la previsione delle risorse per la Non Autosufficienza, si fa riferimento all'assegnazione 2014 di cui alla DGR 1229/2014. In particolare, per ciò che attiene la gestione 2014, si registra la seguente situazione: a fronte di un finanziamento complessivo disponibile pari a 46,4 milioni di cui 5,5 provenienti dalla quota non spesa nel 2014 vi è stato un utilizzo complessivo pari a 42,9 milioni di euro corrispondente all'95% della somma disponibile in netto miglioramento rispetto al 2013 dove si è registrato un utilizzo pari al 88%.

Di seguito il dettaglio delle risorse per la non autosufficienza:

	Consuntivo 2013	BIL PREV 2014	Consuntivo 2014	diff. Cons. 2014 vs. prev 2014	diff. %	Cons. 2014 vs. cons 2013	diff. %
Finanziamento da Fondo Sanitario Regionale	31.984.901	31.984.901	27.299.404	-4.685.497	-14,6%	-4.685.497	-14,6%
Finanziamento da altri Contributi Regionali	6.750.677	5.590.930	10.159.521	4.568.591	81,7%	3.408.844	50,5%
Finanziamento da altri Soggetti Pubblici (quota Nazionale)	2.252.704	2.252.704	2.489.309	236.605	10,5%	236.605	10,5%
Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi regionali di esercizi precedenti	7.431.274	2.400.000	5.537.889	3.137.889	130,7%	-1.893.385	-25,5%
Acc.to quote inutilizzate FRNA	-5.537.889		-2.388.570	-2.388.570		3.149.319	-56,9%
TOTALE RICAVI NON AUTOSUFFICIENZA	42.881.667	42.228.535	43.097.553	869.018	2,1%	215.886	0,5%
TOTALE COSTI NON AUTOSUFFICIENZA	42.881.667	42.228.535	43.097.553	869.018	2,1%	215.886	0,5%

A.2) Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
A.2) Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione investimenti	-434.615	-480.000	-1.105.986	-625.986	130%	671.371	154%

Tabela A.2)

Alla voce Rettifica contributi in c/esercizio è inserita in riduzione la quota di utilizzo destinata a finanziare l'acquisto di beni ad utilità pluriennale nella seguente misura:

Attrezzature protesiche acquistate nel 2012:	532.061,3 * 20%	106.412,26
Attrezzature protesiche acquistate nel 2013:	457.119,6 * 40%	182.847,83
Attrezzature protesiche acquistate nel 2014:	360.690,8 * 60%	216.414,47
Acquisti di arredi, attrezzature e beni con fondi finalizzati:	38.649,6 * 100%	38.649,59
Acquisti di software, attrezzature e beni con altri fondi	8.908,5 * 100%	8.908,46
Acquisti attrezzature, beni e veicoli con fondi vincolati:	94.917,1 * 100%	94.917,02
Anticipo rettifica di competenza 2015 per investimenti degli esercizi 2012-2014 (DGR 1735/2014)		457.836
Totale Rettifica contributi in c/ esercizio		1.105.985,63

Per quanto riguarda l'acquisto con contributi in c/esercizio di Attrezzature Protesiche ad utilizzo pluriennale si è tenuto conto delle indicazioni dell'art. 29 c. 1 lett. B del D. Lgs. 118/2011 come modificato dalla dall'articolo 1, comma 36 della Legge n. 228/2012 (Legge di stabilità 2013). Per le attrezzature acquisite con contributi finalizzati e per progetti e funzioni, si è seguita l'indicazione

Regionale di cui alla nota 91967/2013 ovvero lo storno da contributi in c/esercizio a contributi in c/capitale viene effettuato in misura pari al 100% del valore dell'immobilizzazione acquistata, la stessa è stata ammortizzata integralmente nell'esercizio di acquisizione.

A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie

	BIL PREV 2013	CE IV TRIM 2013	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
Ricavi per Prestazioni sanitarie da az. san. Pub	16.716.780	15.231.058	15.006.457	15.231.058	13.793.488	-1.437.570	-9%	-1.212.969	-8%
Ricavi per Mob. Internazionale					1.484.047	1.484.047	#DIV/0!	1.484.047	#DIV/0!
Rimborsi recuperi da RSA e CER	179.200	179.200	172.169	0	40.502	40.502	#DIV/0!	-131.667	-76%
Ricavi per Prestazioni Intramoenia	3.438.522	3.429.516	3.661.950	3.429.516	3.722.275	292.759	9%	60.324	2%
Prestazioni del Dip. San. Pubblica	1.710.007	1.705.527	1.805.604	1.647.527	1.800.016	152.489	9%	-5.589	0%
Igiene Pubblica	370.716	296.686	303.837	296.686	209.805	-86.881	-29%	-94.033	-31%
Impiantistica Antinfortunistica	478.256	650.000	739.823	600.000	764.247	164.247	27%	24.424	3%
Medicina Legale	210.000	184.542	158.401	184.542	149.255	-35.287	-19%	-9.146	-6%
Sanzioni	220.832	179.400	239.308	179.400	340.083	160.683	90%	100.774	42%
Altri Ricavi DSP	430.202	394.899	364.234	386.899	336.626	-50.273	-13%	-27.609	-8%
Altri Ricavi	1.240.999	1.251.602	917.361	1.251.603	881.522	-370.081	-30%	-35.839	-4%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie	23.285.507	21.796.902	21.563.542	21.559.703	21.721.850	162.147	1%	158.308	1%

Tabella A.4)

L'aggregato incrementa lievemente sia rispetto al bilancio di previsione che rispetto al consuntivo dell'anno precedente (+1%).

Ricavi per prestazioni sanitarie ad aziende Sanitarie Pubbliche. Si riferisce prevalentemente alle prestazioni sanitarie in mobilità attiva e rappresenta la riduzione maggiormente consistente per questo aggregato, essa risente in particolare della riorganizzazione dell'offerta ospedaliera già rilevabile nel corso del 2012 e del 2013; con una riduzione dell'8% complessivo tra il 2013 e il 2014 in particolare evidenza nelle strutture del Delta (-17%) e di Cento (-4,8%)

Ricavi per mobilità internazionale. L'aggregato si riferisce alle prestazioni erogate a favore dei cittadini Europei e residenti in paesi convenzionati con lo Stato Italiano. L'importo indicato fa riferimento sia al 2013 che al 2014 e trova corrispondenza alla voce di costo Mobilità internazionale passiva per 1.043.420 da ciò un saldo attivo pari a € 440.627.

Ricavi per rette RSA Nel corso del 2014 si registra il pressoché sostanziale azzeramento dei ricavi a seguito della chiusura e conseguente esternalizzazione dei posti letto della RSA di Tresigallo a gestione diretta, avvenuta nel corso dell'anno 2013.

I ricavi per attività libero professionale rispetto al 2013 registrano un lieve incremento conseguente al processo riorganizzativo avviato dall'Azienda a partire dal recepimento delle Linee guida Regionali di cui alla DGR 1131/2013 ad oggetto: "Linee guida regionali attuative dell'art.1, co.4. della legge 120/2007". A partire dal 1/10/2013 è stato disposto il divieto all'uso dei bollettari per l'incasso e l'esclusivo utilizzo dei sistemi tracciabili quali POS, macchinette incassatrici aziendali e punti di incasso sportelli bancari.

Ricavi per prestazioni sanitarie del Dipartimento di Sanità Pubblica. Nel 2014, si sono registrati ricavi complessivamente uguali al 2013. Nel dettaglio si notano diversi andamenti nelle area di attività del dipartimento, ovvero:

- Area dell'igiene pubblica: vede una forte contrazione delle prestazioni per visite fiscali, patenti e vaccinazioni (€-86.000 circa rispetto il bilancio di previsione 2014 e €-94.000 circa rispetto il consuntivo 2013);
- Area impiantistica antinfortunistica: risulta evidente il non verificarsi dell'iniziale previsione che stimava una riduzione dei ricavi per il trascinarsi degli effetti legati alla persistente crisi economica e al sisma del 2012 (€+164.000 circa rispetto il bilancio di previsione 2014);

- c) Area Sanzioni: vede un incremento dei ricavi pari a € +160.683 rispetto al bilancio di previsione 2014 e pari a € +100.774 rispetto al consuntivo 2013.

A.5) Concorsi, Recuperi e Rimborsi

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
Rimborsi per FRNA	2.183.291	1.671.343	1.377.333	-294.011	-18%	-805.959	-37%
Rimborsi da Pay Back (contributi a sostegno della garanzia dell'equilibrio economico finanziario)	6.940.000	0	2.600.000	2.600.000	#DIV/0!	-4.340.000	-63%
Rimborsi per comandi attivi	804.638	582.877	623.949	41.072	7%	-180.689	-22%
Altri Rimborsi	1.105.943	1.319.589	1.727.484	407.895	31%	621.541	56%
A.5) Concorsi rec. e rimborsi	11.033.872	3.573.809	6.328.765	2.754.956	77%	- 4.705.107	-43%

Tabela A.5)

L'aggregato, ai fini di un confronto omogeneo, deve essere valutato al netto dei Rimborsi da Pay back, che rappresentano una quota parte della quota regionale di sostegno al processo di riorganizzazione. A valori omogenei, pertanto, il risultato conferma, o lievemente supera di € 154.956 il valore indicato in sede di previsione.

Rispetto al 2013 le principali variazioni concernono, come già descritto in sede di previsione, i seguenti fattori:

- la diminuzione dei rimborsi relativi ai costi anticipati dalla gestione sanitaria a favore della gestione per la non autosufficienza. Ciò è dovuto alla chiusura dell'RSA Tresigallo, avvenuta durante il 2013, e alla chiusura del CER di S. Martino durante il 2014. Tali strutture a gestione diretta erogavano assistenza ad Anziani ed Handicap Adulto, di competenza del Fondo Regionale per la non autosufficienza, per il mezzo del quale si provvedeva a rimborsare la gestione sanitaria dei costi per la quota spettante
- la variazione della quota di Pay Back
- la riduzione dei rimborsi da altre aziende pubbliche tra cui o comandi attivi. Una parte di tale comandi (€ 281.804) è relativa a personale in avvalimento presso la Regione per il quale è stato erogato uno specifico contributo da parte della stessa. Tale riduzione è stata compensata parzialmente dalla diversa contabilizzazione, conseguente a specifiche direttive regionali di alcuni comandi attivi relativi a personale presso aziende della RER.

A.6) Compartecipazioni alla spesa

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
A.6) Compartecipazioni alla spesa	8.407.492	8.391.000	7.928.622	-462.378	-6%	-478.869	-6%

Tabela A.6)

La voce Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) registra un calo rispetto al 2013, così come rispetto alle previsioni, originato prevalentemente dalla riduzione dei codici bianchi di pronto soccorso che prevedono il pagamento del Ticket e dal fatto che la consistenza dell'importo del 2013 era in parte originata dagli effetti dell'intensa attività di recupero dei Ticket non pagati negli esercizi precedenti ora giunta a regime con un minor importo di Ticket da recuperare.

A.7) Sterilizzazione Quote d'ammortamento

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
A.7) Sterilizzazione quote ammortamento	3.338.721	2.532.939	3.726.584	1.193.645	47%	387.862	12%

Tabela A.7)

Rispetto al 2013 si evidenzia un incremento per questa voce a causa dell'avvenuta dichiarazione di chiusura lavori per investimenti di notevole consistenza finanziati da contributi nazionali e regionali. Si evidenzia, correttamente, un corrispondente incremento alla voce di costo Ammortamenti da Fabbricati

Di seguito la tabella evidenzia la composizione degli ammortamenti e della quota di sterilizzazione in relazione all'anno di entrata in produzione del cespite.

Ammortamenti 2014	Quota utilizzi contr. Conto capitale	Quota ammortamento	Saldo netto ammortamenti non sterilizzati
Immobilizzazioni entrate in produzione fino al 31/12/2009	2.337.694	4.914.732	-2.577.038
Immobilizzazioni entrate in produzione nel corso del 2010 - 2014	1.388.888	3.542.174	-2.153.286
Totale Anno 2014	3.726.582	8.456.906	-4.730.324

A.9) Altri Ricavi

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
Rimborsi per Corsi di Formazione	50.515	50.095	42.626	-7.469	-15%	-7.889	-16%
Ricavi da Macchine Distributrici	249.775	279.982	217.991	-61.990	-22%	-31.783	-13%
Immobiliz. a titolo oneroso	422.888	167.626	425.673	258.047	154%	2.785	1%
Altri Ricavi	109.673	358.715	124.440	-234.275	-65%	14.767	13%
A.9) Altri ricavi	832.851	856.418	810.730	-45.688	-5%	-22.121	-3%

Tabella A.9)

L'aggregato si presenta in riduzione di € -45.688 rispetto al bilancio di previsione 2014. Tale variazione è originata dai minori introiti provenienti dalla residuale attività commerciale svolta dall'Azienda.

B) COSTI DELLA PRODUZIONE

La tabella seguente illustra la composizione analitica dei costi di produzione:

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
B.1) Acquisto di Beni	37.109.675	36.965.393	38.709.681	1.744.288	5%	1.600.006	4%
B.1.a) Beni Sanitari (con variazione rimanenze)	35.333.478	35.307.613	36.964.760	1.657.147	5%	1.631.282	5%
B.1.b) Beni Non Sanitari (con variazione rimanenze)	1.776.198	1.657.780	1.744.922	87.142	5%	-31.276	-2%
B.2) Acquisto di Servizi Sanitari	440.026.673	436.378.681	446.081.969	9.703.288	2%	6.055.296	1%
B.2.a) Medicina di Base	43.230.971	42.335.839	42.600.671	264.832	1%	-630.300	-1%
B.2.b) Farmaceutica	52.689.617	50.852.556	51.385.432	532.876	1%	-1.304.185	-2%
B.2.c) Ass.za Specialistica Ambulatoriale	52.193.808	52.549.061	54.756.559	2.207.498	4%	2.562.751	5%
B.2.d) Ass.za Riabilitativa	46.859	49.232	49.220	-13	0%	2.361	5%
B.2.e) Ass.za Integrativa	4.147.715	4.124.441	1.315.475	-2.808.966	-68%	-2.832.240	-68%
B.2.f) Ass.za Protesica	3.787.670	3.659.257	4.047.390	388.132	11%	259.719	7%
B.2.g) Ass.za Ospedaliera	177.253.114	175.484.317	180.930.526	5.446.209	3%	3.677.411	2%
B.2.h) Ass.za Psichiatrica	6.577.532	6.400.724	6.317.233	-83.491	-1%	-260.299	-4%
B.2.i) Prestaz. di distribuzione farmaci (File F)	25.812.973	27.172.552	27.341.459	168.907	1%	1.528.486	6%
B.2.j) Prestazioni Termali	977.394	969.531	919.487	-50.043	-5%	-57.906	-6%
B.2.k) Trasporti Sanitari	2.642.903	2.631.795	2.765.188	133.393	5%	122.285	5%
B.2.l) Prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	50.450.746	50.989.859	51.118.046	128.186	0%	667.300	1%
B.2.m) Compartecipazione al personale per attività libero professionale	2.791.513	2.477.154	2.794.198	317.045	13%	2.685	0%
B.2.n) Rimborsi, Assegni e contributi sanitari	6.407.695	6.835.953	7.611.959	776.007	11%	1.204.265	19%
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie	4.569.757	4.222.750	4.238.309	15.559	0%	-331.449	-7%
B.2.p) Altri servizi sanitari e socio sanitari a rilevanza sanitaria	6.446.406	5.623.659	7.890.816	2.267.157	40%	1.444.411	22%
B.2.q) Costi per differenziale TUC	0	0	0	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
B.3) Acquisto di Servizi Non Sanitari	35.187.089	34.959.582	34.025.366	-934.216	-3%	-1.161.723	-3%
B.3.a) Servizi Non Sanitari	33.740.559	33.539.743	32.654.564	-885.179	-3%	-1.085.995	-3%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.126.623	1.121.979	1.012.575	-109.404	-10%	-114.048	-10%
B.3.c) Formazione	319.908	297.860	358.228	60.368	20%	38.320	12%
B.4) Manutenzione e Riparazione	9.370.558	9.571.009	9.441.995	-129.014	-1%	71.438	1%
B.5) Godimento Beni di Terzi	4.154.177	4.263.126	3.964.515	-298.610	-7%	-189.662	-5%
B.6) Costi del Personale	150.882.652	149.837.920	147.737.215	-2.100.706	-1%	-3.145.438	-2%
B.7) Oneri diversi di gestione	1.685.651	1.767.398	1.304.416	-462.983	-26%	-381.235	-23%
B.8) Ammortamenti	8.382.723	8.142.971	8.456.907	313.936	4%	74.184	1%
B.9) Svalutazione delle immobilizzazione e dei crediti	750.000	150.000	0	-150.000	-100%	-750.000	-100%
B.10) Variazione delle Rimanenze	498.664	0	98.244	98.244	#DIV/0!	-400.420	-80%
B.11) Accantonamenti	9.575.900	1.805.058	4.646.493	2.841.435	157%	-4.929.407	-51%
Totale Costi di Produzione B)	697.623.763	683.841.139	694.466.802	10.625.663	2%	-3.156.961	0%

I costi di produzione presentano un consuntivo 2014 in incremento rispetto alla previsione per 10,6 milioni di euro circa (+2%), mentre sono in riduzione rispetto al consuntivo 2013 per 3,1 milioni di euro.

Di seguito viene presentato lo sviluppo e il commento analitico di ogni voce.

B.1) Acquisto di Beni

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	35.333.478	35.307.613	36.964.760				
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	1.776.198	1.657.780	1.744.922				
Totale Beni Senza Variazione Rimanenze B.1)	37.109.675	36.965.393	38.709.681	1.744.288	5%	1.600.006	4%

Tabela B.1)

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
Prodotti Farmaceutici	20.903.100	20.836.508	22.553.158	1.716.650	8%	1.650.058	8%
Farmaci per nuovo paziente (ex mobilita' extra RER)	121.959	780.000	888.559	108.559	14%	766.600	629%
Farmaci per nuova Malattia Rara somm. Da AOSP			267.450	267.450	#DIV/0!	267.450	#DIV/0!
Framaci Malattia Rara c/o Nostri Reparti	1.038.000	1.263.000	1.547.000	284.000	22%	509.000	49%
Farmaci in Distribuzione per conto	2.442.000	2.640.000	3.091.000	451.000	17%	649.000	27%
Farmaci a rimborso az. san. Pubbliche (UFA)	670.000	0	0	0	#DIV/0!	-670.000	-100%
Farmaci acquistati per AOSP	1.064.000	1.064.000	1.270.000	206.000	19%	206.000	19%
Altri Farmaci (consumi interni e distribuzione diretta)	15.567.141	15.089.508	15.489.149	399.641	3%	-77.992	-1%
Sangue ed Emocomponenti	2.580.427	1.050.228	2.227.412	1.177.184	112%	-353.015	-14%
Dispositivi Medici	10.414.579	9.184.467	9.421.386	236.920	3%	-993.193	-10%
Beni e Prodotti Sanitari da Az. Pubbliche della RER	916.579	1.678.000	1.665.712	-12.288	-1%	749.133	82%
Di cui Farmaci per UFA	26.000	670.000	723.000	53.000	8%	697.000	2681%
Di cui Rimborso Farmaci erogati direttamente da AOSP	890.579	1.008.000	942.712	-65.288	-6%	52.133	6%
Altri beni sanitari	1.041.927	2.558.410	1.149.820	-1.408.590	-55%	107.893	10%
Beni Sanitari (con variazione rimanenze)	35.856.612	35.307.613	37.017.488	1.709.875	5%	1.160.876	3%
Beni Non Sanitari (con variazione rimanenze)	1.751.727	1.657.780	1.790.437	132.657	8%	38.710	2%
Totale Beni (con variazione rimanenze)	37.608.339	36.965.393	38.807.925	1.842.532	5%	1.199.586	3%

Il costo complessivo per il 2014 dei beni di consumo, comprensivi delle variazioni delle rimanenze, è stato pari a 38.807.925 euro, presentando un incremento sia rispetto al bilancio di previsione (+1.842.532) sia rispetto al consuntivo 2013 (+ 1.199.586).

Le motivazioni principali sono riferibili all'effetto dei maggiori consumi di Prodotti Sanitari.

Tale incremento si contrappone all'obiettivo di contenimento (-2%), previsto a seguito della riorganizzazione dei posti letto della rete ospedaliera inserito nel piano di riorganizzazione e qualificazione della sanità Ferrarese 2013-2016. Ciò si è verificato per effetto delle seguenti situazioni contingenti:

- l'incremento prevalente si registra nell'erogazione diretta di farmaci per la cura di malattie rare per circa 1,4 mln. di euro conseguente a nuovi pazienti affetti da mucopolisaccaridosi (trattati con Elaprase), malattia di Fabry (trattati con Replagal) a cui si aggiungono i farmaci per la cura del Diabete (insulina) erogati presso l'Azienda Ospedaliera;
- la Distribuzione per Conto incrementa per oltre 0,6 mln. di euro (+27%) in particolare per i seguenti ATC: sangue ed emopoietici, sistema cardiovascolare, sistema nervoso;
- il Dipartimento di Salute Mentale ha registrato un consistente incremento (0,138 mln. +18%) nella erogazione del Paliperidone Palmitato cui non è corrisposta in riduzione nella stessa misura, in termini di valorizzazione economica, nel consumo di Risperidone Iniettabile;
- il Dipartimento medico, infine ha registrato l'incremento nel consumo di farmaci antineoplastici e immunomodulatori orali in erogazione diretta (0,22 mln. di euro).

Di segno opposto si sono registrate le seguenti variazioni in diminuzione:

- il consumo dei Dispositivi medici complessivi è stato in netta riduzione rispetto all'anno precedente (- 0,993 mln. -10%) confermando un indice di spesa per dimesso nettamente inferiore alla media Regionale pari a 326,96 AUSL FE contro 405,39 MEDIA RER. Tale positiva performance è attribuibile alla ricontrattazione di Budget e dei monitoraggi di consumo oltre che all'attivazione del service di nutrizione enterale per pazienti in ADI; al minor consumo di siringhe per iniettori TAC e dal minor costo per degli apparati tubolari aggiudicati nella gara AVEC;

- b) i vaccini hanno registrato un consistente risparmio conseguente agli effetti della gara intercenter sul vaccino per HPV oltre che al minor consumo nel gruppo degli antinfluenzali e per il vaccino esavalente (- 0,168 mln. di euro);
- c) il consumo di emoderivati con AIC si riduce per effetto della non ripetizione dello stesso numero di urgenze verificatosi nel 2013 e dal trattamento di alcuni pazienti con fattori della coagulazione meno costosi a seguito della stabilizzazione della malattia, in particolare per ADVATE e FEIBA (-0,158 mln. -9,58%).

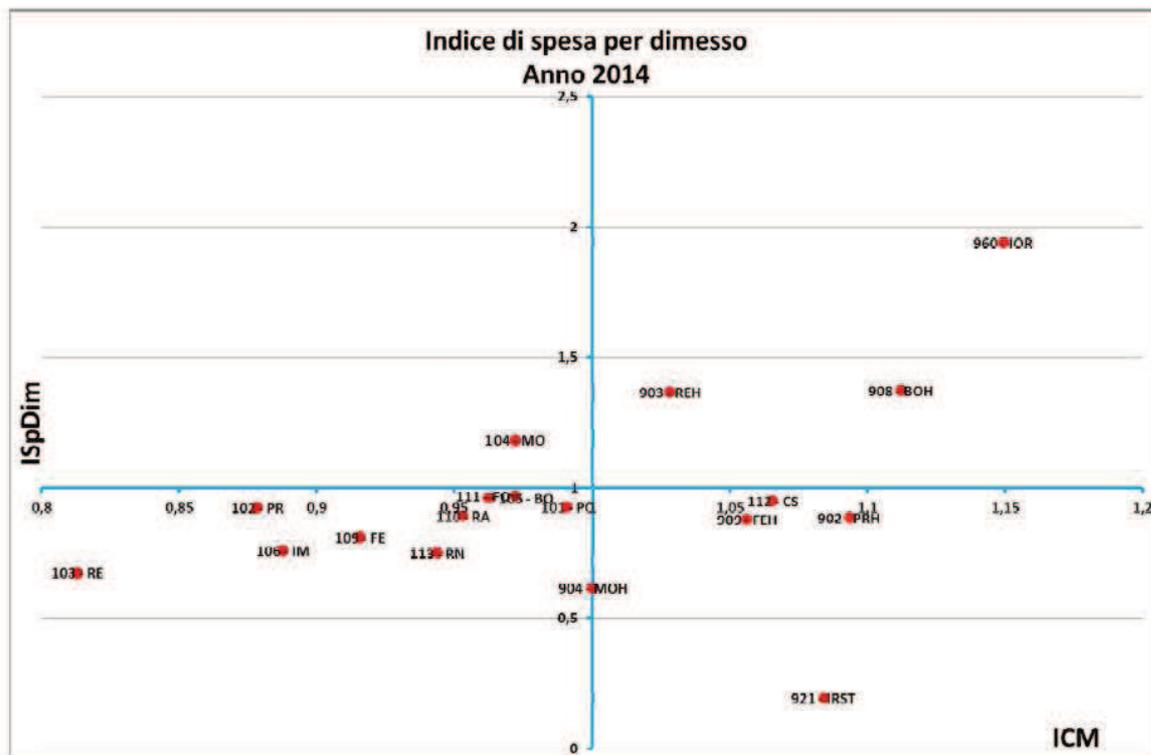
Di seguito si propongono alcune valutazioni in merito agli obiettivi e alle medie Regionali relativamente ai dispositivi medici e alla spesa farmaceutica ospedaliera.

Dispositivi Medici. Dalla reportistica presentata dalla RER risulta che la spesa ospedaliera per l'anno 2014 dei dispositivi medici vs 2013 registra nella AUSL di Ferrara un valore tendenzialmente migliore rispetto alla media Regionale con un calo del -3,34% contro un incremento medio RER del +5,97%.

Spesa per dispositivi medici flusso DIME, consumo in regime di ricovero, anno 2014 e 2013, per Azienda, con variazione percentuale.

Aziende Sanitarie	Spesa 2014	Spesa 2013	var % 14/13
101 Piacenza	15.585.951	15.098.261	3,23%
102 Parma	6.206.069	5.663.562	9,58%
902 Parma AO-U	17.609.738	16.437.906	7,13%
Area Parma	23.815.807	22.101.468	7,76%
103 Reggio Emilia	8.686.998	7.877.309	10,28%
903 Reggio E. AO	22.995.536	21.020.484	9,40%
Area Reggio E.	31.682.534	28.897.793	9,64%
104 Modena	31.060.024	25.808.305	20,35%
904 Modena AO-U	9.858.393	9.391.599	4,97%
Area Modena	40.918.417	35.199.903	16,25%
105 Bologna	26.572.478	27.065.326	-1,82%
908 Bologna AO-U	37.936.987	33.817.972	12,18%
960 IIOOR	15.680.286	17.307.759	-9,40%
Area Bologna	80.189.751	78.191.058	2,56%
106 Imola Montecatone RI SpA	5.635.733	5.899.139	-4,47%
Area Imola	5.635.733	5.899.139	-4,47%
109 Ferrara	6.224.124	6.439.256	-3,34%
909 Ferrara AO-U	12.033.267	11.263.321	6,84%
Area Ferrara	18.257.391	17.702.577	3,13%
sede Ravenna	18.722.514	18.396.369	1,77%
sede Forlì	8.898.352	9.209.091	-3,37%
sede Cesena	9.920.409	6.825.950	45,33%
sede Rimini	14.748.787	15.602.607	-5,47%
114 Romagna	52.290.063	50.034.016	4,51%
IRST	384.086	490.634	-21,72%
Area Romagna	52.674.149	50.524.651	4,25%
Emilia-Romagna	268.759.733	253.614.849	5,97%

Relativamente agli indici di spesa per dimesso, l'AUSL di Ferrara è nel riquadro in basso a sinistra a dimostrare che la spesa, mediata per indice di case-mix, è inferiore alla media RER.



Farmaceutica Ospedaliera. Il Servizio Politica del Farmaco RER aveva previsto, come obiettivo 2014 per l'ASL di Ferrara un incremento del +3,8% vs il 2013, si è invece registrato un aumento più consistente pari a + 15% verificabile anche con riferimento ai consumi interni +13%. Il trend incrementale si verifica anche con riferimento alla media RER, ma con valori di minore consistenza: +6,5% media RER

L'incremento per la provincia di Ferrara è stato determinato principalmente da un aumentato numero di pazienti trattati per malattia di Fabry, di nuovo arruolamento nel 2014, e da un paziente affetto da morbo di Hunter. In incremento è risultata anche la spesa per farmaci oncologici per uso orale.

La tabella regionale seguente da conto dell'incremento intervenuto nei consumi interni di farmaci per uso ospedaliero al di sopra del livello medio regionale.

Assistenza farmaceutica OSPEDALIERA

Spesa farmaceutica ospedaliera (2014 vs 2013)

Aziende Sanitarie	Ospedaliera ossigeno escluso	var % 14/13	Diretta ex OSP2	var % 14/13	Consumi interni - ossigeno escluso	var % 14/13
101 Piacenza	24.277.145	2,26%	8.989.417	5,91%	15.287.728	0,23%
102 Parma	10.834.422	13,70%	3.900.664	26,34%	6.933.758	7,65%
902 Parma AO-U	39.657.611	8,05%	15.039.344	10,87%	24.618.267	6,40%
Area Parma	50.492.033	9,22%	18.940.008	13,74%	31.552.025	6,67%
103 Reggio Emilia	34.275.568	5,46%	23.702.529	9,28%	10.573.039	-2,22%
903 Reggio E. AO	17.820.733	4,92%	22.504	-12,51%	17.798.229	4,95%
Area Reggio E.	52.096.301	5,27%	23.725.033	9,26%	28.371.268	2,16%
104 Modena	51.723.992	4,70%	30.595.663	15,26%	21.128.329	-7,57%
904 Modena AO-U	25.315.509	4,20%	10.561	1,0773	25.304.948	4,18%
Area Modena	77.039.501	4,54%	30.606.224	15,28%	46.433.277	-1,51%
105 Bologna	45.072.118	5,24%	20.193.881	8,81%	24.878.237	2,51%
908 Bologna AO-U	59.648.771	7,67%	20.858.878	9,21%	38.789.893	6,86%
960 ILOOR	2.874.179	18,57%	0	#DIV/0!	2.874.179	18,57%
Area Bologna	107.595.068	6,90%	41.052.759	9,02%	66.542.309	5,63%
106 Imola	9.593.986	9,58%	4.067.950	20,89%	5.526.036	2,51%
Montecatone RI SpA	666.794	7,83%	0	#DIV/0!	666.794	7,83%
Area Imola	10.260.780	17,19%	4.067.950	20,89%	6.192.830	14,88%
109 Ferrara	11.250.470	15,25%	3.153.256	19,40%	8.097.214	13,71%
909 Ferrara AO-U	24.991.737	8,76%	8.649.426	14,94%	16.342.311	5,74%
Area Ferrara	36.242.207	10,69%	11.802.682	16,10%	24.439.525	8,26%
sede Ravenna	39.719.512	11%	18.733.312	14%	20.986.200	8%
sede Forlì	10.300.878	-9%	4.089.390	-19%	6.211.488	-1%
sede Cesena	13.916.815	7%	6.209.137	14%	7.707.678	2%
sede Rimini	27.354.262	1%	13.617.660	4%	13.736.602	-2%
114 Romagna	91.291.468	4,56%	42.649.499	6,60%	48.641.969	2,82%
IRST	14.721.297	14,29%	2.167.891	14,08%	12.553.406	14,32%
Area Romagna	106.012.765	5,81%	44.817.390	6,94%	61.195.375	4,99%
Emilia-Romagna	464.015.801	6,55%	184.001.463	10,51%	280.014.338	4,10%

Beni non sanitari. L'aggregato registra un incremento rispetto al bilancio di previsione di €+132.657 euro e di €+38.710 rispetto al consuntivo 2014. All'interno dei singoli fattori produttivi si sono registrati andamenti di segno alterno che hanno rallentato l'obiettivo di razionalizzazione, tra i quali:

- articoli per manutenzione ordinaria €+70.262, incremento determinato da una diversa contabilizzazione rispetto al piano investimenti;
- altri beni non sanitari a rapida obsolescenza €+31.000, relativamente alla sostituzione di alcuni arredi a seguito dei traslochi e delle riorganizzazioni delle aree delle Case della Salute (Ferrara, Copparo);
- altro materiale di convivenza €-17.000 e altro materiale di cancelleria (stampati e toner) €-50.000, relativi ai risparmi messi in campo da tutti i servizi aziendali;
- prodotti alimentari €-17.000 relativi alla razionalizzazione nell'uso di tali articoli all'interno dell'area della salute mentale per attività riabilitative.

B.2) Acquisto di Servizi Sanitari

MEDICINA DI BASE.

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
Medici di Base e Pediatri di Libera Scelta	37.917.309	37.027.571	37.065.030	37.459	0%	-852.279	-2%
Continuità assistenziale e SET	4.268.007	4.261.361	4.388.556	127.195	3%	120.549	3%
Altro (Medicina dei Servizi, altre province e extra regione)	1.045.655	1.046.907	1.147.085	100.178	10%	101.430	10%
Totale Medicina di Base	43.230.971	42.335.839	42.600.671	264.832	1%	-630.300	-1%

Tabella B.2.a)

Il consuntivo 2014 conferma il bilancio di previsione per la Medicina Generale in convenzione, laddove era stata ipotizzata una consistente riduzione rispetto al 2013 quale effetto dell'impatto economico dell'Accordo aziendale che ha rivisto i contenuti degli obiettivi assegnati.

Per il personale SET e di continuità assistenziale l'incremento è riferibile all'applicazione del Progetto Emergenza Territoriale per il quale nel corso del 2014 è stato necessario il ricorso a tale tipologia contrattuale a seguito della carenza di disponibilità di medici di pronto soccorso da assumere a ruolo. Per i medici di continuità assistenziale l'incremento è conseguente all'impiego di questa tipologia professionale all'interno degli Ospedali di Comunità attivati nel corso del 2013 e 2014 nella provincia di Ferrara.

Alla voce "Altro" si sconta l'incremento registrato dal maggior ricorso a Medici generici convenzionati da parte di cittadini Ferraresi temporaneamente domiciliati fuori sede (Mobilità passiva).

FARMACEUTICA

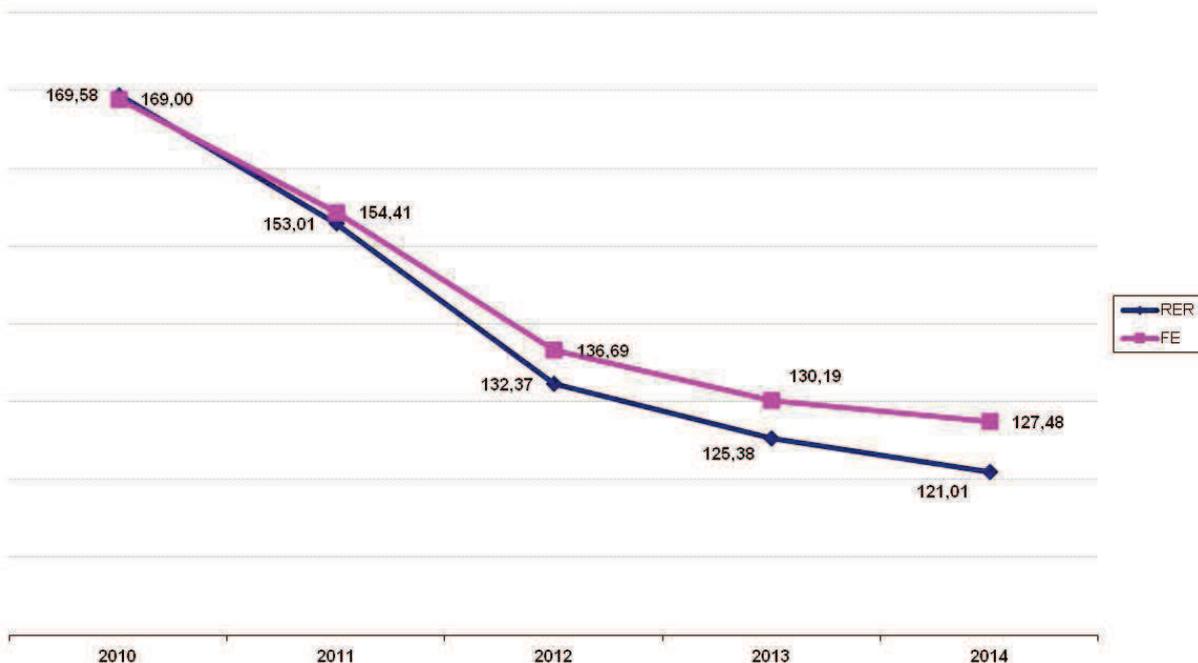
	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
Farmaceutica convenzionata	51.253.495	49.419.050	50.011.378	592.328	1%	- 1.242.117	-2%
Farmaceutica convenzionata in mobilità	1.436.122	1.433.506	1.374.054	-59.452	-4%	- 62.068	-4%
Farmaceutica	52.689.617	50.852.556	51.385.432	532.876	1%	- 1.304.185	-2%
				0	#DIV/0!	-	#DIV/0!
Somministrazione Farmaci in provincia	21.241.608	22.915.170	22.323.203	-591.967	-3%	1.081.595	5%
Somministrazione Farmaci fuori provincia	2.204.797	2.250.613	2.549.155	298.542	13%	344.358	16%
Somministrazione Farmaci fuori rer	1.667.946	1.146.267	1.567.228	420.961	37%	- 100.718	-6%
Servizio Distribuzione Farmaci per Conto	698.622	860.502	901.873	41.371	5%	203.251	29%
Prestaz.di distribuzione farmaci (File F)	25.812.973	27.172.552	27.341.459	168.907	1%	1.528.486	6%
				0	#DIV/0!	-	#DIV/0!
Totale Acquisiti per Farmaceutica e Distribuzione Farmaci	78.502.590	78.025.108	78.726.891	701.783	1%	224.301	0%

Tabella B.2.b) e B.2.i)

La spesa farmaceutica territoriale (convenzionata e distribuzione farmaci file F) evidenzia uno scostamento di € +701.783 dal bilancio di previsione e di €+224.301 dal consuntivo 2013.

Farmaceutica Convenzionata. Per la Spesa Convenzionata, l'AUSL di Ferrara realizza un contenimento della spesa rispetto al 2013 pari al -2,4% non realizzando l'obiettivo previsto in sede Aziendale pari al -3% che rappresentava un margine più sfidante rispetto all'obiettivo predisposto dal livello regionale nell'ambito del Documento di programmazione riguardante la politica del Farmaco ed il governo della spesa farmaceutica trasmesso con nota reg.le n. 110324 del 10/4/2014 pari al -1,9%. Nel confronto più ampio, la Regione nel suo complesso realizza un contenimento della stessa spesa pari al -3,9% a fronte di un obiettivo previsto nella stessa nota reg.le citata del -1,5%. Si amplia pertanto il divario tra la spesa pro capite della Provincia di Ferrara e quella media Regionale: 127,48 procapite pesato per la provincia di Ferrara contro 121,01 medio Regionale.

Andamento Spesa netta procapite pesata dal 2010 al 2014



Per quanto riguarda gli obiettivi specifici regionali: è proseguito anche per il 2014 l'obiettivo della prescrizione di farmaci con brevetto scaduto (sia generici che biosimilari). Per quanto riguarda i farmaci generici in Farmaceutica convenzionata, anche per il 2014, la Regione Emilia Romagna aveva indicato come obiettivo l'aumento della percentuale di DDD a brevetto scaduto di 10 punti percentuali, sul totale dei consumi. Si tenga conto che nel 2013 il medesimo obiettivo era già stato raggiunto sia dalla Regione che dall'Azienda USL di Ferrara che sono passate entrambe rispettivamente dal 66% al 76% e dal 67% al 77% (la performance dell'AUSL di Ferrara era già migliore di quella regionale). Grazie all'intensa attività di promozione dell'uso del farmaco generico ed equivalente, effettuata sia sui prescrittori (ospedalieri e territoriali) che sui cittadini, nonché dell'intensa attività di monitoraggio, Ferrara ha migliorato ulteriormente la performance rispetto a livello regionale, ma non è riuscita a raggiungere l'obiettivo, in quanto non si sono realizzate significative scadenze di brevetto nel corso dell'anno. Ferrara ha comunque raggiunto la percentuale del 79,6%, superiore alla media Regionale, ed in miglioramento rispetto alla chiusura 2013

Gli **obiettivi specificatamente assegnati** si riferivano a:

Statine:

Obiettivo incremento percentuale di prescrizione di Statine a brevetto scaduto,

aumento dei consumi dei farmaci a brevetto scaduto sul totale della classe, in erog. territoriale.

Aziende	Anno 2013: % Statine a brevetto scaduto	Obiettivo 2014: % Statine a brevetto scaduto	Anno 2014: % Statine a brevetto scaduto	Confronto vs 2013 (differenza in punti %)	Confronto vs obtv 2014 (differenza in punti %)
area Ferrara	82,20%	84,20%	82,92%	0,72%	-1,28%
Emilia-Romagna	80,10%	82,10%	80,09%	-0,01%	-2,01%

L'obiettivo 2014 era di passare da 82,2% del dicembre 2013 a 84,2%. Nel periodo gen-dic 2014 Ferrara ha raggiunto una Percentuale del 82,92% non raggiungendo l'obiettivo regionale, ma incrementando vs il 2013, con un valore superiore alla media RER (80,09%).

ACE Inibitori e Sartani:

Obiettivo shift prescrittivo sartani vs ace inibitori

a) shift prescrittivo dei Sartani verso gli ACE inibitori, in erog. territoriale.

Aziende	Anno 2013: % Ace Inibitori sul totale C09	Obiettivo 2014: % Ace inibitori sul totale C09	Anno 2014: % Ace Inibitori sul totale C09	Confronto vs 2013 (differenza in punti %)	Confronto vs obtv 2014 (differenza in punti %)
area Ferrara	72,40%	73,40%	72,53%	0,13%	-0,87%
Emilia-Romagna	63,30%	66,70%	63,74%	0,44%	-2,96%

L'obiettivo 2014 era di passare da una percentuale 2013 di ACE-Inibitori, sul totale ACE-I+Sartani, di 72,4% a 73,4%. Nel periodo gen-dic 2014 Ferrara ha raggiunto una Percentuale del 72,53%, valore di poco inferiore all'obiettivo e di gran lunga superiore alla media RER (63,74%).

Obiettivo riduzione consumi sartani ass+non ass.

b) riduzione dei consumi dei Sartani, in erog. territoriale.

Aziende	Anno 2013: DDD 1000ab/die	Obiettivo 2014: DDD 1000ab/die	Anno 2014: DDD 1000 ab/die	Confronto vs 2013 (var %)	Confronto vs obtv 2014 (var%)
area Ferrara	78,46	75,62	80,51	2,61%	6,47%
Emilia-Romagna	87,01	78,99	87,79	0,89%	11,14%

L'obiettivo 2014 era di passare da un valore di DDD/1000 ab pes die di 78,46 del 2013 ad un valore di 75,62. Nel periodo gen-dic 2014 le DDD hanno invece subito un incremento, passando a 80,51, incremento che si verifica anche nel valore medio regionale, comunque superiore (87,79).

Obiettivo incremento percentuale di prescrizione di Sartani a brevetto scaduto,

c) aumento dei consumi del farmaco a brevetto scaduto nella classe dei Sartani, in erog. territoriale.

Aziende	Anno 2013: % Sartani a brevetto scaduto	Obiettivo 2014: % Sartani a brevetto scaduto	Anno 2014: % Sartani a brevetto scaduto	Confronto vs 2013 (differenza in punti %)	Confronto vs obtv 2014 (differenza in punti %)
area Ferrara	88,40%	90,40%	91,00%	2,60%	0,60%
Emilia-Romagna	85,50%	89,90%	88,89%	3,39%	-1,01%

L'obiettivo 2014 era di passare da un valore di 88,4 % di dicembre 2013 a 90,4%.

Nel periodo gen-dic 2014 l'obiettivo è stato raggiunto e superato, portandosi a 91,00%, valore superiore alla media RER (88,89%).

Obiettivo riduzione dei consumi dei Farmaci Antidepressivi – SSRI:

Inibitori selettivi della ricaptazione di serotonina (N06AB), contenimento dei consumi in erog. territoriale.

Aziende	Anno 2013: DDD 1000ab/die	Obiettivo 2014: DDD 1000ab/die	Anno 2014: DDD 1000 ab/die	Confronto vs 2013 (var %)	Confronto vs obtv 2014 (var%)
area Ferrara	33,98	32,82	34,17	0,57%	4,13%
Emilia-Romagna	37,14	34,89	37,60	1,25%	7,78%

L'obiettivo 2014 era di passare da un valore di DDD/1000 ab pes die del 2013 di 33,98 ad un valore di 32,82: nel Periodo gen-dic 2014 si è avuto un incremento dei consumi, portando le DDD/1000 ab pes die ad un valore di 34,18, valore inferiore alla media RER (37,45) che risulta anch'essa in incremento.

Complessivamente, relativamente agli obiettivi sopra esposti, si può rilevare che, anche nei casi in cui l'obiettivo non è stato completamente raggiunto, c'è stata comunque una tendenza al miglioramento e si sono raggiunti valori sempre più appropriati rispetto alla media regionale.

Rispetto agli obiettivi assegnati si riscontra invece un'importante criticità negli Inibitori della pompa protonica (PPI), per i quali la RER aveva previsto un contenimento dei consumi.

contenimento dei consumi in erog. territoriale.

Aziende	Anno 2013: DDD 1000ab/die	Obiettivo 2014: DDD 1000ab/die	Anno 2014: DDD 1000 ab/die	Confronto vs 2013 (var %)	Confronto vs obtv 2014 (var%)
area Ferrara	59,57	56,31	65,61	10,15%	16,52%
Emilia-Romagna	65,93	61,06	66,94	1,53%	9,62%

In particolare l'obiettivo 2014 era di passare da un valore di DDD/1000 ab pes die del 2013 di 59,54 ad un valore di 56,31. Nel periodo gen-dic 2014 si è registrato invece un incremento di consumo, in controtendenza verso i due anni precedenti, portandosi ad un valore di 65,61, pur rimanendo inferiori alla media RER (66,94).

La **distribuzione per conto** ha evidenziato un trend di incremento quale effetto del trascinamento delle politiche iniziate nel corso del 2013, nonché di un ulteriore sviluppo attivato nel corso dell'anno che ha contribuito alla riduzione della farmaceutica convenzionata citata sopra. L'aggregato ministeriale rappresentato nella tabella b.2.b e b.2.j. contempla tra le voci di spesa il solo costo del servizio di distribuzione, mentre la spesa dei farmaci è all'interno dell'aggregato dei prodotti farmaceutici (tabella B.1).

La somministrazione farmaci vede complessivamente un incremento di €+127.000 rispetto il bilancio di previsione e di €+1.325.000 rispetto al consuntivo. L'aggregato si compone di una serie di voci che hanno avuto andamenti diversi, quali:

- La Somministrazione farmaci a residenti registra un incremento rispetto al consuntivo 2013 di €+1.081.000 pari al +5%. Si registra pertanto un minor incremento rispetto a quanto stimato nel bilancio di previsione. All'interno di questa voce vengono inoltre contabilizzati i farmaci emocomponenti somministrati in occasione di terapie ambulatoriali per i quali si registra una flessione di €-57.000.
- La Somministrazione farmaci fuori provincia registra un incremento rispetto sia al bilancio di previsione sia al consuntivo 2014, prevalentemente concentrato nell'azienda Ospedaliera di Bologna per €+255.000.
- La Somministrazione farmaci extra RER non vede ancora realizzarsi il risparmio per il passaggio del paziente pediatrico dalla Regione Toscana, confermando sostanzialmente il consuntivo 2013.

La Farmaceutica in mobilità vede complessivamente una lieve flessione rispetto sia al bilancio preventivo che al consuntivo 2014 per €-46.000, concentrata prevalentemente nell'azienda USL di Bologna per €-22.000 e nell'Azienda USL di Modena per €-35.000.

SPECIALISTICA

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
Specialistica da Az. San. Della RER - azienda ospedaliera S. Anna	24.300.000	24.300.000	28.265.799	3.965.799	16%	3.965.799	16%
Specialistica da Az. san. Della RER - altre aziende	4.455.043	4.391.986	4.767.580	375.594	9%	312.537	7%
Altra Specialistica da S. Anna (accordi a latere)	4.482.191	4.604.581	2.388.865	-2.215.716	-48%	-2.093.326	-47%
Specialistica da extra	10.051.628	10.021.822	10.332.509	310.687	3%	280.881	3%
Specialistica convenzionata interna	5.106.626	5.561.671	5.356.889	-204.782	-4%	250.263	5%
Altra Specialistica da privato	3.798.321	3.669.001	3.644.917	-24.084	-1%	-153.404	-4%
Totale Specialistica	52.193.808	52.549.061	54.756.559	2.207.498	4%	2.562.751	5%

Tabela B.2.c)

La variazione incrementale dell'aggregato è riferibile prevalentemente:

- alla diversa modulazione dell'Accordo di fornitura con l'Azienda Ospedaliera nel quale sono stati inseriti alla voce Mobilità sanitaria alcune tipologie di accordi a latere precedentemente contabilizzate in altri conti economici quali ad esempio:
 - Convenzione Allergologia Laboratorio (60%), Anatomia Patologica su NON ricoverati, Esami plasmferesi, Laboratorio Analisi II e III Livello (100%), PET e Trasferimento Laboratorio Copparo - Ex Esterni AUSL Copparo (37%) prima contabilizzati all'interno dell'aggregato degli Acquisti di servizi sanitari
 - Reagenti laboratorio analisi Cento Bondeno Argenta (28,3%) - Ex esterni AUSL prima contabilizzati all'interno dell'aggregato degli Altri servizi sanitari
- all'incremento della mobilità passiva, laddove:
 - la mobilità extra regionale aumenta a seguito dell'incremento di prestazioni specialistiche usufruite da cittadini ferraresi presso strutture dalla Regione Veneto;
 - la mobilità passiva infra regionale realizza un incremento prevalentemente presso l'Azienda USL di Ravenna per 306.000 (+31%), l'IRTST di Meldola per 88.000 (+31%), l'Azienda Ospedaliera di Bologna 69.000 (+4%) e l'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia 21.000(+43%).

Per la specialistica convenzionata interna non è stato attribuito l'intero monte ore incrementale previsto, ma si è comunque realizzato un incremento rispetto al 2013 sia in conseguenza del trascinarsi delle ore aggiuntive 2013 (già previste in sede di previsione) sia del piano straordinario per favorire l'accesso alle prestazioni specialistiche di cui alla DGR 1735/2014

La specialistica da privato si riduce per l'effetto di trascinarsi legato al venire meno dell'accordo di fornitura con la casa di cura privata Ferrara Day Surgery e per l'applicazione di quanto previsto dalla L.

135/2012, che converte il DL 95/2012, in cui all'art. 15 comma 14 indica una riduzione del costo per l'acquisto di prestazioni sanitarie da istituti privati del 2%.

ASSISTENZA RIABILITATIVA, INTEGRATIVA E PROTESICA

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
B.2.d) Acquisto dei Servizi per Ass.za Riabilitativa	46.859	49.232	49.220	-13	0%	2.361	5%
B.2.e) Acquisti dei Servizi per Ass.za Integrativa	4.147.715	4.124.441	1.315.475	-2.808.966	-68%	-2.832.240	-68%
Ass.za Integrativa	1.250.995	1.230.078	1.315.475	85.398	7%	64.480	5%
Ass.za Ossigenoterapia	2.896.720	2.894.364	0	-2.894.364	-100%	-2.896.720	-100%
B.2.f) Acquisti dei Servizi per Ass.za Protesica	3.787.670	3.659.257	4.047.390	388.132	11%	259.719	7%
Totale Ass. Riabilitativa, Integrativa e Protesica	7.982.244	7.832.931	5.412.085	-2.420.846	-31%	-2.570.159	-32%

Tabella B.2.d), B.2.e), B.2.f)

La variazione maggiormente consistente riguarda lo spostamento contabile dei costi relativi all'assistenza per ossigenoterapia domiciliare ora contabilizzati nell'aggregato dei conti ministeriali degli altri servizi da privato che viene illustrato nel proseguo della relazione sulla gestione.

Per quanto riguarda i servizi per Ass.za Protesica, in incremento, si deve tener conto degli effetti legati all'applicazione delle più corrette modalità di contabilizzazione di alcuni ausili che sono passati dalla capitalizzazione alla iscrizione come costi di esercizio (circa 103.000 euro). Un ulteriore incremento deriva dalla sostituzione di impianti di esoprotesi cocleari molto costosi (circa 160.000 euro).

ASSISTENZA OSPEDALIERA DEGENZA

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
Degenza da az. Sanitarie pubbliche - Azienda ospedaliera S. Anna	111.000.000	111.000.000	111.000.000	0	0%	0	0%
				0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Degenza da az. Sanitarie pubbliche - Altre aziende della Regione	20.326.373	20.745.677	20.421.578	-324.099	-2%	95.204	0%
				0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Degenza da az. Sanitarie pubbliche - Extra regione	22.466.040	20.991.810	25.194.149	4.202.339	20%	2.728.109	12%
di cui sopravvivenza derivante dal consuntivo anno precedente	1.474.230	0	2.211.521	2.211.521	#DIV/0!	737.291	50%
				0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Degenza da case di cura private	22.697.967	22.096.777	23.505.067	1.408.290	6%	807.101	4%
Degenza da case di cure private della provincia	12.298.664	11.893.323	12.369.792	476.470	4%	71.128	1%
Degenza da case di cure private della provincia - a Rimborso per ricoveri a residenti extra rer	1.429.398	1.348.755	1.218.889	-129.865	-10%	-210.509	-15%
Degenza da case di cure private della RER	8.969.905	8.854.700	9.916.386	1.061.686	12%	946.481	11%
Cambio di contabilizzazione per Ricoveri Psichiatrici a Retta		0		0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
				0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Degenza altro	762.734	650.053	809.731	159.678	25%	46.997	6%
Totale Ass.za Ospedaliera	177.253.114	175.484.317	180.930.526	5.446.209	3%	3.677.411	2%

Tabella B.2.g)

Il costo per l'assistenza Ospedaliera erogata da altre Aziende pubbliche e private incrementa consistentemente sia rispetto al 2013 che rispetto al preventivo. I principali elementi di variazione sono riferibili a:

- mobilità da strutture private infra regionali con riferimento a prestazioni di alta specialità per accessi legati ad interventi sull'apparato cardiocircolatorio verificatisi principalmente presso le strutture di Villa Maria Cecilia e di Villa Torri per un valore complessivo pari a 1 milione di euro tra il 2013 ed il 2014. L'applicazione di quanto previsto dalla L. 135/2012, che converte il DL 95/2012, in cui all'art. 15 comma 14 indica una riduzione del costo per l'acquisto di prestazioni sanitarie da istituti privati del 2%, non ha consentito di recuperare il suddetto incremento per l'alta specialità.
- rendicontazione della Mobilità extraregionale 2013 pervenuta all'Azienda USL di Ferrara solo alla fine del mese di Luglio 2014 dalla banca dati regionale, al lordo di contestazioni e controdeduzioni, che ha determinato la necessità di un adeguamento del bilancio 2014

anche con riferimento alla voce sopravvenienze riportata nello stesso aggregato contabile relativo alla competenza. Al momento della stesura del Bilancio di previsione 2014 tali dati non erano assolutamente disponibili né tantomeno prevedibili nella loro consistenza. Ciò ha determinato una sottostima degli importi di previsione di circa 2 mln. di euro cui si aggiungono gli oneri in sopravvenienza per altrettanti 2,2 mln. di euro. Per tale voce di spesa si conferma una tendenza incrementale rispetto alla quale sarebbe necessario intervenire con una proposta di negoziazione di un accordo di fornitura con la Casa di Cura S. Maria Maddalena (RO) che andrebbe supportato da un accordo tra Regioni che definisse, ad esempio, "tetti di produzione" da concordare fra strutture di confine.

- Per quanto riguarda l'aggregato di costo corrispondente alla mobilità infraregionale passiva da pubblico, sono stati indicati i valori così come risultanti dalla Form Regionale comunicati dalla Regione in sede di chiusura di Bilancio con nota 202831 del 27/3/2015. Nei valori riportati non si è tenuto conto degli impatti derivanti dalle nuove delibere tariffarie 1673 e 1905 del 2014 sia per le AUSL che per le Aziende Ospedaliere. Rispetto a tale aggregato non si registrano variazioni di rilievo verso l'anno precedente.

PRESTAZIONI DI PSICHIATRIA

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
Prestazioni di psichiatria	6.577.532	6.400.724	6.317.233	-83.491	-1%	-260.299	-4%

Tabella B.2.h)

L'andamento rispecchia quanto già indicato in sede di previsione ove veniva evidenziato l'effetto della diversa valutazione su una parte di pazienti psichiatrici di età avanzata e per i quali era previsto un percorso di valutazione e l'eventuale passaggio a strutture residenziali per anziani. Il bilancio di previsione è stato rispettato con un notevole sforzo dell'area della psichiatria in quanto tale azione si è concretizzata solo ad agosto 2014. Il servizio ha dovuto inoltre fronteggiare l'aumento degli inserimenti causati dalla presa in carico dei pazienti Ex OPG.

ASSISTENZA TERMALE

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
Ass.za Termale da pubblico extra regione	483.936	484.205	466.533	-17.672	-4%	-17.403	-4%
Ass.za Termale da privato	493.458	485.326	452.955	-32.371	-7%	-40.503	-8%
Totale Ass.za Termale	977.394	969.531	919.487	-50.043	-5%	-57.906	-6%

Tabella B.2.j)

L'aggregato presenta una flessione in riduzione sia sulla mobilità fuori regione che all'interno della Regione originato da un minor ricorso dei cittadini ferraresi alle strutture termali

TRASPORTI SANITARI

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
Trasporti Degenti extra RER	199.586	221.184	264.120	42.936	19%	64.534	32%
Trasporti da Privato	1.878.466	1.835.564	1.904.565	69.001	4%	26.099	1%
Trasporti Degenti	599.121	557.564	625.219	67.655	12%	26.097	4%
Trasporti Emergenza	1.279.345	1.278.000	1.279.347	1.347	0%	2	0%
Rimborsi per Turni Personale Medico Az. Osp. S. Anna		0		0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Trasporti Degenti Ordinari Az. Osp. S. Anna	480.463	480.464	510.299	29.835	6%	29.836	6%
Altri Trasporti	84.389	94.583	86.205	-8.378	-9%	1.816	2%
Totale Trasporti Sanitari	2.642.903	2.631.795	2.765.188	133.393	5%	122.285	5%

Tabella B.2.k)

L'incremento, sia rispetto al consuntivo che rispetto al preventivo, sconta il fatto che nel corso del primo semestre 2014 è stata presentata una variazione nel progetto di riorganizzazione del sistema dei trasporti ordinari che supererà l'attuale rimborso alla locale azienda ospedaliera con ampliamento del

servizio per il tramite delle associazioni di volontariato accreditate. Il riassetto interessa anche l'area dei trasporti in emergenza con il potenziamento di una un'ambulanza H14

PRESTAZIONI SOCIALI E SANITARIE

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
Acquisti di prestazioni hospice	1.786.973	1.759.465	1.774.099	14.634	1%	-12.874	-1%
Acquisti di prestazioni gravissimi disabili	442.461	494.037	479.895	-14.142	-3%	37.434	8%
Acquisti di prestazioni tossicodipendenti	1.014.586	999.273	1.054.599	55.327	6%	40.013	4%
Acquisti di prestazioni infermieristiche e riabilitative	7.458.619	7.829.868	7.630.127	-199.741	-3%	171.509	2%
Acquisti di prestazioni minori con handicap	394.234	531.000	348.803	-182.197	-34%	-45.431	-12%
Acquisti di prestazioni sociali e sanitarie FRNA	38.712.433	38.788.218	39.308.434	520.216	1%	596.001	2%
Acquisti di prestazioni per Ass.za Domiciliare	317.109	285.000	313.298	28.298	10%	-3.811	-1%
Acquisti di altre prestazioni	324.332	302.998	208.791	-94.207	-31%	-115.540	-36%
Acquisti di prestazioni sociali e sanitarie	50.450.746	50.989.859	51.118.046	128.186	0%	667.300	1%
Acquisti di prestazioni sociali e sanitarie (al netto FRNA)	11.738.313	12.201.642	11.809.612	-392.030	-3%	71.299	1%

Ai fini di un confronto omogeneo è necessario analizzare le variazioni rispetto ad un totale intermedio che non conteggia i costi relativi al Fondo Regionale Non Autosufficienza inclusi in tale aggregato complessivo.

Il consuntivo 2014 (al netto della prestazioni relative al FRNA) si presenta in riduzione rispetto del bilancio di previsione per € 392.030 (-3%) evidenziando particolari risparmi nell'ambito del handicap minori e nelle prestazioni infermieristiche e riabilitative presso strutture convenzionate per anziani.

Rispetto al 2013 si evidenziano maggiori costi, alcuni dei quali già previsti nel Bilancio di previsione, per:

- acquisti di prestazioni per gravi disabili conseguente all'attivazione di un posto presso una struttura esterna;
- acquisti di prestazioni per tossicodipendenti conseguenti ai provvedimenti della magistratura che impongono gli arresti domiciliari ai detenuti tossicodipendenti in strutture di accoglienza con oneri a totale carico del SSR;
- prestazioni a rimborso di infermieri e riabilitatori nelle residenze per il trascinarsi dell'attivazione nel 2013 di nuovi posti letto a fronte della chiusura della RSA di Tresigallo, e per il passaggio a questa tipologia di struttura di pazienti ex psichiatrici;
- aumento dei costi finanziati con il Fondo Regionale per la non autosufficienza cui si rimanda allo specifico capitolo della relazione sulla gestione.

I restanti aggregati, tra cui le prestazioni acquistate dal Dipartimento di Salute mentale evidenziano riduzioni di spesa

COMPARTICIPAZIONE AL PERSONALE PER ATTIVITA' LIBERA PROFESSIONALE

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
Compartecipazione personale per Libera Professione	2.791.513	2.477.154	2.794.198	317.045	13%	2.685	0%

Tabella B.2.m)

L'aggregato rappresenta la quota parte di competenza del personale dipendente a fronte dell'attività espletata in libera professione. In generale il 2014 è rimasto costante vs. il 2013 anche se lievemente incrementato alla voce ricavi +2%; l'Azienda ha provveduto ulteriormente a registrare gli accantonamenti previsti dalla normativa e finalizzati ad essere investiti in tale ambito (vedasi decreto Balduzzi). La nota integrativa espone con dettaglio il conto economico dell'attività Libero professionale.

RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
Indennizzi agli Emotrasfusi	2.501.564	2.501.564	2.670.122	168.558	7%	168.558	7%
Rimborsi Assegni e Contributi FRNA	3.022.367	3.440.317	3.678.151	237.834	7%	655.784	22%
Sussidi e Borse Lavoro	802.380	773.149	976.512	203.363	26%	174.132	22%
Rimborsi altro	81.383	120.922	287.174	166.252	137%	205.791	253%
Rimborsi Assegni e Contributi	6.407.695	6.835.953	7.611.959	776.007	11%	1.204.265	19%

Tabella B.2.n)

L'aggregato registra un considerevole incremento:

- alla voce Indennizzi agli Emotrasfusi, finanziati integralmente dal livello Regionale;
- alla voce assegni di cura finanziati dal FRNA come si evidenzia nello specifico capitolo;
- alla voce sussidi e rimborsi tra cui per borse lavoro erogati dal Dipartimento di salute mentale a fronte dei progetti di implementazione della domiciliarità, che hanno aiutato la razionalizzazione della spesa delle rette psichiatriche. Tali progetti sono prevalentemente finanziati all'interno piano attuativo della salute mentale per il superamento EX OO.PP.

CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE SANITARIE

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
Prestazioni in SIMIL ALP	1.063.224	800.000	1.061.386	261.386	33%	-1.838	0%
Lavro Autonomo	877.613	829.748	606.901	-222.846	-27%	-270.712	-31%
Rimborsi Oneri Stipendiali di Personale in Comando	1.692.222	1.765.945	1.564.929	-201.016	-11%	-127.293	-8%
Rimborsi Oneri Stipendiali Turni Personale Medico Az. Osp. S. Anna	781.079	703.380	784.803	81.423	12%	3.724	0%
Altre consulenze	155.619	123.677	220.290	96.612	78%	64.671	42%
Consulenze, collaborazioni, interinale sanitarie	4.569.757	4.222.750	4.238.309	15.559	0%	-331.449	-7%

Tabella B.2.o)

Le variazioni decrementative contenute nell'aggregato sono attribuibili alle seguenti motivazioni:

- calo del 31% nel ricorso al lavoro autonomo, di gran lunga inferiore all'obiettivo regionale che prevedeva l'invarianza della spesa;
- il personale comandato risente delle diverse modalità di contabilizzazione intervenute nel corso del 2013 per effetto delle indicazioni regionali in tema di utilizzo dei conti economici negli scambi infraziendali, relativamente al personale della psichiatria e delle attività motorie, in quanto non si tratta di personale in comando ma a rimborso;
- le prestazioni in Simil Alp si mantengono costanti rispetto al 2013, non registrando la prevista riduzione a causa dell'effetto delle azioni volte al contenimento dei tempi di attesa che hanno interessato, tra gli altri, questo fattore produttivo (DGR 1735/2014);
- le altre consulenze sono prevalentemente riferite alle consulenze del S. Anna che aumentano in quanto sono stati contabilizzati i rimborsi per la LP svolta da medici dell'Azienda Ospedaliera.

ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIO SANITARI

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
Sterilizzazione e Sanificazione	1.291.937	0	0	0	#DIV/0!	-1.291.937	-100%
Prestazioni Sanitarie verso Az. San. RER - S. Anna (diversa modulazione accordo di fornitura)	2.928.660	2.982.539	1.065.301	-1.917.238	-64%	-1.863.359	-64%
Prestazioni per Mob. Internazionale			1.043.421	1.043.421	#DIV/0!	1.043.421	#DIV/0!
Ossigenoterapia (diversa contabilizzazione)			3.079.661	3.079.661	#DIV/0!	3.079.661	#DIV/0!
Services	1.407.815	1.408.777	1.778.515	369.739	26%	370.700	26%
Altri Servizi Sanitari e sociosanitari	817.993	1.232.343	923.919	-308.425	-25%	105.925	13%
Altri Servizi Sanitari e sociosanitari	6.446.406	5.623.659	7.890.816	2.267.157	40%	1.444.411	22%

Tabella B.2.p)

Le variazioni presenti in tale aggregato si riferiscono a:

- costi relativi alla gestione dell'emergenza aviaria inseriti nel conto della sanificazione e che sono stati interamente finanziati dal livello regionale, e che non si ripetono nel 2014.
- diversa contabilizzazione avvenuta in corso d'anno per le altre prestazioni rese dalla locale azienda ospedaliera all'interno degli accordi a latere. La relativa voce è in aumento nei diversi aggregati ove la stessa non viene più contabilizzata (vedi commento alla tabella 2.c).
- Contabilizzazione dei costi per la mobilità internazionale relativamente agli anni sia 2013 che 2014, in quanto nell'anno precedente non si erano resi disponibili dalla banca dati Nazionale e Regionale i corrispondenti dati adeguatamente sistematizzati e controllati. La voce di costo trova corrispondenza alla voce di ricavo per l'importo di €1.484.000 producendo con un saldo positivo di €440.000.
- Spostamento in tale aggregato dei costi per l'Ossigenoterapia domiciliare non più compresi nella voce B.2.e (come richiesto da specifiche indicazioni regionali). In termini di confronto omogeneo la voce incrementa di €+185.000 anche per effetto dell'aumento nel numero di pazienti broncopatici.
- I services sanitari incrementano per l'attivazione del nuovo service per la nutrizione enterale (con conseguente calo nelle voci dei dispositivi medici e nei prodotti dietetici) e del service TAO, ora gestito con il medesimo software informatico nell'ambito del Laboratorio Unico Provinciale.

B.3) Acquisto di Servizi Non Sanitari

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
B.3.a) Servizi Non Sanitari	33.740.559	33.539.743	32.654.564	-885.179	-3%	-1.085.995	-3%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro autonomo non sanitarie	1.126.623	1.121.979	1.012.575	-109.404	-10%	-114.048	-10%
B.3.c) Formazione	319.908	297.860	358.228	60.368	20%	38.320	12%
Acquisto di Servizi Non Sanitari	35.187.089	34.959.582	34.025.366	-934.216	-3%	-1.161.723	-3%

Tabella B.3)

L'aggregato dei servizi non sanitari diminuisce, rispetto al consuntivo 2013 del 3% tale variazione è concentrata nell'aggregato B.3.a) Servizi non sanitari di cui si propone, di seguito, un'analisi nelle sue componenti principali:

- servizi tecnici
- altri servizi non sanitari
- assicurazioni

Servizi Tecnici

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
Lavanderia	2.779.673	2.781.647	2.605.617	-176.030	-6%	-174.057	-6%
Pulizia	5.996.002	6.265.613	5.925.106	-340.507	-5%	-70.896	-1%
Mensa	3.385.062	3.455.354	3.086.785	-368.569	-11%	-298.277	-9%
Riscaldamento	6.614.317	5.591.305	4.809.327	-781.978	-14%	-1.804.990	-27%
Servizi di Ass.za Informatica	231.237	223.092	224.702	1.610	1%	-6.535	-3%
Trasporti Non Sanitari	427.099	571.253	466.186	-105.067	-18%	39.087	9%
Smaltimento Rifiuti Speciali	712.001	666.828	669.580	2.752	0%	-42.421	-6%
Utenze Telefoniche	1.408.820	1.408.000	1.065.937	-342.063	-24%	-342.883	-24%
Utenze Elettricità	3.003.970	3.200.000	3.025.918	-174.082	-5%	21.948	1%
Altre Utenze (Acqua, ec...)	303.760	373.990	247.817	-126.173	-34%	-55.943	-18%
Totale Servizi Tecnici	24.861.941	24.537.082	22.126.975	-2.410.107	-10%	-2.734.966	-11%

Tabella B.3.a) Servizi Non Sanitari Prima Parte: Servizi Tecnici

L'aggregato presenta una forte riduzione sia rispetto al consuntivo 2013 che rispetto alla previsione iniziale 2014, in prevalenza determinato dalle seguenti ragioni principali:

- la riduzione degli spazi occupati negli immobili a gestione diretta;
- la rinegoziazione nel costo unitario delle forniture dei servizi, adempiendo al disposto normativo in tema di "spending review";
- il servizio di ristorazione vede un decremento sia rispetto al bilancio di previsione che al consuntivo 2014. La previsione teneva conto di un conguaglio relativamente alle giornate di degenza che poi si è concretizzato in un risparmio maggiore di quello previsto, pari a circa €-226.000. Non è stato inoltre applicato l'adeguamento ISTAT.
- Il nuovo contratto INTERCENTER multi service ed energetico attivato nella seconda metà del 2014;
- l'inverno 2014 particolarmente mite;
- la recente adesione in area AVEC del contratto di telefonia che ha prodotto una serie di effetti positivi sui costi del traffico;
- risparmi per l'Energia Elettrica e l'Acqua conseguenti alla chiusura di alcune sedi e ad un'estate non calda.

Gli effetti complessivi del risparmio legato al nuovo contratto intercenter sono rappresentati dalla seguente tabella, nella quale si valutano tutti i conti economici del contratto (riscaldamento e manutenzioni fabbricati e impianti):

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
B.2.B.1.4) Riscaldamento	6.614.316,63	5.591.305,00	4.809.327,08				
B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	2.225.341,77	2.514.917,00	2.247.650,30				
B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	660.216,73	140.300,00	590.293,55				
	9.499.875,13	8.246.522,00	7.647.270,93	-599.251,07	-6%	-1.852.604,20	-20%

Complessivamente l'azienda ha risparmiato €-1.852.000 pari al -20% rispetto il 2013.

In sintesi è evidente che il processo di unificazione e riduzione delle sedi ha fortemente inciso sulla razionalizzazione di tali costi.

Assicurazioni

In sede di previsione 2014 era stato stimato l'effetto del nuovo contratto assicurativo, come previsto nell'ambito del Bando di gara di Area Vasta AVEC, in un incremento del premio pari al 7%. Analogamente era stato adeguato il fondo rischi per franchigie assicurative per l'applicazione delle nuove percentuali.

La conclusione della procedura di affidamento del servizio (Det. AUSL Bologna n. 859 del 30/04/2014) ha determinato un risparmio sulla polizza RC. Tale risparmio è stato in parte compensato dalla necessità di adeguare ulteriormente il Fondo rischi connesso alle franchigie assicurative.

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
Premi Assicurativi RC	2.194.502	2.341.000	2.123.655	-217.345	-9%	-70.847	-3%
Premi Assicurativi Altro	456.168	509.000	486.091	-22.909	-5%	29.923	7%
Totale Assicurazioni	2.650.670	2.850.000	2.609.747	-240.253	-8%	-40.924	-2%

Tabella B.3.a) Servizi Non Sanitari Seconda Parte: Assicurazioni

Altri Servizi

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
Altri Servizi Non sanitari da pubblico	1.073.776	773.699	2.325.705	1.552.005	201%	1.251.929	117%
Altri Servizi Non Sanitari da az. San. RER - azienda ospedaliera S. Anna	621.449	565.547	791.779	226.232	40%	170.330	27%
Altri Servizi Non Sanitari da az. San. RER - azienda ospedaliera S. Anna: Rimborso Utenze Anello Corso Giovecca	277.271	125.991	1.363.794	1.237.803	982%	1.086.522	392%
Altri Servizi Non Sanitari da altre Az. San. Della RER	98.879	55.000	107.936	52.936	96%	9.058	9%
Altri Servizi Non Sanitari da altri enti pubblici	76.177	27.162	62.196	35.034	129%	-13.981	-18%
Altri Servizi Non Sanitari da Privato	5.154.172	5.378.962	5.592.137	213.175	4%	437.966	8%
Servizi di prenotazione	2.404.845	2.389.229	2.441.494	52.265	2%	36.649	2%
Altri Servizi Tecnici (Vigilanza, Archiviazione, ecc..)	784.573	955.163	1.021.452	66.289	7%	236.879	30%
Servizi e Spese Postali	438.871	434.714	443.031	8.316	2%	4.159	1%
Pubblicità ed Inserzioni	66.719	118.315	120.096	1.781	2%	53.377	80%
Altri Servizi Non Sanitari	1.459.163	1.481.541	1.566.065	84.524	6%	106.902	7%
Totale Altri Servizi Non Sanitari	6.227.948	6.152.661	7.917.842	1.765.181	29%	1.689.894	27%

Tabella B.3.a) Servizi Non Sanitari Terza Parte: Altri Servizi

Le motivazioni dell'incremento sono ascrivibili a:

- servizi non sanitari da Aziende sanitarie RER conseguente all'aumento delle richieste di rimborso da parte dell'Azienda ospedaliera relativamente all'ampliamento degli spazi occupati dall'AUSL nella sede di Corso Giovecca.
- servizi di prenotazione per i quali si registra un lieve aumento a seguito dell'incremento delle attività connesse all'attività dei controlli sulle certificazioni di esenzione.
- servizi non sanitari che aumentano principalmente per effetto del potenziamento della vigilanza presso lo stabilimento di Comacchio dovuta allo stazionamento che si è protratto nel 2014, nonché al potenziamento della vigilanza presso le farmacie di Argenta, Cento e Delta a seguito di una serie di furti che hanno interessato i magazzini (ora superati dal sistema della tele vigilanza). Sono inoltre aumentati i costi del servizio di archiviazione per il maggior materiale trasferito a seguito dei traslochi. Si registra inoltre un incremento per l'attivazione del servizio di digitalizzazione delle cartelle cliniche.

CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE NON SANITARIE

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
Consulenze az. San. RER - azienda ospedaliera S. Anna	84.714	68.000	65.606	-2.394	-4%	-19.109	-23%
Borse di Studio e Lavoro autonomo non sanitario	325.206	351.376	285.890	-65.486	-19%	-39.316	-12%
Comandi Passivi Non Sanitari	593.716	594.024	572.772	-21.252	-4%	-20.944	-4%
Altre Consulenze, collaborazioni	122.987	108.579	88.307	-20.272	-19%	-34.679	-28%
Totale Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.126.623	1.121.979	1.012.575	-109.404	-10%	-114.048	-10%

Tabella B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie

L'aggregato, al pari del corrispondente sanitario, diminuisce del 10% evidenziando la buona performance rispetto all'obiettivo regionale di invarianza della spesa.

FORMAZIONE

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
Formazione da Pubblico	38.900	5.000	112.685	107.685	2154%	73.785	190%
Formazione da Privato	281.008	292.860	245.543	-47.317	-16%	-35.465	-13%
Totale Formazione	319.908	297.860	358.228	60.368	20%	38.320	12%

Tabella B.3.c) Formazione

L'incremento è imputabile ad una maggior spesa per i corsi di laurea delle professioni infermieristiche, dei tecnici di riabilitazione psichiatrica, tutti coperti da specifici finanziamenti regionali.

B.4) Manutenzione e Riparazione

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
Manutenzioni Fabbricati e Impianti	2.885.559	2.655.217	2.837.944	182.727	7%	-47.615	-2%
Manutenzione Attrezzature Sanitarie	3.999.552	4.289.000	4.019.924	-269.076	-6%	20.371	1%
Manutenzione e Riparazione Automezzi	280.018	270.000	287.433	17.433	6%	7.416	3%
Manutenzione Software	2.067.854	2.188.768	2.182.877	-5.891	0%	115.023	6%
Manutenzione Altre	137.575	168.024	113.818	-54.207	-32%	-23.758	-17%
Totale Manutenzioni	9.370.558	9.571.009	9.441.995	-129.014	-1%	71.438	1%

Tabella B.4) Manutenzioni

I servizi manutentivi realizzano nel 2014 un'ulteriore riduzione, confermando l'ottima performance già avuta nel corso del 2013. Nello specifico si evidenzia:

- 1) L'incremento del conto delle **manutenzioni fabbricati e impianti** deve essere valutato complessivamente al contratto gestione calore (tabella b.3.a), in quanto il contratto multiservices ha visto importanti risparmi analizzati nella tabella riepilogativa del contratto intercenter (vedi dopo tabella B.3.a).
- 2) le **manutenzioni per attrezzature sanitarie** erano state previste in aumento per il riscatto delle TAC di Argenta e Cento e per l'uscita dalla garanzia del contratto Carestream della Radiologia del Delta e di Comacchio. L'importante azione di ricontrattazione con le ditte finalizzate all'applicazione delle norme della spending review è stata mantenuta anche nel 2014, evidenziando pertanto una sostanziale riconferma della spesa storica 2013.
- 3) le **manutenzioni degli automezzi** confermano sostanzialmente il consuntivo 2013, nonostante sia aumentato il numero dei mezzi del parco auto del 118.
- 4) tra le **altre manutenzioni** calano ancora, come già nel 2013, le manutenzioni alle apparecchiature informatiche, in quanto è continuato il percorso di razionalizzazione degli interventi ai Personal Computer e alle altre apparecchiature informatiche.

B.5) Godimento Beni di Terzi

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
Fitti Passivi	933.308	904.878	833.464	-71.414	-8%	-99.844	-11%
Noleggio Attrezzature Sanitarie	2.500.911	2.611.540	2.427.601	-183.939	-7%	-73.310	-3%
Noleggio Attrezzature Non Sanitarie	719.957	746.708	703.450	-43.258	-6%	-16.507	-2%
Totale Godimento Beni di Terzi	4.154.177	4.263.126	3.964.515	-298.610	-7%	-189.662	-5%

Tabella B.5) Godimento Beni di Terzi

L'aggregato si riduce del 5% rispetto al 2013, al di sotto anche delle iniziali previsioni. Le motivazioni sono imputabili ai seguenti fatti:

- I fitti passivi sono in diminuzione a seguito del trasferimento delle medicine di gruppo Mentessi, Angeli e Giardino nella struttura di Corso Giovecca, del trasferimento dalla struttura in affitto in Via del Commercio a Cento a causa dei danni subiti dal terremoto, della chiusura del contratto d'affitto del posto barca presso la Marina del Lido degli Estensi in quanto il servizio di vigilanza molluschi è stato ora esternalizzato, del trasferimento dalla struttura di Borgo Leoni del servizio veterinario nella palazzina di Via Cassoli.
- Il Noleggio delle attrezzature sanitarie era stato previsto in incremento a seguito dell'attivazione delle Risonanza Magnetica del Delta che poi è stata slittata al 2015, comportando pertanto uno scostamento dal bilancio di previsione 2014 per €-183.939. Si evidenziano inoltre una serie di

risparmi sui contratti delle bombole di ossigeno, delle pompe e delle siringhe per una minor spesa di €-73.310.

- Il Noleggio delle attrezzature non sanitarie, comprendente il noleggio automezzi, fotocopiatori e stampanti e i ponti radio del 118 (il cui contratto nonostante l'attivazione del servizio in area vasta è ancora di competenza dell'Azienda USL di Ferrara) era stato inizialmente sovrastimato nel bilancio di previsione 214 e chiude confermando sostanzialmente il consuntivo 2013.

B.6) Costi del Personale Dipendente

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
Personale Dipendente	150.882.652,28	149.837.920,30	147.737.214,56	-2.100.706	-1%	-3.145.438	-2%

Tabella B.6) Personale Dipendente

Nell'anno 2014, la spesa per il personale dipendente, prevista in sede di Bilancio di Previsione in € 149.837.920, si è consolidata in sede di Bilancio consuntivo in € **147.737.214**, con una minore spesa del Personale di €. 3.145.438 rispetto all'Esercizio 2013.

Nell'ambito di un contesto economico e normativo che ha previsto una drastica riduzione della spesa per le risorse umane, la Direzione ha da subito attivato e via via rivisto e potenziato, un piano sistematico di iniziative, esteso ad ogni articolazione aziendale, per concretizzare le azioni previste dal Piano di sostenibilità 2013-2016, finalizzate a contribuire alla salvaguardia dei livelli di assistenza ed alla sostenibilità economica di sistema in sintonia con gli adeguamenti conseguenti alla ridefinizione del complessivo fabbisogno finanziario del Servizio Sanitario Nazionale, mantenendo lo stretto controllo delle condizioni di efficienza e appropriatezza.

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
B6) Personale Dipendente	150.882.652	149.837.920	147.737.215				
B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.473.301	2.469.325	2.349.732				
B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	593.716	594.024	572.772				
A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione		0					
A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	474.670	177.014	302.702				
A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	329.968	405.863	321.247				
COSTO DEL PERSONALE DIPENDENTE NETTO	153.145.032	152.318.392	150.035.769	-2.282.623	-1,5%	-3.109.262	-2,03%
B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	877.613	829.748	606.901				
B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	34.102	18.000	8.293				
B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	410.186	351.376	361.580				
LAVORO AUTONOMO	1.321.901	1.199.124	976.774				
TOTALE COSTO DEL PERSONALE PRIMA DELLE IMPOSTE	154.466.933	153.517.516	151.012.543	-2.504.973	-1,6%	-3.454.389	-2,24%
Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	10.064.551	9.929.135	9.795.271				
TOTALE COSTO DEL PERSONALE DOPO LE IMPOSTE	164.531.484	163.446.651	160.807.814	-2.638.837	-1,6%	-3.723.670	-2,26%

Tenuto conto della dell'incidenza sul costo del personale delle posizioni di comando presso le Aziende Sanitarie Pubbliche della Regione e presso altri soggetti pubblici, si evidenzia un minor costo del personale dipendente "netto" di **€. 3.109.262, (pari al -2,03%) di risparmio dell'Esercizio 2014 verso il 2013.**

Considerando anche la minor spesa dell'Esercizio 2013, determinatasi con riferimento al lavoro autonomo, il minor costo complessivo del personale dipendente ed autonomo ammonta ad **€. 3.454.389 (pari ad un calo a consuntivo del -2,24%).**

B.7) Oneri diversi di Gestione

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
Imposte e Tasse (Escluso IRAP e IRES)	980.353	1.074.485	780.968	-293.517	-27%	-199.385	-20%
Indennità organi istituzionali	468.736	455.360	467.464	12.104	3%	-1.272	0%
Altri Oneri	236.562	237.553	55.984	-181.569	-76%	-180.578	-76%
Totale Oneri diversi di gestione	1.685.651	1.767.398	1.304.416	-462.983	-26%	-381.235	-23%

Tabella B.7) Oneri diversi di gestione

L'aggregato complessivamente diminuisce per una serie di motivazioni, quali:

- Le Imposte e tasse si riducono relativamente alle imposte sui rifiuti (ex TARSU, TIA) per €-95.000 e all'imposta ICI per €-115.000
- Gli altri oneri si riducono, così come già avvenuto nel corso del 2013, per il minor trasferimento dei contributi per la lotta all'arboviroso ai Comuni per €-182.000. Infatti il finanziamento veniva prima registrato in capo all'Azienda USL e successivamente trasferito ai Comuni.

B.8) Ammortamenti

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
Amm.to Immobilizzazioni Immateriali	607.349	722.074	583.577	-138.497	-19%	-23.771	-4%
Amm.to Fabbricati	5.011.567	4.861.481	5.432.549	571.068	12%	420.982	8%
Amm.to Altri	2.763.807	2.559.417	2.440.781	-118.636	-5%	-323.026	-12%
Amm.to attrezzature sanitarie	1.056.627	809.551	877.325	67.774	8%	-179.302	-17%
Amm.to automezzi	216.309	155.308	254.238	98.929	64%	37.929	18%
Amm.to protesica	782.543	809.617	597.120	-212.496	-26%	-185.423	-24%
Amm.to Altri	708.329	784.941	712.098	-72.843	-9%	3.769	1%
Totale Ammortamenti	8.382.723	8.142.971	8.456.907	313.936	4%	74.184	1%

Tabella B.8) Ammortamenti

Gli Ammortamenti sono stati calcolati applicando le aliquote di cui al all'allegato 3 del DL 118/2011. Si tenga conto che nel 2014 sono stati dichiarati chiusi lavori di importo consistente con conseguente attivazione della procedura di ammortamento

B.9) Svalutazione

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
Svalutazione delle Immobilizzazione e dei Crediti	750.000	150.000	0	-150.000	-100%	-750.000	-100%

Tabella B.9) Svalutazione

Il 2012 e successivamente il 2013 sono stati caratterizzati da un importante adeguamento dei fondi rischi e di quelli di svalutazione crediti in linea con quanto previsto dal D.lgs. 118/2013 Art. 29 comma

1 lett. g.; pertanto nel 2014, essendosi già adeguati alla nuova normativa, non si è reso necessario un loro incremento. La consistenza dei fondi è stata validata dal Collegio Sindacale

B.10) Variazione delle Rimanenze

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
Variazione delle Rimanenze Sanitarie	523.135		52.729	52.729	#DIV/0!	-470.406	-90%
Variazione delle Rimanenze Non Sanitarie	- 24.471		45.515	45.515	#DIV/0!	69.986	-286%
Totale Variazione delle Rimanenze	498.664	-	98.244	98.244	#DIV/0!	-400.420	-80%
Tabella B.10) Variazione delle Rimanenze							

Le variazioni alle rimanenze di beni sono valute complessivamente insieme all'aggregato B.1) Acquisto di beni.

B.11) Accantonamenti

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
Accantonamenti per rischi	2.222.485	790.000	1.065.000	275.000	35%	-1.157.485	-52%
Acc.to Vertenze in Corso	300.000	790.000	100.000	-690.000	-87%	-200.000	-67%
Acc.to Franchigie Assicurative	1.922.485	0	965.000	965.000	#DIV/0!	-957.485	-50%
Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	136.155	320.117	338.540	18.423	6%	202.385	149%
Acc.ti Per Quote Inutilizzate dell'esercizio	6.056.983	0	2.570.610	2.570.610	#DIV/0!	-3.486.373	-58%
Acc.to Quote Inutilizzate FRNA	5.537.889	0	2.388.570	2.388.570	#DIV/0!	-3.149.319	-57%
Acc.to Quote Inutilizzate altri Contributi	519.093	0	182.040	182.040	#DIV/0!	-337.053	-65%
Altri Acc.ti	1.160.278	694.941	672.343	-22.598	-3%	-487.935	-42%
Acc.to Fondo Interessi Moratori	100.000	179.941	77.134	-102.807	-57%	-22.866	-23%
Acc.to Fondo Rinnovo Convenzioni	360.000	200.000	359.000	159.000	80%	-1.000	0%
Acc.to Personale in Quiescenza	300.000	0	0	0	#DIV/0!	-300.000	-100%
Acc.to ALP - Balduzzi	113.616	120.000	116.320	-3.680	-3%	2.704	2%
Acc.to ALP - Fondo Personale	116.662		119.890	119.890	#DIV/0!	3.228	3%
Acc.to Spese Legali	170.000	195.000	0	-195.000	-100%	-170.000	-100%
Totale Accantonamenti	9.575.900	1.805.058	4.646.493	2.841.435	157%	-4.929.407	-51%

Tabella B.11) Accantonamenti

Le scritture contabili relative alla chiusura 2013 sono state formulate sulla base degli utilizzi avvenuti nel corso dell'anno e dei valori stimati dai servizi competenti e giudicati congrui dal Collegio Sindacale. I dettagli rispetto alle loro modalità di determinazione sono riportati in Nota Integrativa

C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
Interessi Attivi e altri proventi finanziari	5.396	10.500	61.833	51.333	489%	56.437	1046%
Interessi Passivi e altri oneri finanziari	1.368.941	2.038.185	1.589.048	- 449.137	-22%	220.107	16%
Interessi passivi su anticipazioni di cassa	339.593	340.989	389.966	48.976	14%	50.372	15%
Interessi passivi su mutui	1.029.347	1.650.000	1.199.082	- 450.918	-27%	169.735	16%
Altri Oneri	-	47.195	-	- 47.195	-100%	-	#DIV/0!
Totale Proventi e Oneri Finanziari	1.363.545	2.027.685	1.527.214	- 500.470	-25%	163.670	12%

Tabella C) Proventi e Oneri Finanziari

I costi connessi all'utilizzo dell'anticipazione di cassa registrano un incremento del 15% controbilanciato dalla corrispondente incremento degli interessi attivi maturati sul conto di tesoreria unica fruttifero. Nel corso del 2014 si è dato corso al prelevamento integrale della quota capitale prevista nel mutuo sottoscritto a fine 2012 per il finanziamento del piano investimenti. L'iniziale quota prelevata a fine 2012, pari a 6,5 milioni di euro, è stata sufficiente per il finanziamento delle opere avviate nel corso del 2013. Nel corso del 2014 l'Azienda ha proceduto alla acquisizione integrale dei restanti 11,5 milioni di euro fino a concorrenza dei 18 milioni così come previsto nel contratto di Mutuo sottoscritto.

E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
Proventi Straordinari	7.855.176	0	3.546.712	3.546.712	#DIV/0!	-4.308.464	-55%
Oneri Straordinari	1.962.672	0	1.242.949	1.242.949	#DIV/0!	-719.723	-37%
Totale Proventi e Oneri Straordinari	5.892.504	0	2.303.762	2.303.762	#DIV/0!	-3.588.741	-61%

Tabella E.1) e E.2) Proventi e Oneri Straordinari

La variazione di principale in diminuzione per il 2014 è generata principalmente dalla mancata ripetizione rispetto al 2013 dei rimborsi provenienti dal Commissario Delegato per la Protezione civile a fronte delle maggiori spese sostenute nel 2012 e 2013 conseguenti al sisma e sottoposte a rendiconto periodico così come richiesto dalle successive ordinanze Commissariali.

Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO

	CONSUNTIVO 2013	BIL PREV 2014	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons vs Bil Prev 2014	diff. %	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
Irap	10.943.774	10.819.434	10.746.986	-72.448	-1%	-196.788	-2%
Irap Personale Dipendente	10.064.551	9.929.135	9.795.271	-133.864	-1%	-269.281	-3%
Irap Personale assimilato a Dipendente	664.294	646.355	742.017	95.662	15%	77.723	12%
Irap per Attività Libera Professione	214.928	243.944	209.698	-34.246	-14%	-5.230	-2%
IRES	96.513	121.251	341.025	219.774	181%	244.512	253%
Acc.to al Fondo Imposte	400.000	0	500.000	500.000	#DIV/0!	100.000	25%
Totale Imposte sul Reddito d'esercizio	11.440.286	10.940.685	11.588.010	647.325	6%	147.724	1%

Tabella Y) Imposte sul reddito dell'esercizio

5.4 Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti

L'elaborazione del **modello ministeriale per livelli assistenziali LA** avviene secondo le modalità di seguito esposte.

I dati dei centri di costo della contabilità analitica, raccordata con la contabilità generale, vengono riaggregati per macroaree di offerta, riconducibili in ultima istanza ai livelli di assistenza, intesi come espressione delle funzioni assistenziali erogatrici delle prestazioni sanitarie.

Il ribaltamento dei costi generali e comuni avviene come segue: vengono ribaltati dapprima i costi generali d'azienda, poi i costi comuni di macrostruttura e, da ultimo, i costi comuni di area. I costi di volta in volta allocati sono comprensivi delle relative quote di costi precedentemente attribuiti. Sono esclusi dal processo di ribaltamento i costi relativi alla libera professione, all'assistenza agli stranieri ed alle sperimentazioni gestionali.

La configurazione di costo utilizzata per la costruzione del modello LA è a **costo pieno**. I costi riferibili a ciascun livello assistenziale risentono pesantemente del ribaltamento dei costi generali di azienda e di area: ne consegue che alcune variazioni di costo riscontrate rispetto all'anno precedente risentono delle modifiche nei criteri utilizzati.

Nel **2014**, seguendo le indicazioni regionali, è stato effettuato un puntuale ribaltamento dei costi comuni di area sui singoli livelli assistenziali (costi generali Dipartimento Sanità Pubblica, Costi Generali Dipartimento Cure Primarie, Costi generali Dipartimento di Salute Mentale, Costi Generali di Presidio e Costi allocati sulle Attività di Supporto), soprattutto per quanto riguarda i fattori produttivi delle Manutenzioni, dei Servizi Tecnici (Mensa, Pulizie, Ristorazione, Servizi di Supporto), delle Utenze (Energia Elettrica, Acqua e Telefonia) e degli Ammortamenti.

In questo modo sono stati oggetto di ribaltamento sui diversi livelli assistenziali i seguenti costi:

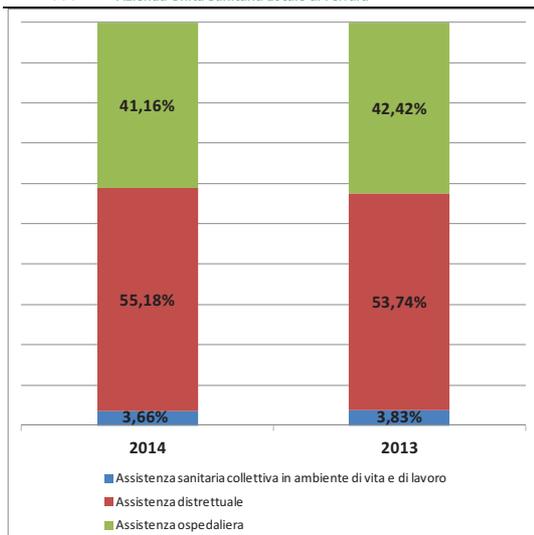
- Costi dei beni, servizi e del personale a supporto delle diverse aree assistenziali, sia specifico di area che delle diverse attività di supporto (direzione generale, servizi amministrativi e di controllo, servizi tecnici, Servizi Centrali, Formazione e Attività per la sicurezza)
- Costi delle Poste di Riconciliazione (Irap del Personale Dipendente, Sopravvenienze e Insussistenze straordinarie, Svalutazioni, Accantonamenti al personale in quiescenza e per quote non utilizzate dei contributi, Tasse e Imposte non sul reddito, Interessi su Mutui).

Il modello ministeriale LA per l'anno 2014 evidenzia un costo complessivo aziendale pari a 706.088 milioni di euro¹, suddiviso nei tre livelli assistenziali nelle seguenti proporzioni:

	2014	%
Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	25.873	3,66%
Assistenza distrettuale	389.611	55,18%
Assistenza ospedaliera	290.604	41,16%
TOTALE	706.088	

Rispetto al 2013 si registra un calo dei costi pari al -0,5% e uno spostamento della composizione percentuale dei costi dall'assistenza Ospedaliera verso l'assistenza Distrettuale. Il grafico di seguito riportato illustra tali valori:

¹ Il modello LA considera tutti i costi del Modello Ministeriale CE ad eccezione dei costi per la Libera Professione.



La riduzione dei costi aziendali per livelli assistenziali ha impattato diversamente sui diversi livelli assistenziali, così come esplicitato nella seguente tabella:

	2014	2013	diff.	%
Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	25.873	27.189	-1.315,61	-4,84%
Assistenza distrettuale	389.611	381.375	8.235,89	2,16%
Assistenza ospedaliera	290.604	301.037	-10.432,96	-3,47%
TOTALE	706.088	709.601	-3.512,69	-0,50%

Il dato evidenzia la riduzione dei costi dell'area dell'Assistenza Sanitaria Collettiva in ambienti di vita e di lavoro (-4,84%) e dell'area dell'assistenza ospedaliera (-3,47%). Incrementa invece l'area dell'assistenza distrettuale (+2,16%).

Il forte calo registrato nell'area dell'assistenza ospedaliera è prevalentemente imputabile alla riorganizzazione delle strutture sanitarie di Copparo e Comacchio, che hanno comportato una diversa modulazione dell'area della Medicina e della Lungodegenza, con conseguente spostamento e ricollocazione delle unità di personale medico e infermieristico sui nuovi modelli degli Ospedali di Comunità (OSCO). L'azione non ha comportato uno spostamento di costi dall'area ospedaliera all'area distrettuale degli anziani della medesima dimensione, in quanto gli OSCO sono dotati di una modalità assistenziale per posto letto diversa da quella ospedaliera e conseguentemente meno onerosa.

All'interno **dell'Area Distrettuale** si registrano andamenti di segno alterno. Si riportano le variazioni più significative nella seguente tabella:

	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizio										Totale	%
	Sanitari	Non sanitari	Prestazioni sanitarie	Serv. San. Per erog.	Servizi non sanitari	Pers. Ruolo sanitario	Pers. Ruolo profess.	Pers. Ruolo tecnico	Pers. Ruolo amminis.	Ammortamenti	Sopravvenienze/insussistenze	Altri costi		
Medicina generale	-87	-14	-704	-120	253	207	0	-4	49	-18	1	6	-430	-1,2%
Assistenza farmaceutica	2	2	-1.319	3	15	25	0	13	-15	12	-3	-17	-1.283	-2,4%
Assistenza specialistica	1.988	-20	3.480	-1.645	-2	1.695	10	489	637	115	-107	-647	5.995	5,9%
Assistenza psichiatrica	-4	12	-474	-131	132	-32	2	90	-64	53	-77	-591	-1.083	-3,2%
Assistenza agli anziani	43	64	153	-12	-96	664	3	340	151	56	-1	-5	1.362	3,9%

Analizzando nello specifico tali valori, si rileva che:

- L'area delle medicina generica e Pediatrica, evidenzia un calo complessivo di -0,430 ml di euro (-1,2%).
- L'area dell'assistenza farmaceutica cala di -1.283 ml di euro (-2,4%).

- c) L'area dell'assistenza specialistica aumenta di +5.995 ml di euro (+5,9%). Tale incremento è prevalentemente riferibile alle seguenti diverse contabilizzazioni di costo rispetto a quanto avvenuto per l'anno precedente:
- l'area risente della diretta contabilizzazione sul livello dei costi di personale destinato al controllo e supporto alle anagrafi, all'attività di back office e all'attività di accesso ai servizi ambulatoriali, negli anni precedenti tali costi venivano attribuiti ai costi generali e conseguentemente spalmate sui tutti i livelli assistenziali;
 - sono stati collocati direttamente su questo livello i costi che riguardano le area delle prestazioni ospedaliere per esterni, quali le attività di day services di area medica;
 - sono stati collocati direttamente su questo livello i costi per i dispositivi rimborsati alla locale Azienda Ospedaliera per il Servizio di Diabetologia e la quota parte di finanziamento per la Talassemia (collocati nell'area delle discipline ambulatoriali per esterni).
- d) L'area dell'assistenza psichiatrica si riduce di 1.083 ml di euro (-3,2%), per effetto della diversa attribuzione dei costi generali nonché per la valutazione di alcuni pazienti psichiatrici di età avanzata per i quali è stato effettuato il passaggio a strutture residenziali per anziani.
- e) L'area dell'assistenza agli anziani evidenzia un incremento di 1.362 ml di euro (+3,9%) prevalentemente, a causa della riorganizzazione dell'area ospedaliera con la trasformazione delle medicine e Lungodegenze di Comacchio e Copparo in strutture territoriali "Ospedali di Comunità" attribuite all'assistenza distrettuale.

L'area **dell'Emergenza Territoriale e del Pronto Soccorso** vengono valutate complessivamente.

	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizio							Ammortamenti	Sopravvenienze/insussistenze	Altri costi	Totale	%
	Sanitari	Non sanitari	Prestazioni sanitarie	Serv. San. Per erog	Servizi non sanitari	Pers. Ruolo sanitario	Pers. Ruolo profess.	Pers. Ruolo tecnico	Pers. Ruolo amminis.					
EMERGENZA TERRITORIALE + PS	4	8	9	-39	344	392	2	-129	-98	136	-54	-408	167	0,7%

Il 2014 vede una sostanziale conferma dei costi di quest'area, in quanto l'intenso processo di riorganizzazione del servizio 118, con il potenziamento di auto mediche sul territorio ferrarese, ha comportato un diverso utilizzo del personale medico e infermieristico tra l'emergenza e il pronto soccorso, ma non ha di fatto impatto sui costi complessivi sostenuti dall'azienda.

L'area ospedaliera evidenzia un consistente calo che prevalentemente è determinato dalla riorganizzazione delle aree di medicina e lungodegenza (particolarmente evidente nel costo del personale) e al passaggio dei costi dei beni di consumo dei day services di area medica sul livello territoriale. Il forte incremento sull'area delle prestazioni sanitarie è determinato dall'aumento della mobilità passiva extra regionale. Si specifica che da quest'anno ricade direttamente sul questo livello anche la sopravvenienza della mobilità passiva extra, ove negli anni scorsi rimaneva sui costi della attività di supporto con conseguente ribaltamento sui tutti i livelli assistenziali.

L'area risente anche degli effetti del processo di riorganizzazione dei servizi così come previsto dal piano di riorganizzazione provinciale 2013-2016.

	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizio							Ammortamenti	Sopravvenienze/insussistenze	Altri costi	Totale	%
	Sanitari	Non sanitari	Prestazioni sanitarie	Serv. San. Per erog	Servizi non sanitari	Pers. Ruolo sanitario	Pers. Ruolo profess.	Pers. Ruolo tecnico	Pers. Ruolo amminis.					
Assistenza Ospedaliera (senza PS)	-2.381	-143	3.990	525	-2.690	-5.088	-11	-897	-353	-106	-324	-2.674	-10.153	-3,5%

Schema di Relazione sulla Gestione Anno 2014

	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizio						Ammortamenti	Sopravvenienze/insussistenze	Altri costi	Totale	
	Sanitari	Non sanitari	Prestazioni sanitarie	Serv. San. Per erog prestazioni	Servizi non sanitari	Pers. Ruolo sanitario	Pers. Ruolo profess.	Pers. Ruolo tecnico					Pers. Ruolo amminis.
Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di													
Igiene e sanità pubblica	4	25	50	119	381	1.825	15	113	190	96	15	112	2.943
Igiene degli alimenti e della nutrizione	1	20	7	59	323	1.802	14	108	180	89	15	112	2.728
Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro	0	39	12	41	570	2.441	400	209	288	178	23	183	4.384
Sanità pubblica veterinaria	12	45	16	56	672	3.767	30	304	380	189	31	230	5.732
Attività di prevenzione rivolta alla persona	1.628	45	1.997	80	470	2.006	32	205	379	112	18	138	7.110
Servizio medico legale	11	31	175	353	399	1.202	15	314	269	102	13	92	2.976
Totali Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e	1.656	203	2.257	707	2.814	13.043	507	1.253	1.685	766	115	867	25.873
Assistenza distrettuale													
Guardia medica	18	11	3.515	53	125	116	1	30	64	55	1	207	4.195
Medicina Generale	24	16	34.467	14	711	247	1	63	131	31	3	24	35.733
Medicina generica	24	16	29.022	14	711	247	1	63	131	31	3	24	30.287
Pediatria di libera scelta	0	0	5.445	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5.445
Emergenza sanitaria territoriale	196	66	2.441	2.248	2.304	4.124	17	1.766	260	560	43	304	14.328
Assistenza Farmaceutica	16.269	11	78.732	93	454	962	4	156	178	78	9	71	97.017
Assistenza farmaceutica erogata tramite le farmacie	2	4	51.388	13	313	422	2	95	90	33	4	36	52.401
Altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	16.268	7	27.344	80	141	540	2	61	89	45	5	34	44.616
Assistenza integrativa	597	16	1.316	15	215	28	0	63	39	19	1	7	2.318
Assistenza Specialistica	3.745	311	52.859	1.835	12.278	24.923	88	3.774	3.279	1.569	223	2.444	107.330
Attività clinica	3.160	196	28.448	1.071	6.949	15.616	57	2.585	2.439	1.046	144	1.877	63.587
Attività di laboratorio	202	16	14.039	521	611	2.218	7	236	143	107	18	136	18.254
Attività di diagnostica strumentale e per immagini	383	99	10.372	243	4.718	7.089	24	953	698	417	61	432	25.488
Assistenza protesica	1.322	20	4.046	23	546	72	1	161	99	282	2	17	6.590
Assistenza Territoriale, Ambulatoriale e domiciliare	1.594	256	9.034	7.252	4.778	19.053	61	1.489	1.521	1.206	155	1.147	47.547
Assistenza programmata a domicilio	636	74	8.141	5.966	1.070	3.780	12	254	454	405	31	223	21.045
Assistenza alle donne, famiglia, coppie	41	42	702	72	1.099	3.041	9	134	208	222	24	216	5.810
Assistenza psichiatrica	648	118	180	578	1.947	9.653	31	686	722	450	78	548	15.639
Assistenza riabilitativa ai disabili	0	1	0	559	11	18	0	13	7	2	0	2	613
Assistenza ai tossicodipendenti	269	21	11	77	651	2.561	9	402	131	128	22	158	4.439
Assistenza agli anziani	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Assistenza ai malati terminali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Assistenza a persone affette da HIV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Assistenza territoriale semiresidenziale	33	102	4.681	37	673	2.053	8	579	216	123	20	142	8.667
Assistenza psichiatrica	17	90	9	34	452	1.724	6	423	148	100	16	114	3.133
Assistenza riabilitativa ai disabili	15	10	3.837	3	205	299	1	145	59	21	4	25	4.623
Assistenza ai tossicodipendenti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Assistenza agli anziani	0	2	836	0	16	31	0	11	10	2	0	3	911
Assistenza a persone affette da HIV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Assistenza ai malati terminali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Assistenza territoriale residenziale	1.569	231	47.422	1.035	4.247	6.945	26	1.460	1.066	408	66	490	64.968
Assistenza psichiatrica	73	103	6.634	44	2.402	3.815	13	294	454	186	32	227	14.276
Assistenza riabilitativa ai disabili	10	21	8.469	797	187	298	2	216	110	27	4	32	10.173
Assistenza ai tossicodipendenti	0	0	1.297	0	2	2	0	1	2	0	0	8	1.313
Assistenza agli anziani	1.216	81	28.973	133	1.436	1.964	9	902	429	140	23	174	35.480
Assistenza a persone affette da HIV	120	12	274	17	176	758	2	32	46	40	6	43	1.526
Assistenza ai malati terminali	150	14	1.775	44	44	109	0	15	24	15	1	7	2.200
Assistenza idrotermale	0	0	919	0	0	0	0	0	0	0	0	0	919
Totali Assistenza distrettuale	25.368	1.039	239.433	12.606	26.331	58.523	208	9.541	6.854	4.332	525	4.852	389.611
Assistenza ospedaliera													
Attività di pronto soccorso	284	67	133	252	1.431	5.076	18	1.221	349	289	47	329	9.494
Ass. Ospedaliera per acuti	8.975	399	182.048	3.657	13.981	40.749	141	7.421	2.522	2.706	356	2.513	265.466
in Day Hospital e Day Surgery	1.284	58	166	988	1.959	6.065	21	978	372	376	52	367	12.687
in degenza ordinaria	7.690	340	181.882	2.668	12.022	34.684	120	6.443	2.150	2.329	304	2.146	252.779
Interventi ospedalieri a domicilio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ass. ospedaliera per lungodegenti	724	65	113	193	2.027	4.463	18	1.540	313	273	44	312	10.086
Ass. ospedaliera per riabilitazione	12	9	28	14	351	1.619	5	197	92	82	13	94	2.517
Emocomponenti e servizi trasfusionali	0	7	31	2.671	136	54	0	89	34	9	1	9	3.041
Trapianto organi e tessuti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Totali Assistenza ospedaliera	9.994	548	182.353	6.787	17.926	51.960	183	10.468	3.310	3.359	461	3.257	290.604
TOTALE	37.017	1.790	424.044	20.099	47.070	123.526	897	21.262	11.848	8.457	1.101	8.975	706.088

Schema di Relazione sulla Gestione Anno 2014

Cod. Min.	Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di igiene e sanità pubblica	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizio					Pers. Ruolo profess.	Pers. Ruolo tecnico	Pers. Ruolo amminis.	Ammortamenti	Sopravvenienze/insussistenze	Altri costi	Totale
		Sanitari	Non sanitari	Prestazioni sanitarie	Serv. San. Per erog prestazioni	Servizi non sanitari	Pers. Ruolo sanitario								
10100	Igiene e sanità pubblica	4	18	73	180	279	1.911	15	117	198	99	25	192	3.111	
10200	Igiene degli alimenti e della nutrizione	2	13	29	65	257	1.895	14	112	186	84	25	184	2.866	
10300	Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro	3	27	46	102	429	2.535	395	211	294	192	29	284	4.557	
10400	Sanità pubblica veterinaria	12	34	62	121	535	3.938	30	313	394	177	53	386	6.055	
10500	Attività di prevenzione rivolta alla persona	1.560	16	2.241	134	551	2.097	34	221	408	104	31	230	7.627	
10600	Servizio medico legale	12	25	193	369	237	1.190	14	278	339	144	21	151	2.973	
19999	TOTALE ASS. SAN. COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA	1.593	133	2.644	971	2.288	13.566	502	1.252	1.819	800	194	1.427	27.189	
Cod. Min.	Assistenza distrettuale														
20100	Guardia medica	9	5	3.502	5	197	114	0	21	30	6	2	223	4.114	
20201	Medicina generale	111	30	35.171	134	458	40	1	67	82	49	2	18	36.163	
20201	Medicina generica	111	30	29.698	134	458	40	1	67	82	49	2	18	30.690	
20202	Pediatria di libera scelta	0	0	5.473	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5.473	
20300	Emergenza sanitaria territoriale	219	48	2.381	2.216	1.642	4.268	17	1.781	267	450	72	520	13.881	
20401	Assistenza farmaceutica	14.742	2	78.538	11	355	431	2	88	114	22	8	57	94.370	
20401	assistenza farmaceutica erogata tramite le farmacie	0	2	52.707	10	298	397	2	82	105	21	7	53	53.684	
20402	altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	14.742	0	25.831	1	57	34	0	6	9	1	1	4	40.686	
20500	Assistenza integrativa	459	12	1.263	22	180	34	1	69	85	10	2	16	2.153	
20601	Assistenza specialistica	1.757	331	49.379	3.480	12.280	23.228	78	3.285	2.642	1.454	330	3.091	101.335	
20601	Attività clinica	1.054	171	28.039	848	4.799	13.249	44	1.758	1.364	824	185	2.036	52.371	
20602	Attività di laboratorio	224	32	13.629	2.120	1.565	2.582	9	418	317	128	38	275	21.337	
20603	Attività di diagnostica strumentale e per immagini	479	128	9.711	512	5.916	7.397	25	1.109	961	502	107	780	27.627	
20700	Assistenza protesica	1.211	19	3.835	255	822	155	2	317	388	811	10	71	7.896	
20801	Assistenza territoriale, ambulatoriale e domiciliare	1.834	216	12.128	3.222	4.371	19.470	60	1.492	1.381	864	254	1.889	47.181	
20801	Assistenza programmata a domicilio	849	38	10.944	1.899	1.178	3.658	11	201	279	152	47	341	19.597	
20802	Assistenza alle donne, famiglia, coppie	45	43	732	63	511	3.306	10	130	178	162	41	345	5.566	
20803	Assistenza psichiatrica	658	97	303	627	2.292	9.687	30	656	757	419	126	916	16.568	
20804	Assistenza riabilitativa ai disabili	0	0	5	523	27	16	0	13	22	2	1	4	613	
20805	Assistenza ai tossicodipendenti	282	38	144	110	363	2.803	9	492	145	129	39	283	4.837	
20806	Assistenza agli anziani	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
20807	Assistenza ai malati terminali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
20808	Assistenza a persone affette da HIV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
20901	Assistenza territoriale semiresidenziale	34	123	4.216	91	791	2.299	9	719	357	134	38	279	9.090	
20901	Assistenza psichiatrica	25	118	32	72	504	1.862	6	365	161	97	27	197	3.468	
20902	Assistenza riabilitativa ai disabili	8	5	3.351	16	249	411	3	343	189	35	11	78	4.699	
20903	Assistenza ai tossicodipendenti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
20904	Assistenza agli anziani	0	0	833	3	38	26	0	10	7	2	0	4	923	
20905	Assistenza a persone affette da HIV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
20906	Assistenza ai malati terminali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
21001	Assistenza territoriale residenziale	1.546	130	47.836	1.006	4.074	6.109	22	1.136	1.211	343	94	707	64.214	
21001	Assistenza psichiatrica	59	84	6.962	89	1.872	3.675	12	290	469	167	50	366	14.095	
21002	Assistenza riabilitativa ai disabili	11	5	8.692	695	481	285	2	239	400	35	10	76	10.931	
21003	Assistenza ai tossicodipendenti	0	0	1.243	0	6	1	0	1	1	0	0	8	1.260	
21004	Assistenza agli anziani	1.174	19	28.823	142	1.510	1.304	6	562	281	84	24	177	34.106	
21005	Assistenza a persone affette da HIV	156	11	326	28	109	749	2	31	42	38	9	70	1.571	
21006	Assistenza ai malati terminali	146	11	1.790	52	96	95	0	13	18	19	1	10	2.251	
21100	Assistenza idrotmale	0	0	978	0	0	0	0	0	0	0	0	0	978	
29999	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	21.922	916	239.227	10.442	25.170	56.148	192	8.975	6.557	4.143	812	6.871	381.375	
Cod.	Assistenza ospedaliera														
30100	Attività di pronto soccorso	257	77	184	322	1.748	4.539	17	1.335	440	263	72	520	9.774	
30201	Ass. ospedaliera per acuti	11.278	515	177.842	3.076	16.164	44.242	147	7.990	2.731	2.858	621	4.739	272.203	
30201	in Day Hospital e Day Surgery	1.422	68	263	369	1.984	5.557	18	960	341	446	78	565	12.071	
30202	in degenza ordinaria	9.856	447	177.579	2.707	14.180	38.685	129	7.030	2.390	2.412	543	4.174	260.132	
30300	Interventi ospedalieri a domicilio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
30400	Ass. ospedaliera per lungodegenti	792	78	229	307	1.648	4.622	18	1.680	324	268	75	546	10.587	
30500	Ass. ospedaliera per riabilitazione	20	23	111	102	797	3.020	9	350	170	37	40	292	4.971	
30600	Emocomponenti e servizi trasfusionali	1	8	48	2.525	576	89	1	124	89	13	3	25	3.502	
30700	Trapianto organi e tessuti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
39999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	12.348	701	178.414	6.332	20.933	56.512	192	11.479	3.754	3.439	811	6.122	301.037	
49999	TOTALE	35.863	1.750	420.285	17.745	48.391	126.226	886	21.706	12.130	8.382	1.817	14.420	709.601	

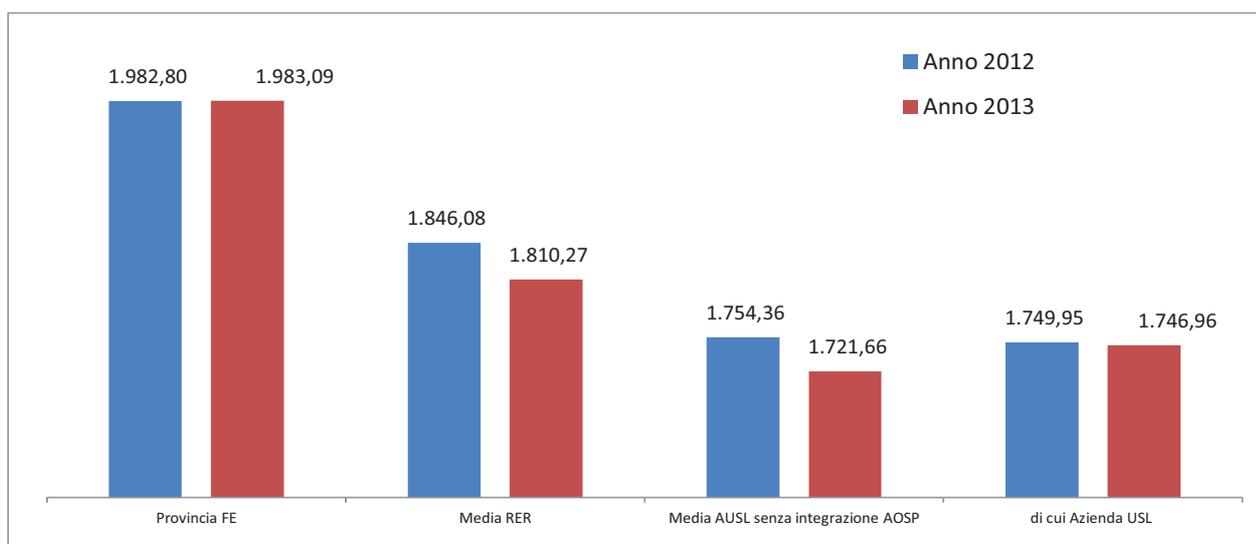
La base delle elaborazioni di contabilità analitica utilizzate per il modello LA sono le medesime che portano al calcolo del **costo pro-capite**. Tale indicatore evidenzia il rapporto tra risorse impiegate e popolazione di riferimento, ovvero quante risorse vengono impiegate per garantire l'assistenza nel territorio di ciascuna provincia, tenuto conto sia dell'Azienda Sanitaria Territoriale che dell'Azienda Ospedaliera. Ponderando la popolazione di riferimento sulla base della composizione per età è possibile mettere a confronto tale indicatore tra le diverse provincie della Regione, rilevando le situazioni ove quest'ultimo assume valori al di sopra della media regionale.

Il costo medio pro capite sostenuto dalle Provincie per garantire i livelli di assistenza presenta differenze fra i diversi contesti provinciali.

Le Provincie che storicamente hanno un costo pro-capite inferiore alla media regionale, o che negli ultimi anni si sono portate in linea con la media, sono Reggio Emilia, Parma, Rimini, Piacenza e Modena, mentre tutte le altre, come Ferrara, hanno avuto negli anni un costo pro-capite superiore alla media

Tali maggiori costi per Livelli di Assistenza trovano motivazione in ragioni di carattere epidemiologico, ma anche in una dotazione più capillare e/o ridondante dei servizi alla popolazione rispetto alla media regionale, nonché in aree di inappropriata e in differenze nei costi di produzione dei servizi e delle prestazioni erogati all'utenza.

Il costo procapite analizzato è relativo all'anno precedente, in quanto le elaborazioni regionali relative a tale indicatore sono sempre effettuate per motivi tecnici dopo la chiusura del bilancio di esercizio.



La spesa procapite della provincia di Ferrara nel 2013 è pari a 1.983,09 euro (+0,01% rispetto al 2012) contro una media regionale di 1.810,27 (-1,94% rispetto al 2012).

Nel biennio 2012-2013, si è registrata una crescita nei costi complessivamente sostenuti dalle due Aziende provinciali con un peggioramento pari a +0,36 euro pro-capite. Tale risultato è riferibile a:

- una diminuzione della popolazione di -0,24%;
- di una diminuzione dei costi aziendali per i propri residenti di 2,432 milioni di euro (pari al -0,36%)
- dell'aumento della quota di integrazione delle aziende ospedaliere e di trauma center/grandi ustionati di +0,763 milioni di euro pari a +0.85%

Il costo procapite per la sola Azienda USL, senza considerare i maggiori costi sostenuti dall'Azienda Ospedaliera oltre quelli riconosciuti con il contratto di fornitura calcolato in base alla produzione resa, risulta essere pari a 1.746,96.

La situazione del 2013, limitatamente alla parte riferibile alla sola Azienda Territoriale, non tenendo pertanto conto di quanto integrato a carico dell'Azienda Ospedaliera, vede valori medi di costo procapite al di sopra della media RER per le seguenti aree assistenziali:

- Assistenza sanitaria collettiva in ambienti di vita e di lavoro
- Medicina di Base
- Salute Mentale Adulti e Neuropsichiatria
- Salute Donna
- Salute Infanzia
- Emergenza Extraospedaliera
- Ass.za ai Disabili
- Degenza e specialistica

In queste aree saranno sviluppate le azioni 2014-2015 previste dal piano di sostenibilità.

La tabella seguente mette a confronto i valori provinciali con i valori complessivi regionali, ordinata in rapporto all'entità della variazione rispetto alla media RER.

		2012			2013			2013 vs 2012		
		costo livello (K€)	popolazione	Costo procapite (€)	costo livello (K€)	popolazione	Costo procapite (€)	costo livello (K€)	Costo procapite (€)	%
Integrazione costi da AOSP *	Fe	89.233	383.217	232,85	90.272	382.306	236,12	1.039	3,27	1,41%
	RER	408.918	4.459.246	91,70	396.169	4.471.104	88,61	-12.749	-3,09	-3,37%
Degenza e specialistica senza integrazione costi delle AOSP	Fe	376.104	383.217	981,44	371.425	382.306	971,54	-4.679	-9,90	-1,01%
	RER	4.353.762	4.459.246	976,34	4.244.568	4.471.104	949,33	-109.194	-27,01	-2,77%
EMERGENZA EXTRAOSP.	Fe	15.362	383.217	40,09	17.603	382.306	46,04	2.241	5,96	14,86%
	RER	153.165	4.459.246	34,35	155.476	4.471.104	34,77	2.311	0,43	1,24%
PREVENZIONE	Fe	23.270	383.217	60,72	22.951	382.306	60,03	-319	-0,69	-1,14%
	RER	253.037	4.459.246	56,74	244.983	4.471.104	54,79	-8.054	-1,95	-3,44%
SALUTE MENTALE	Fe	26.853	383.217	70,07	27.124,00	382.306	70,95	271	0,88	1,25%
	RER	304.326	4.459.246	68,25	301.393,00	4.471.104	67,41	-2.933	-0,84	-1,23%
DISTRETTO altro	Fe	229.019	383.217	597,62	228.771	382.306	598,40	-248	0,78	0,13%
	RER	2.758.823	4.459.246	618,67	2.751.316	4.471.104	615,35	-7.507	-3,32	-0,54%
TOTALE COSTO PROCAPITE	Fe	759.841	383.217	1.982,80	758.146	382.306	1.983,09	-1.695	0,29	0,01%
	RER	8.232.031	4.459.246	1.846,06	8.093.905	4.471.104	1.810,27	-138.126	-35,79	-1,94%
TOTALE senza integrazione costi da AOSP	Fe	670.608	383.217	1.749,94	667.874	382.306	1.746,96	-2.734	-2,98	-0,17%
	RER	7.823.113	4.459.246	1.754,36	7.697.736	4.471.104	1.721,66	-125.377	-32,69	-1,86%

* l'integrazione costi da AOSP è rappresentato dalla differenza tra costi di produzione delle Aziende Ospedaliere e valore economico dell'accordo stipulato con le AUSL

FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA ANNO 2014

Le risorse del FRNA per l'anno 2014 sono state ripartite fra i distretti dalla CTSS nella seduta del 14 maggio 2014 come è rappresentato nel Bilancio preventivo approvato con delibera n. 48 del 27/02/2014 - la ripartizione è stata recepita con apposito provvedimento deliberativo n. 174 del 12/06/2014:

<u>Risorse dalla R. E-R. alla C.T.S.S. - 2014</u>	
A. Quota FRNA assegnata su popol. >75 anni al 01/01/13	27.848.709
B. Quota gravissime disabilità acquisite DGR 2068/2004	1.056.515
C. Quota FRNA DISABILI	8.012.349
D. Accredimento: quota aggiuntiva per gestioni particolari	541.352
TOTALE ASSEGNAZIONI FRNA 2013	37.458.925
Fondo Nazionale non Autosufficienze (FNA) 2014	2.347.424

Le quote FRNA e FNA sono state ripartite fra i distretti come indicato nella tabella sottostante.

L'assegnazione del FRNA 2014 sui tre distretti dell'Azienda è stata realizzata, secondo la prassi consolidata. Infatti il piano di riparto del FRNA fra i distretti Centro Nord, Sud Est e Ovest ha tenuto conto:

- della spesa storica 2010 dei servizi e dei presidi socio-sanitari sul territorio;
- della popolazione ultra 75enne per la quota anziani e della popolazione 15 – 64 anni per la quota disabili
- delle indicazioni regionali ad esempio in materia di gravissime disabilità acquisite e SLA.

FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA - ANNO 2014					
RIPARTIZIONE DISTRETTUALE					
	A. Quota FRNA 2014 assegnata su popol. = >75 anni al 01/01/2013 (1)	B. Quota gravissime disabilità acquisite DGR 2068/2004 (2)	C. Quota FRNA DISABILI (3)	D. Accredimento: quota aggiuntiva per gestioni particolari (4)	TOTALE RIPARTIZIONE DISTRETTUALE FRNA 2014
	RIPARTIZIONE DISTRETTUALE	RIPARTIZIONE DISTRETTUALE	RIPARTIZIONE DISTRETTUALE	RIPARTIZIONE DISTRETTUALE	
DISTRETTO OVEST	4.799.636	169.090	1.795.567	140.952	6.905.245
DISTRETTO CENTRO-NORD	15.187.090	529.385	3.930.859	161.055	19.808.389
DISTRETTO SUD-EST	7.861.983	358.040	2.285.923	239.345	10.745.291
TOTALE AUSL FE	27.848.709	1.056.515	8.012.349	541.352	37.458.925

Nel 2014 oltre al FRNA la regione ha assegnato alle Aziende una quota di FNA del quale una quota era finalizzato all'assistenza in favore di utenti malati di SLA.

I Distretti, attraverso gli Uffici di Piano e i Comitati di Distretto hanno successivamente programmato l'utilizzo delle risorse con riferimento alle singole aree – domiciliarità e residenzialità – e alla tipologia di utenti – anziani e disabili. Sono altresì state programmate anche alcune azioni trasversali .

Le programmazioni distrettuali sono state recepite con Determine 713/14 del Direttore del Distretto Centro Nord, 719/14 e 1016/14 del Direttore del Distretto Sud Est e 718/14 del Direttore del Distretto Ovest.

La gestione delle risorse assegnate è avvenuta nell'ambito della contabilità separata FRNA come indicato dalla DGR 1206/2007 allegato 1. In particolare le quote FNA sono state utilizzate per azioni a rilievo sociale e socio sanitario di sostegno alla domiciliarità e in favore (per la specifica quota) di utenti affetti da SLA. Le indicazioni regionali sono state recepite dei Comitati di Distretto in fase di approvazione della programmazione distrettuale, in particolare per quanto concerne il potenziamento dell'accesso, il sostegno della domiciliarità,

FONDO NAZIONALE PER LE NON AUTOSUFFICIENZE		
ANNO 2014		
RIPARTIZIONE DISTRETTUALE		
	ASSEGNAZIONE ALLA CTSS	RIPARTIZIONE DISTRETTUALE
	2.347.424	
DISTRETTO OVEST		467.460
DISTRETTO CENTRO-NORD		1.208.546
DISTRETTO SUD-EST		671.418
TOTALE AUSL FE		2.347.424

<p>(1) Ripartizione effettuata dalla Regione E-R con i seguenti criteri:</p> <p>sulla base della popolazione =>18 anni residente nei distretti al 1.1.2013; - una quota del 60% sulla base della popolazione =>75 anni residente nei distretti al 1.1.2013.</p> <p style="text-align: right;">- una quota del 40%</p>
<p>(2) Vincoli di utilizzo:</p> <p>a) non possono essere finanziati con il FNA interventi rientranti nei LEA; b) le aree d'intervento riguardano esclusivamente il sostegno a domicilio ed il potenziamento del sistema di accesso integrato; c) almeno il 30% destinato ad interventi in favore di persone in condizione di disabilità gravissima(inclusa la SLA)</p>

<u>"RESIDUI" FRNA 2013</u>	
Distretto Ovest	1.162.139,34
Distretto Centro-Nord	2.426.879,45
Distretto Sud-Est	1.948.870,41
Totale Azienda USL Ferrara	5.537.889,20

La tabella seguente pone a confronto il consuntivo 2014 - 2013 e 2012 evidenziando che la percentuale di utilizzo delle risorse complessivamente a disposizione è passata dal 84% del 2012 al 88% del 2013 fino al 95% del 2014.

	Cons 2012	2013	2014
Finanziamento da Fondo Sanitario Regionale	32.108.349,00	31.984.901	27.299.404,23
Finanziamento da altri Contributi Regionali	6.976.460,00	5.590.930	10.159.520,77
Finanziamento da altri Soggetti (anche FNA) + sopravvenienze attive	721.750,03	2.387.894	2.489.308,80
Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi regionali di esercizi precedenti	6.077.426,79	7.431.274	5.537.889,20
Valore a ricavo FRNA	45.883.985,82	47.394.998,53	45.486.123,00
Acc.to quote inutilizzate nell'esercizio e riportate nell'esercizio successivo	-7.431.273,82	-5.573.889	-2.388.569,98
TOTALE RISORSE UTILIZZATE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA	38.452.712	41.821.109	43.097.553
TOTALE COSTI NON AUTOSUFFICIENZA	38.452.712	41.821.109	43.097.553
% di utilizzo delle risorse complessive	84%	88%	95%

I dati di seguito indicati sono i risultati di bilancio delle spese sostenute nel corso dell'anno 2014.

BILANCIO FRNA ANNO 2014		
Distretto Centro Nord		
CONTO		
	<u>RICAVI</u>	
701300011	FRNA - CONTRIBUTI DA FONDO SANITARIO REGIONALE	11.444.435,23
701300021	FRNA – ALTRI CONTRIBUTI DA REGIONE	8.363.953,77
701300031	FRNA CONTRIBUTI FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFF.	1.208.456,00
701300061	FRNA CONTRIBUTI DA PRIVATI	39.511,86
701300081	UTILIZZO FONDI PER QUOTE FRNA CONTRIBUTI REGIONALI DI ESERCIZI PRECEDENTI	2.426.879,45
703080046	RIMBORSI BOLLI	-24,00
708300011	FRNA- INSUSSISTENZE PASSIVP ORDINARIE	4.334,19
708300101	FRNA SOPP. ATTIVE ORDINARIE	34.208,58
	Totale RICAVI	23.521.845,08
	<u>COSTI</u>	
810300021	FRNA ONERI A RILEIVO SAN ASS. PRESSO STRUTTURE RES. PUBBLICHE	1.033.021,19
810300031	FRNA ONERI A RILEIVO SAN ASS. PRESSO STRUTTURE PRIVATE	9.254.765,46
810300122	FRNA ONERI A RIL SAN ASS. ANZIANI CENTRI DIURNI PUBBLICI	47.973,52
810300131	FRNA ONERI A RIL SAN ASS. ANZIANI CENTRI DIURNI PRIVATI	433.357,07
810300211	FRNA ONIERI A RIL.SANIT.PIANI SOSTEGNO INDIVD.	329.375,45
810300231	FRNA ONERI A RIL.SAN ASS. DOMICILIARE INTEGRATA	514.587,98
810300321	FRNA ONERI PER ASSIS.GRAVISS.DISABILITA' ACQUISITE C/O STRUTT.RESID.PUBBLICHE	53.249,00
810300331	FRNA ONERI PER ASSIST.GRAVISS.DISABILITA' ACQUISITE C/O STRUTT. RESIDENZ.PRIVATE	86.814,71
810300411	FRNA ONERI PER ASSIST.DOMICILIARE A DISABILI DA PUBBLICO	149.676,34
810300421	FRNA ONERI PER ASSISTENZA DOMICILIARE A DISABILI DA PRIVATO	406.813,92
810300521	FRNA ONERI PER ACCOGLIENZA DI SOLLIEVO ANZIANI C70 STRUTTURE RESID. PUB	8.444,00
810300531	FRNA ONERI PER ACCOGLIENZA DI SOLLIEVO ANZIANI PRESSO STRUTT.RESIDENZIALI	49.566,29
810300731	FRNA ONERI PER ACCOGLIENZA SOLLIEVO DISABILI PRESSO STRUTTURE RESIDENZ	50.658,79
810300921	FRNA RETTE PER ASSISTENZA DISABILI C/O CENTRI SOCIO RIABILITA. RESIDENZ. PUBBLICI	114.171,51
810300931	FRNA RETTE PER ASSISTENZA DISABILI PRESSO CENTRI SOCIO RIABILIT.RESIDENZ.PRIVATI	3.350.895,65
810301021	FRNA RETTE PER DISABILI IN STRUTTURE RES A MINORE INTENSITA ASSISTEN	110.050,59
810301131	FRNA RETTE PER ASSISTENZA DISABILIPRESSO STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI (CENTRI SOCIO RIABILITATIVI DIURNI)PRIVATE	1.480.854,74
810301211	FRNA RETTE PER DISABILI PRESSO STRUTTURE DIURNE	70.099,12

	SOCIO LAVORATIVE DA PRIVATO	
810301221	FRNA RETTE PER DISABILI PRESSO STRUTTURE DIURNE SOCIO LAVORATIVE DA PUBBLICO	318.521,05
810310011	FRNA ACQUISTO DI SERVIZI PER INTERVENTI DI SOSTEGNO ALLE RETI SOCIALI E PREVENZIONI PER ANZIANI E DISABILI	1.005.334,83
810310111	FRNA ACQUISTO DI SERVIZIREALIZZAZIONE PIANI INDIVIDUALI DI SOSTEGNO A DOMICILIO PER ANZIANI DA PUBBLICO	411.575,23
810310211	FRNA ACQUISTO SERVIZI PER PROGRAMMA EMERSIONE/QUALIFICAZIONE ASSISTENTI FAMILIARI	142.320,14
810310311	FRNA ACQUISTO DI SERVIZI PER SISTEMA DI PRESA IN CARICO E ACCOMPAGNAMENTO PER ANZIANI E DISABILI	858.397,67
810310411	FRNA ACQUISTO DI ALTRI SERVIZI	117.521,95
810320011	FRNA ASSEGNI DI CURA ANZIANI	762.642,61
810320111	FRNA ASSEGNI DI CURA DISABILI	355.314,84
810320211	FRNA ASSEGNI CURA GRAVISSIME DISABILITA' ACQUISITE	195.610,30
810320311	FRNA CONTRIBUTI ADATTAMENTO AMBIENTE DOMESTICO	29.978,96
810380011	FRNA ONERI A RILIEVO SANITARIO PERASSISTENZA ANZIANI PRESSO STRUTTURE DIURNE E REISIDENZIALI A GESTIONE DIRETTA AZIENDALE	400.653,74
810390011	FRNA ONERI A RILIEVO SANITARIO PERASSISTENZA DISABILI PRESSO STREUTTURE DIURNE E RESIDENZIALI A GESTIONE DIRETTA AZIENDALE	443.225,40
818300011	FRNA INSUSSISTENZE DELL'ATTIVO ORDINARIE	
818300101	FRNA SOPRAVVENIENZE PASSIVE ORDINARIA	4.008,22
	Totale COSTI	22.589.480,27
	QUOTA FRNA NON UTILIZZATA	932.346,81
	DA RISCONTARE	

BILANCIO FRNA ANNO 2014		
Distretto Sud Est		
CONTO		
	<u>RICAVI</u>	
701300011	FRNA - CONTRIBUTI DA FONDO SANITARIO REGIONALE	10.745.291,00
701300031	FRNA CONTRIBUTI FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFF.	671.418,00
701300061	FRNA CONTRIBUTI DA PRIVATI	34.146,96
701300081	UTILIZZO FONDI PER QUOTE FRNA CONTRIBUTI REGIONALI DI ESERCIZI PRECEDENTI	1.948.870,41
703080046	RIMBORSI BOLLI	24,00
708300011	FRNA- INSUSSISTENZE PASSIVP ORDINARIE	232,65
708300101	FRNA SOPP. ATTIVE ORDINARIE	1.373,89
	Totale RICAVI	13.410.356,91
	<u>COSTI</u>	
810300021	FRNA ONERI A RILEIVO SAN ASS. PRESSO STRUTTURE RES. PUBBLICHE	1.371.089,55
810300031	FRNA ONERI A RILIEVO SAN ASS. PRESSO STRUTTURE PRIVATE	4.133.764,74
810300122	FRNA ONERI A RIL SAN ASS. ANZIANI CENTRI DIURNI PUBBLICI	75.711,33
810300131	FRNA ONERI A RIL SAN ASS. ANZIANI CENTRI DIURNI PRIVATI	134.897,00
810300211	FRNA ONIERI A RIL.SANIT.PIANI SOSTEGNO INDIVD.	72.773,50
810300231	FRNA ONERI A RIL.SAN ASS. DOMICILIARE INTEGRATA	81.760,60
810300331	FRNA ONERI PER ASSIST.GRAVISS.DISABILITA' ACQUISITE C/O STRUTT. RESIDENZ.PRIVATE	223.535,03
810300411	FRNA ONERI PER ASSIST.DOMICILIARE A DISABILI DA PUBBLICO	204.016,43
810300421	FRNA ONERI PER ASSISTENZA DOMICILIARE A DISABILI DA PRIVATO	151.283,15
810300531	FRNA ONERI PER ACCOGLIENZA DI SOLLIEVO ANZIANI C/O STRUTTURE RESIDENZ.PRIVATE	43.448,00
810300721	FRNA ONERI PER ACCOGLIENZA DI SOLLIEVO DISABILI C/O STRUTTURE RESIDENZIALI PUBBLICHE	12.982,39
810300731	FRNA ONERI PER ACCOGLIENZA SOLLIEVO DISABILI PRESSO STRUTTURE RESIDENZIALI PRIVATE	37.908,73
810300921	FRNA RETTE PER ASSISTENZA DISABILIC/O CENTRI SOCIO RIABILITA. RESIDENZ. PUBBLICI	172.447,76
810300931	FRNA RETTE PER ASSISTENZA DISABILIPRESSO CENTRI SOCIO RIABILIT.RESIDENZ.PRIVATI	1.885.378,73
810301121	FRNA RETTE PER ASSISTENZA DISABILIPRESSO STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI (CENTRI SOCIO RIABILITATIVI DIURNI)PUBBLICHE	419.730,39
810301131	FRNA RETTE PER ASSISTENZA DISABILIPRESSO STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI (CENTRI SOCIO RIABILITATIVI DIURNI)PRIVATE	246.832,68
810301211	FRNA RETTE PER DISABILI PRESSO STRUTTURE DIURNE SOCIO LAVORATIVE DA PRIVATO	157.687,08
810310011	FRNA ACQUISTO DI SERVIZI PER INTERVENTI DI SOSTEGNO ALLE RETI SOCIALI E PREVENZIONI PER ANZIANI E DISABILI	469.199,99

810310111	FRNA ACQUISTO DI SERVIZI PER PIANIINDIVIDUALI DI SOSTEGNO A DOMICILIO PER ANZIANI	340.997,59
810310211	FRNA ACQUISTO SERVIZI PER PROGRAMMA EMERSIONE/QUALIFICAZIONE ASSISTENTI FAMILIARI	56.872,13
810310311	FRNA ACQUISTO DI SERVIZI PER SISTEMA DI PRESA IN CARICO E ACCOMPAGNAMENTO PER ANZIANI E DISABILI	187.212,42
810310411	FRNA ACQUISTO DI ALTRI SERVIZI	63.696,71
810320011	FRNA ASSEGNI DI CURA ANZIANI	1.002.194,19
810320111	FRNA ASSEGNI CURA DISABILI	234.362,93
810320211	FRNA ASSEGNI CURA GRAVISSIME DISABILITA' ACQUISITE	175.016,57
810320311	FRNA CONTRIBUTI ADATTAMENTO AMBIENTE DOMESTICO	2.879,80
8103800011	FRNA ONERI A RILIEVO SANITARIO PERASSISTENZA ANZIANI PRESSO STREUTTURE DIURNE E RESIDENZIALI A GESTIONE DIRETTA AZIENDALE	278.342,05
818300011	FRNA INSUSSISTENZE DELL'ATTIVO ORDINARIE	364,44
818300101	FRNA SOPP PASSIVE ORDINARIE	28.801,94
	Totale COSTI	12.265.187,85
	QUOTA FRNA NON UTILIZZATA DA RISCONTARE	1.145.169,06

BILANCIO FRNA ANNO 2014		
Distretto Ovest		
CONTO		
	<u>RICAVI</u>	
701300011	FRNA - CONTRIBUTI DA FONDO SANITARIO REGIONALE	5.109.678,00
701300021	FRNA – ALTRI CONTRIBUTI DA REGIONE	1.795.567,00
701300031	FRNA CONTRIBUTI FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFF.	467.460,00
701300061	FRNA CONTRIBUTI DA PRIVATI	4.618,86
701300081	UTILIZZO FONDI PER QUOTE FRNA CONTRIBUTI REGIONALI DI ESERCIZI PRECEDENTI	1-162.139,34
708300011	FRNA INSUSSISTENZE PASSIVO ORDINARIE	12.481,57
708300101	FRNA SOPP. ATTIVE ORDINARIE	1.976,40
	Totale RICAVI	8.553.921,17
	<u>COSTI</u>	
810300021	FRNA ONERI A RILEIVO SAN ASS. PRESSO STRUTTURE RES. PUBBLICHE	43.686,27
810300031	FRNA ONERI A RILEIVO SAN ASS. PRESSO STRUTTURE PRIVATE	3.386.976,93
810300131	FRNA ONERI A RIL SAN ASS. ANZIANI CENTRI DIURNI PRIVATI	111.884,62
810300211	FRNA ONIERI A RIL.SANIT.PIANI SOSTEGNO INDIVD.	173.838,12
810300231	FRNA ONERI A RIL.SAN ASS. DOMICILIARE INTEGRATA	407.878,47
810300331	FRNA ONERI PER ASSIST.GRAVISS.DISABILITA' ACQUISITE C/O STRUTT. RESIDENZ.PRIVATE	69.313,50
810300411	FRNA ONERI PER ASSIST.DOMICILIARE A DISABILI DA PUBBLICO	7.766,10
810300421	FRNA ONERI PER ASSISTENZA DOMICILIARE A DISABILI DA PRIVATO	191.438,60
810300521	FRNA ONERI PER ACCOGLIENZA DI SOLLIEVO ANZIANI C/O STRUTTURE RESID.PUBBLICHE	73.018,43
810300731	FRNA ONERI PER ACCOGLIENZA SOLLIEVO DISABILI PRESSO STRUTTURE RESIDENZIALI PRIVATE	95.849,74
810300931	FRNA RETTE PER ASSISTENZA DISABILI PRESSO CENTRI SOCIO RIABILIT.RESIDENZ.PRIVATI	1.070.438,99
810301131	FRNA RETTE PER ASSISTENZA DISABILIPRESSO STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI (CENTRI SOCIO RIABILITATIVI DIURNI)PRIVATE	826.438,49
810301211	FRNA RETTE PER DISABILI PRESSO STRUTTURE DIURNE SOCIO LAVORATIVE DA PRIVATO	160.992,92
810310011	FRNA ACQUISTO DI SERVIZI PER INTERVENTI DI SOSTEGNO ALLE RETI SOCIALI E PREVENZIONI PER ANZIANI E DISABILI	47.590,32
810310111	FRNA ACQUISTO DI SERVIZI PER PIANIINDIVIDUALI DI SOSTEGNO A DOMICILIO PER ANZIANI	98.849,28
810 310311	FRNA ACQUISTO DI SERVIZI PER SISTEMA DI PRESA IN CARICO E ACCOMPAGNAMENTO PER ANZIANI E DISABILI	205.172,70
810310411	FRNA ACQUISTO DI ALTRI SERVIZI	18.695,51
810320011	FRNA ASSEGNI DI CURA ANZIANI	529.200,53
810320111	FRNA ASSEGNI CURA DISABILI	203.164,86
810320211	FRNA ASSEGNI CURA GRAVISSIME DISABILITA' ACQUISITE	187.785,41
810380011	FRNA ONERI A RILIEVO SANITARIO PERASSISTENZA ANZIANI PRESSO STRUTTURE DIURNE E REISIDENZIALI A	96.910,66

	GESTIONE DIRETTA AZIENDALE	
810390011	FRNA ONERI A RILIEVO SANITARIO PER ASSISTENZA DISABILI PRESSO STRUTTURE DIURNE E RESIDENZIALI A GESTIONE DIRETTA AZIENDALE	158.200,65
818300101	FRNA SOPP. PASSIVE ORDINARIA	77.793,96
	Totale COSTI	8.242.885,06
	QUOTA FRNA NON UTILIZZATA	311.036,11
	DA RISCONTARE	

Attività gestite con il Fondo per la Non Autosufficienza Anno 2014

La programmazione delle attività 2014 ha tenuto conto di alcuni criteri:

- garanzia di sostanziale continuità rispetto dei servizi;
- aumento di parte delle tariffe per i servizi socio sanitari accreditati, ai sensi delle indicazioni regionali
- garanzia di continuità rispetto ad alcuni dei principali progetti sovra-distrettuali quali ad esempio Progetto E-care, Progetto Garsia.

I residui alla chiusura di esercizio sono molto ridotti rispetto al trend degli anni precedenti:

RESIDUI F.R.N.A.	2011	2012	2013	2014
DISTRETTO CENTRO NORD	2.617.377,01	3.675.049,83	€ 2.426.879,45	932.346,81
DISTRETTO SUD EST	1.852.229,51	2.113.175,94	€ 1.948.870,41	1.145.169,06
DISTRETTO OVEST	1.607.820,27	1.643.048,05	€ 1.162.139,34	311.036,11
AZIENDA USL FERRARA	6.077.426,79	7.431.273,82	€ 5.537.889,20	€ 2.388.551,98

Di fondamentale importanza è stata la collaborazione ed integrazione tra Azienda USL ed Enti Locali, il coordinamento e il monitoraggio che coinvolge la DASS, il MO Funzioni Amministrative Socio Sanitarie, i Distretti e gli Uffici di Piano.

In particolare per l'area anziani si sono perseguite azioni di appropriatezza per gli utenti anziani di area psichiatrica a garanzia di equità.

Nel corso del 2014 è stata inoltre realizzata un'importante azione di adeguamento alle indicazioni regionali di garantire il pieno governo e monitoraggio sull'utilizzo del complesso delle risorse per non autosufficienza (FRNA, FNA, risorse proprie dei Comuni, contribuzione utenti, risorse del Fondo Sanitario) quale elemento di garanzia della sostenibilità delle scelte di programmazione effettuate dai territori. In tale contesto è strategico il completamento ed il pieno utilizzo del sistema informativo locale (Progetto GARSIA), la corretta e completa implementazione dei Flussi regionali di ambito socio-sanitario e del sistema informativo online di monitoraggio del FRNA. L'attività di monitoraggio

costante dell' andamento dei costi e delle attività ha consentito il riallineamento delle attività dove necessario (es. assegni di cura, utilizzo posti letto).

L'accreditamento socio sanitario

Anche nel 2014 è proseguita l' azione di coordinamento tra territori per la gestione integrata dei contratti di servizio per i servizi socio sanitari. L' attività 2014 è stata finalizzata alla verifica della sussistenza dei requisiti per il passaggio all' Accreditamento Definitivo. La DASS ha condotto un'azione di sostegno all'OTAP e agli uffici di Piano per garantire l'intero percorso.

Il percorso di adeguamento, sviluppo e monitoraggio del sistema informativo-gestionale GARSIA

Nel corso del 2014 è stato implementato il Sistema Informativo/gestionale di ambito sociosanitario attraverso l' ulteriore sviluppo del Progetto GARSIA in area disabili. Si sono tenuti corsi di formazione per gli operatori dell'area.

Si è avviato inoltre il modulo "cruscotto" che consente l'estrapolazione dei dati caricati a sistema.

L'utilizzo di GARSIA nell'area anziani ha consentito l'ottimale implementazione dei flussi informativi regionali SMAC e FAR in tema di assegni di cura e di residenzialità e semiresidenzialità per anziani. Con lo stesso strumento vengono effettuate le riclassificazioni semestrali degli utenti anziani di CRA ai fini della definizione del case mix.

Principali attività 2014 - Area Anziani

Assistenza in regime residenziale e semiresidenziale.

RESIDENZ E (ANZIANI)	Ovest	Centro Nord	Sud Est	Totale
	2014	2014	2014	2014
N. PRESIDI	8	12	12	32
N. POSTI	247	721	418	1.386
N. GIORNATE	87.774	281.883	150.157	519.814

CENTRI DIURNI (ANZIANI)	Ovest	Centro Nord	Sud Est	Totale
	2014	2014	2014	2014
N. PRESID	2	4	4	10
N. POSTI	23	84	35	142
N. GIORNATE	4.802	19.020	8.534	32.356

L'attività è stata sostanzialmente mantenuta invariata rispetto al 2013

Assegno di Cura (DGR 1377/99)

Rispetto all'anno precedente nel corso del 2014 si è avuta una implementazione del numero di assegni di cura complessivamente erogati.

ASSEGNI DI CURA	Ovest	Centro Nord	Sud Est	Totale
	2014	2014	2014	2014
N. CONTRATTI ATTIVI al 31/12	107	196	348	651

Contratti attivi al 31/12/2013 n. 602

Principali attività 2014 - Area Disabili

RESIDENZ E (DISABILI ADULTI)	Ovest	Centro Nord	Sud Est	Totale
	2014	2014	2014	2014
N. UTENTI	25	73	59	157
N. GIORNATE	8.621	24.446	19.028	52.095

CENTRI DIURNI (DISABILI ADULTI)	Ovest	Centro Nord	Sud Est	Totale
	2014	2014	2014	2014
N. POSTI	39	97	36	172
N. GIORNATE	8.463	16.831	7.388	32.682

L'attività residenziale e semiresidenziale per disabili adulti ha avuto un incremento nel corso dell'anno 2014, nell'anno precedente infatti si sono assistiti 143 utenti residenziali e 169 utenti semiresidenziali

Principali attività 2014 - Area Gravissime Disabilità Acquisite

L'attività in favore di utenti gravissimi disabili si è mantenuta costante, sia come interventi domiciliari o assegni di cura, sia come interventi residenziali. Gli utenti che necessitano di assistenza residenziale (con oneri a carico anche del Bilancio Sanitario) trovano assistenza o presso lo specifico nucleo dedicato situato ad Ostellato o presso strutture per anziani o disabili che, in relazione alle specifiche esigenze assistenziali dell'utente, siano giudicate idonee dall'equipe multiprofessionale competente per distretto.

5.5 Fatti di rilievo intervenuti dopo la chiusura dell'esercizio e destinazione dell'utile d'esercizio

Dopo la chiusura dell'esercizio non sono intervenuti fatti gestionali di rilievo.

Il Risultato economico della gestione 2014 si chiude con un utile d'esercizio pari a € 80.459 euro che viene destinato a copertura delle perdite pregresse.

RELAZIONE SULL'ANDAMENTO DELLA GESTIONE E RISULTATI DELLE SOCIETA' PARTECIPATE

La legge regionale 19 febbraio 2008, n. 4 all'art. 16, comma 1, ha introdotto modifiche alla disciplina in materia di contabilità delle Aziende sanitarie, dettata dalla legge regionale n. 50 del 1994, prevedendo che il bilancio di esercizio sia corredato da una relazione del Direttore Generale con particolare riferimento, tra l'altro, all'andamento della gestione e risultati delle società partecipate" (art. 14, comma 1 lett. e) della L.R. n. 50/1994 nel testo modificato).

L'innovazione legislativa è finalizzata ad assicurare una maggiore conoscibilità dell'andamento delle Aziende sanitarie con riferimento alle attività svolte per il tramite di società, alla luce sia del nuovo contesto normativo statale in materia di partecipazione di enti pubblici a società sia della specifica normativa in materia sanitaria prevista dall'art. 9 bis del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i. e dall'art. 51 della L.R. n. 50/1994.

L'Azienda USL di Ferrara, al 31/12/2014, è titolare delle seguenti partecipazioni societarie:

Cup 2000 S.P.A. Capitale Sociale 487.579 euro Partecipazione AUSL 5.000 euro (1,02%);

Lepida S. p. A. Capitale Sociale € 60.713.000 Partecipazione AUSL 1000 euro pari allo 0,002%.

E' inoltre socia dei seguenti Consorzi:

Nuova Quasco Capitale Sociale 341.037 euro Partecipazione AUSL 500 euro (0,15%) ora ERVET Spa con quota di partecipazione del 0,004%;

Med 3 Capitale Sociale 25.000 euro quota consortile AUSL 5.000 euro Consorzio Futura in Ricerca Capitale Sociale 34.000 euro quota consortile AUSL 1.549,37 euro.

Le summenzionate partecipazioni sono indicate nell'ambito del le rilevazione del conto del patrimonio della Pubblica Amministrazione ai sensi della circolare del Ministero dell'Economia del 17 Dicembre 2010 ai sensi del Decreto dell'Economia del 30 Luglio 2010.

Lepida S.p.A.

La Legge Regionale n. 11/2004 all'art. 4 comma 10 riserva la partecipazione alla società Lepida SpA esclusivamente ad enti pubblici. A seguito della manifestazione di interesse all'acquisto di un azione della società Lepida SpA del valore nominale di 1.000 euro espresso dall'Azienda USL di Ferrara con delibera n. 42 del 14.2.2011, tenuto conto della proposta avanzata dalla Regione Emilia Romagna con nota n. 721/2011; con Delibera di Giunta n. 736 del 9/6/2011 è stata autorizzata, a norma dell'art. 51 comma 2 della L.R. n. 50/1994, la cessione a titolo oneroso di suddetta azione da parte di Lepida SpA.

La società Lepida S.p.A. è stata costituita "in house providing" dalla Regione Emilia-Romagna in data 1° agosto 2007 con lo scopo di assicurare in modo continuativo il funzionamento dell'infrastruttura, delle applicazioni e dei servizi.

La società Lepida S.p.A., a totale capitale pubblico, è lo strumento operativo promosso dalla Regione Emilia-Romagna per la pianificazione, lo sviluppo e la gestione omogenea ed unitaria delle infrastrutture di telecomunicazione degli enti collegati alla rete Lepida (rete a banda larga), per garantire l'erogazione dei servizi informativi inclusi nell'architettura di rete e per una ordinata *evoluzione verso le reti di nuova generazione. L'oggetto sociale è, in sintesi, l'esercizio di attività concernenti la fornitura della rete, quali la realizzazione e gestione della rete regionale a banda larga delle Pubbliche Amministrazioni, la fornitura di servizi di connettività sulla rete regionale a banda larga delle Pubbliche Amministrazioni, la realizzazione e manutenzione delle reti locali in ambito urbano integrate nella rete regionale a banda larga delle PA per il collegamento delle sedi degli Enti della Regione, nonché servizi accessori.* Con Delibera n 518/2013 la Regione Emilia-Romagna ha trasferito a Lepida S.p.A. le funzioni tecnologiche, organizzative della Community Network Emilia-Romagna (CN-ER), ampliandone le competenze in ambito strategico.

Il Capitale Sociale della Lepida S.P.A. alla data del 31/12/2014 risulta sottoscritto e deliberato per € 60.713.000. Al 31/12/2014 la compagine sociale di Lepida S.p.A. si compone di soci tra cui Lepida stessa, tutti i Comuni del territorio, le Provincie, i consorzi di Bonifica, le Aziende Sanitarie e Ospedaliere e la maggioranza delle Università della Regione Emilia-Romagna. Il socio di maggioranza è Regione Emilia-Romagna con una partecipazione pari al 99,295% del Capitale Sociale.

Lepida S.p.A. rappresenta uno strumento tecnico degli Enti partecipanti, nella definizione organica e nella valorizzazione sistemica degli interventi da effettuare nel territorio con riferimento sia alle telecomunicazioni, con enfasi agli interventi volti al superamento del Digital Divide regionale, sia ai servizi IT e sia alle attività di Ricerca e Sviluppo.

Il Conto Economico 2014 registra un Valore della Produzione pari a € 21.618.474 (+14% sul 2013); il Costo della produzione registra € 17.528.976 in incremento del 16% rispetto al 2013. Il Risultato Netto d'esercizio è positivo per un importo pari a € 339.909 in aumento rispetto al 2013 del 72%. L'Utile d'esercizio viene destinato a riserva straordinaria e per il 5% a riserva legale

CUP 2000 S.p.A. Anno 2014

La partecipazione alla società CUP 2000 è stata autorizzata dalla Giunta regionale con deliberazione n. 383 del 20/03/2006 a norma dell'art. 51, comma 2 della L.R. n. 50/1994. Con detta deliberazione

la Regione inoltre ha approvato lo statuto della società CUP 2000 S.p.A. per l'inserimento del nuovo art. 6 bis volto a consentire alla medesima l'emissione di azioni speciali, la proposta di aumento di capitale sociale mediante emissione di n. 65.000 azioni speciali da offrire in sottoscrizione, con esclusione del diritto di opzione degli attuali soci ed ha autorizzato le Aziende sanitarie a partecipare alla suddetta società. A seguito di tali atti, la società CUP 2000 ha deliberato un aumento di capitale per complessivi € 65.000,00 al fine di consentire l'ingresso delle aziende sanitarie nella compagine sociale, mediante l'emissione di azioni speciali con limitati diritti patrimoniali e con esclusione del diritto di opzione ai soci ed ha offerto tali azioni alle aziende sanitarie regionali.

Con propria deliberazione n. 120 del 28/04/2006, l'Azienda USL di Ferrara ha aderito alla proposta avanzata dalla società CUP 2000 di sottoscrizione di azioni speciali ed ha proceduto alla sottoscrizione di n. 5000 azioni speciali per un valore complessivo di € 5.000,00. Con la medesima deliberazione l'Azienda USL ha aderito alla convenzione per l'organizzazione dei servizi ad alta tecnologia a supporto di attività sanitarie, socio-sanitarie e sociali e per la determinazione, in ordine al loro svolgimento, a mezzo della società CUP 2000 S.p.A.

Con Delibera n. 24 del 6/2/2014 l'Azienda USL di Ferrara ha approvato il testo della Convenzione Quadro tra gli enti pubblici soci della società CUP 2000 di cui alla Delibera di Giunta Regionale n. 1719 del 25/11/2013 con la quale la Regione Emilia Romagna ha provveduto ad approvare il rinnovo per due anni dello schema di convenzione quadro tra gli enti pubblici soci della Società CUP 2000 S.p.A.,

La società CUP 2000, a totale capitale pubblico, è lo strumento organizzativo specializzato cui gli enti pubblici soci attribuiscono il compito di espletare servizi di interesse generale e attività di produzione di beni e servizi strettamente necessari per il perseguimento delle loro finalità istituzionali, rientranti nelle materie di cui all'art. 37 della L.R. n. 28/2003. Oggetto della società è, nei settori della sanità, dell'assistenza sociale, dei servizi degli enti locali alla persona e dei servizi socio-sanitari, la progettazione, ricerca, sviluppo, sperimentazione e gestione di servizi e prodotti di Information e Communications Technology nonché l'attività di supporto tecnico e di informazione nel medesimo settore.

L'esercizio 2014 si chiude con un risultato netto positivo di € 256.425 pari allo 0,85 % del valore della produzione. Il risultato ante imposte, al netto dei costi di produzione, dei proventi e oneri finanziari e dei proventi e oneri straordinari, ammonta nell'esercizio 2014 a € 823.985, pari al 2,7% del valore della produzione, a fronte di € 569.200 nel 2013 che era pari al 1,66% del valore della produzione.

Il Consiglio di amministrazione ha proposto all'Assemblea di destinare l'utile a Riserva, fatto salvo il dividendo previsto dallo Statuto limitatamente alle azioni speciali nella misura fissa pari al 5% del loro valore nominale, secondo il seguente schema:

Riserva legale	€	12.821,26
Riserva straordinaria	€	240.103,43
Dividendo su n. 70.000 azioni speciali	€	3.500,00

L'analisi dello Stato Patrimoniale al 31 dicembre 2014 evidenzia:

il totale delle immobilizzazioni ha registrato un incremento di € 418.159, pari al 19,01%, passando da € 2.199.942 al 31/12/13 a € 2.618.101 al 31/12/14; l'attivo circolante ammonta a €14.460.054, a fronte di € 17.887.601 al 31/12/13 il decremento di € 3.427.547, pari al 19,16% in meno, è dovuto sostanzialmente al decremento dei crediti che passano da € 16.404.385 dell'anno 2013 a € 12.687.226 dell'anno 2013; per quanto riguarda il passivo, Il trattamento di fine rapporto di lavoro ammonta a € 2.049.738, a fronte del dato dell'anno precedente pari a € 2.199.293. Registra una variazione dovuta al decremento per la cessazione di rapporti di lavoro o per anticipi erogati agli aventi diritto; I debiti sono passati dai € 12.924.934 dell'anno 2013 ai € 8.974.840 dell'anno 2014 registrando un decremento del 30,56%;; il patrimonio netto al 31/12/14 risulta di € 4.037.975 a fronte di € € 3.785.049 al 31/12/13.

NUOVA QUASCO Anno 2014

Con Delibera n. 120/2009 l'Azienda USL di Ferrara aderisce a Nuova Quasco s.c.r.l., con una quota societaria pari a 500 euro.

La società consortile Nuova Quasco s.c.r.l. è finalizzata allo svolgimento delle seguenti attività a supporto delle Amministrazioni pubbliche:

- a) realizzazione e gestione di sistemi informativi e osservatori nei settori: dei lavori pubblici, dei servizi e delle forniture; della sicurezza sul lavoro; delle politiche abitative e della qualità edilizia; dell'ambiente, ivi compresa la gestione dei servizi idrici e di smaltimento rifiuti;
- b) supporto tecnico alla gestione del demanio idrico;
- c) diffusione dei dati raccolti, anche attraverso la diffusione di rapporti periodici;
- d) promozione della qualità nella gestione delle procedure di appalto della Regione Emilia-Romagna e delle altre stazioni appaltanti socie, tra cui le amministrazioni locali attività di formazione e aggiornamento professionale sotto il profilo giuridico, tecnico ed economico, degli operatori pubblici che si occupano di appalti e della gestione del territorio
- d) favorire la partecipazione ai programmi dell'Unione europea nelle materie di attività della società.

Nel corso dell'ultimo trimestre 2014 la società Nuova Quasco è stata incorporata nella Società ERVET Emilia Romagna SpA, anch'essa controllata dalla Regione Emilia Romagna e partecipata da altri enti a rilevanza pubblica. La percentuale di partecipazione dell'Azienda USL di Ferrara nella società Ervet SpA con capitale sociale pari a 8.551.807,32 euro è ora pari al 0,004% . Il valore della partecipazione iscritto a bilancio è stato mantenuto al costo storico pari a € 500, nel corso dell'esercizio 2015 si valuterà l'adeguamento dello stesso al valore attuale anche in base ai dati del Bilancio d'esercizio 2014 approvato, in quanto La ERVET SpA si è avvalsa della facoltà, prevista dall'art. 2364 secondo comma del Codice Civile e dall'art. 15 comma 1 dello statuto sociale vigente, di approvare il bilancio entro i 180 gg. dalla chiusura dell'esercizio e che pertanto la bozza del bilancio sarà sottoposta al Consiglio di amministrazione della società entro il corrente mese di maggio ed entro il mese di giugno sarà convocata l'Assemblea in prima convocazione.

Med 3 Anno 2014

L'Azienda USL di Ferrara, con Delibera n. 320 del 20/12/2013, aderisce al Consorzio MED3 con sede legale a Bologna in Via Massarenti n. 9 sottoscrivendo una quota di adesione al fondo consortile di di 5.000 euro. Il Consorzio Med 3 persegue, tra le proprie finalità, la ricerca di modelli formativi comuni applicati alle tecnologie di e-learning idonei all'applicazione in ambito sanitario, la creazione di idonee piattaforme tecnologiche, la produzione ed erogazione di eventi formativi ECM destinati alle Aziende consorziate, così come risulta dallo Statuto.

Il Bilancio d'esercizio 2014 presenta un risultato positivo pari a 376 euro in aumento rispetto al risultato 2013 che era pari a 24 euro. Tale utile sarà destinato ad iniziative che formano oggetto del Consorzio

CONSORZIO FERRARA RICERCHE Anno 2014

L'Azienda USL di Ferrara, con Delibera n. 549 del 1997, aderisce al Consorzio Ferrara Ricerche con sede in Ferrara presso l'Università degli Studi sottoscrivendo una quota di adesione pari a 3.000.000 di lire (1.549,37 euro). Il Consorzio Ferrara Ricerche persegue finalità di ricerca su tematiche inerenti l'ambiente la salute e l'uomo. Il Bilancio d'esercizio 2014 presenta un risultato positivo pari a 77.550 euro in crescita rispetto al risultato 2013 che era pari a 28.170 euro. Tale utile sarà destinato ad iniziative che formano oggetto del Consorzio così come previsto dall'art. 6 dello Statuto. L'attività istituzionale del Consorzio ha permesso l'acquisizione e la sottoscrizione di contratti di ricerca e di vari servizi scientifici per una valore nominale di 7.261.351 euro. Il valore della produzione

complessivamente ammonta a 7.267.395 euro in aumento 10% rispetto al 2013. I costi della produzione ammontano complessivamente a 7.399.283 euro in aumento del 9,6% rispetto al 2013.

6. Sintesi degli obiettivi della Programmazione annuale regionale

Il capitolo "Il quadro economico" contenuto nella DGR 217/2014 è stato ampiamente trattato nel Capitolo 5 della presente Relazione.

STATO DI AVANZAMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE REGIONALE 2014

IL QUADRO ECONOMICO

Il quadro economico viene ampiamente trattato nell'inquadramento generale della presente relazione.

ARMONIZZAZIONE DEI SISTEMI CONTABILI

Sono state periodicamente garantite le verifiche economiche ordinarie e straordinarie. I tempi di pagamento si sono mantenuti entro gli 80 gg. medi adempiendo al debito informativo regionale.

E' stata garantita la partecipazione ai gruppi di lavoro Regionali per il PAC e sono state elaborate le delibere e le procedure aziendali relative a: Magazzini e scorte; Patrimonio netto e Linee guida Budget.

Sono state correttamente compilate le matrici di scambio regionale per l'allienamento costi ricavi crediti debiti infragruppo.

Il Bilancio economico preventivo ed il piano triennale degli investimenti sono stati correttamente elaborati per l'anno 2014 così come previsto dal Dlgs 118/2011.

SICUREZZA DELLE CURE

Il Nucleo Operativo Controllo Infezioni ha identificato le tematiche da trattare attraverso la redazione di un Piano triennale 2013/2015, presentato al responsabile del rischio clinico Aziendale; questo è soggetto a modifiche temporali in base alle direttive/priorità non derogabili impartite dalla Regione.

Le tematiche sono:

SICHER (Sorveglianza delle Infezioni del Sito Chirurgico)

Nel 2014 si è proceduto alla organizzazione ed esecuzione dell'evento formativo specifico con particolare attenzione al percorso e monitoraggio degli interventi.

L'attività di sorveglianza ha riguardato: Ginecologia/ostetricia, Chirurgia generale, Urologia, Ortopedia.

Si precisa che per la specialità ortopedica gli interventi eseguiti in regime ordinario necessitano di un follow up di sorveglianza di 1 anno, pertanto sono stati analizzati i dati dell'ultimo trimestre 2012, periodo in cui erano sorvegliate solo alcune categorie di intervento.

-Ortopedia Argenta: interventi in regime ordinario 45% (rispetto alle categorie sorvegliate)

-Ortopedia Cento: interventi in regime ordinario 66% (rispetto alle categorie sorvegliate)

-Ortopedia Delta: interventi in regime ordinario 76% (rispetto alle categorie sorvegliate).

Legionella

Il capitolato aziendale prevede dei report mensili con le colture eseguite per il rischio legionellosi; se tali risultati superano i valori di sicurezza si inviano gli "Alert" ai vari responsabili di UU.OO con le richieste dei diversi interventi di bonifica.

Nelle strutture interessate sono state attivate tutte le misure previste.

In data 16/09/2014 è stata formulata la DELIBERA N. 245 avente come oggetto: "SORVEGLIANZA E CONTROLLO DELLA LEGIONELLOSI - NOMINA GRUPPO DI LAVORO MULTIDISCIPLINARE".

In dicembre gli operatori del Nucleo infezioni sono stati informati di un possibile sospetto di legionellosi di un paziente che ha soggiornato presso l'Hospice di Codigoro, si è provveduto a richiedere il campionamento della stanza interessata eseguito 11 dicembre. In questa stanza i campionamenti sono stati ripetuti in data 15 dicembre dal tecnico del DSP e inviati all'ARPA.

In data 19 dicembre in seguito all'arrivo dei campionamenti eseguiti dalla ditta appaltatrice nel mese di novembre, si è provveduto a:

- vietare l'uso della vasca parto di Cento
- chiedere al Servizio Tecnico di controllare lo stato dei filtri della vasca parto ed eventualmente provvedere alla loro sostituzione

Alert Microbiologici

E' attivo un sistema di notifica in tempo reale dal laboratorio di microbiologia di Cona che prevede per ogni coltura positiva di microrganismi appartenente alla lista Alert, la notifica al Nucleo Operativo Controllo Infezioni tramite mail/fax.

Nel primo semestre si è continuata la divulgazione a tutti i servizi, strutture e MMG della nuova metodica di ricerca delle tossine A e B da clostridium, al fine di utilizzare tale test nel modo corretto senza ripetizioni inutili, infatti il test è indicato per fare diagnosi d'infezione in pazienti sintomatici con diarrea e non trova indicazione in assenza di sintomatologia o per controllo della terapia.

Formazione

Progetto SICHER: interventi di manutenzione

Sono stati invitati all'evento i referenti medici e infermieri delle UU.OO interessate, i responsabili di UO, i coordinatori e i Direttori di Dipartimento.

L'evento formativo si è svolto nelle seguenti date: 09 aprile e 14 maggio.

Save lifes: clean your hands. La prevenzione del rischio infettivo e le raccomandazioni per le misure di isolamento.

Nell'anno 2014 sono stati invitati alla formazione gli operatori delle seguenti UU.OO:

- Riabilitazione (Argenta/Cento/Delta/Copparo)
- Piastra chirurgica (Cento, Delta)
- PS/Area Medica di Argenta
- ADI (Ferrara, Portomaggiore)

Il corso è stato preceduto da:

- momenti osservazionali per determinare il grado di adesione alla pratica dell'igiene delle mani nei reparti/servizi in formazione, compresi i reparti della Quisisana e Salus.
- analisi ed elaborazione dei dati raccolti per feed-back nell'evento formativo.

Il corso di formazione è articolato in 12 edizioni.

L'evento formativo nel primo semestre si è concluso con lo svolgimento di 9 edizioni. Le restanti 3 edizioni si svolgeranno nel secondo semestre 2014.

Gli operatori del Nucleo infezioni in collaborazione con gli operatori del Nucleo antibiotici, hanno individuato i contenuti del corso "Il panorama aziendale degli isolamenti e delle resistenze", il programma, i relatori e i discenti a cui inviare l'invito. I discenti individuati sono: medici, coordinatori e referenti infermieristici delle UU.OO, fisiatri.

Docenze degli operatori del Nucleo Operativo Controllo Infezioni

- 29 maggio corso organizzato dalla DIT in collaborazione con U.O. di Emergenza del Delta "Audit

accessi vascolari”

- 27 giugno corso organizzato dalla DIT in collaborazione con U.O. di Emergenza del Delta “*La gestione di nuovi Accessi Vascolari: PICC e Midline*”.

Igiene mani

- In collaborazione con le coordinatrici si è individuato il quantitativo necessario dei cestelli da porre alle entrate delle UU.OO./Servizi, questi saranno affissi in ogni U.O./ Servizio dei 3 Stabilimenti Ospedalieri unitamente ad opuscoli informativi, soluzione idroalcolica per il lavaggio delle mani e mascherine chirurgiche al fine di prevenire la trasmissione di patogeni da parte dei visitatori.

Successivamente si è collaborato con il Servizio Economato per l'acquisto di tali presidi.

- Si inviano periodicamente i dati di consumo dei litri della soluzione idroalcolica (necessaria per il lavaggio delle mani) alle UU.OO.

A settembre si è rinnovato agli operatori delle UU.OO. interessate (Riabilitazione di Argenta/Cento/Delta/Copparo, Piastra chirurgica di Cento/Delta, PS/Area Medica di Argenta e ADI di Ferrara/Portomaggiore), l'invito alla partecipazione al corso “*Save lifes: clean your hands. La prevenzione del rischio infettivo e le raccomandazioni per le misure di isolamento.*”, rinviando le date relative alle edizioni del corso che riguardano il mese di ottobre.

Continuano i momenti osservazionali pre e post formazione in azienda e ospedalità privata.

Si è collaborato per la realizzazione di un opuscolo di prevenzione del rischio infettivo, per gli operatori che lavorano e che accedono nelle terapie intensive.

Sterilizzazione

-Si è richiesto al Servizio di Ingegneria clinica di aggiungere nella riqualifica annuale (oltre alle autoclavi e lavaferri) anche le macchine sterilizzatrici ad acido peracetico presenti nelle S.O. - Consulenza al Servizio Economico sulla individuazione ed acquisto del presidio per l'esecuzione del test di penetrazione del vapore per le autoclavi.

- Sono stati eseguiti momenti di osservazione nella Centrale di sterilizzazione del Delta e nei punti di sterilizzazione di Cento, Delta e Argenta al fine di condividere eventuali criticità riscontrate ed individuare azioni di miglioramento. Le relazioni dei momenti osservazionali sono già state inviate alle rispettive coordinatrici e responsabili.

- Si sta eseguendo nello stabilimento di Cento una analisi delle distinte di accompagnamento per il materiale da sottoporre al processo di sterilizzazione e relative non conformità

Nuova metodologia di pulizie

- Continua la supervisione del progetto che prevede l'utilizzo da parte della ditta appaltatrice di nuovi principi attivi a base di prodotti probiotici. A tal proposito si è individuato e condiviso un piano di campionamenti per l'anno 2014. Il piano prevede 3 campionamenti nell'anno.

Le UU.OO oggetto di campionamento sono:

Ospedale Delta: reparto di Chirurgia/Urologia

Ospedale Argenta: reparto di Medicina

Ospedale Cento: reparto di Lungodegenza.

Nucleo Operativo Uso Responsabile Antibiotici

Nell'anno 2014 sono stati realizzati:

- Incontro con il Nucleo Uso responsabile Antibiotici e definizione degli obiettivi da perseguire nell'anno in corso.

- Incontro per la definizione dell'Audit sulla profilassi perioperatoria chirurgica.

Gli operatori del Nucleo antibiotici e del Nucleo Operativo Controllo Infezioni si sono riuniti per organizzare il percorso di attuazione dell'audit per l'andamento della profilassi perioperatoria aziendale.

Gli operatori del nucleo infezioni, hanno iniziato a reperire i dati necessari per individuare la fattibilità dell'audit, quali:

- proposta del piano di audit con i relativi criteri e standard di riferimento
- verifica ed individuazione del numero di interventi eseguiti nel tempo individuato
- verifica della reperibilità delle cartelle
- impostazione di una scheda per la raccolta dei dati.

Sono state organizzate le edizioni del corso *"Il panorama aziendale degli isolamenti e delle resistenze"* secondo il piano formazione aziendale.

Gruppi di lavoro

- Si partecipa al gruppo di lavoro istituito dalla Direzione Infermieristica e Tecnica per l'esecuzione di un audit sulla gestione degli accessi intravascolari
- Si partecipa con la DIT al Programma regionale di Audit clinici nell'ambito della sicurezza della gestione clinica dei farmaci, nello specifico l'Azienda USL di Ferrara ha scelto come tematica "La prescrizione della terapia al bisogno"
- Si collabora con un gruppo regionale per lo sviluppo di temi relativi ad alcune criticità sul processo di sterilizzazione

Incontri del Nucleo Operativo Controllo Infezioni

Numerose le riunioni che si sono tenute durante il 2014.

Per una visione globale del Rischio clinico, il Responsabile e un operatore del Nucleo sono membri del Nucleo Operativo Rischio Clinico aziendale (NORC) e partecipano alle riunioni di quest'ultimo.

Gli operatori del Nucleo continuano la collaborazione a livello Regionale partecipando agli incontri della Rete Comitato infezioni regionale.

Inoltre un componente è stato individuato come partecipante al gruppo regionale sul tema Sterilizzazione avente come mandato la omogenizzazione di tematiche risultate critiche.

Ha avuto inizio la formazione della RETE GIANO, i partecipanti individuati dalla Regione sono i referenti aziendali dei Nuclei controllo infezioni, Nucleo uso responsabile di antibiotici e coordinatore ICI. L'evento ha la durata di 1 anno per un totale di 100 ore in FAD e di circa 130 ore in formazione residenziale.

Gli operatori del Nucleo continuano la collaborazione a livello Regionale partecipando agli incontri della Rete Comitato infezioni regionale.

Continua la collaborazione col gruppo regionale sul tema Sterilizzazione avente come mandato la omogenizzazione di tematiche risultate critiche..

Continua la formazione della RETE GIANO, i partecipanti individuati dalla Regione sono i referenti aziendali dei Nuclei controllo infezioni, Nucleo uso responsabile di antibiotici e coordinatore ICI. L'evento ha la durata di 1 anno per un totale di 100 ore in FAD e di circa 130 ore in formazione residenziale.

Emergenza Ebola

A Settembre è iniziata la collaborazione interaziendale per la produzione di un documento unico per la gestione di un caso sospetto o probabile di MVE (malattia da virus ebola).

Gli operatori del Nucleo Operativo Controllo Infezioni hanno integrato, e inviato, la prima versione in bozza dell'elaborato ricevuto dall'AOSP Fe.

La prima versione è stata condivisa con il medico competente dell'azienda, con il DSP, con il referente medico del 118. A seguito di queste collaborazioni e dei continui aggiornamenti arrivati dal Ministero, la prima versione ha subito varie integrazioni.

Tutt'ora non è ancora stata elaborata la stesura finale, in quanto ci si è avvalsi del referente aziendale per la gestione dei rifiuti per la risoluzione di alcune criticità relative a tale aspetto.

Il gruppo aziendale ha pianificato la metodologia di intervento, nel modo seguente:

- riunioni con il referente medico dei MMG, con il responsabile della formazione e di un componente delle DIT, per l'impostazione e la organizzazione dell'evento formativo. Ad oggi si è provveduto:

- alla immissione dei vari protocolli/procedure/istruzioni operative nel sito intranet aziendale

- alla esecuzione di n. 2 eventi formativi di base per gli operatori del 118 e dei punti di Pronto soccorso, e di tre edizioni per i MMG, i PLS, gli operatori della continuità assistenziale e del DSP.

Si prevede l'aggiornamento del sito quanto i vari elaborati a capo dei vari professionisti saranno terminati e sarà valutata l'integrazione degli stessi.

Il 15 e 23 ottobre si sono svolte le prime riunioni multidisciplinari nella centrale operativa 118 per l'individuazione delle criticità.

Il 16 ottobre si è partecipato ad una riunione in Direzione Generale per la gestione del paziente affetto da MVE.

Gli operatori del Nucleo si sono recati nei PPSS aziendali per collaborare con i colleghi nella individuazione della stanza di isolamento e della zona filtro.

In questo trimestre si è collaborato con il medico competente per una ulteriore revisione della istruzione operativa.

Nel mese di dicembre in collaborazione con il servizio di formazione e il Ced si è impostato un corso di aggiornamento in FAD, con la creazione di filmati sull'utilizzo dei DPI e l'igiene delle mani.

Influenza

A Ottobre si è collaborato alla campagna di prevenzione, si sono preparati ed inviati ai reparti e servizi degli opuscoli per i visitatori e utenti che descrivono le norme di prevenzione per la sindrome influenzale.

Sono stati installati nelle sale d'attesa dei cestelli contenenti soluzioni idroalcoliche per l'igiene delle mani e mascherine chirurgiche, destinate agli utenti con sindromi influenzali.

Proseguono le azioni nel percorso di costruzione dell'organizzazione aziendale per la gestione diretta dei sinistri e viene garantita la collaborazione per la gestione della Banca Dati Contenzioso Regionale.

Per quanto attiene al **Programma regionale per la gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile** del documento regionale si rileva che lo stesso riguarda l'ipotesi di "autoassicurazione" (che prevede cioè un'autonoma e diretta gestione di tutti i sinistri, sino all'importo di € 1.500.000,00 a sinistro, da parte dell'Azienda Usl senza più avere copertura assicurativa fino a tale importo) a cui sono state ammesse da parte della Regione soltanto l'Aosp S. Orsola di Bologna e l'Ausl della Romagna in regime di sperimentazione e non l'Azienda USL Ferrara.

A tutt'oggi l'Azienda Usl di Ferrara ha invece in corso una polizza di assicurazione rct con scadenza il 31/12/2016 che prevede una franchigia di € 250.000,00 a sinistro.

Pertanto la gestione dei sinistri continua ad avvenire in regime di co-gestione tra la compagnia di assicurazione aggiudicataria del contratto di RCT e l'Azienda USL Ferrara tramite l'apposito Comitato Valutazione Sinistri, secondo la procedura regolamentata e aggiornata con l'ultimo atto deliberativo in materia n. 320 del 19/11/12 come precedentemente relazionato per gli anni 2012 e 2013.

Per quanto attiene al programma di ricognizione e valutazione della sinistrosità con particolare riferimento ad ipotesi di responsabilità professionale sanitaria, si è precisata la funzione e si sono più

nettamente definiti compiti e prestazioni della struttura medico-legale interna già sussistente, ma attualmente riorientata in funzione dell'organizzazione strutturale interaziendale.

Medico Legale Interno

Le azioni di miglioramento riguardano:

- a) il conferimento di responsabilità organizzative trasversali;
- b) l'integrazione d'equipe tra specialisti medico-legali AOU e AUSL;
- c) la precisazione di procedura uniforme di accertamento e valutazione della casistica AUSL/AOU;
- d) l'assegnazione a tutti i componenti medico-legali di numero di pratiche da definirsi entro il 2014;
- e) elaborazione scheda finanziaria da compilarsi obbligatoriamente da parte della Compagnia di Assicurazioni, utile per documentare il vantaggio transattivo per le finalità di tutela erariale.

In riferimento all'alimentazione del database regionale contenzioso SIMES esso è stato regolarmente alimentato per quanto concerne le pratiche Ausl Ferrara.

Sono inoltre state effettuate 5 sedute del Nucleo Operativo Rischio Clinico (NORC).

Struttura Legale e Assicurativa INTERAZIENDALE

In attesa di perfezionamento delle procedure aziendali di istituzione e attivazione dell'Ufficio stesso.

Comitato di Valutazione Sinistri (CVS)

E' in fase di elaborazione bozza "regolamentare" per il funzionamento unitario interaziendale del C.V.S.

Attiva la partecipazione dell'Ausl di Ferrara alle sedute di Comitato Valutazione Sinistri così come per l'Aosp di Ferrara.

SERVIZI SOCIO-SANITARI PER LA NON AUTOSUFFICIENZA

Fondo Regionale per la Non Autosufficienza (FRNA)

La Regione Emilia-Romagna ha comunicato l'assegnazione alla C.T.S.S. delle risorse destinate alla non autosufficienza (FRNA e FNA) per l'anno 2014 confermando, sostanzialmente, l'ammontare relativo all'anno 2013.

La ripartizione ai Distretti delle risorse da programmare nel 2014, è stata effettuata dalla CTSS con i criteri predefiniti dalla Regione Emilia-Romagna ed inoltre nelle tabelle facendo riferimento alla spesa "storica" degli oneri a rilievo sanitario per strutture residenziali e semiresidenziali per anziani al 31.12.2008 (+ 12 p.l. art.20 L.67/88 S. Agostino) ed alla spesa "storica" 2010 per le gravissime disabilità acquisite ex DGR 2068/2004.

Le quote relative ai "residui 2013", sono state trascinate al 2014 riattribuendo ai singoli Distretti gli importi rilevati contabilmente al 31.12.2013.

Tali risorse, unitamente al trascinamento al 2014 dei "residui" del Fondo Regionale per la Non Autosufficienza (FRNA) dell'anno 2013, consentiranno di poter confermare e consolidare l'attività promossa a favore delle persone non-autosufficienti nei tre distretti della provincia di Ferrara che, negli ultimi anni, è stata caratterizzata dalla crescita collettiva e sostanzialmente uniforme del sistema integrato degli interventi e dei servizi socio-sanitari.

La definizione dei programmi per la non autosufficienza, inseriti nei Piani attuativi distrettuali per la salute ed il benessere sociale per l'anno 2014, come indicato dalla stessa Regione, sono stati approntati in modo da "garantire una spesa che anche per gli anni futuri non comporti una necessità superiore al livello delle risorse FRNA assegnate per l'anno 2014".

Allo stesso tempo, i programmi suddetti sono caratterizzati da azioni finalizzate a garantire uniformità d'accesso, equità e sostenibilità unitamente al miglioramento dell'efficacia e dell'appropriatezza degli interventi. In particolare, è stata posta attenzione ai livelli di programmazione dei posti residenziali

per anziani affinché siano in grado di accogliere le persone già in carico ai servizi psichiatrici che, per le necessità assistenziali e l'età avanzata, necessitano dell'accesso a tali servizi.

Un'attenzione particolare è stata posta per le azioni finalizzate al contrasto della fragilità ed agli interventi di comunità in grado di "costruire reti" e di favorire la domiciliarità delle persone non autosufficienti.

Le programmazioni distrettuali del Fondo Nazionale per le Non Autosufficienze (FNA), è stata impostata tenendo conto dei vincoli di utilizzo posti dalle normative nazionali e di cui si richiamano i titoli principali:

- non possono essere finanziati con il FNA interventi rientranti nei LEA;
- le aree d'intervento riguardano esclusivamente il sostegno a domicilio ed il potenziamento del sistema di accesso integrato;
- almeno il 30% delle risorse del FNA deve essere destinato ad interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissima (compresa la SLA), senza limiti di età.

Completa attuazione programma gravissime disabilità acquisite

Attivato il tavolo provinciale SLA a cui partecipano operatori del Dipartimento Cure Primarie, del Dipartimento assistenziale socio-sanitario, del Presidio Unico Ospedaliero e dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria "S. Anna", unitamente alle Associazioni degli utenti. Completa attuazione delle indicazioni regionali sia nell'area della residenzialità che in quella della domiciliarità.

Completamento accreditamento socio-sanitario

Nel corso del 2014 si sono concluse le procedure per l'accreditamento provvisorio del C.S.R. semiresidenziale "San Martino" di Ferrara (n. 25 posti). Tale struttura era l'ultima socio-sanitaria rimasta a gestione diretta da parte della stessa Azienda USL.

Il processo di accreditamento socio-sanitario, facilitato dalla precedente unitarietà provinciale dei sistemi convenzionali distrettuali, è proseguito senza particolari problematiche, supportato da un raccordo tra i "soggetti istituzionalmente competenti", gli Uffici di Piano e la Direzione delle Attività Socio-Sanitarie.

Al 30 giugno 2014, tutti i soggetti accreditati transitoriamente hanno presentato domanda di accreditamento definitivo.

Ai fini dell'utilizzo delle risorse del FRNA, sono state individuate risorse vincolate per le strutture ed i servizi accreditati con condizioni gestionali particolari.

Ruolo forte del Dipartimento assistenziale socio-sanitario a supporto dell'attivazione dell'OTAP e per la definizione del regolamento dello stesso. Attività di coordinamento per la definizione delle attività in vista dell'accreditamento definitivo.

GOVERNO DELLE RISORSE UMANE

ANDAMENTO DELLA SPESA PER IL PERSONALE

Nell'anno 2014, la spesa per il personale dipendente, prevista in sede di Bilancio di Previsione in € 152.318.392, si è consolidata in sede di Bilancio consuntivo in € **150.035.769** con una minore spesa (tenuto conto delle posizioni di comando da e presso le Aziende Sanitarie Pubbliche e altri soggetti pubblici) rispetto all'Esercizio 2013, chiusosi a € 153.145.032, in ottemperanza alle indicazioni nazionali.

Per realizzare tale risultato di gestione, nell'ambito di un contesto economico e normativo che ha previsto rigide norme sul turn over e blocchi contrattuali ormai da molti anni, sono stati predisposti Piani assunzioni approvati dal livello regionale, estesi ad ogni articolazione aziendale, per concretizzare le azioni finalizzate al mantenimento dei livelli assistenziali, in sintonia con gli

adeguamenti conseguenti alla ridefinizione del complessivo fabbisogno finanziario del Servizio Sanitario Nazionale, mantenendo lo stretto controllo delle condizioni di efficienza e appropriatezza.

Il rendiconto di gestione costituisce il momento conclusivo di un processo di programmazione e controllo che trova la sintesi finale nel relativo documento contabile.

Se infatti il bilancio di previsione rappresenta la fase iniziale della programmazione gestionale nella quale l'Azienda individua le linee strategiche e tattiche della propria azione di governo, che si traduce nella individuazione di obiettivi e programmi, il rendiconto della gestione esprime quella successiva di verifica dei risultati conseguiti.

Tale documento si propone pertanto di valutare l'attività svolta cercando di dare una adeguata spiegazione ai risultati ottenuti, mettendo in evidenza le variazioni intervenute rispetto ai dati di previsione e fornendo una possibile spiegazione ai diversi eventi considerati.

Allo stesso tempo l'analisi degli eventi che hanno determinato il risultato d'esercizio diventa fondamentale strumento di gestione nello sviluppo della programmazione per l'anno successivo.

La continuità data all'azione di governo nel corso dei diversi Esercizi ha consentito all'Azienda di raggiungere FONDAMENTALI risultati tra cui il passaggio da un pareggio di Bilancio di tipo tecnico ad un pareggio di tipo strutturale.

Il risultato positivo conseguito nel corso degli ultimi tre anni indica infatti una netta stabilizzazione del trend economico-finanziario ottenuto nonostante la diminuzione delle risorse a disposizione.

Per raggiungere tale continuità di risultati è stata adottata una politica del personale impostata sulla valorizzazione delle risorse umane, non disgiunta da azioni ed integrazione di attività, servizi e funzioni e coniugata al rigore nel suo progressivo sviluppo; alcune azioni sono state indotte dalle direttive nazionali e regionali; altre sono conseguenti a politiche autonome aziendali, nell'ottica di una sempre più adeguata valorizzazione delle risorse umane, in quanto fattore produttivo sempre più importante sia per la qualità dei servizi che per la loro sostenibilità economica del sistema.

Quadro normativo di riferimento

Anche per il 2014, quindi, gli obiettivi di gestione del governo delle risorse umane sono stati fortemente condizionati dalle disposizioni normative nazionali e dalle indicazioni regionali finalizzate al rispetto delle direttive sull'equilibrio economico-finanziario. Il quadro normativo risulta pertanto sinteticamente riferito a:

- Legge 23/12/2009, n. 191 (Legge Finanziaria 2010) che recepisce l'intesa in sede di Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato e le Regioni del 3/12/2009 (il nuovo Patto per la Salute), che all'art.12 prevede misure di contenimento della spesa e di riorganizzazione del personale, individuando le modalità attraverso le quali gli enti del SSN garantiscono il concorso alla realizzazione degli obiettivi di finanza pubblica; la disciplina in materia di personale, in particolare, è contenuta nell'art. 1 e, sinteticamente riguarda:
 - l'individuazione di un "tetto" alle spese di personale (comma 71);
 - previsione di modalità procedurali per il raggiungimento dell'obiettivo di contenimento della spesa (comma 72);
 - verifica del conseguimento degli obiettivi (comma 73).
- Legge 111/2011 (Manovra economica del luglio 2011) che ha prolungato le disposizioni di cui all'art. 2, commi 71, 72 e 73, della sopra citata Legge 23.12.2009 n. 191 per ciascuno degli anni 2013 e 2014;
- Legge 135/2012 (Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini nonché misura di rafforzamento patrimoniale delle imprese del settore bancario) e in particolare l'art. 15, comma 21;

- Decreto Legge 31/05/2012, n. 78 (misure urgenti in materia di stabilizzazione finanziaria e di competitività economica) convertito – con modificazioni – in Legge 31/7/2010 n. 122 che detta disposizioni che in parte risultano direttamente applicabili alle Aziende del SSN e altre che lo sono per le linee di indirizzo e di principio che dettano in materia di contenimento della spesa e sulla gestione degli organici che si riassumono di seguito:
 - blocco del rinnovo dei contratti collettivi nazionali di lavoro;
 - fissazione di un tetto massimo al trattamento economico complessivo dei singoli dipendenti;
 - divieto di aumentare il trattamento economico degli incarichi dirigenziali e non se non a fronte di un reale incremento delle funzioni e delle responsabilità attribuite e blocco delle progressioni economiche orizzontali (fasce economiche);
 - principi di riduzione delle voci di spesa relative alla formazione e al trattamento economico di trasferta;
 - obbligo di riduzione dei rapporti di lavoro a tempo determinato e a rapporto flessibile (lavoro autonomo, collaborazione coordinata e continuativa, prestazioni occasionali);
- Delibera di Giunta regionale n. 1014/2011 che recepisce le modalità applicative del documento della Conferenza delle Regioni relativo al decreto di cui al punto precedente e le Delibere di Giunta Regionale n. 1783/2011, 108/2012 e 705/2013 che recepiscono ulteriori modifiche apportate al documento medesimo;
- Delibera di Giunta Regionale n. 217 del 24/02/2014 che definisce le linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2014;

Nell'ambito del quadro normativo di riferimento, in sintonia con le indicazioni regionali in materia di finanziamenti e criteri di gestione dell'organico, l'Azienda USL, nel corso dell'anno 2014, come precedentemente detto, nell'ottica del rispetto del piano di rientro aziendale volto a ricondurre la gestione all'interno del vincolo aziendale, ha svolto una politica di rigore nella gestione delle risorse e degli istituti contrattuali che sinteticamente, di seguito, si ripercorre.

Individuazione di un tetto alle spese di personale

Già operano, da anni, meccanismi di contenimento della spesa molto rilevanti (vedi il blocco della contrattazione) previsti e confermati dalle recenti manovre come strumenti fondamentali per contenere i costi.

Come richiesto dalla Regione, si è proseguito nell'azione di controllo e monitoraggio della spesa sanitaria per la gestione del personale intrapresa con i Piani di Assunzione 2013.

Pertanto, in sintonia con le indicazioni fornite dalla Regione con la Delibera n. 217/2014 che hanno inteso dare continuità e rafforzare il ruolo di coordinamento della Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali continuando a garantire la qualità dei servizi, la loro sostenibilità e l'equità di accesso agli stessi, gli obiettivi aziendali sono stati improntati al perseguimento delle sotto elencate direttive definite dalla stessa Regione:

- per l'intero anno 2014 proseguimento del blocco totale del turnover per il personale dipendente di profilo amministrativo, tecnico e professionale (dirigenza e comparto);

Sono quindi soggette, per l'anno 2014, ad apposita preventiva autorizzazione regionale:

- per le assunzioni a tempo indeterminato, ivi compresi i conferimenti di incarichi di strutture complesse (rispettosi dei criteri già previsti con note della Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali n. 81308/2013 e 168758/2013), perseguimento dell'invarianza della spesa

- rispetto al 2013 dando priorità al personale a tempo determinato, da stabilizzare, che attualmente ricopre posti vacanti nella dotazione organica;
- per le assunzioni di personale a tempo determinato – al netto delle sostituzioni per lunghe assenze, straordinarie o emergenza – perseguimento dell’invarianza della spesa 2012;
 - per il lavoro atipico, previsione dell’invarianza della spesa 2013 ed in modo particolare il rispetto della normativa nazionale e delle disposizioni regionali in merito (note n. 249237/2013 e n. 293928/2013) tenuto conto che sono escluse da tale prescrizione le collaborazioni in qualunque forma finanziate all’interno di progetti finalizzati o con risorse esterne all’Azienda, in considerazione di quanto previsto dalle manovre economiche statali ed in stretta coerenza con le indicazioni costantemente impartite dalla normativa e dalla programmazione regionale negli ultimi anni, dirette a favorire il ricorso agli istituti propri del lavoro subordinato per il reperimento e l’impiego di professionalità necessarie allo svolgimento delle attività istituzionali, con il conseguente contenimento del ricorso a contratti di collaborazione professionale, ad altre forme di impiego flessibile.

Le linee di programmazione e finanziamento indicate dalla R.E.R. con la citata delibera di Giunta n. 217 hanno fornito, le indicazioni e i principi per la predisposizione degli strumenti di Programmazione Economico-Finanziaria per l’anno 2014 -ed in particolare gli obiettivi per l’anno 2014.

Il Sistema Sanitario Regionale, è impegnato a garantire il pareggio di Bilancio coinvolgendo le singole Aziende Sanitarie oltre che l’intero Sistema Sanitario Regionale nel suo complesso, a porre in essere le azioni necessarie per il contenimento della spesa sanitaria, compatibilmente con la salvaguardia dell’erogazione dei livelli essenziali di assistenza, dando attuazione:

- alle misure di controllo della spesa sanitaria previste dal Decreto Legge n. 78 del 31 maggio 2010, convertito con modificazioni nella Legge n. 122 del 30 luglio 2010, recante misure urgenti in materia di stabilizzazione finanziaria e di competitività economica;
- alle misure di razionalizzazione della spesa sanitaria previste dal citato articolo 17 del Decreto Legge n. 98/2011, convertito con modificazioni nella Legge 111/2011, recante disposizioni urgenti per la stabilizzazione finanziaria;
- alle misure di razionalizzazione e di riduzione della spesa sanitaria previste dall’articolo 15 del citato Decreto Legge n. 95/2012, convertito con modificazioni nella Legge n. 135/2012 (c.d. Spending review);
- alle ulteriori misure previste dalla citata Legge n. 228/2012 (Legge di Stabilità 2013), con particolare riferimento all’articolo 1, comma 131;
- alle misure regionali aggiuntive in materia di revisione tariffaria delle prestazioni di degenza ospedaliera, di definizione delle azioni per assicurare la sostenibilità delle cure primarie ed il contenimento del costo del personale dipendente;

In continuità con quanto previsto negli anni precedenti, la delibera di Giunta Regionale n. 217/2014 ha confermato, anche per la programmazione sanitaria regionale dell’Esercizio 2014, l’obiettivo inderogabile del pareggio di Bilancio, che costituisce vincolo e obiettivo sia per il Servizio Sanitario Regionale nel suo complesso che per le singole Aziende Sanitarie, la revisione dei modelli organizzativi quali il completamento di processi di integrazione strutturale nonché attraverso il perseguimento delle azioni di sostenibilità e di razionalizzazione poste in essere a livello aziendale.

L’Azienda, pertanto, definisce e determina la propria voce di spesa complessiva per le risorse umane nel 2014 compatibilmente con il proprio equilibrio economico-finanziario complessivo.

Per l’anno 2014, si è realizzato il vincolo della riduzione dell’1,4% rispetto al consuntivo del 2006 (Norma L. Finanziaria del 2006).

Si riporta di seguito un prospetto riassuntivo dell'andamento di spesa del personale dipendente e del lavoro autonomo che pone a confronto il costo consuntivo del 2014 rispetto al 2013. Tenuto conto della dell'incidenza sul costo del personale delle posizioni di comando presso le Aziende Sanitarie Pubbliche della Regione e presso altri soggetti pubblici.

Considerando anche la minor spesa dell'Esercizio 2013, determinatasi con riferimento al lavoro autonomo, il minor costo complessivo del personale dipendente ed autonomo è **pari ad un - 2,24%**:

	CONSUNTIVO 2013	CONSUNTIVO 2014	diff. Cons 2014 vs Cons 2013	diff. %
B6) Personale Dipendente	150.882.652	147.737.215		
B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.473.301	2.349.732		
B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	593.716	572.772		
A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione				
A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	474.670	302.702		
A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	329.968	321.247		
COSTO DEL PERSONALE DIPENDENTE NETTO	153.145.032	150.035.769	-3.109.262	-2,03%
B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	877.613	606.901		
B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	34.102	8.293		
B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	410.186	361.580		
LAVORO AUTONOMO	1.321.901	976.774		

TOTALE COSTO DEL PERSONALE PRIMA DELLE IMPOSTE	154.466.933	151.012.543	-3.454.389	-2,24%
Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	10.064.551	9.795.271		
TOTALE COSTO DEL PERSONALE DOPO LE IMPOSTE	164.531.484	160.807.814	-3.723.670	-2,26%

Personale dipendente

Il rispetto dell'obiettivo nazionale è stato possibile in quanto l'Azienda U.S.L. ha orientato le proprie azioni di gestione degli organici e delle assunzioni, nonché degli istituti contrattuali incidenti sulle dinamiche di costo del personale, in un'ottica di confronto e monitoraggio continuo con le unità operative.

L'impegno dell'Azienda, nell'anno 2014 in stretta sinergia con l'Azienda ospedaliera, avviato peraltro nel 2010, è stato costante nell'analisi puntuale del budget, ciò al fine di dare risposte maggiormente sostenibili, in grado di evitare disservizi e sovrapposizioni di funzioni.

L'attività è stata coerente alle indicazioni programmatiche ed economiche ivi contenute, agli obiettivi aziendali ed in sintonia con la programmazione sanitaria provinciale e regionale.

Un quarto anno di lavoro che ha confermato la propensione dell'Azienda al miglioramento organizzativo, funzionale e gestionale sia per quanto riguarda l'apparato amministrativo che in modo trasversale tutti i servizi sanitari aziendali.

Anche per tutto l'anno 2014 si è lavorato verso un miglioramento organizzativo tramite:

- una strategia di qualità capace di individuare priorità e compiere verifiche sugli effetti delle scelte operate;
- il miglioramento della gestione delle risorse, monitorando eventuali scostamenti tra obiettivi e risultati, individuandone le cause;
- il rafforzamento ed il miglioramento organizzativo dello staff e dei sistemi di controllo interni a sostegno della Direzione aziendale in tale difficile compito.

Gli interventi sull'organizzazione si sono mossi concretamente nelle sotto specificate direzioni:

- impostazione di un piano assunzioni a tempo indeterminato, cioè di stabilizzazione della spesa, sia in riferimento alla copertura del turn over che con riguardo ai processi di stabilizzazione degli organici per superamento di rapporti di lavoro autonomo, coerente con l'obiettivo economico 2014;
- attivazione di processi di riorganizzazione interna, in particolare riguardanti l'area tecnico-amministrativa e l'area dei servizi territoriali, in stretta sinergia con l'Azienda Ospedaliera per promuovere processi di integrazione tra strutture analoghe, creando i Dipartimenti Interaziendali Tecnico, Patrimonio e Ingegneria Clinica e consolidando il funzionamento e l'integrazione reale di risorse di quelli già esistenti;
- interventi volti ad incidere sull'organizzazione dei servizi sanitari esistenti al fine di realizzare un livello superiore di efficienza nella gestione delle risorse umane, senza alterare il livello quali-quantitativo dei diversi servizi erogati.

Ciò premesso si prosegue di seguito nell'analisi delle azioni integrate.

POLITICHE DEL PERSONALE 2014 - NORMATIVA DI RIFERIMENTO

Anche per l'anno 2014, gli obiettivi di gestione delle risorse umane da parte delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale si sono dovuti orientare su alcune direttrici fondamentali determinate in gran parte dai contenuti del quadro normativo nazionale e regionale di riferimento.

La normativa di programmazione economica nazionale, sempre caratterizzata dal D.L. n. 78/2010 convertito nella Legge 122/2010, dal D.L. 98/2011 convertito nella Legge 111/2011, dal D.L. 95/2012 convertito nella Legge 135/2012 oltreché dalle Leggi di Stabilità 2013 - 2014, ha confermato infatti, anche per il 2014, l'obiettivo inderogabile del pareggio di bilancio, obiettivo sia per il Servizio Sanitario Regionale nel suo complesso che per le singole Aziende Sanitarie, con ciò impegnando le stesse al rispetto dell'obiettivo economico-finanziario definito a livello regionale.

In attuazione delle manovre economiche del Governo, con Delibera di Giunta Regionale n. 217/2014 venivano predisposte le linee guida di programmazione volte a definire gli obiettivi della spesa per il personale dipendente delle Aziende ed Enti del SSR.

Con tali linee la Regione confermava, come obiettivo di sistema in stretta connessione con l'equilibrio economico finanziario, l'adozione di misure di controllo e verifica sulle politiche delle risorse adottate dalle singole aziende, volte a contenerne la complessiva spesa intesa come aggregato comprendente sia il lavoro dipendente a tempo determinato che indeterminato.

In particolare gli Enti e le Aziende del SSN, per il conseguimento degli obiettivi di contenimento della spesa del personale, sono stati chiamati a:

- per l'intero anno 2014, perseguire il totale blocco del turn-over per il personale dipendente di profilo amministrativo, tecnico e professionale (dirigenza e comparto), fatte salve eventuali autorizzazioni in deroga concedibili con autorizzazione espressa della Direzione regionale su richiesta delle singole aziende;
- predisporre un programma annuale di assunzioni a tempo indeterminato, ivi compresi i conferimenti di incarichi di strutture complesse, entro percentuali non superiori al 25% delle cessazioni dal servizio verificatesi nel corso del 2014;
- rispettare, per le assunzioni a tempo determinato, il limite di invarianza di spesa rispetto a quanto previsto, per le stesse, a Consuntivo 2013;
- ridurre considerevolmente la spesa per contratti di collaborazione coordinata e continuativa e convenzioni.

Attraverso un anno di lavoro che ha confermato la propensione dell' Azienda al miglioramento organizzativo, funzionale e gestionale, sono stati raggiunti e complessivamente migliorati gli obiettivi iniziali posti dalla RER con ciò fissando la copertura del turn-over 2014 all'interno del vincolo regionale, e garantendo, per le assunzioni a tempo determinato, l'invarianza di spesa rispetto al 2013.

L'evoluzione ha visto il seguente percorso:

A) TRASCINAMENTI

L'azienda ha realizzato, nel corso del 2013, importanti interventi di razionalizzazione organizzativa come richiesti dalla normativa di programmazione economica nazionale e regionale, anche correlati al regolamento governativo di cui alla Legge 135/2012.

Le azioni adottate si sono mosse sostanzialmente nelle sottospicificate direzioni:

- revisione dell'organizzazione sia in ambito ospedaliero che territoriale attraverso il superamento e la rimodulazione di attività e lo sviluppo di sinergie fra Dipartimenti Territoriali, Ospedale e Territorio e tra funzioni ed attività anche di Aziende diverse.
- realizzazione delle azioni previste dal piano strategico nell' area ospedaliera, sanitaria, territoriale e tecnico-amministrativa
- superamento di strutture a gestione diretta tramite il completamento del processo di esternalizzazione della Residenza Sanitaria Assistita (RSA) di Tresigallo, iniziato nel 2012 e realizzatosi compiutamente a Luglio 2013.

Gli interventi di riorganizzazione aziendale realizzati nel 2013 hanno prodotto un effetto , in termini di trascinarsi di minori costi sul Bilancio d'Esercizio 2014 derivanti da cessazione dal servizio per complessivi **€ 760.000**

B) AZIONI E PROGRAMMAZIONE 2014

B1) INTERVENTI INCIDENTI SULL'ORGANIZZAZIONE

Il processo di sostenibilità è proseguito, in termini di ulteriore miglioramento, con la definizione del Piano strategico di riorganizzazione, qualificazione e sostenibilità della Sanità Ferrarese per il periodo 2013 - 2016, approvato con Delibera n. 180 del 05/08/2013.

I mutamenti degli obiettivi di salute, delle opportunità diagnostiche terapeutiche, degli standard di prodotto e dell'assetto organizzativo provinciale e sovraprovinciale, hanno reso ineludibile l'attivazione di processi di profonda revisione dell' assetto organizzativo dell' offerta di servizi ospedalieri per la salute.

Il nuovo strumento di pianificazione richiamato, nell' intento di perseguire il progressivo miglioramento del sistema sanitario provinciale, ha delineato nuovi interventi di programmazione e di razionalizzazione delle attività che hanno complessivamente coinvolto le reti cliniche assistenziali e interaziendali, l' assistenza territoriale e determinato progetti di unificazione di area provinciale e di area vasta.

Il 2014 in particolare, coerentemente con quanto disposto con Delibera di Giunta n. 117/2013 "Indicazioni attuative del Piano sociale e sanitario regionale per il biennio 2013/2014", n. 199/2013 n. 217/2014 di programmazione economico finanziaria, ha rappresentato l' anno di svolta per importanti percorsi progettuali di riconversione di attività di ricovero in degenza ospedaliera in attività di tipo territoriale.

I principali percorsi attivati hanno riguardato infatti la costituzione delle CASE DELLA SALUTE, già programmate a livello regionale oltrechè, parallelamente alla cessazione di attività di ricovero in degenza ordinaria e Day Hospital presso gli stabilimenti ospedalieri di Copparo, Comacchio e Bondeno, lo sviluppo di strutture sanitarie territoriali intermedie di degenza temporanea.

I PRINCIPALI INTERVENTI realizzati nel corso 2014 hanno riguardato:

-1) La costituzione degli OsCo (Ospedali di Comunità) a Copparo e Comacchio: tale azione è strettamente correlata al processo di riconversione della sezione di lungodegenza-medicina negli ospedali di Comacchio e Copparo.

Il processo di trasformazione della RETE Ospedaliera negli ospedali minori di Copparo e Comacchio è iniziato nel 2013, per concludersi il 1 Giugno 2014 con la realizzazione del nuovo "Modello Organizzativo Assistenziale" degli Ospedali di Comunità. Tale processo ha portato al superamento di

66 posti letto di degenza medica ordinaria nello stabilimento ospedaliero di Copparo e n. 46 in quello di Comacchio.

- **2)** IL riordino delle attività di assistenza Specialistica e Domiciliare nei territori di Argenta/Portomaggiore, Bondeno e Ferrara realizzato nel 2014, ha rappresentato il processo preparatorio alla costituzione delle CASE DELLA SALUTE nei rispettivi territori, quale primaria sede di accesso e di erogazione dei servizi sanitari, sociosanitari e assistenziali .

La realizzazione delle CASE DELLA SALUTE (a regime nel 2015), rappresenta per l' Azienda un nuovo centro di riferimento per i servizi sanitari e sociosanitari e si concretizza in un nuovo modello organizzativo capace di assicurare innanzitutto la presa in carico del paziente.

Il valore aggiunto del nuovo modello organizzativo non è solo nel tipo di servizi erogati ma nelle modalità di erogazione di un' offerta integrata di servizi di cui si evidenziano i principali aspetti:

- **accoglienza e orientamento** ai servizi sociosanitari ed assistenziali
- possibilità di completare i principali **percorsi diagnostici** che non necessitano di ricorso all' ospedale,
- la gestione delle **patologie croniche** attraverso l'integrazione dell'assistenza primaria con i servizi specialistici presenti
- interventi di **prevenzione e promozione alla salute**.

- **3)** altre AZIONI di riorganizzazione delle attività, realizzate sia in ambito ospedaliero che territoriale nel 2014, hanno riguardato:

- una nuova revisione organizzativa delle UU.OO di Ostetricia e Pediatria presso l' Ospedale del Delta
- la chiusura del pronto Soccorso di Copparo e Comacchio
- la trasformazione dell'area della Rianimazione - Utic presso l'ospedale del Delta in AREA INTENSIVA MULTIDISCIPLINARE
- il completamento del processo di riordino delle funzioni socio-assistenziali che aveva già interessato i territori di Codigoro, Portomaggiore e Copparo, con il superamento della gestione diretta del CENTRO SOCIO RIABILITATIVO DIURNO S. MARTINO di Ferrara.

Per quanto concerne l' Area Amministrativa e Tecnica l' Azienda rispetta il blocco totale previsto dallo Stato e dalla Regione; la politica di gestione degli organici orientata alla definizione di Dipartimenti provinciali dei servizi amministrativi e tecnici, la rivisitazione dell' organizzazione interna, di revisione dei processi, di sviluppo di procedure informatiche, di accorpamento di funzioni ha consentito il rispetto dell'obiettivo.

I posti di area tecnico amministrativa non ricoperti nel triennio 2012-2014 sono complessivamente n. 49.

In coerenza con le indicazioni contenute nelle delibere regionali di Programmazione, le due Aziende della provincia hanno, durante tale arco temporale, proseguito con i processi di integrazione tra le strutture Amministrative e tecnico logistiche portando a realizzazione il Dipartimento Interaziendale Tecnico Patrimoniale, il Dipartimento Interaziendale di Ingegneria Clinica, il Dipartimento Interaziendale del Personale, il Dipartimento Interaziendale Acquisti oltre al Dipartimento Interaziendale ICT.

Nel 2014 è stata garantita una sostanziale tenuta delle attività che hanno evidenziato livelli sostanzialmente coerenti con gli andamenti Medi regionali. Ciò è stato possibile oltrechè per le motivazioni in parte già dette e riguardanti:

- lo sviluppo delle principali reti assistenziali cliniche, di diagnostica e socio-sanitarie ed il proseguimento del processo di integrazione dei servizi in area tecnico-amministrativa. L'integrazione interaziendale appare infatti essere, attraverso la condivisione delle migliori professionalità presenti e la razionalizzazione delle risorse umane a disposizione, il principale strumento per migliorare la qualità dell'offerta e l'efficienza dei servizi oltreché valorizzare le professionalità aziendali dei diversi livelli.
- la prosecuzione dei processi di revisione organizzativa interna, quali ad esempio riguardano la esternalizzazione del Centro Diurno Socio Riabilitativo di S. Martino e la prosecuzione degli interventi previsti dal piano strategico di riorganizzazione della Rete Ospedaliera.
- lo sviluppo ed il completamento delle azioni di integrazione interaziendali (con Azienda Ospedaliero - Universitaria) dei servizi Tecnico - Amministrativi e della Logistica Integrata.

altresì per:

- la prosecuzione, tramite il percorso di Budget annuale, delle attività di bench-marching interno su tutte le strutture organizzative aziendali;
- la revisione delle funzioni di coordinamento delle responsabilità nell' ambito del Comparto, valorizzando l' aggregazione per area dipartimentale e territoriale;
- l' adozione di tutte le misure idonee al reimpiego del personale divenuto temporaneamente o definitivamente non idoneo alla specifica mansione
- la ridefinizione delle funzioni di responsabilità di struttura ed attribuzione di responsabilità a scavalco per quanto concerne l'area della dirigenza.

B 2) PIANO ASSUNZIONI 2014

Il Piano Assunzioni 2014, nel rispetto delle specifiche indicazioni regionali, si è definito complessivamente nelle seguenti 2 fasi:

- 1a fase: predisposizione e successiva realizzazione Piano Assunzioni a tempo indeterminato
- 2a fase: processo di consolidamento delle capacità assunzionali attraverso la copertura stabile di posti in organico, con l'attuazione della Delibera di Giunta Regionale 1375/2014.

1a Fase

Il PIANO ASSUNZIONI a tempo indeterminato 2014, in considerazione di quanto previsto dalle manovre economiche nazionali ed in stretta coerenza con le indicazioni impartite dalla normativa regionale e precedentemente citate, è stato improntato al rispetto delle sottoindicate linee di indirizzo:

- perseguimento di azioni volte a favorire il processo di riorganizzazione aziendale in linea con le specifiche indicazioni contenute nel Piano Strategico di riorganizzazione, qualificazione e sostenibilità della sanità ferrarese per il triennio 2013 - 2016, indicazioni finalizzate a promuovere il complessivo miglioramento della qualità e della sostenibilità del sistema sanitario provinciale attraverso il potenziamento di sinergie produttive ed erogative;
- copertura posti di turn-over ritenuti indispensabili per garantire le prestazioni comprese nei livelli essenziali di assistenza oltre ad un adeguato livello qualitativo degli stessi, in linea con i requisiti previsti dalle norme di accreditamento istituzionale;
- stabilizzazione di posizioni lavorative connesse ad esigenze permanenti e legate al fabbisogno ordinario, ricoperte tramite contratti di lavoro a tempo determinato o con altre tipologie di lavoro flessibile;

-contenimento del ricorso a contratti di collaborazione;
-perseguimento del totale blocco del turn-over relativamente all'area tecnico-amministrativa razionalizzazione ed integrazione, per attività uguali o affini, delle strutture complesse in ambito provinciale, secondo i principi guida sanciti dalle circolari regionali.

La realizzazione del Piano, autorizzato dalla RER con nota PG. 253444 del 04/07/2014, si è conclusivamente determinato per la definitiva copertura di n. 12 posti di cui n. 6 di area dirigenziale e n. 6 di area comparto.

La realizzazione della programmazione 2014 si è conclusivamente determinata in termini di pieno rispetto del Piano assunzioni e aderenza al vincolo regionale inizialmente posto.

2a Fase

Con Delibera di Giunta Regionale n. 1735 del 3 Novembre 2014 sono state emanate, ad integrazione della Delibera n. 217/2014 in ordine al governo delle risorse umane, ulteriori indicazioni in particolare riguardanti il consolidamento delle capacità assunzionali nelle Aziende Sanitarie della Regione.

A seguito di tali indicazioni le Aziende potranno ricoprire a tempo indeterminato, tramite regolari procedure concorsuali o di mobilità, i posti di organico vacanti e disponibili e ricoperti a tempo determinato alla data del **31.12.2013**. Tale previsione riguarda esclusivamente il personale dedicato all'assistenza (ne sono ancora una volta esclusi i profili professionali, tecnici ed amministrativi). Le figure coinvolte in Azienda sono di Area Dirigenziale Medica, Farmacisti, Collaboratori Professionali Sanitari ed Operatori Socio Sanitari.

Le assunzioni effettuate in riferimento alle predette previsioni, poichè coincidenti con la cessazione di rapporti di lavoro a tempo determinato, possono essere effettuate in deroga al Piano Assunzioni autorizzato per l'anno 2014.

La stabilizzazione di posizioni precarie verificate prontamente dall'azienda, vede lo sviluppo complessivo delle posizioni mappate, che in parte vedranno la conclusione procedurale nel 2015, per motivi connessi ai tempi di espletamento delle relative procedure concorsuali o di mobilità.

Le assunzioni a tempo determinato riconducibili a tale processo sono comunque ricomprese nei limiti di spesa stabiliti a livello regionale.

C) TEMPO DETERMINATO

Relativamente al costo del lavoro a tempo determinato, sono state rispettate pienamente le indicazioni regionali per il 2014, allineate al principio della compatibilità con i vincoli del Bilancio aziendale, per un valore pari a € **1.504.022, in linea con il valore 2013.**

In continuità con le politiche aziendali degli ultimi Esercizi, la realizzazione della programmazione 2014 ha modificato ulteriormente, attraverso la stabilizzazione di posizioni lavorative precedentemente ricoperte da personale precario oltre alla realizzazione di importanti azioni di revisione organizzativa, la fisionomia degli assetti aziendali, rendendoli più adeguati alle esigenze qualitative del sistema sanitario provinciale.

Anche il personale a tempo determinato conferma il quadro delle Azioni precedentemente descritte, di sostanziale tenuta del personale in servizio a tale titolo nel corso degli Esercizi 2013-2014. Nell'ambito dell'area tecnico-amministrativa è proseguito il totale blocco del turn-over.

L'Azienda sta determinando una nuova consistenza organica del personale in servizio a tempo indeterminato oltre ad un significativo contenimento del rapporto di lavoro precario o comunque di tipo flessibile, in linea con le disposizioni legislative vigenti e finanziarie degli ultimi Esercizi.

D) FONDI DI FINANZIAMENTO

In linea con le indicazioni di finanza pubblica sopra citate, sono state adottati dall'Azienda U.S.L. i provvedimenti deliberativi n. 354 del 28/10/2011 ad oggetto: Area Comparto: Rideterminazione in via provvisoria dei Fondi Contrattuali Aziendali per gli anni 2010 e 2011 e n. 446 del 22/12/2011 ad oggetto: Fondi Aziendali delle Aree Dirigenziali: ricognizione finanziamenti per l'anno 2008 e 2009 e rideterminazione in via provvisoria per gli anni 2010 e 2011.

Con i provvedimenti deliberativi sopra citati sono stati definiti i valori **di partenza** dei Fondi Aziendali i cui importi sono stati definiti escludendo qualsiasi integrazione automatica del Fondo (RIA e indennità infermieristica limitatamente al personale del comparto che sono state inserite, solo fino al 2010, in termini di rateo).

In conformità delle indicazioni contenute nel Documento della Conferenza delle Regioni del 12.10.2011, recepita con Delibera n. 1783 del 28/11/2011, intergrata con successive Delibere di Giunta n. 108 del 6.02.2012 e n. 705 del 3.06.2013, si è dato corso alla quantificazione delle decurtazioni dei Fondi Contrattuali.

Per quanto riguarda i conteggi per la riduzione dei fondi, come sopra anticipato, sono stati adottati i seguenti provvedimenti deliberativi:

- n. 128 del 22.05.2012 con il quale, in applicazione dell'art. 9, comma 2 bis, del D.L. n. 78/2012 citato e delle indicazioni operative sopra riportate è stata determinata, per ciascuna area di contrattazione collettiva, sulla base della consistenza complessiva delle risorse al 31.12.2010 e dell'evoluzione della consistenza occupazionale dell'anno 2011, l'entità delle risorse per l'anno 2011 con le conseguenti riduzioni calcolate come quota parte per dell'anno 2011;
- n. 171 del 25.06.2012 con la quale è stata formulata in via preliminare e cautelativa un'ipotesi di prima determinazione della consistenza complessiva delle risorse per l'anno 2012, operando la detrazione del "trascinamento" (quota parte per l'anno 2012), delle decurtazioni computate sulla base dell'evoluzione della consistenza occupazionale dell'anno 2011).
- N. 94 del 10/05/2013 con il quale, in applicazione dell'art. 9, comma 2 bis, del D.L. n. 78/2012 citato e delle indicazioni operative sopra riportate è stata determinata, per ciascuna area di contrattazione collettiva, sulla base della consistenza complessiva delle risorse al 31.12.2011 e dell'evoluzione della consistenza occupazionale dell'anno 2012, l'entità delle risorse per l'anno 2012 con le conseguenti riduzioni calcolate come quota parte per dell'anno 2012;
- N. 111 del 31/05/2013 con il quale, in via preliminare e cautelativa, è stata formulata un'ipotesi di prima determinazione della consistenza complessiva delle risorse per l'anno 2013, operando la detrazione del "trascinamento" (quota parte per l'anno 2013), delle decurtazioni computate sulla base dell'evoluzione della consistenza occupazionale dell'anno 2012);
- N. 135 del 09.05.2014 con il quale, in applicazione dell'art. 9, comma 2 bis, del D.L. n. 78/2012 citato e delle indicazioni operative sopra riportate è stata quantificata, per l'area di contrattazione del Comparto, la quota di decurtazioni da operare sui vari fondi in relazione alle azioni di riorganizzazione che sono state attivate e portate a conclusione nel corso del 2013, per il "rateo" di competenza dell'anno 2013;

- N. 136 del 09.05.2014 con il quale, in applicazione dell'art. 9, comma 2 bis, del D.L. n. 78/2012 citato e delle indicazioni operative sopra riportate è stata determinata, per per ciascuna area di contrattazione collettiva, sulla base della consistenza complessiva delle risorse al 31.12.2012 e dell'evoluzione della consistenza occupazionale dell'anno 2013, l'entità delle risorse per l'anno 2013 con le conseguenti riduzioni calcolate come quota parte per dell'anno 2013. Con tale provvedimento si è altresì proceduto ad applicare (in esecuzione delle indicazioni regionali fornite con il citato provvedimento di Giunta n. 705 del 3.06.2013) la riduzione in quota "annualizzata" delle fasce economiche relative ai cessati dell'anno 2012 e si è inclusa nelle tabelle riepilogative anche la riduzione quantificata con il sopracitato provvedimento deliberativo n. 135/2014 del "rateo" di competenza 2013 delle Azioni di Riorganizzazione dell'Area del Comparto, anno 2013;
- N. 137 del 09.05.2014 con il quale, in applicazione dell'art. 9, comma 2 bis, del D.L. n. 78/2012 citato e delle indicazioni operative sopra riportate, per per ciascuna area di contrattazione collettiva, è stata formulata un'ipotesi di prima determinazione della consistenza complessiva delle risorse per l'anno 2014, operando la detrazione del "trascinamento" (quota parte per l'anno 2014), delle decurtazioni computate sulla base dell'evoluzione della consistenza occupazionale dell'anno 2013). Con il medesimo provvedimento deliberativo n. 137, è stata operata altresì, per l'area di contrattazione del Comparto, la decurtazione in termini di "annualizzazione" delle riduzioni dei vari fondi in relazione alle azioni di riorganizzazione attivate e concluse nel 2013;
- N. 328 del 11.12.2014 con il quale, in applicazione dell'art. 9, comma 2 bis, del D.L. n. 78/2012 citato e delle indicazioni operative sopra riportate, a seguito di una verifica collegata ad un controllo dati, è stata disposta la rettifica dell'importo della decurtazione operato nel 2013 sul Fondo delle Fasce, Posizioni Organizzative e Coordinamenti della Area del Comparto con dirette conseguenze anche sull'ammontare del medesimo Fondo per l'anno 2014, che risulta conseguentemente ridotto.

Oltre alla formalizzazione dell'effetto sui Fondi 2014 (delibera n. 137/2014) derivante dall'annualizzazione del calo del personale avvenuto nell'anno 2013 e degli effetti di trascinamento sul 2014 delle azioni di riorganizzazione sull'Area del Comparto attivate e portate a compimento nel 2013, sono stati effettuati i conteggi che derivano dalla dinamica dell'organico per effetto delle cessazioni, delle azioni di riorganizzazione per quanto riguarda il rateo del 2014. E' stato altresì adeguato l'importo del Fondo della Produttività Collettiva e Individuale dell'Area del Comparto in relazione alla riduzione delle risorse aggiuntive aziendali per progetti speciali e alla quota di introiti ALP ex art. 9 comma 2 del CCNL 10/4/2008 e art. 30 , co 3 lett. b). Il relativo provvedimento deliberativo è in corso di formalizzazione.

Per tali conteggi sono state applicate le indicazioni contenute nell'articolo 9 del D.Lgs. 78/2010 e delle disposizioni operative recepite con delibera di Giunta regionale sopra citate, e precisamente:

- è stata conteggiata a saldo comparando l'entità del personale al 31 dicembre rispetto alla consistenza del medesimo al 31 dicembre dell'annoprecedente, escludendo il numero delle unità da assumere, nei limiti di spesa consentiti, nell'ambito del programma triennale del fabbisogno – piano occupazionale annuale e distinguendo tra categorie e dirigenza; inoltre nel calcolo dell'entità annuale di riduzione delle risorse si è tenuto conto della data di cessazione del personale fuoriuscito, in considerazione del diritto dei cessati all'attribuzione del trattamento accessorio per il periodo di permanenza in servizio nell'anno di cessazione, operando pertanto una riduzione in termini di rateo effettuata preventivamente all'erogazione nell'anno successivo del quantum spettante con riferimento all'anno di competenza precedente.

Sono state decurtate le risorse destinate alla corresponsione di tutti gli elementi retributivi accessori **con esclusione:**

- degli importi relativi alle fasce economiche del personale che cessa che restano, fino al 6/2/2013, all'interno del relativo Fondo, ma non sono disponibili fino a tutto il 2013, fatto salvo il loro utilizzo, in caso di assunzione di personale tramite procedure di mobilità ai fini del conferimento di nuove fasce economiche. Le quote che comunque permangono nel fondo, mancando contraria esplicita previsione di legge, soggiacciono all'ordinaria disciplina contrattuale. Si precisa che, con la citata delibera di Giunta Regionale n. 705/2013 sono state fornite indicazioni, in caso di cessazione del personale di operare con decorrenza dal 7/2/2013, una riduzione del Fondo per un ammontare corrispondente a quanto pagato a titolo di progressione/fasce che deriva dal calcolo della media tra cessati e assunti nell'anno preso a riferimento;
- degli importi relativi alla retribuzione di posizione per gli incarichi dirigenziali (parte fissa parte variabile), ivi compresa l'indennità di struttura complessa, e alla retribuzione di posizione (incarichi di posizione organizzativa) e l'indennità di coordinamento: a fronte della cessazione dal servizio di titolari degli incarichi, restano nel fondo e possono essere utilizzati in quanto l'Azienda, nell'esercizio delle prerogative di organizzazione degli uffici, ha inteso riservarsi di riattribuire i medesimi incarichi o riservarsi di modificare il valore dei singoli incarichi in conseguenza dell'incremento delle mansioni ad esso correlati. E' stato, invece, decurtato dal Fondo l'importo relativo a una posizione che, sempre nell'esercizio dei poteri organizzativi, l'Azienda ha stabilito di eliminare. In questo caso la risorsa decurtata costituisce economia di bilancio;
- degli importi relativi alle indennità di disagio, rischio, turno, di reperibilità, di struttura, di maneggio valori, i compensi per particolari responsabilità, compreso il lavoro straordinario, che vengono tenuti a disposizione per corrispondere quanto necessario nell'ambito della organizzazione dei servizi, in quanto l'Azienda ha ritenuto mantenere l'attuale organizzazione a garanzia della continuità dei servizi.
- degli importi relativi agli incentivi per le attività di progettazione e pianificazione nonché di patrocinio legale (rispettivamente previste dal D. Lgs. 163/2006 e R.D. 1578/1933) nonché i compensi ai Dirigenti in regime di omni comprensività, agli incentivi derivanti dall'applicazione della Legge 449/97;
- salvo quanto detto sopra, le somme che restano nei fondi al di fuori dei casi specificati e che, pertanto, non costituiscono economie di bilancio sono da considerare residui da utilizzarsi secondo le regole contrattuali fino ad ora applicate.

In riferimento alla elencazione delle voci escluse a proposito di ciascuna voce si precisa che a partire dall'anno 2011:

- 1) il calcolo delle risorse da destinarsi nell'anno al trattamento accessorio è stato effettuato prendendo come base di riferimento quelle definiti al 31/12/2010;
- 2) sono stati utilizzati i residui relative alle risorse dell'anno precedente; la destinazione degli stessi è avvenuta secondo quanto stabilito dai CCNL e dai contratti decentrati integrativi;
- 3) gli importi relativi alla RIA non hanno accresciuto le risorse; nel 2011 resta acquisita la quota parte di RIA risultante dalla situazione verificata al 31/12/2010, escludendo gli effetti di trascinarsi sul 2011;
- 4) salvo quanto detto sopra, le somme che restano nei fondi al di fuori dei casi specificati e che, pertanto, non costituiscono economie di bilancio sono state considerate residui da utilizzarsi secondo le regole contrattuali fino ad ora vigenti;

Per quanto riguarda i fondi per la corresponsione della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi (relativamente all'area del personale delle categorie/livelli) e della retribuzione di risultato (relativamente al personale delle aree dirigenziali), l'importo pro-capite da decurtare è stato ottenuto calcolando il valore pro-capite del fondo consolidato al 31.12.2013 con riferimento ai presenti alla stessa data. Ai fini del calcolo, si precisa che il fondo per la produttività e il risultato sono stati rideterminati tenendo conto delle presenze nel periodo 31/12/2013 – 31/12/2014, computando il dato medio sul fondo consolidato, al netto delle risorse regionali, di cui agli articoli 6 CCNL – Area del Comparto 5/6/2006, 9, comma 1, CCNL 10.04.2008 e 8, comma 1, CCNL del 31.07.2009, e di eventuali residui provenienti dagli anni precedenti; nell'ammontare complessivo delle risorse destinate al trattamento accessorio dell'anno 2010 non sono stati comprese le somme di cui alla delibera di Giunta Regionale n. 1561/2011 "Approvazione dell'intesa con le Organizzazioni Sindacali per l'incentivazione della flessibilità del personale appartenente all'Area del Comparto del Servizio Sanitario Regionale";

- Indennità professionale specifica (inclusa indennità RX).
- Dal 07/02/2013 è operata una riduzione (del Fondo dell'Area del Comparto per il finanziamento delle Fasce Retributive, per le Posizioni Organizzative) per un ammontare corrispondente a quanto pagato a titolo di progressione/fasce che deriva dal calcolo della media tra cessati e assunti nell'anno preso a riferimento, pur tenendo conto di una adeguata ponderazione del rapporto tra assunzioni e cessazioni in funzione delle fasce già in godimento dei nuovi assunti;

Riassumendo, per l'anno 2014, l'analisi operata con i criteri sopra riportati, riguardanti l'annualizzazione delle cessazioni relative all'anno 2013 e il rateo, competenza 2014, delle decurtazioni relative alle cessazioni avvenute nel 2014 con il criterio delle unità equivalenti (uomo/anno) è riassunta come di seguito specificato:

	ANNO 2014 AREA DIRIGENZA				Fondo Disagio Dec. Azioni riorganizzazione anno 2014
	Fondo Posizione		Fondo Risultato		
	Dec. ann.ne cess. 2013	Dec. rateo cessazioni 2014	Dec. ann.ne cess. 2013	Dec. rateo cessazioni 2014	
MEDICI	-335,70	-19.928,85	-155,75	-3.902,54	-67.730
VETERINARI	0		0		
T.A.P.	0		-2.931,54		
DIR. SANITARI	0		-1.997,02	-1.085,63	
TOTALE	-335,70	-19.928,85	-5.084,31	-4.988,17	-67.730

Per quanto riguarda l'Area del Comparto, relativamente all'anno 2014, l'analisi è riassunta come di seguito specificato:

	2014 AREA COMPARTO				
	Fondo Fasce/Pos.Org.		Fondo Produttività		Fondo Disagio
	Dec. annual. cess. 2013	Dec. rateo quota parte anno 2014	Dec. annual. cess. 2013	Dec. rateo quota parte anno 2014	Dec. annualizzazione azioni riorg. anno 2013
competenze	-51.225,80	-110.211	-39.728,46	-42.003,16	-58.408,40
Rettifica delibera 328/2014	-96.278,36				
TOTALE	-147.504,16	-110.210,72	-39.728,46	-42.003,16	-58.408,40

Per un totale complessivo, ex art. 9, comma 2 bis, D.L. 78/2010, di €. 495.922,93.

Come sopra anticipato, è stato altresì adeguato l'importo del Fondo della Produttività Collettiva e Individuale dell'Area del Comparto in relazione alla riduzione delle risorse aggiuntive aziendali per progetti speciali e alla quota di introiti ALP ex art. 9 comma 2 del CCNL 10/4/2008 e art. 30 , co 3 lett. b). Il relativo provvedimento deliberativo è in corso di formalizzazione. Il minor costo rispetto al 2013 è quantificato in €. 103.767,14.

Riassuntivamente, quindi, la riduzione dei Fondi di tutte le Aree, sia per le decurtazioni di cui all'art. 9, comma 2 bis del citato D.L. 78/2010, sia per effetto delle riduzione delle risorse aggiuntive aziendali per progetti speciali e alla quota di introiti ALP ex art. 9 comma 2 del CCNL 10/4/2008 e art. 30 , co 3 lett. b) è in determinata in complessivi €. 599.689,35 che, con oneri diventano

€. 770.600,81

E) ADEGUAMENTO ONERI CONTRIBUTIVI

Nel corso del 2014 si è verificato una riduzione del pagamento dei premi assicurativi INAIL che sono passati da €. 1.415.033,74 versati nel 2013 a €. 1.107.969, 38 versati nel 2014 con un decremento del costo complessivo di

€. 307.064,36

Attribuzione ai Dirigenti di prima nomina, dopo cinque anni di servizio di incarico con funzioni superiori

In linea con le note e i documenti di indirizzo tecnico – operativo delle disposizioni di contenimento delle spese in materia di pubblico impiego, di cui al D.L. 78/2010 convertito con Legge 122/2010, predisposte dalla Conferenza delle Regioni e dalla Regione Emilia Romagna, l'effetto modificativo della posizione economica a beneficio del Dirigente di prima nomina, che si verifica al raggiungimento della prevista anzianità di servizio, è stato avviato nel corso dell'Esercizio 2013 con il riconoscimento dell'indennità di esclusività e di equiparazione a far tempo dalla data di assegnazione dell'incarico, ai sensi dell'art. 27, comma 1 lett. b) o c), del CCNL dell'8/06/2000 delle Aree delle Dirigenze.

Gli incarichi sono stati assegnati dall'Azienda, nell'Esercizio delle proprie prerogative, provvedendo ad attuare le conseguenti azioni organizzative mediante sottoscrizione di contratto individuale nel quale sono state specificate le mansioni proprie connesse alla natura dell'incarico stesso.

Nel corso dell'anno 2014 con un programmazione aziendale comunicata alle OO.SS. sono stati conferiti n. 41 incarichi ai Dirigenti che hanno maturato i requisiti previsti dalla normativa contrattuale ed è stato conseguentemente posto in pagamento il riconoscimento economico della retribuzione di posizione (nelle sue componenti maggiorate di minima unificata e variabile aziendale), nonché dell'indennità di equiparazione.

Il riconoscimento dell'indennità di equiparazione, infatti, dal 1/01/2011 non può avvenire in via automatica (in applicazione delle disposizioni in materia di contenimento delle spese di personale delle Amministrazioni Pubbliche previste dal D.L. 78/2010 convertito con Legge 122/2010), ma è subordinato all'attribuzione di un incarico che sia almeno fra quelli previsti dall'art. 27, comma 1 lett. c) del CCNL – Aree della Dirigenze dell'8/06/2000.

Da un punto di vista strettamente economico l'impegno di spesa conseguente alla retribuzione di posizione corrispondente al nuovo incarico affidato ai suddetti Dirigenti, è quantificato dalla griglia di graduazione degli incarichi, definita negli Accordi Sindacali del 23.12.2013 delle varie Aree Dirigenziali ed è stata finanziata con le disponibilità economiche del Fondo per la retribuzione di posizione del CCNL del 6/05/2010, previa verifica della necessaria disponibilità. In particolare, per l'Area della Dirigenza Medica, dato che l'esito della preventiva verifica sull'andamento di spesa da sostenere per effetto dei nuovi incarichi con la valorizzazione stabilita nell'accordo locale del 23/12/2013, evidenziava una situazione di criticità in rapporto alle disponibilità del Fondo, è stato

raggiunto in data 12.06.2014 (sottoscritto in via definitiva il 23/7/2014), un accordo aziendale con le OO.SS di Area Medica per la revisione della Retribuzione di Posizione che ha portato ad una revisione, al ribasso, della griglia di valorizzazione degli incarichi. La modifica della valorizzazione degli incarichi ha avuto decorrenza dal 30.06.2014.

L'indennità di esclusività è stata corrisposta come conseguenza dell'attribuzione dell'incarico stesso, previa verifica dei requisiti contrattuali (5 anni di servizio sia a tempo indeterminato, sia a tempo determinato purchè continuativo), è quantificata in €. 239.832 ed è stata invece posta a carico del conto economico specifico del Bilancio Aziendale.

Rispetto del divieto di superamento nel triennio 2011-2013 del trattamento ordinariamente spettante per l'anno 2010 (comma 1 dell'art. 9 D.L. 78/10, convertito con legge n. 122/2010, modificato e integrato con legge n. 147/2013, art. 1, comma 456)

Il comma 1 dell'art. 9 del Decreto 78/2010 ha introdotto per l'anno 2011 (oltre che per i successivi anni 2012 e 2014) il divieto che il trattamento economico complessivo dei singoli dipendenti anche di qualifica dirigenziale superi il trattamento economico ordinariamente spettante per l'anno 2010, compreso il trattamento accessorio, con le specificità riportate nel documento della Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome del 13/10/2011, con cui vengono fornite le linee interpretative di cui al Decreto n. 78/2010.

L'Azienda ha rispettato il divieto in argomento ricomprendendo nel tetto rappresentato dal trattamento economico ordinariamente spettante per il 2010 tutte le voci del trattamento fondamentale ed accessorio aventi il carattere della fissità e della continuità, in relazione alla categoria, posizione e tipologia e/o incarico di inquadramento posseduti nel 2010, secondo le indicazioni specifiche del sopraccitato documento.

Rispetto del divieto di superamento nel periodo 2011-2014 dell'ammontare complessivo delle risorse destinate al trattamento accessorio nell'anno 2010. (comma 2 bis art. 9 D.L. 78/10, convertito con legge n. 122/2010, modificato e integrato con legge n. 147/2013, art. 1, comma 456)

Il comma 2-bis dell'articolo 9 del D.L. 78/10 convertito con legge n. 122/2010, modificato e integrato con legge n. 147/2013, art. 1, comma 456 introduce, a decorrere dal 1° gennaio 2011 e sino al 31 dicembre 2013, il divieto di superamento, da parte dell'ammontare delle risorse destinate annualmente al trattamento accessorio del personale, del corrispondente importo dell'anno 2010. Viene inoltre stabilito che l'ammontare complessivo delle risorse destinate al trattamento accessorio del personale è automaticamente ridotto in misura proporzionale alla riduzione del personale in servizio.

Così come operato per l'anno 2013, nell'ambito delle iniziative da intraprese nel corso del 2014 per il contenimento dei costi del personale secondo le indicazioni di finanza pubblica, nel rispetto dei criteri fissati dalla deliberazioni regionali assunte a tal proposito, per quanto riguarda l'applicazione del divieto di superamento nel triennio 2011-2014 dell'ammontare delle risorse destinate al trattamento accessorio dell'anno 2010, l'Azienda ha continuato a perseguire tutti gli interventi necessari per la completa applicazione delle disposizioni contenute nell'art. 9 del D.L. n. 78/2010, convertito con L. n. 122/2010, modificato e integrato con legge n. 147/2013, art. 1, comma 456, sia per le disposizioni immediatamente rivolte agli enti del S.S.N. sia per quelle che risultavano applicabili in linea di principio.

Anche per tutto l'anno 2014, in continuità con il precedente esercizio, in piena applicazione delle disposizioni citate, è stata recepita l'introduzione del tetto all'ammontare complessivo delle risorse decentrate fino al 2014, pari all'importo dell'anno 2010, escludendo quindi qualsiasi possibilità di

alimentazione automatica del fondo (ad es., art. 40 CCNL personale non dirigente comparto "Sanità" 7.4.1999).

In tale ottica è stata adottata una prima delibera aziendale di determinazione in via provvisoria dei fondi per il personale dipendente delle diverse aree, in applicazione dell'art. 9, comma 2 bis, del D.L. n. 78/2012 citato e delle indicazioni operative sopra riportate (delibera n. 137 del 09/05/2014) con la quale è stato formulato in via preliminare e cautelativa una prima determinazione della consistenza complessiva delle risorse per l'anno 2014, operando la detrazione del "trascinamento" quale quota parte per l'anno 2014 delle decurtazioni computate sulla base dell'evoluzione della consistenza occupazionale dell'anno 2013 e in conseguenza delle azioni di riorganizzazione attivate e portate a compimento nel 2013.

Negli incontri sindacali del 13/03/2014 (area della dirigenza medica e veterinaria), del 2/04/2014 (personale dell'area del comparto) e in data 7/04/2014 (area della Dirigenza Sanitaria, Professionale, Tecnica e Amministrativa) è stata data informazione alle organizzazioni sindacali sulla consistenza dei fondi del 2013 e del 2014 in relazione alle conteggi delle decurtazioni che derivano dalla dinamica del calo dell'organico per effetto delle cessazioni e delle azioni di riorganizzazione per quanto riguarda il rateo del 2013 e la stima dell'effetto "trascinamento" di tale calo del personale avvenuto nel 2013 sul 2014.

Nel corso del 2014, a seguito di una verifica collegata ad un controllo dati, è emersa la necessità di rettificare l'importo della decurtazione operato nel 2013 sul Fondo delle Fasce, Posizioni Organizzative e Coordinamenti della Area del Comparto con dirette conseguenze anche sull'ammontare del medesimo Fondo per l'anno 2014.

E', altresì, in corso di adozione un ulteriore provvedimento deliberativo con il quali sono stati definiti, in applicazione dell'art.9, comma 2 bis, del D.L. 78/2012 citato, per ciascuna area di contrattazione collettiva, l'entità delle risorse per l'anno 2014, con le conseguenti riduzioni calcolate come quota parte dell'anno 2014, sulla base dell'evoluzione della consistenza occupazionale dell'anno 2014 (quota parte conseguente alle cessazioni del 2014) e sulla base delle azioni di riorganizzazione aziendale attivate e portate a compimento nel corso dell'anno 2014. Con il medesimo provvedimento deliberativo in corso di adozione è stato altresì adeguato l'importo del Fondo della Produttività Collettiva e Individuale dell'Area del Comparto in relazione alla riduzione delle risorse aggiuntive aziendali per progetti speciali e alla quota di introiti ALP ex art. 9 comma 2 del CCNL 10/4/2008 e art. 30 , co 3 lett. b).

Sono sempre proseguite, anche nel 2014, le relazioni sindacali con le diverse aree contrattuali.

Nell'ambito del quadro provvisorio di finanziamento del trattamento economico accessorio, sono state raggiunte le intese con le organizzazioni sindacali per la definizione, in particolare, di:

OO.SS. Area Comparto:

- Accordo decentrato transitorio sulla Produttività collettiva e individuale anno 2013 del 17.07.2014;
- Accordo decentrato per la definizione della Produttività Collettiva e Individuale – anno 2014 – del 17.7.2014;

OO.SS. Area della Dirigenza medica e veterinaria:

- Accordo sulla retribuzione di risultato anno 2013 del 23.12.2013 (per l'Area della Dirigenza Medica l'Accordo ha durata biennale: 2013-2014);
- Accordo sulla retribuzione di posizione anno 2013 del 23.12.2013 (per l'Area della Dirigenza Medica l'Accordo aveva durata biennale: 2013-2014);
- Accordo sulla retribuzione di posizione anno 2014 per la revisione dell'Accordo decentrato 29.10.2013 del 23.07.2014 per la sola Area della Dirigenza;

- Accordo sulla Retribuzione di Risultato – Progetti Speciali- biennio 2014-2015 del 16.12.2014;
- Accordo sulla Retribuzione di Risultato dei Dirigenti Veterinari – anno 2014 – del 23.12.2014;
- Accordo sulla Retribuzione di Posizione dei Dirigenti Veterinari – anno 2014 – del 23.12.2014;

OO.SS. Area della Dirigenza Sanitaria tecnica Professionale e Amministrativa:

- Accordo sulla retribuzione di risultato 2014 del 19.12.2014, Area della Dirigenza Sanitaria non medica;
- Accordo sulla retribuzione di posizione 2014 del 19.12.2014, Area della Dirigenza Sanitaria.
- Per l'Area della Dirigenza Professionale Tecnica e Amministrativa, in esito all'ultimo incontro sindacale avvenuto in data 19.12.2014, la proposta di intesa è stata sottoscritta solo da una sigla sindacale che non rappresenta la maggioranza degli iscritti. In carenza di accordo, ai sensi e per gli effetti dell'art. 40, comma 3 ter, del Decreto Legislativo n. 165 del 2001, fine di assicurare la continuità e il migliore svolgimento della funzione pubblica, il Direttore del Dipartimento Interaziendale Gestionale Amministrazione del Personale ha disposto di provvedere, in regime di proroga degli Accordi Integrativi aziendali sottoscritti il 23.12.2013, sulle materie specifiche.

Per tutti gli accordi sindacali sopra citati e per la proroga delle materie oggetto oggetto dell' accordo in regime di proroga con l'Area della Dirigenza TAP, sono stati assolti gli obblighi informativi verso il Ministero dell'Economia e delle Finanze e verso la Regione con l'invio e la pubblicazione sul sito internet aziendale delle relazioni tecnico illustrative con le modalità previste dalla Circolare n. 25 del 19/7/2012 del MEF. Tutti gli accordi sindacali hanno ricevuto parere favorevole in ordine alla certificazione di compatibilità economico-finanziaria di cui all'art. 40 bis del D.lgs. N. 165/2001 da parte del Collegio dei Revisori.

Si sottolinea che, così come nel 2011, 2012 e 2013 anche nel 2014 sono rimasti bloccati dal 31.12.2010, per l'Area del Comparto, gli automatismi delle progressioni economiche orizzontali mentre, così come per l'area della dirigenza le progressioni temporali indicate nelle tabelle per gli incarichi professionali dopo 3 anni e per i neo-assunti si fermano al 31.12.2010 e la corresponsione delle quote economiche viene mantenuta con riferimento al valore in godimento a tale data.

Gli importi unitari delle voci fisse e continuative del trattamento accessorio sono state assoggettate al blocco, ad invarianza delle condizioni giuridiche e gli importi unitari non sono stati oggetto di incrementi in sede di accordi sindacali decentrati.

Si evidenzia che per l'Area della Dirigenza Medica e Veterinaria sono state ridefinite le quote economiche relative alla retribuzione di risultato, con una riduzione rispetto a quelle dell'anno precedente, in funzione delle risorse economiche consentite dai rispettivi Fondi contrattuali.

Il numero delle Unità Operative complesse si sono ridotte dal 2013 al 2014 di 4 strutture e sempre 4 è stata la riduzione di Unità Operative semplici.

FORMAZIONE

Il Piano Annuale della Formazione 2014

Il Collegio di Direzione, nella seduta del 25 settembre 2013, ha avviato il processo di Pianificazione della Formazione per l'anno 2014 con l'approvazione del Documento di indirizzo del Piano Pluriennale della Formazione relativo al periodo 2013–2015, rivisto e aggiornato dalla Commissione Formazione/Comitato Scientifico in data 23 settembre 2013.

Secondo quanto previsto dalla Procedura aziendale, i Dipartimenti sono stati invitati ad elaborare i programmi formativi coinvolgendo il personale delle Unità Operative, avvalendosi della collaborazione

dei Referenti Dipartimentali di Formazione che hanno offerto supporto metodologico e raccolto le proposte formative. Al termine di questa fase, il Responsabile Dipartimentale di Formazione ha presentato il programma formativo al Comitato di Dipartimento che, valutata la coerenza delle proposte con gli obiettivi di Dipartimento, ha formulato una graduatoria sulla base delle indicazioni di priorità concordate e tenendo presente la compatibilità economica con il budget assegnato.

Per ogni proposta formativa è stata compilata una Scheda di Macroprogettazione dell'intervento formativo, che contiene tutti gli elementi essenziali per la progettazione di massima dell'iniziativa.

Le proposte approvate dai Dipartimenti Aziendali sono state inserite nel Sistema Informatico della Formazione "FLOW" assieme al Documento di Pianificazione del Dipartimento, nel quale sono riportati in sintesi gli obiettivi strategici di Dipartimento, l'analisi del fabbisogno e gli obiettivi formativi.

Dopo aver verificato l'adeguatezza della progettazione delle proposte pervenute e la compatibilità economica, l'Ufficio Formazione ha presentato la Bozza del Piano Formativo alla Commissione Formazione/Comitato Scientifico per la validazione.

Il PAF 2014 è stato validato in data 15/1/2014 e, contestualmente, sono stati nominati i Responsabili Scientifici degli eventi inseriti.

Il Piano Formativo Aziendale per l'anno 2014 è stato inviato alle Organizzazioni Sindacali e quindi presentato al Collegio di Direzione.

Il Piano viene trasmesso alla Regione secondo quanto previsto dalle norme in tema di Accreditamento Istituzionale e dei Provider ECM.

Formazione Interaziendale

Già da diversi anni la programmazione formativa ha previsto la definizione di un'area interaziendale finalizzata a raggiungere diversi obiettivi:

- integrazione ed allineamento delle due Aziende rispetto alle politiche sanitarie nazionali e regionali
- sostegno dei processi di innovazione e riorganizzazione.
- supporto formativo all'attuazione delle strategie predisposte dai servizi interaziendali finalizzate all'integrazione dei processi organizzativi (SPP, ICT, Farmaceutico, Ing. Clinica, etc.).

Per l'anno 2014 gli ambiti di formazione integrata, inclusi nei piani formativi di entrambe le Aziende, sono riconducibili prevalentemente ai seguenti ambiti:

- Percorsi clinico assistenziali e reti cliniche interaziendali – PDTA, supporto formativo alle reti cliniche interaziendali
- Area Manageriale, gestionale e organizzativa – Corso di formazione manageriale abilitante alla Direzione di struttura Complessa, progetto Dipartimento Farmaceutico
- Area Ostetrico-Ginecologica - Percorso nascita, Emergenza ostetrica
- Area Emergenza – Urgenza – corsi avanzati (PALS, ACLS, ATLS)
- Area amministrativa - normativa anticorruzione/trasparenza, Certificazione di bilancio Didattica tutoriale – formazione guide di tirocinio dei Corsi di Laurea.

Il Budget

Nel 2014 si conferma la somma resa disponibile per l'anno 2013, pari a _ 200.000,00, ai quali si aggiunge il budget di € 40.000 destinato alla formazione continua dei Medici di Medicina Generale, Medici di Continuità Assistenziale e Pediatri di Libera Scelta. Sono previste, inoltre, diverse iniziative finanziate con specifici Fondi Vincolati, per una cifra complessiva di circa € 45.000.

Per far fronte alla necessità di rendere compatibile il finanziamento assegnato con il fabbisogno formativo dei professionisti e con i crediti ECM da garantire al personale sanitario, è stato ulteriormente rafforzato l'utilizzo della formazione sul campo ed il ricorso alla docenza interna.

La realizzazione del Piano Formativo 2014

Analisi dei dati di realizzazione dei corsi

I corsi realizzati nel 2014, tutti interni, sono stati 343 su 409 corsi programmati, vale a dire l'84% dei corsi previsti. Il costante miglioramento della percentuale di realizzazione dei corsi pianificati è la conseguenza della crescita e dello sviluppo della Rete Aziendale della Formazione e dell'impegno dei Dipartimenti nel sostenere la formazione del proprio personale.

La partecipazione ai corsi

I partecipanti ai corsi sono stati complessivamente 15.483, ovvero 439 in più rispetto al 2013, anno in cui la partecipazione ai corsi ha segnato un significativo aumento rispetto agli anni precedenti.

	ANNO 2009	ANNO 2010	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2013	ANNO 2014
Partecipanti ai corsi	12.784	13.259	11.241	12.063	15.044	15.483

I dati ECM

Gli eventi accreditati sono stati 316 ovvero il 93% dei corsi realizzati in Azienda, in aumento rispetto all'anno precedente. Le edizioni accreditate sono state 749.

Nell'ambito della Formazione sul Campo (FSC) sono state realizzate 97 edizioni, con un numero di partecipanti ancora superiore all'anno 2012, anno di maggiore sviluppo della FSC. L'offerta aziendale ha garantito ai professionisti una copertura dell'obbligo di acquisizione dei crediti formativi superiore al 90%. Tutti i dipendenti appartenenti ai profili sanitari sono stati coinvolti nella pianificazione delle iniziative formative, assieme al personale convenzionato: Medici di Medicina Generale, Pediatri di Libera Scelta, Medici Specialisti Ambulatoriali e Medici di Continuità Assistenziale

La valutazione e la verifica della qualità e dell'efficacia della formazione

Per la valutazione e la verifica dell'efficacia e della qualità delle iniziative formative realizzate, sono elaborati i dati rilevati nei questionari di gradimento compilati dai partecipanti e le valutazioni dei Responsabili dei corsi.

Il giudizio sulle iniziative formative

I pareri espressi dai responsabili dei corsi, anche per il 2014, sono altamente positivi. Queste valutazioni, inoltre, risultano coerenti con l'opinione espressa dai partecipanti ai corsi e rafforzano pertanto il giudizio globale estremamente positivo sulle attività formative realizzate. Si conferma un quadro complessivo più che positivo del giudizio sui corsi, relativamente al gradimento delle iniziative formative, al raggiungimento degli obiettivi ed al gradimento della docenza espresso dai partecipanti.

La valutazione dei docenti

Tutti i docenti hanno ottenuto una percentuale complessiva di gradimento superiore alla soglia minima del 70% e sono stati inseriti nell'Elenco dei Docenti Qualificati. Infatti, i dati di gradimento e di valutazione dei docenti, espressi sia dai partecipanti che dal Responsabile del corso, confermano il buon livello di professionalità e di preparazione dei docenti, garanzia di una buona qualità della formazione realizzata in azienda.

SISTEMA DI VALUTAZIONE DEL PERSONALE

Processo di attribuzione degli obiettivi collegati alla componente variabile dello stipendio e sistema di valutazione del raggiungimento dei risultati attesi

L'Azienda, nel processo di Budget annuale, attribuisce gli obiettivi ai Direttori di Dipartimento (e di Distretto) che, a cascata, li attribuiscono ai Direttori di Struttura Complessa, questi ai Responsabili Struttura Semplice. All'interno delle Unità Operative i singoli Dirigenti possono vedersi attribuire tutti, alcuni od un solo obiettivo, in un processo di confronto con il proprio responsabile e coerentemente con l'organizzazione, gli incarichi e le attività. L'attribuzione avviene attraverso meccanismi di negoziazione e di concertazione; la condivisione e l'informazione degli obiettivi di Budget ai collaboratori rappresenta, uno degli obiettivi di Budget assegnati ai Capi Dipartimento ed alle Strutture Complesse.

Gli obiettivi sono articolati in: Obiettivi di Risorse (Umane e strumentali, beni e servizi), espressi in termini quantitativi, Obiettivi di Attività (espressi da indicatori) e Obiettivi descrittivi, sempre "misurabili con indicatore numerico".

Il percorso di valutazione del personale dirigente è definito, in conformità a quanto previsto dall'art. 15, comma 5, del D.Lgs. n. 229/1999, dai contratti collettivi nazionali di lavoro, dal cap. n. 5 della D.G.R. n. 1113/2006, dalla legge n. 135/2012, dal capitolo 27 dell'atto aziendale, approvato con D.G.R. n. 849/2009, dal D.Lgs. n. 150/2009, dalle indicazioni operative delle Delibere CiVIT ed A.N.A.C. dalle indicazioni Regionali del 19 dicembre 2012, Reg. PG 2012 n. 298303, dal D.Lgs. n. 158/2012, dal D.Lgs.n. 190/2012, dalla L. RER n. 26/2013, dalla D.G.R. n. 636/2013, dalla D.G.r. N. 34/2014, dal D.L. n. 90/2014, dalla Delibera O.I.V. RER n.1/2014.

In base a quanto previsto dalle disposizioni normative sopra richiamate, tale percorso è diretto a valutare (in un percorso non ispettivo, ma di confronto) le prestazioni ed i comportamenti del personale dirigente, articolandosi nelle due fattispecie della valutazione annuale e della valutazione di fine incarico.

La procedura di valutazione annuale è correlata all'attribuzione dei trattamenti incentivanti, relativi alla retribuzione di risultato, costituendo altresì parte integrante degli elementi di valutazione per l'affidamento e/o la conferma degli incarichi.

In linea con quanto previsto dalla più volte citata recente normativa, L'Azienda ha adottato metodi e strumenti idonei a misurare, valutare e premiare la performance organizzativa ed individuale, secondo criteri strettamente connessi al soddisfacimento dell'interesse del destinatario dei servizi e degli interventi.

Tipologie di valutazione:

Le tipologie di valutazione previste dalla normativa, finalizzate ad un miglioramento dell'efficacia gestionale attraverso la valorizzazione delle risorse umane, hanno rivolto, in particolare, l'attenzione ai seguenti livelli valutativi:

- a) *performance individuale;*
- b) *performance organizzativa.*

La valutazione della performance individuale, a sua volta, si articola in:

- *valutazione relazionale*, inerente ai comportamenti organizzativi;
- *valutazione manageriale*, relativamente alle capacità del Dirigente di guidare la Struttura affidatagli e di perseguire gli obiettivi collegati;
- *valutazione professionale*, relativa alle skill di ogni Dirigente.

La valutazione ha riguardato:

- obiettivi affidati (di attività e di gestione delle risorse) (per tutti i Dirigenti fino alle UOC);
- qualità e quantità della prestazione;
- comportamenti tecnici, relazionale e gestionali tenuti nel periodo esaminato.

Principi:

Il sistema di valutazione è improntato ai seguenti principi:

- trasparenza dei processi e dei criteri usati e delle valutazioni effettuate con determinazione in via preventiva dei principi e delle modalità applicative che informano i sistemi di valutazione, di cui si dà tempestiva comunicazione al personale interessato;
- oggettività delle metodologie e degli strumenti utilizzati;
- esplicitazione delle motivazioni che sono alla base delle valutazioni effettuate;
- informazioni preparatorie alla valutazione adeguate e partecipazione del valutato anche attraverso il contraddittorio, con la possibilità di farsi assistere da un consulente di fiducia, e l'autovalutazione;
- diretta conoscenza del valutato da parte del valutatore;
- espressione della valutazione finale secondo modalità che ne rendano il contenuto facilmente comprensibile, semplice e trasparente;
- periodicità annuale e continuità dei suoi processi attuativi.

Contenuto della valutazione:

Il contenuto della valutazione, documentato in un'apposita scheda, ha come oggetto:

- i comportamenti organizzativi;
- l'adeguatezza delle competenze tecnico-specialistiche individuali;
- le prestazioni fornite, in rapporto agli obiettivi di attività concordati, coerentemente con gli obiettivi definiti per la struttura di riferimento nella negoziazione di budget;
- nonché, nel caso in cui l'incarico conferito comporti anche la gestione di risorse, la valutazione dei risultati raggiunti in relazione agli obiettivi economici definiti.

La valutazione degli obiettivi comportamentali (performance individuale, prima parte della scheda) è effettuata a cura del diretto superiore gerarchico ed eventuali contestazioni di rilievo dovranno essere formalizzate, a garanzia del valutato e del valutatore.

La valutazione avviene attraverso un confronto tra il soggetto valutatore ed il valutato e, soprattutto quando non positiva, deve essere supportata da evidenze. La scheda di sintesi è firmata da entrambi.

Percorso ed istruzioni operative per l'anno 2014

Nell'anno 2014 si è proseguito nel percorso di aggiornamento del sistema di valutazione della performance del Personale e di riconoscimento dei contributi e dei meriti, graduato sulla tipologia ed importanza degli incarichi ricoperti, orientato maggiormente alla trasparenza e sostenibilità degli esiti e ad una coerenza di "sistema" che ricerca l'impegno di tutti gli Operatori verso i medesimi obiettivi, ciascuno secondo qualifica, ruolo e posizione.

La revisione del sistema è iniziata nell'anno 2011, in coerenza con la normativa, in continua evoluzione, con i contratti di lavoro e con il nuovo assetto organizzativo nella materia della Regione Emilia-Romagna. Partita dal Personale dirigente, essa è stata improntata ad un concetto di valutazione intesa come verifica e riconoscimento trasparente dell'attività svolta e dei risultati conseguiti, come fase finale dell'intero, più complesso ed articolato processo gestionale, dalla individuazione degli obiettivi, condivisione, misurazione, monitoraggio e reporting, fino a ripartire nell'anno successivo con gli aggiustamenti eventualmente necessari.

Tutto ciò ha comportato la gradualità e i tempi necessari per l'individuazione dei modelli, la condivisione con le OO.SS., la formazione ed il confronto con il Personale, gli aggiustamenti conseguenti e la sperimentazione, le modifiche organizzative interne dell'intero ciclo di budget, gli accordi sul tema con l'Azienda Ospedaliero Universitaria. L'implementazione del sistema di valutazione già avviato in forma sperimentale nel 2013, tiene conto dello sviluppo di una cultura

comune, sia all'interno dell'Azienda Usl che dell'Azienda Ospedaliera in virtù anche della presenza dei diversi Dipartimenti Interaziendali.

Il percorso, trasmesso anche alla Regione, è in avanzata fase attuativa, ed ha comportato per l'anno 2014 l'introduzione tra gli obiettivi di risultato, della valutazione annuale della performance individuale di tutto il Personale dirigente, pur senza ricadute economiche sui Dirigenti professional.

Metodo:

Per quanto riguarda il metodo, è evidente il collegamento con il percorso di budget, dalla individuazione di un numero più contenuto di obiettivi, alla loro rispondenza alla programmazione regionale ed aziendale, alla ricerca di indicatori misurabili e al monitoraggio del loro stato di avanzamento. Il percorso ha tenuto conto anche delle osservazioni rilevate durante gli incontri di presentazione ed i suggerimenti derivati dalla valutazione degli obiettivi di risultato degli anni precedenti, da parte delle strutture coinvolte.

La responsabilità dei risultati di tutti i progetti della struttura di riferimento, del loro coordinamento, monitoraggio e della loro reportistica sono stati attribuiti ai Direttori di Macrostruttura che, a cascata, hanno assegnato i progetti di competenza alle strutture complesse ad essi afferenti e queste alle semplici, fino ai Dirigenti professional. Fondamentale nel progress del percorso, la comunicazione, la condivisione e l'aggiornamento sull'andamento in progress degli obiettivi all'interno delle Macrostrutture da parte dei Responsabili.

La valutazione del raggiungimento degli obiettivi di risultato è effettuata a partire dalle autovalutazioni sui report dei Direttori di Dipartimento, Distretto ed UO in staff alla Direzione, sulla base dei risultati dei monitoraggi aziendali relativi agli obiettivi (risorse umane, economiche, dati di attività) e supportati dalle evidenze con la possibilità di integrazioni ritenute necessarie.

Il processo ha previsto l'invio, da parte dei Direttori di riferimento, dei report di autovalutazione all'UO Programmazione e Controllo di Gestione, quale report consuntivo anno 2013 dei risultati ottenuti relativamente agli obiettivi di risultato dell'anno, corredati delle indicazioni ed evidenze necessarie ad una valutazione esterna secondo le finalità indicate dalla RER. L'UO Programmazione e Controllo di Gestione, implementata la documentazione con il report a consuntivo annuale sul consumo delle relative risorse economiche e con quello relativo all'utilizzo di risorse umane ha riportato su supporto informatico, per ciascun obiettivo, una stringa comprendente il titolo, gli indicatori, i risultati, l'autovalutazione e le evidenze a supporto e le ha poi portate in seduta di valutazione collegiale con i rilievi e le richieste di integrazione del caso.

Le pratiche così istruite sono state sottoposte al Collegio valutatore aziendale, costituito nell'anno 2014 dall'UO Programmazione e Controllo di Gestione, dall'UO Sistema Informativo, Committenza e Mobilità, e dalla Direzione Strategica Aziendale e con le garanzie metodologiche assicurate dall'Organismo di Valutazione Aziendale in carica. A fine 2014 sulla base delle indicazioni Regionali (DGR 334/2014), il Collegio di valutazione è stato sostituito con l'Organismo Aziendale di Supporto (Del. 332 del 15/12/2014), attualmente costituito dal Direttore amministrativo, dal Direttore sanitario, dal Direttore dell'U.O. Programmazione e Controllo di Gestione - con funzioni di Coordinatore - dal Direttore dell'U.O. Committenza, Mobilità sanitaria e Controllo di produzione, dal Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza ed Integrità, dal Direttore del Dipartimento interaziendale Amministrazione del personale e da un componente esterno con esperienza di valutazione. Le attività ed i progetti in carico ad alcune grosse strutture sono numerose, articolate e complesse. Fondamentale ai fini della valutazione degli obiettivi 2013 la composizione del Collegio di Valutazione, che ha potuto fondare la sua attività in considerazione della diretta partecipazione di componenti della Direzione strategica. Il nuovo Organismo Aziendale di Supporto (OAS) ha rafforzato questa partecipazione. Di ogni incontro del Collegio è stato redatto apposito verbale.

Ciascun Direttore ha effettuato la valutazione di prima istanza del contributo prestato dalle UO di riferimento ed i loro Responsabili, a cascata, dai Dirigenti a queste assegnati. Il tutto coerentemente con i risultati conseguiti dalla struttura di appartenenza, con il principio della diretta conoscenza del valutato da parte del valutatore e con quanto indicato dalla Regione Emilia-Romagna nella DGR 1113/2006 e nella nota del 19 dicembre 2012.

L'attività ha richiesto un incontro dei componenti l'Organismo di Valutazione Aziendale con la Programmazione e Controllo di Gestione per la definizione dei percorsi, dei metodi e dei criteri. Sono stati effettuati complessivamente sette incontri del Collegio di Valutazione e della Segreteria, oltre al lavoro di istruttoria della Programmazione e Controllo di Gestione, alle richieste di chiarimenti ed integrazioni, al lavoro della Segreteria, del Sistema Informativo, Committenza e Mobilità ed agli incontri con gli Uffici ed i Referenti.

L'esito delle pratiche concluse positivamente è stato consegnato per competenza al Dipartimento Gestione delle Risorse Umane per il calcolo e la corresponsione del conguaglio della quota economica derivante dagli accordi sindacali vigenti e per l'inserimento nel fascicolo personale di ciascun Dirigente. L'acconto era stato erogato mensilmente in conseguenza dei report di monitoraggio della Programmazione e Controllo di Gestione. Per gli obiettivi valutati come "non raggiunti o solo parzialmente raggiunti senza giustificazioni accettabili" si è provveduto ad informare il Direttore responsabile per la possibilità di accedere ad una valutazione di seconda istanza, come contrattualmente previsto, e per la valutazione conseguente e coerente delle UO cointeressate al mancato o parziale raggiungimento dell'obiettivo.

Come previsto dalla Direzione nel proprio sopracitato piano di revisione dell'intero sistema di valutazione del Personale, una volta messa a regime la valutazione del Personale dell'Area della Dirigenza, l'attenzione è stata rivolta all'Area del Comparto, nella consapevolezza di quanto questo concorra al raggiungimento degli obiettivi aziendali, di quante e quanto diverse siano le professionalità che lo compongono e nella finalità di creare un "sistema azienda" nel quale tutti gli Operatori concorrano coscientemente e coerentemente al raggiungimento degli obiettivi comuni, ciascuno secondo la propria qualifica, ruolo e posizione.

Nell'anno 2014 sono stati avviati i primi incontri e la stesura di un documento e di una scheda condivisa sul sistema di valutazione del Personale dell'Area del Comparto, ormai in via di ultimazione.

Tempi:

Per quanto attiene ai tempi, la discussione del budget inizia in tempi variabili, in dipendenza dalle indicazioni ed obiettivi della Regione. In caso di ritardi, l'Azienda inizia comunque il proprio processo nel mese di febbraio.

La valutazione finale, a consuntivo cioè dei risultati raggiunti nell'anno precedente, inizia alla fine del mese di febbraio con la consegna di un report di autovalutazione, corredato delle evidenze documentali o degli specifici riferimenti di riscontro; viene ultimata all'inizio del mese di giugno per consentire la liquidazione del conguaglio della quota di stipendio di risultato spettante con lo stipendio del mese di giugno.

La valutazione del budget, obiettivi raggiunti e risorse impiegate, con riferimento al sistema premiante della dirigenza, è pertanto di equipe (Collegio di valutazione aziendale) per i Dipartimenti, i Distretti, le Strutture di Staff e per i loro rispettivi Direttori; a cascata, con andamento piramidale discendente, rispettivamente per le strutture complesse ed i relativi Direttori, per le strutture semplici ed i relativi responsabili, per ciascun Dirigente.

Ricaduta economica della valutazione:

Il riconoscimento economico collegato alla percentuale di raggiungimento degli obiettivi di budget, deriva da specifici accordi con le OO.SS. I citati Accordi Sindacali determinano le modalità di

assegnazione delle risorse economiche finanziate dai Fondi della Produttività/Risultato ridefiniti annualmente per le diverse aree di contrattazione. La quota economica, per il personale dirigente, è proporzionata al grado di conseguimento degli obiettivi e, di conseguenza, riconducibile ad una graduazione proporzionale articolata su 4 fasce:

1. in presenza di valutazione pari o superiore al 90% il risultato si intende integralmente conseguito;
2. per valutazioni comprese tra il 70% e l'89% si riconosce una valutazione pari al 75%;
3. per valutazioni comprese tra il 35% e il 69% si riconosce una valutazione pari al 50%;
4. per valutazioni inferiori al 35% nulla viene riconosciuto.

Per il personale dell'area del comparto, gli accordi sindacali, definiscono le quote individuali in modo equiparato per il personale dell'Azienda USL e dell'Azienda Ospedaliera di Ferrara, con articolazione su tra fasce economiche in relazione alla professionalità espressa.

Spesa per le missioni

Nell'ambito delle disposizioni di principio contenute nel D.L. n. 78/2010 convertito con Legge n. 122/2010 sono state intraprese varie iniziative per contenere la spesa per le missioni seguendo, anche per l'esercizio in esame, l'applicazione del regolamento in materia di trasferte, utilizzo del mezzo proprio in alternativa all'automezzo aziendale o ai trasporti pubblici, approvato con Delibera n. 319 del 30.09.2011.

La spesa del 2014 per missioni e rimborsi chilometrici, rispetto al 2013, si è complessivamente ridotta di **€ 3.762,50**

Vacanza contrattuale

In linea con le indicazioni della nota del Ministero dell'Economia e delle Finanze n. 44 del 26.3.2010, con quanto disposto dalla Ragioneria Generale dello Stato con nota 25891 del 23.3.2010, con quanto disposto dalle Linee di Programmazione e Finanziamento delle Aziende del SSR per l'anno 2014 contenute nella Delibera di Giunta Regionale n. 217 del 24/02/2014, nel corso del 2014, stante la perdurante assenza di rinnovi contrattuali, è proseguita la corresponsione dell'indennità di vacanza contrattuale nella misura pari a quella erogata dal mese di luglio 2010. I relativi importi, determinati in complessivi € **547.504,65**, dettagliati come di seguito rappresentato, sono considerati quale costo del personale dipendente e non alle voci di accantonamento:

COMPARTO	392.361,80
DIRIGENZA NON MEDICA	25.747,99
DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA	129.394,86

LAVORO AUTONOMO 2014

Le azioni di contenimento dei costi del personale previste dalla delibera di Giunta regionale n. 217/2014 "Linee di programmazione e finanziamento delle aziende del Servizio sanitario regionale per l'anno 2014" e relativa nota applicativa prot. 004956 del 21/02/2014, hanno confermato la necessità di contenere ulteriormente la spesa relativa al conferimento di incarichi di lavoro autonomo, con esclusione delle collaborazioni in qualunque forma finanziate all'interno di progetti finalizzati o con risorse esterne all'Azienda.

Tale impegno è conseguente a quanto previsto dalle manovre economiche statali e si pone in stretta coerenza con le indicazioni costantemente impartite dalla normativa e dalla programmazione regionale negli ultimi anni, dirette a favorire il ricorso agli istituti propri del lavoro subordinato per il reperimento e l'impiego di professionalità necessarie allo svolgimento delle attività istituzionali, con il conseguente contenimento del ricorso a contratti di collaborazione professionale ed altre forme di impiego flessibile.

L'AUSL di Ferrara ha operato un'ulteriore contrazione del ricorso al c.d. lavoro autonomo che ha consentito di assestarsi su una spesa di circa **€. 576.252,00**, inteso quale compensi per lavoro autonomo, sanitario e non, collaborazioni coordinate e continuative, escludendo le borse di studio che sono interamente gravanti su fondi finanziati da soggetti terzi e gli altri rapporti di lavoro autonomo coperti da finanziamenti esterni, con una riduzione rispetto al consuntivo 2013 è stato di **€. 294.670,70**.

Il risultato è la risposta, oltre che alla stabilizzazione di alcune figure, all'impegno ad una costante attenzione alle riorganizzazioni delle articolazioni aziendali, oltre che una revisione dei percorsi organizzativi interni che hanno consentito di intervenire su alcuni schemi di attività di guardie interdivisionali che da sempre costituiscono la tipologia di lavoro autonomo più oneroso.

Attività Libero Professionale 2014

Nel corso del 2014 l'AUSL di Ferrara ha concluso la revisione dell'atto aziendale sull'attività libero professionale intramuraria. La revisione del precedente regolamento adottato nel 2002, è stata effettuata tramite un confronto interno (e con le OOSS di categoria) con tutti i servizi coinvolti nel percorso che garantisce l'espletamento dell'attività libero professionale in azienda (Dipartimento amministrazione del personale, unità operative Economico Finanziaria, Sportello Unico, Dipartimento per la comunicazione e l'informazione, direzione di presidio) e i soggetti sindacali individuati all'interno dell'Osservatorio aziendale permanente per il monitoraggio e la valutazione degli spazi previsto dalla delibera di Giunta Regionale n.1131 del 30/8/2013, costituito con atto deliberativo n° 370 del 24/12/2013. Dopo gli ultimi necessari percorsi istituzionali, l'atto è stato approvato formalmente all'inizio del 2015.

L'atto aziendale sulla libera professione ha riformato parzialmente il precedente regolamento, adeguandolo alla normativa nel frattempo intervenuta, soprattutto il "decreto Balduzzi", consentendo anche di sostenere e avviare vari percorsi interni di revisione delle procedure che proprio da tale normativa traggono origine.

Il riferimento è in particolare modo alla razionalizzazione dell'utilizzo di spazi sostitutivi per l'espletamento dall'attività libero professionale e al completamento di un percorso di massima trasparenza nelle procedure di prenotazione e incasso delle prestazioni da parte del personale autorizzato che attualmente è tenuto ad utilizzare unicamente la procedura messa a disposizione a livello aziendale (CUP WEB ALPI).

La costituzione dell'Osservatorio aziendale nella libera professione, oltre ad aver affiancato il processo di adeguamento dell'atto aziendale, ha consentito di contestualizzare e diffondere una politica di raccolta delle informazioni sull'attività che consente di rafforzare e migliorare il controllo dei dati di produzione e di conseguenza l'eventuale intervento correttivo della Direzione.

Grazie a tale percorso nel 2014 per la prima volta in sede di budget è stato possibile disporre e confrontare i dati di attività istituzionale con quelli resi in libera professione.

Nel corso del 2014 è stato acquisito un nuovo applicativo informatico per la gestione dell'ALPI. Si tratta di un'applicazione web e quindi può essere utilizzata da qualsiasi postazione connessa alla rete aziendale, in una qualunque sede, senza la necessità di installazioni locali. Tale procedura rende disponibili programmi applicativi da qualsiasi postazione connessa alla rete per gli operatori coinvolti nelle varie fasi del processo, a partire dalla fase autorizzatoria, alle prenotazioni, ai pagamenti, allo scorporo dei fondi e attribuzione dei costi ai corretti conti di bilancio.

La nuova versione di un prodotto già presente in azienda, presenta una serie di vantaggi funzionali sia dal punto di vista dell'operatività del servizio che si occupa della gestione dell'attività in regime

libero-professionale, che dal punto di vista delle integrazioni e passaggio controllato di dati verso altri sistemi aziendali che, infine, dal punto di vista dell'analisi dati.

Le funzionalità dedicate al servizio ALP sono:

- la gestione dell'attività di autorizzazione o anagrafica delle unità eroganti con indicazione puntuale di sedi e orari;
- listino prestazioni con evidenza puntuale dello scorporo delle tariffe tra compensi al personale medico, compensi al personale di supporto, costi diretti e indiretti, fondi di accantonamento, fondi di perequazione, etc
- personale autorizzato
- anagrafica unità di supporto o anagrafica altri soggetti concorrenti all'erogazione dell'attività
- la gestione della rilevazione dell'attività erogata tramite integrazione con procedura di cassa, acquisizione delle fatture relative all'attività in ALP
- controllo autorizzazione del soggetto erogante
- controllo autorizzazione all'erogazione della specifica prestazione
- calcolo immediato scorporo importo incassato
- attribuzione del ricavo al corretto conto di bilancio in funzione della tipologia di attività erogata
- possibilità di verifica incrociata con timbrature e assenze per il controllo dell'erogazione dell'attività nelle modalità consentite
- la gestione del calcolo delle spettanze dovute a personale medico, tecnico, comparto etc.

A fronte delle fatture incassate ed acquisite dalla procedura di cassa (o integrate attraverso attività manuale di data entry), si ottiene:

- il calcolo di compensi, costi e fondi in funzione della presenza dei singoli soggetti all'interno dell'equipe nella data specifica di erogazione della prestazione o attribuzione dei costi ai corretti conti di bilancio in funzione della tipologia (compensi personale medico, compensi personale supporti, oneri, fondi, etc)
- l'analisi dati redazione "Bilancio Separato ALP" con verifica periodica andamento costi/ricavi, analisi dati relativi ad autorizzazioni, occupazione spazi, prestazioni erogate, tariffe, compensi, fondi, etc

Le integrazioni con i sottelencati sistemi consentono:

- procedura di cassa: l'acquisizione automatica delle fatture incassate;
- procedura personale: l'acquisizione delle variazioni delle posizioni dei dipendenti che possono avere impatto rispetto all'attività in ALP (cessazioni, aspettative, etc)
- procedura stipendi: l'invio mensile dei compensi da liquidare ai dipendenti al fine di inserire le relative voci all'interno dei cedolini
- procedura bilancio: l'attribuzione ai relativi conti di ricavo e di costo dell'attività in ALP
- procedura di contabilità analitica: la rendicontazione.

Relazioni sindacali

Le relazioni sindacali tenute nell'anno 2014 con le rappresentanze sindacali aziendali delle diverse aree negoziali sono state caratterizzate, come ogni anno, dalla conclusione degli specifici accordi sulle materie strettamente economiche e quindi sulle modalità di distribuzione e di utilizzo delle risorse dei vari **Fondi contrattuali** delle rispettive aree, con particolare riguardo alla retribuzione di risultato per il personale dirigente e all'incentivazione della produttività per il personale del comparto, in linea con la ridefinizione annuale delle risorse finanziarie disponibili.

In particolare, a metà del 2014, dopo un'articolata trattativa sindacale è stato sottoscritto in data 17.7.2014, l'accordo decentrato transitorio sulla Produttività collettiva e individuale anno 2013 che ha consentito nel corso dell'anno 2014, di corrisponderne delle quote di incentivazione una tantum, al personale che nel corso dell'anno precedente, oltre agli obiettivi di programmazione, in via complementare, ha realizzato "obiettivi finalizzati e specifici" che si sono sviluppati sul piano

dell'efficienza organizzativa sia relativamente processi assistenziali, sia relativamente a funzioni amministrative attinenti il Bilancio e i documenti contabili.

Inoltre, sempre sull'area del Comparto, con l'ulteriore accordo decentrato sulla Produttività Collettiva per l'anno 2014, sottoscritto il 17.7.2014, si è proceduto al riconoscimento ai dipendenti afferenti alle funzioni assistenziali e che hanno partecipato alle specifiche progettualità previste (e già realizzate), finalizzate alla conseguimento degli obiettivi di efficienza organizzativa, analiticamente individuate e formalizzate nei documenti per l'area ospedaliera e per l'area territoriale, di una quota incentivante una tantum graduate in relazione al grado coinvolgimento, in modo da riconoscere il fattivo contributo delle risorse umane alla realizzazione delle azioni del Piano strategico di riorganizzazione, qualificazione e sostenibilità della sanità ferrarese e ciò indipendentemente dalla qualifica o posizione funzionale gerarchica ricoperta.

Nell'ambito dell'accordo sindacale decentrato biennale 2013/2014 sottoscritto il 29.10.2013 per l'Area della Dirigenza Medica, ad integrazione del medesimo, nel corso del 2014, al termine di una prolungata trattativa sindacale, si è giunti alla sottoscrizione, in data 25/02/2014, dell'Accordo decentrato sui Progetti Speciali anni 2014-2015. In continuità con le azioni contenute nel piano strategico di riorganizzazione, qualificazione e sostenibilità della Sanità ferrarese nel corso dell'anno 2014, oltre agli obiettivi di programmazione, in via complementare, sono stati implementati obiettivi finalizzati per il biennio 2014 – 2015 che hanno riguardato l'Area Ospedaliera, l'Area dell'Assistenza Territoriale, il Dipartimento di Sanità Pubblica, il Dipartimento di Salute Mentale, il Dipartimento Interaziendale Strutturale Medicina Legale e l'Area dei servizi in Staff. Gli obiettivi, individuati all'interno di progetti speciali, e le conseguenti azioni sono state individuate nei contenuti e nei tempi dai Direttori di Dipartimento e di Unità Operativa. Tali progetti speciali sono già stati avviati nel corso del primo semestre 2014 e si svilupperanno anche nel 2015 e sono sostenuti con le somme non spese dei fondi del 2013 oltre alle somme che prevedibilmente risulteranno non spese da tutti i Fondi dell'area Medica del 2014.

Anche per l'Area della Dirigenza Veterinaria, nel corso del 2014, è stato sottoscritto in data 25/02/2014 l'Accordo sulla Retribuzione di Risultato 2014 con la previsione di un Progetto Speciale sostenuto con le somme non spese dei fondi del 2013.

Per l'Area della Dirigenza Sanitaria, gli accordi relativi alla Retribuzione di Risultato, Posizione e particolari situazioni di disagio per l'anno 2014 sono stati sottoscritti in data 26/02/2014.

Come sopra anticipato, per l'Area della Dirigenza Professionale Tecnica e Amministrativa, in esito all'ultimo incontro sindacale avvenuto in data 19.12.2014, la proposta di intesa è stata sottoscritta solo da una sigla sindacale che non rappresenta la maggioranza degli iscritti. In carenza di accordo, ai sensi e per gli effetti dell'art. 40, comma 3 ter, del Decreto Legislativo n. 165 del 2001, al fine di assicurare la continuità e il migliore svolgimento della funzione pubblica, il Direttore del Dipartimento Interaziendale Gestionale Amministrazione del Personale ha disposto di provvedere, in regime di proroga degli Accordi Integrativi aziendali sottoscritti il 23.12.2013, sulle materie oggetto del mancato accordo.

Progettazione e realizzazione dell'integrazione dei servizi generali e amministrativi

Questo l'elenco dei dipartimenti interaziendali costituiti negli anni precedenti:

- il Dipartimento Farmaceutico interaziendale,
- il Dipartimento Interaziendale Strutturale di Prevenzione e Protezione,
- il Dipartimento Interaziendale Gestionale Acquisti e Logistica Economale
- il Dipartimento Interaziendale Gestionale I.C.T. Tecnologie per la Comunicazione e l'Informazione,
- il Dipartimento Interaziendale Gestionale Amministrazione del Personale,
- il Dipartimento Interaziendale Gestionale Ingegneria Clinica
- il Dipartimento Interaziendale Gestionale Attività Tecniche e Patrimoniali

Per quanto attiene la integrazione a livello provinciale dei servizi tecnico amministrativi si è proseguito nel Piano già trasmesso, allegato al Piano Assunzioni 2014, i cui risultati sono riepilogati nella Relazione dell'attività di Area Vasta emilia Centro allegata alla presente relazione.

Relativamente ai Dipartimenti esistenti che sono stati unificati in una unica struttura fisica nel dicembre dell'anno 2013, è in fase di completamento il percorso organizzativo che ha visto realizzarsi:

- redazione procedure omogenee per singola macroattività tecnico-amministrativa;
- proseguimento dell'analisi contestuale delle Funzioni di routine e di quelle strategiche, con riferimento ad ogni macroarea di attività, secondo quanto previsto dal progetto di Area Vasta;
- approvazione dei regolamenti dipartimentali, strutturali secondo il punto precedente e attuazione degli organigrammi; stesura dei regolamenti funzionali analoghi (già completata al 31/05 per tutti i dipartimenti amministrativi e tecnici);
- governo costante del turn-over, i posti di area tecnico amministrativa non ricoperti nel triennio 2012-2014 sono complessivamente n. 49;
- implementazione di procedure unificate, soprattutto informatiche, che consentiranno il recupero di ulteriori unità, da destinare alle attività tecnico-amministrative a maggiore criticità;
- la certificazione, già avvenuta con Delibera Aziendale n. 312 del 27/11/2014, delle procedure di magazzino, ai sensi del Dlg. 118/2011, rendono cogente per la provincia di Ferrara, il superamento della situazione di criticità rappresentata dalla pluralità di Magazzini farmaceutici ed economici presenti sul territorio; secondo quanto previsto dal progetto magazzino Unico di Area Vasta;
- consolidamento dei trasferimenti logistici;
- atti costitutivi in merito all'unificazione della Formazione (del. n. 67 del 26/2/2015) e di altri Servizi Amministrativi interaziendali in particolare Affari Legali (Del. n. 295 del 4/11/2014 e Servizio Assicurativo Interaziendale (Del. 296 del 4/11/2014): quest'ultima struttura a struttura sarà in grado di gestire sia l'attuale fase del contratto assicurativo, sia, in un prossimo futuro l'eventuale ingresso nel Progetto di Autoassicurazione regionale;
- miglioramento dei contratti di area tecnica (Ingegneria clinica, Global Manutentivo e alcuni servizi alberghieri), con unificazione di quelli in scadenza per AOSP e/o AUSL, alle migliori condizioni contrattuali;
- trasferimento delle funzioni di Medicina Legale Del. 97/2015;
- Accordo quadro per la progettazione integrata interaziendale triennale per il raggiungimento degli obiettivi e della attuazione di reti cliniche e prosecuzione nella realizzazione nel mantenimento e sviluppo di altre attività in forma integrata attraverso diverse modalità organizzative Del 82 del 27/3/2014.

DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE FARMACEUTICO

Il Dipartimento Farmaceutico (DIF), oltre alle unificazioni di funzioni ed attività già realizzate da anni nell'ambito del governo del Farmaco, dei Dispositivi medici e Diagnostici in vitro, monitoraggio della spesa, nel corso del 2014 ha unificato l'attività di Farmacovigilanza, ha centralizzato l'allestimento dei farmaci oncologici di tutta la Provincia presso il Laboratorio di produzione situato all'Ospedale di Cona ed ha realizzato un coordinamento unificato delle funzioni amministrative.

Nel marzo 2014, prima struttura farmaceutica a livello regionale, ha ottenuto l'accreditamento regionale con valutazione molto positiva e il riconoscimento di diversi punti di eccellenza. Pertanto la

documentazione della qualità è stata omogeneizzata, mantenendo le peculiarità legate alla diversa situazione logistica.

E' stato aggiornato il regolamento dipartimentale con l'indicazione delle funzioni unificate e delle responsabilità delle diverse articolazioni organizzative. Il Regolamento è stato approvato con Determina n°94.

Il Dipartimento Farmaceutico, nel 2014 ha in particolare condotto anche le seguenti attività:

- 1. In relazione all'apporto tecnico e partecipazione alla riduzione delle **procedure di magazzino relativi al PAC (Percorsi Attuativi per la certificabilità)** previsti dal D.Leg.vo 118/2011, il DIF, dopo aver attivato specifica formazione in materia per il personale interessato, in collaborazione con l' UO Qualità e accreditamento, ha predisposto la Procedura "Gestione del Magazzino Farmaceutico". La stessa è espressione della Delibera n. 312 del 27/11/2014 dell'AUSL di Ferrara e comprende le seguenti Istruzioni Operative: - "Gestione ricevimento merci" - "Gestione scorte" - "Allestimento in regime ordinario di prodotti farmaceutici gestiti a scorta" - "Gestione inventario annuale prodotti farmaceutici" doc. Nr. 5025 - versione 1 del 23/12/2014. doc. Nr. 5025 - versione 1 del 23/12/2014. Tale procedura nel corso del 1 trim 2015 è stata ulteriormente integrata inserendo anche la I.O Gestione Scorte presso i Magazzini farmaceutici della Distribuzione Per Conto gestiti da terzi, attualmente in attesa di approvazione da parte del DA.
- 2. Nell'ambito della **progettazione logistica di Area Vasta** che persegue la razionalizzazione ed unificazione dei processi di approvvigionamento e di consegna dei beni nelle Aziende Sanitarie, si è inserito il progetto di unificazione della gestione logistica della provincia di Ferrara (che attualmente vede la presenza di diversi magazzini sul territorio), del quale rappresenta la prima fase attuativa, in coerenza con le linee di indirizzo regionali.
- Per realizzare tale progettualità, attraverso l'individuazione di gruppi di lavoro, si è proceduto a definire il modello operativo basandosi su un'analisi dell'organizzazione delle realtà logistiche di riferimento della regione Emilia-Romagna. In particolare Magazzino Unico di AVEN (sono state anche valutate le capacità operative del magazzino unico AVR), magazzino farmaceutico AUSL Bo e magazzino di AOU Bo, arrivando a definire il modello operativo che risulta analogo a quello dell'Ospedale Maggiore per maggiore similitudine nelle caratteristiche di attività.
- Dall'analisi si è quindi definita l'organizzazione delle diverse fasi del macroprocesso di logistica e funzioni ad esso correlate con individuazione delle varie attività
- Si è stabilito il livello di automazione (che sarà analogo all'AUSL Bo), da cui discende anche la tipologia di attrezzature.
- Sulla base del confronto dei dati di attività con i magazzini di riferimento resi omogenei, tramite il calcolo di specifici coefficienti, si sono ipotizzate le risorse di personale necessarie al processo di logistica di Ferrara.
- Si è definita la tecnologia informatica, nonché le condizioni informatiche necessarie alla realizzazione dell'unificazione logistica quali l'allineamento del livello di informatizzazione tra le due Aziende Ferraresi per le varie attività connesse alla logistica (analogo ai livelli di Maggiore e S. Orsola) e la disponibilità di dotazione informatica sw logistica specifica (WMS TMS) e hw analogo ai modelli di riferimento.
- Si è inoltre definito, anche attraverso il lavoro di specifici gruppi professionali di Area Vasta coordinati dal DIF, ed implementato uno strumento basilare e propedeutico alla realizzazione del progetto di Area Vasta che consente la creazione e la gestione di un'anagrafica unica (Portale gestione anagrafiche).
- E' stato attivato il consistente lavoro di omogeneizzazione delle anagrafiche, partendo dalla definizione dei criteri di allineamento definiti in specifico gruppo di lavoro, arrivando

per aggiustamenti successivi ad individuare le modalità di estrazione-dati più efficaci per il successivo lavoro manuale (prodotto per prodotto) di verifica e di appaiamento dei codici prodotto tra le due Aziende.

- A completamento di tutta l'attività di analisi e progettazione svolta è stata anche condotta un'analisi preventiva dei costi emergenti e dei costi cessanti relativi alla realizzazione della 1^o fase del progetto, unificazione dei magazzini di Ferrara, sia per verificarne la convenienza e la sostenibilità, sia per fornire una guida concreta alla sua attuazione sul fronte delle risorse coinvolte.
- Tale analisi è stata ulteriormente approfondita con una valutazione dell'impatto sui Bilanci fino al 2018.
- 3. In seguito all'unificazione logistica si realizzerà la **concentrazione in un'unica sede dei farmacisti del Dipartimento** con attività prevalente presso la sede centrale. A livello periferico rimarranno solo le sedi di Erogazione Diretta Tali sedi sono state definite anche ai fini della definizione dei costi residui dopo l'unificazione logistica.

DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE ACQUISTI E LOGISTICA

Continua nel 2014 il complesso e completo progetto di omogeneizzazione di competenze contrattuali, al fine di creare un unico punto provinciale con unitaria e unica professionalità nella redazione dei contratti e nella gestione economica. Verranno sviluppate analisi sulle specifiche attività ed applicate modalità omogenee di lavoro per specifiche Aree, superando la duplicazione dei sistemi informativi. Inoltre è previsto maggior collegamento procedurale sulle tematiche prima richiamate con Area Vasta e Intercenter.

E' stata completata l'azione di unificazione delle funzioni di acquisizione e gestione economica attraverso l'omogeneizzazione dei contratti di competenza avendo creato un unico punto provinciale per la gestione amministrativa dei contratti afferenti forniture di beni di consumo economici e sanitari. Sono in corso analisi sulle specifiche attività per il superamento della duplicazione dei sistemi informativi. Inoltre è previsto il collegamento con la programmazione regionale di Intercent e di Area Vasta attraverso la realizzazione della pianificazione contenuta nel Masterplan 2015-2017 per quanto di interesse precipuo delle Aziende sanitarie ferraresi.

IL DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE ICT

Sviluppate anche nel corso del 2014 e in corso realizzazione e il completamento delle integrazioni delle procedure informatiche interaziendali quali ad esempio quelle per la gestione integrata dei processi di approvvigionamento del DIALE e del Dipartimento Farmaceutico.

E' in atto un processo di progressione e miglioramento legato alla visione di Area Vasta che vede già adesso un forte supporto del dipartimento nelle fasi progettuali e che deve sempre più integrarsi nella gestione aziendale, anche e soprattutto con riferimento alla contrattualistica, nella quale la negoziazione congiunta, può certamente aiutare molto nella ricerca delle indispensabili modalità di recupero e razionalizzazione delle risorse.

Infatti la progettualità unitaria di questo Dipartimento deve necessariamente essere vista in una logica regionale, nel senso che occorre portare avanti, secondo le specifiche linee di indirizzo, i progetti ITC, che sono rivolti verso la promozione o l'ulteriore sviluppo di progetti strategici, la riduzione del numero dei fornitori, l'uniformità e l'omogeneità dei flussi dei dati e gli approcci sempre più orientati alla qualificazione delle Aree Vaste.

DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE GESTIONALE AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE

Il Dipartimento Interaziendale Gestionale Amministrazione del Personale comprende oltre alle attività tipiche di gestione ed amministrazione del personale anche l'Area delle relazioni sindacali e della valutazione, ristretta all'aspetto della verifica contrattuale.

Anche per questo Dipartimento nel 2014 avviata:

- la configurazione ed il funzionamento di Uffici unificati e di funzioni omogenee interaziendali,
- la revisione delle procedure e la residua unificazione dei prodotti software,
- il recupero, di unità di personale attraverso il turn-over.

DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE GESTIONALE ATTIVITA' TECNICO-PATRIMONIALE

Anche per questo Dipartimento nel 2014 avviata:

- la configurazione ed il funzionamento di Uffici unificati e di funzioni omogenee interaziendali,
- la revisione delle procedure e la residua unificazione dei prodotti software,
- il recupero, attraverso il turn-over, di unità di personale.

DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE GESTIONALE INGEGNERIA CLINICA

Anche per questo Dipartimento nel 2014 avviate le seguenti azioni:

- la configurazione ed il funzionamento di Uffici unificati e di funzioni omogenee interaziendali,
- la revisione delle procedure e la residua unificazione dei prodotti software,
- nessun recupero di unità.

IL GOVERNO DEI PROCESSI DI ACQUISTO DI BENI E SERVIZI

Ulteriore miglioramento delle **politiche di acquisto verso una maggiore centralizzazione** delle procedure ovvero ricorrendo a convenzioni di Area Vasta, Intercent-er e Consip, con l'obiettivo di ridurre ulteriormente la percentuale di ricorso ad acquisti a livello Aziendale; nel 2014 il livello di ricorso ad Intercenter e Area Vasta è sulle migliori performance regionali, come evidenziato dalla Relazione di Area Vasta Emilia Centro, allegata alla presente Relazione.

Le Aziende Sanitarie ferraresi attraverso il Dipartimento Interaziendale Acquisti e Logistica Economale per l'anno 2014 hanno approvato la programmazione gare di AVEC con appositi atti:

- Aosp Fe delibera n. 196 del 14/10/14
- Ausl Fe delibera nr. 281 del 03/10/14

La programmazione comprende tutte le gare in unione di acquisto tra le aziende facenti parte di AVEC.

Rimangono solo di esclusiva gestione aziendale le procedure in economia per importi limitati al Regolamento di AVEC.

Per le procedure sottosoglia e per gli acquisti in economia si è utilizzato quasi esclusivamente il mercato elettronico sia sulla piattaforma Consip-MePa che sulla piattaforma Intercenter.

Nel 2014 le Aziende sanitarie ferraresi hanno aderito a tutte le convenzioni Intercent attive e di interesse di ciascuna azienda, in particolare:

- Arredi per uffici,
- Servizi assistenza, gestione e manutenzione sistemi e apparati telefonia 2,
- Noleggio fotocopiatrici 4,
- Tnt non sterile 2,
- Sonde, cateteri, tubi e sacche per urina,
- Pc notebook,
- Servizi convergenti ed integrati, trasmissione dati e voce reti fisse e mobili,
- Sistemi antidecubito, lotti 1 e 4,
- Attività di vigilanza-Ampliamento,
- Vaccino contro meningococco gruppo B,
- Somatropina 2,
- Farmaci esclusivi 2017,
- Arredi sanitari,

- Farmaci ed emoderivati-Ampliamento,
- Lancette pungi dito, strisce reattive e sistemi diagnostici per glicemia 2,
- Farmaci AVEC 1- Ampliamento,
- Lancette pungidito strisce reattive e sistemi per glicemia,
- Vaccino antinfluenzale 2014-2015,
- PC Desktop,
- PC Note Book - ulteriori adesioni,
- Farmaci esclusivi 2016 - ulteriori adesioni,
- Endoprotesi coronariche 2,
- TNT non sterile - ulteriori adesioni,
- Farmaci RER 2014.

Sono state espletate con criteri omogenei le gare assegnate da AVEC alle Aziende ferraresi in qualità di capofila delle unioni di acquisto il cui elenco è dettagliato nel documento " Rendicontazione AVEC 2014" .

In tema di "Spending Review":

- Anche per l'anno 2014 le Aziende Sanitarie di Ferrara hanno proseguito nell'applicazione delle disposizioni previste dal Decreto legge n.95/2012 convertito nella Legge 07.08.12 n.135 così come modificata dalla legge 228/2012.
- Sono stati convocati tutti i principali fornitori di entrambe le Aziende per esaminare in collaborazione forme di revisione della spesa onde preservare livelli adeguati di prestazioni contrattuali e di costi.

Tutta questa attività ha dato luogo per il 2014 a risparmi reali complessivi:

- per l'Ausl di Ferrara di Euro 258.902,28 iva compresa.

Per ciò che riguarda le adesioni alle convenzioni attive sulla piattaforma Intercenter si specificano i seguenti dati relativi all'anno 2014:

- Arredi sanitari- Vigilanza- Specialità medicinali esclusivi 2017 –Trasmissione dati e reti fisse - Pc notebook-Telefonia2-Sonde tubi e cateteri -Lancette pungi dito e strisce glicemia 2- Somatropina 2 - Vaccino Meningococco Gruppo B- TNT non sterile 2-Farmaci esclusivi 2016 -
- Farmaci esclusivi 2017-Lenti intraoculari-Carta in risme 3- Stent Bioassorbibili- Sonde cateteri- TNT non sterile 2- Somatropina 2-Farmaci esclusivi 2016-Lancette pungidito glicemia 2.
- Lancette pungidito strisce reattive e sistemi per glicemia
- Vaccino antinfluenzale 2014-2015
- PC Desktop
- PC Note Book - ulteriori adesioni
- Noleggio fotocopiatori 4
- Farmaci esclusivi 2016 - ulteriori adesioni
- Endoprotesi coronariche 2
- TNT non sterile - ulteriori adesioni
- Farmaci RER 2014.

Nel 2014 la stima della percentuale di adesione dell'Azienda è in continuità rispetto al 2013, con una percentuale di adesione ad Intercenter pari al 40%, ad AVEC 40%, Aziendale 21%. Gli acquisti in economia sono pressoché tendenti allo zero.

La Relazione AVEC anno 2014, alla quale si fa rimando, è riportata al Capitolo 9 del seguente documento.

POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO DELLA SPESA FARMACEUTICA

Nel 2014 si è sviluppata una strategia interaziendale per un **approccio al governo della prescrizione del Farmaco** dal punto di vista:

- del livello informatico amministrativo
 - individuazione dei pazienti anziani sottoposti a pluriprescrizione rilevante
 - verificare loro presa in carico o meno per erogazione diretta
 - valutazione loro accessi in PS e ricoveri
 - monitoraggio prescrizioni farmaci nelle lettere di dimissione (informatizzata)
 - verifica variazioni prescrittive post dimissione
 - informatizzazione delle sedi di prescrizione UUOO e SUMAI (ambulatori specialistici) sia in Azienda Ospedaliera che in Azienda USL sistema
 - studio possibilità di caricare tutte le prescrizioni e le dispensazioni, compresa l'erogazione diretta, sul Fascicolo San. Elettronico
- degli aspetti culturali scientifici, formativi e informativi
 - creazione di una "Carta manifesto ferrarese" per la tutela della salute contro l'abuso (o mal uso) del farmaco e diffusione della stessa presso l'Ordine dei Medici, Società scientifiche mediche Provinciali, a tutti Professionisti prescrittori delle 2 Aziende, ai Comitati Consultivi Misti e ai Media locali;
 - continuare nella produzione e la diffusione dei periodici reports relativi alle prescrizioni e consumi dei NCP e delle varie UUOO
 - richiamare l'appropriatezza prescrittiva attraverso:
 - osservanza della scheda tecnica
 - osservanza delle note AIFA
 - interazioni farmacologiche maggiori e potenzialmente clinicamente rilevanti
 - considerazioni di farmacoeconomia: costi terapia applicati alle categorie terapeutiche omogenee; organizzare incontri distrettuali tra Coordinatori dei MMG, Farmacista aziendale e Specialisti di riferimento delle aree dipartimentali, per valutare attraverso apposita reportistica (relativa al consumo di farmaci nella realtà locale) eventuali " warning ".

Per ciò che attiene le ricadute economiche conseguenti all' applicazione della strategia interaziendale di approccio al governo della prescrizione farmaceutica, sono state sviluppate le seguenti azioni operative, dalle quale ci si attende una condivisione delle finalità ed una maggiore appropriatezza nelle prescrizioni :

- conferma ed applicazione di tutti gli obiettivi regionali alle UUOO ospedaliere ed ai NCP, nonché agli Specialisti ambulatoriali
- sviluppo dell'attenzione da parte dei Professionisti nel momento della visita specialistica ambulatoriale o del ricovero ospedaliero alla terapia già in essere da parte del paziente al domicilio
- implementazione del percorso volto a portare tutti gli Specialisti alla prescrizione informatizzata
- superamento della criticità rappresentate da mancata coincidenza degli orari di apertura delle sedi di Erogazione Diretta con gli orari di attività degli ambulatori per consentire l'Erogazione Diretta dei farmaci
- maggiore efficienza nella Erogazione Diretta, soprattutto con le MdG, nel Distretto Ovest e sui Farmaci ad alto costo
- sviluppo delle opportunità rappresentate dalle Case della salute nel governo delle prescrizioni

- predisporre nuova politica del governo prescrizione farmaci nell'accordo 2015 dei MMg.

L'Avvio di una strategia interaziendale per un approccio al governo della prescrizione del Farmaco, ha previsto, tra l'altro, azioni i cui punti focali sono: approccio unico e condiviso tra Ospedale e Territorio relativamente alla terapia farmacologica (coinvolgere anche il Privato convenzionato – Case di Cura), focus sulla terapia delle malattie croniche in trattamento farmacologico (cardiovascolare, broncopolmonare, renale, reumatico, neurologico) e la iper prescrizione (n° di ricette; ddd/1000) caratterizzante la realtà territoriale ferrarese, considerare le difformità di consumo non solo nei confronti della RER ma anche all'interno dell'Azienda tra i 3 Distretti e tra i singoli NCP distrettuali non giustificabile sul piano epidemiologico.

Appropriatezza e revisione delle attività farmaceutiche

Obiettivi di appropriatezza

La commissione regionale del farmaco, le commissioni locali e le commissioni dispositivi medici, In particolare è stato effettuato:

- Monitoraggio mensile dei consumi dei farmaci a livello aziendale e trimestrale con relazione per Dipartimento./U.O e Azienda.
- Monitoraggio dei consumi dei DM previsti dai Documenti regionali.

Al fine di poter più accuratamente monitorare l'andamento dei consumi dei farmaci in Prontuario sono state richieste nuove implementazioni informatiche che permetteranno alla ASL un più preciso monitoraggio nonché confronto e maggiore integrazione a livello di Area Vasta.

Relativamente agli obiettivi di appropriatezza d'uso di farmaci specialistici da parte dei Centri autorizzati e al vincolo per le Aziende sanitarie di adeguamento alle Linee guida terapeutiche ed alle Raccomandazioni correlate al Prontuario Terapeutico Regionale, a livello aziendale vengono prontamente diffusi tutti i documenti e i protocolli/raccomandazioni della CRF e CF-AVEC e le richieste di farmaci in deroga al Prontuario vengono sottoposte, prima dell'avvio della terapia al parere della Commissione Terapeutica AVEC ed acquisiti solo dietro parere favorevole, personalizzato, della stessa. I farmacisti del DIF, in fase di erogazione del farmaco soggetto a Piano Terapeutico verificano che il Centro Prescrittore, sia RER che Fuori-RER, sia un Centro specifico autorizzato e verificano la qualità e l'appropriatezza della compilazione, provvedendo a richieste di chiarimento/integrazione/modifica qualora vengano ravvisate delle anomalie. Provvedono inoltre alla informazione /diffusione di nuove modalità prescrittive.

La prescrizione e l'utilizzo dei farmaci e dei dispositivi risultanti dalle gare effettuate in ambito regionale e di Area Vasta è adottata in ASL come prassi consolidata ricorrendo agli acquisti in Economia solo in maniera residuale (circa 1% per i farmaci nell'anno 2014).

Nell'anno 2014 è entrata definitivamente in uso la nuova piattaforma AIFA per la prescrizione dei farmaci soggetti a monitoraggio intensivo. L'azienda ha partecipato all'aggiornamento regionale specifico e provvede in maniera puntuale e sistematica all'inserimento dei dati di competenza, inderogabili ai fini del recupero dei rimborsi dovuti dalle Aziende farmaceutiche.

L'attività di vigilanza sull'uso dei farmaci e dei dispositivi medici è proseguita nell'anno 2014, in particolare sono stati completati i progetti Regionali di Farmacovigilanza attiva su Pediatria e Interazioni Farmacologiche a livello territoriale ed è stato avviato dal mese di luglio uno specifico progetto di Farmacovigilanza con i Pediatri di Libera scelta.

Relativamente sia ai farmaci che ai Dispositivi medici è proseguita l'attività di sensibilizzazione, informazione tramite l'elaborazione dei Comunicati mensili di Sicurezza e Note informative specifiche, nonché "Formazione sul campo". In data 29 nov. u.s. è stata effettuata una giornata di formazione specifica per operatori sanitari di area pediatrica.

A livello aziendale la Procedura di gestione clinica dei farmaci ha recepito le indicazioni regionali comprensive della Raccomandazione regionale n 2, ricognizione e riconciliazione, e delle indicazioni sui farmaci FALA e LASA. La Raccomandazione n 3, relativa ai farmaci antineoplastici, e' stata applicata nel laboratorio di produzione UFA centralizzato provinciale.

Inoltre, sempre relativamente alla Gestione Rischio clinico, il DIF ha partecipato ai lavori del Progetto Regionale ed ai i relativi incontri sulla Gestione della Cartella clinica integrata, fa inoltre parte del gruppo di lavoro aziendale relativo ad audit " terapia al bisogno", per il quale ha già provveduto all'analisi delle cartelle cliniche, ed all'audit sulla "Nutrizione parenterale Totale. Tramite il completamento della centralizzazione Provinciale allestimento farmaci antitumorali ha favorito il rispetto della Raccomandazione regionale sulla Gestione sicura dei farmaci antineoplastici, riducendo tra l'altro la potenziale contaminazione derivante dalla frazionato stoccaggio di tali farmaci.

Assistenza Farmaceutica Territoriale e Ospedaliera

La Regione ha previsto tre distinti livelli di obiettivo per quanto riguarda:

- Spesa Convenzionata
- Erogazione diretta di farmaci i fascia A
- Spesa ospedaliera

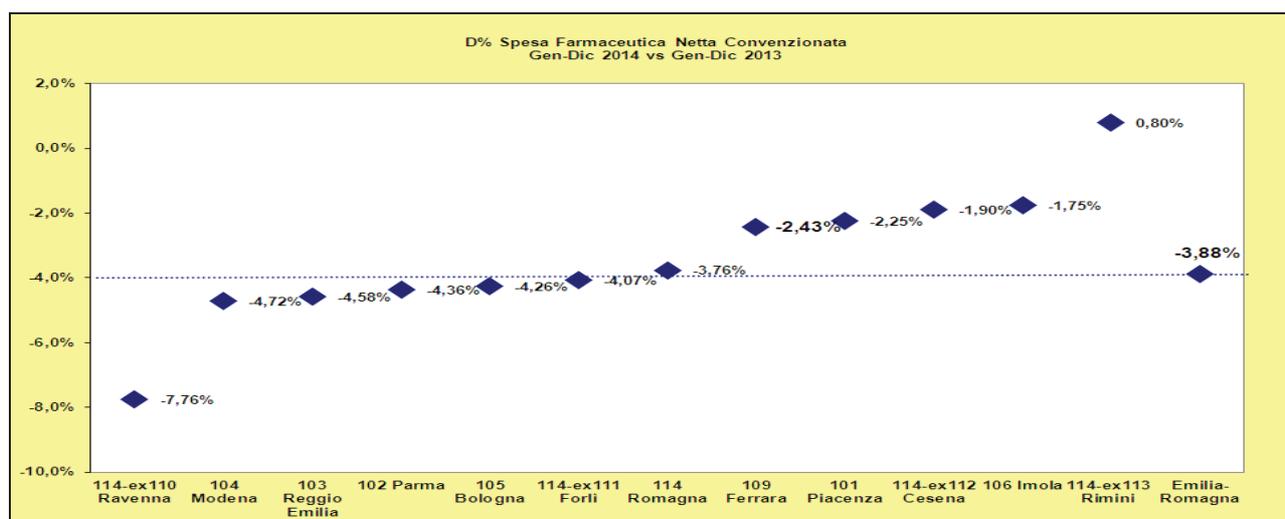
in modo da consentire l'aggregazione delle differenti voci sia tenendo conto dell'imputazione secondo i tetti previsti per la spesa farmaceutica (determinati dall'art. 15 della legge 135/2012) sia in base alle modalità di acquisto dei farmaci (da parte delle farmacie aperte al pubblico oppure delle farmacie ospedaliere).

ASSISTENZA FARMACEUTICA 2014: SINTESI

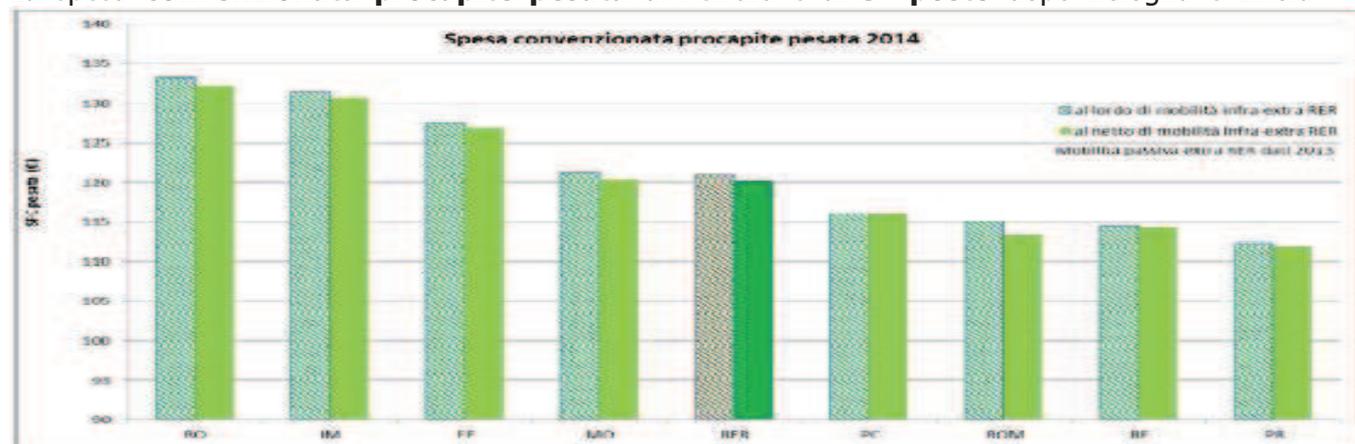
Farmaceutica Convenzionata e Territoriale

La provincia di Ferrara presenta una spesa Convenzionata e Territoriale tra le più alte in regione.

La spesa farmaceutica Convenzionata 2014 verso il 2013 ha presentato un calo, -2,43% pari a -1.242.500€, che pur essendo superiore alle previsioni fatte da RER per Ferrara (-1,9%), rimane al di sotto del calo regionale -3,88%.



La spesa **convenzionata procapite pesata** di Ferrara è al **3° posto** dopo Bologna e Imola

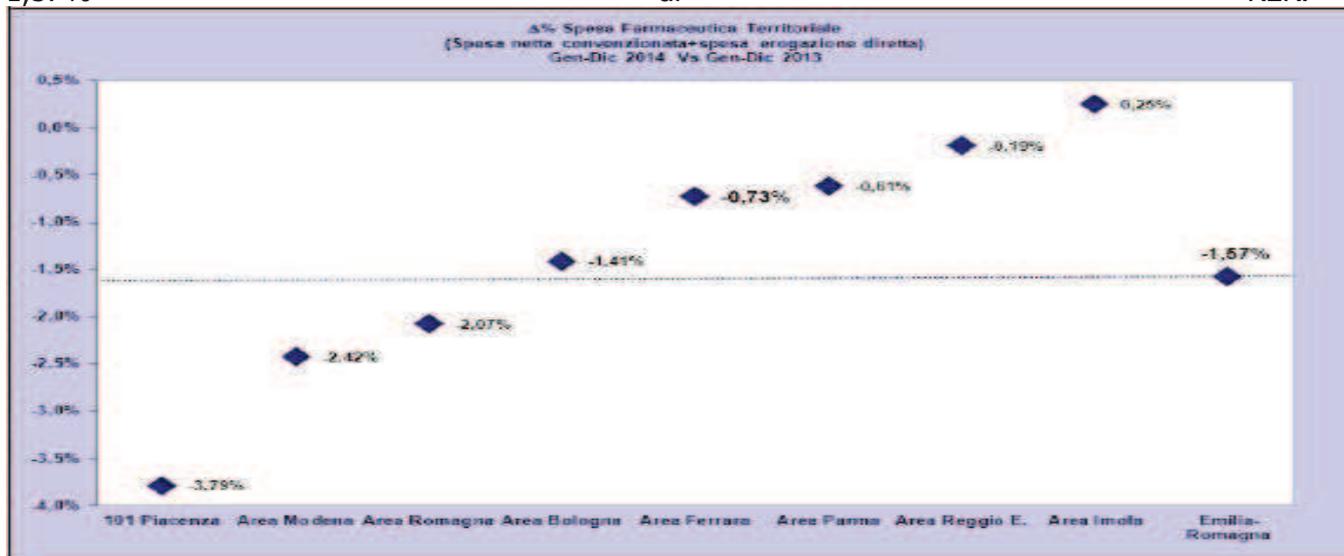


Per quanto riguarda la **Spesa Farmaceutica Territoriale** (Convenzionata + Erogazione Diretta fascia A) **2014 rispetto al 2013** Ferrara ha riscontrato una riduzione del **-0,73%** rispetto al -

1,57%

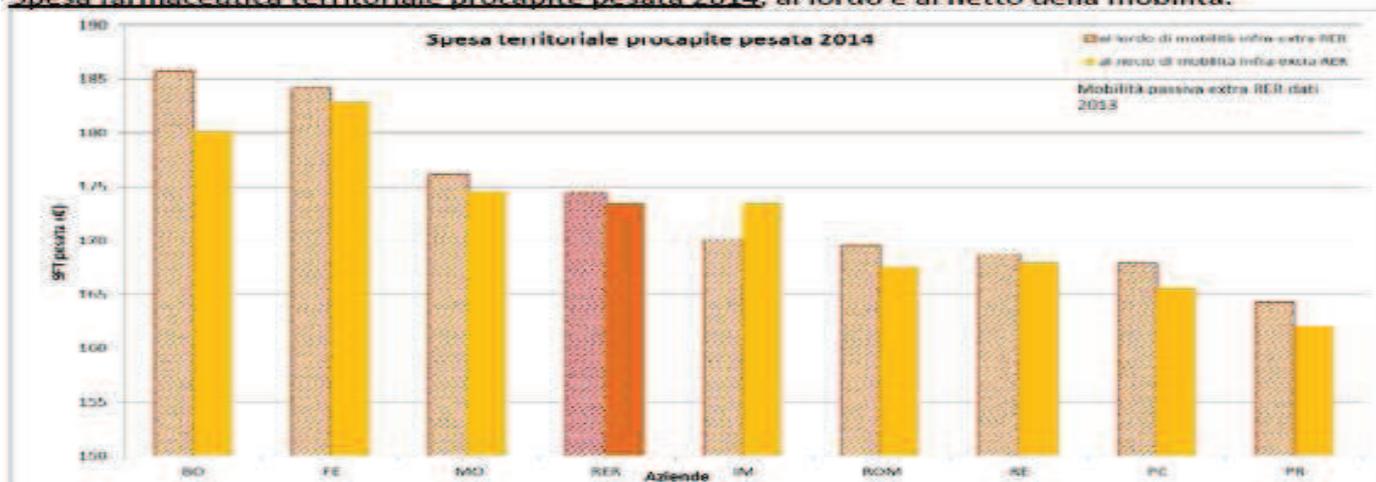
di

RER.



La Spesa Farmaceutica Territoriale procapite pesata vede Ferrara seconda solo a Bologna. Se poi il dato viene depurato della mobilità, Ferrara diviene addirittura la prima.

Spesa farmaceutica territoriale procapite pesata 2014, al lordo e al netto della mobilità.



Tale criticità è prevalentemente determinata dall'elevata prescrizione, infatti il costo per ogni DDD è inferiore alla media RER, anche se negli ultimi mesi 2014 è da evidenziare che si è riscontrata una tendenza all'incremento anche di tale costo.

Nella Farmaceutica Convenzionata ogni assistito ha avuto un numero di ricette superiore del +17% vs la media regionale e la spesa pro capite pesata è maggiore di 6,47€ verso la media RER; a questo si accompagna anche una maggiore Erogazione Diretta (compresa DpC che a Ferrara è già molto elevata, al 3° posto dopo la Romagna e Bologna, ed incrementerà in seguito al recente nuovo Accordo) +3,22€ per ogni abitante pesato verso RER.

Da sottolineare che la situazione è ulteriormente peggiorata nell'ultimo trimestre dell'anno.

Infatti al spesa procapite pesata CONVENZ anno 2014 di Fe è stata di 127,48 vs media RER 121,01 questo determina una maggiore spesa di oltre 2.536.339€. Quella di ED è stata di 56,33€ vs 53,11€ RER con una maggior spesa di 1.262.378€.

In tot la spesa territoriale è stata di 183,82€ vs 174,12€ RER, con +9,69€ per ogni ab pes e quindi maggiore spesa di 3.798.776€

Per quanto riguarda gli obiettivi **di appropriatezza attribuiti dalla regione sulle categorie terapeutiche specifiche** (vedi Allegato 1 farmaceutica) la provincia di Ferrara, a parte gli Inibitori di Pompa Protonica, presenta una delle migliori performance regionali, anche se in alcuni casi l'obiettivo non è stato completamente raggiunto (come peraltro per la media regionale). C'è stata comunque una tendenza al miglioramento e si sono raggiunti valori sempre più appropriati rispetto alla media regionale. Si evidenzia una criticità emersa nel 2014 per gli Inibitori di pompa Protonica che, pur presentando un utilizzo inferiore alla media RER, sono incrementati notevolmente rispetto al 2013, determinando da soli +500.000€ circa.

Quale contributo ospedaliero, sin dal 2008 per tali categorie terapeutiche specifiche sono stati attribuiti obiettivi anche ai medici specialisti ospedalieri in linea con le indicazioni regionali e con gli obiettivi dei MMG, monitorati attraverso l'erogazione diretta. Sarebbe importante, attraverso i recenti adeguamenti sw, che il Dipartimento Farmaceutico potesse accedere a tutta la prescrizione specialistica ambulatoriale e non solo a quella della Erogazione Diretta.

Erogazione Diretta Fascia A

Per Ferrara la RER aveva previsto di ED fascia A un +4,53% (+3,78% AUSL; + 5,60% AOU) per effetto del trend storico, dei farmaci Epatite C e dei NAO.

L'incremento realizzatosi per Ferrara è stato leggermente inferiore, + 4% (AUSL +3,33%; AOU +5%), principalmente per effetto in AUSL della DpCe del diabete e in AOU dei farmaci per Epatite C (Boceprevir e Telaprevir), farmaci per la talassemia, farmaci per apparato respiratorio.

Verifica obiettivo di spesa farmaceutica erogazione diretta di fascia A 2014 (escluso Ossigeno)

Aziende Sanitarie	Obiettivo assegnato	Risultato conseguito	Andamento vs obiettivo
Ausl Piacenza	16.956.553	15.513.674	-8,51%
area Parma	22.062.078	22.890.529	3,76%
area Reggio Emilia	25.372.273	26.773.616	5,52%
area Modena	37.758.005	37.038.402	-1,91%
area Bologna	46.194.927	46.905.988	1,54%
Ausl Imola	4.998.933	5.161.630	3,25%
area Ferrara	22.330.797	22.225.550	-0,47%
area Romagna	62.081.015	61.107.430	-1,57%
Emilia-Romagna	237.754.582	237.616.819	-0,06%

Spesa Ospedaliera

I dati flusso AFO relativi alla spesa ospedaliera (che comprende quindi sia i consumi interni che l'erogazione diretta di fascia H) anno 2014 vs anno 2013 vedono per AUSL Fe un incremento del 15,25 % superiore alla media regionale (RER + 6,55%).

Anche l'incremento della spesa per consumi interni (tolta l'erogazione diretta fascia H) è superiore alla media regionale (+13,7% vs +4,1% RER).

AFO **Anno** **2014**

Aziende Sanitarie	Ospedaliera ossigeno escluso	var % 14/13	Diretta ex OSP2	var % 14/13	Consumi interni - ossigeno escluso	var % 14/13
101 Piacenza	24.277.145	2,26%	8.989.417	5,91%	15.287.728	0,23%
102 Parma	10.834.422	13,70%	3.900.664	26,34%	6.933.758	7,65%
902 Parma AO-U	39.657.611	8,05%	15.039.344	10,87%	24.618.267	6,40%
Area Parma	50.492.033	9,22%	18.940.008	13,74%	31.552.025	6,67%
103 Reggio Emilia	34.275.568	5,46%	23.702.529	9,28%	10.573.039	-2,22%
903 Reggio E. AO	17.820.733	4,92%	22.504	-12,51%	17.798.229	4,95%
Area Reggio E.	52.096.301	5,27%	23.725.033	9,26%	28.371.268	2,16%
104 Modena	51.723.992	4,70%	30.595.663	15,26%	21.128.329	-7,57%
904 Modena AO-U	25.315.509	4,20%	10.561	1,0773	25.304.948	4,18%
Area Modena	77.039.501	4,54%	30.606.224	15,28%	46.433.277	-1,51%
105 Bologna	45.072.118	5,24%	20.193.881	8,81%	24.878.237	2,51%
908 Bologna AO-U	59.648.771	7,67%	20.858.878	9,21%	38.789.893	6,86%
960 IIOOR	2.874.179	18,57%	0	#DIV/0!	2.874.179	18,57%
Area Bologna	107.595.068	6,90%	41.052.759	9,02%	66.542.309	5,63%
106 Imola	9.593.986	9,58%	4.067.950	20,89%	5.526.036	2,51%
Montecatone RI SpA	666.794	7,83%	0	#DIV/0!	666.794	7,83%
Area Imola	10.260.780	17,19%	4.067.950	20,89%	6.192.830	14,88%
109 Ferrara	11.250.470	15,25%	3.153.256	19,40%	8.097.214	13,71%
909 Ferrara AO-U	24.991.737	8,76%	8.649.426	14,94%	16.342.311	5,74%
Area Ferrara	36.242.207	10,69%	11.802.682	16,10%	24.439.525	8,26%
sede Ravenna	39.719.512	11%	18.733.312	14%	20.986.200	8%
sede Forlì	10.300.878	-9%	4.089.390	-19%	6.211.488	-1%
sede Cesena	13.916.815	7%	6.209.137	14%	7.707.678	2%
sede Rimini	27.354.262	1%	13.617.660	4%	13.736.602	-2%
114 Romagna	91.291.468	4,56%	42.649.499	6,60%	48.641.969	2,82%
IRST	14.721.297	14,29%	2.167.891	14,08%	12.553.406	14,32%
Area Romagna	106.012.765	5,81%	44.817.390	6,94%	61.195.375	4,99%
Emilia-Romagna	464.015.801	6,55%	184.001.463	10,51%	280.014.338	4,10%

Per il 2014 la RER aveva previsto per AUSL Fe un incremento di spesa ospedaliera del 3,8% passando da 9.761.892€ a 10.134.141€ per effetto dell'aumento del 5% dell'erogazione diretta di farmaci H ex Osp 2 e dell'incremento dei consumi interni di farmaci ad alto costo in particolare di oncologia. La spesa 2014 a consuntivo da AFO è stata di 11.250.470€ (+11% vs Obiettivo). A tale spesa sono inoltre da aggiungere 722.000€ di farmaci oncologici iniettabili allestiti da AOU in seguito alla centralizzazione, pertanto la spesa 2014 diviene 11.972.470.

E' da sottolineare però che il consistente incremento presente in AUSL è determinato dall'incremento di farmaci per malattie rare (glicogenosi), in seguito allo spostamento del trattamento di un paziente con malattia di Hunter dal Meyer a Ferrara (il valore economico nel 2013 era però nei flussi di mobilità) e di nuovi pazienti con malattia di Fabry. Tale incremento non era previsto nell'obiettivo RER.

Infatti la spesa al netto dei costi delle malattie rare risulta per AUSL inferiore alla media RER, anche se aggiungiamo i 722.000€ di farmaci oncologici allestiti centralmente presenti nei costi AOU. Pertanto l'obiettivo può considerarsi raggiunto.

Aziende Sanitarie	Ospedaliera ossigeno escluso	var % 14/13	Spesa per farmaci malattie Rare	var % 14/13	Ospedaliera escluse malattie rare	var % 14/13
109 Ferrara	11.250.470	15,25%	2.769.580	145,19%	8.480.890	-1,76%
909 Ferrara AO-U	24.991.737	8,76%	1.535.765	4,84%	23.455.972	9,02%
Area Ferrara	36.242.207	10,69%	4.305.344	65,94%	31.936.863	5,94%
Emilia-Romagna	464.015.801	7%	26.004.724	21%	438.011.077	6%

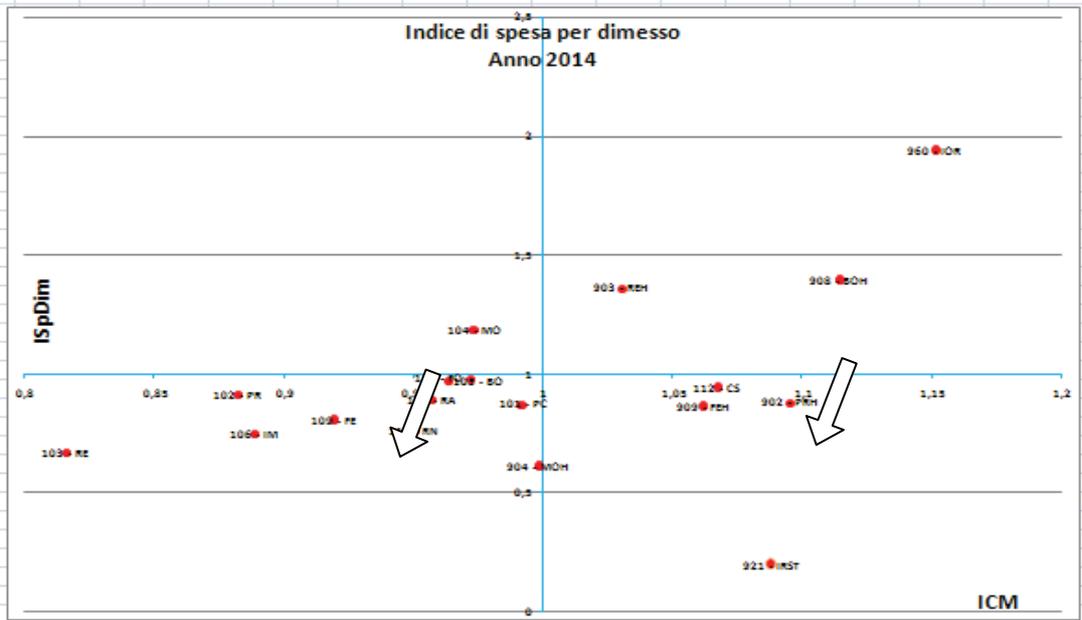
Dispositivi Medici

La spesa 2014 dei dispositivi medici risultante dal flusso DiMe in AUSL FE risulta sostanzialmente invariata rispetto al 2013 (+0,18%) a fronte di un incremento medio RER del +5,7%.

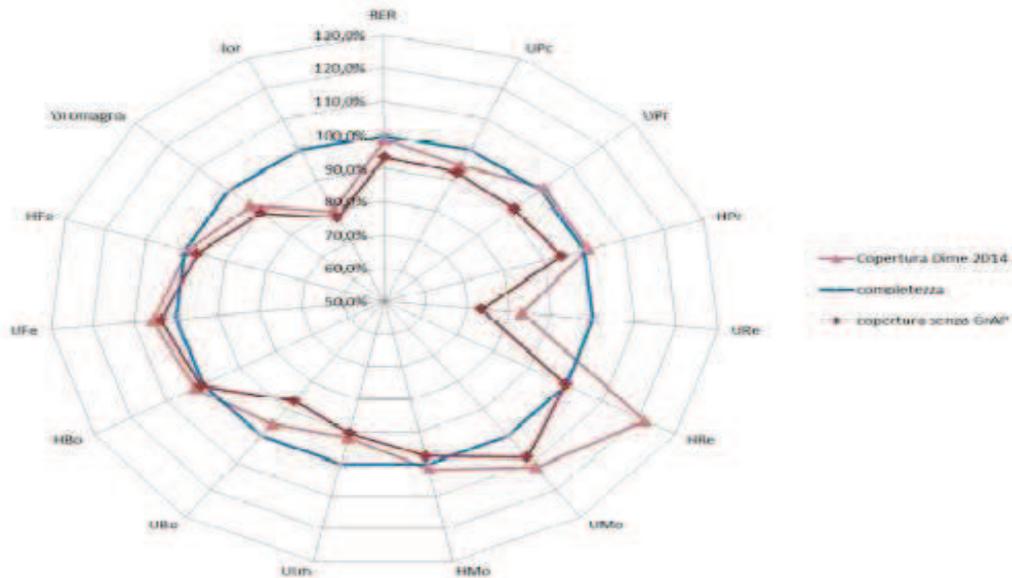
Per quanto riguarda gli indici di spesa per dimesso, aggiustati per Indice di Case-Mix, l' AUSL di Ferrara si trova nel riquadro in basso a sinistra (bassa spesa-bassa complessità) e l'AOU nel riquadro

in basso a destra (bassa spesa-alta complessità), inferiori quindi alla media RER. Alcuni dettagli sugli obiettivi 2014 sono riportati nell'Allegato 2 farmaceutica.

Azienda	Spesa per dimesso
101 - PC	354,84
102 - PR	371,92
103 - RE	296,57
104 - MO	481,54
105 - BO	394,46
106 - IM	304,34
109 - FE	326,96
110 - RA	363,15
111 - FO	398,44
112 - CS	382,29
113 - RN	310,44
302 - PRH	358,27
303 - REH	552,13
304 - MOI	248,43
308 - BOI	565,04
309 - FEH	350,08
321 - IRST	81,45
360 - IOR	785,78
RER	405,33



La **copertura del flusso DiMe** rispetto alla **spesa indicata nei CE Aziendali** è sostanzialmente al 100% per entrambe le Aziende di Ferrara.



DETTAGLI E PRINCIPALI CATEGORIE MONITORATE DA RER

Farmaceutica Territoriale_ Categorie terapeutiche specifiche di Erogazione Diretta

Farmaci Incretinomimetici

Il n° di pazienti diabetici in carico a Ferrara è di 1.319 di cui circa il 50% in AOU. Nel dato sottostante i pazienti risultano sostanzialmente tutti in carico solo ad AUSL solamente perché i farmaci sono acquistati da USL, ma vengono poi dispensati da AOU.

Aziende Sanitarie	INCRETINE - Spesa 2014	Numero di pazienti presi in carico
109 Ferrara	615.417	1.315
909 Ferrara AO-U	943	4
Area Ferrara	616.360	1.319

La situazione di Ferrara rispetto agli indicatori di monitoraggio del documento CRF di appropriatezza prescrittiva, tranne per un indicatore è allineata al gold standard e superiore alla media RER. I dettagli sono riportati nell'Allegato 3 farmaceutica.

Nuovi Anticoagulanti Orali nella FANV

Per quanto riguarda l'impiego dei NAO Ferrara risulta in linea con la media RER

DATI 12 mesi 2014

Numero pazienti prevalenti con anticoagulanti orali (esclusi quelli con SDO concomitante per protesi anca o ginocchio)

Numero pazienti incidenti con anticoagulanti orali (esclusi quelli con SDO concomitante per protesi anca o ginocchio)

AZIENDA DI RESIDENZA	AVK	NAO	PREVALENZA NAO	AZIENDA DI RESIDENZA	AVK	NAO	INCIDENZA NAO
PC	6.222	955	13,3%	PC	908	533	37,0%
PR	9.357	563	5,7%	PR	1.699	333	16,4%
RE	9.341	927	9,0%	RE	1.403	604	30,1%
MO	13.552	1.066	7,3%	MO	2.258	691	23,4%
BO	20.090	2.804	12,2%	BO	3.085	1.727	35,9%
IM	3.301	255	7,2%	IM	531	172	24,5%
FE	8.460	996	10,5%	FE	1.560	551	26,1%
RA	8.894	1.255	12,4%	RA	1.266	630	33,2%
FO	3.915	212	5,1%	FO	644	86	11,8%
CS	4.315	456	9,6%	CS	628	246	28,1%
RN	8.270	1.138	12,1%	RN	1.008	632	38,5%
ROMAGNA	25.394	3.061	10,8%	ROMAGNA	3.089	1.227	28,4%
EMILIA ROMAGNA	95.717	10.627	10,0%	EMILIA ROMAGNA	14.990	6.205	29,3%
Res. EXTRARER	2.172	436	16,7%	Res. EXTRARER	1.245	222	15,1%

La situazione di Ferrara rispetto agli indicatori di monitoraggio del documento CRF è sostanzialmente allineata all'andamento regionale. Alcuni report specifici sono riportati nell'Allegato 3 farmaceutica.

Ormone della Crescita

Una criticità può essere rappresentata dall'adesione alla gara regionale per l'ormone della crescita. AUSL Ferrara presenta nel complesso una % di utilizzo del 29% di Humatrope (RER 31%), 2° classificato, e del 12% di Omnitrope (RER 21%), primo classificato nella gara.

Incidenza percentuale del consumo di ciascuna specialità medicinale sul consumo totale di farmaco nell'anno in esame

Descrizione	RER	PC	PR	RE	MO	BO	IM	FE	Sede RA	Sede FO	Sede CS	Sede RN	ROM	BOH	FEH
HUMATROPE	31%	2%	18%	26%	54%	25%	28%	29%	33%	17%	27%	32%	29%	31%	43%
OMNITROPE	21%	6%	4%	16%	23%	23%	11%	12%	18%	27%	31%	27%	24%	27%	12%
NUTROPINAQ	17%	14%	32%	25%	15%	20%	17%	15%	11%	25%	9%	9%	13%	20%	6%
GENOTROPIN MONODOSE	16%	16%	9%	11%	11%	23%	10%	20%	16%	20%	13%	22%	18%	18%	20%
NORDITROPIN SIMPLEX	5%	2%	11%	5%	5%	5%	1%	5%	2%	0%	5%	0%	2%	3%	6%
SAIZEN	5%	9%	18%	12%	3%	1%	1%	0%	1%	2%	4%	3%	2%	2%	4%
ZOMACTON	4%	8%	9%	5%	5%	2%	1%	1%	4%	5%	0%	4%	4%	0%	8%
GENOTROPIN FLURIDOSE	0%	1%	2%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
TOTALE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Nel corso del 2014 sono stati trattati con Humatrope 4 pazienti adulti naive, 2 con Omnitrope e 2 con altri GH. Non vi sono pazienti naive in Pediatria non essendoci Centri di riferimento.

Numero di nuovi pazienti trattati nell'anno 2014: età evolutiva (<18 anni)

Descrizione farmaco	RER	PC	PR	RE	MO	BO	IM	FE	Sede RA	Sede FO	Sede CS	Sede RN	ROM	BOH	FEH
OMNITROPE	69		10	7	17	10			5	2	4	8	29	6	
NUTROPINAQ	31	1	4	3	6	7	1		2				4	3	
HUMATROPE	22	2	2	2	2	2	1		1	1	2	2	6	3	2
NORDITROPIN SIMPLEX	8	2		1	4	1									
GENOTROPIN MONODOSE	6	1			2	1								2	
ZOMACTON	5		1	1	1							1			2
SAIZEN	3		1	1									1		
TOTALE	144	6	18	15	32	21	2	0	8	3	6	13	30	16	4

Numero di nuovi pazienti trattati nell'anno 2014: adulti (≥18 anni)

Descrizione farmaco	RER	PC	PR	RE	MO	BO	IM	FE	Sede RA	Sede FO	Sede CS	Sede RN	ROM	BOH	FEH
HUMATROPE	14				1	1		4	1				1		7
OMNITROPE	12				1	1	1	2	3	2		1	6		1
GENOTROPIN MONODOSE	4	1			1				1				1	1	
NUTROPINAQ	1							1							
ZOMACTON	1							1							
TOTALE	32	1	0	0	3	2	1	8	5	2	0	1	8	1	8

Farmaceutica ospedaliera (spesa interna +ED H exOsp2)

Farmaci Citostatici (L01). In ambito oncologico, tenendo conto che il dato per Ferrara è da leggere nel suo complesso in quanto il valore dei farmaci oncologici iniettabili di AUSL è presente da maggio nei dati di AOU, la provincia di Ferrara presenta un incremento inferiore alla media regionale (10,1% vs 11,3%).

Inoltre, a livello regionale a fronte dell'incremento di spesa si ha una riduzione dei consumi (DDD) indice di un utilizzo di molecole più costose rispetto a quanto avviene a Ferrara dove invece aumentano anche i consumi.

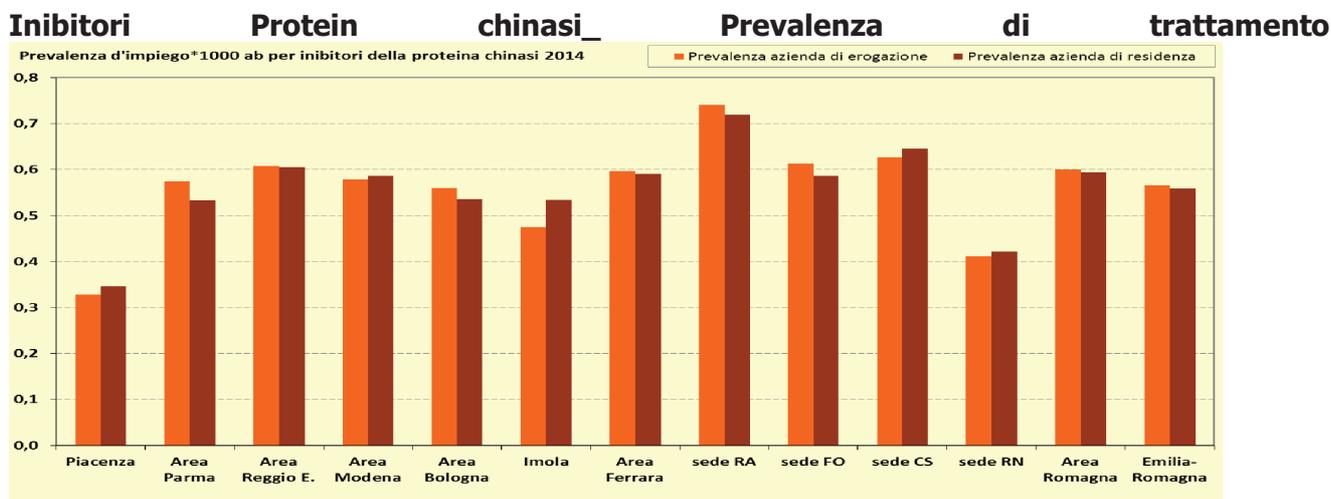
Farmaci Oncologici iniettabili

Aziende Sanitarie	Spesa 2014	var % 14/13	DDD 2014	var % 14/13
101 Piacenza	4.497.878	-9,0%	124.877	-13,9%
102 Parma	649.250	21,3%	39.917	6,4%
902 Parma AO-U	7.770.874	13,6%	261.231	8,8%
Area Parma	8.420.124	14,2%	301.147	8,4%
103 Reggio Emilia	2.840.086	8,5%	116.534	-7,2%
903 Reggio E. AO	9.491.426	14,3%	368.825	-3,4%
Area Reggio E.	12.331.513	12,9%	485.359	-4,3%
104 Modena	3.758.341	-3,7%	137.389	-12,0%
904 Modena AO-U	10.181.721	8,3%	364.206	3,3%
Area Modena	13.940.062	4,8%	501.595	-1,4%
105 Bologna	5.471.322	-4,7%	182.161	-19,2%
908 Bologna AO-U	16.471.650	25,1%	385.426	1,6%
960 ILOOR	681.392	7,0%	84.526	-46,5%
Area Bologna	22.624.363	15,7%	652.113	-14,5%
106 Imola	2.018.734	54,7%	78.223	25,6%
Montecatone RI SpA	33	-81,6%	3	-85,5%
Area Imola	2.018.767	54,7%	78.226	25,6%
109 Ferrara	396.769	-55,7%	8.861	-84,8%
909 Ferrara AO-U	5.674.409	22,8%	235.169	41,8%
Area Ferrara	6.071.178	10,1%	244.030	8,8%
sede Ravenna	7.873.764	19,4%	291.485	4,7%
sede Forlì	81.288	-15,8%	6.708	-24,8%
sede Cesena	31.414	-42,5%	1.472	-15,8%
sede Rimini	4.673.250	-3,2%	226.622	4,5%
114 Romagna	12.659.717	9,4%	526.287	4,0%
IRST	11.068.702	15,0%	402.168	9,5%
Area Romagna	23.728.419	11,9%	928.455	6,3%
Emilia-Romagna	93.632.303	11,3%	3.315.802	-1,4%

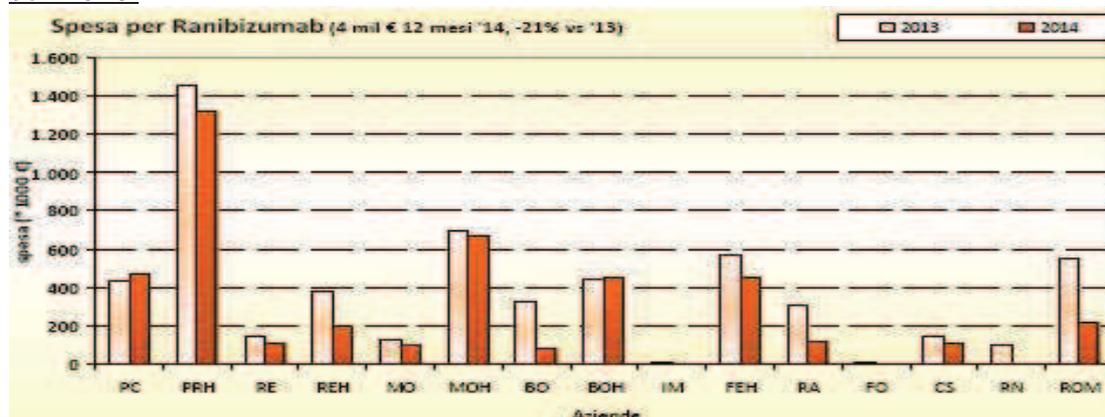
È ricompresa la spesa per mastroali oncoloaici.

Per quanto riguarda i farmaci antineoplastici orali (fascia H) Inibitori della Proteinchinasi in erogazione diretta, l'incremento dell'area di Ferrara è di circa il 17,8%, in linea con dato regionale di

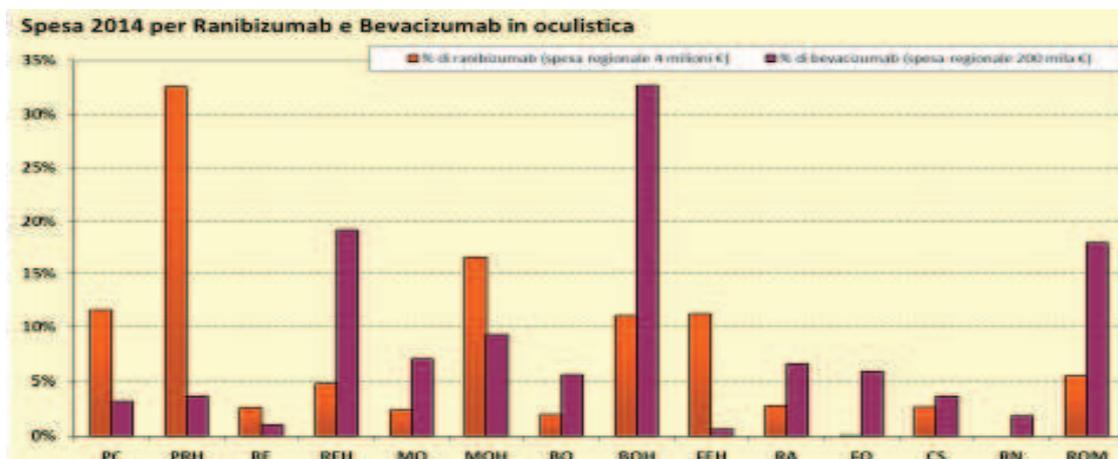
+17,1%; il dato di prevalenza di trattamento della Provincia di Ferrara per questi farmaci, che nel 2014 era in linea con la media RER, risulta ora leggermente superiore, come era anche nel 2013.



Per quanto concerne **ranibizumab** (Lucentis), utilizzato in oculistica per il trattamento della Degenerazione maculare senile, che ha rappresentato un'importante causa di incremento di spesa del 2013, nel 2014 ha avuto un calo dovuto alla sospensione momentanea della attività in seguito ad eventi avversi (endofalmiti). L'AOU Fe resta comunque una delle aziende che maggiormente lo utilizzano.



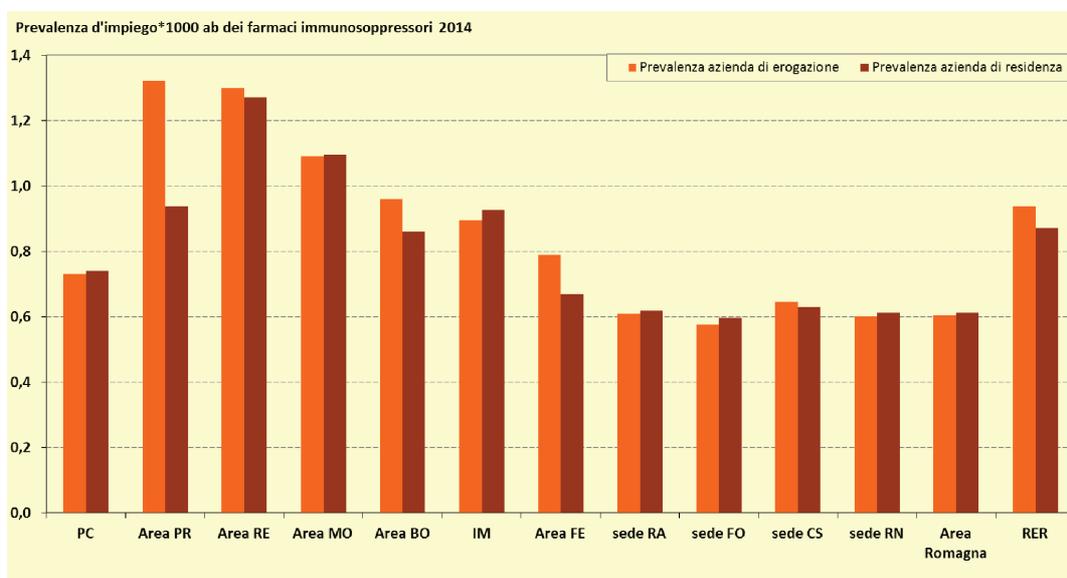
Ed inoltre ha effettuato un utilizzo di Bevacizumab in oculistica molto basso. Attualmente tutti i pazienti naive vengono trattati con Bevacizumab secondo la L648/96.



Relativamente ai farmaci **biologici immunosoppressori** (aree Reumatologica, Dermatologica e Gastrointestinale) sia in erogazione diretta che nell'ambito di somministrazione ambulatoriale l'AOU e l'area di Ferrara nel suo complesso presentano nel 2014 un incremento +7.2% vs 2013 inferiore al dato regionale (+9.2%).

Da evidenziare anche che, se si analizzano i soli biologici in erogazione diretta, l'Area di Ferrara in rapporto alla popolazione residente presenta una prevalenza di trattamento tra le più basse in RER.

Biologici immunosoppressori_ Prevalenza di trattamento



Farmaci Antibiotici

Nell'anno 2014 in termini di consumi ospedalieri AUSL FE presenta complessivamente un consumo espresso in DDD/ogni 100 gg di degenza inferiore alla media RER (81,0 verso 92,6). Analizzando categorie specifiche Ferrara presenta un consumo, sempre DDD/100 gg degenza superiore alla media RER sia per i fluorochinoloni (AOU è la più alta della regione e AUSL la 2°, nonostante il calo vs 2013) che, anche se in misura minore, per i carbapenemi.

Nel 2014 sono stati attribuiti specifici obiettivi alle UUOO.

Nell'ambito dei consumi territoriali espressi in termini di DDD ogni 1.000 abitanti pesati die, AUSL Fe risulta inferiore alla media RER (17,59 verso 18,71).

IL SISTEMA TARIFFARIO

La DGR n. 525/2013 ha previsto la determinazione di nuove tariffe per i DRG. Nello specifico sono state definite 4 fasce tariffarie per ciascun DRG (A1, A2, B, C) a fronte delle 2 precedenti (A e B). Le nuove tariffe sono state applicate a partire dal secondo trimestre 2013. Al riguardo sono state ridefinite le valorizzazioni economiche di ciascun ricovero, nello specifico con le Strutture private accreditate con cui vi è in essere un accordo di fornitura.

Si è provveduto a monitorare i dati di produzione inerenti i ricoveri ospedalieri e le conseguenti modifiche tariffarie (DGR 1673/2014 e 1905/2014). Ciò per verificare, in particolare, le ricadute in termini di mobilità passiva e attiva.

L'ATTIVITÀ DI CONTROLLO SUI PRODUTTORI PUBBLICI E PRIVATI

L'attività relativa ai controlli sanitari procede come da quanto indicato nella Determinazione Regionale n.6151 del 2014 ex DGR n. 354 del 2012 (Piano Annuale dei Controlli – PAC). Attualmente l'attività risulta in linea con quanto previsto dal PAC relativamente alle tipologie, alle quantità e alle tempistiche dei controlli da eseguire.

Si è riattivata la funzione di cruscotto mensile relativo alla chiusura delle cartelle cliniche. Tale azione, ha permesso di recuperare il gap rispetto alle numerose cartelle cliniche non chiuse nei tempi utili per la scannerizzazione. Tale azione ha permesso al gruppo di auditor di espletare la corretta funzione dei controlli periodici.

GLI INVESTIMENTI E LA GESTIONE DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE E TECNOLOGICO

La relazione a consuntivo 2014 del Piano Investimenti 2014-2016 è riportata nel Capitolo 3 Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi.

POLITICHE PER L'USO RAZIONALE DELL'ENERGIA E LA CORRETTA GESTIONE AMBIENTALE

Avvio della seconda fase del **progetto di risparmio energetico** iniziato già a partire dal 2007 e inserito nel Piano Investimenti 2014-16;

Sul tema del RISPARMIO ENERGETICO nell'anno 2014 sono proseguite le azioni di monitoraggio dei consumi di tutte le utenze (calore, energia elettrica, acqua, gas) al fine di intervenire tempestivamente sui quei Presidi sanitari (ospedali, case della salute, ecc.) che presentavano consumi "anomali" rispetto al medesimo periodo dell'anno precedente, con l'obiettivo di contenere tali sprechi.

Relativamente agli interventi finalizzati al RISPARMIO ENERGETICO si è atteso l'avvio ufficiale del nuovo contratto Multiservice aggiudicato tramite gara INTERCENTER, per la valutazione e la programmazione degli interventi proposti dall'ATI aggiudicataria.

La nuova gestione Multiservice ha avuto effettivo inizio a novembre 2014 e sono in corso gli incontri per la realizzazione di quanto proposto.

Il risultato complessivo delle attività sul RISPARMIO ENERGETICO, ha portato, grazie anche ad un anno particolarmente favorevole dal punto di vista climatico, ad un notevole risparmio sui consumi e sui relativi costi, rispetto alle previsioni di inizio anno 2014.

Riduzione dei rifiuti sanitari mediante: sensibilizzazione degli operatori in merito alla selezione all'atto della loro produzione ed utilizzo di tecnologie a basso impatto ambientale;

-Per il periodo di riferimento le azioni hanno riguardato:

-Rinnovo del GdL SGA

-SISTRI: è stato posto in essere quanto necessario per il rispetto della normativa in materia

- ACCORDI GESTIONE RACCOLTA DIFFERENZIATA: è stato rinnovato l'accordo con AREA ed è in corso di rinnovo quello con SOELIA
- FORMAZIONE: è stato realizzato il Corso Formativo "LA COMPILAZIONE DEL REGISTRO DI CARICO E SCARICO DEI RIFIUTI".

In particolare sono stati organizzati i corsi formativi "La compilazione del registro di carico e scarico dei rifiuti" e "La gestione dei rifiuti sanitari".

Il Corso formativo "La compilazione del registro di carico e scarico dei rifiuti" aveva come obiettivo quello di fornire gli strumenti necessari affinché la tenuta della documentazione ambientale e la trasmissione dei dati inerenti la gestione dei rifiuti avvenga secondo le modalità indicate nella normativa vigente.

Tale Corso, di n. 4 edizioni dal 18 al 27 Marzo 2014, ha visto la partecipazione complessiva di n. 48 dipendenti (su n. 60 possibili) e ha trattato i seguenti argomenti:

- Adempimenti amministrativi di una struttura sanitaria nell'ambito della gestione dei rifiuti
- Aspetti normativi
- La documentazione ambientale e la trasmissione dei dati inerenti la gestione dei rifiuti: registro di carico e scarico, formulario di identificazione rifiuto, modello unico di dichiarazione ambientale (MUD)
- Casi pratici di compilazione.

Il Corso formativo "La gestione dei rifiuti sanitari", aveva come obiettivo quello di diffondere la nuova Procedura "La gestione dei rifiuti". Tale Corso, di n. 8 edizioni dal 9 al 22 Ottobre 2014, ha visto la partecipazione complessiva di n. 307 dipendenti (quindi oltre il 10% dei dipendenti) e ha trattato i seguenti argomenti:

- La corretta gestione dei rifiuti come previsto dalle normative vigenti e dalla procedura aziendale
- Differenziare, raccogliere e imballare in maniera corretta le varie tipologie di rifiuto prodotte all'interno delle unità operative nel rispetto dei criteri di sicurezza.

Nel corso del 2014 da parte del Gruppo di lavoro "Sistema Gestione Ambientale", in tema di gestione rifiuti sono state attuate le seguenti azioni:

- Procedura Gestione Rifiuti

E' stata rivista la Procedura del 2006 ed è stata realizzata una nuova versione della Procedura "La gestione dei rifiuti" coinvolgendo tutte le Macrostrutture coinvolte nella gestione dei rifiuti, i gestori dei rifiuti urbani e la Ditta deputata alla gestione dei rifiuti speciali.

- Aspiraliquidi

Prosegue l'uso delle macchine aspira liquidi (concesse dalla Ditta Team Ambiente in comodato d'uso gratuito) da parte delle UU.OO. di Chirurgia/Urologia degli Ospedali del Delta e di Cento con riduzione dei costi delle sacche di svuotamento e della produzione dei rifiuti infettivi.

- Accordi raccolta differenziata

E' stato rinnovato l'accordo con Area e quello con SOELIA.

- Progetto per la gestione dei rifiuti ospedalieri nei governatorati del sud della Cisgiordania
Continua la collaborazione con la Regione Emilia-Romagna e la ONG Nexus Emilia-Romagna al "Progetto per la gestione dei rifiuti ospedalieri nei governatorati del sud della Cisgiordania" già avviata nel 2011, nell'ambito del programma Palestinian Municipal Support Programm della Cooperazione Italiana.

AZIONI IN AMBITO ICT E SISTEMA INFORMATIVO REGIONALE

Si conferma il ruolo dell'ICT quale strumento necessario e strategico per l'innovazione dei processi organizzativi a livello ospedaliero, nell'ambito delle Cure primarie e dei Servizi di supporto e

diagnostici, impegnandolo anche nelle attività di dematerializzazione dei processi al fine di migliorare la qualità dei servizi resi al cittadino.

Collaborazione con la Regione per la realizzazione del piano pluriennale di modernizzazione, innovazione e sviluppo ICT.

Si conferma l'ambito di competenza riguardante i sistemi ICT, che comprende il governo delle tecnologie hw e sw che supportano tutti i processi aziendali amministrativi e sanitari (ADT, cartella clinica ospedaliera, sistemi LIS, RIS/PACS, e sw di integrazione verso i sistemi elettromedicali, infrastrutture di connettività LAN, MAN, WAN) in prospettiva di omogeneizzazione e integrazione regionale.

Con nota prot. n. 71785 del 14/03/2014 la direzione del Dipartimento ICT di AUSL Ferrara è stata incaricata dalla Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali di coordinare a livello regionale il piano di diffusione della ricetta de materializzata.

Nel corso del 2014 il Dipartimento ICT ha proseguito la propria collaborazione con il Servizio Innovazione e Sviluppo ICT della Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali e con il Gruppo ICT, per contribuire alla realizzazione del piano pluriennale 2015-2017 di modernizzazione, di innovazione e sviluppo e alla rendicontazione dei progetti ICT affidati alla società CUP2000 S.p.A.

Gli aspetti trattati hanno riguardato in particolare:

- la partecipazione ai tavoli di lavoro per la progettazione del nuovo software unico di cartella clinica per i medici MMG;
- la valutazione finale del capitolato tecnico per la definizione delle caratteristiche di un software unico per la gestione delle risorse umane e la definizione del conseguente percorso di aggiudicazione tramite indizione di una gara europea;
- L'individuazione delle caratteristiche funzionali e tecnologiche di un software unico di contabilità e magazzino e la conseguente stima economica dei costi per la sua realizzazione.

La programmazione per quanto riguarda i progetti regionali per l'anno 2014 prosegue in continuità con quanto definito nel 2013.

Il 2014, in continuità con le azioni realizzate nel corso del 2013, ha visto l'azienda Usl di Ferrara, impegnata come azienda capofila nel progetto regionale di attivazione della ricetta de materializzata per la prescrizione farmaceutica. In particolare nel periodo da maggio a fine giugno, in provincia di Ferrara sono state attivate tutte le 123 farmacie del territorio e circa 100 medici MMG. Attualmente il volume di prescrizioni emesse ed erogate si attesta intorno ad un volume di circa 135.000 ricette.

Per quanto riguarda invece l'introduzione della ricetta dematerializzata per la prescrizione di assistenza specialistica e in linea con le tempistiche definite a livello regionale, sono in corso di realizzazione le attività di adeguamento tecnologico dei software dipartimentali aziendali per consentire le operazioni di emissione, prenotazione - accettazione ed erogazione delle ricette stesse.

Nel corso del 2014 per il tramite del Dipartimento ICT ed in collaborazione con i Dipartimenti di Cure Primarie e Farmaceutico sono proseguite le attività di diffusione dello strumento della ricetta dematerializzata per la prescrizione farmaceutica. A fine 2014 risultano attivati circa il 70% dei medici MMG e tutte le farmacie private e comunali del territorio provinciale con una volume complessivo di ricette de materializzate erogate pari a circa 684.000 (circa il 37% dei volumi complessivi). Tale situazione si colloca in linea con il valore medio regionale.

Parallelamente si è lavorato anche alla predisposizione del sistema di gestione della ricetta de materializzata per la gestione dell'attività di specialistica ambulatoriale. In tal senso sono stati adeguati i sistemi prescrittivi in uso presso gli ambulatori specialistici territoriali ed ospedalieri ed i sistemi Cup e di accettazione per il recupero e la prenotazione delle medesime. Nel corso del 2014

presso l'ospedale di Cento sono stati resi operativi quattro medici ospedalieri per una prima sperimentazione. Tale stato di avanzamento rispecchia che le tempistiche di attivazione sono in linea con quanto definito dalla direzione generale dell'assessorato regionale con nota n. prot. 507281 del 22-12-2014.

In continuità con quanto presentato dall'azienda Usl di Ferrara in un documento di progetto che, con nota n.prot.37910 del 14/06/2013, è stato trasmesso alla Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali della Regione è proseguita l'attività di diffusione del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE). In particolare sono stati effettuati interventi di semplificazione delle modalità di richiesta e di rilascio delle credenziali di accesso al sistema. Attualmente il numero di FSE attivati è pari a 5.740 fascicoli pari al 1,62% della popolazione assistita. Per incrementare tale percentuale secondo quanto previsto dagli obiettivi regionali, l'Azienda Usl di Ferrara prevede di introdurre nel II semestre 2014 una modalità di distribuzione delle credenziali contestuale all'effettuazione di una visita specialistica ambulatoriale, cercando di ampliare così l'ambito di distribuzione dell' FSE.

Nel 2014 l'Azienda Usl di Ferrara ha perseguito la propria attività di promozione e attivazione del FSE ai propri assistiti. In particolare sono state organizzate XX sedute specifiche di attivazione del fascicolo presso gli uffici del Dipartimento ICT. In tali occasioni sono stati attivati circa 5.800 fascicoli.

Inoltre a fine anno con l'attivazione del nuovo software per la gestione della specialistica ambulatoriale, è stata introdotta un' ulteriore modalità di distribuzione delle credenziali del FSE contestuale alla visita del paziente in ambulatorio.

A fine 2014 il numero complessivo di FSE attivati in provincia di Ferrara è pari a circa 18.000 fascicoli pari al 5,1% della popolazione assistita. A questi vanno aggiunti ulteriori 6.477 utenti, ovvero un ulteriore 1,8%, per i quali il percorso di attivazione è in corso di completamento.

In linea con le indicazioni previste dal D.P.C.M. 8.8.2013 l'Azienda Usl di Ferrara in collaborazione con l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara hanno provveduto ad adeguare i sistemi dipartimentali provinciali del laboratorio analisi LIS e di radiologia RIS, introducendo l'uso della firma digitale, integrandoli con la rete SOLE e adeguando le apposite diciture in calce ai referti, affinché la consegna on line abbia valore legale e sia a tutti gli effetti sostitutiva rispetto a quella manuale.

Il servizio di consegna on line dei referti di laboratorio e di radiologia tramite FSE è a regime. Qualora l'assistito abbia attivato il proprio fascicolo e ne abbia fatto esplicita richiesta in fase di prenotazione o accettazione, può ricevere il proprio referto on line, senza più bisogno di ritirarne anche la copia cartacea.

Inoltre per i pazienti non residenti in regione, che non possono quindi richiedere il fascicolo, è stato predisposto un portale specifico per la consegna dei referti; inoltre tale servizio può essere utilizzato anche in farmacia.

Per il tramite di questi due nuove modalità di distribuzione on line dei referti, nel corso del 2014 sono stati consegnati complessivamente circa 53.000 referti.

L'offerta di prestazioni prenotabili online dovrà corrispondere per tipologia a quanto stabilito dal servizio assistenza distrettuale, medicina generale, pianificazione e sviluppo dei servizi sanitari. Le agende di prenotazione online dovranno essere le medesime disponibili agli sportelli tradizionali.

Nel corso del 2014 l'Azienda Usl di Ferrara ha ulteriormente dettagliato e completato la propria offerta di prestazioni di laboratorio analisi, radiologia e specialistica ambulatoriale prenotabili on line per il tramite del servizio regionale Cup Web, integrandolo con l'utilizzo del FSE per il successivo ritiro, sempre in modalità on line dei referti ed il pagamento del ticket per il tramite del servizio regionale del pagonline.

Ad oggi nel corso del 2014 mediante lo strumento del Cup web sono state effettuate circa n.1380 operazioni di prenotazione on line.

Nel corso del 2014 è stata mantenuta con continuità l'offerta di prestazioni di laboratorio analisi, radiologia e specialistica ambulatoriale prenotabili on line per il tramite del servizio regionale Cup Web già definita nel corso del I semestre 2014.

Pertanto mediante lo strumento del Cup web sono state effettuate circa n.2327 operazioni di prenotazione on line.

Nel corso del 2014 l'Azienda Usl di Ferrara ha partecipato regolarmente, con due referenti, alle sessioni di lavoro del tavolo regionale con l'incarico di individuazione di un software unico regionale per la gestione dell'Anagrafe Assistiti. In particolare sono state prese in considerazione diverse ipotesi di riuso di software impiegati in Regione Veneto, nella Regione Marche, nella Regione Piemonte e nella Regione Puglia, che sono stati attentamente valutati dal gruppo di lavoro.

Nel corso del 2014 sono proseguiti i lavori di scelta di un software unico regionale per la gestione dell'Anagrafe Assistiti, che è stato individuato in quello utilizzato dalla Regione Veneto. Inoltre, poiché tale software sarà acquisito mediante la soluzione del riuso, si è reso necessario motivare opportunamente i motivi di tale scelta mediante una valutazione comparativa tecnico - economica e costruire un ulteriore percorso per la scelta del fornitore a cui affidarne la manutenzione.

Sistema informativo regionale

Con atto deliberativo n.234 del 2/9/2014 è stato recepito il Regolamento n.1 della Giunta della Regione Emilia Romagna contenente n.40 schede con autorizzazioni al trattamento di dati sanitari /sensibili da parte di tutte le Aziende sanitarie regionali. L'U.O. ha inoltre partecipato ad incontri in AVEC in ordine all'impostazione delle linee da seguire per l'applicazione del recente provvedimento del garante per la Protezione dei dati personali del 23/10/2014 in materia di dossier e fascicolo sanitario elettronico

AZIONI PER LA QUALITÀ E LA SOSTENIBILITÀ NELLE CURE PRIMARIE

Accessibilità, qualità, sicurezza, continuità delle cure

Per l'anno 2014 l'Ausl di Ferrara prosegue i percorsi di riorganizzazione, rafforzamento e potenziamento delle cure primarie finalizzati a garantire la medicina di iniziativa, il case management e la presa in carico globale del paziente affetto da patologie croniche e del paziente fragile.

Nell'ambito del potenziamento della rete di assistenza territoriale con sviluppo delle **Case della Salute**, nel presidio Sanitario di Comacchio è attivo dal 1 giugno l'OsCo nel quale operano infermieri OSS e MMG con la direzione del Dipartimento Cure Primarie. Dal 1 giugno nello stesso presidio è stato attivato il Punto di Primo Intervento disattivato nel mese di Settembre. Dal mese di Ottobre è attivato l'ambulatorio di nucleo con la presenza di un MMG H12 e con la presenza di un infermiere dedicato. La struttura di Comacchio si può definire Casa della Salute di tipologia grande.

La ristrutturazione definitiva della Casa della Salute di Portomaggiore è stata completata nel mese di novembre ed inaugurata nel febbraio 2015.

Il progetto di realizzazione e conversione della Struttura "Borselli" di Bondeno è già stato autorizzato ai fini della realizzazione della struttura che ospiterà la Casa della Salute di Bondeno. Nel corso del primo semestre è stato realizzato il trasferimento della Medicina di Gruppo. Il trasferimento ha consentito il ritorno, già realizzato, del poliambulatorio con tutte le discipline presenti in epoca presisma. Avvio procedure di gara per appalto lavori.

Trasferimento definitivo (dalla situazione temporanea post terremoto in centro paese) del servizio CUP presso il Presidio Borselli.

Nella Casa della Salute di Pontelagoscuro è stato dato ulteriormente impulso all'attività dell'ambulatorio cardiologico offrendo il servizio a tutti i pazienti dei Medici del NCP di Ferrara Nord. E' stato altresì avviato il progetto BPCO. E' stata trasferita la sede dell'UVM psichiatrica integrata con l'ASP.

Completamento della Casa della Salute "Terre e Fiumi" Copparo con sviluppo dei percorsi di integrazione socio sanitaria e apertura dell'Ospedale di Comunità (OsCo) dal 1 giugno nel quale operano come responsabili clinici i MMG affidando la responsabilità organizzativa e assistenziale al servizio infermieristico aziendale. Trasformazione di posti letto di lungodegenza in posti letto distrettuali (OSCO) a partire dal 1/06/2014 con il mantenimento dei Servizi CAL, CAD e Radiologia. E' stato avviato un progetto di collaborazione con l'Università di Bologna e l'Agenzia Sanitaria Regionale sui percorsi di integrazione socio sanitaria e presa in carico dei pazienti fragili (progetto Brasile).

Presso la CASA DELLA SALUTE "Cittadella S. Rocco" (Ferrara) nel primo trimestre ingresso delle 2 Medicine di Gruppo con 13 MMG, attivazione dell'ambulatorio infermieristico, attivazione del poliambulatorio di visita e diagnostica con 15 branche (comprese le diagnostiche ecografiche e radiologiche presso la senologia). Lavori di ristrutturazione per ingresso ADI,UVG, Protesica e Diabetologia completamente realizzata il 29 luglio. Nel mese di settembre è stato attivato un ambulatorio di radiologia di 1 livello (RX torace RX Ossa) dedicato in via preferenziale ai pazienti assistiti dai MMG delle Medicina di Gruppo operanti nell'anello e pazienti inviati dagli specialisti operanti nella struttura. Il cronogramma è stato rispettato. Il 10 di Novembre è stata presentata alle istituzioni e alla cittadinanza la Casa della Salute grande "Cittadella S. Rocco" (documenti media locali reperibili sulla intranet).

Nelle Case della Salute (Copparo, Portomaggiore, Pontelagoscuro, Ferrara S. Rocco) e in quelle programmate (Comacchio e Bondeno) si stanno sviluppando percorsi sulla cronicità: diabete, scompenso cardiaco, BPCO, orientamento all'attività motoria per pazienti con rischio cardiovascolare.

Sono attivi in queste sedi ambulatori infermieristici dedicati allo svolgimento di attività programmate, con l'utilizzo di modalità di gestione proprie della medicina di iniziativa (chiamata attiva) e realizzazione di interventi di supporto all'autocura/educazione terapeutica.

Si è sviluppata nelle Case della Salute la collaborazione con il DAISMDP per la presa in carico integrata della patologia psichiatrica lieve (Copparo, disturbi dell'ansia) e delle dipendenze da sostanze (alcool, fumo a Copparo e Portomaggiore).

Si è sviluppata la collaborazione con il Dipartimento di Sanità Pubblica per le vaccinazioni degli adulti e dei minori negli ambulatori di Nucleo e nelle Case della Salute (Copparo, Portomaggiore, Bondeno, Comacchio, Codigoro).

Nella Casa della Salute di Copparo è presente un gruppo di lavoro integrato (mmg, infermieri di ncp, assistente sociale asp, geriatra uvg) per la presa in carico del paziente fragile anziano con l'utilizzo di strumenti di case management e di valutazione multidisciplinare .

Il gruppo di lavoro ha concordato, nel corso del secondo semestre 2014, un percorso di gestione integrata dei casi che ha coinvolto anche il DAISMDP. Si è provveduto a verificarne l'applicabilità attraverso la gestione di alcuni casi identificati come particolarmente critici dai diversi servizi. Il Documento finale è stato approvato dall'Ufficio di Piano di Ferrara (seduta del 17.11.14) e costituirà la traccia di lavoro per le attività integrate complesse all'interno della Casa della Salute.

Per la gestione integrata dei disturbi cognitivi dell'anziano sono attivi all'interno delle case della salute di Copparo, Portomaggiore e Bondeno i Centri per i disturbi cognitivi.

Nell'ambito delle attività di sostegno ai caregivers, in collaborazione con le ASP e le associazioni di volontariato, è stato completato il programma di estensione del progetto "CaFE della memoria", con

la copertura di tutto il territorio provinciale, grazie all'attivazione dell'esperienza anche nelle sedi di Codigoro (Distretto Sud Est) e Bondeno (Distretto Ovest).

L'azienda Usl di Ferrara ha riconvertito posti letto di lungodegenza nelle sedi di Copparo e Comacchio in posti letto di cure intermedie (20pl a Comacchio e 20 pl.a Copparo) all'interno delle case della salute a partire dall'1 giugno 2014 (delibera n. 159 del 29/05/2014). La gestione dei 2 ospedali di comunità è affidata al DCP, la responsabilità clinica affidata al mmg, e la responsabilità organizzativo-assistenziale al personale infermieristico.

Tale progettualità è stata possibile per l'attivazione da parte del DCP di un gruppo di lavoro integrato multi professionale che ha costruito il progetto secondo le indicazioni regionali (DGR 199/2013) e ha messo le basi per un accordo sindacale con i medici di famiglia. Per quanto attiene lo sviluppo dei nuclei di cure primarie, il DCP ha favorito il confronto fra i professionisti delle cure primarie (mmg, specialisti ambulatoriali, infermieri, ostetriche) e i professionisti ospedalieri (radiologi, ortopedici, cardiologi, ginecologi) attraverso l'organizzazione di audit ed eventi formativi sull'appropriatezza prescrittiva dei farmaci, sull'uso della diagnostica radiologica (RMN articolare) sui PDTA della neoplasia polmonare e della neoplasia della mammella, sul percorso nascita, sui percorsi per i pazienti cronici nelle case della salute (radiologia e PICC nella Casa della Salute "Cittadella S. Rocco").

Sviluppo di ambiti (ambulatori infermieristici per la cronicità) e percorsi integrati di presa in carico proattivi per la gestione dei pazienti affetti da cronicità/multi morbidità (secondo i criteri del chronic care model).

Nelle **case della salute** storiche (Copparo, Portomaggiore, Pontelagoscuro) e in quelle programmate (Sant'anna, Comacchio e Bondeno) si stanno sviluppando percorsi sulla cronicità: diabete, scompenso cardiaco, BPCO, orientamento all'attività motoria per pazienti con rischio cardiovascolare.

Sono attivi in queste sedi ambulatori infermieristici dedicati allo svolgimento di attività programmate, con l'utilizzo di modalità di gestione proprie della medicina di iniziativa (chiamata attiva) e realizzazione di interventi di supporto all'autocura/educazione terapeutica.

Si sviluppa nelle case della salute la collaborazione con il DSM per la presa in carico integrata della patologia psichiatrica lieve (Copparo, disturbi dell'ansia) e delle dipendenze da sostanze (alcol, fumo a Copparo e Portomaggiore).

Si è sviluppata la collaborazione con il Dipartimento di Sanità Pubblica per le vaccinazioni degli adulti e dei minori negli ambulatori di nucleo e delle case della salute (Copparo, Portomaggiore, Bondeno, Comacchio, Codigoro).

Nella casa della salute di Copparo è presente un gruppo di lavoro integrato (mmg, infermieri di NCP, assistente sociale ASP, geriatra UVG) per la presa in carico del paziente fragile anziano con l'utilizzo di strumenti di case management e di valutazione multidisciplinare.

Per la gestione integrata dei disturbi cognitivi dell'anziano sono attivi all'interno delle case della salute di Copparo, Portomaggiore e Bondeno i Centri per i disturbi cognitivi.

Inoltre, per quanto riguarda, nello specifico, la Programmazione aziendale, sono state proposte azioni, che mettono al centro il paziente articolate nelle diverse determinanti, in particolare:

- Migliorare l'integrazione Ospedale/Territorio attraverso la costruzione di reti cliniche (ictus cerebrale acuto) e la formalizzazione di un programma interaziendale di geriatria
- Razionalizzare i punti di erogazione per un più efficiente utilizzo delle risorse sia a livello territoriale che ospedaliero
- Migliorare la qualità e completezza dei servizi offerti:
 - Percorsi diagnostici completi
 - Presa in carico del paziente
 - Messa in rete degli ospedali e delle strutture sanitarie nella logica dell'HUB and SPOKE.

-sviluppare nuovi modelli assistenziali all'interno delle case della salute con forte integrazione sociosanitaria

- Migliorare l'appropriatezza nella assistenza farmaceutica e protesica.

Il risultato che si è raggiunto è stato un miglioramento dell'offerta dei servizi sanitari, in termini di:

- Sicurezza ambienti e miglioramento dell'accesso
- Tecnologia aggiornata e tecnologicamente avanzata
- Minore frammentazione dei percorsi per l'Utenza
- Completezza della presa in carico
- Efficienza organizzativa delle risorse (Professionale e Tecnologica).

Si è provveduto a sviluppare e diffondere i profili di cura alle unità pediatriche di cure primarie

Sono stati presi in esame i Profili Assistenziali dei pazienti in carico ai Pediatri di Libera scelta dei tre distretti (a-b-c) per un reciproco confronto e rispetto ai dati medi regionali.

In riferimento alle caratteristiche demografiche dei Pediatri di Libera Scelta (PLS) si evidenzia un'età media più elevata nel distretto Centro Nord dove più facilmente convergono i PLS perché residenti prevalentemente nell'area territoriale del Comune di Ferrara, provenienti da mobilità interne. All'epoca della rilevazione le forme di associazione risultavano inferiori nel medesimo distretto, poi modificate dalla PdG di Copparo. La presenza nelle Case della Salute di almeno due PLS in associazione viene considerata importante, ma la concentrazione all'interno dell'ex-S. Anna non risulta funzionale all'utenza, meglio una distribuzione almeno su 4 punti territoriali cittadini. Si auspica la facilitazione di scelta interdistrettuale sulla base della distanza chilometrica dell'assistito dall'ambulatorio del PLS.

La rilevazione risulta assai carente di informazioni per quanto riguarda le caratteristiche demografiche e la nazionalità della popolazione assistita, le informazioni sulle patologie considerate, la costituzione dei nuclei famigliari, per cui risulta arbitrario trarre conclusioni o ipotizzare motivazioni rispetto alle discrepanze riscontrate per alcune variabili. Alcune variabili potrebbero essere collegate alla presenza/assenza di U.O. di Pediatria ospedaliera nel territorio del distretto.

Le caratteristiche della popolazione nei Distretti dell'Azienda mostrano una percentuale doppia di assistiti 0-14 anni in carico al MMG sul totale della popolazione assistibile nel Sud Est rispetto agli altri distretti.

La prevalenza della malattie croniche sulla base dei consumi farmaceutici mostra consumi più elevati per le malattie respiratorie croniche nel distretto Sud Est, dato coerente rispetto alle segnalazioni di bambini affetti da patologie croniche respiratorie nelle rilevazioni annuali.

Per i ricoveri ordinari medici si rileva un tasso più elevato nel Sud Est sul totale e in epoca perinatale, più basso all'Ovest, mentre una fascia che presenta un tasso molto elevato di ricoveri anche rispetto al valore regionale è quella 14-≤ 16 anni nel distretto Sud Est. I valori sono in genere inversamente correlati ai DH medici. In questa stessa fascia di età sono maggiori rispetto al dato regionale in tutti i distretti i ricoveri DH chirurgici.

Il consumo farmaceutico per categorie selezionate e i dati relativi ai farmaci più prescritti, a parte mostrare in generale un consumo più elevato nel distretto Sud Est, risulta di complessa interpretazione non fornendo associazioni qualitative rispetto alle patologie per le quali i farmaci sono stati prescritti.

Per l'Assistenza specialistica i consumi di prestazioni di diagnostica e laboratorio sono più elevati nei distretti Sud Est e Ovest; le visite oculistiche, otorinolaringoiatriche, chirurgiche pediatriche meritano probabilmente un'approfondimento con gli specialisti rispetto alle modalità prescrittive, le visite pediatriche sono consistenti solo nel territorio Sud Est, abbondantemente sotto la media regionale negli altri due distretti. Anche per la Neuropsichiatria infantile i numeri più elevati della media regionale poco permettono di dire rispetto all'appropriatezza, in generale sembra di poter attribuire

molte richieste a disturbi di apprendimento, comportamento, linguaggio segnalati in ambito scolastico e all'insorgenza di sintomatologia ansiogena nella popolazione di famiglie immigrate.

Il consumo di prestazioni di diagnostica strumentale mostra un relativo eccesso di Rx, RAST, esami urine nel distretto Sud Est, di esami urine e ECG nell'Ovest, anche in questo caso in dati sono insufficienti per trarre conclusioni.

Gli accessi al PS non seguiti da ricovero mostrano un IC più elevato nel distretto Centro Nord per gli accessi non urgenti. Il ricorso all'OBI in età pediatrica è praticamente eccezionale.

Formazione multi professionale e interdisciplinare

La formazione, anche ai fini del percorso di Accreditamento Istituzionale rappresenta un punto di forza del processo di riorganizzazione e cambiamento e nuovo riassetto del Dipartimento di Cure Primarie nella nostra Azienda. E' un momento strategico di approfondimento-consolidamento-scambio e condivisione di conoscenze, esperienze e sviluppa competenze di lavoro in team/gruppo. La visione integrata multi-disciplinare è elemento fondante della programmazione del DCP nel rispetto di tutti i profili professionali e degli obiettivi di salute della popolazione di riferimento, al fine di garantire sicurezza, qualità e continuità nelle azioni professionali.

Particolare attenzione va posta sui 10 corsi del Dipartimento Cure Primarie Trasversale realizzati.

Tali eventi sono stati vere e proprie "esperienze di formazione integrata" rivolti a tutti i professionisti che lavorano nelle Case della Salute Aziendali e OsCo.

Gli ambiti formativi su cui si è lavorato sono stati : management sanitario, innovazione gestionale, sperimentazione di modelli organizzativi/gestionali e l'integrazione interprofessionale e multiprofessionale in una logica di lavoro in team e per processi in relazione alla riorganizzazione del Dipartimento di Cure Primarie Aziendale, alla definizione del nuovo Organigramma e Funzionigramma (delibera n.38 del13/02/2014).

Molto impegno ha richiesto il percorso formativo per l'apertura degli OsCo di Copparo e Comacchio, che ha visto la realizzazione di 1 Corso residenziale con la Docente che segue da anni il processo di apertura delle Case della Salute Aziendali (4 edizioni: 2 OsCo Copparo e 2 OsCo Comacchio) , seguiti da 2 Formazioni sul Campo una per sede per tutto il secondo semestre 2014 e conclusosi con i 2 rispettivi corsi di Follow-up finali.

L'intero evento ha visto come partecipanti-protagonisti attivi circa 50 professionisti di tutti i profili (MMG, Medici di Struttura, Geriatri, Coordinatori Infermieri, Care e Case Manager Sanitari e ADI, Rappresentanti Servizi Sociali e OSS) che lavorano negli OsCo, seguiti per 6 mesi da 2 tutor interni con una metodologia di Formazione/Azione.

Tutta la sperimentazione è stata portata a termine come da pianificazione del progetto 2014.

Realizzato il 26 Settembre 2014, come da programma all'interno del Settembre copparese, un incontro rivolto alla cittadinanza dei sei comuni che affluiscono alla Casa della Salute Terre e Fiumi e le Istituzioni dal titolo: " La Casa della Salute e Ospedale di Comunità".

Dal novembre 2014 si è aperta una collaborazione con il Dipartimento di Sanità Pubblica su un Progetto di Promozione della Salute DSP con le Case della Salute su due Progetti Specifici: "Promozione dell'attività motoria" e "Corrette abitudini alimentari e sani stili di vita" Già attivi incontri e "gruppo di progetto aziendale" per condivisione azioni da mettere in atto nel 2015.

Dal Dicembre 2014 attivato percorso di collaborazione con l'Università di Bologna " Centro Studi e Ricerche in Salute Internazionale e Interculturale - CSI Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche. Il Progetto triennale verterà sul tema: " La valutazione della qualità assistenziale nelle Case della Salute come opportunità per la modernizzazione delle Cure Primarie"- Studio di

valutazione-intervento rispetto all'appropriatezza, efficacia, qualità, globalità ed equità nell'assistenza primaria in salute nell'AUSL di Ferrara.

In relazione alla riorganizzazione del Dipartimento di Cure Primarie Aziendale, alla definizione del nuovo Organigramma e Funzionigramma (delibera n.38 del 13/02/2014), anche per *la funzione Formazione* si è voluto introdurre elementi a supporto dell'innovazione del processo che faciliti l'acquisizione di nuove competenze e comportamenti dei professionisti per il miglioramento della qualità dei servizi ai cittadini.

Il Dipartimento di Cure Primarie ha definito, con lettera formale datata 18/09/2014, indirizzata alla Formazione Aziendale, il nuovo riassetto della Rete della Formazione Dipartimentale con implementazione fin dall'inizio della Pianificazione per l'anno 2015.

La logica di pensiero di questa modifica è stata quella di rendere la Rete più operativa possibile, di definire professionisti con funzioni e compiti chiari e attuabili per AREE TEMATICHE TRASVERSALI. Sono state individuate 7 Aree Tematiche trasversali con 2/3 operatori per Area: Responsabili e Referenti di Formazione Dipartimentale coordinate da 2 Coordinatori Responsabili della Rete DCP, un Medico per l'area Dirigenziale e una Assistente Sanitaria per l'Area del Comparto.

La Bozza di PAF 2015 del DCP è stata approvata dal Comitato di Dipartimento in Dicembre 2014, nel rispetto dei tempi e del budget indicati dall'Ufficio Formazione Aziendale; tutti i profili sono stati ampiamente inseriti al fine di costruire una rete territoriale di professionisti formata, che opera nelle varie aree in maniera integrata per una risposta ai cittadini di qualità.

Sviluppo dei percorsi per la presa in carico delle patologie croniche

Diabete mellito in età adulta.

Il percorso di costituzione della Rete clinica di diabetologia risponde alla esigenza di uniformare e territorializzare la gestione della cronicità diabetica. Il 51% dei pazienti diabetici è assistito in gestione integrata con i MMG.

La rete provinciale di diabetologia utilizza percorsi diagnostico terapeutici di presa in carico integrata ospedale-territorio per le branche di oculistica, cardiologia, nefrologia, diagnostica vascolare.

Sono in sperimentazione soprattutto nelle Case della Salute percorsi clinici ed educativi a supporto dei pazienti in gestione integrata. Sono inoltre attivati livelli di collaborazione con le Associazioni di Volontariato negli ambulatori di Nucleo e nelle Case della Salute per la promozione di stili di vita corretti e per l'autogestione della malattia.

Diabete mellito nell'infanzia e adolescenza

Il Dipartimento Cure Primarie, in collaborazione con l'U.O. di Pediatria Ospedaliera e i Pediatri di Libera Scelta ha rivisto il protocollo di presa in carico integrata del bambino diabetico secondo le indicazioni della regione. Il Gruppo di Lavoro attivato gestisce le interfacce fra i NODI della RETE per garantire la continuità del percorso di cura verso l'età adulta.

Somministrazione farmaci in età pediatrica.

In ottemperanza alle *"Linee di indirizzo per la definizione di intese provinciali inerenti la somministrazione di farmaci a minori in contesti extra-familiari, educativi o scolastici, in Emilia-Romagna"* (D.G.R.166 del 20/02/2012), la Pediatria di Comunità dell'AUSL di Ferrara di concerto con la Provincia di Ferrara, l'Ufficio X Ambito territoriale per la provincia di Ferrara, i rappresentanti delle Istituzioni scolastiche statali e paritarie, dei Soggetti gestori dei servizi Educativi della provincia di Ferrara e dell'AGCP ha elaborato nell'estate 2012 il "Protocollo della Provincia di Ferrara per la

somministrazione di farmaci in contesti extra-familiari, educativi e scolastici” che è stato approvato oltre che dai partecipanti al tavolo di lavoro anche dai vari Comuni della provincia di Ferrara.

Il protocollo, allegato alla delibera G.P. NN.204/69047 del 28.08.2012 è entrato in vigore dall’A.S. 2012-13, in sostituzione del precedente *“Protocollo per la somministrazione dei farmaci in orario scolastico”*, in vigore dall’A.S. 2006-07, elaborato in seguito all’ *“Atto di Raccomandazioni”* del Ministro dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca e del Ministro della salute del 25/11/2005 contenente le *“Linee guida per la definizione di interventi finalizzati alla assistenza di studenti che necessitano di somministrazione di farmaci in orario scolastico”* a cui anche il D.G.R. 166/2012 fa riferimento.

In seguito al DGR 166/2012 e al nuovo protocollo della provincia di Ferrara del 2012:

- sono meglio definiti gli “ambiti di applicazione” (art.1 del protocollo):
 - servizi educativi per la prima infanzia (0-3 anni)
 - scuole dell’infanzia statali e paritarie
 - scuole statali e paritarie del ciclo primario e secondario
 - centri estivi, pre e post scuola, ogni altro contesto educativo in cui possa presentarsi la necessità di somministrazione di farmaci ai minori (centri diurni, socio-riabilitativi, ecc.), purché convenzionati con i Soggetti sottoscrittori del Protocollo provinciale.
- sono state definite, rese uniformi e semplificate le procedure per la somministrazione di farmaci a minori in contesti extra-familiari educativi e/o scolastici, sia in caso di necessità programmata e quotidiana, sia al bisogno e/o in situazioni di emergenza-urgenza con utilizzo su tutto il territorio di modulistica comune;
- sono ben individuati i vari professionisti coinvolti nelle varie fasi del percorso come indicato all’art. 2 “Percorso integrato per la somministrazione di farmaci” del suddetto protocollo (prescrizione del medico curante, rilascio di certificazione da parte della Pediatria di Comunità, trasmissione dell’informazione alla scuola)
- La Pediatria di Comunità è stata incaricata della formazione sul singolo caso sia al personale scolastico/educativo, che si rende disponibile alla somministrazione dei farmaci, sia al personale scolastico/educativo (docente e non docente) a contatto con il bambino/studente affetto da patologia cronica, in merito alle caratteristiche generali della patologia e sulle specificità del protocollo di cura da seguire in modo tale che possano essere riconosciute quelle situazioni che, se non tempestivamente corrette, possano portare a situazioni d’emergenza.

La Pediatria di Comunità dell’AUSL di Ferrara nel 1° semestre 2014 ha provveduto a diffondere i contenuti dell’Atto di Raccomandazioni ministeriali del 25/11/2005, del D.G.R. 166/2012 e del nuovo protocollo provinciale, come raccomandato al punto 5.2 del nuovo protocollo provinciale a:
- tutti i PLS della provincia di Ferrara durante il corso di formazione “ Il bambino in famiglia ed in comunità”, tenutosi a Ferrara il 20.03.14, inviando anche via e-mail a tutti i PLS della provincia il “Protocollo della Provincia di Ferrara per la somministrazione di farmaci in contesti extra-familiari, educativi e scolastici”.
- a 81 educatori delle varie Cooperative convenzionate con il Comune di Ferrara (educatori ATI sostegno scolastico, educatori servizi extrascolastici e scolastici delle quattro cooperative, insegnanti di sostegno statali, educatori comunali, educatori nidi e scuole d’infanzia comunali) durante il corso di formazione del 9 e 16 gennaio 2014 in cui sono state anche illustrate le principali patologie che richiedono la somministrazione di farmaci a scuola (convulsioni febbrili, epilessia, diabete, asma, shock anafilattico) e le modalità di somministrazione dei vari farmaci per tali patologie.

Inoltre la Pediatria di Comunità ha effettuato nel corso del 1° semestre 2014:

- la formazione “sul singolo caso” per nuovi esordi di patologie al personale educativo e/o scolastico (docente, non docente), individuato dal Responsabile struttura educativa/ Dirigente

scolastico,

- la formazione degli educatori dei centri estivi frequentati da minori sia con necessità di somministrazione di farmaci programmata e quotidiana, sia al bisogno e/o in situazioni di emergenza-urgenza.

Da maggio a settembre 2014 la Pediatria di Comunità ha partecipato a tre incontri allargati delle UPCP aziendali per condividere, discutere e infine recepire come protocollo della Provincia di Ferrara le linee guida "PERCORSO DIAGNOSTICO-ASSISTENZIALE PER BAMBINE/I E ADOLESCENTI CON DIABETE MELLITO DI TIPO 1" della Regione Emilia Romagna del 2014, in sostituzione del "Protocollo per l'assistenza integrata al paziente con diabete mellito in età pediatrica", in vigore dal 3 giugno 2003. In applicazione a tali linee guida e' stata quindi implementata la formazione del personale scolastico, approfittando anche di incontri con lo stesso per altri motivi, in modo da:

-sensibilizzarlo al riconoscimento dei segni precoci per la diagnosi del diabete anche tramite la distribuzione di materiale informativo (poster, pieghevoli, segnalibri, cartoline) sulla prevenzione della chetoacidosi diabetica prodotto da Fe.D.E.R. in collaborazione con la Regione Emilia Romagna e il Ministero della Salute.

-favorire un idoneo inserimento/reinserimento del giovane con diabete all'interno del contesto scolastico in accordo con i genitori e con lo stesso bambino/ragazzo.

La Pediatria di Comunità ha effettuato nel corso del 1° semestre 2014:

- la formazione "sul singolo caso" per nuovi esordi di patologie al personale educativo e/o scolastico (docente, non docente), individuato dal Responsabile struttura educativa/ Dirigente scolastico,
- la formazione degli educatori dei centri estivi frequentati da minori sia con necessità di somministrazione di farmaci programmata e quotidiana, sia al bisogno e/o in situazioni di emergenza-urgenza.

PEDIATRIA DI COMUNITA'- AUSL DI FERRARA 1° SEMESTRE 2014

DISTRETTO	N° BAMBINI CON FARMACI NELLE COMUNITA' EDUCATIVE/SCOLASTICHE	N° INTERVENTI
CENTRO-NORD	236	67
SUD-EST	117	78
OVEST	67	92
AUSL FE	420	237

Nel corso del 2° semestre 2014 sono state effettuate inoltre le seguenti azioni:

- la formazione degli educatori dei centri estivi frequentati da minori sia con necessità di somministrazione di farmaci programmata e quotidiana, sia al bisogno e/o in situazioni di emergenza-urgenza.
- la formazione "sul singolo caso" per nuovi esordi di patologie o per minori già seguiti che, nell'anno scolastico 2014-15, hanno cambiato scuola e/o cambiato personale educativo e/o scolastico (docente, non docente) o per i quali è stato necessario aggiornare il protocollo (es. per variazioni della terapia o per comparsa di altre patologie).

PEDIATRIA DI COMUNITA'- AUSL DI FERRARA 2° SEMESTRE 2014

DISTRETTO	N° BAMBINI CON FARMACI NELLE COMUNITA' EDUCATIVE/SCOLASTICHE	N° INTERVENTI
CENTRO-NORD	218	215
SUD-EST	110	185
OVEST	80	109
AUSL FE	408	509

Scompenso cardiaco

Prosegue nell'anno 2014 l'attività nelle Case della Salute della gestione dello scompenso cardiaco con una forte integrazione fra MMG, Infermieri e Cardiologi ospedalieri e territoriali.

E' stato redatto il documento Progetto pilota per la gestione integrata ospedale-territorio del paziente affetto da scompenso cardiaco cronico nel Distretto Ovest dell'Azienda USL di Ferrara con i MMG.

Per quanto riguarda la Casa della Salute di Portomaggiore nel corso del 2014 è continuata l'attività di presa in carico di nuovi pazienti e follow up dei pazienti già inseriti nel percorso. I dati relativi all'anno 2014 indicano che sono state effettuate 17 prime visite, 260 visite di controllo, 574 follow-up telefonici. E' ben sviluppato il lavoro in team.

Promozione della salute

L'obiettivo per il 2014 prevede di proseguire nell'implementazione del Protocollo operativo regionale per la lettura integrata della carta del rischio cardiovascolare.

Il protocollo è applicato nella Casa della Salute Terra e Fiumi di Copparo e nella Casa della Salute di Portomaggiore – Ostellato.

E' terminata la prima fase del progetto in entrambe le Case della Salute. Nella Casa della Salute di Copparo è terminata anche la seconda fase del progetto mentre è in via di conclusione in quella di Portomaggiore. Anche la tempistica temporale risulta essere conforme alle indicazioni regionali. Sono inoltre state attivate consulenze specialistiche (dietista) per i soggetti individuati dal percorso che presentassero particolari necessità e orientamento all'attività motoria. Ai soggetti che ne necessitano vengono proposti percorsi, presso le strutture competenti, di disassuefazione dal fumo e cessazione del consumo di alcool.

Prevenzione secondaria delle recidive cardiovascolari postIMA/SCA

Il percorso di sviluppo definito dalle linee guida regionali ha comportato nelle UO di Cardiologia l'allestimento della lettera di dimissione strutturata per tale condizione di post-acuzie. E' previsto per il mese di ottobre l'avvio di un gruppo di lavoro integrato con l'Azienda Ospedaliera per la costruzione di un PDTA provinciale. In tale gruppo di lavoro sono presenti MMG, Infermieri case manager.

Assistenza specialistica ambulatoriale

Governo dei tempi di attesa

A partire dal mese di novembre è stato attivato un "piano straordinario" per il governo dei tempi di attesa con un aumento dell'offerta ambulatoriale sulle branche critiche con apertura degli ambulatori nelle giornate di sabato e domenica.

Per migliorare il governo dei tempi di attesa l'Azienda USL di Ferrara ha modificato i criteri di prenotabilità a Cup sia della prime visite che dei controlli. E' stato potenziato il sistema informatico ed informativo per consentire un monitoraggio periodico dell'andamento dei tempi di attesa.

Il piano straordinario ha garantito un incremento di prestazioni entro il 31/12/2014.

Valutazione della produzione e revisione dei contratti di fornitura

E' stato formalizzato un "Patto di Fornitura" interno ed esterno specificando i volumi di prestazioni nelle 43 branche soggette a monitoraggio sia per AUSL che per AOSP che devono essere prenotabili a CUP. Sono stati definiti a Budget, per ogni Dipartimento Ospedaliero e Territoriale i volumi incrementali di offerta dove questa era inferiore alla media regionale, sono stati definiti criteri di appropriatezza dove i volumi offerti erano superiori alla media regionale. Nel corso del primo semestre si sono prevalentemente definiti volumi e regole, che vedranno la loro applicazione pratica nel secondo semestre, anche perché molte agende hanno prenotazioni superiori anche a sei mesi.

Attivate riconversioni e trasferimento di risorse dall'attività di degenza ospedaliera alle attività sanitarie territoriali anche al fine di ridurre i tempi di attesa.

Sul tema è stato realizzato un Piano della Specialistica con definizione dei volumi e tipologia di prestazioni per ciascun Dipartimento e/o servizio/unità operativa nelle due Aziende della provincia a garanzia del mantenimento dei tempi di attesa massimi.

L'obiettivo non è solo quantitativo, ma di tenuta del tempo di attesa stabilito soprattutto per prime visite e in linea con tempo medio regionale (flusso MAPS).

Criteri organizzativi della specialistica ambulatoriale finalizzata ai tempi di attesa.

Le macro azioni messe in campo nel 2014

- Modificazione dell'organizzazione: revisione completa delle modalità di prenotazione a CUP, garantendo il 45% delle stesse ai primi accessi, blindare le priorità in modo da dare risposte diverse ad esigenze di salute diverse. Sviluppo contemporaneo di un sistema informatico che ci permetta di misurare subito il reale erogato e se questo si discosta dall'offerta richiesta dalla committenza, in modo da attivare tempestivamente azioni correttive.
- Incremento dell'offerta: "patto di fornitura" coinvolgendo entrambe le Aziende, che incrementa le prestazioni in quelle branche critiche in cui l'indice di consumo standardizzato è inferiore a quello medio regionale, obbligo di allineamento progressivo al tempo di attesa medio regionale, forte responsabilizzazione dei professionisti in corso di discussione di budget. Implementazione dei percorsi di presa in carico tramite PDA nei poliambulatori ospedalieri e nelle case della salute.
- Verifica e monitoraggio continuo: coinvolgimento delle Direzioni di Distretto, del Controllo di Gestione, del Sistema Informativo e Committenza, dell'ICT interaziendale, di tutti i Dipartimenti Ospedalieri e Territoriali, dello Sportello Unico/CUP, dei Referenti distrettuali della Specialistica, del Servizio Infermieristico.

Avvio del Programma aziendale di intervento straordinario per il contenimento dei tempi d'attesa delle prestazioni specialistiche ambulatoriali. Apertura attività di sabato e domenica con il coinvolgimento di tutti i fornitori, anche dell'AOU e del privato accreditato.

Si sono rilevati miglioramenti del tempo di attesa in 21 branche su 43, nelle branche in rosso si sono avviate ulteriori azioni di miglioramento attraverso il "Programma straordinario sui tempi di attesa della specialistica ambulatoriale" presentato in Regione in novembre 2014 e verificato in data 17 Dicembre 2014. Tutti i Dipartimenti Ospedalieri e Territoriali hanno fornito prestazioni aggiuntive di Sabato e Domenica come richiesto nel "Programma Straordinario" dalla Regione, incrementando di ulteriori 7.880 le prestazioni nelle branche critiche, questo ha permesso di raggiungere con tranquillità l'obiettivo numerico. La concentrazione di molte prestazioni in un trimestre ha sicuramente migliorato i tempi di attesa rilevati e la strutturazione del programma porterà sostanziali miglioramenti nel 2015.

Valutazione della produzione e revisione dei contratti di fornitura

E' stato formalizzato un "Patto di Fornitura" interno ed esterno specificando i volumi di prestazioni nelle 43 branche soggette a monitoraggio sia per AUSL che per AOSP che devono essere prenotabili a CUP. Sono stati definiti a Budget, per ogni Dipartimento Ospedaliero e Territoriale i volumi incrementali di offerta dove questa era inferiore alla media regionale, sono stati definiti criteri di appropriatezza dove i volumi offerti erano superiori alla media regionale. Nel corso del primo semestre si sono prevalentemente definiti volumi e regole, che hanno visto loro applicazione pratica nel secondo semestre.

L'azienda, nella figura del suo Direttore del Dipartimento della Cure primarie, è stata chiamata a fare parte dell'Osservatorio regionale per il monitoraggio dei tempi di attesa. Si allega alla presente

Relazione, il Programma aziendale di intervento straordinario per il contenimento dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche ambulatoriali per il 2014-2015.

Azioni di qualificazione e promozione dell'appropriatezza:

Proseguono, con risultati non immediati, le azioni di appropriatezza relative alla diagnostica per immagini (DGR 714/2013) con organizzazione di audit e formazione integrata fra Medici di Medicina Generale e Pediatria di Libera Scelta, PLS e Specialisti Ambulatoriali e relative alla diagnostica di laboratorio con un coinvolgimento dei MMG, PLS e Specialisti ambulatoriali all'utilizzo dei test reflex, test allergologici e dosaggio vitamina d. I dati prodotti dal laboratorio indicano un miglioramento delle prescrizioni nell'anno 2014 a fronte del 2013.

Medicina generale, Pediatria di libera scelta, Continuità assistenziale, Specialisti ambulatoriali

L'Azienda USL di Ferrara è impegnata nell'anno in corso a proseguire azioni per il sostegno all'appropriatezza prescrittiva in ambito farmaceutico e di diagnostica collegandoli al sistema incentivante dei medici convenzionati, in corso di discussione.

È stato attivato inoltre un tavolo per la revisione organizzativa dei punti di Continuità assistenziale secondo criteri di efficienza e di economicità.

Rete delle cure palliative

Nel 2014 si è focalizzato l'intervento sulle necessità territoriali, attivando gli ambulatori dedicati alle cure palliative.

Pertanto si è ulteriormente incrementata la presenza e competenza dell'Ausl grazie al consolidamento dell'ambulatorio di Codigoro e dell'ADO, ai quali si è aggiunto l'ambulatorio delle cure palliative gestito dal reparto di oncologia del S.Anna. La funzione di Oncologia è ormai definita come unica a livello provinciale.

Nel Distretto di Codigoro si è continuata la simulazione sperimentale della rete delle cure palliative che vede interessato un primo livello costituito dai Medici di Medicina Generale, dall'ADI e dal medico palliativista per le consulenze domiciliari, con un secondo livello rappresentato dall'hospice, dal day hospital oncologico e dal reparto di oncologia del S.Anna.

Al fine di migliorare l'integrazione tra i diversi settings, garantire l'accesso e continuità di cura nei diversi reparti, si sta sperimentando la presenza del palliativista che interviene in consulenza presso la nuova realtà rappresentata dall'OSCO di Comacchio e la presenza del case manager dell'equipe delle cure palliative territoriale in supporto ai Medici di Medicina Generale per le dimissioni protette da e per l'OSCO.

Prosegue l'aggiornamento organizzato dall'hospice di Codigoro che vede la partecipazione degli infermieri dell'ADI, dell'Hospice, del gruppo del day hospital oncologico, dei medici di medicina generale e di continuità assistenziale e che permette di condividere i percorsi operativi.

Il corso è stato terminato a dicembre 2014 con la presenza di 50 operatori per circa 40 ore annuali.

Attualmente si sta procedendo alla condivisione del progetto con i medici di continuità assistenziale per garantire l'intervento informato degli operatori di guardia medica.

Percorso nascita

Attuazione DRG 533/08 "ass. ostetrica alla gravidanza"-1704/12 Linee Guida "Gravidanza fisiologica" - 1097/11 DSA2 gestione ostetrica.

Si sta dando attuazione alle indicazioni della DGR n.533/2008 per l'assistenza ostetrica della gravidanza, promuovendo il DSA2 a gestione ostetrica all'interno dei consultori famigliari (Il DSA2 a gestione ostetrica è stato attivato nei consultori di Comacchio e Ferrara nell'anno 2014).

Attualmente all'interno dei consultori familiari esiste un percorso riservato e personalizzato per le donne in gravidanza (dopo il primo accertamento ostetrico) che effettuano i regolari controlli previsti in gravidanza, con modalità e scadenze temporali definite dal medico ginecologo, attraverso la presa in carico ambulatoriale attraverso percorsi dedicati.

La DGR 1704 è stata adottata dal gruppo di lavoro che ha elaborato la cartella ostetrica x gravidanza fisiologica a gestione ostetrica.

Prosegue l'attività di collaborazione e presa in carico integrata delle gravidanze multiproblematiche da parte dei consultori con i centri per le famiglie e i servizi sociali a Ferrara (Ben arrivato...)

Mantenimento di ambulatorio ostetrico dedicato alle Immigrate presso il Consultorio della Casa della salute di Portomaggiore con affiancamento del mediatore culturale e presso i consultori di Cento e Ferrara.

Mantenimento dei progetti di collaborazione con i centri famiglia di Portomaggiore e con associazione "Girotondo" Comacchio.

Mantenimento dei progetti aziendali in essere in collaborazione con i Centri delle Famiglie, i Servizi Sociali e Servizio di Psicologia denominato "Ben arrivato piccolo mio" che prevede uno spazio condiviso con i Centri Sociali dove coesistono e lavorano assieme diverse figure professionali di vari Enti (Comune, Ausl, Volontariato) per il sostegno alle donne gravide e puerpere.

Miglioramento del percorso di "presa in carico" attraverso l'opportunità di invio in autogestione di pazienti con particolari difficoltà ad altri servizi aziendali (es. psicologia clinica e Salute Mentale per la depressione puerperale, SERT x problemi inerenti le dipendenze, Sociale in casi segnalati di difficoltà sociale), Servizio telefonico di sostegno e successiva accoglienza presso il consultorio.

Sono garantiti alle gravidanze multiproblematiche, percorsi assistenziali integrati tra consultori familiari, centri per le famiglie e servizi sociali, in collaborazione anche con idonee formazioni sociali di base e di associazioni di volontariato.

Garantire l'attivazione dell'ambulatorio della gravidanza a termine secondo le modalità stabilite nella circolare n. 13/2013 e nella DGR n.1377/2013, mettendo in atto tutte le azioni necessarie ad assicurare la continuità nel passaggio dal territorio all'ospedale.

Mettere in atto azioni costanti per garantire un'assistenza appropriata al parto, attraverso l'offerta nei punti nascita di metodiche farmacologiche e non farmacologiche di provata efficacia per il controllo del dolore nel travaglio di parto, finalizzata al raggiungimento dello standard stabilito dalla DGR n. 1921/07 e degli obiettivi previsti dalla DGR n. 533/08.

Attivare e sostenere le reti distrettuali integrate di promozione e sostegno dell'allattamento al seno, garantendo la formazione continua dei professionisti coinvolti, valutando i risultati ottenuti a livello locale anche tramite il monitoraggio triennale della prevalenza dell'allattamento al seno.

Mantenimento della rete aziendale di sostegno e promozione dell'allattamento al seno che vede coinvolti i professionisti del Salute Donna, Salute Infanzia, Punti Nascita Cento e Delta, Punto Nascita di Cona e Centri per le Famiglie Provinciali, attraverso linea telefonica dedicata per le donne in difficoltà e possibilità di accogliere nei consultori per il sostegno e la risoluzione di eventuali problematiche.

L'esigenza di promuovere e sostenere l'Allattamento Materno nella Provincia di Ferrara, con modalità strutturate e condivise, è emersa fra i Professionisti del percorso nascita già in seguito al 1° Corso di

Formazione OMS-UNICEF sulla teoria e pratica dell'Allattamento al seno – Organizzato nell'anno 2000 dal Servizio Pediatria di Comunità. Si è costituito così dal dicembre 2000 IL GRUPPO PROVINCIALE PER LA PROMOZIONE E IL SOSTEGNO DELL'ALLATTAMENTO MATERNO, un gruppo di lavoro interaziendale, interistituzionale ed interprofessionale.

In questi anni gli obiettivi e le attività del Gruppo sono stati rivolti a:

1. Promuovere la Formazione comune di tutti gli Operatori (sanitari e non) impegnati nel Percorso Nascita, progetto inserito anche in un Programma di "Sostegno alla Genitorialità" nell'ambito dei Piani per la Promozione della Salute nella Provincia di Ferrara: nel 2005, 3 professionisti dell'AUSL e 1 dell'AOSP (ai quali si sono uniti, dopo il corso regionale del 2011, 1 dell'AUSL e 1 dell'AOSP) hanno conseguito l'abilitazione come formatori OMS-UNICEF per l'allattamento al seno con il corso delle 40 ore. Da allora sono state promosse numerose iniziative formative (6 seminari, una formazione sul campo annuale e 8 corsi di 20 ore OMS-UNICEF) a cui hanno partecipato operatori dei Punti Nascita dell'Azienda U.S.L. e dell'Azienda Ospedaliera, delle varie aree territoriali della Sezione Pediatria di Comunità e Salute Donna, della Pediatria di Libera Scelta, dei Servizi Comunali per Famiglie con bambini e dei Servizi Educativi dei Nidi d'Infanzia, dei Gruppi locali di auto-aiuto.

Nel PAF 2014 era previsto un corso OMS-UNICEF di 20 ore, nelle date 11-12-13 dicembre 2014: per malattia di un docente e responsabile del corso è stato spostato al primo trimestre 2015. Lo stesso formatore ha condotto un corso analogo in area vasta, come da progetto regionale, nelle date del 20-21-22 novembre 2014.

2. Confrontare, rendere omogenee e condividere le conoscenze e gli strumenti operativi per il sostegno alle Mamme che allattano, es.:

- discussione casi clinici, con produzione di istruzioni operative
- approfondimento di modalità e tecniche di counselling genitoriale
- strategie educativo – informative, come la produzione del pieghevole "AD OGNI PICCOLO IL LATTE DELLA SUA MAMMA", frutto della collaborazione in rete dei Centri di Consulenza e Sostegno dell'Allattamento Materno dell'Azienda U.S.L. e Comunali attivi nella Provincia di Ferrara, con relativi indirizzi, numero telefonico, giorni e orari di apertura.

Il pieghevole, inoltre, fornisce semplici ed articolate informazioni su *"come allattare – perché allattare – quando allattare"*

È uno strumento importante perché offre alla Mamma che ha bisogno di aiuto la possibilità di rivolgersi ad una sede di consulenza in ogni giorno della settimana.

È stato tradotto nel 2008 in inglese, francese, arabo, russo, rumeno, cinese, urdu e riaggiornato per i recapiti nel 2013.

Il pieghevole che presenta la rete dei punti di ascolto viene presentato e consegnato alla Donne in Gravidanza nei Corsi di Accompagnamento alla Nascita ed alle Puerpere prima della dimissione dai Punti Nascita della Provincia.

3. Organizzare ed attivare nelle diverse Aree Territoriali della Provincia Servizi di informazione e di sostegno per favorire la pratica dell'Allattamento al Seno, es.:

- consulenze individuali ambulatoriali e/o telefoniche
- incontri di gruppo per le future mamme e le mamme che allattano
- ideazione di materiale educativo informativo scritto
- predisposizione di adeguati spazi per allattare

Nel 2014 sono continuate le offerte di consulenza telefonica/ambulatoriale nei punti di ascolto dedicati (per Ferrara 786 consulenze in totale).

La partecipazione ai corsi di accompagnamento alla nascita con un incontro gestito da Pediatra e AS/IP della Pediatria di Comunità è continuato nei distretti Centro Nord e Sud Est nel 2014:

	Centro Nord	Sud Est
n° corsi accompagnamento nascita	25	15
n° donne coinvolte	372	91

4. Diffondere nella Popolazione la cultura dell'Allattamento al Seno, come strumento di SALUTE, attraverso iniziative di sensibilizzazione in occasione della celebrazione della S.A.M. – SETTIMANA ALLATTAMENTO MATERNO (nella prima settimana di ottobre di ogni anno):

dal 2001 sono state effettuate mostre e concorsi fotografici, calendari, magliette, bavaglini sul tema dell'allattamento al seno; progetti come il protocollo PER IL PROSEGUI MENTO DELL'ALLATTAMENTO MATERNO all'Asilo Nido e il progetto "Mamma, fermati qui ad allattarmi", rivolto ai Gestori di Esercizi Commerciali ai quali si propone di predisporre uno spazio dedicato, tranquillo ed accogliente, per consentire alle Mamme che lo desiderano di fermarsi ad allattare il proprio bambino anche quando sono fuori casa per acquisti o in passeggiata; conferenze pubbliche e allattate in piazza "flash mob".

Anche nel 2014 la Pediatria di Comunità e Salute Donna hanno collaborato con il gruppo di auto-aiuto "allattiAMolo" alla realizzazione della allattata in piazza nella giornata del 4 ottobre 2014, nell'ambito delle iniziative della Festa di Internazionale.

5. Ricerca: Indagine sulla prevalenza dell'Allattamento al seno in Emilia Romagna effettuata negli anni: 1999 – 2002 – 2005 – 2008 – 2011.

Nel 2014 la Regione ha deciso di rafforzare il sistema di monitoraggio della prevalenza: la raccolta dei dati relativi all'alimentazione del lattante alle prime due vaccinazioni verrà inserita nel flusso regionale informatizzato di recente attivazione "Anagrafe delle Vaccinazioni", con cadenza annuale, per un trimestre.

Ricerca Multicentrica sulla prevalenza dell'A.M. nella Provincia di Ferrara del 2004, promossa dalla Regione Emilia Romagna con il contributo del CeVEAS, per individuare i momenti di criticità che determinano l'abbandono dell'AS, e definire azioni di contrasto mirate nell'ambito del Gruppo Multidisciplinare per la definizione del Piano di Implementazione Locale

Nel triennio di sperimentazione del Piano sono stati prodotti alcuni strumenti interaziendali per il sostegno delle mamme che allattano e dei neogenitori:

- un documento informativo comune sull'allattamento al seno nel territorio ferrarese, interaziendale e multilingue. Il libretto è presente in Italiano, Inglese, Francese, Arabo, Cinese, Rumeno, Russo, da distribuire nei punti nascita della Provincia di Ferrara, Salute Donna e Pediatria di Comunità e nelle sedi comunali ove presenti operatori dedicati al sostegno all'allattamento materno
- un poster informativo per i neogenitori "Eccomi qua, sono arrivato..." da esporre in tutti i punti nascita e i servizi dell'area perinatale
- una rete di punti d'ascolto per le mamme che allattano, con possibilità di consulenze telefoniche/ambulatoriali, nelle sedi di Salute Donna/Pediatria di Comunità dell'AUSL, nei Centri per le famiglie dei Comuni di Ferrara e Comacchio, nel punto nascita dell'AOSP di Ferrara e di Lagosanto
- progetto "Ben arrivato", un punto di ascolto allo scopo di sostenere i genitori in difficoltà nel

prendersi cura ed accudire il proprio bambino nei primi mesi di vita, con possibilità anche di visite domiciliari, per prevenire la solitudine e la depressione delle madri, e orientare le famiglie ad un efficace utilizzo dei servizi territoriali, sanitari, sociali ed educativi

- presa in carico precoce del neonato sano: Accordo Integrativo Locale per informare sulla possibilità di scelta del PLS prima della dimissione ospedaliera e di effettuare la visita del neonato entro otto giorni dalla nascita.

Salute sessuale e riproduttiva – Consulteri familiari

Per migliorare la qualità del percorso per l'interruzione volontaria della gravidanza (IVG), è stata individuata una modalità che facilita la visita di controllo post-IVG nel consultorio familiare, come previsto dai protocolli assistenziali.

Viene dato ordinariamente un appuntamento post-ivg per instaurare una terapia contraccettiva.

Nel secondo semestre 2014, a partire da agosto, è stato attivato il Progetto Two Stop, in collaborazione con il Comune di Ferrara e la Clinica Ostetrico-Ginecologica dell'Azienda Ospedaliera di Ferrara, al fine di intercettare quelle donne straniere che per la certificazione non sono transitate dal Consultorio Familiare.

Il Progetto è finalizzato alla presa in carico delle pazienti straniere per la somministrazione di terapia di contraccezione e prevenzione delle IVG ripetute .

Due operatori qualificati (Medico e Ostetrica) del Consultorio di Ferrara hanno seguito corsi di aggiornamento specifici presso la Regione Emilia Romagna a Bologna.

Adolescenti

Gli Spazi Giovani sono stati impegnati nel corso II semestre 2014 nei seguenti progetti e ambiti di interventi.

- Interventi di educazione alla salute affettiva e sessuale rivolta agli adolescenti degli Istituti scolastici di secondo grado.

- Rinnovo della convenzione e collaborazione tra gli Spazi Giovani e l'Azienda Ospedaliera per il Progetto Andrologia: consulenze e interventi di educazione alla salute sessuale rivolta a maschi adolescenti degli Istituti scolastici Superiori (quest'ultimo punto ha riguardato l'ampliamento al Distretto Sud Est).

- Il Progetto Regionale "W L'Amore" (XV Programma Prevenzione e lotta all'Aids) vede coinvolte le scuole e le famiglie di preadolescenti (13 -14anni) in collaborazione con gli operatori sanitari. Realizzazione della fase di formazione rivolta agli insegnanti, incontri con i genitori e gli adulti di riferimento dei ragazzi delle scuole medie coinvolte. In corso incontri di approfondimento e di monitoraggio con insegnanti, genitori e studenti.

- Conclusione della fase formativa relativa al Progetto Adolescenza Aziendale che coinvolge gli operatori dei servizi per adolescenti (Azienda Usl, Comune, Terzo settore) al fine di costruire un processo tecnico gestionale per individuare percorsi per adolescenti e loro adulti di riferimento, con particolare attenzione alle situazioni di disagio psicologico e sociale e di rischio psicopatologico in collaborazione multidisciplinare tra le diverse figure professionali dei diversi servizi di appartenenza. In continuità la collaborazione tra gli operatori coinvolti sulla discussione e presa in carico di utenti adolescenti e adulti di riferimento.

- Conclusione della formazione rivolta agli operatori promossa dalla Regione ER in riferimento all'applicazione delle Linee di Indirizzo regionali "promozione del benessere e la prevenzione del rischio in adolescenza. Progetto adolescenza" (DGR n.590/2013). Partecipazione degli operatori degli Spazi Giovani al tavolo finalizzato alla elaborazione del Piano provinciale adolescenti.

- In riferimento al Progetto/Intervento Violenza di genere e rete locale, gli operatori degli Spazi Giovani Provinciali sono coinvolti in azioni di raccordo con ASP e con AUSL (UONPIA, CSM) e con Promeco (progetto Punto di Vista) per la presa in carico di adolescenti vittime di violenza intrafamiliare, subita o assistita.

- Partecipazione al gruppo tecnico del progetto "Una catena resiste grazie agli anelli che la formano." Azioni di prevenzione alla violenza di genere e di rafforzamento della rete che attraversa la Comunità e i gruppi locali".

Costituzione di un gruppo tecnico specifico composto dai rappresentanti delle Forze dell'Ordine delle Aziende sanitarie e dei Servizi Sociali territoriali (Distretto Ovest) per l'elaborazione di un Protocollo Operativo di buone prassi nei casi di violenza di genere.

- Adesione e partecipazione al progetto regionale di contrasto alle MGF; partecipazione ai seminari formativi per operatori sociali, sanitari ed educativi. Per la Azienda USL è stata curata la partecipazione di operatori del DSM, delle diverse sedi di Salute Donna, delle U.O. ospedaliere di ostetricia e ginecologia.

A integrazione della relazione degli Spazi Giovani sul 2° semestre 2014, si evidenziano i risultati degli obiettivi sulla salute e sul benessere socio sanitario degli adolescenti.

Oltre il Progetto Adolescenza Aziendale, che coinvolge gli operatori dei servizi sanitari per adolescenti e che nel 2014 ha visto concludersi la formazione, con la presentazione (dicembre 2014) dell'esperienza del percorso adolescenti dell'Azienda Usi di Parma, la Azienda USL, con il coordinamento dell'Ufficio di supporto della CTSS della provincia di Ferrara, ha partecipato nel 2° semestre 2014 al percorso formativo finalizzato alla costruzione del Piano provinciale per adolescenti, secondo le indicazioni delle Linee di Indirizzo approvate dalla Regione Emilia Romagna "Promozione del benessere e la prevenzione del rischio in adolescenza".

Dopo la formazione, conclusa il 18.12.2014, entro il primo trimestre 2015 sarà predisposto il Piano Provinciale e entro il primo semestre 2015 dovrà essere declinato nei tre Distretti.

Il Piano adolescenti ricomprenderà le azioni per il benessere sociale degli adolescenti e le azioni di tipo sanitario per la presa in carico di patologie riferibili alla fase adolescenziale, in coerenza agli obiettivi delle Linee di Indirizzo:

- l'integrazione e l'armonizzazione degli interventi di promozione, prevenzione, sostegno e cura;
- la diffusione dell'approccio di prossimità (presenza nei luoghi di vita e affiancamento degli adolescenti);
- il sostegno alle competenze genitoriali;
- la cura delle buone relazioni tra generi, tra generazioni, tra culture;

Obiettivo adolescenza.

A completamento delle azioni programmate dagli Spazi Giovani, per l'obiettivo di integrazione socio sanitaria relativa al piano adolescenti, nel IV trimestre 2014 si sono realizzate le seguenti azioni:

- somministrazione a 220 ragazzi di 15 anni del Distretto Centro Nord della prima tranche di somministrazione (sarà estesa a tutti i distretti) del questionario relativo all'ultimo progetto di ricerca "Gli adolescenti e il futuro" coordinato dall'Osservatorio adolescenti del Comune di Ferrara con una équipe multi professionale (con regolare atto di incarico redatto dal Comune di Ferrara). La elaborazione e presentazione pubblica degli esiti avverrà nel 1° semestre 2015.
- Avvio della preparazione del Piano Provinciale Adolescenza, come da DGR 590 /2013 che affida alle Conferenze Territoriali Sociali e Sanitarie la predisposizione di un Atto triennale di Indirizzo che sarà successivamente declinato nei tre Distretti.
Dal settembre a dicembre 2014 un nucleo (n.8 operatori) di professionisti sociali e sanitari della provincia di Ferrara ha partecipato al corso di formazione promosso dalla RER e dalla Università degli Studi di Bologna.

I formati, unitamente ad altri operatori dedicati al tema adolescenza sono già formalmente costituiti in un gruppo tecnico di elaborazione del Piano provinciale, con atto di incarico del Presidente della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria. Entro il primo semestre 2015, la bozza di Piano dovrà essere sottoposta ai Comitati dei tre Distretti

1. CONTRASTO ALLA VIOLENZA

Nel terzo e quarto trimestre 2014 ha avuto luogo una azione strategica, conseguente alla definizione della Procedura Sanitaria Interaziendale per la accoglienza e la presa in carico di donne vittime di violenza, operativa dal 2013.

Con una iniziativa proposta dagli operatori dei tre P.S della Azienda USL e dal Dipartimento Emergenza –urgenza, è partito un gruppo di lavoro finalizzato alla stesura del primo “Manuale per contrastare la violenza verso le donne. Strumento per le professioni di aiuto”. Il gruppo di lavoro si è riunito da giugno a settembre 2014 e ha prodotto un testo orientato a supportare gli operatori neo assunti o di supporto per le emergenze estive, oltre agli organici stabili dei P.S.

Il testo già validato è stato consegnato alla tipografia il 15 dicembre 2014 e sarà disponibile per una azione formativa già programmata per i primi mesi del 2015.

Il testo prodotto è l’esito di una forte integrazione di competenze e copre una parte della attività di accoglienza e presa in carico di vittime di violenza, non esplicitamente affrontata dalla procedura interaziendale che aveva un focus privilegiato sulla violenza sessuale. Il manuale prodotto supporta gli operatori per un adeguato comportamento professionale nei casi di violenze e maltrattamenti, in particolare riferiti all’ambito delle violenze domestiche. Il manuale ha ricostruito tutti i riferimenti locali delle collaborazioni attivabili, con le Forze dell’ordine, con i Servizi Sociali, con il Centro Antiviolenza.

Il manuale non ha avuto nessun costo di produzione, configurandosi come azione residua del progetto formativo finanziato dal Dipartimento Pari Opportunità.

Il manuale, inviato anche all’Osservatorio Nazionale ONDA come buona prassi locale, costituirà materiale anche di diffusione/informazione ad altre professioni sanitarie e sociali.

Il Manuale è stato oggetto di ampia diffusione, non solo ai presidi sanitari, ma anche ai Servizi Sociali dei tre Distretti, alle Associazioni Femminili presenti nel territorio provinciale, al tavolo Interistituzionale coordinato dalla Prefettura di Ferrara per il contrasto della violenza di genere

ASSISTENZA OSPEDALIERA

Riordino ospedaliero

L’azienda USL, già dal giugno 2013 ha adottato il piano attuativo locale relativo al riordino del sistema ospedaliero provinciale. Tale documento è stato approvato nel mese di Giugno 2013 dalla CTSS.

Con riferimento al percorso di programmazione aziendale e agli obiettivi 2014 contenuti anche nel “Piano di sostenibilità provinciale 2013-2016” - elaborato congiuntamente dalle due Aziende Sanitarie della provincia, approvato in Conferenza Sociale e Sanitaria Territoriale in data 26/06/2013 e Deliberato dall’Azienda USL di Ferrara con atto n. 180 del 5/8/2013, viene fornita una sintesi delle attività di rilievo aziendale realizzate nell’anno 2014.

Le azioni legate all’**organizzazione ospedaliera** sono riferite al proseguimento nello sviluppo del modello HUB e Spoke e dall’attivazione delle reti cliniche provinciali, in sinergia con l’AOSP. Dal 7 Gennaio 2014 con Delibera Aziendale N.335 del 24/12/2013 è stata effettuata una riduzione dei Posti Letto degli ospedali Aziendali passando da 721 posti letto presenti al 31/12/2012 a 600 al 31/12/2013 e 516 al 31/12/2014 anche con Delibera Aziendale N. 152 del 26/05/2014 “Cessazione attività di ricovero in degenza ordinaria e day hospital presso gli stabilimenti ospedalieri di Bondeno, Copparo e Comacchio - riconversione degli stabilimenti in strutture sanitarie territoriali - Ospedali di Comunità”, che dispone la cessazione dell’attività di ricovero in degenza ordinaria e day hospital presso i posti letto degli Stabilimenti Ospedalieri di Bondeno, Copparo e Comacchio che cessano così

di essere parte del Presidio Ospedaliero dell'Azienda Usl, oltre che la riconversione degli Stabilimenti Ospedalieri di Bondeno, Comacchio e Copparo in Strutture Sanitarie Territoriali – Ospedali di Comunità, con l'ottenimento da parte della regione Emilia Romagna di rilascio del codice autorizzativo di funzionamento delle strutture. L'attivazione della Struttura Sanitaria Territoriale di Bondeno avverrà al termine dei lavori di ricostruzione in atto.

In atto la concentrazione delle attività ospedaliere complesse e a bassa incidenza all'Hub provinciale con potenziamento della funzione specialistica, mantenimento e/o sviluppo dell'attività ad alta incidenza e a bassa complessità nei tre ospedali distrettuali, riorganizzazione e potenziamento della rete emergenza extra ed intra ospedaliera, riconversione e trasferimento di risorse dall'attività di degenza ospedaliera alle attività sanitarie territoriali anche al fine di ridurre i tempi di attesa.

Per tutte le specialità mediche e chirurgiche (il Policlinico ferrarese è centro di Area Vasta per genetica, talassemia e cerebrolesioni) è stato individuato come HUB provinciale l'Azienda Ospedaliera, che opera anche come Ospedale di I° Livello per il Distretto Centro Nord. Attiva la DEA di 2° Livello con PS Generale e Specialistici, così come l'attività di didattica e ricerca.

Centralizzata l'attività Interventistica Complessa programmata Cardiologica (emodinamica e aritmologica) a e attive anche le funzioni di HUB per il Percorso I.M.A. All'interno del progetto di Laboratorio Unico di AVEC è operativo l'Hub di Ferrara. Realizzata anche la centralizzazione nell'HUB di CONA degli esami TAO in ematologia e screening oncologici in laboratorio.

Relativamente alle funzioni SPOKE, l'Ospedale distrettuale di Cento presenta un PS , una DEA di 1° Livello e i Servizi di Diagnostica, risulta integrato nella Rete Provinciale, è un riferimento con funzioni di I° Livello nell'ambito distrettuale OVEST e Aree limitrofe di confine.

L'Area di Degenza Medica è organizzata per intensità di cura: Medicina Interna, Cardiologia, LPA e Riabilitazione (Degenza Ordinaria, Area Critica integrata con Degenza Cardiologica Monitorizzata)

- Centralizzazione attività Interventistica Complessa programmata Cardiologica (emodinamica e aritmologica) a Cona,
- Percorso I.M.A. Hub di Cona,
- Integrazione attività Intensiva (terapia intensiva – utic, impianti pace maker),
- D.H. Oncologico e D.H. Riabilitativo.

L'Area Chirurgica è organizzata per intensità di cura Multispecialistica: Ortopedia, Chirurgia Generale, Urologia (ambulatorio Chirurgico, Day Surgery, Week Surgery, Degenza Ordinaria)

- Sviluppo Day Surgery e Chirurgia Ambulatoriale (anche in collaborazione con "S. Anna " - OCULISTICA).

Nell'Area Materno Infantile presso l' U.O. di Ostetrica e Ginecologia sono attivi:

- punto nascita di 1° livello
- attività chirurgica-ginecologica
- IVG
- attività specialistica ginecologica
- attivazione della assistenza psicologica al puerperio e alla gravidanza fisiologica

e il Servizio Pediatrico di 1° livello e assistenza neonatale e Sala parto.

Attiva inoltre l'Associazione "Pediatría di Gruppo" , con sede unica a Cento in via del Commercio coordina gli orari di apertura degli ambulatori dei PdLS per garantire la presenza nei giorni feriali per

almeno otto ore al giorno, distribuite tra mattina e pomeriggio e la disponibilità fino alle ore 19,00, di almeno un Medico Specialista Pediatra in ambulatorio

Nell'ambito della Diagnostica di Radiologia è presente:

-Radiologia tradizionale e ad alta tecnologia

-Centrale Unica Provinciale di Telegestione e di Telerefertazione (Guardia attiva H24 Ospedale del Delta).

Realizzato Pronto Soccorso H24 e completato il Piano Emergenza Provinciale con superamento PPS e nuova postazione con ambulanza medicalizzata presso VVF Bondeno e nuova sede automedicalizzata a Casumaro.

Completamento con definitiva riallocazione del servizio CUP e distribuzione presidi sanitari.

Sempre nell'ambito della funzione SPOKE, presso l'Ospedale distrettuale del Delta, integrato nella Rete Provinciale con Pronto Soccorso, DEA di 1° Livello e Servizi di Diagnostica e riferimento per il I° Livello Area EST, sono state effettuate altre azioni sul percorso clinico-organizzativo.

L'Area di Degenza Medica è stata organizzata per intensità di cura: Medicina Interna, Ematologia, LPA e Riabilitazione, (Area Critica integrata con Degenza Cardiologica Monitorizzata), impianti pace maker e con la Centralizzazione dell'attività Interventistica Complessa programmata Cardiologica (emodinamica e aritmologica) a Cona, così come per il Percorso I.M.A. è stata individuata L'Azienda Ospedaliera come Hub.

L'Integrazione Ospedale Territorio ha previsto un'unica équipe ospedale/distrettuale di cardiologia ambulatoriale e diagnostica, il Potenziamento dell'Area Medica con Ematologia (posti letto funzionali, D.H., ambulatorio). Avvio inoltre del percorso di qualificazione riabilitativa come da progetto interaziendale. D.H. Oncologico e D.H. riabilitativo

L'Area Chirurgica è stata organizzata per intensità di cura Multispecialistica: Ortopedia, Chirurgia Generale, Urologia, Day Surgery, Week Surgery. Potenziamento day Surgery.

Nell'Area Materno Infantile nell'U.O. di Ostetricia e Ginecologia sono presenti:

- punto nascita di 1° livello
- attività chirurgica-ginecologica
- IVG

e il Servizio pediatrico di I° livello con pediatra presente h24 in struttura per le funzioni di (dal 1 giugno h 12 feriali e H 24 festivi):

- consulenza pediatrica al P.S.
- osservazione breve pediatrica 2 P.L. (superamento p.l. ordinari)
- assistenza neonatale sala parto (sempre se necessario)

Nell'ambito della Diagnostica di Laboratorio Centralizzazione nell'HUB di CONA degli esami TAO in ematologia e screening oncologici in laboratorio.

Nell'ambito della Diagnostica di Radiologia, attivata la Radiologia convenzionale e ad alta tecnologia, radiologia interventistica e la Centrale Unica Provinciale di Telegestione (Guardia attiva h24 Ospedale del Delta). Nell'Area dell'Emergenza – Urgenza attivato il Pronto Soccorso H24 e completato il programma della Rete Emergenza Provinciale.

Infine l'Ospedale distrettuale di Argenta, SPOKE integrato nella Rete Provinciale con PS e Servizi di Diagnostica di riferimento Area SUD organizzato per intensità di cura e caratterizzato da un Livello assistenziale di Bassa Intensità Internistico Lungodegenziale e Riabilitativo attività Chirurgica Plurispecialistica di elezione prevalentemente in regime di D.S.

L'Area di Degenza Medica organizzata per intensità di cura: Medicina Interna, LPA e Riabilitazione (Degenza ordinaria e D.H.) caratterizzata da un livello assistenziale di bassa intensità internistica, lungodegenziale e riabilitativo:

- Day Hospital Oncologico e D.H. Riabilitativo

- Attuato il percorso di qualificazione riabilitativa di alcuni posti letto di Lungodegenza secondo il programma Interaziendale
- Integrazione Ospedale Territorio (ambulatoriale e diagnostica unica equipe di cardiologia osp./distrettuale)

L'Area Chirurgica organizzata per intensità di cura Multispecialistica: Ortopedia, Chirurgia Generale, (Ambulatorio Chirurgico, Day Surgery, Degenza Ordinaria):

- Potenziamento Ortopedia per traumatologia dell'anziano
- Day Surgery anche in collaborazione con l'AOU (IVG, Ch. Plastica), Oculistica, ORL
- Superamento DEA con trasformazione in Recovery Room.

L'ospedale distrettuale di Argenta ha funzioni di SPOKE per esami di laboratorio di base e POCT Notturmi/Festivi. Presente l'attività di radiologia tradizionale e ad alta tecnologia con Centrale Unica Provinciale di Telegestione e di Telerefertazione (Guardia attiva H 24 presso l'Ospedale del Delta). Presente il pronto Soccorso H24 e completato il programma Rete Emergenza Provinciale.

Nel periodo di riferimento le azioni, come già illustrato, hanno riguardato anche la riconversione di Posti Letto ospedalieri in Posti letto distrettuali (**Ospedali di Comunità**, strutture intermedie), resi formalmente operativi.

Con Delibera Aziendale N. 152 del 26/05/2014, in attuazione delle linee regionali sulle nuove forme di assistenza sanitaria nei suddetti presidi cessano tutte le funzioni ospedaliere e vengono attivate le seguenti strutture intermedie:

- Ospedale di Comunità di Copparo con 20 posti letto,
- Ospedale di Comunità di Comacchio con 20 posti letto.

Per quanto riguarda l'Ospedale di Comunità di Bondeno (20 posti letto), l'attivazione avverrà al termine dei lavori di ricostruzione post-sisma, in atto.

Gli OsCo si caratterizzano per una degenza internistica a vocazione postacuzie e ad indirizzo riabilitativo estensivo. La gestione è infermieristica, destinata a soggetti appartenenti alle fasce più deboli della popolazione assistiti dal proprio MMG, nella fase post acuta di dimissione dall'ospedale, oppure affetti da riacutizzazioni di malattie croniche che non necessitano di terapie intensive o di diagnostica ad elevata tecnologia e che non possono, per motivi sia di natura clinica che sociale, essere adeguatamente trattati a domicilio; si tratta pertanto di cure intermedie che realizzano, per questi soggetti, la continuità delle cure dopo la dimissione ospedaliera e prima del rientro al proprio domicilio, in raccordo con l'ADI.

Il personale infermieristico diventa il principale del nuovo modello assistenziale, nonché il riferimento operativo nella gestione del reparto nel corso delle 24 ore.

L'unità di ricovero OsCo è posta sotto la responsabilità del Direttore del Dipartimento delle Cure Primarie (DCP). Le funzioni di Direzione Sanitaria sono svolte da un medico dirigente del DCP, che opera in stretta collaborazione con il coordinatore infermieristico e con i MMG.

Completata attività di integrazione logistica e funzionale per la specialistica delle Cure Primarie secondo programmazione con trasferimento ambulatori specialistici da Tresigallo a Copparo. Integrate le vaccinazioni Salute Infanzia e Sanità Pubblica.

Gli accordi aziendali con la Medicina generale sono stati ridefiniti, ridisegnando altresì un nuovo modello organizzativo sulle responsabilità, in linea con le indicazioni regionali. Inoltre, sono stati integrati dai nuovi accordi relativi alle strutture OSCO.

Integrazione Cure Primarie e Neuro Psichiatria Infantile, DSM adulti

Riallocati i Servizi Dipartimento Sanità Pubblica, Dipartimento Salute Mentale con superamento della sede di viale Carducci. Presenza di una Postazione 118, auto medica presso Vigili del Fuoco.

Durante l'anno 2014 è stato realizzato un ulteriore sviluppo delle strutture e servizi interaziendali (Diabetologia, Nefrologia, Oncologia e Breast Unit).

In particolare lo sviluppo dei percorsi per la presa in carico delle patologie croniche Diabete mellito in età adulta. Il percorso di costituzione della Rete Clinica Provinciale di Diabetologia, che fa seguito alla costituzione della U.O.C. di Medicina Interna delle Malattie Metaboliche e Ricambio, risponde alla esigenza di uniformazione e "Territorializzazione" della gestione della cronicità dismetabolica. Deliberato inoltre il Piano operativo provinciale di assistenza oncologica per le aziende sanitarie della provincia di Ferrara.

Affidamento della redazione di un Piano operativo per realizzare una rete di assistenza di nefrologia-dialisi tra le articolazioni organizzative dell'Azienda ospedaliero-universitaria di Ferrara e dell'Ausl di Ferrara.

Day hospital

Entro il 30/06/2014, sono stati disattivati i DH Medici ed attivati 6 posti letto di DH oncologico per ciascuna sede ospedaliera. Sono comunque stati mantenuti i letti di DH riabilitativo nelle sedi ospedaliere.

I Day hospital dell'Azienda Usl di Ferrara sono passati da 81 nel 31/12/2012, a 73 al 31/12/2013 fino a 49 al 31/12/2014.

Centrale operativa 118

Avvio a regime del Progetto di centralizzazione in Area Vasta della centrale operativa 118 con ricadute positive in termine di utilizzo efficiente delle risorse umane impiegate conseguente alla possibile economia di scala. A partire dal 2014 è previsto, da parte dell'Azienda USL di Bologna (titolare del finanziamento Regionale) il riconoscimento alle Aziende USL di Ferrara e Modena dei costi relativi ai periodi di assegnazione di proprio personale infermieristico e medico alla centrale unica.

Centralizzazioni emergenze

Per infarto miocardico (IMA-STEMI), stroke neurologico e politrauma le percentuali di centralizzazione si avvicinano al 100% dei casi eleggibili e sono comunque significativamente superiori alla soglia fissata dalla RER (50%).

E' stato completato il programma della Rete Emergenza Provinciale:

a) gruppo di lavoro interaziendale per la gestione preH/PS della Insufficienza respiratoria Acuta (V° patologia tempo dipendente); b) dal Luglio attivo, sebbene ancora in forma di bozza, "Regolamento di Utilizzo dei Posti Letto Intensivi secondo il Modello Hub & Spoke a livello Provinciale"; c) dal giugno 2014 protocollo per la Regolamentazione del ruolo del Pediatra presso il Pronto Soccorso e la Sala Parto dell' Ospedale del Delta".

Servizi Intermedi

L'Azienda partecipa agli incontri per la definizione delle fasi operative per la realizzazione delle strategie regionali in ambito di AVEC.

Dipartimento interaziendale dei trapianti

Il sistema Ospedaliero dell'Az. USL, non è dotato di Centro trapianti e non concorre a garantire questa linea di servizio. Questo progetto, riguarda il Centro trasfusionale provinciale di Cona.

Punti nascita

Il Dipartimento di Emergenza collabora attivamente con il Dipartimento Materno infantile per raggiungere l' obiettivo di riduzione dei TC programmati garantendo la immediata disponibilità della Sala Operatoria in corso di parto di prova, collabora con l'UO di Neonatologia dell' AOSPFe per l'attività pediatrico/neonatologica presso l'ospedale del Delta, garantisce presso i punti nascita

dell'azienda la partoanalgesia h24.

Il Dipartimento Materno infantile ha portato a termine l'apertura dell'ambulatorio gravidanza a termine presso i due punti nascita a metà Maggio 2014 come da delibera regionale.

Al 31 dicembre 2014 il 100% delle gravide che hanno partorito nei due Punti nascita dal momento dell'apertura dell'ambulatorio sono state prese in carico nell'ambulatorio stesso come da procedura dipartimentale.

E' stato costituito un gruppo interaziendale per la condivisione ed elaborazione di una procedura sulla gestione del nato-morto; sono state applicate e implementate le linee guida aziendali per la riduzione del taglio cesareo declinando le classi di Robson. Nel 2014 i TC del Punto nascita di Cento è pari al 22,8% (nel 2013 26,5%) con un calo di 4 punti percentuali; mentre il Punto nascita del Delta i TC sono pari al 24,3% (nel 2013 30,2%) con un calo di 6 punti percentuali. Il calo maggiore di TC si è verificata nella II classe di robson (nullipare con feto singolo ed indotte prima del TC) che hanno registrato 10 punti percentuali in meno rispetto al 2013 (26,1% nel 2013 e 16,7% nel 2014).

Viste le linee di indirizzo regionali, tenuto conto che a livello nazionale la formulazione dell'Accordo Stato Regioni in merito al riordino della rete ospedaliera nazionale, nelle more di poter disporre di chiari indirizzi dall'organo Politico, si è ritenuto comunque di adottare azioni tese al miglioramento della sicurezza dei punti nascita in attività e collegarli in maniera operativa con il reparto di terapia intensiva neonatale dell'Ospedale di Cona.

UTIC

A livello Aziendale, presso l'Ospedale di Cento è già stata attivata la "piattaforma" intensiva che comprende sia la funzione rianimatoria che la funzione di intensiva Cardiologica.

A seguito della ristrutturazione degli spazi, effettuata nel periodo estivo, è stata attivata all'Ospedale del Delta, una analoga "piattaforma" intensiva con le medesime funzioni attivate a Cento. L'attività di emodinamica all'Ospedale del Delta è stata disattivata dal Novembre 2013 e l'attività aritmologica dell'Ospedale di Cento è stata disattivata nell'anno 2014. Rimangono sulle due sedi l'attività di impianto di PM e di Defibrillatori impiantabili.

Accordo di Alta Specialità

Attività di committenza nei confronti delle strutture private aderenti agli accordi di Alta Specialità (DGR 633/2013), secondo le linee ivi definite che prevedono che una quota del valore economico complessivo stimato sia sottoposta a contrattazione locale e di area vasta in relazione all'effettivo fabbisogno di prestazioni localmente determinato.

Monitoraggio del ricorso da parte delle proprie strutture a prestazioni fornite dal privato, partecipando attivamente, con modalità rappresentative, al gruppo regionale di monitoraggio.

Accordi di fornitura tra le Aziende pubbliche

Stipula accordi di fornitura nel corso del 2014 con conseguente trasmissione alla Regione.

Si provveduto ad inoltrare comunicazione alle Aziende Sanitarie regionali per la stipula di nuovi accordi di fornitura. Sono stati definiti con gli accordi con le aziende di Imola e di Parma e S. Orsola mentre per le restanti aziende sono ancora in fase di definizione.

SALUTE MENTALE E DIPENDENZE PATOLOGICHE

Rimodulazione dell'assistenza residenziale degli utenti psichiatrici riducendo l'inappropriatezza verso l'assistenza domiciliare e le case famiglia oltre che adeguando l'assistenza garantita in relazione alla tipologia di utenti.

In programmazione 25 nuovi posti letto accreditati per anziani onde trasferire al FRNA gli utenti over 65 già valutati lo scorso anno idonei CSA;

Il Bisogno della Psichiatria adulti rispetto alle strutture sanitarie psichiatriche rimane invariato sia come tipologia, tenuto conto delle nuove classificazioni delle residenze ex dgr 1830, sia come numero di posti letto.

Le strutture sanitarie del territorio accreditate Sert sono state confermate. E' stato deliberato e sottoscritto l'accordo economico locale 2014-2016 ex DGR 1718 e contratti di fornitura. Documenti: determina Accordo economico del. 219/14 det. 1049/2015.

Promozione e tutela della salute negli Istituti penitenziari

Nel corso del 2013 e del 2014 la Casa Circondariale di Ferrara ha avuto la Direzione a scavalco con l'Istituto Penitenziario di Ravenna, pertanto tutte le attività di programmazione hanno subito importanti rallentamenti dovuti alla difficoltà a incontrarsi e quindi a concludere accordi sui processi organizzativi.

Dall'evento sismico del maggio 2012, inoltre, i locali a uso collettivo sono stati dichiarati inagibili e consegnati, con possibilità di utilizzo, lo scorso Settembre 2014.

Sono comunque stati definiti:

- a. la bozza del piano locale di prevenzione " Unità locale per la prevenzione suicidaria"
- b. la bozza del documento d'Istituto
- c. applicazione delle disposizioni DAP "Umanizzazione della pena" con ampliamento degli orari di apertura delle celle e predisposizione per la sorveglianza dinamica
- d. rimodulazione della tipologia di detenuti (trasferimento dei "sex offenders" ad altri istituti e assegnazione di detenuti con problematiche internistiche importanti e/o psichiatriche dell'area dei disturbi di personalità con comportamento auto-etero aggressivi)

Da Settembre 2014 si sono tenuti diversi incontri per l'aggiornamento del Programma Aziendale per la Salute negli Istituti Penitenziari" in particolare si è concordato e già messo in atto:

attivazione rete internet nel sistema informatico dell'area sanitaria con implementazione dei programmi aziendali (magazzino/farmacia, esami ematoclinici, esami anatomia patologica, esami radiologia, formazione, manutenzione apparecchiature elettromedicali, ecc.),
 riorganizzazione percorso prelievi ematoclinici nel circuito aziendale,
 rivalutazione dei percorsi sanitari in integrazione con la sicurezza per i pazienti con problematiche psichiatriche (gestione condivisa emergenze comportamentali), completamento del piano locale di prevenzione " Unità locale per la prevenzione suicidaria";
 predisposizione programma informativo per la Polizia Penitenziaria sulle tematiche sanitarie relative alle malattie infettive.

Dati generali attività anno 2014 (da SISP)

presenti al 01/01/14	presenti al 31/12/14
402	296

Sono entrati nell' anno 2014 n 715 persone di cui 281 dalla libertà, 392 da altro carcere, 31 dai domiciliari:

- Visite Medico di Riferimento n 4.237 (media 12/die)
- Visite specialistiche interne n 2.682
- Visite specialistiche esterne 509 su 572 richieste
- n 62 invii in PS e n 16 ricoveri

ASSISTENZA PRIMARIA

Carta dei servizi

E' stata predisposta una brochure, in collaborazione con Ufficio Relazioni col Pubblico Aziendale, che è stata presentata alla Direzione dell'Istituto nel dicembre 2014.

Promozione della salute

Nel 4° trimestre 2014 si è attivato un momento informativo a tutta la popolazione target sul percorso vaccinale antipneumococcico. Nel protocollo AUSL – Carcere in via di definizione sono previsti momenti informativi per la popolazione detenuta su temi inerenti la salute.

Dimissione

La formalizzazione della procedura di consegna della lettera di dimissione è prevista nell'aggiornamento del Protocollo 2015. Nel corso del 2014 il personale sanitario ha ripetutamente comunicato a tutti i detenuti con problematiche sanitarie l'importanza di ritirare, al momento della scarcerazione, la lettera di dimissione e i farmaci utili fino al contatto con il servizio sanitario esterno, ma solo pochi di loro hanno utilizzato il percorso.

In alcuni casi complessi (n 3) lo staff sanitario ha preso direttamente contatti con i servizi psichiatrici territoriali, previo accordo con il paziente.

Assistenza infermieristica

Nel 2014 lo staff infermieristico, coordinato dalla dott.ssa Lucia Pandini ha aggiornato le procedure assistenziali in corso, ha aggiornato il piano di lavoro, ha elaborato e applicato la I.O. " Corretto utilizzo del dosatore semiautomatico per distribuzione metadone", ha continuato il monitoraggio della corretta gestione dei farmaci con applicazione della Procedura Aziendale "Gestione Farmaci". Dal secondo semestre 2014 si sono iniziate a registrare le prestazioni infermieristiche in SISP: medicazioni, colloqui individuali di sostegno/valutazione, rilevazione parametri vitali. La coordinatrice ha riorganizzato le attività infermieristiche con assegnazione di funzioni delegate, ha collaborato per la definizione delle funzioni dell'infermiere di riferimento, ha pianificato le attività dei promotori di salute. L'assistenza penitenziaria è entrata nei percorsi formativi come sede di tirocinio dei Corsi di Laurea Triennale per infermieri e per tecnici della riabilitazione psichiatrica dell'Università degli Studi di Ferrara – Facoltà di Medicina.

Dal 01/08/14 l'attività specialistica in carcere entra nei flussi informativi regionali ASA, con la collaborazione delle funzioni amministrative dello Sportello Unico Distrettuale

SALUTE MENTALE IN CARCERE

Nel corso del 2014 si è completata la formalizzazione della microequipe "Salute Mentale" in carcere, afferente in parte al Dipartimento Cure Primarie (DCP) e in parte al Dipartimento Assistenziale Integrato Salute Mentale Dipendenze Patologiche (DAI SM DP).

La microequipe ha calendarizzato un incontro mensile di programmazione/verifica delle attività, discussione dei casi clinici.

Ha predisposto le bozze di Istruzione Operativa (da inserire nel nuovo protocollo):

I.O. Gestione rapporto equipe psichiatria adulti e dipendenze patologiche per la popolazione detenuta presso la Casa Circondariale di Ferrara

I.O. Gestione eventi urgenti per psichiatria adulti e dipendenze patologiche per la popolazione detenuta presso la Casa Circondariale di Ferrara

I.O. "Servizio Nuovi Giunti" Valutazione psicologica e psichiatrica dei detenuti presso la Casa Circondariale di Ferrara

I.O. Corretto utilizzo del dosatore semiautomatico per distribuzione metadone

Nel corso del 2014 il medico psichiatra e il medico delle dipendenze hanno effettuato interventi individuali di formazione tra pari affiancando il medico di sezione.

Area abuso/dipendenze patologiche

Nel 2014 su n 202 pazienti dichiarati tossicodipendenti all'ingresso in carcere n 144 sono stati visti dal medico SerT con 218 visite.

Psichiatria

Nel 2014 sono state effettuate n 549 visite con la presa in carico dei casi complessi: pz con doppia diagnosi, con aspetti comportamentali molto disturbanti, agiti auto/etero-aggressivi.

Psicologia Clinica

Si è iniziato a registrare i colloqui psicologici n 44, il modello organizzativo e di raccolta dati è da completare nel 2015.

SPECIALISTICA

Odontoiatria

Nel 2014 si è applicata la nuova convenzione aziendale per la fornitura delle protesi odontoiatriche; le protesi sono fornite, come da istruzione operativa, ai detenuti con detenzione superiore ai due anni, con gravi disturbi masticatori, complessivamente sono state fornite n 15 protesi complete (dato analogo al 2013). Sono state effettuate n 642 visite specialistiche.

Cardiologia

Nel 2014 sono state effettuate n 219 visite specialistiche interne; è stato applicato il protocollo di controllo cardiologico e valutazione tratto QTC per l'erogazione di farmaci psicotropi. E' quasi a regime il percorso certificazioni di idoneità all'attività sportiva non agonistica. E' stata predisposta un'Istruzione Operativa sulla gestione dell'attività ambulatoriale cardiologica.

Dermatologia

Nel 2014 sono state eseguite n 225 visite interne; è stata predisposta una nota esplicativa sul percorso di gestione delle infestazioni da acaro della scabbia.

Otorinolaringoiatria

Nel 2014 sono state eseguite n 116 visite specialistiche interne.

Infettivologia

Nel 2014 sono state eseguite n 209 visite specialistiche interne, è stata aggiornata la convenzione con L'Azienda Ospedaliero – Universitaria S. Anna.

Pneumologia

E' stata predisposta una Procedura " Percorso clinico paziente nuovo giunto: screening tubercolare".

Specialistiche extra moenia

Nel 2014 sono state erogate 509 visite specialistiche extra moenia di cui:

Cardiologia	Chirurgia Generale	Chirurgia Plastica	Chirurgia Vascolare	Endocrinologia	Gastroenterologia
23	35	3	26	2	19
Medicina Fisica	Neurologia	Oncologia	Ortopedia	Urologia	Radiologia
3	6	4	23	31	158
Audiologia	Oculistica	ORL	Urologia	PS	Neurochirurgia
14	34	22	31	62	7

Accessi in Pronto Soccorso

Gli accessi in Pronto Soccorso sono stati nel 2014 n 62 con le seguenti motivazioni:

Anno 2014 Invii in PS		
Autolesionismo	16	25.80
Cardiovascolare	12	19.35
Chirurgia	1	1.61
Chirurgia Maxillo Facciale	1	1.61
Gastroenterologia	7	11.29
Neurologia	2	3.22

Oculistica	2	3.22
Ortopedia	18	29.03
ORL	1	1.61
Pneumologia	1	1.61
Urologia	1	1.61
Totale	62	

Ricoveri

Anno 2014 Ricoveri AOSP S.Anna	
Cardiologia	1. coronarografia 2. scompenso cardiaco con cardioversione 3. grave crisi ipertensiva 4. sospetto IMA 5. grave coronaropatia, poi operato presso AOSP Bologna S.Orsola
Chirurgia	1. peritonite da perforazione di ulcera gastrica
Gastroenterologia	1. ingestione corpi estranei 2. precarie condizioni in K intestinale 3. anemizzazione grave 4. grave scompenso epatico
Ortopedia	1. frattura trimalleolare 2. artroprotesi ginocchio dx
ORL	1. frattura setto nasale 2. carcinoma delle corde vocali 3. stapedectomia in otosclerosi sx 4. intervento di settoplastica

SANITÀ PUBBLICA

Il documento di analisi dei rischi è contenuto nel Documento Valutazione Rischio Cure Primarie.

Nel 4° trimestre 2013 il Referente Ass. Carceraria, il Referente Clinico, il medico psichiatra, una psicologa hanno partecipato alla formazione attivata dal DAP per la elaborazione del piano locale di prevenzione " Unità locale per la prevenzione suicidaria".

Nel 2014 il personale sanitario ha partecipato, con la compilazione di un questionario anonimo, alla rilevazione aziendale degli eventi aggressivi verso il personale, ha partecipato, inoltre, al momento formativo del 14/05/14 sullo stesso tema.

malattie infettive- tubercolosi

Nel 2014 sono entrati per almeno un giorno 714 cittadini di cui 644 sono rimasti in carcere per almeno 14 giorni. Di questi ultimi 103 (16%) hanno una erogazione di esame HIV registrata in SISP. (il dato non è coincidente a realtà, poiché molti esami non sono stati registrati come erogati in SISP) Lo staff sanitario ha predisposto una procedura "Percorso clinico paziente nuovo giunto: screening tubercolare" e ne sta sperimentando l'applicazione. La raccolta dei dati epidemiologici è stata tenuta manualmente nel corso degli anni precedenti all'attivazione di SISP

vaccinazioni

Nell'aggiornamento del Protocollo locale è prevista la riorganizzazione dell'attività vaccinale in collaborazione tra D.C.P., D.S.P. e Unità Operativa Malattie Infettive dell'Azienda Ospedaliero Universitaria S. Anna, tale attività comporta:

Vaccinazione della popolazione target per pneumococco, previo momento informativo nelle sezioni

Vaccinazione della popolazione target per epatite B e difto- tetano, previo momento informativo nelle sezioni.

controllo delle malattie infettive

Nella predisposizione dell'aggiornamento del Protocollo è prevista la riorganizzazione dell'attività vaccinale in collaborazione tra DCP, DSP e Unità Operativa Malattie Infettive dell'Azienda Ospedaliero Universitaria S. Anna, tale attività comporta:

Momenti informativi sulle precauzioni in caso di soggetti con sospetta infezione da virus "Ebola" per il personale sanitario e applicazione della procedura aziendale relativa

Momenti informativi sulle precauzioni in caso di soggetti con sospetta infezione da virus "Ebola" sia per la popolazione detenuta che per il personale di polizia penitenziaria

Momenti informativi sulle precauzioni in caso di soggetti con sospetta infezione TBC, HIV, Epatite e malattie a trasmissione sessuale sia per la popolazione detenuta che per il personale di polizia penitenziaria

screening oncologici

Attualmente è attivato per i cittadini residenti in ambito aziendale che ricevono la notifica, con il DSP è allo studio l'ampliamento a tutta la popolazione detenuta target

promozione della salute

I percorsi di promozione della salute sono stati limitati agli ambiti del Progetto CCM12, finanziato dalla RER.

1. Progetto "Gruppo 3000 siepi" : gruppo psico-educativo rivolto al target giovane/adulto con media carcerazione sulle tematiche della "resilienza", n 10 incontri a cadenza settimanale di circa 1 ora e trenta, condotto da 1 infermiere esperto del Servizio Psichiatrico Territoriale e da un promotore di salute con la supervisione tecnica del medico psichiatra e del medico Ser.T

2. E' stato seguito il percorso di prevenzione rischio cardiovascolare come proposto da progetto CCM12: valutazione del rischio con carte Progetto cuore; monitoraggi mensili; valutazione finale.

formazione

Gli incontri formativi per la Polizia Penitenziaria sono stati programmati nel 4° trimestre del 2014 ma non sono stati attivati per difficoltà organizzative del personale di sorveglianza, saranno riprogrammati nel 2015.

Gli operatori sanitari hanno partecipato ai momenti formativi da PAF su "La malattia da virus Ebola" , Corso HIV, su TBC

vigilanza

Nell'anno 2014 per ciascun Istituto penitenziario sono state effettuate n. 2 visite ispettive

MEDICINA LEGALE

Nel corso del 2014 si sono concordate le linee guida per definire le relative Istruzioni Operative di collaborazione:

- Percorso certificazioni idoneità per la Polizia Penitenziaria: rinnovo convenzione con l'IP
- Valutazione dell'incompatibilità al regime carcerario con la costituzione del collegio
- Percorso visite monocratiche patenti
- Percorso certificazioni disabilità per visite medico legali
- Percorso certificazioni ed esami tossicologici
- Formazione personale sanitario

CARTELLA CLINICA INFORMATIZZATA

Si verificano difficoltà nell'item "diagnosi in corso", nel monitoraggio delle visite specialistiche richieste con relativa presa in carico dei referti, nella corretta compilazione della lettera di dimissione alla chiusura della cartella.

Nel corso del 2014 sono stati affrontati numerosi e importanti aspetti dell'applicazione di SISP.

In particolare sono stati affrontati gli aspetti medico legali della corretta compilazione e tenuta della documentazione sanitaria anche supportati da un momento formativo in P.A.F. il 13/12/14.

Il Referente SISP che ha partecipato agli incontri regionali, ha aggiornato sia direttamente sia negli incontri mensili tutto il personale sanitario, ha affiancato i colleghi nell'applicazione dei diversi aggiornamenti.

PROGETTO PRISK – RISCHIO CLINICO NELLA SANITÀ PENITENZIARIA

Il Progetto PRISK ha coinvolto in una prima fase nel 2013 tutto il personale sanitario (medici, infermieri, psicologi) con la partecipazione al momento formativo regionale; quindi il gruppo Rischio Clinico d'Istituto ha partecipato ai momenti formativi regionali, elaborando i relativi progetti di applicazione delle schede del rischio e favorendone la corretta compilazione. Dopo una prima fase di significativa raccolta di schede si è verificata una riduzione delle segnalazioni.

Nell'incontro mensile si è concordato che un infermiere seguirà il processo collaborando con gli altri professionisti per la produzione delle segnalazioni, trimestralmente presenterà nell'incontro mensile i dati raccolti e si predisporranno i processi di miglioramento possibili.

Il Referente Ass. Carceraria fa parte del Nucleo Rischio Clinico Aziendale.

ATTIVITA' REGIONALI

Lo staff sanitario ha preso parte alle attività di progettazione, programmazione, formazione, aggiornamento che l'Assessorato della Regione Emilia Romagna.

- Nell'aggiornamento del Protocollo è prevista la revisione degli accordi con il Sistema dell'Emergenza – Urgenza, considerato anche il nuovo modello organizzativo di Area Vasta. In particolare sono da rivedere:
- formazione/informazione personale sanitario e della sicurezza sui temi dell'emergenza
- modalità di chiamata, accesso
- percorso telecardiologia
- revisione/aggiornamento dotazione carrello emergenza

TAVOLO POLITICO DEL COMITATO LOCALE AREA PENALE ADULTI

Il Responsabile Assistenza Carceraria partecipa al Tavolo Politico del Comitato Locale Area Penale Adulti, con incontri a cadenza quadrimestrale. Inoltre è attivo un contatto diretto con il Garante dei Diritti dei Detenuti sia per la pianificazione delle attività che per i singoli casi critici.

In sintesi, nel corso del 2014 le macro azioni attivate:

- Inserimento della figura dei Promotori di Salute, cfr. Determina AUSL Piacenza n 30 del 24/01/14 come da Progetto Ministeriale "Promozione della salute in carcere" – 2 professionisti a 10 ore/sett. per Ferrara – con predisposizione di relativo piano di inserimento e di lavoro: aree di intervento: promozione stili di vita sani in un contesto istituzionale con particolare attenzione alla riduzione del rischio cardiovascolare, all'accesso alle visite mediche interne, all'attivazione di un gruppo sperimentale psico-educativo sui temi della "resilienza";
- Sperimentazione della compilazione dei Piani Individuali di Assistenza in integrazione tra i diversi professionisti sanitari; individuazione e sperimentazione dell'infermiere di riferimento;
- Completamento della micro equipe psichiatrica e calendarizzazione degli incontri di verifica clinico-assistenziale; progressiva integrazione con DAI SM DP;
- Completamento del Piano Locale di Prevenzione del rischio suicidario e condivisione con la Direzione del Carcere;
- Predisposizione bozza della Carta dei Servizi Sanitari in carcere in collaborazione con l'URP Aziendale
- Predisposizione delle Istruzioni Operative: "*Servizio Nuovi Giunti*" *Valutazione psicologica e psichiatrica dei detenuti presso la Casa Circondariale di Ferrara. Gestione rapporto equipe psichiatria adulti e dipendenze patologiche per la popolazione detenuta presso la Casa*

Circondariale di Ferrara. Gestione eventi urgenti per psichiatria adulti e dipendenze patologiche per la popolazione detenuta presso la Casa Circondariale di Ferrara. Modalità di prescrizione, erogazione e trasmissione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate ai detenuti presenti nella Casa Circondariale di Ferrara.

- Completamento sperimentazione Progetto "Medico di Sezione" con applicazione della medicina proattiva, riduzione quasi completa degli accessi impropri, presa in carico continuativa dei casi complessi;
- Predisposizione formazione in applicazione indicazioni regionali per la corretta tenuta della documentazione sanitaria.

PROMOZIONE DELLA SALUTE, PREVENZIONE DELLE MALATTIE

Il nuovo modello organizzativo prevede una integrazione gestionale fra le Unità operative coinvolte del Dipartimento di Sanità Pubblica e del Dipartimento delle Cure primarie, con l'interessamento del personale medico ed infermieristico (e una forte collaborazione fra questa struttura e le altre articolazione delle Aziende sanitarie di Ferrara che interagiscono nei percorsi diagnostici e assistenziali, in particolare Laboratori analisi, Radiologia diagnostica, Malattie Infettive, Pneumologia, ecc., oltre ai MMG e PLS che sono essenziali per assicurare l'efficacia degli interventi).

Nel 2014 progressiva implementazione dell'autonomia vaccinale interna ed integrata.

Dall'inizio del 2014 si svolgono regolarmente ambulatori in autonomia integrata settimanali a Codigoro e Portomaggiore (mattino e pomeriggio) e a Cento (mattino).

A Ferrara dal mese di aprile sono in formazione / addestramento 2 infermiere della PdC presso Igiene Pubblica per lo sviluppo di altre attività in integrazione.

Nel 2014 recepimento della direttiva regionale sulla modifica calendario vaccinazione antipapilloma virus da tre a due dosi, attuata negli ambulatori in autonomia interna ed integrata.

Da giugno 2014, su indicazione regionale, offerta di una seconda dose di vaccino anti men C agli adolescenti nati nel 1999 e invitati al richiamo dT/dTPa che hanno eseguito la prima dose di men C da più di 5 anni, attuata negli ambulatori in autonomia interna ed integrata.

In Azienda si svolgono regolarmente ambulatori in autonomia interna PdC:

- a Ferrara più di tre ambulatori alla settimana
- a Codigoro e a Portomaggiore un ambulatorio alla settimana.

Nel 2014, progressiva implementazione/aggiornamento del programma vaccinale informatizzato GIV che attualmente consente una più rapida valutazione delle coperture vaccinali e monitoraggio delle mancate vaccinazioni.

Nel secondo semestre del 2014, in tutti i distretti, vi è stato un ulteriore e significativo aggiornamento del programma vaccinale informatizzato GIV secondo le direttive regionali, in previsione dell'entrata in vigore dell'Anagrafe Regionale delle Vaccinazioni nel 2015.

Da sempre la PdC, attraverso la chiamata attiva, favorisce l'accesso alle prestazioni vaccinali della popolazione 0-17 anni residente ed immigrata.

La segnalazione dei PLS, la consultazione degli elenchi dei soggetti affetti da patologia cronica compilati dagli stessi PLS, la segnalazione di altri servizi/ specialisti e la richiesta delle famiglie ci consente di invitare attivamente anche i soggetti che per situazioni di rischio devono eseguire specifiche vaccinazioni previste dalla legislazione nazionale e regionale.

A questo proposito si ricordano anche l'adesione alle recenti delibere regionali del 19/06/2014 "Aggiornamento delle indicazioni sulle vaccinazioni per la prevenzione delle Malattie Invasive Batteriche nelle persone con patologie o condizioni di rischio" e del 21/05/2014 "Aggiornamento delle raccomandazioni di sorveglianza e di immunoprofilassi in relazione al rischio di re-introduzione di poliovirus in Italia, all'offerta gratuita della vaccinazione anti Epatite A ai soggetti a rischio e ai bambini fino a 6anni figli di immigrati o turisti che si recano in Paesi endemici, all'offerta della vaccinazione anti varicella agli adolescenti recettivi, adesione al programma di prevenzione della

rosolia congenita con l'offerta della vaccinazione antirubeolica alle mamme recettive in occasione delle prime dosi vaccinali dei figli, offerta della vaccinazione anti varicella alle mamme recettive in occasione delle prime dosi vaccinali dei figli.

Adesione campagna vaccinazione antinfluenzale 2014/2015, con chiamata attiva dei soggetti appartenenti alle categorie a rischio indicate dalla Circolare ministeriale, segnalati dai PLS, dai medici curanti/specialisti e inclusi negli elenchi dei soggetti affetti da patologia cronica compilati dai PLS.

Proseguono le attività legate al Piano Regionale della Prevenzione con sviluppo delle specifiche azioni riguardanti l'Igiene pubblica, Igiene alimenti e nutrizione, Medicina dello Sport, Psal, Impiantistica antinfortunistica, Epidemiologia Screening Oncologici e Programmi di Promozione della salute, Direzione Attività Veterinarie/programma Sicurezza Alimentare.

Nell'ambito della tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori della Aziende sanitarie pubbliche, le indagini relative agli infortuni biologici vengono effettuate puntualmente nel momento in cui l'Operatore denuncia l'infortunio, mentre quelle da MMC/MMP vengono effettuate al rientro al lavoro dell'Operatore infortunato e previo appuntamento che tiene conto del turno di servizio.

Sono state effettuate indagini relative agli infortuni a rischio biologico e indagini riguardanti gli infortuni da MMC/MMP.

Nell'ambito della gestione della sicurezza ed antincendio si è proceduto alla elaborazione della procedura e formazione per la messa a norma in sicurezza e valutazione delle destinazioni d'uso dei locali "ex S. Anna" disponibili, monitoraggio della formazione ed aggiornamento relativamente all'antincendio.

Realizzate inoltre azioni di gestione della sicurezza in fase di esecuzione nei cantieri edili, genio civile e ditte esterne, gestione degli eventi formativi, gestione del Documento di Valutazione dei Rischi, gestione dei dispositivi di protezione individuale, gestione della sorveglianza sanitaria, Customer satisfaction, gestione del sistema qualità.

SANITA' PUBBLICA VETERINARIA, SICUREZZA ALIMENTARE NUTRIZIONE

La tutela della salute si garantisce non solo attraverso l'assistenza dopo l'insorgere di eventi morbosi ma, anche, educando la collettività a stili e comportamenti di vita corretti, prevenendo le malattie, tutelando, per quanto riguarda la salute, l'ambiente di vita e lavoro, controllando e vigilando le attività che possono presentare rischi e fattori nocivi ai fini della sanità pubblica.

Per prevenire e proteggere la salute e garantire la cura quindi, occorre anche vigilare sul regolare esercizio delle strutture sanitarie, pubbliche e private, controllare la regolarità dei dispositivi medici, assicurare le vaccinazioni alla collettività, effettuare interventi di profilassi delle malattie trasmesse dagli alimenti, prevenire gli infortuni sul lavoro, ripristinare situazioni di sicurezza e salubrità.

Queste sono le funzioni di vigilanza e prevenzione che spettano al Dipartimento di Sanità pubblica che ha il compito di assicurare la profilassi delle malattie infettive, la tutela della collettività dai rischi sanitari ed infortunistici, compresi gli aspetti di igiene del lavoro, la sanità pubblica veterinaria, la tutela degli alimenti e la tutela della salute nelle attività sportive.

La sede del DSP è a Ferrara in via F. Beretta n. 7; le diverse UU.OO , oltre ad aver sede a Ferrara, sono dislocate nelle varie sedi di Copparo, Portomaggiore, Migliarino; Comacchio e Cento

Il quadro dell'offerta ambulatoriale attuale in Provincia è coerente con quanto richiesto dalla normativa; anche se per ragioni logistico-organizzative si è concentrata la maggior parte delle attività nel distretto centro nord e ciò spiega la disomogenea distribuzione del personale nelle varie sedi territoriali. L'attività ambulatoriale vaccinale della popolazione in età pediatrica e degli adulti è stata unificata in un Modulo Dipartimentale coordinato dal DSP che vede l'integrazione tra personale medico ed infermieristico del Dipartimento Cure Primarie e del Dipartimento Sanità Pubblica. L'attività ambulatoriale vaccinale, a Copparo e Portomaggiore, è svolta nelle Case della Salute.

AREA DELL'AGENZIA SOCIO SANITARIA REGIONALE

Ricerca & Innovazione

- partecipazione al coordinamento regionale;
- partecipazione al gruppo di lavoro regionale "Priorità della ricerca";
- supporto alle stesure delle relazioni intermedie dei tre progetti di modernizzazione in corso di realizzazione;
- gestione diretta del progetto di modernizzazione regionale "La gestione del rischio clinico negli istituti di pena - PRISK;
- supporto a due U.O. aziendali alla stesura delle L.O.I. nell'ambito del bando Ricerca Finalizzata 2013;
- supporto alla presentazione degli abstract nell'ambito del bando europeo Horizon 2020.

L'Azienda prosegue nell'attività di Valutazione delle tecnologie sanitarie innovative all'interno della Commissione Provinciale Dispositivi Medici con la partecipazione del Direttore del Dipartimento Interaziendale di Ingegneria Clinica.

Laboratorio per l'ascolto ed il coinvolgimento dei cittadini, della comunità e dei professionisti.

Partecipazione alle seguenti iniziative regionali:

- adozione questionario regionale rilevazione della qualità dal lato dell'utente per il servizio di degenza; il questionario ha subito, da parte del gruppo regionale, varie modifiche di cui l'ultima a settembre e si è in attesa della validazione definitiva non ancora pervenuta; di fatto quindi l'adozione è ancora in progress e una sua eventuale sperimentazione è rimandata al 2015.
- adesione al progetto di rilevazione della qualità percepita nel percorso nascita la cui realizzazione è stata posticipata al 2015 con nota RER; allo stato attuale comunque si è già iniziato il reclutamento del campione che per l'Ausl di Ferrara ammonta a 90 donne in stato di gravidanza.
- adesione alla sperimentazione del progetto AGENAS.

Osservatorio su equità e rispetto delle differenze

1. La prevista azione "Identificazione di un Referente e dei Gruppi di lavoro specifici per ogni azione di progetto da attuare"
2. L'azione "Adozione del 'Programma aziendale su equità e rispetto delle differenze' con collegamento tra i vari documenti di programmazione"
3. La prevista azione "Applicazione dello strumento dell'Health Equity audit (HEA) sul percorso diagnostico-terapeutico-assistenziale dello screening del colon retto, con particolare riferimento ai dati di adesione".

OBBLIGHI DI PUBBLICITÀ, TRASPARENZA, DIFFUSIONE DI INFORMAZIONI (D.LGS. 33/2013) E DISPOSIZIONI IN MATERIA DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE (L. 190/2012 E D.LGS. 39/2013)

L'Azienda prosegue anche nel 2014 l'impegno sugli adempimenti in materia di trasparenza, prevenzione corruzione, misurazione della performance e codici di comportamento secondo quanto previsto dalla normativa statale vigente, dalle indicazioni regionali.

1.a) I PROVVEDIMENTI ADOTTATI DALL'AZIENDA USL DI FERRARA

Nel mese di gennaio 2014 l'Azienda USL Ferrara ha approvato con delibera del Direttore Generale i più importanti documenti previsti dalla legislazione in materia di prevenzione di corruzione e trasparenza rispettando appieno i termini imposti dal legislatore e dalla RER e precisamente:

- DDG 14 del 27/1/2014: "Approvazione del Codice di Comportamento dei Dipendenti e dei Collaboratori dell'Azienda USL Ferrara ai sensi dell'art. 54, comma 5, del D. Lgs n. 165/2001, del

D.P.R. n. 62/2013 e della delibera ANAC n. 75/2013 e della relazione illustrativa di accompagnamento del Codice”;

- DDG 16/2014: “Adozione del Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione 2013-2016 e dell’allegato Programma Triennale della Trasparenza ed Integrità 2014-2016 dell’Azienda USL Ferrara”.

Il RPC aziendale ha provveduto alla massima divulgazione delle informazioni per il tramite di comunicati aziendali posti sulla rete INTRANET e con comunicazioni indirizzate direttamente ai dipendenti tramite l’utilizzo del sistema utentiposta in grado di raggiungere tutti i dipendenti con dominio @ausl.fe.it

Sempre nel mese di gennaio è stata inoltre adottata la delibera n. 15 del 27/1/2014 ad oggetto “Istituzione di una Cabina di regia provinciale per l’armonizzazione delle funzioni di trasparenza e di prevenzione della corruzione delle aziende sanitarie della provincia di Ferrara” ove, per l’Azienda USL Ferrara di è provveduto alla individuazione delle “rete dei referenti” così come previsto dal Piano nazionale anticorruzione.

A tali Referenti, ai sensi del disposto normativo nazionale, è assegnato il compito di vigilare ed applicare la normativa nelle Strutture da loro dirette, per le rispettive sezioni di competenza.

Svolgono attività informativa nei confronti del RPC, affinché questi abbia elementi e riscontri sull’intera organizzazione ed attività dell’amministrazione, e di costante monitoraggio sull’attività svolta dai dirigenti assegnati agli uffici di riferimento.

Da evidenziare che nel mese di aprile, il RPC con propria nota ha inviato a tutti i dipendenti dell’Azienda USL Ferrara fac simili di modulistica per facilitare gli obblighi di comunicazione previsti dal Codice di Comportamento (nazionale e aziendale) e precisamente:

- A) Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa alla “Adesione o appartenenza ad associazioni od organizzazioni, a prescindere dal loro carattere riservato o meno”;
- B) Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa alla “Comunicazione degli interessi finanziari e conflitti d’interesse”;
- C) Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa all’“Obbligo di astensione”;
- D) Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa alla “conclusione di accordi o negozi o della stipula di contratti a titolo privato con persone fisiche o giuridiche private con le quali il Dipendente abbia concluso, nel biennio precedente, contratti di appalto, fornitura, servizio, finanziamento ed assicurazione, per conto dell’amministrazione;

Il sistema avviato nell’Ente è tale per cui tutti i dipendenti ed i collaboratori dell’Azienda USL Ferrara dovranno rendere al proprio Dirigente sovraordinato le dichiarazioni in argomento.

Si precisa che per le dichiarazioni di cui alle lett. A) e B) che devono essere comunque rese da tutti i dipendenti ed i collaboratori è stato previsto un termine per regolarizzare l’adempimento mentre le dichiarazioni di cui alle lett. C) e D) dovranno essere rese sulla singola attività o procedimento.

Nel mese di maggio, con DDG n. 138 del 12/05/2014 è stato approvato il “Protocollo operativo per la gestione delle segnalazioni di condotte illecite da parte dei dipendenti dell’Azienda USL Ferrara e le sue relative forme di tutele” così come previsto dal sopra citato Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione 2013-2016.

1.b) LA FORMAZIONE

Fra i compiti assegnati al RPC vi è quello di Individuare il personale da inserire nei percorsi di formazione sui temi dell’etica e della legalità.

La Regione Emilia Romagna, facendo seguito alla nota PG/2013/293855 relativa al Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione aziendale e il Codice di Comportamento per enti e aziende del Servizio Sanitario Regionale, ha organizzato giornate di formazione di primo livello in data 14 e 24

Gennaio 2014 per i Responsabili e i Preposti in materia di prevenzione della corruzione nelle Pubbliche Amministrazioni, come previsto dalla Legge 6 Novembre 2012, n.190.

L'importante attività di formazione è stata implementata anche all'interno dell'Ente con un corso di formazione interaziendale ed organizzato in data 6/03/2014: al corso di formazione sono stati invitati dirigenti, responsabili del procedimento e funzionari dell'Azienda USL Ferrara di tutte le articolazioni aziendali al fine di sensibilizzare sulle tematiche dell'etica e della legalità.

Inoltre, nell'ottica della massima divulgazione degli importanti principi e delle significative azioni poste in essere dal "Codice di Comportamento nazionale ed aziendale", Il RPC aziendale ed il Presidente UPD hanno avviato dal mese di maggio 2014 corsi di formazione rivolti a tutti i Dipendenti dell'Azienda.

Al fine di raggiungere l'intera platea dei dipendenti e dei collaboratori dell'Ente, il corso di formazione in argomento è stato trasposto in piattaforma moodle.ausl.fe.it al fine di offrire ai suddetti la possibilità di svolgerlo in formazione a distanza (FAD): l'avvio effettivo del progetto è previsto per il mese di Settembre 2014.

La formazione aziendale in materia di prevenzione della corruzione e codice di comportamento tramite FAD è stata oggetto di interesse e di attenzione della Regione Emilia Romagna che ha richiesto i prodotti formativi aziendali per trasporli sulla propria piattaforma SELF (Sistema E Learnig Federato) al fine del loro utilizzo da parte delle PP.AA. interessate.

Inoltre anche il Consorzio MED3 ha espresso la volontà di poter acquisire detti prodotti formativi in quanto ritenuti efficaci ed esaustivi.

L'Azienda Usl di Ferrara ha concesso ad entrambi la possibilità di utilizzo nell'ottica della più ampia collaborazione fra Istituzioni.

1.c) LE ATTIVITA' IN MATERIA DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E DI TRASPARENZA POSTE IN ESSERE DAL RPC

Sin dal mese di febbraio 2014 il Responsabile della Prevenzione della Corruzione ha organizzato incontri coinvolgendo i Referenti individuati come nella sopra citata deliberazione n. 15/14 ove, oltre ad una disamina delle principali azioni intraprese in materia di prevenzione della corruzione e di trasparenza, ha illustrato il percorso che si intende implementare, avviare e concludere entro il 30/9 come disposto dall'art. 13 del PTPC approvato con DDG 16/14, relativo alla c.d. "mappatura dei processi delle aree a rischio corruzione".

Nel PTPC aziendale infatti la realizzazione dell'importante adempimento è stato programmato al 30/9/14 per dar modo alla rete dei Referenti di partecipare attivamente con propri contributi per le sezioni di competenza.

L'attività è richiesta dal P.N.A. (Piano Nazionale Anticorruzione).

L'intero processo di gestione del rischio come concepito dal Piano Nazionale Anticorruzione "richiede la più ampia partecipazione e l'attivazione di meccanismi di consultazione, con il coinvolgimento dei dirigenti per le aree di rispettiva competenza al fine di consentire l'emersione delle aree nell'ambito dell'attività dell'intera amministrazione che debbono essere presidiate più di altre mediante l'implementazione di misure di prevenzione": tale individuazione è il risultato di un processo complesso, che presuppone la valutazione del rischio da realizzarsi attraverso la verifica "sul campo" dell'impatto del fenomeno corruttivo sui singoli processi svolti nell'ente".

Il P.N.A. individua nell'all. 2) le aree c.d. "a rischio" comuni ed obbligatorie per tutte le PP.AA. individuandole in:

- a) Area: acquisizione e progressione del personale;
- b) Area: affidamento di lavori, servizi e forniture;
- c) Area: provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari privi di effetto economico diretto ed immediato per il destinatario;
- d) Area: provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari con effetto economico diretto ed immediato per il destinatario;

Con delibera del Direttore generale n. 271 del 30/09/2014 ad oggetto: "Identificazione dei processi in materia di prevenzione della corruzione finalizzato alla individuazione delle "aree a rischio" all'interno dell'Azienda Usl di Ferrara così come disposto dal Piano Nazionale Anticorruzione ed in ossequio a quanto previsto dal Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione 2013-2016" aziendale" sono state individuate all' cinque aree aggiuntive di rischio rispetto alle quattro previste dal P.N.A. per un totale di n. 104 processi

Altro importante adempimento previsto dal PTTI aziendale approvato con DDG 16/14 ed avviato nel mese di marzo 2014 riguarda l'attività del monitoraggio delle pubblicazioni dei parametri di trasparenza: l'art. 43, co. 2, del D. Lgs 33/2013 rubricato "Responsabile per la Trasparenza" recita: "Il responsabile provvede all'aggiornamento del Programma triennale per la trasparenza e l'integrità, all'interno del quale sono previste specifiche misure di monitoraggio sull'attuazione degli obblighi di trasparenza e ulteriori misure e iniziative di promozione della trasparenza in rapporto con il Piano anticorruzione".

Alla luce del suddetto impegno assunto dal Programma, il Responsabile della Trasparenza ha istituito una sezione ove a cadenza TRIMESTRALE saranno posti in pubblicazione i questionari somministrati e compilati (per le sezioni di competenza) dai Referenti per la trasparenza così come individuati nel Piano Triennale per la Trasparenza e l'Integrità adottato con DDG dell'Azienda Usl di Ferrara n. 16/2014 per verificare lo stato delle pubblicazioni dei dati e delle informazioni all'interno delle singole sezioni di I livello e II livello presenti in "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE".

Nel mese di novembre 2014 è stato avviato il monitoraggio delle azioni e dei principi previsti dal Codice di Comportamento aziendale il cui esito è stato formalizzato alla Direzione Strategica con nota PG 11506 del 23/02/2015 a firma del RPC e dei Presidenti UUPPDD Area Comparto e Dirigenza

7. Rendicontazione AVEC 2014

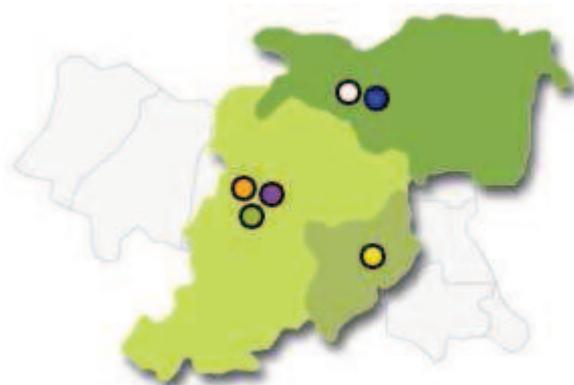
Il documento che segue rappresenta la rendicontazione AVEC per il 2014, esclusi gli allegati che sono parte integrante degli allegati alla Relazione sulla Gestione 2014.



Prot. 15/01-12

Bologna, 17.04.2015

RENDICONTAZIONE AVEC ANNO 2014



**Direzione Operativa
AREA VASTA EMILIA CENTRALE**

La Relazione è stata realizzata con il contributo di tutti i referenti dei Progetti AVEC

Sommario

1. Linee di programmazione e finanziamento regionali 2014.....	3
2. Obiettivi AVEC 2014	4
3. Progetti Area Sanitaria.....	5
3.1. Laboratorio Unico.....	5
3.2. Centrale Operativa 118.....	6
3.3. Integrazione Servizi Trasfusionale	7
3.4. Integrazione Servizi Anatomia Patologica	9
3.5. Integrazione attività di Epidemiologia	11
3.6. Commissione del Farmaco AVEC.....	12
3.7. Adozione Test HPV.....	15
4. Progetti Area Tecnico Amministrativa	16
4.1. Integrazione logistica	16
4.2. Integrazioni funzioni tecnico amministrative	18
5. Attività trasversali.....	23
5.1. Applicazione normativa prevenzione corruzione e trasparenza.....	23
5.2. Applicazione normativa Privacy	24
5.3. Progetti ICT.....	24
5.4. Attività formativa	25
6. Altre attività Area Tecnico Amministrativa	27
6.1. Settore acquisti	27
6.2 Assicurazioni: gare per coperture assicurative	27
Allegati:.....	29

1. Linee di programmazione e finanziamento regionali 2014

L'attività in AVEC nel 2014 si è articolata sulla corretta interpretazione ed applicazione delle linee di programmazione e finanziamento regionali per l'anno 2014, approvate con DGR 217/2014 nelle quali, in continuità con l'anno 2013, vengono indicate le principali aree di intervento delle aziende sanitarie in ambito provinciale e/o di area vasta che, per quanto concerne l'area Vasta Emilia Centrale, evidenziano gli aspetti seguenti.

Centrali Operative – 118

Rispetto alla programmazione del 2013, le Aziende dell'AVEC hanno sostanzialmente assolto ai compiti a suo tempo definiti, formalizzando il progetto ed approvandolo nelle sedi istituzionali deputate. Le suddette Aziende sono tenute a rispettare, per il 2014, la programmazione approvata che prevede l'estensione della gestione delle chiamate al territorio di Ferrara entro fine gennaio e a quello di Modena entro fine maggio.

Servizi intermedi – Obiettivi connessi al piano sangue: Poli trasfusionali di lavorazione e qualificazione biologica di Area Vasta

Nell'AVEC deve essere realizzata la concentrazione delle attività produttive degli emocomponenti presso un'unica struttura Trasfusionale di Area Vasta. Nel 2013 si è già realizzata presso il SIMT dell'Azienda Usl di Bologna la concentrazione per l'esecuzione delle procedure di validazione biologica degli emocomponenti provenienti dalla raccolta dei SIMT delle Aziende USL di Bologna, di Imola, di Ferrara e dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna; per il primo semestre del 2014 le Aziende coinvolte dovranno predisporre il progetto esecutivo per la concentrazione della lavorazione, presso il SIMT dell'Azienda Usl di Bologna, degli emocomponenti provenienti dalla raccolta dei SIMT di tutte le Aziende dell'AVEC ed inoltre degli emocomponenti provenienti dalla raccolta dell'area di Modena (afferenza all'AVEC per le attività di qualificazione biologica, lavorazione e gestione delle scorte); per il secondo semestre del 2014 si dovrà avviare la realizzazione del progetto fino al suo completamento.

Centralizzazione dei magazzini farmaceutici ed economici

La realizzazione delle Aree Vaste, la riorganizzazione delle funzioni dei servizi amministrativi, tecnici e professionali, la garanzia ed il supporto alle gare di acquisizione centralizzate favoriscono la messa in comune dei beni farmaceutici tra Aziende. La centralizzazione dei magazzini farmaceutici, favorite dalle scelte effettuate dalle Commissioni tecniche dei farmaci e dei dispositivi medici, deve rappresentare la coerente realizzazione delle politiche di standardizzazione e d'acquisto regionali e di Area Vasta dei presidi terapeutici e chirurgici da utilizzare nei medesimi ambiti territoriali. L'Area Vasta Emilia Nord e l'Azienda Usl della Romagna proseguiranno nell'impegnativo processo di integrazione strutturale di centralizzazione delle attività che hanno avviato a diverso livello; nell'Area Vasta Emilia Centro dovrà essere conclusa la fase progettuale e dovranno essere avviate le prime esperienze concrete.

Servizi intermedi - Laboratorio Unico

Con la delibera di Giunta regionale n. 686 del 14/05/2007 la RER ha esplicitato l'esigenza di concentrare la produzione analitica, non solo per le analisi di alto impegno tecnologico, ma anche per la produzione analitica di base, con l'obiettivo di consolidamento e miglioramento della qualità del servizio reso, miglioramento dell'efficacia di produzione e dell'efficacia allocativa. Particolare attenzione è posta all'opportunità di maggiori centralizzazioni in ambito di Aree vaste. Successivamente, con il Piano Sociale e Sanitario 2008 – 2010 in merito all'integrazione sovraziendale in Aree Vaste, si individua soprattutto la funzione laboratoristica quale funzione positivamente possibile di concentrazione ed integrazione. Con la determinazione dell'Assemblea dei Direttori Generali dell'Area Vasta Emilia Centrale del 29 aprile 2011 si è deciso, proprio per coerenza con quanto sopra considerato, di programmare in questo ambito territoriale la realizzazione di un laboratorio unico.

Nel corso del 2014, il processo di concentrazione delle attività laboratoristiche si è avviato in AVEC, pur apparendo limitata alle Aziende cittadine. E' pertanto richiesto alle Aziende dell'Area Vasta Centro di valutare le opportunità dell'inclusione di Imola e Ferrara, in modo da costituire un Laboratorio Unico di Area Vasta (LUAV), nonché delle possibili sinergie sfruttabili tra le fasi laboratoristiche dell'anatomia patologica, del trasfusionale e di laboratorio.

2. Obiettivi AVEC 2014

Come evidenziato anche nelle linee di indirizzo 2014, la Regione Emilia - Romagna sta proseguendo nella promozione di forme di integrazione a livello provinciale e di **Area Vasta** relativamente sia agli aspetti sanitari/produttivi, sia ai cosiddetti "Servizi di supporto", con l'obiettivo di migliorare la qualità dell'offerta e l'efficienza nella produzione di servizi. L'AVEC in questi anni, ed in particolare nel 2014, ha proseguito il percorso volto ad un'ampia integrazione di attività e funzioni tra Aziende per condividere le migliori professionalità presenti, razionalizzare risorse tecnologiche, materiali, umane e finanziarie.

Sulla base delle linee di programmazione regionali, il Comitato dei Direttori dell'AVEC ha identificato i seguenti obiettivi prioritari per l'anno 2014:

- Avvio dell'attività del Laboratorio Unico AVEC, comprendente le realtà di Bologna, Imola e Ferrara
- Attivazione della Centrale Operativa 118 Area Omogenea Emilia Est
- Predisposizione della fase progettuale dell'integrazione dei Servizi Trasfusionali
- Centralizzazione magazzini farmaceutici ed economici
- Completamento, su scala provinciale, come da programmazione regionale 2013, della fase progettuale dell'integrazione dei Servizi Tecnico Amministrativi
- Tavolo professionale di coordinamento in materia di prevenzione della corruzione e della trasparenza
- Studio ed analisi degli strumenti normativi a supporto dei processi di unificazione/integrazione di funzioni a livello sovraaziendale.

Nei Capitoli che seguono vengono rendicontate le attività di tutti i progetti/linee di lavoro AVEC

3. Progetti Area Sanitaria

3.1. Laboratorio Unico

– **Razionale:**

Con la determinazione dell'assemblea dei Direttori Generali dell'Area Vasta Emilia Centrale del 29 aprile 2011 si è deciso, in coerenza con la normativa nazionale e gli indirizzi regionali, di programmare in tale ambito territoriale la realizzazione di un laboratorio unico, secondo un progetto pluriennale che tra il 2014 ed il 2015 sta arrivando ad un pieno completamento.

Il progetto di Laboratorio unico di area vasta centro, organizzato con 2 HUB - il LUM (Laboratorio Unico Metropolitano) con sede presso l'Ospedale Maggiore di Bologna e il LUP (Laboratorio Unico Provinciale) con sede presso l'Ospedale di Cona a Ferrara – e diversi spoke – il principale collocato presso il S.Orsola di Bologna nel 2014 si è concentrato sia sulle procedure di gara che sugli aspetti di realizzazione e organizzativi.

– **Obiettivi e fasi procedurali:**

Il 2014 ha visto un impegno prevalente sulle procedure di gara:

- Ultimata ed aggiudicata la gara per l'Autoimmunità
- Ultimata ed aggiudicata la gara per il corelab di Biochimica
- Ultimata ed aggiudicata la gara per il corelab di Ematologia
- Attivazione e in fase di attribuzione la gara per Coagulazione

Sotto il profilo organizzativo:

- Si sono riorganizzate le attività dei laboratori Spoke della AUSL di Bologna concentrando molti degli esami da loro eseguiti presso il laboratorio HUB di Bologna sito all'Ospedale Maggiore (OM) , riducendo la quota di personale operativa negli Spoke.
- Per quanto riguarda gli aspetti organizzativi informatici, al termine delle singole gare, si è provveduto a configurare il "sistema" per adeguarlo alle caratteristiche degli strumenti analitici e di distribuzione delle provette.
- Per quanto riguarda il personale, già a giugno 2014 è stato raggiunto l'obiettivo previsto dal progetto relativo al n° di TLBS e Dirigenti che opereranno nel nuovo LUM.

È inoltre terminata la costruzione della nuova sede del laboratorio LUM presso l'Ospedale Maggiore di Bologna

Si allegano i seguenti documenti:

- 1- Cronoprogramma 2014/2015 suddiviso per Azienda (Allegato 1)
- 2- Risultati delle gare aggiudicate (Allegato 2)

3.2. Centrale Operativa 118

– Obiettivi e fasi procedurali

Nel 2014 è stato realizzato per l'Area Omogenea Emilia Est (AO EE) - quindi Aziende Avec più Azienda USL Modena- il "Progetto di adeguamento strutturale, organizzativo e tecnologico delle Centrali Operative di soccorso sanitario conseguente alle modifiche dei punti di consegna delle chiamate al 118 e 112". Il progetto è stato elaborato dal Gruppo di Coordinamento "Area Omogenea Emilia Est", che pianificava la cessazione delle Centrali Operative di Bologna, Ferrara e Modena e la nascita della Centrale Operativa 118 di Area Omogenea Emilia Est, dopo un confronto tra i modelli organizzativi delle tre centrali e la verifica delle risorse tecnologiche esistenti.

Il processo di accorpamento delle funzioni di CO 118 ha preso il via nel 2014 con l'ingresso delle ex CO 118 di Bologna e Ferrara nella nuova CO AO EE il 28 gennaio 2014, e con l'ingresso della ex CO di Modena il 21 maggio 2014.

Tutte le postazioni della Centrale utilizzano un applicativo di gestione su cui è stata realizzata una completa integrazione con i sistemi di comunicazione radio, telefonici, cartografici e dati. Ciò consente all'operatore di interagire con i diversi sistemi di comunicazione utilizzando un unico computer ed un'unica cuffia microfonica, ottimizzando i tempi di risposta, limitando l'inquinamento acustico e riducendo gli errori di localizzazione dei chiamanti.

L'integrazione delle reti dati con le altre Centrali 118 (DUMP) è completata dall'integrazione dei dati dell'applicativo di gestione della Centrale, sia in uscita che in ingresso, verso i computer di bordo dei mezzi di soccorso. Ciò consente di monitorare le risorse di soccorso sulla base cartografica della Centrale, visualizzando la posizione/velocità/stato del mezzo ed individuando immediatamente il mezzo migliore più vicino al luogo di intervento.

Tra le peculiarità della nuova Centrale, vale la pena di ricordare:

- Ergonomia delle nuove postazioni, oggi a 4 monitor, e l'insonorizzazione della sala, che consentono una migliore simultaneità delle diverse comunicazioni, radio e telefoniche, senza disturbo reciproco tra gli operatori
- Videowall composti ciascuno da 4 schermi affiancati da 50 pollici, che compongono un unico schermo di 2 metri per 3. I videowall consentono a tutti gli operatori nelle diverse postazioni, di visualizzare e quindi scambiare in tempo reale, in una sorta di chat multimediale, informazioni video e applicazioni quali, ad esempio, le telecamere poste sulle autostrade, il dettaglio delle attività in corso, i mezzi utilizzati.
- Video controllo dell'elisuperficie
- Comando informatizzato di attivazione dell'elisoccorso

La CO AO EE impiega a tutt'oggi, come pianificato per la fase di transizione, personale infermieristico proveniente dalle 3 ex centrali, che coprono 8 postazioni operatore in fascia oraria diurna (h 07.00 – 20.00) e 7 postazioni operatore in fascia oraria notturna (20.00 – 07.00); il numero di interventi gestiti è di circa 575 al giorno. La funzione di Coordinamento, 12 ore diurne in presenza e 12 notturne in reperibilità, è assicurata da un pool di Coordinatori provenienti dalle ex CO di Bologna e Modena.

Nel 2014 sono stati attivati due istituti della CO AOEE, ovvero lo Staff di CO, composto dai responsabili medici ed infermieristici della CO e dai responsabili medici ed infermieristici del pre-ospedaliero che si riunisce a cadenza bisettimanale, ed il Comitato Strategico.

La fase di transizione, iniziata con l'ingresso di Ferrara e proseguita con Modena, è tutt'oggi in corso, ed ha come obiettivi intermedi: a) la formazione di nuovi operatori per permettere il rientro a Modena e Ferrara di quelli provenienti dalle rispettive Aziende; b) la integrazione tra le

componenti di diversa provenienza e c) la omogeneizzazione dei modelli organizzativi e delle procedure dei territori, nel rispetto delle specificità locali.

3.3. Integrazione Servizi Trasfusionale

– Razionale:

Il progetto di integrazione dei Servizi Trasfusionali dell'Area Metropolitana Bolognese e di AVEC è stato approvato il 16/1/2014 dalle Direzioni Aziendali AVEC. Il 28/1/2014 la Direzione di AVEC ha formalmente incaricato il Responsabile di progetto di procedere alla fase operativa, mentre dal 1/2/2014 la Direzione delle Strutture trasfusionali AUSL e AOSP è unificata.

Il progetto persegue i seguenti obiettivi:

- a) mantenimento delle attuali attività assistenziali e di ricerca e loro potenziamento tramite una articolata disponibilità del Servizio in loco;
- b) concentrazione delle attività routinarie specifiche in una sola sede scelta sulla base delle attitudini professionali, delle funzioni e delle condizioni logistiche valorizzando le conseguenti economie di scala;
- c) valorizzazione delle professionalità specifiche e delle eccellenze ponendole al servizio anche delle altre sedi operative in ambito metropolitano e regionale;
- d) omogeneizzazione degli interventi volti a migliorare tutti gli aspetti inerenti alla gestione del rischio clinico, alla sicurezza della terapia trasfusionale, alla gestione univoca e prospettica della appropriatezza della terapia trasfusionale.
- e) gestione in rete di tutte le strutture ospedaliere presso le quali viene condotta terapia trasfusionale;
- f) riordino della rete della raccolta di sangue ed emocomponenti sulla base di rispondenza alle necessità terapeutiche, ai programmi specifici in ambito regionale, ai criteri di efficienza e di sicurezza;
- g) valorizzazione e coinvolgimento delle due associazioni dei donatori di sangue in un unico progetto volto a sviluppare le opportunità di donazione, al miglioramento delle condizioni organizzative e di confort delle sedi di donazione alla migliore finalizzazione dei progetti di Area Vasta e della RER;
- h) conseguimento degli obiettivi di accreditamento specifico per le attività trasfusionali ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 16/12/2010.
- i) costituzione di un forte polo di capacità professionali, tecnologiche e organizzative e di casistica utile alla promozione di progetti di ricerca e di sviluppo in ambito di Medicina Trasfusionale a valenza regionale, nazionale e internazionale.

– Risultati conseguiti nel 2014:

Nel corso del 2014 specifici gruppi di lavoro, sempre coordinati da un componente dello staff di progetto, hanno riferito delle loro attività nel corso delle numerose riunioni dello staff.

Dopo una prima fase di ricognizione i gruppi hanno prodotto piani di lavoro che, in alcuni settori, hanno portato a realizzazioni già conseguite.

Si riassumono di seguito i progetti divenuti operativi nel corso del 2014.

- 1) È stata completata l'unificazione del sistema gestionale trasfusionale Eliot per AUSL-S.Orsola-IOR. A livello regionale è stato completato il capitolato tecnico, predisposta la procedura di gara regionale con Intercenter, avviato il bando da parte di Intercenter per il nuovo sistema regionale. La chiusura del bando è avvenuta il 30 settembre, ma è stato

necessario annullare l'intera procedura a causa di un tentativo di turbativa d'asta. È stato riavviato l'intero percorso di bando che si concluderà presumibilmente entro 4-5 mesi. Sono state avviate ipotesi di interfacciamenti temporanei con Ferrara e Modena.

- 2) Sono stati definiti i requisiti tecnici inerenti alle modalità del trasporto di emocomponenti per la raccolta e l'avvio degli stessi al Polo Unico di Validazione biologica e di Lavorazione presso l'Ospedale Maggiore.
- 3) È stato avviato il percorso di revisione ed affiancamento dell'intero Sistema della Qualità; in particolare, le due Unità operative AUSL e AOSP hanno definito il lay-out delle nuove procedure unificate ed hanno prodotto e reso operative le prime procedure generali integrate; inoltre, viene sistematicamente attuata la revisione di tutte le procedure e la produzione appaiata delle nuove versioni, l'organigramma, il funzionigramma e tutti gli altri documenti previsti dall'accreditamento. È stata inoltre avviata la revisione delle procedure di richiesta e assegnazione di sangue ed emocomponenti attraverso i COBUS. Il riesame della direzione viene ormai effettuato in modo integrato. Dall'inizio del 2015 sono stati coinvolti anche i referenti di AUSL Imola e IOR.
- 4) È stata conclusa la raccolta dei dati inerenti all'assetto delle risorse umane in area metropolitana, a Ferrara e Modena ed è oggi possibile formulare una proposta di assetto a regime del personale.
- 5) È stata completata la ricognizione degli inventari dei beni e delle apparecchiature - Analisi e Programmazione delle Gare. Sono state avviate e concluse le gare per l'acquisizione dei sistemi per il controllo e la convalida del plasma ad uso industriale, l'acquisizione delle apparecchiature per il congelamento rapido, per la dotazione di spazi freddi per il Polo di Lavorazione e Validazione Unico di AVEC.
- 6) Dopo un progetto sperimentale di fattibilità di un nuovo ed innovativo metodo di lavorazione degli emocomponenti, è stata conclusa la gara per l'acquisizione del materiale per la raccolta e la lavorazione. Nel frattempo è stato predisposto nel primo semestre del 2014 il progetto esecutivo per la concentrazione della lavorazione, presso il SIMT dell'Azienda Usl di Bologna, degli emocomponenti provenienti dalla raccolta dei SIMT di tutte le Aziende dell'AVEC ed inoltre degli emocomponenti provenienti dalla raccolta dell'area di Modena (afferenza all'AVEC per le attività di qualificazione biologica, lavorazione e gestione delle scorte, e afferenza all'AVEN per tutte le altre attività). Dal 4 settembre 2014 il progetto è divenuto operativo con il trasferimento al SIMT della AUSL di Bologna della lavorazione degli emocomponenti raccolti presso la AOSP (90%).
- 7) È stato rivisto il progetto di ristrutturazione degli spazi al 3° piano dell'ala lunga del OM per la ricollocazione delle attività trasfusionali e in particolare del Polo Unico di Validazione biologica e di Lavorazione degli emocomponenti: la consegna degli spazi, originariamente prevista per settembre 2014, è stata rinviata ai primi mesi 2015 a causa delle modifiche di progetto necessarie ad ospitare l'intera produzione degli emocomponenti di AVEC e di Modena.
- 8) È stata avviata la definizione dei meccanismi di controllo, valutazione e compensazione dei costi di gestione dei vari settori della Medicina Trasfusionale che l'unificazione dei SIMT AUSL e AOSP hanno indotto. È stata definita la griglia analitica dei fattori economici per le attività di validazione e lavorazione (oggetto della centralizzazione presso il Polo), ma anche delle restanti attività trasfusionali al fine di ottenere parametri per monitorare anche aspetti che in corso d'opera potranno subire ricollocazioni operative. Tale gruppo di lavoro si integra con l'analogo gruppo regionale in considerazione della estensione del programma di concentrazione delle attività produttive, oltre che a Ferrara, anche a Modena.
- 9) È stata conclusa l'installazione delle nuove apparecchiature per le attività di Immunoematologia a Bologna (OM, S. Orsola, Bellaria), Ferrara e Imola. Per Bologna (OM e S. Orsola) e Imola è stata completata l'installazione delle apparecchiature e del software per il

collegamento a distanza (premessa per l'attivazione della guardia medica unica). Sono stati completati corsi di formazione congiunti AUSL-S.Orsola per medici, tecnici e infermieri per definizione procedure comuni.

- 10) È stata conclusa l'installazione delle apparecchiature necessarie all'avvio del Laboratorio di Immunoematologia Avanzata (progetto di interesse regionale). Da febbraio 2015 il progetto è operativo in AVEC: prevista la successiva estensione al resto della Regione.
- 11) Le unità operative della AUSL e della AOSP hanno concordato un unico percorso per le attività formative inerenti al SIMT AMBO: presentazione del programma formativo, dossier, immissione informatica. È stato scelto di comune accordo il software in uso presso la AUSL.
- 12) In seguito alle visite ispettive condotte dalla Agenzia regionale è stato completato nei tempi previsti (31 dicembre 2014) il percorso di accreditamento istituzionale di tutte le sedi ospedaliere (Ospedale Maggiore, Bellaria e Imola) e di 8 sedi territoriali, delle 11 concordate con le Associazioni e Federazioni dei donatori di sangue. Per le restanti 3, per le quali non era possibile prevedere una idonea ristrutturazione nelle sedi attuali, è stato predisposto un piano di ricollocazione e di relativi investimenti.

3.4. Integrazione Servizi Anatomia Patologica

– **L'Integrazione si realizza attraverso uno specifico sistema informatico:**

1. Stato di avanzamento

Il software gestionale per Anatomia Patologica (LIS) Athena prodotto dalla ditta NoemaLife è stato installato ed è operativo presso:

- AUSL BO - Anatomia Patologica Ospedale Maggiore dal 23/6/2013
- AUSL IMOLA - Anatomia Patologica + Centro Screening, Ospedale Vecchio dal 24/11/2013
- AUSL BO - Anatomia Patologica Ospedale Bellaria dall'1/2/2014
- AOSP BO - Clinica Dermatologica dal 16/7/2014
- AOSP BO - Istituto Addarii - Unità di Biologia Molecolare dal 4/10/2014
- AOSP BO - Istituto Addarii (tutto) dal 3/11/2014
- AOSP BO - Pad-18 (Istituto di Anatomia Patologica) dal 15/1/2015

Presso tutte le unità operative citate è funzionante la struttura di base del LIS ma non tutte le componenti sono attive e sincrone (si veda "criticità").

Devono ancora essere avviate le installazioni di:

- AOSP BO - Ematopatologia
- AOSP Ferrara - Anatomia Patologica
- I.O.R. Bologna - Anatomia Patologica.

Le parti installate rappresentano l'ossatura di base di un LIS (Laboratory Informatio System) per Anatomia Patologica, le principali operazioni di routine sono completabili, le prestazioni vengono registrate, c'è una assistenza minima in laboratorio, la refertazione è supportata da un word processor essenziale (Open Office).

Il progetto tuttavia mirava ad un software di gestione avanzata, con efficienti strumenti di management, agevoli da usare, per garantire attivi controlli ed elevata affidabilità della produzione e soprattutto facilitare la cooperazione e l'integrazione fra le varie Istituzioni coinvolte.

Su tali aspetti si sta lavorando per conseguire una piena attuazione del progetto.

– Stato di avanzamento del progetto

A metà del 2014 sono stati costituiti 4 gruppi di lavoro, con specifici obiettivi. Di seguito si riporta l'avanzamento delle varie attività a fine anno.

A. Definizione di un catalogo comune delle prestazioni

Si è proceduto ad una comparazione delle tabelle delle prestazioni di AUSL BO ed AOSP BO per allineare i termini che risultano differenti: gran parte della comparazione è stata realizzata. Nel contempo una commissione istituita dal Ministero della Salute e dal coordinamento degli Assessorati alla Salute di diverse Regioni ha iniziato una revisione dei nomenclatori di varie specialità, inclusa l'Anatomia Patologica.

B. Refertazione standardizzata secondo le indicazioni della Commissione Oncologica Regionale

Sono state approntate le check list per la refertazione standardizzata del melanoma, delle biopsie, polipectomie e resezione del colon-retto, di biopsie, mammotomie e resezione della mammella. Sono in via di completamento quelle relative ai biomarcatori oncologici, alle agobiopsie prostatiche ed alle neoplasie dell'apparato genitale femminile. Il tempo investito nella redazione di queste check list è stato notevole per le difficoltà d'uso del sistema di costruzione e manutenzione delle liste diagnostiche, che richiede necessariamente la presenza di un informatico.

E' previsto, entro marzo 2015, un incontro per fare il punto riguardo il progetto "Referto strutturato in Anatomia Patologica" su scala regionale.

C. Tracciabilità delle operazioni di laboratorio

Il Programma Athena non aveva alcuna routine di tracciabilità: si è condotta una analisi approfondita, con l'impegno notevole e la consulenza di diversi medici e tecnici di AUSL e AOSP. Il tracciamento delle operazioni di laboratorio garantisce un supporto più affidabile per i tecnici, con miglioramento della qualità e diminuzione dei rischi clinici di scambi o smarrimento di campioni. È stata installata una routine di validazione all'Ospedale Maggiore, entro Febbraio 2015 verrà installata anche all'Ospedale Bellaria e probabilmente al S. Orsola, la conclusione della fase sperimentale dovrebbe avvenire entro Aprile 2015.

D. Order-entry e refertazione digitale

I sistemi di order entry (OE) non erano disponibili in Athena al momento dell'acquisto del LIS: sono stati sviluppati successivamente e per ora sono limitati solo ad alcune sale operatorie di Maggiore e Bellaria. È stata eseguita una analisi per estendere l'OE agli ambulatori di endoscopia, ma ancora non è stato completato un prototipo valutabile.

Anche il "repository" dei referti è uno strumento indispensabile: la possibilità di recapitare i documenti di Anatomia Patologica in forma digitale e non cartacea è un passaggio non più differibile ma al momento disponibile solo per gli esami richiesti con OE.

Si è discusso molto della necessità della consultazione reciproca dei referti delle diverse Anatomie Patologiche per i pazienti che un patologo sta esaminando. Le limitazioni legate alle norme sulla privacy inducono ad una riflessione sull'opportunità di includere nell'OE la raccolta esplicita del consenso informato alla consultazione della storia patologica anche da archivi diversi, almeno quelli presenti in AVEC. Questa operazione sarà a carico del clinico o del chirurgo ma potrà dare rilevanti vantaggi in termini di maggior correttezza diagnostica per lo stesso paziente.

3.5. Integrazione attività di Epidemiologia

– **Razionale:**

Nel corso del 2014 è proseguito il percorso di integrazione delle attività di epidemiologia dei Dipartimenti di Sanità Pubblica dell'Area Vasta Emilia Centro, come da progetto approvato nel settembre 2012.

In particolare, nel 2014 sono proseguite attività formative rivolte al personale dei Dipartimenti di Sanità Pubblica di Area Vasta, sono state realizzate comuni banche dati e sono stati redatti alcuni documenti mettendo a disposizione di tutti gli operatori coinvolti uno spazio dedicato nel server dell'Azienda USL di Bologna.

– **Sintesi attività svolte nel periodo gennaio-dicembre 2014**

Realizzazione e gestione di un archivio unico della mortalità (anni 1995-2012), fondamentale base dati per il calcolo di alcuni dei più importanti indicatori di salute della popolazione.

Realizzazione e gestione di un archivio unico del data base relativo al sistema di sorveglianza "PASSI per l'Italia" (anni 2008-2012) e prosecuzione della condivisione delle attività comuni di intervista.

Realizzazione del primo rapporto sulla mortalità in Area Vasta relativo al periodo 1995-2011, rapporto che ha visto l'applicazione per la prima volta nel nostro territorio di strumenti di analisi statistica quale il BMR (Bayesian Mortality Rate);

Redazione di 7 schede sintetiche su altrettante tematiche relative a comportamenti e stili di vita della popolazione adulta (18-69 anni) residente nel territorio AVEC reclutata dal sistema di sorveglianza PASSI per l'Italia; in particolare le schede hanno affrontato i seguenti temi:

- 1- Consumo di alcol;
- 2- Alcol e guida;
- 3- Abitudini alimentari;
- 4- Attività fisica;
- 5- Abitudine al fumo di sigaretta;
- 6- Fumo passivo e rispetto del divieto di fumare;
- 7- Sovrappeso ed obesità.

Presentazione al Comitato Etico dell'Azienda USL di Bologna di uno studio propedeutico alla realizzazione del Registro Tumori di Area Vasta dal titolo "Impatto della comorbidità e dello stato socio-economico sulla efficacia degli screening oncologici nella popolazione dell'Azienda USL di Bologna"; lo studio è stato approvato dal Comitato Etico dell'Azienda USL di Bologna in data 23 ottobre ed inizierà nel corso del 2015.

Avvio del Progetto di Comunità "Alla Salute! Cittadini imprenditori di qualità di vita"; il 15 febbraio 2014 è iniziata la fase operativa del progetto di promozione della salute che coinvolge tre territori limitati delle tre Aziende USL di AVEC (Quartiere Navile per la città di Bologna, la IV^o circoscrizione della città di Ferrara, l'intera città di Imola). Il progetto ha previsto la costruzione di reti di alleanze con la società attiva per contrastare in modo partecipato stili alimentari non sani e l'inattività fisica. Si è insediato un gruppo di coordinamento che si è riunito 8 volte nel corso del 2014. Il gruppo di lavoro ha già incontrato molti rappresentanti della società civile ed ha attivato progetti specifici sul territorio (tra cui il progetto educativo nelle scuole denominato SAMBA, il progetto 1 Km in resa salute, i percorsi sicuri cittadini, alcuni progetti educativi su corretti stili alimentari nelle scuole materne).

Realizzazione di momenti formativi

Sono stati organizzati due momenti formativi, uno in ambito epidemiologico (in collaborazione con l'Associazione Italiana Registri TUMori - AIRTUM) e l'altro inerente il tema della comunicazione del rischio:

- 1- Corso teorico-pratico AIRTUM di analisi di dati epidemiologici – utilizzo del software SEERPrep e SEERStat svoltosi a Bologna nelle giornate del 29 e 30 ottobre;
- 2- Corso blended “La comunicazione come strumento delle attività di prevenzione e promozione della salute” svoltosi a San Lazzaro di Savena nelle giornate 4 novembre e 3 dicembre.

Va precisato infine che nel 2013 erano stati organizzati altri 2 momenti formativi propedeutici ai corsi realizzati nel 2014 ovvero:

- 1- un Seminario di quattro giornate su “Integrazione delle attività di epidemiologia e statistica in AVEC” rivolto a medici, statistici e personale sanitario attraverso un approccio partecipativo che ha visto le prime due giornate (16-17 maggio) focalizzate su aspetti di metodologia epidemiologica, fonti e uso dei sistemi informativi e archivi sanitari correnti e le ultime due (23-24 maggio) concentrate su condivisione e confronto di quanto realizzato nei tre territori aziendali;
- 2- Corso dal titolo “La comunicazione in sanità pubblica. Comunicare il Rischio” svoltosi in tre giornate l'8 ed il 21 ottobre ed il 3 dicembre.

3.6. Commissione del Farmaco AVEC

La Commissione del Farmaco AVEC nel corso del 2014 ha operato secondo le seguenti linee di attività.

1. Elaborazione di raccomandazioni, protocolli d'impiego e proposte d'inserimento di farmaci in percorsi diagnostico-terapeutico in ambiti terapeutici di particolare rilevanza clinica e/o epidemiologica
 - Guida alla preparazione per la colonscopia - per pazienti
 - Documento di approfondimento alla Guida alla preparazione per la colonscopia - per clinici
 - Documento di indirizzo sui farmaci per la BPCO
 - Raccomandazioni per la prescrizione appropriata dei farmaci antifungini in ambito ospedaliero
2. Valutazione di farmaci da inserire o escludere dal PT AVEC e, su mandato del Coordinamento regionale delle Segreterie del Farmaco di Area Vasta, valutazione di farmaci non ancora inclusi in PTR
 - Analisi Ceftidoren pivoxil, cefalosporina di III generazione nel trattamento di infezioni causate da microrganismi sensibili
 - Analisi Febuxostat nel trattamento dell'iperuricemia cronica con deposito di urato (compresa un'anamnesi, o la presenza, di tofi e/o di artrite gottosa)
 - Analisi Dutasteride nell'iperplasia prostatica benigna
 - Analisi Silodosina nell'iperplasia prostatica benigna
 - Analisi Tapentadolo - aggiornamento delle evidenze nel trattamento, negli adulti, del dolore cronico severo che può essere trattato in modo adeguato solo con analgesici oppiacei.
3. Attivazione monitoraggi su farmaci con restrizione alle indicazioni

- Monitoraggio AVEC aderenza Nota AIFA 91

4. Sviluppo di strategie di comunicazione con la popolazione per favorire un uso responsabile dei farmaci (informazione ai cittadini)

La Commissione, nel produrre documenti sull'appropriatezza d'uso di farmaci per gli operatori sanitari, nel quadro del mandato di sviluppare strategie di comunicazione per favorire un uso responsabile dei farmaci, ha avviato un'attività di produzione, in parallelo, di analoghi documenti sugli stessi temi indirizzati ai cittadini.

I documenti prodotti sono stati curati sia nei contenuti con la consulenza di specialisti, sia nella forma comunicativa grazie ad un esperto in informazione scientifica (Dr. Danilo Di Diodoro).

In tal senso sono stati prodotti, nel corso dell'anno 2014, i seguenti documenti di informazione con l'intento di renderli disponibili alle Direzioni Sanitarie per la loro diffusione e distribuzione presso le sale di attesa di ambulatori, pronto soccorso, punti di erogazione diretta e farmacie aperte al pubblico.

i. Farmaci equivalenti o generici – Informazioni per il cittadino

È disponibile sul sito e il suo invio alle Direzioni Sanitarie è stato richiesto fosse bloccato a causa della successiva informazione circa un piano analogo di carattere regionale. La CF AVEC è in attesa della documentazione prodotta dal Gruppo di Lavoro regionale.

ii. Gabapentin e Pregabalin nel trattamento del dolore neuropatico - Informazioni per il cittadino

La Commissione ha successivamente ritenuto troppo specialistico l'ambito di intervento e ne ha sospeso la pubblicazione.

iii. Dutasteride nel trattamento dell'iperplasia prostatica benigna (IPB) - Informazioni per il cittadino

La Commissione ha successivamente ritenuto troppo specialistico l'ambito di intervento e ne ha sospeso la pubblicazione.

iv. Informazioni utili per il paziente in terapia con i nuovi anticoagulanti orali (NAO) - Informazioni per il cittadino

v. Farmaci inibitori di pompa protonica – Informazioni per il cittadino

vi. Osteoporosi Informazioni per il cittadino

vii. Farmaci antiinfiammatori non steroidei (FANS) Informazioni per il cittadino (versione in bozza)

5. Sviluppo di strategie di diffusione delle informazioni scientifiche ai medici

Nell'anno 2014, sono stati condotti 27 incontri con Dipartimenti ospedalieri e territoriali presenti clinici e referenti SATER di UU.OO. per presentare il documento sui Farmaci a brevetto scaduto, il documento su ACE-I e Sartani, i documenti regionale e di AVEC sui PPI, i documenti su Pregabalin e gabapentin, Ossicodone e naloxone, Tapentadolo, Dutasteride, Silodosina ed i relativi dati sull'andamento dei consumi rispetto agli obiettivi regionali.

6. Aggiornamento del Prontuario Terapeutico AVEC, nei limiti rappresentati dal PTR

All'inizio del mandato della CF AVEC, i farmaci inseriti in PTR venivano analizzati e discussi in riunione plenaria per valutare l'opportunità del loro inserimento in PT AVEC.

Successivamente è stato condiviso un diverso orientamento e sono stati applicati i seguenti criteri:

- I farmaci inseriti in PTR valutati da Commissioni RER multidisciplinari (es. GReFO, Gruppo Neurologici, etc.) vengono inseriti in PT AVEC contestualmente alla pubblicazione della relativa delibera regionale, senza attendere la riunione della CF AVEC.
- Per gli altri farmaci si attende la prima Commissione utile per le valutazioni di competenza.

In una logica di progressivo allineamento del Prontuario AVEC ad un potenziale unico Prontuario regionale, i farmaci che non venivano inseriti in PT AVEC con la pubblicazione della determina regionale, nel corso del 2014, venivano di fatto inseriti formalmente in PT AVEC nel corso della prima riunione utile, con un progressivo orientamento delle attività della CF AVEC verso l'identificazione del "place in therapy" dei diversi farmaci e il miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva.

7. Aggiornamento Sito internet dedicato (www.cfavec.it)

L'aggiornamento costante e puntuale del sito ha richiesto e richiede un tempo dedicato costante e considerevole.

8. Valutazione delle richieste per singoli casi

- Richieste usi off-label diffusi e sistematici notificati dai Servizi farmaceutici
- Richieste usi extra-Prontuario (PTR e PT AVEC)
- Richieste di medicinali non concedibili dal SSN (fascia C) per pazienti domiciliari

3.7. Adozione Test HPV

Per dare corso alle indicazioni regionali previste nella delibera di giunta n. 703 del 3 giugno 2013 relativa alla proroga al 31 dicembre 2013 del Piano regionale della Prevenzione 2010 – 2012 in merito alla modifica del programma screening per la prevenzione e diagnosi precoce del tumore del collo dell'utero con l'utilizzo del DNA HPV test, anche l'AVEC ha aderito alla gara INTERCENTER per l'acquisizione delle tecnologie, riservandosi di definire nel corso del 2015 la collocazione del laboratorio Hub.

4. Progetti Area Tecnico Amministrativa

4.1. Integrazione logistica

– **Razionale:**

Da diversi anni gli indirizzi regionali alle Aziende sanitarie sottolineano l'esigenza di sviluppare numerose forme di collaborazione e di integrazione, sia a livello provinciale sia di area vasta; queste azioni negli anni hanno coinvolto sia aspetti sanitari/produttivi, sia i cosiddetti "servizi di supporto", con una particolare attenzione anche sulla logistica di beni farmaceutici ed economici che presenta notevoli opportunità di razionalizzazione ed ottimizzazione.

Per questo motivo, le Aziende di AVEC hanno predisposto un progetto per l'integrazione strutturale di centralizzazione delle attività logistiche che si basa sui seguenti obiettivi strategici individuati dai Direttori Generali di AVEC ad aprile 2013:

- la collocazione dell'investimento previsto per la logistica di Ferrara (sulla base di un finanziamento di 4 milioni) in una progettualità allargata di Area Vasta;
- la gestione unificata dei vari punti logistici disponibili, anche attraverso l'adozione di applicativi informatici unici che consentissero la modularità e piena integrazione dei processi di logistica operativa (unificazione degli ordini, ottimizzazione delle scorte, ecc.);
- l'individuazione di un percorso che nel tempo assicurasse la progressiva riduzione del numero dei magazzini e che tenesse conto dei vincoli esistenti con fasi successive che ne consentano il superamento.

Per l'analisi della situazione logistica al 2013 delle Aziende AVEC e per la descrizione dei contenuti del progetto iniziale, si rinvia al documento approvato dai Direttori generali a fine luglio 2013 e trasmesso in data 30/08/2013 dall'AOU di Ferrara al Direttore Generale sanità e politiche sociali (e già sintetizzato nella Relazione AVEC per il 2013).

Rispetto al progetto presentato, va infatti evidenziato che, con Delibera di Assemblea Legislativa n. 152 dell'11 febbraio 2014, si è deciso di modificare il finanziamento di 4 milioni precedentemente disponibili per altre esigenze di investimenti dell'AOU di Ferrara, precisando con lo stesso provvedimento che il nuovo magazzino per l'Area Vasta Emilia Centro dovrà essere realizzato con fondi propri delle sei aziende sanitarie che costituiscono l'Area Vasta; di tale elemento si è tenuto conto nello sviluppo degli ulteriori approfondimenti già previsti nel progetto stesso (avvio ricerca di mercato per il magazzino, valutazioni tecniche sulle modalità di funzionamento del magazzino, valutazioni sui costi di funzionamento e sugli investimenti necessari, valutazioni sugli investimenti informatici), prevedendo anche una specifica valutazione dei costi emergenti e dei costi cessanti del progetto stesso.

Nel corso del 2014, quindi, il progetto si è sviluppato in due fasi:

- nella prima parte dell'anno sono stati compiuti gli approfondimenti richiesti che hanno consentito di meglio definire il progetto iniziale;
- nella seconda parte dell'anno, è stato avviato il primo step del progetto stesso.

– **Le attività svolte**

Gli approfondimenti richiesti a fine 2013 sono stati formalizzati nel corso di un Comitato dei Direttori Generali di maggio 2014 (vedi allegato 3 "Aggiornamento del progetto del Sistema logistico integrato"), che ha consentito di evidenziare quanto segue:

- nel corso dei contatti avuti con AVEN e con AVER (ora AUSL Romagna) per valutare possibili ambiti di collaborazione sono emerse con chiarezza le significative difficoltà di tali opzioni e l'inopportunità a perseguirle concretamente;
- l'analisi dei costi diretti cessanti ed emergenti nelle diverse fasi del progetto elaborato nel corso del 2013 evidenzia significativi benefici dal punto di vista strutturale solo nell'ultima fase, ossia nel momento in cui era previsto che anche il S.Orsola dismettesse il proprio magazzino per trasferirlo all'interno del nuovo magazzino unico AVEC (fase prevista in tempi non brevi, visto il significativo investimento effettuato in tempi relativamente recenti);
- per contro, è emerso che i benefici sui costi operativi calcolabili e derivanti dai progetti di centralizzazione logistica sono tutto sommato limitati rispetto al possibile impatto delle ottimizzazioni che essi favoriscono/impongono sull'intero processo di acquisizione dei beni, sia "a monte" (fase di selezione ed acquisizione dei prodotti), sia "a valle" (fase distributiva e di utilizzo dei beni). Per questo motivo sono stati ipotizzati 3 scenari:
 - o Condivisione delle anagrafiche dei prodotti
 - o Logistica Integrata
 - o Logistica Centralizzata
- i Direttori hanno quindi deciso di procedere con la seconda opzione, prevedendo di procedere da subito con la condivisione delle anagrafiche e con la realizzazione di un magazzino unico per l'area ferrarese, da integrare successivamente dal punto di vista gestionale (in capo all'Azienda USL di Ferrara) con il magazzino AUSL Bo presso il Maggiore e con il magazzino dell'Azienda Ospedaliera di Maggiore, secondo il piano di attività sotto riportato (con tempistiche ancora indicative). L'avvio prioritario per l'area ferrarese (comunque necessario, indipendentemente dallo scenario selezionato) è motivato dalla estrema criticità della logistica dei Magazzini per il tale territorio, che è l'ambito di AVEC ad avere la più rilevante dispersione dei punti di stoccaggio e di approvvigionamento; la conseguenza di tale situazione sono costi eccessivi ed inefficienze di processo per l'intero sistema logistico delle 2 aziende di Ferrara.

	2° sem 2014		1° sem 2015	2° sem 2015	1° sem 2016	2° sem 2016	anno 2017
AUSL FE	avvio magazzino unico ferrara	avvio codifiche uniche	completamento magazzino unico ferrara	completamento o codifiche uniche e integrazione vs unificazione gestionale	avvio logistica integrata con azienda capofila: unificazione codifiche, unificazione informatica, unificazione processo (da acquisti unici, alla distribuzione finale)		presupposti per magazzino unico AVEC in unica sede
AUO FE							
AUSL BO							
IOR							
AUSL IMOLA							
AOU BO							

Nella seconda parte dell'anno, quindi, le attività si sono concentrate su:

- la realizzazione della piattaforma informatica per la condivisione tra le 6 Aziende delle codifiche dei prodotti farmaceutici ed economici (sulla base del modello già adottato da AVEN). Tale attività è stata affidata all'ICT di Ferrara per conto di tutte le Aziende, sulla base delle specifiche messe a punto nel corso del 2013 da parte dello specifico gruppo di lavoro dei farmacisti AVEC, ed è in corso di completamento, con attivazione prevista sulle aziende ferraresi entro il 31/3/2015 e su tutte le altre aziende entro il 30/6/2015;

- la predisposizione del magazzino unico di Ferrara, primo passo necessario del previsto progetto di integrazione logistica, individuando come Azienda capofila l'AUSL di Ferrara. A questo fine, è stato costituito un nuovo gruppo di lavoro ferrarese, integrato con professionalità messe a disposizione di AVEC, che ha portato prima di Natale alla pubblicazione di un bando per la ricerca di una struttura in locazione adeguata, come risultato di un lavoro di progettazione di dettaglio che ha riguardato la collocazione delle risorse coinvolte, la riorganizzazione dei trasporti, la valutazione dei costi e degli investimenti correlati, ecc. Al momento si prevede il completamento del processo con attivazione del nuovo magazzino unico ferrarese per l'inizio del 2016.

4.2. Integrazione delle funzioni tecnico amministrative

– Razionale:

Per quanto attiene all'unificazione dei servizi amministrativi, la scelta delle direzioni ha preso atto che i percorsi di integrazione a Bologna e Ferrara nei servizi tecnico-amministrativi si sono sviluppati con finalità analoghe (ottimizzazione e miglior specializzazione delle risorse, adozione di processi operativi omogenei, ecc.), seppur con modalità operative differenti, e consentono ulteriori sviluppi molto significativi. Rispetto a tale percorso non si ritenuto opportuno ricercare in questa fase livelli di integrazione di area vasta, in quanto risulta preferibile proseguire con un ulteriore consolidamento delle esperienze già avviate a livello provinciale, in modo da sviluppare a pieno i possibili benefici al fine di convergere successivamente nelle progettualità comuni di Area Vasta.

– Attuazione del progetto in area bolognese

Le funzioni amministrative centrali sono tradizionalmente in capo ad ogni singola Azienda (AUSL, AOU e IOR), che le gestiscono in modo autonomo.

A metà del 2011 è stata avviata la prima concreta esperienza di unificazione di alcuni servizi amministrativi in ambito metropolitano, ed in particolare:

- “Servizio acquisti”, con sede presso l'AUSL;
- “Settore previdenza”, con sede presso lo IOR;

In attuazione delle specifiche indicazioni regionali, nel 2013 le tre Aziende hanno inteso avviare un processo di ulteriore fusione che coinvolga sostanzialmente tutte le funzioni amministrative centrali, in modo da conseguire importanti economie di scala e di scopo; si intende infatti coinvolgere: bilancio, acquisti, economato e gestione logistica, personale, affari generali, gestione del patrimonio, sistemi informatici, gestione amministrativa della ricerca, prevenzione corruzione e trasparenza.

Obiettivi e fasi progettuali

- Fusione delle funzioni amministrative centrali delle 3 Aziende con creazione di uffici centrali unici ad unica direzione e concentrati nella stessa sede fisica.
- Adozione di strumenti informativi unici, quali supporti operativi di una profonda revisione ed omogeneizzazione dei processi.
- Significativa riduzione del personale impiegato (30%,) a seguito delle economie di specializzazione conseguiti bili dall'unificazione dei servizi.
- Riduzione delle strutture complesse UOC.
- Maggiore omogeneità nelle procedure e nelle interpretazioni normative.

- Possibilità di un maggior livello di professionalizzazione e specializzazione del personale.
- Significativi risparmi non facilmente quantificabili in modo rigoroso in questa fase, ma stimabili in 4,5-5 milioni di euro annui.

Ad inizio del 2014 sono stati individuati i referenti aziendali ai quali è stato richiesto di predisporre la progettazione esecutiva per ciascuno dei servizi unici interaziendali. Inoltre, nel primo semestre dell'anno il percorso ha visto un confronto sia con la CTSS sia a livello sindacale.

La progettazione della fase esecutiva è stata consegnata alle Direzioni Aziendali entro il 31/7/2014. L'articolazione dei progetti è avvenuta sulla base di uno schema comune, che prevedeva i seguenti elementi:

- la descrizione della situazione attuale (con mappatura per ogni azienda delle risorse disponibili e delle attività svolte),
- il modello organizzativo proposto (assetto, eventuali attività non centralizzabili da svolgere presso le Aziende/sedi periferiche),
- l'evoluzione attesa per le risorse umane del servizio,
- gli standard di servizio assicurati,
- le fasi ed i tempi di attuazione del progetto proposto.

È attualmente in corso la fase di valutazione dei progetti per una loro implementazione nel corso del 2015, mentre in parallelo si stanno realizzando i lavori di sistemazione di alcune aree dell'immobile di Via Gramsci che saranno occupati dai servizi amministrativi unici.

Un fattore di importanza fondamentale per i progetti presentati è ovviamente costituito dagli strumenti informatici disponibili, che devono essere pienamente unificati in modo che i servizi centrali possano operare in modo davvero efficiente ed efficace. Al riguardo, la scelta regionale di selezionare un unico applicativo per l'area del personale (procedura già avviata e che dovrebbe concludersi in tempi coerenti con quelli di attuazione del progetto presentato) e per l'area amministrativa (con tempi di acquisizione meno stretti) rappresenta un fattore di importanza centrale per la concreta attuazione dei progetti avviati.

Infine, la valutazione del modello organizzativo da adottare è stata effettuata anche sulla base di una specifica analisi giuslavoristica delle diverse tipologie di trasferimento/delega di funzioni tra aziende diverse; al riguardo sono stati studiati i modelli negoziali e valutate le discipline applicabili ai rapporti di lavoro del personale dipendente, in applicazione sia dell'art.22 ter della L.R.43/2011 (introdotto dall'art.5 L.Reg.26/2013) per la "gestione stabile di attività di comune interesse" tra le Aziende, sia della L.114/2014 (c.d. Decreto Madia) in tema di mobilità del personale dipendente entro distanze predefinite.

– **Attuazione del progetto in area ferrarese**

La situazione attuale si inquadra nel progetto di Area Vasta Emilia Centro e si caratterizza per l'attivazione di Dipartimenti interaziendali già a partire dall'anno 2009, anno nel quale è stato istituito il Dipartimento interaziendale Farmaceutico.

L'istituzione formale di strutture interaziendali non significa automaticamente la garanzia del loro funzionamento integrato. In effetti, il lavoro dell'ultimo triennio si è caratterizzato per la volontà delle Direzioni di garantire un reale sviluppo dell'integrazione, che sola può consentire il recupero di quei margini di miglioramento, di best performance, di efficienza organizzativa, necessari anche a fronteggiare il blocco totale del turn over dal 2010, che si protrarrà anche almeno per il prossimo biennio.

A fine 2013 i Dipartimenti interaziendali di Area tecnico amministrativa esistenti sono:

- Dipartimento Acquisti ed Economato
- Dipartimento Amministrazione e gestione Personale
- Dipartimento ICT
- Dipartimento Tecnico Patrimoniale
- Dipartimento Ingegneria Clinica

Il totale degli operatori coinvolti, è circa 150. Nell'ultimo triennio le nuove forme organizzative hanno consentito:

- L'avvio della adozione di strumenti informativi unitari, con riferimento ai software per la gestione delle risorse umane e della libera professione, e della gestione dei magazzini farmaceutici ed economici
- L'analisi e revisione ed omogeneizzazione dei processi e delle funzioni, contenuti nei Regolamenti di funzionamento, che ciascun Dipartimento ha adottato nell'anno 2014.
- La definizione dei nuovi organigrammi, comprensivi dei livelli di responsabilità dell'area Comparto, per una completa valorizzazione del personale
- La razionalizzazione del personale impiegato, a seguito delle economie di scala e dalla specializzazione per funzione trasversale, conseguiti/bili dall'unificazione dei servizi.
- La riduzione delle strutture complesse
- La reingegnerizzazione delle procedure ed uniformità nelle prassi e nelle interpretazioni normative sulle diverse tematiche amministrative
- La possibilità di un maggior livello di professionalizzazione e specializzazione del personale.
- Significativi risparmi non facilmente quantificabili in modo rigoroso in questa fase, ma stimabili in 4,5-5 milioni di euro annui.

La riduzione nell'anno 2014, in relazione al totale blocco del turn over, ha consentito il recupero di circa 25 unità.

Obiettivi e fasi progettuali

I Dipartimenti tecnico-amministrativi sopra elencati sono stati unificati in un'unica struttura Logistica (Anello S.Anna) tra Dicembre 2013 e febbraio 2014.

Inoltre, nel 2014 sono stati raggiunti i seguenti risultati più significativi:

- Redazione procedure omogenee per singola attività tecnico-amministrativa, contenuti nei regolamenti dipartimentali, strutturati secondo il punto precedente ed attuazione degli organigrammi
- Proseguimento dell'analisi contestuale delle Funzioni di routine e di quelle strategiche, con riferimento ad ogni macroarea di attività, secondo quanto previsto dal progetto di area Vasta
- Sviluppo del progetto Magazzino di Area Vasta, con avvio sulla Provincia di Ferrara per quanto riguarda la unificazione logistica; la unificazione delle anagrafiche dei beni sanitari e farmaci è stata progettata e realizzata sull'intera Area Vasta. Lo sviluppo secondo quanto previsto dal Progetto Logistico di Area Vasta è trattato nella sezione specifica (cfr. paragrafo specifico "4.1. Integrazione logistica").

A livello di ciascun Dipartimento, i principali risultati conseguiti nel corso del 2014 sono descritti di seguito.

- *Dipartimento Interaziendale Acquisti e Logistica*
 - Consolidamento e concentrazione delle funzioni contrattuali r di Provveditorato, in particolare con riferimento alla contrattualistica del Dipartimento di Ingegneria Clinica e del Dipartimento ITC.
 - Reingegnerizzazione del processo di ordini e gestione magazzino per entrambe le aziende, con modalità omogenee di fornitura
 - Azioni di rinegoziazione provinciale sulla contrattualistica non Intercenter
 - Unificazione provinciale o in Area Vasta dei contratti in scadenza
- *Il Dipartimento Interaziendale ICT*
 - Consolidamento e concentrazione delle funzioni di gestione dei contratti e delle risorse a presidio dei sistemi informativi
 - Reingegnerizzazione del processo di gestione dei contratti in relazione alla maggiore efficienza in termini di spesa ma anche di maggiore funzionalità dell'hardware e del software
 - Azioni di rinegoziazione provinciale sulla contrattualistica non Intercenter
 - Unificazione provinciale o in Area Vasta dei contratti in scadenza, con particolare riferimento al contratto per Help Desk, insieme alle Aziende bolognesi.
 - Realizzazione e completamento delle integrazioni delle procedure informatiche interaziendali ed a supporto della codifiche delle anagrafiche per il Magazzino Farmaceutico di Area Vasta
- *Dipartimento Interaziendale Gestionale Amministrazione del Personale*
 - Consolidamento e concentrazione delle funzioni giuridiche ed economiche del personale, della valutazione del personale dirigente, della gestione delle relazioni sindacali
 - Reingegnerizzazione delle procedure con unificazione di alcune specifiche ed importanti attività quali l'indizione di concorsi e/o altre procedure di reclutamento, il supporto giuridiche alle reti cliniche provinciali, alla gestione delle relazioni sindacali
 - Realizzazione e completamento delle integrazioni delle procedure informatiche interaziendali, con riferimento particolare al sistema delle presenze-assenze, al sistema della consultazione on line del cedolino e cartellino presenze da parte dei dipendenti.
- *Dipartimento Interaziendale Gestionale Attività Tecnico-patrimoniale*
 - Condivisione delle professionalità esistenti, attraverso un nuovo modello integrato funzionale, tra Azienda territoriale ed Azienda ospedaliera
 - Consolidamento e concentrazione in un unico responsabile amministrativo delle funzioni di approvvigionamento, del budget e della gestione dei contratti
 - Allineamento dei contratti, con ottimizzazione delle spese di gestione e riduzione complessiva delle spese in ambito provinciale
 - Azioni di rinegoziazione provinciale sulla contrattualistica non Intercenter
- *Dipartimento Interaziendale Gestionale Ingegneria Clinica*
 - Condivisione delle professionalità esistenti, comprensive della Fisica Sanitaria, attraverso un nuovo modello integrato funzionale, tra Azienda territoriale ed Azienda ospedaliera

- Integrazione della programmazione del budget delle attrezzature sanitarie, inserita in un nuovo contesto di Area Vasta e Intercenter.
- Allineamento dei contratti, con ottimizzazione delle spese di gestione e riduzione complessiva delle spese in ambito provinciale
- Azioni di rinegoziazione provinciale sulla contrattualistica non Intercenter e reingegnerizzazione del processo di gestione dei contratti in relazione alla maggiore efficienza in termini di spesa ma anche di maggiore funzionalità dell'hardware e del software

Attivazione di nuovi Servizi unificati interaziendali:

- Costituzione Servizio Legale interaziendale.
- Servizio Assicurativo Interaziendale: la struttura è in grado di gestire sia l'attuale fase del contratto assicurativo, sia in un prossimo futuro l'ingresso nella Autoassicurazione, con gestione interna del contenzioso.

5. Attività trasversali

5.1. Applicazione normativa prevenzione corruzione e trasparenza

Il notevole impatto delle novità introdotte dalla normativa sulla prevenzione della corruzione e sugli obblighi di trasparenza per la Pubblica Amministrazione (cfr.L. 190/2012, D.Lgs 33/2013, delibere CIVIT/ANAC, Piano Nazionale Anticorruzione, DPR 62/2013 ecc.), difficilmente gestibile a livello di singola azienda, ha indotto i Direttori Generali delle Aziende sanitarie delle province di Bologna e di Ferrara ad attivare, nel dicembre 2013, un tavolo permanente AVEC su tali temi. Lo scopo era quello di assicurare, pur nel rispetto delle autonomie delle aziende, il coordinamento delle attività e lo scambio di esperienze e di informazioni utili a favorire il confronto tra i Responsabili delle aziende impegnati nella redazione dei singoli Piani e la condivisione delle iniziative e delle azioni necessarie all'implementazioni dei Piani stessi. Il Coordinamento dei lavori è stato affidato all'ing.Ragazzoni.

Il Tavolo AVEC nel corso del 2014 ha operato mediante riunioni con cadenza sostanzialmente mensile, ma soprattutto attraverso una continua interlocuzione tra i dirigenti preposti, sugli aspetti normativi di immediata applicazione e sulle novità via via emerse; sono stati coinvolti, su temi specifici, anche altri servizi aziendali (Servizi personale, Servizi acquisti, ecc.).

Oltre all'approfondimento delle singole tematiche, l'iniziativa ha consentito di attivare un qualificato canale di confronto con la Regione Emilia Romagna che si è fatta carico di trasferire all'ANAC alcune istanze di chiarimento e di approfondimento, oltre che di formalizzare in proprie circolari alcuni aspetti discussi nell'ambito del Tavolo.

Per i dettagli in merito ai temi trattati si rinvia ai verbali delle riunioni, disponibili presso la segreteria AVEC.

Di particolare rilievo risultano le numerose iniziative formative attivate in modo congiunto tra le Aziende nel corso del 2014, ed in particolare:

- Corso "Il Provvedimento Amministrativo ed il suo ruolo centrale nella moderna P.A." (marzo 2014)
- Corso su prevenzione della corruzione, trasparenza e codice di comportamento (maggio 2014)
- Corso su trasparenza e privacy (settembre 2014)
- Corso su prevenzione della corruzione e processi a rischio (ottobre 2014)

Inoltre, le Aziende AVEC hanno organizzato in modo congiunto le giornate della trasparenza (art.10 D.Lgs.33), articolandole su base provinciale per consentire una più agevole partecipazione:

- Il 6 novembre a Ferrara per le Aziende ferraresi, presso l'aula magna dell'AOU di Ferrara, con la partecipazione dei Direttori Amministrativi e dei Responsabili Prevenzione Corruzione/Trasparenza di entrambe le aziende, oltre che della professoressa E.Vagnoni
- Il 5 dicembre a Bologna per le 4 Aziende bolognesi, presso una sala della Regione Emilia Romagna, con la partecipazione di tutti i Direttori Generali, del Direttore Operativo di area vasta e del coordinatore del Tavolo AVEC; inoltre sono stati invitati quali relatori esterni la prof.ssa Nerina Dirindin e padre Manicardi, in modo da consentire un'ampia riflessione sul percorso compiuto e sulle prospettive di lavoro.

5.2. Applicazione normativa Privacy

Nel corso del 2014, dopo un periodo di sostanziale sospensione dei lavori del gruppo di lavoro privacy di area vasta insediato nel dicembre 2012, il tema ha ripreso un livello di attenzione elevatissimo in seguito all'ispezione del Garante che ha avuto luogo presso l'Azienda Ospedaliera di Bologna. L' Azienda si è fatta pertanto promotrice di un approfondimento accurato sulla tematica del repository di eventi clinici e delle relative regole dell'accesso, che ha contribuito alla ridefinizione del tavolo AVEC, che è stata effettuata a fine 2014. Esso si è incontrato negli ultimi mesi dell'anno, con anche l'obiettivo di mettere ordine nella numerosità di progetti interaziendali, che interessino indifferentemente due o più o tutte le aziende dell'Area Vasta e che coinvolgono quasi sempre in maniera rilevante il tema del rispetto della normativa sulla privacy.

In considerazione delle diverse criticità e difficoltà operative emerse per affrontare correttamente tale percorso, i Componenti del Gruppo di lavoro hanno confermato la necessità di richiedere il contributo di un esperto che analizzi in maniera tecnica e operativa le soluzioni prospettate.

5.3. Progetti ICT

Come previsto dal piano strategico ICT AVEC, presentato sia alla Direzione Operativa AVEC sia alle Direzioni Aziendali, nell'anno 2014 è proseguita la realizzazione di progetti che hanno avuto origine negli anni precedenti. Tra questi il più rilevante è il progetto di adozione di un'Anagrafe Unica di Area Vasta che a oggi vede collegati l'AUSL e l'AOSP di Bologna, l'AUSL di Imola e lo IOR, mentre sono in fase di attivazione le Aziende AUSL e AOSP di Ferrara. Prosegue inoltre il progetto di un sistema unico AVEC di Anatomia Patologica che ha visto una sua concreta realizzazione nel 2014 con il consolidamento delle realizzazioni già attive per AUSL Bologna e Imola, e con l'avvio del progetto AOSP di Bologna.

Altro progetto previsto negli anni precedenti, temporaneamente accantonato per un problema di costi, e che ha preso un nuovo impulso nell'ultimo biennio, è il progetto di unificazione logica dei sistemi PACS (o PACS federato), che prevede, in una prima fase, l'unificazione dei sistemi in area metropolitana. Nel 2014 è avvenuta la migrazione dello IOR al RIS Polaris già attivo nelle Aziende AUSL di Bologna, Imola e Ferrara e nell'AOSP di Ferrara. Tale estensione è tuttora in fase di consolidamento.

Sempre in continuazione dagli anni precedenti si situano i progetti regionali, ai quali si cerca di dare una risposta il più possibile uniforme in ambito del gruppo ICT AVEC, compatibilmente con le diverse strategie aziendali.

Due sono invece i progetti che hanno una loro peculiare collocazione nell'anno 2014 (e negli ultimi mesi del 2013), ovvero il nuovo progetto di laboratorio analisi, già in fase estremamente avanzata, ed il progetto di un sistema trasfusionale unico, che vede allo stato attuale l'avvenuta unificazione in un unico database dei sistemi delle aziende della provincia bolognese, mentre è in fase di analisi la migrazione del Trasfusionale di Ferrara allo stesso sistema software (Eliot).

Sempre nel 2014, infine, ha visto la sua conclusione secondo le aspettative la gara per il nuovo servizio di help desk, manutenzione e assistenza delle stazioni di lavoro che sarà progressivamente avviato nei primi mesi del 2105.

Ulteriori specifiche di dettaglio sono riportate in allegato alla presente relazione.

5.4. Attività formativa

Nel corso dell'anno 2014 il Tavolo Tecnico AVEC della Formazione ha prodotto:

- PAF AVEC, che ha avuto formale autorizzazione per la parte amministrativa e per quella sanitaria derivanti da PO, ma non è stato validato il PAF "sanitario"
- Una edizione del Corso di Abilitazione alla direzione di struttura complessa che ha coinvolto AUSL di Bologna e Ausl di Imola

- 24 eventi formativi condivisi e realizzati su 29 programmati
- Conclusione del primo progetto di sviluppo della formazione dei caregiver di minori con patologia cronica da assistere a domicilio (Progetto Chirone) che coinvolge AOUBO, IOR, AUSL BO
- Incontri periodici di integrazione nelle modalità di progettare eventi formativi, nella costruzione dei documenti per l'accreditamento degli eventi, per la documentazione della funzione Provider, in assenza di specifici mandati delle Direzioni
- Utilizzo del sito AVEC area formazione per la diffusione/gestione iscrizioni dei seguenti eventi formativi:

Titolo	Sede	Inizio	Fine
La sostenibilità dell'OPEN ACCESS: quale scenario futuro?	Aula Magna - Polo Formativo Ospedale di Cona - Via Aldo Moro, 8	Mar, 25/03/2014 - 14:30	Mar, 25/03/2014 - 18:30
UN NUOVO FARMACO: L'ESERCIZIO FISICO - Iscrizioni chiuse causa il raggiungimento dei limiti di capienza dell'aula	Aula Magna "Falcone Borsellino" IIS Belluzzi – Fioravanti - Via G.D. Cassini, n° 3	Sab, 22/02/2014 - 08:30	Sab, 22/02/2014 - 13:30
FIDUCIA E CAPITALE SOCIALE NELLE AZIENDE SANITARIE	Sala Poggioli - Terza torre - Regione Emilia Romagna - Viale della Fiera 8 - Bologna	Ven, 07/03/2014 - 09:00	Ven, 07/03/2014 - 17:00
LO SVILUPPO DEL BUDGET PREVISIONALE DELLA SPESA FARMACEUTICA	CASA DEI DONATORI DI SANGUE - Via dell'Ospedale, 20 - Bologna	Giov, 27/03/2014 - 09:00	Giov, 25/09/2014 - 18:00
Le norme sulla prevenzione e la lotta alla corruzione nella P.A.	Sala Anfiteatro IOR	Giov, 22/05/2014 - 14:00	Mer, 28/05/2014 - 18:00
L'ospedale è un cantiere sociale – Evoluzione del processo di umanizzazione in Sanità e del rapporto cittadino / paziente	Sala Anfiteatro – Centro di Ricerca Codivilla-Putti Istituto Ortopedico Rizzoli – Via Di Barbiano 1/10 Bologna	Giov, 12/06/2014 - 13:30	Giov, 12/06/2014 - 18:00
Trasparenza e protezione dei dati personali in ambito sanitario	AULA 2 PAD. 3 piano terra Via Albertoni 15 40138 Bologna	Mar, 16/09/2014 - 09:00	Mar, 16/09/2014 - 14:00
LA MEDICINA INTEGRATA NEL PERCORSO DI SALUTE DELLE DONNE OPERATE AL SENO	Relais Bellaria, Via Altura 11, Bologna	Ven, 07/11/2014 - 09:00	Ven, 07/11/2014 - 18:00
Radioterapia e medicina iperbarica: radiosensibilità e gestione della tossicità	Aula Magna - Polo Formativo Ospedale di Cona - Via Aldo Moro, 8	Ven, 05/12/2014 - 09:00	Ven, 05/12/2014 - 16:00
Enhanced Recovery After Surgery (ERAS)	Aula Magna - Polo Formativo Ospedale di Cona - Via Aldo Moro, 8	Ven, 12/12/2014 - 14:00	Ven, 12/12/2014 - 18:00

Proposte per il 2015:

- Pubblicizzazione del PAF AVEC 2015 (non ancora predisposto) sul sito AVEC Formazione. La proposta del Tavolo è di non suddividere più la formazione in area amministrativa e area sanitaria, ma di considerare la formazione AVEC trasversale a tutti gli effetti, anche individuando temi aggreganti tra tutte le aziende
- Utilizzo del sito per pubblicizzare e aprire all'AVEC, ma anche all'intera regione, la formazione "per esterni" o che preveda accesso di esterni
- Inserimento nel sito AVEC anche degli elementi informativi sulla certificazione della formazione o l'accreditamento della funzione di provider e governo
- Inserimento nel sito AVEC anche elementi di informazione generali (i PAF delle Aziende, caratteristiche particolari della formazione al lavoro...)
- Integrazione dei docenti in aree critiche o carenti (es. Health Literacy) per potenziare l'offerta formativa

6. Altre attività Area Tecnico Amministrativa

6.1. Settore acquisti

Anche per il 2014 è stata presentata e approvata una programmazione unica di AVEC. Tale approvazione è avvenuta dopo che l'Agenzia Regionale Intercent-ER ha confrontato le "proposte" di programmazione delle tre Aree Vaste della Regione ed ha quindi stilato la propria programmazione.

Come sempre accade, durante l'anno la programmazione viene da un lato integrata con nuove richieste di acquisto da parte degli utilizzatori/gestori delle risorse, dall'altro, disattesa per dare spazio alle nuove e aggiornate esigenze.

Infatti, a fronte di una programmazione di n. 226 procedure, i 2 Provveditorati dell'AVEC, compresa la struttura presso AO FE – Ospedale di Cona - ne hanno espletate n.397 (n.339 Bologna, n.58 Ferrara) così distinte per macrocategorie:

- n. 112 relative a beni sanitari,
- n. 61 relative a beni e servizi economici,
- n. 163 relative a servizi sanitari, attrezzature sanitarie, informatiche, tecnico economici e servizi di manutenzione
- n. 5 relative a servizi sociali.
- n.56 rinnovi

Il valore complessivo annuo di dette procedure è stato di € 147.154.530,12, iva compresa, valore inferiore per € 6.365.689,40 rispetto agli importi indicati nel bando di gara (-4,33%). Prendendo a riferimento gare come quelle dedicate alla realizzazione del Laboratorio Unico o del servizio di help desk informatico che prevedevano importi a base d'asta inferiori mediamente al 10% rispetto alla spesa sostenuta, si può facilmente rilevare come i risultati ottenuti sono andati ben oltre il 10%.

Inoltre, se per continuità con le rilevazioni degli anni precedenti, si vogliono considerare le gare espletate per almeno n.2 Aziende dell'Area Vasta, queste sono state n.108 (n.94 Bologna, n.14 Ferrara) pari a circa il 27,20% del totale per un importo annuo complessivo di €64.990.317,09 iva compresa, valore inferiore per €4.911.806,75 rispetto al bando (-7,56%).

Nel 2014 si sono anche svolte le procedure volte all'individuazione delle Compagnie Assicuratrici per tutte le polizze: il mercato non ha mostrato aperture al mondo sanitario e, conseguentemente, le trattative sono state lunghe e faticose con un incremento della spesa.

Infatti, se dai dati suddetti, riferiti alle procedure per almeno 2 aziende, non si considera la maggior spesa dovuta alle nuove polizze, a fronte di una spesa di €51.108.456,85/anno, si ha una minor spesa su bando di €6.924.172,99 pari a -13,55%.

Si allega il Report delle gare avec 2014, nonché tabella comparativa con gli anni precedenti.

6.2 Assicurazioni: gare per coperture assicurative

Per la Responsabilità Civile verso Terzi –RCT/O – è stata espletata una prima procedura aperta nel 2013 (scadenza 16 dic.), andata deserta, come deserta anche la seconda procedura che aveva scadenza 31 marzo 2014. A seguito di ciò, è iniziata una trattativa diretta con le Compagnie che avevano dichiarato interesse all'affidamento delle polizze. Le proposte pervenute erano economicamente non sostenibili tranne quella della compagnia uscente – Amtrust Europe

Limited – che ha comunque presentato offerte superiori al valore delle polizze fino a quel momento sostenute. L'AUSL di Imola, a fronte del notevole incremento del premio offerto (da 900.000 euro a base d'asta a oltre 3 ml) ha deciso di non aderire chiedendo alla Regione l'autorizzazione all' "autoassicurazione".

Per quanto riguarda le altre tipologie di polizze (all risk, infortuni, rca, kasko, beni artistici, rc patrimoniale) nel mese di settembre si è conclusa la procedura di gara che non ha però visto l'aggiudicazione per la RC patrimoniale: per questa si è dovuta espletare ulteriore procedura.

Per quanto riguarda il servizio di brokeraggio, è stata bandita entro il 2014 la procedura di gara che si concluderà nei primi mesi del 2015.

Allegati:

- 1. Progetto Laboratorio Unico: Cronoprogramma suddiviso per Azienda**
- 2. Progetto Laboratorio Unico: Risultati delle gare aggiudicate**
- 3. Aggiornamento del progetto del Sistema logistico integrato**
- 4. Progetti ICT**
- 5. Report gare 2014 Area Vasta**

8. Sistema di valutazione

Processo di attribuzione degli obiettivi collegati alla componente variabile dello stipendio e sistema di valutazione del raggiungimento dei risultati attesi

L'Azienda, nel processo di Budget annuale, attribuisce gli obiettivi ai Direttori di Dipartimento (e di Distretto) che, a cascata, li attribuiscono ai Direttori di Struttura Complessa, questi ai Responsabili Struttura Semplice. All'interno delle Unità Operative i singoli Dirigenti possono vedersi attribuire tutti, alcuni od un solo obiettivo, coerentemente con l'organizzazione, gli incarichi e le attività. L'attribuzione avviene attraverso meccanismi di negoziazione e di concertazione; la condivisione e l'informazione degli obiettivi di Budget ai collaboratori rappresenta, già dal 2012 uno degli obiettivi di Budget assegnati ai Capi Dipartimento ed alle Strutture Complesse.

Gli obiettivi sono articolati in: Obiettivi di Risorse (Umane e strumentali, beni e servizi), espressi in termini quantitativi, Obiettivi di Attività (espressi da indicatori) e Obiettivi descrittivi, sempre "misurabili con indicatore numerico".

Sistema di Valutazione sulla Performance organizzativa e individuale

Le indicazioni pervenute dal livello nazionale e regionale relativamente all'applicazione del D.Lgs. n. 150/2009, l'istituzione a livello regionale di un Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.), unico per l'intera regione Emilia-Romagna pur coadiuvato da Organismi Aziendali di Supporto (O.A.S.) e la normativa vigente in materia di valutazione del personale dirigente, inducono alla revisione del sistema di valutazione annuale del Personale dirigente. L'Azienda già dal 2011 ha provveduto ad una revisione dell'intero processo, dalla individuazione degli obiettivi riportati nel documento di direttive di budget fino alla valutazione di ogni singolo Dirigente. Infine sono necessarie alcune puntualizzazioni che si sono rese indispensabili per un suo completo allineamento alle indicazioni sopra citate.

Analoga revisione, con i necessari adattamenti, è in corso per il sistema di valutazione del personale dell'area comparto.

Considerati gli aspetti innovativi del percorso per la realtà aziendale, esso era già stato concretamente testato negli anni 2012 – 2013, per evidenziare gli eventuali punti di debolezza; poi modificato nella maniera più appropriata ed adattato agli orientamenti ricevuti dalla Regione. In considerazione anche della presenza di Dipartimenti interaziendali tra la ASL e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria della provincia, le due Aziende hanno condiviso strumenti e metodi, fino anche alla scheda di valutazione della performance individuale annuale del personale dirigente applicati poi in ciascuna realtà secondo i disegni ed i percorsi in atto.

LA VALUTAZIONE COME STRUMENTO DI GESTIONE E VALORIZZAZIONE DELLE RISORSE UMANE

L'attività di verifica e valutazione, prevista dalla normativa legata al contratto collettivo nazionale di lavoro, sia della Dirigenza che del Comparto, dal cap. n.5 della DGR n. 1113/2006, dal D.Lgs. n. 150/09, dalle indicazioni operative delle Delibere CiVIT, dalla legge n. 135/2012 e dalle indicazioni regionali, richiede l'introduzione di più innovativi concetti di gestione e valorizzazione delle risorse umane all'interno dell'Azienda.

Le tipologie di valutazione previste dalla normativa, finalizzate ad un miglioramento dell'efficacia gestionale attraverso la valorizzazione delle risorse umane, rivolgono in particolare l'attenzione ai seguenti livelli valutativi:

a) *performance individuale;*

b) performance organizzativa.

La valutazione della performance individuale si compendia in:

- *valutazione relazionale*, inerente ai comportamenti organizzativi;
- *valutazione manageriale*, relativamente alle capacità del Dirigente di guidare la Struttura affidatagli e di perseguire gli obiettivi collegati;
- *valutazione professionale*, relativa alle skill di ogni Dirigente.

La revisione del percorso di valutazione, nel rispetto delle normative e dei regolamenti aziendali, deve contribuire al miglioramento degli standard di qualità tecnica e relazionale, al fine di offrire una migliore risposta ai bisogni del cittadino – utente.

Anche i più recenti indirizzi di programmazione ed organizzazione riguardanti le Aziende Sanitarie, sia a livello nazionale che regionale, evidenziano la necessità di sviluppare percorsi assistenziali tesi a privilegiare un tipo di organizzazione del lavoro basata sul contributo operativo di molteplici professionalità che devono interagire tra di loro.

La logica della valutazione necessita di uno stretto collegamento al processo di gestione aziendale. A questo scopo appare necessario prevedere la realizzazione di percorsi valutativi legati allo sviluppo della qualità e non ancorati esclusivamente a concetti giuridico – amministrativi, anche se questi rappresentano un consistente aspetto della valutazione del personale.

Valutazione, sviluppo professionale e progressione di carriera devono essere considerati in maniera integrata.

Il percorso e gli strumenti della valutazione devono tener conto delle diversificate capacità di risposta da parte di ciascuna persona valutata, in rapporto al proprio livello di responsabilità, alle *performance aziendali*, in un'ottica di *qualità*, rivolta non solo ad aspetti quantitativi, ma anche di tipo relazionale, con attenzione ai livelli di soddisfazione del cittadino – utente.

In particolare, devono essere tenuti nella massima considerazione i collegamenti con gli standard previsti dall'accreditamento di qualità, secondo le indicazioni delle Regione Emilia – Romagna.

La capacità di promuovere adeguati comportamenti relazionali e comunicativi appare particolarmente importante nel settore sanitario, non solo in relazione ai fabbisogni di conoscenza manifestati dai pazienti durante la loro permanenza presso la struttura sanitaria, ma anche in relazione ai fabbisogni informativi e di coinvolgimento da parte del personale dell'Unità Operativa.

Ai fini della comprensione, della accettazione e della condivisione degli obiettivi aziendali occorre che ad ogni singolo operatore siano garantite le necessarie informazioni, nel tempo e nei contenuti, congruenti con le diverse responsabilità legate alla specifica posizione.

La conoscenza degli obiettivi aziendali, la loro articolazione in obiettivi di Unità Operativa, i sistemi e le unità di misura scelti per la verifica dei contributi individuali, i tempi della valutazioni, sono tutti elementi che devono essere esplicitati correttamente per mezzo di un chiaro e trasparente processo di comunicazione aziendale e all'interno della singola unità operativa.

In particolare, la Direzione Aziendale ritiene che "attivare un efficace percorso di comunicazione degli obiettivi strategici debba essere considerato come uno degli elementi di valutazione dei Dirigenti responsabili di Struttura".

Il processo di valutazione, in termini organizzativi, deve svilupparsi in un'ottica di sviluppo dell'*Health system responsiveness* del sistema, (capacità del sistema di rispondere alle aspettative dei cittadini), tenendo quindi nella giusta considerazione gli aspetti e le personali caratteristiche di ciascuno, in rapporto alle capacità di integrazione, di orientamento al risultato richiesto, della capacità di partecipare e favorire il lavoro di gruppo, della capacità di negoziazione degli obiettivi assegnati, dei livelli di relazione all'interno della propria struttura lavorativa, della capacità di gestione dei conflitti, del livello di attenzione ai bisogni dell'utente/paziente.

In sostanza il sistema di valutazione:

- Serve per orientare i i comportamenti organizzativi verso le finalità aziendali e rendere esplicito il sistema delle responsabilità
- Rappresenta la base dalla quale costruire piani e percorsi per sviluppare le competenze dei

singoli dipendenti

- Supporta i processi decisionali che riguardano la gestione delle persone (assegnazione rinnovo incarichi dirigenziali, posizioni organizzative, assunzioni....) producendo informazioni utili che vengono raccolte nel dossier curriculare personale di ogni Operatore
- Fornisce a tutti i "gestori di collaboratori" occasioni e strumenti efficaci per il governo delle risorse umane affidate
- Costituisce una delle attività manageriali critiche di successo attraverso le quali chi ha responsabilità di gestione di persone può svolgere la sua funzione di guida.

Sulla base di questi principi guida, l'Ausl di Ferrara aveva rivisto e sviluppato, in una prima fase, 2011 – 2013 la metodologia ed il percorso della valutazione all'interno dell'Azienda.

Ha operato con il supporto tecnico e metodologico di un organo "esterno" (OIV aziendale), con il preciso scopo di garantire alla Dirigenza ed a tutti gli Operatori che il processo di valutazione delle performance di struttura operativa e di singolo dipendente rispettasse i criteri di trasparenza, equità ed oggettività previsti dalle norme di buon andamento dell'amministrazione pubblica e delle vigenti discipline di legge e contrattuali in materia per tutti i Dirigenti fino alle UU.OO.

Nel 2013 e 2014 la funzione di valutazione è assegnata ad un Collegio di Valutazione, composto dalla Direzione aziendale, dalla Programmazione e controllo di gestione e dal Sistema informativo, committenza e mobilità, e dall'O.V.A. (Organismo di Valutazione Aziendale), U.O. Gestione Trattamento Economico personale dipendente, a contratto e convenzionato secondo le indicazioni regionali. Tale Collegio ha mantenuto la funzione di garante metodologico dei criteri e dei metodi messi in atto nel processo di valutazione (Delibera 346 del 24/12/2013, Nota Prot. n. 53170 del 2/9/2014 "Temporanea costituzione dell'Organismo Aziendale di supporto alla funzione di valutazione delle performance individuali ed organizzative del personale dipendente e altre funzioni previste dal D. Lgs. N. 33/2013" dove si confermano al Presidente le funzioni già attribuite con delibera n. 346 del 24/12/2012).

A seguito della L.R. 26 del 20/12/2013 e della DGR n.334 del 2014, dove si costituisce l'OIV unico regionale, l'Azienda recepisce le indicazioni regionali con la Del. 332 del 15/12/2014 "Presenza d'atto funzioni dell'organismo indipendente di valutazione (OIV) per il servizio sanitario regionale e istituzione organismo aziendale di supporto all' OIV unico regionale" con la costituzione dell'O.A.S. (Organismo Aziendale di Supporto).

La valutazione dell'attività del dirigente è periodica, con le seguenti cadenze:

- 1) annuale, relativamente alla performance individuale (comprendente le competenze professionali) ed alla performance organizzativa, quest'ultima effettuata dall'O.A.S. per i Direttori di Distretto, di Dipartimento e degli Uffici di staff e, a cascata, da questi ai Dirigenti delle Strutture di appartenenza;
- 2) alla scadenza dell'incarico, posta in essere dai Collegi Tecnici;
- 3) alla scadenza del periodo di prova per i nuovi inserimenti, a cura del Responsabile di riferimento.

La valutazione deve prevedere:

- obiettivi affidati (di attività e di gestione delle risorse) (per tutti i Dirigenti fino alle UOC);
- qualità e quantità della prestazione;
- comportamenti tecnici, relazionale e gestionali tenuti nel periodo esaminato.

Sono tenute in considerazione

- l'appropriatezza e qualità clinica delle prestazioni,
- l'orientamento all'utenza,
- i risultati riportati nel processo di autorizzazione ed accreditamento e la certificazione di

- qualità dei Servizi,
- le capacità comunicative relazionali,
- la gestione degli aspetti legati alle innovazioni tecnologiche e procedurali,
- l'osservanza di norme, regolamenti e scadenze
- le capacità di promuovere, diffondere, gestire ed implementare linee guida, protocolli e raccomandazioni diagnostico-terapeutiche aziendali,
- l'attività di ricerca e formazione, qualora richieste.

Questo nuovo sviluppo del percorso di valutazione tende a rafforzare sistemi di orientamento dei comportamenti e responsabilizzazione degli Operatori.

Per raggiungere una reale efficacia e tradurre in concreto il cambiamento, il percorso di valutazione deve possedere specifiche caratteristiche, che sono state tenute in considerazione nella sua realizzazione e, in particolare, nella costruzione degli strumenti.

Sono state predisposte adeguate misure ed interventi formativi anche sui livelli dipartimentali affinché il sistema sia conosciuto e favorevolmente accettato dal contesto lavorativo aziendale e risulti facilmente gestibile dal punto di vista operativo, senza appesantimenti dell'organizzazione. La proposta è stata presentata alla Direzione Aziendale, al Collegio di Direzione, alle Organizzazioni Sindacali, alla Dirigenza ed ai titolari di posizione organizzativa del Comparto in quattro incontri, ai Comitati di Dipartimento che hanno ritenuto di volersi confrontare nella fase sperimentale di applicazione, a singoli Dirigenti che ne hanno fatto richiesta. Ad ogni incontro hanno fatto seguito una rivalutazione, eventuali aggiustamenti e/o chiarimenti con l'UO Programmazione e controllo di gestione e con la Direzione aziendale. Per la predisposizione degli strumenti ci si è avvalsi della collaborazione di rappresentanti della Dirigenza medica ospedaliera, territoriale e della Dirigenza amministrativa. Gli incontri di confronto, aggiustamenti e spiegazioni successivi sono stati numerosi e rivolti a tutta la Dirigenza. La scheda di valutazione della performance individuale annuale è stata sperimentata nell'anno 2013, condivisa con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria ed adottata formalmente per l'anno 2014 per tutto il personale dirigente, compresi i professional, per questi ultimi, senza ricadute economiche conseguenti alla erogazione della retribuzione di risultato.

La valutazione ha lo scopo di consentire il raggiungimento di risultati validi ed efficaci, nell'ottica della progettazione ed implementazione di percorsi di carriera, in grado di valorizzare le differenziate competenze e potenzialità degli operatori.

LA NORMATIVA

Il percorso di valutazione del personale dirigente è definito, in conformità a quanto previsto dall'art. 15, comma 5, del D.Lgs. n. 229/1999, dai contratti collettivi nazionali di lavoro, dal cap. n. 5 della D.G.R. n. 1113/2006, dalla legge n. 135/2012, dal capitolo 27 dell'atto aziendale, approvato con D.G.R. n. 849/2009, dal D.Lgs. n. 150/2009, dalle indicazioni operative delle Delibere CIVIT ed A.N.A.C. dalle indicazioni Regionali del 19 dicembre 2012, Reg. PG 2012 n. 298303, dal D.Lgs. n. 158/2012, dal D.Lgs.n. 190/2012, dalla L. RER n. 26/2013, dalla D.G.R. n. 636/2013, dalla D.G.r. N. 34/2014, dal D.L. n. 90/2014, dalla Delibera O.I.V. RER n.1/2014.

In base a quanto previsto dalle disposizioni normative sopra richiamate, tale percorso è diretto a valutare le prestazioni ed i comportamenti del personale dirigente, articolandosi nelle due fattispecie della valutazione annuale e della valutazione di fine incarico.

La procedura di valutazione annuale, è correlata all'attribuzione dei trattamenti incentivanti, relativi alla retribuzione di risultato costituendo altresì parte integrante degli elementi di valutazione per l'affidamento e/o la conferma degli incarichi.

In linea con quanto previsto dalla più volte citata recente normativa, L'Azienda adotta metodi e strumenti idonei a misurare, valutare e premiare la performance organizzativa ed individuale, secondo criteri strettamente connessi al soddisfacimento dell'interesse del destinatario dei servizi e degli interventi.

Nella valutazione sono utilizzati i dati ufficiali del Sistema Informatico della U.O. Programmazione e

controllo di gestione, e della contabilità analitica, dell'accreditamento e della gestione del rischio, anche al fine di consentire la valutazione comparata dei risultati raggiunti in rapporto a quanto evidenziato da altre Aziende con profilo analogo all'Azienda USL di Ferrara, per dimensioni, caratteristiche dei servizi forniti, assetto organizzativo ecc. (benchmarking).

IL SISTEMA DI VALUTAZIONE

Il sistema di valutazione è improntato ai seguenti principi:

- trasparenza dei processi e dei criteri usati e delle valutazioni effettuate con determinazione in via preventiva dei principi e delle modalità applicative che informano i sistemi di valutazione, di cui si dà tempestiva comunicazione al personale interessato;
- oggettività delle metodologie e degli strumenti utilizzati;
- esplicitazione delle motivazioni che sono alla base delle valutazioni effettuate;
- informazioni preparatorie alla valutazione adeguate e partecipazione del valutato anche attraverso il contraddittorio, con la possibilità di farsi assistere da un consulente di fiducia, e l'autovalutazione;
- diretta conoscenza del valutato da parte del valutatore;
- espressione della valutazione finale secondo modalità che ne rendano il contenuto facilmente comprensibile, semplice e trasparente;
- periodicità annuale e continuità dei suoi processi attuativi.

Il contenuto della valutazione, documentato in un'apposita scheda, ha come oggetto:

- i comportamenti organizzativi;
- l'adeguatezza delle competenze tecnico-specialistiche individuali;
- le prestazioni fornite, in rapporto agli obiettivi di attività concordati, coerentemente con gli obiettivi definiti per la struttura di riferimento nella negoziazione di budget;
- nonché, nel caso in cui l'incarico conferito comporti anche la gestione di risorse, la valutazione dei risultati raggiunti in relazione agli obiettivi economici definiti.

Il procedimento di valutazione è stato strutturato e descritto ampiamente nelle "Istruzioni Operative sul sistema di valutazione aziendale" aggiornamento al 2015, e inviato, unitamente al modello di scheda di valutazione (13 e 16 items), a tutti i Direttori di Dipartimento e i Distretto con Nota a firma del Direttore Generale in data 26/01/2015.

Per quanto riguarda il Personale del Comparto, già vincolato secondo i vigenti accordi aziendali al raggiungimento degli obiettivi comuni alla Dirigenza, si darà seguito, con accordi tra il Direttore del Dipartimento/Distretto/Struttura di staff e la Direzione Infermieristica, alla individuazione, tra quelli assegnati alla struttura, degli specifici obiettivi ai quali vincolare il riconoscimento della quota della retribuzione di risultato sulla base del loro raggiungimento seguendo il percorso di condivisione con le OO.SS. di categoria. Sarà cura della Direzione Infermieristica il monitoraggio dell'andamento degli obiettivi assegnati al comparto sanitario, delle UU.OO. di appartenenza per il comparto non sanitario, in collegamento con la programmazione e controllo di gestione.

La valutazione degli obiettivi comportamentali (performance individuale, prima parte della scheda) verrà effettuata a cura del diretto superiore gerarchico ed eventuali contestazioni di rilievo dovranno essere formalizzate, a garanzia del valutato e del valutatore.

La valutazione dovrà avvenire attraverso un confronto tra il soggetto valutatore ed il valutato e, soprattutto quando non positiva, dovrà essere supportata da evidenze. La scheda di sintesi dovrà essere firmata da entrambi. Indispensabili saranno incontri di formazione, rivolti a tutto il Personale, come già avvenuto per la Dirigenza, che favoriscano l'implementazione del sistema attraverso una

condivisione delle finalità e delle ragioni che portano alla sua assunzione e che prevenivano inutili conflitti.

In Azienda viene utilizzato un modello di scheda di valutazione del Personale neo-assunto al termine del periodo di prova.

Monitoraggio del funzionamento complessivo del sistema di valutazione del personale dirigente

Premessa. Nell'anno 2014 la Direzione aziendale ha continuato il percorso di aggiornamento del sistema di valutazione della performance del Personale e di riconoscimento dei contributi e dei meriti, graduato sulla tipologia ed importanza degli incarichi ricoperti, orientato maggiormente alla trasparenza e sostenibilità degli esiti e ad una coerenza di "sistema" che ricerca l'impegno di tutti gli Operatori verso i medesimi obiettivi, ciascuno secondo qualifica, ruolo e posizione.

La revisione del sistema è iniziata nell'anno 2011, fin dal proprio insediamento, in coerenza con la normativa, in continua evoluzione, con i contratti di lavoro e con il nuovo assetto organizzativo nella materia della Regione Emilia-Romagna. Partita dal Personale dirigente, essa è stata improntata ad un concetto di valutazione intesa come verifica e riconoscimento trasparente dell'attività svolta e dei risultati conseguiti, come fase finale dell'intero, più complesso ed articolato processo gestionale, dalla individuazione degli obiettivi, condivisione, misurazione, monitoraggio e reporting, fino a ripartire nell'anno successivo con gli aggiustamenti eventualmente necessari.

Tutto ciò ha comportato la gradualità e i tempi necessari per l'individuazione dei modelli, la condivisione con le OO.SS., la formazione ed il confronto con il Personale, gli aggiustamenti conseguenti e la sperimentazione, le modifiche organizzative interne dell'intero ciclo di budget, gli accordi sul tema con l'Azienda Ospedaliero Universitaria. L'implementazione del sistema di valutazione già avviato in forma sperimentale nel 2013, deve tenere conto dello sviluppo di una cultura comune, sia all'interno dell'Azienda Usl che dell'Azienda Ospedaliera in virtù anche della presenza dei diversi Dipartimenti Interaziendali.

Il percorso, trasmesso anche alla Regione, è in avanzata fase attuativa, ed ha comportato per l'anno 2014 l'introduzione tra gli obiettivi di risultato, della valutazione annuale della performance individuale di tutto il Personale dirigente, pur senza ricadute economiche sui Dirigenti professional.

Materiali e metodi. E' evidente il collegamento con il percorso di budget, dalla individuazione di un numero più contenuto di obiettivi, alla loro rispondenza alla programmazione regionale ed aziendale, alla ricerca di indicatori misurabili e, quando possibile, di outcome, al monitoraggio del loro stato di avanzamento. Il percorso ha tenuto conto anche delle osservazioni rilevate durante gli incontri di presentazione ed i suggerimenti derivati dalla valutazione degli obiettivi di risultato degli anni precedenti, da parte delle strutture coinvolte.

La responsabilità dei risultati di tutti i progetti della struttura di riferimento, del loro coordinamento, monitoraggio e della loro reportistica sono stati attribuiti ai Direttori di Macrostruttura che, a cascata, hanno assegnato i progetti di competenza alle strutture complesse ad essi afferenti e queste alle semplici, fino ai Dirigenti professional. Fondamentale nel progress del percorso, la comunicazione, la condivisione e l'aggiornamento sull'andamento in progress degli obiettivi all'interno delle Macrostrutture da parte dei Responsabili.

La valutazione del raggiungimento degli obiettivi di risultato è effettuata a partire dalle autovalutazioni sui report dei Direttori di Dipartimento, Distretto ed UO in staff alla Direzione, sulla base dei risultati dei monitoraggi aziendali relativi agli obiettivi (risorse umane, economiche, dati di attività) e supportati dalle evidenze con la possibilità di integrazioni ritenute necessarie.

Il processo ha previsto l'invio, da parte dei Direttori di riferimento, dei report di autovalutazione all'UO Programmazione e Controllo di Gestione, quale report consuntivo anno 2013 dei risultati ottenuti relativamente agli obiettivi di risultato dell'anno, corredati delle indicazioni ed evidenze necessarie ad una valutazione esterna secondo le finalità indicate dalla RER. L'UO Programmazione e Controllo di Gestione, implementata la documentazione con il report a consuntivo annuale sul consumo delle relative risorse economiche e con quello relativo all'utilizzo di risorse umane ha riportato su supporto informatico, per ciascun obiettivo, una stringa comprendente il titolo, gli indicatori, i risultati, l'autovalutazione e le evidenze a supporto e le ha poi portate in seduta di valutazione collegiale con i rilievi e le richieste di integrazione del caso.

Le pratiche così istruite sono state sottoposte al Collegio valutatore aziendale, costituito nell'anno 2014 dall'UO Programmazione e Controllo di Gestione, dall'UO Sistema Informativo, Committenza e Mobilità, e dalla Direzione Strategica Aziendale e con le garanzie metodologiche assicurate dall'Organismo di Valutazione Aziendale in carica. A fine 2014 sulla base delle indicazioni Regionali (DGR 334/2014), il Collegio di valutazione è stato sostituito con l'Organismo Aziendale di Supporto (Del. 332 del 15/12/2014), attualmente costituito dal Direttore amministrativo, dal Direttore sanitario, dal Direttore dell'U.O. Programmazione e Controllo di Gestione - con funzioni di Coordinatore - dal Direttore dell'U.O. Committenza, Mobilità sanitaria e Controllo di produzione, dal Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza ed Integrità, dal Direttore del Dipartimento interaziendale Amministrazione del personale e da un componente esterno con esperienza di valutazione. Le attività ed i progetti in carico ad alcune grosse strutture sono numerose, articolate e complesse. Fondamentale ai fini della valutazione degli obiettivi 2013 la composizione del Collegio di Valutazione, che ha potuto fondare la sua attività in considerazione della diretta partecipazione di componenti della Direzione strategica. Il nuovo Organismo Aziendale di Supporto (OAS) ha rafforzato questa partecipazione. Di ogni incontro del Collegio è stato redatto apposito verbale.

Ciascun Direttore ha effettuato la valutazione di prima istanza del contributo prestatato dalle UO di riferimento ed i loro Responsabili, a cascata, dai Dirigenti a queste assegnati. Il tutto coerentemente con i risultati conseguiti dalla struttura di appartenenza, con il principio della diretta conoscenza del valutato da parte del valutatore e con quanto indicato dalla Regione Emilia-Romagna nella DGR 1113/2006 e nella nota del 19 dicembre 2012.

Come avvenuto nell'anno precedente, si è utilizzato e promosso per le comunicazioni il formato elettronico in luogo del cartaceo, ogni volta che le garanzie legali lo hanno consentito.

A conclusione dei lavori poi, a ciascun Direttore è stata trasmesso l'esito riportato nelle valutazioni.

L'attività ha richiesto un incontro dei componenti l'Organismo di Valutazione Aziendale con la Programmazione e Controllo di Gestione per la definizione dei percorsi, dei metodi e dei criteri. Sono stati effettuati complessivamente sette incontri del Collegio di Valutazione e della Segreteria, oltre al lavoro di istruttoria della Programmazione e Controllo di Gestione, alle richieste di chiarimenti ed integrazioni, al lavoro della Segreteria, del Sistema Informativo, Committenza e Mobilità ed agli incontri con gli Uffici ed i Referenti.

L'esito delle pratiche concluse positivamente è stato consegnato per competenza al Dipartimento Gestione delle Risorse Umane per il calcolo e la corresponsione del conguaglio della quota economica derivante dagli accordi sindacali vigenti e per l'inserimento nel fascicolo personale di ciascun Dirigente. L'acconto era stato erogato mensilmente in conseguenza dei report di monitoraggio della Programmazione e Controllo di Gestione. Per gli obiettivi valutati come "non raggiunti o solo parzialmente raggiunti senza giustificazioni accettabili" si è provveduto ad informare il Direttore responsabile per la possibilità di accedere ad una valutazione di seconda istanza, come contrattualmente previsto, e per la valutazione conseguente e coerente delle UO cointeressate al mancato o parziale raggiungimento dell'obiettivo.

Puntando alla sostenibilità massima di ogni valutazione e cercando al contempo di appesantire al minimo il lavoro delle strutture, come avvenuto per l'anno precedente, si è concordato di accettare quali evidenze del raggiungimento degli obiettivi anche le dichiarazioni di avvenuta presentazione o trasmissione dei prodotti prefissati ad assemblee, settori, enti o istituzioni esterni all'Unità Operativa. Considerata la composizione del Collegio di Valutazione, sono stati recuperati i riferimenti e non soltanto i documenti esistenti attraverso il contributo della Direzione, della Programmazione e Controllo di Gestione e del Sistema Informativo e Committenza. In taluni casi si è accettata anche la sola relazione, quando corredata in modo dettagliato dei relativi e specifici dati e quando la produzione delle evidenze fosse ritenuta eccessivamente onerosa. Con il contributo della Direzione Strategica è stato inoltre possibile entrare anche nel merito del contenuto di tali prodotti, avanzare osservazioni sulla natura degli obiettivi di risultato, sull'adeguatezza degli indicatori individuati ed anche su quelli da individuare a livello locale, nei casi possibili, relativamente agli obiettivi regionali che ne sono spesso sprovvisti o che vengono definiti in corso d'opera.

Nessun contenzioso ha fatto seguito negli ultimi anni alle valutazioni di primo livello, verisimilmente anche a conferma della buona conoscenza del nuovo processo di valutazione, della sua trasparenza, dell'adeguatezza della composizione del Collegio di valutazione e della qualità del clima aziendale.

Ad ultimazione dei lavori sulla valutazione del Personale dirigente, l'Organismo di Valutazione Aziendale prodotto una relazione alla Direzione con i risultati, i miglioramenti rilevati e le strategie aziendali in atto, le principali aree di possibile ulteriore miglioramento, le proprie proposte e le previsioni ed aspettative.

Monitoraggio del funzionamento complessivo del sistema di valutazione del personale del comparto

Come previsto dalla Direzione nel proprio sopraccitato piano di revisione dell'intero sistema di valutazione del Personale, una volta messa a regime la valutazione del Personale dell'Area della Dirigenza, l'attenzione è stata rivolta all'Area del Comparto, nella consapevolezza di quanto questo concorra al raggiungimento degli obiettivi aziendali, di quante e quanto diverse siano le professionalità che lo compongono e nella finalità di creare un "sistema azienda" nel quale tutti gli Operatori concorrano coscientemente e coerentemente al raggiungimento degli obiettivi comuni, ciascuno secondo la propria qualifica, ruolo e posizione.

Erano presenti in Azienda :

- l'approvazione Regolamento aziendale per la valutazione del personale dell'Area del Comparto del 9 agosto 2010, comprendente una scheda di valutazione per gli incaricati di Posizione Organizzativa, una per gli incaricati di Coordinamento ed una per le progressioni economiche orizzontali (fasce), tutte a partenza da una medesima scheda madre e molto simili nei contenuti
- un modello di scheda di valutazione del Personale neo-assunto al termine del periodo di prova
- un "Accordo decentrato per la definizione della produttività collettiva e individuale anno 2014, Area Comparto.

Nell'anno 2014 sono stati avviati i primi incontri e la stesura di un documento e di una scheda condivisa sul sistema di valutazione del Personale dell'Area del Comparto, ormai in via di ultimazione.

Monitoraggio del funzionamento complessivo del sistema di valutazione della performance aziendale

Funzionamento complessivo del sistema

Il sistema di valutazione della performance organizzativa ed individuale dell'ASL Ferrara è riportato in uno specifico documento denominato "Istruzioni operative sul sistema di valutazione aziendale", aggiornato all'anno 2013 ed attualmente all'anno 2015.

Vengono qui di seguito sinteticamente riportati i sistemi, processi, organismi e modalità che interagendo nel complessivo sistema di gestione della performance dell'ASL Ferrara ne costituiscono i momenti essenziali:

- a. *Negoziazione del budget*
- b. *Monitoraggio e controllo aziendale*
- c. *Valutazione e verifica annuale dei risultati*
- d. *Processo, fasi, tempi e soggetti coinvolti*
- e. *infrastrutture di supporto*
- f. *Utilizzo effettivo dei risultati del sistema di misurazione e valutazione*

a) Negoziazione del budget

Il processo di budget prende avvio dalla definizione delle linee di indirizzo aziendali, a loro volta derivate dalle richieste del Servizio Sanitario Nazionale e Regionale, da quanto concordato nella Conferenza Socio-Sanitaria Territoriale, da quanto concordato con l'Azienda Ospedaliera e da obiettivi strategico-gestionali interni all'Azienda, relativi anche ai piani pluriennali. Le linee di indirizzo per la programmazione annuale vengono definite dalla Direzione e condivise con il Collegio di Direzione, vengono declinate nei Dipartimenti e nei Distretti per la loro diffusione a tutte le articolazioni organizzative aziendali, garantendo la necessaria trasversalità e verificando la coerenza complessiva del sistema.

Le risorse vengono negoziate con i Direttori di Dipartimento e di Distretto in coerenza con i vincoli di bilancio aziendale e con i vincoli dettati dalla normativa di riferimento nazionale e regionale.

La scelta degli obiettivi specifici di struttura organizzativa avviene coerentemente con quanto disposto dalle norme di legge, ossia vengono definiti obiettivi:

- a) rilevanti e pertinenti rispetto ai bisogni della collettività, alla missione istituzionale, alle priorità politiche ed alle strategie dell'amministrazione;
- b) specifici e misurabili in termini concreti (indicatori chiari e quando possibile di outcome);
- c) tali da determinare un significativo miglioramento della qualità dei servizi erogati e degli interventi;
- d) riferibili ad un arco temporale determinato, di norma corrispondente ad un anno;
- e) commisurati ai valori di riferimento derivanti da standard definiti a livello nazionale e internazionale, nonché da comparazioni con amministrazioni omologhe;
- f) confrontabili con le tendenze della produttività dell'amministrazione con riferimento, ove possibile, almeno all'anno precedente;
- g) correlati alla quantità e alla qualità delle risorse disponibili.

La negoziazione di budget avviene annualmente tra la Direzione Aziendale ed i Direttori di Dipartimento e di Distretto, i quali si fanno portatori delle istanze dei Responsabili delle strutture/articolazioni organizzative interne. E' compito del Direttore di Dipartimento/Distretto informare e coinvolgere attivamente gli Operatori afferenti, sia nella fase di proposta e programmazione che nella fase di assegnazione degli specifici obiettivi. Tale partecipazione deve trovare riscontro in un verbale sottoscritto dagli interessati.

La fase di negoziazione si conclude con la firma delle schede da parte del Direttore di Dipartimento/Distretto e con la pubblicazione su portale aziendale in modo da garantire la diffusione delle informazioni e degli obiettivi negoziati.

In sede di incontro di negoziazione il Dipartimento, nella persona del proprio Direttore, oltre che definire gli obiettivi annuali di programmazione, formula la proposta di "progetti" prioritari nella programmazione dell'attività annuale della struttura che, valutati successivamente dalla Direzione Aziendale e dal Collegio di Direzione, avranno effetti anche sull'incentivazione del personale afferente al Dipartimento/Distretto.

b) Monitoraggio e controllo aziendale

Il sistema di monitoraggio e controllo aziendale è articolato su vari livelli all'interno dell'azienda: (aziendale, gestionale/trasversale, per dipartimenti e centri di responsabilità) e si completa con la valutazione annuale dei risultati conseguiti.

A livello centrale vengono curate tanto la verifica dell'andamento della produzione, sia dal punto di vista economico sia dal punto di vista della composizione quali-quantitativa, quanto la verifica dell'andamento dei costi relativi a beni di consumo e personale.

Il monitoraggio in parte quadrimestrale (progetti in progress) ed in parte trimestrale (prestazioni e dati economici) dell'andamento della produzione viene effettuato per centro di responsabilità. Il monitoraggio viene effettuato rispetto sia al trend storico sia al budget, verificando la percentuale di assorbimento del budget negoziato.

Con periodicità quadrimestrale gli andamenti aziendali vengono portati a sintesi e la Programmazione e controllo di gestione con il Dipartimento economico-finanziario effettuano le proiezioni su base annua dell'andamento dei fattori produttivi gestiti e viene verificato il bilancio economico di esercizio anche rispetto all'andamento dei ricavi. A seguito di tali verifiche vengono individuate e condivise con la Direzione Aziendale le eventuali azioni correttive da attivare. Le verifiche di bilancio hanno particolare significatività in termini di analisi in corrispondenza con i momenti di verifica programmati dalla regione.

Lo strumento utilizzato per questo monitoraggio è sostanzialmente il sistema di *reporting aziendale* che, attraverso il datawarehouse (dwh), aggrega e organizza i dati sanitari (ricoveri, prestazioni ambulatoriali, diagnostiche, prestazioni di pronto soccorso, attività di sala operatoria ecc) e amministrativi (consumi di beni, utilizzo di servizi, personale ecc) secondo modelli strutturati per l'analisi. L'alimentazione del datawarehouse avviene in parte attingendo dai vari applicativi in uso in Azienda per l'attività sanitaria (banca dati ricoveri, delle prestazioni ambulatoriali, diagnostica di laboratorio e radiologia, registro operatorio ecc), amministrativa (magazzini, procedura personale, contabilità, ecc) e per il Sistema informativo e committenza; in altre parte attraverso un sistema di indicizzazione delle fonti. La correttezza dell'alimentazione del dwh è regolata e verificata da una specifica istruzione operativa. Negli ultimi anni si è lavorato per perfezionare l'unitarietà di rappresentazione dei fenomeni di attività e di costo per centro di responsabilità all'interno del reporting aziendale. Il sistema di reporting standard viene pubblicato ed è consultabile sul portale intranet aziendale.

Con periodicità trimestrale viene alimentata, inoltre, la contabilità analitica che viene utilizzata per il reporting, per le valutazioni di compatibilità economica a supporto delle decisioni aziendali e per l'elaborazione di flussi informativi regionali e ministeriali (modello COA e LA); con periodicità trimestrale e annuale viene verificata la quadratura della contabilità analitica con il sistema di contabilità generale.

I budget trasversali, formati in modo coerente con il Bilancio di Previsione vengono trimestralmente monitorati con incontri tra Direzione Strategica, Controllo di Gestione e Responsabile Budget trasversali in occasione delle verifiche ministeriali e regionali.

b1) Monitoraggio e controllo dei budget "trasversali"

Le strutture/articolazioni organizzative "centrali" che hanno la responsabilità complessiva della gestione di risorse devono attivare sistemi di controllo operativo. Al fine di supportare tale analisi è stato strutturato e reso disponibile un sistema di reporting dinamico all'interno del datawarehouse aziendale che consente di interrogare direttamente i verticali di riferimento. Ad esempio i gestori "Area farmaceutica" e "Centro logistico" possono interrogare ed organizzare i dati presenti nella procedura di magazzino per cui è possibile monitorare l'andamento degli ordini, del consegnato per tipologia di prodotto, fornitore, centro utilizzatore ecc. Tale sistema di monitoraggio è disponibile on line e quindi è sempre disponibile ai gestori (personale, farmacia, economato, ecc) ed è stato sviluppato in modo più o meno evoluto a seconda della sensibilità del gestore al tema dell'analisi.

b2) Monitoraggio e controllo per Dipartimenti e strutture organizzative/centri di responsabilità

Con periodicità trimestrale viene reso disponibile a Dipartimenti ed Unità Operative l'andamento dell'attività e del consumo di beni rispetto al budget negoziato. E' stato messo a punto un sistema di monitoraggio in progress dei progetti che, con il supporto di sistemi di segnalazione con smile e codice colore (verde, giallo, rosso), consente di visualizzare il loro andamento rispetto agli obiettivi negoziati. La verifica degli andamenti viene pubblicata su portale intranet aziendale con periodicità quadrimestrale. Per gli obiettivi quantitativi relativi alle aree "produzione" e "consumi di risorse", stante la reportistica aziendale disponibile trimestralmente in intranet e sulla base delle valutazioni eseguite dalle Unità Operative, è cura del Direttore del Dipartimento, avvalendosi dello staff dipartimentale, relazionare alla Direzione Aziendale in merito a criticità rilevate rispetto all'andamento degli obiettivi.

c) Valutazione e verifica annuale dei risultati

La verifica dei risultati avviene su vari livelli:

• *Istituzionale*: gli adempimenti in materia di rendicontazione sono definiti dalla Regione e da altri soggetti istituzionali (CTSS, AUSL ecc) e riguardano:

- l'andamento della gestione economica con rendicontazioni trimestrali, più la chiusura del bilancio di esercizio, e patrimoniale, con rendicontazione annuale. Questo monitoraggio è oggetto di comunicazione alla Regione ed al Ministero della Salute con format predefiniti (CE, LA e modelli COA) e relazioni al bilancio di esercizio;
- la capacità dell'Azienda di realizzare la propria mission: il *Bilancio di missione* – elaborato con periodicità annuale, secondo le linee guida e gli indicatori di monitoraggio individuati dalla Regione e viene pubblicato sul sito internet istituzionale aziendale;
- la verifica degli obiettivi di programmazione regionale, finalizzato anche al sistema premiante della Direzione Generale (annuale)
- la verifica degli obiettivi di mandato della Direzione Generale: viene richiesta ed elaborata sulla base delle richieste ed indicazioni formulate dalla Regione;
- il monitoraggio obiettivi aziendali: monitoraggio e verifica degli obiettivi contenuti nella programmazione aziendale contestualmente ai momenti di verifica richiesti dalla Regione o dall'Azienda Ospedaliera.

• *Dipartimento/Distretto/strutture di Staff*: la valutazione annuale e la verifica dei risultati vengono effettuate anche al fine di poter corrispondere la retribuzione di risultato e sono attualmente articolate per valutare:

- obiettivi operativi ed economici (*performance organizzativa*): a consuntivo, al momento del consolidamento dei dati definitivi di attività e di consumo, vengono predisposti dei report di monitoraggio del grado di raggiungimento degli obiettivi di budget di Unità Operativa. Il monitoraggio degli andamenti viene elaborato dalla "Programmazione e controllo di gestione"; la valutazione finale è stata effettuata dal Collegio di valutazione aziendale con il supporto dell'Organismo di Valutazione Aziendale e con i dati forniti dall'area dipartimentale Risorse economiche-finanziarie, dal Dipartimento Sviluppo ed amministrazione risorse umane
- per l'anno 2014, dopo la sperimentazione avvenuta nell'anno 2013, è stata introdotta una scheda di valutazione completa anche della valutazione individuale annuale (*performance individuale*) di tutto il Personale dirigente, senza ricadute economiche per i Dirigenti professional.

In caso di contestazione della valutazione è stato previsto il ricorso al diretto superiore del soggetto che ha effettuato la valutazione di prima istanza.

d) Processo, fasi e tempi, soggetti coinvolti ed infrastrutture di supporto

Il *processo e le sue fasi* sono schematicamente riportati nel diagramma di flusso allegato.

Per quanto attiene ai tempi, la discussione del budget inizia in tempi variabili, in dipendenza dalle indicazioni ed obiettivi della Regione. In caso di ritardi, l'Azienda inizia comunque il proprio processo nel mese di febbraio.

La valutazione finale, a consuntivo cioè dei risultati raggiunti nell'anno precedente, inizia alla fine del mese di febbraio con la consegna di un report di autovalutazione, corredato delle evidenze documentali o degli specifici riferimenti di riscontro; viene ultimata all'inizio del mese di giugno per consentire la liquidazione del conguaglio della quota di stipendio di risultato spettante con lo stipendio del mese di giugno.

La *valutazione del budget, obiettivi raggiunti e risorse impiegate, con riferimento al sistema premiante della dirigenza*, è pertanto di equipie (Collegio di valutazione aziendale) *per i Dipartimenti, i Distretti, le Strutture di Staff* e per i loro rispettivi Direttori; a cascata, con andamento piramidale discendente, rispettivamente per le strutture complesse ed i relativi Direttori, per le strutture semplici ed i relativi responsabili, per ciascun Dirigente.

e) Infrastrutture di supporto

Le infrastrutture di supporto al sistema di valutazione aziendale sono rappresentate dall'insieme di tutte le Unità Operative aziendali che a vario titolo cooperano con la Direzione Strategica per la definizione dell'intero sistema e delle strategie, a partire dall'individuazione degli obiettivi, dei criteri di misurazione, alla attribuzione dei pesi, al monitoraggio, al reporting, al miglioramento del sistema di raccolta, registrazione, elaborazione e trasmissione dei dati, alla loro fruibilità, sostenibilità e trasparenza, come descritto nel documento "Istruzioni operative sul sistema di valutazione aziendale", fino alla valutazione di seconda istanza del singolo Dirigente ed alla individuazione/rimodulazione di nuovi obiettivi per l'anno successivo, anche con la eventuale revisione del sistema di valutazione.

Oltre alle Unità Operative aziendali sono da ritenere infrastrutture di supporto tutte quelle che concorrono dall'esterno ad indirizzare, valutare ed eventualmente rimodulare il processo, partendo dal livello nazionale fino ad arrivare al livello locale extra-aziendale degli stakeholder" o aziendale ma esterno, come per l'Organismo di Valutazione Aziendale o per le richieste/suggerimenti raccolti dall'URP.

Per quanto attiene agli obblighi relativi alla trasparenza ed all'integrità, dall'anno 2014 l'Azienda ha seguito tutte le indicazioni e le scadenze previste dalla normativa, alle quali collaborano tutte le strutture aziendali coinvolte sotto la guida ed il coordinamento del Responsabile aziendale per la trasparenza e l'integrità e per la prevenzione della corruzione, formalmente nominato con delibere n. 39 del 15/03/2013 ad oggetto "Nomina del Responsabile della Trasparenza dell'Azienda USL Ferrara e n. 195 del 5/08/2013 ad oggetto "Nomina del Responsabile della Prevenzione della corruzione dell'Azienda USL Ferrara.

f) Utilizzo effettivo dei risultati del sistema di misurazione e valutazione

Il sistema di valutazione dell'Azienda, sviluppato in prima istanza con riferimento al personale della dirigenza è fondato su criteri ispirati all'integrazione tra personale del SSN.

Le posizioni dirigenziali sono oggetto di specifica descrizione, al momento della loro istituzione, con definizione del contenuto e dei relativi obiettivi. Al termine di scadenza dell'incarico (ossia ogni 3 o 5 anni, a seconda della tipologia di incarico) il Personale dirigente è soggetto a valutazione individuale a cura di un Collegio tecnico.

Analogamente, seguendo il medesimo iter, si procede alla verifica dei dirigenti che - al maturare di un'esperienza pari a cinque - sono nelle condizioni per accedere alla retribuzione di posizione minima contrattuale o allo scaglione superiore dell'indennità di esclusività, in base a quanto previsto dalle recenti norme che regolano la materia.

Dal 2014, è stata introdotta la valutazione della performance individuale a cadenza annuale correlata alla retribuzione di risultato.

Al termine del processo di verifica annuale sulla performance individuale ed organizzativa, la proposta di valutazione viene sottoposta al Direttore Generale che ne valuta i contenuti e autorizza il pagamento degli incentivi nella misura relativa al loro raggiungimento percentuale e secondo gli scaglioni concordati con le Organizzazioni Sindacali nel Contratto integrativo aziendale. L'esito della valutazione viene inserito nel fascicolo individuale del Dirigente.

Anche per tutto il Personale del comparto, è in via di definizione un nuovo sistema di valutazione, coerente con quello della Dirigenza e con gli obiettivi dell'Azienda.

Attualmente, analogamente a quanto avviene per la Dirigenza, è attuato un sistema diretto a valutare i titolari di posizioni di specifica responsabilità. In particolare, dall'anno 2013, secondo il Regolamento assunto dall'Azienda nel mese di marzo, relativo anche alla graduazione del riconoscimento economico, per i titolari di Posizioni Organizzative la valutazione è attuata a cadenza triennale.

Integrazione con il ciclo di bilancio e i sistemi di controllo interni: "programmazione e controllo di gestione", "sistema informativo e committenza" ed area "risorse economiche-finanziarie"

Trattasi di strutture di supporto alla programmazione, al monitoraggio ed alle verifiche aziendali che sostengono con strumenti informativi integrati la definizione delle scelte che vengono effettuate dalla Direzione Aziendale, sistematizzando ed elaborando le informazioni prodotte dai diversi sottosistemi e trasformando il dato in informazione a supporto delle decisioni strategiche ed operative.

Esse garantiscono una risposta ai debiti informativi interni ed esterni all'Azienda gestendo tutti i flussi informativi relativi alla mobilità sanitaria, promuovendo la qualità dei flussi informativi attraverso il controllo della qualità della codifica della scheda di dimissione ospedaliera e attraverso la sensibilizzazione delle gestioni aziendali.

Le strutture supportano il sistema di pianificazione e controllo, nelle fasi di previsione (*budget*), di monitoraggio (*reporting*) e di analisi degli scostamenti (*verifica dei risultati*), sia in riguardo allo stato di avanzamento degli obiettivi che del bilancio economico-finanziario.

Attraverso la fornitura dei dati specifici e la partecipazione diretta, collaborano con la Direzione Aziendale e l'Organismo di Valutazione Aziendale alla valutazione del raggiungimento degli obiettivi dei Direttori dei Dipartimenti, dei Distretti, e delle Strutture di Staff, responsabili di tutti gli obiettivi delle UO ad essi afferenti.

Materiale documentale, divulgazione ed ascolto

Gli esiti della gestione e della valutazione vengono presentati e discussi nel Collegio di Direzione Aziendale e nella Conferenza Socio-Sanitaria Territoriale, per una doverosa *accountability* e per la riprogrammazione degli obiettivi, delle strategie e delle azioni dell'anno successivo.

Contrariamente a quanto avvenuto nei due anni precedenti, nei quali l'Azienda aveva sperimentato un documento di valutazione della Performance aziendale, pubblicato sul sito istituzionale denominato "Amministrazione trasparente", nell'anno 2014, in attesa di specifiche indicazioni dalla Regione e per evitare onerose e scarsamente utili duplicazioni di documenti, ha ritenuto di assolvere ai propri impegni nella materia attraverso la pubblicazione, sul medesimo sito, di due documenti ritenuti comunque esaustivi:

- "Bilancio di missione" e
- "Relazione obiettivi e risultati gestione aziendale", così come trasmesso alla Regione ed una volta dalla stessa validato.

La decisione è risultata in linea con quanto indicato nella sua prima delibera del dicembre 2014, dall'Organismo Indipendente di Valutazione della Regione.

Nell'anno 2014 l'Azienda ha ricevuto un importante riconoscimento nella materia, risultando "Vincitore Oscar 2013-Aziende Sanitarie Locali" con apprezzamenti specifici sul Bilancio d'esercizio, sulla Nota integrativa riguardante le rilevazioni contabili, sulla Relazione sulla gestione e sulla trasparenza relativa alla ripartizione degli interventi per Livello Essenziale di Assistenza, dagli aspetti comunicativi derivanti dalla lettura sinergica del Bilancio di Missione e della Relazione sulla Gestione. La proposta di nuovo Piano triennale per la prevenzione della corruzione e del Programma triennale per la trasparenza e l'integrità, prima di essere formalmente assunta è stata pubblicata sul sito istituzionale aziendale per la raccolta di suggerimenti ed osservazioni.

Monitoraggio del funzionamento complessivo del sistema di trasparenza e integrità dei controlli interni

L'Organismo Aziendale di Supporto dell'OIV regionale, ancora Organismo di Valutazione Aziendale nell'anno 2014, ha condiviso con il Responsabile Aziendale per la Trasparenza, l'Integrità e la Prevenzione della Corruzione il contenuto dei relativi piani e del Codice di comportamento.

Secondo le informazioni ricevute dal Responsabile Aziendale sopracitato e le verifiche effettuate, art.14, punto 4, lettera g, del DLgs. n. 150/2009 e Delibere CIVIT n. 50, 71 e 77 del 2013:

- 1) sono stati rispettati per l'anno 2014 tutti gli obblighi di pubblicazione previsti (come riscontrato anche dallo stesso OIV regionale sulle verifiche effettuate relativamente al popolamento di alcune specifiche sezioni al 31 dicembre)
- 2) nessuna segnalazione è pervenuta in relazione a casi di mancato o ritardato adempimento degli obblighi di pubblicazione da parte del Responsabile Aziendale,
- 3) nessun caso di inadempimento risulta segnalato all'Ufficio di Disciplina.

Alcune difficoltà iniziali al coinvolgimento nella pubblicazione di tutti gli Operatori interessati sono state ritenute del tutto fisiologiche per un processo nuovo ed innovativo. La formazione e i ripetuti solleciti ed incontri messi in atto dall'Azienda hanno prodotto il loro superamento.

Nulla inoltre da segnalare in materia relativamente alla performance individuale ed organizzativa del Responsabile Aziendale per la Trasparenza, l'Integrità e la Prevenzione della Corruzione, divenuto anzi un punto di riferimento per diversi suoi colleghi regionali ed anche extraregionali.

Nulla da segnalare nemmeno a carico dei Dirigenti dei singoli uffici responsabili della trasmissione dei dati.

Nella valutazione della performance individuale ed organizzativa dei Dirigenti interessati, non sono pertanto previste penalizzazioni relative ad inadempienze nella materia.

Alla Direzione Aziendale ed alla Programmazione e Controllo di Gestione è stato richiesto che nel Piano Aziendale della Performance anno 2015 l'adozione ed il mantenimento delle misure di prevenzione ed il rispetto degli obblighi di pubblicazione vengano declinati in specifiche azioni ed obiettivi per i responsabili preposti.

9. Costi Diretti dei Distretti o Stabilimenti e dei Dipartimenti

Costi diretti dei Distretti o Stabilimenti

Vengono di seguito riepilogati i costi diretti, così come estrapolati dalle registrazioni di contabilità analitica, per sede fisica, ovvero per:

- distretti (distretto centro nord, distretto sud est e distretto ovest)
- stabilimenti ospedalieri (Cento, Delta, Argenta e Comacchio e Copparo fino al 30/06/2014)
- servizi centrali d'azienda

I costi distrettuali comprendono i costi delle seguenti aree:

- sanità collettiva in ambienti di vita e lavoro
- cure primarie
- erogazione diretta

- medicina di base
- protesica, integrativa, ossigenoterapia
- salute mentale
- dipendenze patologiche
- assistenza carceraria
- salute infanzia
- salute donna
- anziani
- disabili

Dall'analisi sono state escluse le seguenti voci di spesa:

- Fondo Regionale per la Non Autosufficienza
- Mobilità passiva (degenza, specialistica, somministrazione farmaci, medici di base, termalismo).

Costi per Distretto, Conto Sintetico e Conto Analitico

		2014
DISTRETTO OVEST		37.086.877,69
80901	BENI SANITARI	4.112.337,81
	809010011	MEDICINALI CON AIC 2.781.819,78
	809010022	EMODERIVATI CON AIC 275.119,71
	809010061	DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI NON ATTIVI 15.288,00
	809010081	BENI ASS. PROTESICA ED INTEGRATIVA 193.410,28
	809010101	DISPOSITIVI MEDICI 236.586,82
	809010111	STRUMENTARIO E FERRI CHIRURGICI 2.884,30
	809010131	VACCINI X PROFILASSI CON AICN. 316.699,28
	809010151	PROD.DIETETICI 32.718,21
	809010171	OSSIGENO CON AIC 3.982,87
	809010481	ACQ. SANGUE ED EMOCOMPONENTI DA AZ. SAN. PROVINCIA(FLUSSO MOBILITA') 39.691,00
	809010541	ACQ. EMODERIVATI DA AZ. SAN. RER (FLUSSO MOB) R 80.921,83
	809010601	MEDICINALI SENZA AIC 10.151,30
	809010621	DISPOSITIVI MEDICO DIAGNOSTICI IN VITRO (IVD) 90.613,75
	809010811	GAS MEDICINALI PRIVI DI AIC 412,60
	809010821	ALLERGENI 5.347,37
	809010861	VETRERIE E MAT. DI LABORATORIO 477,26
	809010871	PRESIDI MEDICO-CHIRURGICI NON DISP. MEDICI 26.213,45
80902	BENI NON SANITARI	74.151,88
	809020011	PRODOTTI ALIMENTARI 4.104,82
	809020021	MATERIALE DI GUARDAROBA 3.053,54
	809020022	MATERIALE DI PULIZIA E ACCESSORI 962,20
	809020029	ALTRO MATERIALE DI CONVIVENZA 12.694,40
	809020051	CANCELLERIA 5.617,59
	809020052	STAMPATI 7.667,39
	809020053	CARTA 9.728,69
	809020059	ALTRO MATERIALE DI CANCELLERIA 25.173,73
	809020071	MATERIALE PER ATTIV. TERAP. RIABILITAT. 300,11
	809020079	ALTRO MATERIALE NON SANITARIO 90,60
	809020081	ART. TECNICI PER MANUT.ORDINARIA 383,60
	809020091	ALTRI BENI NON SANITARI .RAPIDA OBSOLESCENZA 4.375,21
81002	PRESTAZIONE DI SPECIALISTICA AMBULAT.	961.311,13
	810020061	ALTRE PREST. SPEC. AZ. SAN. RER - S.ANNA 21.522,62
	810020071	SPECIALISTICA CONVENZIONATA INTERNA 846.370,00
	810020111	ALTRE PRESTAZ. DI SPEC. CONV. ESTERNA 63.165,41
	810020121	SPECIALISTICA SIMIL ALP MEDICI E ALTRO PERS. 8.352,80
	810020221	ALTRE PRESTAZ. DI SPECIALISTICA DA AZ. SAN. DI ALTRA RER 21.900,30
81004	ASSISTENZA FARMACEUTICA	9.619.649,08
	810040011	ASSISTENZA FARMACEUTICA DA PRIVATO 9.619.649,08
81005	MEDICINA DI BASE	6.625.682,88
	810050011	MEDICINA DI BASE 4.736.660,33
	810050012	ONERI MEDICINA DI BASE 509.176,51
	810050041	PEDIATRI DI LIBERA SCELTA 1.183.072,86
	810050042	ONERI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA 110.913,18
	810050961	MEDICINA DEI SERVIZITERRITORIALIX 85.860,00
81006	CONTINUITA' ASSIST. E MEDICI 118	507.194,66
	810060011	GUARDIA MEDICA 451.344,79
	810060012	ONERI GUARDIA MEDICA VIENE SUDDIVISO S100800501-S10080701 49.300,66

			2014
	810060022	ONERI MEDICI S.E.T.	6.549,21
81007	ASSISTENZA PROTESICA		811.182,44
	810070011	ASS. PROTESICA DA FARMACIE-AZ. PRIVATE	756.258,66
	810070012	ASS.ZA PROTESICA FUORI NOMENCLATORE	54.670,96
	810070021	ASS. PROTESICA DA FARMACIE-AZ. PUBBLICHE	252,82
81008	ASSIST. INTEGRATIVA E OSSIGENOTERAPIA		1.178.045,73
	810080041	ASS.INTEGRATIVA DA FARMACIE E AZ.PRIVATE	311.867,07
	810080051	ASS.INTEGRATIVA DA FARMACIA E AZ.PUBBLICHE	1.711,53
	810080061	OSSIGENOTERAPIA DA FARMACIE E AZ. PRIVATE	864.467,13
81010	ONERI A RILIEVO SANITARIO E RETTE		726.738,73
	810100042	ASSISTENZA A TOSSICODIP. DA PRIVATO DELLA RER	103.477,06
	810100047	MINORI CON HANDICAP IN STRUT. PRIVATE DELLA RER	45.030,21
	810100051	RETTE ASS.PSICH.STRUTT.RES.SEMI/RES.PRIV. DELLA REGIONE	458.740,41
	810100052	RETTE ASS PSIC MINORI STRUT RES E SEMIRES PRIV RER	32.220,55
	810100122	RETTE ASS.RIAB.GRACER DGR 2068/2004 DA PRIVATO RER	87.270,50
81011	SERVIZI SANITARI ASSIST./RIABILITATIVI		1.383.866,76
	810110011	RIMB.PER ASS. SAN.DA PUB.(RIABILITATIVA)	16.698,20
	810110021	RIMB. A STRUTT. E CENTRI PRIV PER ASSIST.SANIT.RER	1.184.093,28
	810110041	ONERI PER ASSIST. DOMICILIARE DA ASSOCIAZIONI	27.240,00
	810110052	ONERI PER PRESTAZ. DIVERSE DA ENTI PUBBLICI	2.093,67
	810110062	ONERI PER PRESTAZIONI DIVERSE DA ENTI PRIVATI	11.247,22
	810110091	PREST.RIABILIT.STRUT.RES.SEMI/RES.PRIV. EX ART. 26	12.410,20
	810110131	PREST.RIABILIT. IN STRUT.RES.SEMI/RES. PRIVATE RIMB. STRUTT. RES. E CENTRI DIURNI PRIV PER ASS. SANIT. EXTRA RER	127.262,19
	810110151	RER	2.822,00
81012	TRASPORTI SANITARI		26.642,61
	810120051	TRASPORTI DEGENTI DA ALTRI	26.642,61
81013	CONSULENZE SANITARIE		12.802,33
	810130013	CONSULENZE SANITARIE -S.ANNA	12.802,33
81015	LAVORO INTERINALE E COLLAB.SANITARIO		28.179,77
	810150031	LAVORO AUTONOMO SANITARIO	20.627,46
	810150041	BORSE DI STUDIO SANITARIO	7.552,31
81016	ALTRI SERVIZI SANITARI		68.718,89
	810160031	COMMISSIONI MEDICHE LOCALI	2.545,49
	810160051	CONSULENZE SANITARIE DA DIPENDENTI	10.339,12
	810160071	PRESTAZIONI SANITARIE VARIE	21.097,31
	810160079	ALTRI SERVIZI SANITARI DA PRIVATO	28.494,32
	810160091	ALTRI SERVIZI DA AZ. SAN DI ALTRE RER	6.064,95
	810160111	ALTRI SERVIZI DA ALTRI ENTI PUBBLIC	175,70
	810160112	SERVIZI DIVERSI DA ALTRI ENTI PUBBLICI	2,00
81017	ASSEGNI SUSSIDI E CONTRIBUTI		185.710,41
	810170052	SUSSIDI AD ASSISTITI PSICHIATRICI	43.520,76
	810170061	BORSE DI LAVORO	52.798,00
	810170072	ALTRI RIMBORSI AGLI ASSISTITI	66.708,06
	810170074	RIMBORSI TICKET	7.743,73
	810170079	ALTRI RIMBORSI PER ASSISTENZA SANITARIA	14.939,86
81101	MANUTENZIONI		173.638,95
	811010011	MANUTENZIONE IMMOBILI E PERTINENZE	50.935,03
	811010021	MANUTENZIONE IMPIANTI E MACCHINARI	510,03
	811010031	MANUTENZIONE ATTREZZATURE SANITARIE	99.066,24
	811010041	MANUTENZIONE ATTREZZ. INFORMATICHE	2.511,52
	811010061	MANUTENZIONE AUTOMEZZI	19.774,33

			2014
	811010071	MANUTENZIONI ALTRE ATTREZZATURE	841,80
81102	SERVIZI TECNICI		513.624,67
	811020011	LAVANDERIA, LAVANOLO E GUARDAROBA	12.358,83
	811020021	PULIZIE	133.030,21
	811020031	RISTORAZIONE, MENSA E BUONI PASTO	17.380,30
	811020041	GESTIONE CALORE	94.363,02
	811020061	SERVIZI DI PRENOTAZIONE	241.904,08
	811020062	SERVIZI DI PRENOTAZIONE PER ALP	846,69
	811020081	TRASPORTI NON SANITARI E LOGISTICA	11.140,50
	811020091	ALTRI SERVIZI TECNICI	2.601,04
81105	UTENZE		36.031,40
	811050011	ACQUA	132,49
	811050031	ENERGIA ELETTRICA	35.941,07
	811050041	UTENZE TELEFONICHE	-42,16
81107	FORMAZIONE		4.162,68
	811070031	INDENNITA' DOCENZA DI PERSONALE DIP.	4.162,68
81109	ALTRI SERVIZI NON SANITARI		101.365,91
	811090041	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA PRIVATO	98.290,20
	811090062	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA AZ.SANIT.RER	3.075,71
81201	AFFITTI, LOCAZIONE E NOLEGGI		166.819,64
	812010011	AFFITTI PASSIVI E SPESE CONDOMINIALI	79.198,68
	812010031	NOLEGGIO ATTREZZATURE SANITARIE	24.563,12
	812010041	NOLEGGIO ATTREZZATURE NON SANITARIE	63.057,84
81203	SERVICE		87.771,44
	812030011	ALTRI SERVICE SANITARI	87.219,68
	812030013	LABORATORIO ANALISI SERVICE SANITARI	551,76
81301	PERSONALE MEDICO E VETERINARIO		2.777.590,41
	813010011	MEDICI E VETERINARI COMPETENZE FISSE - T.IND.	1.577.521,17
	813010021	MEDICI E VET. LAVORO STRAORDINARIO - T.IND.	35.376,18
	813010022	MEDICI E VET. INDENN.NOTTURNA/FESTIVIT. - T.IND.	12.546,99
	813010023	MEDICI E VET. INDENNITA' REPERIBILITA' - T.IND.	10.038,11
	813010024	MEDICI E VET. INCENTIVI PRODUTTIVITA' - T.IND.	62.268,47
	813010028	MEDICI E VET. FISSE FONDI - T.IND.	396.890,49
	813010031	MEDICI E VET.MISSIONE E RIMBORSO SPESE	10.481,70
	813010041	MEDICI E VETERINARI ESCLUSIVITA' - T.IND.	235.265,91
	813010051	ONERI MEDICI E VETERINARI - T.IND.	437.201,39
81302	PERS. SANITARIO NON MEDICO DIRIGENZA		669.227,00
	813020011	NON MEDICO DIRIGENZA COMPET. FISSE - T.IND.	346.743,90
	813020022	NON MEDICO DIRIG. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	710,88
	813020024	NON MEDICO DIRIG. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	24.108,61
	813020028	NON MEDICO DIRIG. FISSE FONDI - T.IND.	68.924,45
	813020031	NON MEDICO DIRIG. MISSIONE RIMB.SPESE	4.696,82
	813020041	NON MEDICO DIRIGENZA ESCLUSIVITA' - T.IND.	82.336,16
	813020051	ONERI NON MEDICO DIRIGENZA - T.D.	141.706,18
81303	PERS. SANITARIO NON MEDICO COMPARTO		3.735.385,76
	813030011	NON MEDICO COMPARTO COMPET. FISSE - T.IND.	591.972,14
	813030021	NON MEDICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	12.947,06
	813030022	NON MEDICO COMP. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	7.279,23
	813030023	NON MEDICO COMP. INDENN.REPERIBILITA' - T.IND.	20.170,97
	813030024	NON MEDICO COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	269.730,04
	813030025	NON MEDICO COMP.ALTRI ONERI VARIABILI - T.IND.	1.228,34

			2014
	813030028	NON MEDICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	90.194,15
	813030031	NON MEDICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	5.353,24
	813030041	ONERI NON MEDICO COMPARTO - T.IND.	223.600,87
	813030161	P.SAN. MON MED. COMP. - COMP. FISSE - T.D.	22.253,55
	813030181	P.SAN. MON MED. COMP.-COMP. ACC. E F.DI CONTR-T.D.	1.416,39
	813030201	P.SAN. MON MED. COMP.- ONERI PREV. E ASSIST.-T.D.	7.006,04
	813030231	NON MEDICO COMP-INF-COMP.FISSE TIND	1.540.194,79
	813030251	NON MEDICO COM-INF-COMP.ACCESS. FONDI CONT TIND	336.270,35
	813030271	NON MEDICO COMP-INF-MISSIONI E RIMB. SPESE	11.147,84
	813030291	NON MEDICO COMP-INF-ONERI PREVID. TIND	594.620,76
81304	PERS. RUOLO PROFESSIONALE -DIRIGENZA		87.619,25
	813040011	PROFESS. DIRIGENZA COMPETENZE FISSE - T.IND.	43.625,66
	813040022	PROFESS. DIRIG. INDENN. NOTT./FESTIV. - T.IND.	723,00
	813040023	PROFESS. DIRIG. INDENN. REPERIBILITA' - T.IND.	2.369,07
	813040024	PROFESS. DIRIG. INCENT. PRODUTTIVITA' - T.IND.	11.486,47
	813040028	PROFESS. DIRIGENZA FISSE FONDI - T.IND.	10.492,69
	813040041	ONERI PROFESSIONALE DIRIGENZA - T.IND.	18.922,36
81307	PERSONALE TECNICO COMPARTO		1.043.385,63
	813070011	TECNICO COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	647.646,22
	813070021	TECNICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	4.725,04
	813070022	TECNICO COMP. INDENN. NOTT./FESTIV. - T.IND.	5.713,08
	813070023	TECNICO COMP. INDENN. REPERIBILITA' - T.IND.	12.931,78
	813070024	TECNICO COMP. INCENT. PRODUTTIVITA' - T.IND.	74.227,52
	813070025	TECNICO COMP. ALTRI ONERI VARIABILI - T.IND.	5.258,03
	813070028	TECNICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	63.796,56
	813070031	TECNICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	3.017,92
	813070041	ONERI TECNICO COMPARTO - T.IND.	226.069,48
81309	PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO		590.312,27
	813090011	AMMINISTR. COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	347.629,82
	813090021	AMMINISTR. COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	6.109,51
	813090022	AMMINISTR. COMP. INDENN. NOTT./FESTIV. - T.IND.	902,52
	813090024	AMMINISTR. COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	42.422,53
	813090025	AMMINISTR. COMP.ALTRI ONERI VARIABILI - T.IND.	1.032,36
	813090028	AMMINISTR. COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	63.216,72
	813090031	AMMINISTR. COMP.MISSIONE RIMB. SPESE	2.914,65
	813090041	ONERI AMMINISTRATIVI COMPARTO - T.IND.	126.084,16
81402	AMMORTAMENTO IMMOB. MATERIALI		215.734,04
	814020031	AMM.TO ATTREZZATURE SANITARIE	9.382,34
	814020041	AMM.TO ATTREZZATURE INFORMATICHE	21.728,28
	814020051	AMMORTAMENTO AUTOMEZZI	3.707,45
	814020061	AMMORTAMENTO MOBILI E ARREDI	31.249,86
	814020073	AMMORTAMENTO BENI ASS.PROTESICA/INTEGR.	149.666,11
81801	COSTI AMMINISTRATIVI		30.708,51
	818010011	GIORNALI, RIVISTE, OPERE MULTIMEDIALI	480,40
	818010021	SPESE POSTALI	72,60
	818010041	IMPOSTA DI REGISTRO	608,77
	818010042	IMPOSTA DI BOLLO	689,00
	818010044	IMPOSTE E TASSE NON SUL REDDITO (EX TARSU)	27.057,74
	818010102	CONTRIBUTI AD ASSOCIAZIONI VARIE	1.800,00
82601	IRAP		531.285,01
	826010011	IRAP PERSONALE MEDICO E VET.	142.794,12

			2014
	826010021	IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -DIRIGENZA	44.440,10
	826010031	IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -COMPARTO	69.804,06
	826010041	IRAP PERS.PROFESSIONALE -DIRIGENZA	6.088,93
	826010071	IRAP PERSONALE TECNICO -COMPARTO	51.099,85
	826010091	IRAP PERS. AMMINISTRATIVO -COMPARTO	39.123,75
	826010105	IRAP BORSISTI	641,96
	826010151	IRAP NON MEDICO COMPARTO - INFERMIERI	177.292,24
DISTRETTO CENTRO NORD			120.339.037,02
80901	BENI SANITARI		8.137.373,33
	809010011	MEDICINALI CON AIC	5.833.938,52
	809010022	EMODERIVATI CON AIC	21.487,53
	809010031	PRODOTTI CHIMICI	810,80
	809010051	DISPOSITIVI MEDICI PER DIALISI	7.190,67
	809010061	DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI NON ATTIVI	43.615,52
	809010081	BENI ASS. PROTESICA ED INTEGRATIVA	564.675,28
	809010101	DISPOSITIVI MEDICI	506.944,28
	809010111	STRUMENTARIO E FERRI CHIRURGICI	3.094,73
	809010131	VACCINI X PROFILASSI CON AICN.	868.520,08
	809010141	PRESIDI AD USO VETERINARIO	12,20
	809010151	PROD.DIETETICI	54.844,41
	809010171	OSSIGENO CON AIC	4.152,22
	809010481	ACQ. SANGUE ED EMOCOMPONENTI DA AZ. SAN. PROVINCIA(FLUSSO MOBILITA')	30.361,00
	809010541	ACQ. EMODERIVATI DA AZ. SAN. RER (FLUSSO MOB) R	2.663,10
	809010601	MEDICINALI SENZA AIC	18.523,44
	809010621	DISPOSITIVI MEDICO DIAGNOSTICI IN VITRO (IVD)	108.883,13
	809010811	GAS MEDICINALI PRIVI DI AIC	572,70
	809010821	ALLERGENI	544,97
	809010871	PRESIDI MEDICO-CHIRURGICI NON DISP. MEDICI	65.660,13
	809011031	GAS MEDICINALI CON AIC	878,62
80902	BENI NON SANITARI		359.462,15
	809020011	PRODOTTI ALIMENTARI	75.844,10
	809020021	MATERIALE DI GUARDAROBA	1.162,41
	809020022	MATERIALE DI PULIZIA E ACCESSORI	5.057,48
	809020029	ALTRO MATERIALE DI CONVIVENZA	41.716,70
	809020032	CARBURANTI E LUBRIFICANTI	129,00
	809020051	CANCELLERIA	20.446,02
	809020052	STAMPATI	25.748,28
	809020053	CARTA	20.878,00
	809020059	ALTRO MATERIALE DI CANCELLERIA	81.745,40
	809020071	MATERIALE PER ATTIV. TERAP. RIABILITAT.	49.532,12
	809020079	ALTRO MATERIALE NON SANITARIO	77,80
	809020081	ART. TECNICI PER MANUT.ORDINARIA	19.747,28
	809020091	ALTRI BENI NON SANITARI .RAPIDA OBSOLESCENZA	14.925,22
	809020171	ALTRO MAT. NON SAN ACQUSTATO DA AZ.SAN.RER	2.452,34
81002	PRESTAZIONE DI SPECIALISTICA AMBULAT.		4.457.351,25
	810020052	SPEC. DA AZ. SAN. RER - S. ANNA PREST. A DEGENTI	24.678,50
	810020061	ALTRE PREST. SPEC. AZ. SAN. RER - S.ANNA	1.036.977,74
	810020071	SPECIALISTICA CONVENZIONATA INTERNA	3.256.465,00
	810020111	ALTRE PRESTAZ. DI SPEC. CONV. ESTERNA	90.966,96
	810020121	SPECIALISTICA SIMIL ALP MEDICI E ALTRO PERS.	45.774,00
	810020221	ALTRE PRESTAZ. DI SPECIALISTICA DA AZ. SAN. DI ALTRA RER	1.839,40

			2014
	810020251	ALTRE PRESTAZIONI DI SPEC. PER STRANIERI	649,65
81004	ASSISTENZA FARMACEUTICA		23.299.580,80
	810040011	ASSISTENZA FARMACEUTICA DA PRIVATO	16.647.992,11
	810040021	ASSISTENZA FARMACEUTICA DA PUBBLICO	6.651.588,69
81005	MEDICINA DI BASE		16.187.879,07
	810050011	MEDICINA DI BASE	12.139.941,86
	810050012	ONERI MEDICINA DI BASE	1.300.658,51
	810050041	PEDIATRI DI LIBERA SCELTA	2.052.286,80
	810050042	ONERI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA	192.401,90
	810050961	MEDICINA DEI SERVIZITERRITORIALIX	502.590,00
81006	CONTINUITA' ASSIST. E MEDICI 118		2.101.019,54
	810060011	GUARDIA MEDICA	1.246.462,24
	810060012	ONERI GUARDIA MEDICA VIENE SUDDIVISO S100800501-S10080701	129.003,57
	810060021	MEDICI S.E.T.	654.198,67
	810060022	ONERI MEDICI S.E.T.	71.355,06
81007	ASSISTENZA PROTESICA		2.027.958,33
	810070011	ASS. PROTESICA DA FARMACIE-AZ. PRIVATE	1.907.203,83
	810070012	ASS.ZA PROTESICA FUORI NOMENCLATORE	113.889,41
	810070021	ASS. PROTESICA DA FARMACIE-AZ. PUBBLICHE	6.865,09
81008	ASSIST. INTEGRATIVA E OSSIGENOTERAPIA		2.030.489,66
	810080041	ASS.INTEGRATIVA DA FARMACIE E AZ.PRIVATE	539.815,66
	810080051	ASS.INTEGRATIVA DA FARMACIA E AZ.PUBBLICHE	93.848,66
	810080061	OSSIGENOTERAPIA DA FARMACIE E AZ. PRIVATE	1.396.825,34
81010	ONERI A RILIEVO SANITARIO E RETTE		6.199.411,29
	810100042	ASSISTENZA A TOSSICODIP. DA PRIVATO DELLA RER	604.773,78
	810100045	RETTE RICOV. HOSPICE PRIV. DELLA RER	825.792,00
	810100047	MINORI CON HANDICAP IN STRUT. PRIVATE DELLA RER	135.635,98
	810100051	RETTE ASS.PSICH.STRUTT.RES.SEMI/RES.PRIV. DELLA REGIONE	4.000.541,73
	810100052	RETTE ASS PSIC MINORI STRUT RES E SEMIRES PRIV RER	104.979,86
	810100081	RETTE HOSPICE DA AZ. SAN. RER	218.526,00
	810100112	RETTE GRAV. DISAB. ACQ. DGR 2068/2004 DA PUBBLICO	71.935,00
	810100122	RETTE ASS.RIAB.GRACER DGR 2068/2004 DA PRIVATO RER	116.714,16
	810100131	RETTE ASS.PSICHI. IN STRUTT. RES. E SEMIRES. PUBBLICHE RETTE ASS PSICH MINORI PRESSO STRUTT RES E SEMIRESPRIVATE	12.864,78
	810100172	EXTRA RER	105.547,00
	810100302	RETTE RICOV. HOSPICE DA PUBBLICO EXTRA RER	2.101,00
81011	SERVIZI SANITARI ASSIST./RIABILITATIVI		4.515.795,58
	810110011	RIMB.PER ASS. SAN.DA PUB.(RIABILITATIVA)	364.939,72
	810110021	RIMB. A STRUTT. E CENTRI PRIV PER ASSIST.SANIT.RER	3.237.478,11
	810110041	ONERI PER ASSIST. DOMICILIARE DA ASSOCIAZIONI	235.024,68
	810110062	ONERI PER PRESTAZIONI DIVERSE DA ENTI PRIVATI	52.435,93
	810110091	PREST.RIABILIT.STRUT.RES.SEMI/RES.PRIV. EX ART. 26	28.246,07
	810110121	PREST.RIABIL.STRUTT.RES.PUBBLICHE	62.362,54
	810110131	PREST.RIABILIT. IN STRUT.RES.SEMI/RES. PRIVATE	535.308,53
81012	TRASPORTI SANITARI		365.845,16
	810120051	TRASPORTI DEGENTI DA ALTRI	363.655,16
	810120091	ALTRI TRASPORTI DA PUBBLICO	2.190,00
81013	CONSULENZE SANITARIE		11.459,89
	810130013	CONSULENZE SANITARIE -S.ANNA	11.459,89
81015	LAVORO INTERINALE E COLLAB.SANITARIO		122.501,94
	810150031	LAVORO AUTONOMO SANITARIO	75.901,34
	810150041	BORSE DI STUDIO SANITARIO	46.600,60

			2014
81016	ALTRI SERVIZI SANITARI		778.808,53
	810160031	COMMISSIONI MEDICHE LOCALI	22.235,58
	810160039	ALTRE COMMISSIONI SANITARIE	2.352,90
	810160051	CONSULENZE SANITARIE DA DIPENDENTI	103.676,84
	810160071	PRESTAZIONI SANITARIE VARIE	28.837,00
	810160079	ALTRI SERVIZI SANITARI DA PRIVATO	11.117,13
	810160081	ALTRI SERV, SAN. DA AZ. SAN DELLA RER	164.358,72
	810160085	ALTRI SERVIZI SANITARI -S.ANNA	298.900,91
	810160091	ALTRI SERVIZI DA AZ. SAN DI ALTRE RER	157,00
	810160111	ALTRI SERVIZI DA ALTRI ENTI PUBBLIC	138.498,62
	810160112	SERVIZI DIVERSI DA ALTRI ENTI PUBBLICI	8.673,83
81017	ASSEGNI SUSSIDI E CONTRIBUTI		3.338.530,00
	810170011	INDENNIZZI AGLI EMOTRASFUSI (L.210/92)	2.679.081,09
	810170031	RIMBORSI ASSISTITI PER RICOVERI ALL'ESTERO	36.559,80
	810170052	SUSSIDI AD ASSISTITI PSICHIATRICI	101.942,36
	810170061	BORSE DI LAVORO	114.664,59
	810170072	ALTRI RIMBORSI AGLI ASSISTITI	194.865,17
	810170074	RIMBORSI TICKET	16.336,64
	810170079	ALTRI RIMBORSI PER ASSISTENZA SANITARIA	28.077,71
	810170091	BILANCIO STATO 2% CONTRIBUTO VETERINARI	3.666,79
	810170092	REGIONE-CONTRIBUTO 3,5% VETERINARI	6.416,89
	810170093	LABORATORI NAZIONALI 0,5 CONTRIBUTO VET.	1.833,39
	810170094	IST.ZOOPROFILATTICO 4% CONTRIBUTO VET.	6.416,89
	810170097	MAGGIORAZ. 0,5% ART. 11 COMMA 4 DL 194/08	749,88
	810170101	RIMBORSI, ASSEGNI E CONTRIBUTI V/AZ. SAN. RER	147.918,80
81101	MANUTENZIONI		1.049.748,62
	811010011	MANUTENZIONE IMMOBILI E PERTINENZE	471.679,46
	811010021	MANUTENZIONE IMPIANTI E MACCHINARI	104.073,12
	811010031	MANUTENZIONE ATTREZZATURE SANITARIE	393.502,79
	811010041	MANUTENZIONE ATTREZZ. INFORMATICHE	3.941,80
	811010061	MANUTENZIONE AUTOMEZZI	75.165,05
	811010071	MANUTENZIONI ALTRE ATTREZZATURE	1.386,40
81102	SERVIZI TECNICI		5.170.498,08
	811020011	LAVANDERIA, LAVANOLO E GUARDAROBA	508.600,28
	811020021	PULIZIE	1.674.757,08
	811020031	RISTORAZIONE, MENSA E BUONI PASTO	671.321,58
	811020032	FORNITURA PASTI S.ANNA	130.875,56
	811020041	GESTIONE CALORE	962.610,60
	811020051	ELABORAZIONE DATI	166.900,00
	811020061	SERVIZI DI PRENOTAZIONE	678.520,27
	811020062	SERVIZI DI PRENOTAZIONE PER ALP	646,59
	811020071	SMALTIMENTO RIFIUTI SPECIALI	142.650,23
	811020072	SMALTIMENTO RIFIUTI ORDINARI	57.705,32
	811020081	TRASPORTI NON SANITARI E LOGISTICA	104.422,84
	811020091	ALTRI SERVIZI TECNICI	71.487,73
81104	LAVORO INTERINALE E COLLAB. NON SANIT.		143.613,61
	811040041	BORSE DI STUDIO NON SANITARIO	143.613,61
81105	UTENZE		437.688,95
	811050011	ACQUA	27.415,64
	811050021	GAS	4.195,01
	811050031	ENERGIA ELETTRICA	403.011,35

			2014
	811050051	CANONE TV	3.066,95
81107	FORMAZIONE		142.392,68
	811070031	INDENNITA' DOCENZA DI PERSONALE DIP.	21.695,04
	811070041	AGGIORN. FORMAZIONE DA ALTRI SOGGETTI PUBBLICI	112.185,00
	811070051	AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE DA ALTRI SOGGETTI PRIVATI	8.512,64
81109	ALTRI SERVIZI NON SANITARI		1.286.036,89
	811090032	ALTRI SERVIZI POSTALI	88.229,12
	811090041	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA PRIVATO	345.528,58
	811090061	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA AZ.SANIT.RER S.ANNA	820.309,19
	811090062	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA AZ.SANIT.RER	31.968,00
	811090071	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA ALTRI EN.PUBBLICI	2,00
81201	AFFITTI, LOCAZIONE E NOLEGGI		883.248,27
	812010011	AFFITTI PASSIVI E SPESE CONDOMINIALI	692.173,14
	812010012	FITTI PASSIVI PER ALPI C/O STRUTT.PRIV.	-66,80
	812010031	NOLEGGIO ATTREZZATURE SANITARIE	60.232,81
	812010041	NOLEGGIO ATTREZZATURE NON SANITARIE	130.909,12
81203	SERVICE		291.575,42
	812030011	ALTRI SERVICE SANITARI	291.536,38
	812030013	LABORATORIO ANALISI SERVICE SANITARI	39,04
81301	PERSONALE MEDICO E VETERINARIO		9.626.429,58
	813010011	MEDICI E VETERINARI COMPETENZE FISSE - T.IND.	4.275.452,84
	813010021	MEDICI E VET. LAVORO STRAORDINARIO - T.IND.	117.074,45
	813010022	MEDICI E VET. INDENN.NOTTURNA/FESTIVIT. - T.IND.	33.060,14
	813010023	MEDICI E VET. INDENNITA' REPERIBILITA' - T.IND.	30.387,58
	813010024	MEDICI E VET. INCENTIVI PRODUTTIVITA' - T.IND.	305.673,07
	813010028	MEDICI E VET. FISSE FONDI - T.IND.	1.812.693,04
	813010031	MEDICI E VET.MISSIONE E RIMBORSO SPESE	20.276,38
	813010041	MEDICI E VETERINARI ESCLUSIVITA' - T.IND.	996.062,00
	813010051	ONERI MEDICI E VETERINARI - T.IND.	1.942.847,13
	813010171	P. SANITARIO MEDICO COMPETENZE FISSE - T.D.	50.726,62
	813010191	P. SAN. MEDICO COMP. ACCESS. E F.DI CONTR. - T.D.	15.766,95
	813010211	P. SAN. MEDICO ESCLUSIVITA' - T.D.	5.361,18
	813010231	P. SAN. MEDICO ONERI PREVID. E ASSIST. - T.D.	21.048,20
81302	PERS. SANITARIO NON MEDICO DIRIGENZA		1.785.538,78
	813020011	NON MEDICO DIRIGENZA COMPET. FISSE - T.IND.	899.310,20
	813020022	NON MEDICO DIRIG. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	2.212,67
	813020023	NON MEDICO DIRIG. INDENN.REPERIBILITA' - T.IND.	2.207,56
	813020024	NON MEDICO DIRIG. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	63.992,02
	813020028	NON MEDICO DIRIG. FISSE FONDI - T.IND.	181.304,04
	813020031	NON MEDICO DIRIG. MISSIONE RIMB.SPESE	3.221,55
	813020041	NON MEDICO DIRIGENZA ESCLUSIVITA' - T.IND.	214.989,77
	813020051	ONERI NON MEDICO DIRIGENZA - T.D.	369.334,24
	813020171	P. SAN. NON MEDICO - DIRIG. - COMPET. FISSE - T.D.	36.131,00
	813020191	P. SAN. NON MED. DIR. COMP. ACC. E F.DI CONTR.- TD	268,78
	813020211	P. SAN. NON MED. DIR. - ESCLUSIVITA' - T.D.	1.386,85
	813020231	P. SAN. NON MED. DIR. - ONERI PREV. E ASSIST. -T.D	11.180,10
81303	PERS. SANITARIO NON MEDICO COMPARTO		14.546.897,51
	813030011	NON MEDICO COMPARTO COMPET. FISSE - T.IND.	3.317.840,65
	813030021	NON MEDICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	50.737,41
	813030022	NON MEDICO COMP. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	68.222,52
	813030023	NON MEDICO COMP. INDENN.REPERIBILITA' - T.IND.	76.892,03

			2014
	813030024	NON MEDICO COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	1.037.070,63
	813030025	NON MEDICO COMP.ALTRI ONERI VARIABILI - T.IND.	49.221,72
	813030028	NON MEDICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	540.312,63
	813030031	NON MEDICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	37.147,14
	813030041	ONERI NON MEDICO COMPARTO - T.IND.	1.261.677,03
	813030231	NON MEDICO COMP-INF-COMP.FISSE TIND	4.949.389,32
	813030251	NON MEDICO COM-INF-COMP.ACCESS. FONDI CONT TIND	1.249.208,62
	813030271	NON MEDICO COMP-INF-MISSIONI E RIMB. SPESE	8.364,24
	813030291	NON MEDICO COMP-INF-ONERI PREVID. TIND	1.900.813,57
81304	PERS. RUOLO PROFESSIONALE -DIRIGENZA		440.174,89
	813040011	PROFESS. DIRIGENZA COMPETENZE FISSE - T.IND.	131.094,34
	813040021	PROFESS. DIRIGENZA LAVORO STRAORD. - T.IND.	24,12
	813040022	PROFESS. DIRIG. INDENN. NOTT./FESTIV. - T.IND.	2.169,00
	813040023	PROFESS. DIRIG. INDENN. REPERIBILITA' - T.IND.	2.689,92
	813040024	PROFESS. DIRIG. INCENT. PRODUTTIVITA' - T.IND.	21.063,00
	813040025	PROFESS. DIRIG. ALTRI ONERI VARIABILI - T.IND.	1.002,04
	813040028	PROFESS. DIRIGENZA FISSE FONDI - T.IND.	59.085,52
	813040031	PROFESS. DIRIG. MISSIONE RIMB. SPESE	9.325,61
	813040041	ONERI PROFESSIONALE DIRIGENZA - T.IND.	72.502,58
	813040161	P. PROF. DIRIGENZA - COMPETENZE FISSE - T.D.	64.283,96
	813040181	P. PROF. DIR. - COMP. ACCESS. E F.DI CONTR - T.D.	46.373,20
	813040201	P. PROF. DIRIG. - ONERI PREVID. E ASSIST. - T.D.	30.561,60
81306	PERSONALE TECNICO DIRIGENZA		196.190,88
	813060011	TECNICO DIRIGENZA COMPETENZE FISSE - T.IND.	115.952,29
	813060022	TECNICO DIRIG. INDENN. NOTT./FESTIV. - T.IND.	17,82
	813060023	TECNICO DIRIG. INDENN. REPERIBILITA' - T.IND.	90,88
	813060024	TECNICO DIRIG. INCENT. PRODUTTIVITA' - T.IND.	16.708,87
	813060028	TECNICO DIRIGENZA FISSE FONDI - T.IND.	21.051,53
	813060031	TECNICO DIRIG. MISSIONE RIMB. SPESE	540,28
	813060041	ONERI TECNICO DIRIGENZA	41.829,21
81307	PERSONALE TECNICO COMPARTO		4.054.251,92
	813070011	TECNICO COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	2.474.858,26
	813070021	TECNICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	20.582,36
	813070022	TECNICO COMP. INDENN. NOTT./FESTIV. - T.IND.	36.428,15
	813070023	TECNICO COMP. INDENN. REPERIBILITA' - T.IND.	24.827,35
	813070024	TECNICO COMP. INCENT. PRODUTTIVITA' - T.IND.	298.397,40
	813070025	TECNICO COMP. ALTRI ONERI VARIABILI - T.IND.	57.208,96
	813070028	TECNICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	255.578,75
	813070031	TECNICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	8.858,05
	813070041	ONERI TECNICO COMPARTO - T.IND.	877.512,64
81308	PERSONALE AMMINISTRATIVO DIRIGENZA		610.906,62
	813080011	AMMINISTR. DIRIGENZA COMPETENZE FISSE - T.IND.	285.769,23
	813080022	AMMINISTR. DIRIG. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	723,00
	813080024	AMMINISTR. DIRIG. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	39.744,00
	813080028	AMMINISTR. DIRIGENZA FISSE FONDI - T.IND.	154.590,95
	813080031	AMMINISTR. DIRIG.MISSIONE RIMB. SPESE	2.640,42
	813080041	ONERI AMMINISTRATIVI DIRIGENZA - T.IND.	127.439,02
81309	PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO		2.840.045,95
	813090011	AMMINISTR. COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	1.688.126,81
	813090021	AMMINISTR. COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	19.488,12
	813090022	AMMINISTR. COMP. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	2.672,46

			2014
	813090024	AMMINISTR. COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	209.520,29
	813090025	AMMINISTR. COMP.ALTRI ONERI VARIABILI - T.IND.	9.823,56
	813090028	AMMINISTR. COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	296.531,74
	813090031	AMMINISTR. COMP.MISSIONE RIMB. SPESE	2.724,23
	813090041	ONERI AMMINISTRATIVI COMPARTO - T.IND.	611.158,74
81402	AMMORTAMENTO IMMOB. MATERIALI		497.253,00
	814020031	AMM.TO ATTREZZATURE SANITARIE	101.698,20
	814020041	AMM.TO ATTREZZATURE INFORMATICHE	49.513,95
	814020051	AMMORTAMENTO AUTOMEZZI	54.616,19
	814020061	AMMORTAMENTO MOBILI E ARREDI	33.448,96
	814020073	AMMORTAMENTO BENI ASS.PROTESICA/INTEGR.	257.975,70
81801	COSTI AMMINISTRATIVI		125.559,83
	818010011	GIORNALI, RIVISTE, OPERE MULTIMEDIALI	6.095,75
	818010012	GIORNALI, RIVISTE ON-LINE	2.708,40
	818010021	SPESE POSTALI	5.176,40
	818010031	PUBBLICITA' ED INSERZIONI	5.555,63
	818010041	IMPOSTA DI REGISTRO	651,10
	818010042	IMPOSTA DI BOLLO	-5.805,45
	818010044	IMPOSTE E TASSE NON SUL REDDITO (EX TARSU)	86.931,11
	818010049	ALTRI TRIBUTI NON SUL REDDITO	164,90
	818010081	SCONTI, ABBUONI E ARROTONDAMENTI	107,91
	818010101	COMMISSIONI DI CONCORSO	2.278,49
	818010102	CONTRIBUTI AD ASSOCIAZIONI VARIE	2.500,00
	818010104	SPESE DI RAPPRESENTANZA	260,00
	818010105	CONTRIB. AD AZIENDE PUBBLICHE E PRIVATE	8.100,00
	818010109	COSTI DIVERSI AMMINISTRATIVI	10.835,59
82601	IRAP		2.277.519,02
	826010011	IRAP PERSONALE MEDICO E VET.	651.231,08
	826010021	IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -DIRIGENZA	120.177,94
	826010031	IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -COMPARTO	384.695,94
	826010041	IRAP PERS.PROFESSIONALE -DIRIGENZA	33.256,00
	826010061	IRAP PERSONALE TECNICO -DIRIGENZA	13.074,78
	826010071	IRAP PERSONALE TECNICO -COMPARTO	254.114,86
	826010081	IRAP PERS. AMMINISTRATIVO -DIRIGENZA	40.892,22
	826010091	IRAP PERS. AMMINISTRATIVO -COMPARTO	187.394,39
	826010105	IRAP BORSISTI	3.955,00
	826010132	IRAP ALTRI RAPPORTI NON SANITARI	12.184,16
	826010151	IRAP NON MEDICO COMPARTO - INFERMIERI	576.542,65
DISTRETTO SUD EST			65.043.173,87
80901	BENI SANITARI		7.997.173,84
	809010011	MEDICINALI CON AIC	5.296.779,40
	809010022	EMODERIVATI CON AIC	939.644,71
	809010061	DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI NON ATTIVI	23.955,36
	809010081	BENI ASS. PROTESICA ED INTEGRATIVA	417.697,99
	809010101	DISPOSITIVI MEDICI	316.077,30
	809010111	STRUMENTARIO E FERRI CHIRURGICI	436,19
	809010131	VACCINI X PROFILASSI CON AICN.	394.567,84
	809010151	PROD.DIETETICI	44.744,39
	809010171	OSSIGENO CON AIC	31.456,16
	809010481	ACQ. SANGUE ED EMOCOMPONENTI DA AZ. SAN. PROVINCIA(FLUSSO MOBILITA')	201.388,60
	809010541	ACQ. EMODERIVATI DA AZ. SAN. RER (FLUSSO MOB) R	57.146,32

			2014
	809010601	MEDICINALI SENZA AIC	5.092,35
	809010621	DISPOSITIVI MEDICO DIAGNOSTICI IN VITRO (IVD)	242.865,50
	809010811	GAS MEDICINALI PRIVI DI AIC	594,61
	809010821	ALLERGENI	3.290,82
	809010861	VETRERIE E MAT. DI LABORATORIO	2.834,06
	809010871	PRESIDI MEDICO-CHIRURGICI NON DISP. MEDICI	18.602,24
80902	BENI NON SANITARI		170.576,24
	809020011	PRODOTTI ALIMENTARI	18.209,76
	809020021	MATERIALE DI GUARDAROBA	859,02
	809020022	MATERIALE DI PULIZIA E ACCESSORI	3.562,93
	809020029	ALTRO MATERIALE DI CONVIVENZA	25.274,56
	809020032	CARBURANTI E LUBRIFICANTI	20,13
	809020051	CANCELLERIA	11.387,05
	809020052	STAMPATI	13.708,52
	809020053	CARTA	15.500,60
	809020059	ALTRO MATERIALE DI CANCELLERIA	45.668,30
	809020071	MATERIALE PER ATTIV. TERAP. RIABILITAT.	17.919,83
	809020081	ART. TECNICI PER MANUT.ORDINARIA	14.267,53
	809020091	ALTRI BENI NON SANITARI .RAPIDA OBSOLESCENZA	4.198,01
81002	PRESTAZIONE DI SPECIALISTICA AMBULAT.		1.339.661,79
	810020061	ALTRE PREST. SPEC. AZ. SAN. RER - S.ANNA	49.840,17
	810020071	SPECIALISTICA CONVENZIONATA INTERNA	1.212.250,00
	810020111	ALTRE PRESTAZ. DI SPEC. CONV. ESTERNA	59.221,07
	810020121	SPECIALISTICA SIMIL ALP MEDICI E ALTRO PERS.	17.971,60
	810020221	ALTRE PRESTAZ. DI SPECIALISTICA DA AZ. SAN. DI ALTRA RER	378,95
81004	ASSISTENZA FARMACEUTICA		13.619.126,17
	810040011	ASSISTENZA FARMACEUTICA DA PRIVATO	12.482.709,09
	810040021	ASSISTENZA FARMACEUTICA DA PUBBLICO	1.136.417,08
81005	MEDICINA DI BASE		9.511.215,44
	810050011	MEDICINA DI BASE	7.436.874,04
	810050012	ONERI MEDICINA DI BASE	795.470,03
	810050041	PEDIATRI DI LIBERA SCELTA	1.093.468,64
	810050042	ONERI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA	102.512,73
	810050961	MEDICINA DEI SERVIZITERRITORIALIX	82.890,00
81006	CONTINUITA' ASSIST. E MEDICI 118		1.342.469,85
	810060011	GUARDIA MEDICA	1.205.848,74
	810060012	ONERI GUARDIA MEDICA VIENE SUDDIVISO S100800501-S10080701	136.621,11
81007	ASSISTENZA PROTESICA		1.187.999,93
	810070011	ASS. PROTESICA DA FARMACIE-AZ. PRIVATE	1.128.919,65
	810070012	ASS.ZA PROTESICA FUORI NOMENCLATORE	59.080,28
81008	ASSIST. INTEGRATIVA E OSSIGENOTERAPIA		1.149.342,43
	810080041	ASS.INTEGRATIVA DA FARMACIE E AZ.PRIVATE	323.863,96
	810080051	ASS.INTEGRATIVA DA FARMACIA E AZ.PUBBLICHE	7.110,17
	810080061	OSSIGENOTERAPIA DA FARMACIE E AZ. PRIVATE	818.368,30
81010	ONERI A RILIEVO SANITARIO E RETTE		2.870.478,96
	810100035	RETTE RICOV. HOSPICE DA PUBBLICO DELLA RER	727.680,00
	810100042	ASSISTENZA A TOSSICODIP. DA PRIVATO DELLA RER	346.348,63
	810100047	MINORI CON HANDICAP IN STRUT. PRIVATE DELLA RER	168.136,66
	810100051	RETTE ASS.PSICH.STRUTT.RES.SEMI/RES.PRIV. DELLA REGIONE	1.211.879,01
	810100052	RETTE ASS PSIC MINORI STRUT RES E SEMIRES PRIV RER	119.069,78
	810100122	RETTE ASS.RIAB.GRACER DGR 2068/2004 DA PRIVATO RER	203.099,09

			2014
	810100131	RETTE ASS.PSICHI. IN STRUTT. RES. E SEMIRES. PUBBLICHE	11.249,79
	810100157	RETTE MINORI HANDICAP DA PRIV. EXTRA REGIONE	83.016,00
81011	SERVIZI SANITARI ASSIST./RIABILITATIVI		2.183.034,28
	810110011	RIMB.PER ASS. SAN.DA PUB.(RIABILITATIVA)	365.920,80
	810110021	RIMB. A STRUTT. E CENTRI PRIV PER ASSIST.SANIT.RER	1.459.589,56
	810110041	ONERI PER ASSIST. DOMICILIARE DA ASSOCIAZIONI	15.310,00
	810110062	ONERI PER PRESTAZIONI DIVERSE DA ENTI PRIVATI	57.176,21
	810110091	PREST.RIABILIT.STRUT.RES.SEMI/RES.PRIV. EX ART. 26	8.563,60
	810110121	PREST.RIABIL.STRUTT.RES.PUBBLICHE	51.997,43
	810110131	PREST.RIABILIT. IN STRUT.RES.SEMI/RES. PRIVATE	224.476,68
81012	TRASPORTI SANITARI		84.128,40
	810120051	TRASPORTI DEGENTI DA ALTRI	84.128,40
81013	CONSULENZE SANITARIE		12.802,33
	810130013	CONSULENZE SANITARIE -S.ANNA	12.802,33
81015	LAVORO INTERINALE E COLLAB.SANITARIO		79.536,51
	810150031	LAVORO AUTONOMO SANITARIO	79.536,51
81016	ALTRI SERVIZI SANITARI		207.471,51
	810160031	COMMISSIONI MEDICHE LOCALI	24.041,98
	810160051	CONSULENZE SANITARIE DA DIPENDENTI	14.132,05
	810160071	PRESTAZIONI SANITARIE VARIE	80.190,52
	810160079	ALTRI SERVIZI SANITARI DA PRIVATO	67.493,43
	810160085	ALTRI SERVIZI SANITARI -S.ANNA	16.400,00
	810160091	ALTRI SERVIZI DA AZ. SAN DI ALTRE RER	2.263,00
	810160111	ALTRI SERVIZI DA ALTRI ENTI PUBBLIC	2.942,53
	810160112	SERVIZI DIVERSI DA ALTRI ENTI PUBBLICI	8,00
81017	ASSEGNI SUSSIDI E CONTRIBUTI		395.646,06
	810170052	SUSSIDI AD ASSISTITI PSICHIATRICI	172.703,32
	810170053	SUSSIDI A MINORI IN AFFIDO	70,00
	810170061	BORSE DI LAVORO	68.602,08
	810170072	ALTRI RIMBORSI AGLI ASSISTITI	141.698,50
	810170074	RIMBORSI TICKET	12.572,15
81101	MANUTENZIONI		627.585,85
	811010011	MANUTENZIONE IMMOBILI E PERTINENZE	254.905,42
	811010021	MANUTENZIONE IMPIANTI E MACCHINARI	62.247,15
	811010031	MANUTENZIONE ATTREZZATURE SANITARIE	252.434,68
	811010041	MANUTENZIONE ATTREZZ. INFORMATICHE	2.446,71
	811010061	MANUTENZIONE AUTOMEZZI	51.375,56
	811010071	MANUTENZIONI ALTRE ATTREZZATURE	4.176,33
81102	SERVIZI TECNICI		1.869.550,60
	811020011	LAVANDERIA, LAVANOLO E GUARDAROBA	195.569,69
	811020021	PULIZIE	343.175,94
	811020031	RISTORAZIONE, MENSA E BUONI PASTO	108.123,97
	811020041	GESTIONE CALORE	431.769,31
	811020061	SERVIZI DI PRENOTAZIONE	493.472,11
	811020062	SERVIZI DI PRENOTAZIONE PER ALP	1.526,70
	811020071	SMALTIMENTO RIFIUTI SPECIALI	22.458,92
	811020072	SMALTIMENTO RIFIUTI ORDINARI	134.140,79
	811020081	TRASPORTI NON SANITARI E LOGISTICA	5.237,46
	811020091	ALTRI SERVIZI TECNICI	134.075,71
81105	UTENZE		302.164,79
	811050011	ACQUA	26.720,79

			2014
	811050031	ENERGIA ELETTRICA	274.305,40
	811050051	CANONE TV	1.138,60
81107	FORMAZIONE		13.319,68
	811070031	INDENNITA' DOCENZA DI PERSONALE DIP.	13.319,68
81109	ALTRI SERVIZI NON SANITARI		108.974,19
	811090031	POSTEL	917,38
	811090032	ALTRI SERVIZI POSTALI	21.035,20
	811090041	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA PRIVATO	87.021,61
81201	AFFITTI, LOCAZIONE E NOLEGGI		228.228,55
	812010011	AFFITTI PASSIVI E SPESE CONDOMINIALI	54.361,13
	812010031	NOLEGGIO ATTREZZATURE SANITARIE	61.395,88
	812010041	NOLEGGIO ATTREZZATURE NON SANITARIE	112.471,54
81203	SERVICE		97.253,37
	812030011	ALTRI SERVICE SANITARI	97.253,37
81301	PERSONALE MEDICO E VETERINARIO		5.544.105,84
	813010011	MEDICI E VETERINARI COMPETENZE FISSE - T.IND.	2.804.703,74
	813010021	MEDICI E VET. LAVORO STRAORDINARIO - T.IND.	60.200,97
	813010022	MEDICI E VET. INDENN.NOTTURNA/FESTIVIT. - T.IND.	24.397,42
	813010023	MEDICI E VET. INDENNITA' REPERIBILITA' - T.IND.	32.248,34
	813010024	MEDICI E VET. INCENTIVI PRODUTTIVITA' - T.IND.	151.447,66
	813010025	MEDICI E VET. ALTRIONERI VARIABILI - T.IND.	719,88
	813010028	MEDICI E VET. FISSE FONDI - T.IND.	899.687,91
	813010031	MEDICI E VET.MISSIONE E RIMBORSO SPESE	19.363,67
	813010041	MEDICI E VETERINARI ESCLUSIVITA' - T.IND.	518.969,52
	813010051	ONERI MEDICI E VETERINARI - T.IND.	1.031.485,17
	813010191	P. SAN. MEDICO COMP. ACCESS. E F.DI CONTR. - T.D.	693,00
	813010231	P. SAN. MEDICO ONERI PREVID. E ASSIST. - T.D.	188,56
81302	PERS. SANITARIO NON MEDICO DIRIGENZA		773.946,42
	813020011	NON MEDICO DIRIGENZA COMPET. FISSE - T.IND.	399.914,33
	813020021	NON MEDICO DIRIGENZA LAVORO STRAORD. - T.IND.	91,12
	813020022	NON MEDICO DIRIG. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	740,82
	813020023	NON MEDICO DIRIG. INDENN.REPERIBILITA' - T.IND.	1.943,69
	813020024	NON MEDICO DIRIG. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	33.984,40
	813020025	NON MEDICO DIRIG. ALTRI ONERI VARIABILI - T.IND.	845,96
	813020028	NON MEDICO DIRIG. FISSE FONDI - T.IND.	77.717,99
	813020031	NON MEDICO DIRIG. MISSIONE RIMB.SPESE	2.476,39
	813020041	NON MEDICO DIRIGENZA ESCLUSIVITA' - T.IND.	91.672,15
	813020051	ONERI NON MEDICO DIRIGENZA - T.D.	164.559,57
81303	PERS. SANITARIO NON MEDICO COMPARTO		8.312.855,34
	813030011	NON MEDICO COMPARTO COMPET. FISSE - T.IND.	1.277.774,08
	813030021	NON MEDICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	22.685,74
	813030022	NON MEDICO COMP. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	26.527,21
	813030023	NON MEDICO COMP. INDENN.REPERIBILITA' - T.IND.	43.753,14
	813030024	NON MEDICO COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	569.242,48
	813030025	NON MEDICO COMP.ALTRI ONERI VARIABILI - T.IND.	11.969,91
	813030028	NON MEDICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	208.957,16
	813030031	NON MEDICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	8.004,06
	813030041	ONERI NON MEDICO COMPARTO - T.IND.	488.074,90
	813030161	P.SAN. MON MED. COMP. - COMP. FISSE - T.D.	23.256,25
	813030181	P.SAN. MON MED. COMP.-COMP. ACC. E F.DI CONTR-T.D.	3.225,73
	813030201	P.SAN. MON MED. COMP.- ONERI PREV. E ASSIST.-T.D.	7.900,23

			2014
	813030231	NON MEDICO COMP-INF-COMP.FISSE TIND	3.536.805,40
	813030251	NON MEDICO COM-INF-COMP.ACCESS. FONDI CONT TIND	810.371,30
	813030271	NON MEDICO COMP-INF-MISSIONI E RIMB. SPESE	19.184,61
	813030291	NON MEDICO COMP-INF-ONERI PREVID. TIND	1.255.123,14
81304	PERS. RUOLO PROFESSIONALE -DIRIGENZA		89.042,67
	813040011	PROFESS. DIRIGENZA COMPETENZE FISSE - T.IND.	43.625,66
	813040022	PROFESS. DIRIG. INDENN. NOTT./FESTIV. - T.IND.	723,00
	813040023	PROFESS. DIRIG. INDENN. REPERIBILITA' - T.IND.	2.968,59
	813040024	PROFESS. DIRIG. INCENT. PRODUTTIVITA' - T.IND.	8.659,00
	813040028	PROFESS. DIRIGENZA FISSE FONDI - T.IND.	14.355,25
	813040031	PROFESS. DIRIG. MISSIONE RIMB. SPESE	122,80
	813040041	ONERI PROFESSIONALE DIRIGENZA - T.IND.	18.588,37
81307	PERSONALE TECNICO COMPARTO		2.166.431,71
	813070011	TECNICO COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	1.311.716,67
	813070021	TECNICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	12.663,01
	813070022	TECNICO COMP. INDENN. NOTT./FESTIV. - T.IND.	24.939,45
	813070023	TECNICO COMP. INDENN. REPERIBILITA' - T.IND.	31.325,24
	813070024	TECNICO COMP. INCENT. PRODUTTIVITA' - T.IND.	153.020,30
	813070025	TECNICO COMP. ALTRI ONERI VARIABILI - T.IND.	28.756,24
	813070028	TECNICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	112.125,90
	813070031	TECNICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	7.462,72
	813070041	ONERI TECNICO COMPARTO - T.IND.	467.626,91
	813070161	P. TECNICO COMP. - COMPETENZE FISSE - T.D.	11.644,24
	813070181	P. TECNICO COMP. - COMP. ACC. E F.DI CONTR - T.D.	1.293,41
	813070201	P. TECNICO COMP. - ONERI PREVID. E ASSIST. - T.D.	3.857,62
81309	PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO		1.349.088,09
	813090011	AMMINISTR. COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	805.386,20
	813090022	AMMINISTR. COMP. INDENN. NOTT./FESTIV. - T.IND.	1.785,48
	813090024	AMMINISTR. COMP. INCENT. PRODUTTIVITA' - T.IND.	96.716,27
	813090025	AMMINISTR. COMP. ALTRI ONERI VARIABILI - T.IND.	901,21
	813090028	AMMINISTR. COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	152.400,35
	813090031	AMMINISTR. COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	4.573,50
	813090041	ONERI AMMINISTRATIVI COMPARTO - T.IND.	287.325,08
81402	AMMORTAMENTO IMMOB. MATERIALI		263.999,77
	814020031	AMM.TO ATTREZZATURE SANITARIE	13.866,04
	814020041	AMM.TO ATTREZZATURE INFORMATICHE	15.678,42
	814020051	AMMORTAMENTO AUTOMEZZI	17.878,33
	814020061	AMMORTAMENTO MOBILI E ARREDI	28.121,28
	814020073	AMMORTAMENTO BENI ASS. PROTESICA/INTEGR.	188.455,70
81801	COSTI AMMINISTRATIVI		1.864,15
	818010011	GIORNALI, RIVISTE, OPERE MULTIMEDIALI	759,52
	818010021	SPESE POSTALI	207,40
	818010041	IMPOSTA DI REGISTRO	31,50
	818010042	IMPOSTA DI BOLLO	25,00
	818010044	IMPOSTE E TASSE NON SUL REDDITO (EX TARSU)	102,70
	818010049	ALTRI TRIBUTI NON SUL REDDITO	96,30
	818010081	SCONTI, ABBUONI E ARROTONDAMENTI	3,63
	818010109	COSTI DIVERSI AMMINISTRATIVI	638,10
82601	IRAP		1.144.099,11
	826010011	IRAP PERSONALE MEDICO E VET.	339.526,73
	826010021	IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -DIRIGENZA	51.660,53

			2014
	826010031	IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -COMPARTO	150.740,46
	826010041	IRAP PERS.PROFESSIONALE -DIRIGENZA	5.978,17
	826010071	IRAP PERSONALE TECNICO -COMPARTO	133.213,69
	826010091	IRAP PERS. AMMINISTRATIVO -COMPARTO	85.156,67
	826010151	IRAP NON MEDICO COMPARTO - INFERMIERI	377.822,86
STABILIMENTO DI CENTO			33.891.903,04
80901	BENI SANITARI		3.707.475,04
	809010011	MEDICINALI CON AIC	927.460,65
	809010022	EMODERIVATI CON AIC	36.009,27
	809010061	DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI NON ATTIVI	662.464,94
	809010081	BENI ASS. PROTESICA ED INTEGRATIVA	45.942,32
	809010101	DISPOSITIVI MEDICI	1.152.930,42
	809010111	STRUMENTARIO E FERRI CHIRURGICI	7.175,55
	809010131	VACCINI X PROFILASSI CON AICN.	629,77
	809010151	PROD.DIETETICI	9.231,63
	809010171	OSSIGENO CON AIC	68.688,19
	809010441	CELLULE E TESSUTI UMANI PER TRAP.	3.102,60
	809010541	ACQ. EMODERIVATI DA AZ. SAN. RER (FLUSSO MOB) R	39.121,02
	809010601	MEDICINALI SENZA AIC	4.741,07
	809010621	DISPOSITIVI MEDICO DIAGNOSTICI IN VITRO (IVD)	9.490,18
	809010641	DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI ATTIVI	352.605,76
	809010742	ALTRI BEN SAN. ACQ. DA AZ.OSP. S. ANNA	256.131,65
	809010771	MEZZI DI CONTRASTO CON AIC	56.384,48
	809010811	GAS MEDICINALI PRIVI DI AIC	1.856,40
	809010821	ALLERGENI	1.656,71
	809010861	VETRERIE E MAT. DI LABORATORIO	2.034,72
	809010871	PRESIDI MEDICO-CHIRURGICI NON DISP. MEDICI	69.739,09
	809011031	GAS MEDICINALI CON AIC	78,62
80902	BENI NON SANITARI		173.750,67
	809020011	PRODOTTI ALIMENTARI	26.995,22
	809020021	MATERIALE DI GUARDAROBA	7.285,37
	809020022	MATERIALE DI PULIZIA E ACCESSORI	5.316,44
	809020029	ALTRO MATERIALE DI CONVIVENZA	21.190,15
	809020051	CANCELLERIA	6.390,01
	809020052	STAMPATI	30.979,03
	809020053	CARTA	9.654,14
	809020059	ALTRO MATERIALE DI CANCELLERIA	34.174,38
	809020079	ALTRO MATERIALE NON SANITARIO	112,00
	809020081	ART. TECNICI PER MANUT.ORDINARIA	19.959,99
	809020091	ALTRI BENI NON SANITARI .RAPIDA OBSOLESCENZA	11.693,94
81002	PRESTAZIONE DI SPECIALISTICA AMBULAT.		555.841,59
	810020051	SPEC. DA AZ.SAN. PER PREST. A DEGENTI	350,00
	810020052	SPEC. DA AZ. SAN. RER - S. ANNA PREST. A DEGENTI	244.212,86
	810020061	ALTRE PREST. SPEC. AZ. SAN. RER - S.ANNA	32.823,84
	810020069	ALTRE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DA AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	8.046,45
	810020111	ALTRE PRESTAZ. DI SPEC. CONV. ESTERNA	13.543,28
	810020121	SPECIALISTICA SIMIL ALP MEDICI E ALTRO PERS.	256.865,16
81012	TRASPORTI SANITARI		60.421,15
	810120051	TRASPORTI DEGENTI DA ALTRI	40.969,03
	810120071	ALTRI TRASPORTI DA PRIVATO	19.452,12
81015	LAVORO INTERINALE E COLLAB.SANITARIO		159.785,56

			2014
	810150031	LAVORO AUTONOMO SANITARIO	158.679,56
	810150041	BORSE DI STUDIO SANITARIO	1.106,00
81016	ALTRI SERVIZI SANITARI		75.944,05
	810160031	COMMISSIONI MEDICHE LOCALI	863,35
	810160051	CONSULENZE SANITARIE DA DIPENDENTI	61.416,90
	810160071	PRESTAZIONI SANITARIE VARIE	5.766,00
	810160079	ALTRI SERVIZI SANITARI DA PRIVATO	4.507,39
	810160091	ALTRI SERVIZI DA AZ. SAN DI ALTRE RER	2,00
	810160111	ALTRI SERVIZI DA ALTRI ENTI PUBBLIC	4,00
	810160112	SERVIZI DIVERSI DA ALTRI ENTI PUBBLICI	3.384,41
81017	ASSEGNI SUSSIDI E CONTRIBUTI		300,85
	810170072	ALTRI RIMBORSI AGLI ASSISTITI	264,70
	810170074	RIMBORSI TICKET	36,15
81101	MANUTENZIONI		1.250.505,77
	811010011	MANUTENZIONE IMMOBILI E PERTINENZE	124.826,95
	811010021	MANUTENZIONE IMPIANTI E MACCHINARI	63.646,59
	811010031	MANUTENZIONE ATTREZZATURE SANITARIE	1.058.338,25
	811010041	MANUTENZIONE ATTREZZ. INFORMATICHE	2.827,34
	811010061	MANUTENZIONE AUTOMEZZI	63,44
	811010071	MANUTENZIONI ALTRE ATTREZZATURE	803,20
81102	SERVIZI TECNICI		2.784.813,43
	811020011	LAVANDERIA, LAVANOLO E GUARDAROBA	571.087,92
	811020021	PULIZIE	873.945,65
	811020031	RISTORAZIONE, MENSA E BUONI PASTO	677.075,71
	811020041	GESTIONE CALORE	332.055,59
	811020071	SMALTIMENTO RIFIUTI SPECIALI	172.920,50
	811020081	TRASPORTI NON SANITARI E LOGISTICA	8.804,13
	811020091	ALTRI SERVIZI TECNICI	148.923,93
81103	CONSULENZE NON SANITARIE		21.868,53
	811030013	CONSULENZE NON SANITARIE S.ANNA	21.868,53
81105	UTENZE		626.421,08
	811050011	ACQUA	27.662,79
	811050031	ENERGIA ELETTRICA	598.345,94
	811050041	UTENZE TELEFONICHE	5,00
	811050051	CANONE TV	407,35
81107	FORMAZIONE		9.611,96
	811070031	INDENNITA' DOCENZA DI PERSONALE DIP.	9.611,96
81109	ALTRI SERVIZI NON SANITARI		22.666,60
	811090041	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA PRIVATO	826,60
	811090051	ASSISTENZA RELIGIOSA	21.840,00
81201	AFFITTI, LOCAZIONE E NOLEGGI		528.049,73
	812010012	FITTI PASSIVI PER ALPI C/O STRUTT.PRIV.	66,80
	812010031	NOLEGGIO ATTREZZATURE SANITARIE	527.982,93
81203	SERVICE		371.343,61
	812030011	ALTRI SERVICE SANITARI	135.948,93
	812030013	LABORATORIO ANALISI SERVICE SANITARI	235.394,68
81301	PERSONALE MEDICO E VETERINARIO		9.171.858,39
	813010011	MEDICI E VETERINARI COMPETENZE FISSE - T.IND.	3.402.639,64
	813010021	MEDICI E VET. LAVORO STRAORDINARIO - T.IND.	395.750,89
	813010022	MEDICI E VET. INDENN.NOTTURNA/FESTIVIT. - T.IND.	118.059,52
	813010023	MEDICI E VET. INDENNITA' REPERIBILITA' - T.IND.	74.009,88

			2014
	813010024	MEDICI E VET. INCENTIVI PRODUTTIVITA' - T.IND.	359.382,29
	813010025	MEDICI E VET. ALTRIONERI VARIABILI - T.IND.	778,02
	813010028	MEDICI E VET. FISSE FONDI - T.IND.	1.725.685,72
	813010031	MEDICI E VET.MISSIONE E RIMBORSO SPESE	8.043,16
	813010041	MEDICI E VETERINARI ESCLUSIVITA' - T.IND.	974.940,79
	813010051	ONERI MEDICI E VETERINARI - T.IND.	2.084.488,25
	813010171	P. SANITARIO MEDICO COMPETENZE FISSE - T.D.	16.107,93
	813010191	P. SAN. MEDICO COMP. ACCESS. E F.DI CONTR. - T.D.	4.579,95
	813010211	P. SAN. MEDICO ESCLUSIVITA' - T.D.	930,15
	813010231	P. SAN. MEDICO ONERI PREVID. E ASSIST. - T.D.	6.462,20
81302	PERS. SANITARIO NON MEDICO DIRIGENZA		229.618,12
	813020011	NON MEDICO DIRIGENZA COMPET. FISSE - T.IND.	19.536,47
	813020024	NON MEDICO DIRIG. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	4.329,77
	813020025	NON MEDICO DIRIG. ALTRI ONERI VARIABILI - T.IND.	69.292,90
	813020028	NON MEDICO DIRIG. FISSE FONDI - T.IND.	14.932,47
	813020041	NON MEDICO DIRIGENZA ESCLUSIVITA' - T.IND.	17.621,48
	813020051	ONERI NON MEDICO DIRIGENZA - T.D.	44.909,86
	813020171	P. SAN. NON MEDICO - DIRIG. - COMPET. FISSE - T.D.	43.625,66
	813020191	P. SAN. NON MED. DIR. COMP. ACC. E F.DI CONTR.- TD	303,03
	813020211	P. SAN. NON MED. DIR. - ESCLUSIVITA' - T.D.	1.674,53
	813020231	P. SAN. NON MED. DIR. - ONERI PREV. E ASSIST. -T.D	13.391,95
81303	PERS. SANITARIO NON MEDICO COMPARTO		9.580.838,15
	813030011	NON MEDICO COMPARTO COMPET. FISSE - T.IND.	986.026,33
	813030021	NON MEDICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	73.361,61
	813030022	NON MEDICO COMP. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	31.325,80
	813030023	NON MEDICO COMP. INDENN.REPERIBILITA' - T.IND.	48.407,41
	813030024	NON MEDICO COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	694.525,14
	813030025	NON MEDICO COMP.ALTRI ONERI VARIABILI - T.IND.	24.712,42
	813030028	NON MEDICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	178.790,98
	813030031	NON MEDICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	2.141,27
	813030041	ONERI NON MEDICO COMPARTO - T.IND.	428.713,50
	813030161	P.SAN. MON MED. COMP. - COMP. FISSE - T.D.	133.223,73
	813030181	P.SAN. MON MED. COMP.-COMP. ACC. E F.DI CONTR-T.D.	37.318,74
	813030201	P.SAN. MON MED. COMP.- ONERI PREV. E ASSIST.-T.D.	50.450,71
	813030231	NON MEDICO COMP-INF-COMP.FISSE TIND	3.978.067,18
	813030251	NON MEDICO COM-INF-COMP.ACCESS. FONDI CONT TIND	1.208.510,36
	813030271	NON MEDICO COMP-INF-MISSIONI E RIMB. SPESE	4.695,08
	813030291	NON MEDICO COMP-INF-ONERI PREVID. TIND	1.700.567,89
81307	PERSONALE TECNICO COMPARTO		2.352.465,21
	813070011	TECNICO COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	1.333.548,46
	813070021	TECNICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	19.046,33
	813070022	TECNICO COMP. INDENN. NOTT./FESTIV. - T.IND.	76.022,79
	813070023	TECNICO COMP. INDENN. REPERIBILITA' - T.IND.	15.216,03
	813070024	TECNICO COMP. INCENT. PRODUTTIVITA' - T.IND.	169.457,26
	813070025	TECNICO COMP. ALTRI ONERI VARIABILI - T.IND.	42.485,18
	813070028	TECNICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	85.662,93
	813070031	TECNICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	277,34
	813070041	ONERI TECNICO COMPARTO - T.IND.	484.001,15
	813070161	P. TECNICO COMP. - COMPETENZE FISSE - T.D.	84.734,30
	813070181	P. TECNICO COMP. - COMP. ACC. E F.DI CONTR - T.D.	12.972,88
	813070201	P. TECNICO COMP. - ONERI PREVID. E ASSIST. - T.D.	29.040,56

			2014
81309	PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO		223.764,77
	813090011	AMMINISTR. COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	138.988,08
	813090022	AMMINISTR. COMP. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	893,09
	813090024	AMMINISTR. COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	17.835,79
	813090025	AMMINISTR. COMP.ALTRI ONERI VARIABILI - T.IND.	1.778,04
	813090028	AMMINISTR. COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	15.576,54
	813090031	AMMINISTR. COMP.MISSIONE RIMB. SPESE	559,94
	813090041	ONERI AMMINISTRATIVI COMPARTO - T.IND.	48.133,29
81402	AMMORTAMENTO IMMOB. MATERIALI		336.348,53
	814020031	AMM.TO ATTREZZATURE SANITARIE	224.688,94
	814020041	AMM.TO ATTREZZATURE INFORMATICHE	16.236,48
	814020061	AMMORTAMENTO MOBILI E ARREDI	95.423,11
81801	COSTI AMMINISTRATIVI		55.501,51
	818010021	SPESE POSTALI	6,65
	818010044	IMPOSTE E TASSE NON SUL REDDITO (EX TARSU)	55.438,26
	818010104	SPESE DI RAPPRESENTANZA	56,60
82601	IRAP		1.592.708,74
	826010011	IRAP PERSONALE MEDICO E VET.	744.762,68
	826010021	IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -DIRIGENZA	17.974,05
	826010031	IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -COMPARTO	144.921,30
	826010071	IRAP PERSONALE TECNICO -COMPARTO	153.539,84
	826010091	IRAP PERS. AMMINISTRATIVO -COMPARTO	14.738,10
	826010105	IRAP BORSISTI	94,01
	826010151	IRAP NON MEDICO COMPARTO - INFERMIERI	516.678,76
STABILIMENTO DI BONDENO			473.406,19
81101	MANUTENZIONI		202.183,33
	811010011	MANUTENZIONE IMMOBILI E PERTINENZE	162.283,46
	811010021	MANUTENZIONE IMPIANTI E MACCHINARI	39.899,87
81102	SERVIZI TECNICI		175.455,79
	811020041	GESTIONE CALORE	173.742,97
	811020091	ALTRI SERVIZI TECNICI	1.712,82
81105	UTENZE		90.619,66
	811050011	ACQUA	2.871,87
	811050031	ENERGIA ELETTRICA	87.747,79
81402	AMMORTAMENTO IMMOB. MATERIALI		382,41
	814020041	AMM.TO ATTREZZATURE INFORMATICHE	128,16
	814020061	AMMORTAMENTO MOBILI E ARREDI	254,25
81801	COSTI AMMINISTRATIVI		4.765,00
	818010044	IMPOSTE E TASSE NON SUL REDDITO (EX TARSU)	4.765,00
STABILIMENTO DI LAGOSANTO			48.675.003,68
80901	BENI SANITARI		5.626.258,96
	809010011	MEDICINALI CON AIC	1.903.600,45
	809010022	EMODERIVATI CON AIC	7.164,84
	809010041	MAT. RADIOGRAF.E DIAGNOSTICI DI RADIOL.	3.497,68
	809010051	DISPOSITIVI MEDICI PER DIALISI	11.001,20
	809010061	DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI NON ATTIVI	1.123.661,57
	809010081	BENI ASS. PROTESICA ED INTEGRATIVA	59.047,89
	809010101	DISPOSITIVI MEDICI	1.691.738,28
	809010111	STRUMENTARIO E FERRI CHIRURGICI	4.013,93
	809010131	VACCINI X PROFILASSI CON AICN.	1.011,02
	809010151	PROD.DIETETICI	7.086,36

			2014
	809010171	OSSIGENO CON AIC	79.795,68
	809010541	ACQ. EMODERIVATI DA AZ. SAN. RER (FLUSSO MOB) R	25.551,50
	809010601	MEDICINALI SENZA AIC	17.449,19
	809010621	DISPOSITIVI MEDICO DIAGNOSTICI IN VITRO (IVD)	17.290,63
	809010641	DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI ATTIVI	130.613,60
	809010741	ALTRI BENI E PRODOTTI SAN. AZ.SAN.RER	3.362,75
	809010742	ALTRI BEN SAN. ACQ. DA AZ.OSP. S. ANNA	322.145,20
	809010771	MEZZI DI CONTRASTO CON AIC	144.364,18
	809010811	GAS MEDICINALI PRIVI DI AIC	559,90
	809010821	ALLERGENI	1.948,65
	809010861	VETRERIE E MAT. DI LABORATORIO	18.942,63
	809010871	PRESIDI MEDICO-CHIRURGICI NON DISP. MEDICI	52.297,17
	809011031	GAS MEDICINALI CON AIC	114,66
80902	BENI NON SANITARI		211.951,17
	809020011	PRODOTTI ALIMENTARI	21.456,33
	809020021	MATERIALE DI GUARDAROBA	11.384,01
	809020022	MATERIALE DI PULIZIA E ACCESSORI	9.528,82
	809020029	ALTRO MATERIALE DI CONVIVENZA	40.189,42
	809020051	CANCELLERIA	7.372,55
	809020052	STAMPATI	30.090,86
	809020053	CARTA	12.610,70
	809020059	ALTRO MATERIALE DI CANCELLERIA	51.907,55
	809020079	ALTRO MATERIALE NON SANITARIO	11,58
	809020081	ART. TECNICI PER MANUT.ORDINARIA	18.667,73
	809020091	ALTRI BENI NON SANITARI .RAPIDA OBSOLESCENZA	8.731,62
81002	PRESTAZIONE DI SPECIALISTICA AMBULAT.		841.787,30
	810020052	SPEC. DA AZ. SAN. RER - S. ANNA PREST. A DEGENTI	412.472,54
	810020061	ALTRE PREST. SPEC. AZ. SAN. RER - S.ANNA	43.582,33
	810020069	ALTRE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DA AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	1.736,06
	810020111	ALTRE PRESTAZ. DI SPEC. CONV. ESTERNA	7.589,51
	810020121	SPECIALISTICA SIMIL ALP MEDICI E ALTRO PERS.	376.406,86
81005	MEDICINA DI BASE		37.080,00
	810050961	MEDICINA DEI SERVIZITERRITORIALIX	37.080,00
81012	TRASPORTI SANITARI		68.815,22
	810120041	TRASPORTI DEGENTI DA AZ.SANITARIE	129,68
	810120051	TRASPORTI DEGENTI DA ALTRI	68.685,54
81015	LAVORO INTERINALE E COLLAB.SANITARIO		119.583,80
	810150031	LAVORO AUTONOMO SANITARIO	119.583,80
81016	ALTRI SERVIZI SANITARI		209.623,88
	810160031	COMMISSIONI MEDICHE LOCALI	2.183,01
	810160051	CONSULENZE SANITARIE DA DIPENDENTI	110.160,72
	810160071	PRESTAZIONI SANITARIE VARIE	9.095,20
	810160079	ALTRI SERVIZI SANITARI DA PRIVATO	6.198,78
	810160111	ALTRI SERVIZI DA ALTRI ENTI PUBBLIC	78.613,76
	810160112	SERVIZI DIVERSI DA ALTRI ENTI PUBBLICI	3.372,41
81101	MANUTENZIONI		1.807.629,00
	811010011	MANUTENZIONE IMMOBILI E PERTINENZE	352.835,13
	811010021	MANUTENZIONE IMPIANTI E MACCHINARI	66.780,36
	811010031	MANUTENZIONE ATTREZZATURE SANITARIE	1.381.835,56
	811010041	MANUTENZIONE ATTREZZ. INFORMATICHE	2.512,90
	811010061	MANUTENZIONE AUTOMEZZI	947,04

			2014
81102	811010071	MANUTENZIONI ALTRE ATTREZZATURE	2.718,01
	SERVIZI TECNICI		4.350.104,94
	811020011	LAVANDERIA, LAVANOLO E GUARDAROBA	704.441,20
	811020021	PULIZIE	1.410.454,31
	811020031	RISTORAZIONE, MENSA E BUONI PASTO	990.165,57
	811020041	GESTIONE CALORE	632.545,12
	811020071	SMALTIMENTO RIFIUTI SPECIALI	195.087,90
	811020072	SMALTIMENTO RIFIUTI ORDINARI	182.805,79
	811020081	TRASPORTI NON SANITARI E LOGISTICA	3.294,00
811020091	ALTRI SERVIZI TECNICI	231.311,05	
81103	CONSULENZE NON SANITARIE		21.868,54
	811030013	CONSULENZE NON SANITARIE S.ANNA	21.868,54
81104	LAVORO INTERINALE E COLLAB. NON SANIT.		23.041,20
	811040041	BORSE DI STUDIO NON SANITARIO	23.041,20
81105	UTENZE		1.073.103,97
	811050011	ACQUA	104.059,08
	811050031	ENERGIA ELETTRICA	968.636,24
	811050051	CANONE TV	408,65
81107	FORMAZIONE		29.040,76
	811070031	INDENNITA' DOCENZA DI PERSONALE DIP.	29.040,76
81109	ALTRI SERVIZI NON SANITARI		30.066,00
	811090041	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA PRIVATO	1.086,00
	811090051	ASSISTENZA RELIGIOSA	28.980,00
81201	AFFITTI, LOCAZIONE E NOLEGGI		1.092.806,73
	812010031	NOLEGGIO ATTREZZATURE SANITARIE	1.055.628,47
	812010041	NOLEGGIO ATTREZZATURE NON SANITARIE	37.178,26
81203	SERVICE		675.685,07
	812030011	ALTRI SERVICE SANITARI	332.399,96
	812030013	LABORATORIO ANALISI SERVICE SANITARI	343.285,11
81301	PERSONALE MEDICO E VETERINARIO		12.012.924,78
	813010011	MEDICI E VETERINARI COMPETENZE FISSE - T.IND.	4.206.462,27
	813010021	MEDICI E VET. LAVORO STRAORDINARIO - T.IND.	457.832,99
	813010022	MEDICI E VET. INDENN.NOTTURNA/FESTIVIT. - T.IND.	209.594,40
	813010023	MEDICI E VET. INDENNITA' REPERIBILITA' - T.IND.	60.004,96
	813010024	MEDICI E VET. INCENTIVI PRODUTTIVITA' - T.IND.	492.811,40
	813010025	MEDICI E VET. ALTRIONERI VARIABILI - T.IND.	71.534,74
	813010028	MEDICI E VET. FISSE FONDI - T.IND.	2.228.769,70
	813010031	MEDICI E VET.MISSIONE E RIMBORSO SPESE	17.029,83
	813010041	MEDICI E VETERINARI ESCLUSIVITA' - T.IND.	1.314.897,56
	813010051	ONERI MEDICI E VETERINARI - T.IND.	2.773.892,14
	813010171	P. SANITARIO MEDICO COMPETENZE FISSE - T.D.	100.786,47
	813010191	P. SAN. MEDICO COMP. ACCESS. E F.DI CONTR. - T.D.	33.062,39
	813010211	P. SAN. MEDICO ESCLUSIVITA' - T.D.	5.819,88
	813010231	P. SAN. MEDICO ONERI PREVID. E ASSIST. - T.D.	40.426,05
81302	PERS. SANITARIO NON MEDICO DIRIGENZA		128.392,14
	813020011	NON MEDICO DIRIGENZA COMPET. FISSE - T.IND.	62.447,89
	813020022	NON MEDICO DIRIG. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	39,74
	813020024	NON MEDICO DIRIG. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	7.731,77
	813020028	NON MEDICO DIRIG. FISSE FONDI - T.IND.	10.356,75
	813020031	NON MEDICO DIRIG. MISSIONE RIMB.SPESE	831,70
	813020041	NON MEDICO DIRIGENZA ESCLUSIVITA' - T.IND.	10.821,99

			2014
	813020051	ONERI NON MEDICO DIRIGENZA - T.D.	36.162,30
81303	PERS. SANITARIO NON MEDICO COMPARTO		13.229.831,41
	813030011	NON MEDICO COMPARTO COMPET. FISSE - T.IND.	1.356.788,67
	813030021	NON MEDICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	18.593,57
	813030022	NON MEDICO COMP. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	78.267,28
	813030023	NON MEDICO COMP. INDENN.REPERIBILITA' - T.IND.	33.540,59
	813030024	NON MEDICO COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	955.761,99
	813030025	NON MEDICO COMP.ALTRI ONERI VARIABILI - T.IND.	39.228,30
	813030028	NON MEDICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	224.688,17
	813030031	NON MEDICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	7.387,67
	813030041	ONERI NON MEDICO COMPARTO - T.IND.	581.683,24
	813030161	P.SAN. MON MED. COMP. - COMP. FISSE - T.D.	74.084,55
	813030181	P.SAN. MON MED. COMP.-COMP. ACC. E F.DI CONTR-T.D.	16.259,25
	813030201	P.SAN. MON MED. COMP.- ONERI PREV. E ASSIST.-T.D.	26.813,33
	813030231	NON MEDICO COMP-INF-COMP.FISSE TIND	5.716.791,44
	813030251	NON MEDICO COM-INF-COMP.ACCESS. FONDI CONT TIND	1.650.692,74
	813030271	NON MEDICO COMP-INF-MISSIONI E RIMB. SPESE	26.519,11
	813030291	NON MEDICO COMP-INF-ONERI PREVID. TIND	2.422.731,51
81307	PERSONALE TECNICO COMPARTO		4.043.402,62
	813070011	TECNICO COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	2.405.028,27
	813070021	TECNICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	54.214,93
	813070022	TECNICO COMP. INDENN. NOTT./FESTIV. - T.IND.	138.152,12
	813070023	TECNICO COMP. INDENN. REPERIBILITA' - T.IND.	20.212,43
	813070024	TECNICO COMP. INCENT. PRODUTTIVITA' - T.IND.	306.932,75
	813070025	TECNICO COMP. ALTRI ONERI VARIABILI - T.IND.	102.166,74
	813070028	TECNICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	114.905,69
	813070031	TECNICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	2.951,64
	813070041	ONERI TECNICO COMPARTO - T.IND.	874.041,38
	813070161	P. TECNICO COMP. - COMPETENZE FISSE - T.D.	17.783,32
	813070181	P. TECNICO COMP. - COMP. ACC. E F.DI CONTR - T.D.	1.304,40
	813070201	P. TECNICO COMP. - ONERI PREVID. E ASSIST. - T.D.	5.708,95
81308	PERSONALE AMMINISTRATIVO DIRIGENZA		112.685,77
	813080011	AMMINISTR. DIRIGENZA COMPETENZE FISSE - T.IND.	44.650,58
	813080024	AMMINISTR. DIRIG. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	7.613,58
	813080028	AMMINISTR. DIRIGENZA FISSE FONDI - T.IND.	34.250,84
	813080031	AMMINISTR. DIRIG.MISSIONE RIMB. SPESE	3.271,86
	813080041	ONERI AMMINISTRATIVI DIRIGENZA - T.IND.	22.898,91
81309	PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO		416.471,38
	813090011	AMMINISTR. COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	251.708,91
	813090021	AMMINISTR. COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	1.057,26
	813090022	AMMINISTR. COMP. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	2.145,99
	813090024	AMMINISTR. COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	30.625,11
	813090025	AMMINISTR. COMP.ALTRI ONERI VARIABILI - T.IND.	2.113,66
	813090028	AMMINISTR. COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	39.126,24
	813090031	AMMINISTR. COMP.MISSIONE RIMB. SPESE	572,68
	813090041	ONERI AMMINISTRATIVI COMPARTO - T.IND.	89.121,53
81402	AMMORTAMENTO IMMOB. MATERIALI		282.461,00
	814020031	AMM.TO ATTREZZATURE SANITARIE	249.157,70
	814020041	AMM.TO ATTREZZATURE INFORMATICHE	4.752,33
	814020051	AMMORTAMENTO AUTOMEZZI	3.146,29
	814020061	AMMORTAMENTO MOBILI E ARREDI	25.404,68

			2014
81801	COSTI AMMINISTRATIVI		1.220,39
	818010011	GIORNALI, RIVISTE, OPERE MULTIMEDIALI	1.220,39
82601	IRAP		2.229.167,65
	826010011	IRAP PERSONALE MEDICO E VET.	995.024,18
	826010021	IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -DIRIGENZA	11.896,72
	826010031	IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -COMPARTO	184.344,26
	826010071	IRAP PERSONALE TECNICO -COMPARTO	261.114,77
	826010081	IRAP PERS. AMMINISTRATIVO -DIRIGENZA	7.353,74
	826010091	IRAP PERS. AMMINISTRATIVO -COMPARTO	27.772,39
	826010132	IRAP ALTRI RAPPORTI NON SANITARI	1.958,52
	826010151	IRAP NON MEDICO COMPARTO - INFERMIERI	739.703,07
STABILIMENTO DI COMACCHIO			3.114.632,56
80901	BENI SANITARI		55.418,69
	809010011	MEDICINALI CON AIC	21.273,73
	809010081	BENI ASS. PROTESICA ED INTEGRATIVA	4.019,67
	809010101	DISPOSITIVI MEDICI	23.207,36
	809010111	STRUMENTARIO E FERRI CHIRURGICI	22,32
	809010151	PROD.DIETETICI	226,67
	809010171	OSSIGENO CON AIC	5.634,22
	809010601	MEDICINALI SENZA AIC	489,71
	809010621	DISPOSITIVI MEDICO DIAGNOSTICI IN VITRO (IVD)	226,50
	809010871	PRESIDI MEDICO-CHIRURGICI NON DISP. MEDICI	318,51
80902	BENI NON SANITARI		15.787,14
	809020011	PRODOTTI ALIMENTARI	1.539,77
	809020022	MATERIALE DI PULIZIA E ACCESSORI	398,83
	809020029	ALTRO MATERIALE DI CONVIVENZA	4.096,37
	809020051	CANCELLERIA	178,72
	809020052	STAMPATI	831,29
	809020053	CARTA	706,70
	809020059	ALTRO MATERIALE DI CANCELLERIA	6.527,18
	809020079	ALTRO MATERIALE NON SANITARIO	35,50
	809020081	ART. TECNICI PER MANUT.ORDINARIA	1.472,78
81002	PRESTAZIONE DI SPECIALISTICA AMBULAT.		75.085,05
	810020052	SPEC. DA AZ. SAN. RER - S. ANNA PREST. A DEGENTI	4.538,71
	810020061	ALTRE PREST. SPEC. AZ. SAN. RER - S.ANNA	59.049,94
	810020121	SPECIALISTICA SIMIL ALP MEDICI E ALTRO PERS.	11.496,40
81012	TRASPORTI SANITARI		4.775,92
	810120051	TRASPORTI DEGENTI DA ALTRI	4.775,92
81015	LAVORO INTERINALE E COLLAB.SANITARIO		5.762,00
	810150031	LAVORO AUTONOMO SANITARIO	5.762,00
81016	ALTRI SERVIZI SANITARI		3.848,15
	810160051	CONSULENZE SANITARIE DA DIPENDENTI	3.842,15
	810160112	SERVIZI DIVERSI DA ALTRI ENTI PUBBLICI	6,00
81101	MANUTENZIONI		282.870,20
	811010011	MANUTENZIONE IMMOBILI E PERTINENZE	98.756,19
	811010021	MANUTENZIONE IMPIANTI E MACCHINARI	55.303,65
	811010031	MANUTENZIONE ATTREZZATURE SANITARIE	126.097,58
	811010041	MANUTENZIONE ATTREZZ. INFORMATICHE	2.446,41
	811010071	MANUTENZIONI ALTRE ATTREZZATURE	266,37
81102	SERVIZI TECNICI		703.025,46
	811020011	LAVANDERIA, LAVANOLO E GUARDAROBA	12.410,43

			2014
	811020021	PULIZIE	337.199,56
	811020031	RISTORAZIONE, MENSA E BUONI PASTO	68.262,63
	811020041	GESTIONE CALORE	200.530,98
	811020071	SMALTIMENTO RIFIUTI SPECIALI	16.596,83
	811020072	SMALTIMENTO RIFIUTI ORDINARI	21.612,57
	811020091	ALTRI SERVIZI TECNICI	46.412,46
81105	UTENZE		260.432,24
	811050011	ACQUA	7.293,75
	811050031	ENERGIA ELETTRICA	252.729,84
	811050051	CANONE TV	408,65
81107	FORMAZIONE		723,03
	811070031	INDENNITA' DOCENZA DI PERSONALE DIP.	723,03
81109	ALTRI SERVIZI NON SANITARI		3.640,07
	811090051	ASSISTENZA RELIGIOSA	3.640,07
81201	AFFITTI, LOCAZIONE E NOLEGGI		17.677,44
	812010031	NOLEGGIO ATTREZZATURE SANITARIE	17.677,44
81203	SERVICE		17.471,97
	812030011	ALTRI SERVICE SANITARI	17.471,97
81301	PERSONALE MEDICO E VETERINARIO		526.033,07
	813010011	MEDICI E VETERINARI COMPETENZE FISSE - T.IND.	150.661,90
	813010021	MEDICI E VET. LAVORO STRAORDINARIO - T.IND.	26.676,10
	813010022	MEDICI E VET. INDENN.NOTTURNA/FESTIVIT. - T.IND.	6.875,01
	813010023	MEDICI E VET. INDENNITA' REPERIBILITA' - T.IND.	415,32
	813010024	MEDICI E VET. INCENTIVI PRODUTTIVITA' - T.IND.	21.552,20
	813010028	MEDICI E VET. FISSE FONDI - T.IND.	112.748,87
	813010031	MEDICI E VET.MISSIONE E RIMBORSO SPESE	1.421,80
	813010041	MEDICI E VETERINARI ESCLUSIVITA' - T.IND.	68.304,10
	813010051	ONERI MEDICI E VETERINARI - T.IND.	137.377,77
81303	PERS. SANITARIO NON MEDICO COMPARTO		599.291,30
	813030011	NON MEDICO COMPARTO COMPET. FISSE - T.IND.	118.829,51
	813030021	NON MEDICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	2.826,05
	813030022	NON MEDICO COMP. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	636,27
	813030023	NON MEDICO COMP. INDENN.REPERIBILITA' - T.IND.	723,04
	813030024	NON MEDICO COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	36.024,11
	813030025	NON MEDICO COMP.ALTRI ONERI VARIABILI - T.IND.	1.486,68
	813030028	NON MEDICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	18.193,08
	813030031	NON MEDICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	260,76
	813030041	ONERI NON MEDICO COMPARTO - T.IND.	43.242,52
	813030231	NON MEDICO COMP-INF-COMP.FISSE TIND	233.655,81
	813030251	NON MEDICO COM-INF-COMP.ACCESS. FONDI CONT TIND	63.181,80
	813030271	NON MEDICO COMP-INF-MISSIONI E RIMB. SPESE	1.461,82
	813030291	NON MEDICO COMP-INF-ONERI PREVID. TIND	78.769,85
81307	PERSONALE TECNICO COMPARTO		366.247,85
	813070011	TECNICO COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	226.281,80
	813070021	TECNICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	3.801,69
	813070022	TECNICO COMP. INDENN. NOTT./FESTIV. - T.IND.	10.379,52
	813070024	TECNICO COMP. INCENT. PRODUTTIVITA' - T.IND.	22.731,14
	813070025	TECNICO COMP. ALTRI ONERI VARIABILI - T.IND.	7.535,85
	813070028	TECNICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	12.401,37
	813070031	TECNICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	361,20
	813070041	ONERI TECNICO COMPARTO - T.IND.	82.755,28

			2014
81402	AMMORTAMENTO IMMOB. MATERIALI		67.834,21
	814020031	AMM.TO ATTREZZATURE SANITARIE	27.855,88
	814020041	AMM.TO ATTREZZATURE INFORMATICHE	647,81
	814020061	AMMORTAMENTO MOBILI E ARREDI	39.330,52
82601	IRAP		108.708,77
	826010011	IRAP PERSONALE MEDICO E VET.	48.503,62
	826010031	IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -COMPARTO	13.062,45
	826010071	IRAP PERSONALE TECNICO -COMPARTO	22.932,66
	826010151	IRAP NON MEDICO COMPARTO - INFERMIERI	24.210,04
STABILIMENTO DI ARGENTA			19.641.027,24
80901	BENI SANITARI		2.252.015,45
	809010011	MEDICINALI CON AIC	919.993,06
	809010022	EMODERIVATI CON AIC	2.407,39
	809010031	PRODOTTI CHIMICI	15.084,03
	809010041	MAT. RADIOGRAF.E DIAGNOSTICI DI RADIOL.	4.570,98
	809010061	DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI NON ATTIVI	543.973,25
	809010081	BENI ASS. PROTESICA ED INTEGRATIVA	24.862,12
	809010101	DISPOSITIVI MEDICI	466.846,65
	809010111	STRUMENTARIO E FERRI CHIRURGICI	7.863,61
	809010131	VACCINI X PROFILASSI CON AICN.	162,80
	809010151	PROD.DIETETICI	1.529,61
	809010171	OSSIGENO CON AIC	30.242,08
	809010541	ACQ. EMODERIVATI DA AZ. SAN. RER (FLUSSO MOB) R	7.311,30
	809010601	MEDICINALI SENZA AIC	2.674,50
	809010621	DISPOSITIVI MEDICO DIAGNOSTICI IN VITRO (IVD)	30.805,74
	809010641	DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI ATTIVI	166,40
	809010741	ALTRI BENI E PRODOTTI SAN. AZ.SAN.RER	2.549,75
	809010742	ALTRI BEN SAN. ACQ. DA AZ.OSP. S. ANNA	141.327,46
	809010771	MEZZI DI CONTRASTO CON AIC	31.523,76
	809010811	GAS MEDICINALI PRIVI DI AIC	109,20
	809010861	VETRERIE E MAT. DI LABORATORIO	3.974,20
	809010871	PRESIDI MEDICO-CHIRURGICI NON DISP. MEDICI	14.037,56
80902	BENI NON SANITARI		86.281,73
	809020011	PRODOTTI ALIMENTARI	9.387,02
	809020021	MATERIALE DI GUARDAROBA	4.538,16
	809020022	MATERIALE DI PULIZIA E ACCESSORI	2.279,52
	809020029	ALTRO MATERIALE DI CONVIVENZA	21.279,51
	809020051	CANCELLERIA	2.723,53
	809020052	STAMPATI	10.651,00
	809020053	CARTA	4.994,85
	809020059	ALTRO MATERIALE DI CANCELLERIA	18.635,65
	809020081	ART. TECNICI PER MANUT.ORDINARIA	5.045,65
	809020091	ALTRI BENI NON SANITARI .RAPIDA OBSOLESCENZA	6.746,84
81002	PRESTAZIONE DI SPECIALISTICA AMBULAT.		279.511,20
	810020052	SPEC. DA AZ. SAN. RER - S. ANNA PREST. A DEGENTI	146.693,39
	810020061	ALTRE PREST. SPEC. AZ. SAN. RER - S.ANNA	13.314,60
	810020071	SPECIALISTICA CONVENZIONATA INTERNA	3.000,00
	810020111	ALTRE PRESTAZ. DI SPEC. CONV. ESTERNA	3.728,84
	810020121	SPECIALISTICA SIMIL ALP MEDICI E ALTRO PERS.	112.774,37
81012	TRASPORTI SANITARI		29.002,42
	810120051	TRASPORTI DEGENTI DA ALTRI	29.002,42

			2014
81015	LAVORO INTERINALE E COLLAB.SANITARIO		32.648,96
	810150031	LAVORO AUTONOMO SANITARIO	32.648,96
81016	ALTRI SERVIZI SANITARI		59.058,12
	810160051	CONSULENZE SANITARIE DA DIPENDENTI	52.532,68
	810160079	ALTRI SERVIZI SANITARI DA PRIVATO	2.024,96
	810160111	ALTRI SERVIZI DA ALTRI ENTI PUBBLICI	4,00
	810160112	SERVIZI DIVERSI DA ALTRI ENTI PUBBLICI	4.496,48
81017	ASSEGNI SUSSIDI E CONTRIBUTI		671,90
	810170074	RIMBORSI TICKET	671,90
81101	MANUTENZIONI		667.096,57
	811010011	MANUTENZIONE IMMOBILI E PERTINENZE	178.620,44
	811010021	MANUTENZIONE IMPIANTI E MACCHINARI	53.192,43
	811010031	MANUTENZIONE ATTREZZATURE SANITARIE	430.591,75
	811010041	MANUTENZIONE ATTREZZ. INFORMATICHE	2.348,50
	811010061	MANUTENZIONE AUTOMEZZI	784,56
	811010071	MANUTENZIONI ALTRE ATTREZZATURE	1.558,89
81102	SERVIZI TECNICI		1.929.316,04
	811020011	LAVANDERIA, LAVANOLO E GUARDAROBA	303.009,12
	811020021	PULIZIE	795.059,85
	811020031	RISTORAZIONE, MENSA E BUONI PASTO	424.496,79
	811020041	GESTIONE CALORE	268.230,06
	811020071	SMALTIMENTO RIFIUTI SPECIALI	88.441,27
	811020081	TRASPORTI NON SANITARI E LOGISTICA	26.352,00
	811020091	ALTRI SERVIZI TECNICI	23.726,95
81103	CONSULENZE NON SANITARIE		21.868,51
	811030013	CONSULENZE NON SANITARIE S.ANNA	21.868,51
81105	UTENZE		375.942,31
	811050011	ACQUA	33.438,88
	811050031	ENERGIA ELETTRICA	341.686,13
	811050051	CANONE TV	817,30
81107	FORMAZIONE		3.589,97
	811070031	INDENNITA' DOCENZA DI PERSONALE DIP.	3.589,97
81109	ALTRI SERVIZI NON SANITARI		14.116,63
	811090051	ASSISTENZA RELIGIOSA	14.116,63
81201	AFFITTI, LOCAZIONE E NOLEGGI		523.056,45
	812010011	AFFITTI PASSIVI E SPESE CONDOMINIALI	62,50
	812010031	NOLEGGIO ATTREZZATURE SANITARIE	508.845,26
	812010041	NOLEGGIO ATTREZZATURE NON SANITARIE	14.148,69
81203	SERVICE		88.412,64
	812030011	ALTRI SERVICE SANITARI	64.164,73
	812030013	LABORATORIO ANALISI SERVICE SANITARI	24.247,91
81301	PERSONALE MEDICO E VETERINARIO		4.498.685,10
	813010011	MEDICI E VETERINARI COMPETENZE FISSE - T.IND.	1.623.199,28
	813010021	MEDICI E VET. LAVORO STRAORDINARIO - T.IND.	83.626,89
	813010022	MEDICI E VET. INDENN.NOTTURNA/FESTIVIT. - T.IND.	48.731,57
	813010023	MEDICI E VET. INDENNITA' REPERIBILITA' - T.IND.	52.678,43
	813010024	MEDICI E VET. INCENTIVI PRODUTTIVITA' - T.IND.	176.801,05
	813010028	MEDICI E VET. FISSE FONDI - T.IND.	918.290,12
	813010031	MEDICI E VET.MISSIONE E RIMBORSO SPESE	6.619,30
	813010041	MEDICI E VETERINARI ESCLUSIVITA' - T.IND.	545.579,57
	813010051	ONERI MEDICI E VETERINARI - T.IND.	1.043.158,89

			2014
81302	PERS. SANITARIO NON MEDICO DIRIGENZA		189.230,72
	813020011	NON MEDICO DIRIGENZA COMPET. FISSE - T.IND.	87.444,50
	813020022	NON MEDICO DIRIG. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	17,82
	813020024	NON MEDICO DIRIG. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	6.289,58
	813020028	NON MEDICO DIRIG. FISSE FONDI - T.IND.	26.312,00
	813020031	NON MEDICO DIRIG. MISSIONE RIMB.SPESE	3.313,96
	813020041	NON MEDICO DIRIGENZA ESCLUSIVITA' - T.IND.	26.394,16
	813020051	ONERI NON MEDICO DIRIGENZA - T.D.	39.458,70
81303	PERS. SANITARIO NON MEDICO COMPARTO		5.595.149,44
	813030011	NON MEDICO COMPARTO COMPET. FISSE - T.IND.	613.361,21
	813030021	NON MEDICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	18.419,17
	813030022	NON MEDICO COMP. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	6.753,75
	813030023	NON MEDICO COMP. INDENN.REPERIBILITA' - T.IND.	19.233,08
	813030024	NON MEDICO COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	438.936,53
	813030025	NON MEDICO COMP.ALTRI ONERI VARIABILI - T.IND.	4.921,33
	813030028	NON MEDICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	116.845,79
	813030031	NON MEDICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	4.047,27
	813030041	ONERI NON MEDICO COMPARTO - T.IND.	267.995,37
	813030231	NON MEDICO COMP-INF-COMP.FISSE TIND	2.274.171,04
	813030251	NON MEDICO COM-INF-COMP.ACCESS. FONDI CONT TIND	725.424,57
	813030271	NON MEDICO COMP-INF-MISSIONI E RIMB. SPESE	12.128,81
	813030291	NON MEDICO COMP-INF-ONERI PREVID. TIND	1.092.911,52
81307	PERSONALE TECNICO COMPARTO		1.784.597,24
	813070011	TECNICO COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	1.056.558,15
	813070021	TECNICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	19.409,14
	813070022	TECNICO COMP. INDENN. NOTT./FESTIV. - T.IND.	49.875,75
	813070023	TECNICO COMP. INDENN. REPERIBILITA' - T.IND.	11.807,91
	813070024	TECNICO COMP. INCENT. PRODUTTIVITA' - T.IND.	140.436,02
	813070025	TECNICO COMP. ALTRI ONERI VARIABILI - T.IND.	18.477,88
	813070028	TECNICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	40.599,99
	813070031	TECNICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	2.608,14
	813070041	ONERI TECNICO COMPARTO - T.IND.	371.946,33
	813070161	P. TECNICO COMP. - COMPETENZE FISSE - T.D.	52.082,11
	813070181	P. TECNICO COMP. - COMP. ACC. E F.DI CONTR - T.D.	4.102,59
	813070201	P. TECNICO COMP. - ONERI PREVID. E ASSIST. - T.D.	16.693,23
81309	PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO		74.495,09
	813090011	AMMINISTR. COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	46.079,87
	813090021	AMMINISTR. COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	2.273,27
	813090022	AMMINISTR. COMP. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	106,65
	813090024	AMMINISTR. COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	5.152,86
	813090025	AMMINISTR. COMP.ALTRI ONERI VARIABILI - T.IND.	429,50
	813090028	AMMINISTR. COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	4.546,68
	813090031	AMMINISTR. COMP.MISSIONE RIMB. SPESE	93,84
	813090041	ONERI AMMINISTRATIVI COMPARTO - T.IND.	15.812,42
81402	AMMORTAMENTO IMMOB. MATERIALI		218.474,29
	814020031	AMM.TO ATTREZZATURE SANITARIE	162.843,88
	814020041	AMM.TO ATTREZZATURE INFORMATICHE	4.545,60
	814020051	AMMORTAMENTO AUTOMEZZI	3.522,81
	814020061	AMMORTAMENTO MOBILI E ARREDI	47.562,00
81801	COSTI AMMINISTRATIVI		8.458,74
	818010021	SPESE POSTALI	299,20

			2014
82601	818010044	IMPOSTE E TASSE NON SUL REDDITO (EX TARSU)	8.030,30
	818010045	TASSE AUTOMOBILISTICHE	63,73
	818010049	ALTRI TRIBUTI NON SUL REDDITO	65,51
	IRAP		909.347,72
	826010011	IRAP PERSONALE MEDICO E VET.	363.199,65
	826010021	IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -DIRIGENZA	12.926,45
	826010031	IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -COMPARTO	81.144,92
	826010071	IRAP PERSONALE TECNICO -COMPARTO	115.850,13
	826010091	IRAP PERS. AMMINISTRATIVO -COMPARTO	4.980,08
	826010151	IRAP NON MEDICO COMPARTO - INFERMIERI	331.246,49
STABILIMENTO DI COPPARO			4.268.224,31
80901	BENI SANITARI		174.449,36
	809010011	MEDICINALI CON AIC	101.980,49
	809010041	MAT. RADIOGRAF.E DIAGNOSTICI DI RADIOL.	3.636,58
	809010051	DISPOSITIVI MEDICI PER DIALISI	5.414,02
	809010081	BENI ASS. PROTESICA ED INTEGRATIVA	4.290,87
	809010101	DISPOSITIVI MEDICI	46.405,20
	809010111	STRUMENTARIO E FERRI CHIRURGICI	121,27
	809010121	GAS AD USO LABORATORIO	294,63
	809010151	PROD.DIETETICI	902,96
	809010171	OSSIGENO CON AIC	5.109,59
	809010541	ACQ. EMODERIVATI DA AZ. SAN. RER (FLUSSO MOB) R	269,00
	809010601	MEDICINALI SENZA AIC	1.335,25
	809010621	DISPOSITIVI MEDICO DIAGNOSTICI IN VITRO (IVD)	488,49
	809010821	ALLERGENI	1.069,20
	809010871	PRESIDI MEDICO-CHIRURGICI NON DISP. MEDICI	1.268,46
	809011031	GAS MEDICINALI CON AIC	1.863,35
80902	BENI NON SANITARI		31.452,57
	809020011	PRODOTTI ALIMENTARI	6.010,41
	809020021	MATERIALE DI GUARDAROBA	3,54
	809020022	MATERIALE DI PULIZIA E ACCESSORI	540,90
	809020029	ALTRO MATERIALE DI CONVIVENZA	6.433,32
	809020032	CARBURANTI E LUBRIFICANTI	84,72
	809020051	CANCELLERIA	737,49
	809020052	STAMPATI	795,21
	809020053	CARTA	1.434,99
	809020059	ALTRO MATERIALE DI CANCELLERIA	13.885,57
	809020061	SOFTWARE A RAPIDA OBSOLESCENZA	892,99
	809020081	ART. TECNICI PER MANUT.ORDINARIA	131,09
	809020091	ALTRI BENI NON SANITARI .RAPIDA OBSOLESCENZA	502,34
81002	PRESTAZIONE DI SPECIALISTICA AMBULAT.		37.972,53
	810020052	SPEC. DA AZ. SAN. RER - S. ANNA PREST. A DEGENTI	19.297,15
	810020121	SPECIALISTICA SIMIL ALP MEDICI E ALTRO PERS.	18.675,38
81012	TRASPORTI SANITARI		7.359,59
	810120051	TRASPORTI DEGENTI DA ALTRI	7.359,59
81015	LAVORO INTERINALE E COLLAB.SANITARIO		34.586,00
	810150031	LAVORO AUTONOMO SANITARIO	34.586,00
81016	ALTRI SERVIZI SANITARI		4.182,55
	810160051	CONSULENZE SANITARIE DA DIPENDENTI	4.054,55
	810160079	ALTRI SERVIZI SANITARI DA PRIVATO	128,00
81101	MANUTENZIONI		222.218,09

			2014
	811010021	MANUTENZIONE IMPIANTI E MACCHINARI	19.908,20
	811010031	MANUTENZIONE ATTREZZATURE SANITARIE	195.516,36
	811010041	MANUTENZIONE ATTREZZ. INFORMATICHE	2.446,71
	811010061	MANUTENZIONE AUTOMEZZI	4.346,82
81102	SERVIZI TECNICI		198.813,27
	811020011	LAVANDERIA, LAVANOLO E GUARDAROBA	43.232,90
	811020021	PULIZIE	88.410,67
	811020031	RISTORAZIONE, MENSA E BUONI PASTO	43.338,50
	811020071	SMALTIMENTO RIFIUTI SPECIALI	23.831,20
81104	LAVORO INTERINALE E COLLAB. NON SANIT.		13.640,79
	811040041	BORSE DI STUDIO NON SANITARIO	13.640,79
81107	FORMAZIONE		1.032,80
	811070031	INDENNITA' DOCENZA DI PERSONALE DIP.	1.032,80
81109	ALTRI SERVIZI NON SANITARI		4.512,72
	811090041	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA PRIVATO	32,75
	811090051	ASSISTENZA RELIGIOSA	4.479,97
81201	AFFITTI, LOCAZIONE E NOLEGGI		36.945,61
	812010031	NOLEGGIO ATTREZZATURE SANITARIE	20.894,40
	812010041	NOLEGGIO ATTREZZATURE NON SANITARIE	16.051,21
81203	SERVICE		86.928,67
	812030011	ALTRI SERVICE SANITARI	86.928,67
81301	PERSONALE MEDICO E VETERINARIO		1.121.649,84
	813010011	MEDICI E VETERINARI COMPETENZE FISSE - T.IND.	415.101,60
	813010021	MEDICI E VET. LAVORO STRAORDINARIO - T.IND.	10.739,64
	813010022	MEDICI E VET. INDENN.NOTTURNA/FESTIVIT. - T.IND.	5.001,03
	813010023	MEDICI E VET. INDENNITA' REPERIBILITA' - T.IND.	2.248,88
	813010024	MEDICI E VET. INCENTIVI PRODUTTIVITA' - T.IND.	31.508,20
	813010028	MEDICI E VET. FISSE FONDI - T.IND.	225.335,45
	813010031	MEDICI E VET.MISSIONE E RIMBORSO SPESE	10.179,72
	813010041	MEDICI E VETERINARI ESCLUSIVITA' - T.IND.	120.568,79
	813010051	ONERI MEDICI E VETERINARI - T.IND.	224.441,47
	813010171	P. SANITARIO MEDICO COMPETENZE FISSE - T.D.	43.625,66
	813010191	P. SAN. MEDICO COMP. ACCESS. E F.DI CONTR. - T.D.	13.231,34
	813010211	P. SAN. MEDICO ESCLUSIVITA' - T.D.	2.519,14
	813010231	P. SAN. MEDICO ONERI PREVID. E ASSIST. - T.D.	17.148,92
81302	PERS. SANITARIO NON MEDICO DIRIGENZA		106.703,77
	813020011	NON MEDICO DIRIGENZA COMPET. FISSE - T.IND.	3.710,16
	813020024	NON MEDICO DIRIG. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	3.015,83
	813020028	NON MEDICO DIRIG. FISSE FONDI - T.IND.	8.882,55
	813020031	NON MEDICO DIRIG. MISSIONE RIMB.SPESE	243,09
	813020041	NON MEDICO DIRIGENZA ESCLUSIVITA' - T.IND.	13.197,08
	813020051	ONERI NON MEDICO DIRIGENZA - T.D.	18.659,89
	813020171	P. SAN. NON MEDICO - DIRIG. - COMPET. FISSE - T.D.	43.625,66
	813020191	P. SAN. NON MED. DIR. COMP. ACC. E F.DI CONTR.- TD	303,03
	813020211	P. SAN. NON MED. DIR. - ESCLUSIVITA' - T.D.	1.674,53
	813020231	P. SAN. NON MED. DIR. - ONERI PREV. E ASSIST. -T.D	13.391,95
81303	PERS. SANITARIO NON MEDICO COMPARTO		1.277.749,59
	813030011	NON MEDICO COMPARTO COMPET. FISSE - T.IND.	229.779,42
	813030021	NON MEDICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	867,95
	813030022	NON MEDICO COMP. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	2.369,48
	813030024	NON MEDICO COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	87.746,02

			2014
	813030025	NON MEDICO COMP.ALTRI ONERI VARIABILI - T.IND.	2.116,35
	813030028	NON MEDICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	54.241,83
	813030031	NON MEDICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	258,83
	813030041	ONERI NON MEDICO COMPARTO - T.IND.	96.934,75
	813030231	NON MEDICO COMP-INF-COMP.FISSE TIND	498.289,72
	813030251	NON MEDICO COM-INF-COMP.ACCESS. FONDI CONT TIND	117.777,23
	813030271	NON MEDICO COMP-INF-MISSIONI E RIMB. SPESE	2.913,46
	813030291	NON MEDICO COMP-INF-ONERI PREVID. TIND	184.454,55
81307	PERSONALE TECNICO COMPARTO		598.483,63
	813070011	TECNICO COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	346.299,30
	813070021	TECNICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	14.713,11
	813070022	TECNICO COMP. INDENN. NOTT./FESTIV. - T.IND.	8.815,42
	813070023	TECNICO COMP. INDENN. REPERIBILITA' - T.IND.	14.206,14
	813070024	TECNICO COMP. INCENT. PRODUTTIVITA' - T.IND.	41.550,53
	813070025	TECNICO COMP. ALTRI ONERI VARIABILI - T.IND.	9.489,21
	813070028	TECNICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	31.567,25
	813070031	TECNICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	2.405,98
	813070041	ONERI TECNICO COMPARTO - T.IND.	129.436,69
81309	PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO		74.321,85
	813090011	AMMINISTR. COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	46.520,26
	813090021	AMMINISTR. COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	50,08
	813090022	AMMINISTR. COMP. INDENN. NOTT./FESTIV. - T.IND.	477,20
	813090024	AMMINISTR. COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	5.107,62
	813090028	AMMINISTR. COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	6.232,34
	813090041	ONERI AMMINISTRATIVI COMPARTO - T.IND.	15.934,35
81402	AMMORTAMENTO IMMOB. MATERIALI		16.441,30
	814020031	AMM.TO ATTREZZATURE SANITARIE	7.809,17
	814020041	AMM.TO ATTREZZATURE INFORMATICHE	2.025,72
	814020061	AMMORTAMENTO MOBILI E ARREDI	6.606,41
81801	COSTI AMMINISTRATIVI		32,29
	818010045	TASSE AUTOMOBILISTICHE	32,29
82601	IRAP		218.747,49
	826010011	IRAP PERSONALE MEDICO E VET.	83.615,17
	826010021	IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -DIRIGENZA	10.183,31
	826010031	IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -COMPARTO	29.232,23
	826010071	IRAP PERSONALE TECNICO -COMPARTO	33.743,63
	826010091	IRAP PERS. AMMINISTRATIVO -COMPARTO	4.962,94
	826010132	IRAP ALTRI RAPPORTI NON SANITARI	1.159,44
	826010151	IRAP NON MEDICO COMPARTO - INFERMIERI	55.850,77
SERVIZI CENTRALI DI AZIENDA			49.568.657,21
80901	BENI SANITARI		4.306.845,34
	809010011	MEDICINALI CON AIC	2.961.194,05
	809010022	EMODERIVATI CON AIC	-45.088,31
	809010031	PRODOTTI CHIMICI	19.375,48
	809010061	DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI NON ATTIVI	66.390,06
	809010081	BENI ASS. PROTESICA ED INTEGRATIVA	60.000,00
	809010101	DISPOSITIVI MEDICI	126.659,90
	809010131	VACCINI X PROFILASSI CON AICN.	-35.961,31
	809010171	OSSIGENO CON AIC	62.610,31
	809010541	ACQ. EMODERIVATI DA AZ. SAN. RER (FLUSSO MOB) R	-5.547,00
	809010601	MEDICINALI SENZA AIC	1.176,73

			2014
	809010621	DISPOSITIVI MEDICO DIAGNOSTICI IN VITRO (IVD)	6.597,45
	809010742	ALTRI BEN SAN. ACQ. DA AZ.OSP. S. ANNA	946.107,67
	809010861	VETRERIE E MAT. DI LABORATORIO	136.128,42
	809010871	PRESIDI MEDICO-CHIRURGICI NON DISP. MEDICI	7.201,89
80902	BENI NON SANITARI		640.744,17
	809020011	PRODOTTI ALIMENTARI	1.445,33
	809020021	MATERIALE DI GUARDAROBA	7.586,39
	809020022	MATERIALE DI PULIZIA E ACCESSORI	379,63
	809020029	ALTRO MATERIALE DI CONVIVENZA	694,58
	809020032	CARBURANTI E LUBRIFICANTI	419.643,53
	809020051	CANCELLERIA	9.656,17
	809020052	STAMPATI	8.265,02
	809020053	CARTA	17.431,92
	809020059	ALTRO MATERIALE DI CANCELLERIA	52.003,08
	809020061	SOFTWARE A RAPIDA OBSOLESCENZA	260,47
	809020079	ALTRO MATERIALE NON SANITARIO	33,00
	809020081	ART. TECNICI PER MANUT.ORDINARIA	18.413,72
	809020091	ALTRI BENI NON SANITARI .RAPIDA OBSOLESCENZA	100.313,07
	809020171	ALTRO MAT. NON SAN ACQUSTATO DA AZ.SAN.RER	4.618,26
81002	PRESTAZIONE DI SPECIALISTICA AMBULAT.		3.706.535,90
	810020041	SPECIALISTICA A STRANIERI -S.ANNA	50.311,60
	810020052	SPEC. DA AZ. SAN. RER - S. ANNA PREST. A DEGENTI	64.860,05
	810020061	ALTRE PREST. SPEC. AZ. SAN. RER - S.ANNA	154.468,85
	810020111	ALTRE PRESTAZ. DI SPEC. CONV. ESTERNA	3.302.937,11
	810020113	COSTI ANT.SPEC.CONV.ACCRED.RES.EXTRA RER	111.138,95
	810020121	SPECIALISTICA SIMIL ALP MEDICI E ALTRO PERS.	22.703,94
	810020221	ALTRE PRESTAZ. DI SPECIALISTICA DA AZ. SAN. DI ALTRA RER	115,40
81003	SOMMINISTRAZIONE FARMACI		40.585,27
	810030041	SOMM.FARMACI AZ. OSPEDAL. PER STRANIERI	40.585,27
81005	MEDICINA DI BASE		9.360,00
	810050961	MEDICINA DEI SERVIZITERRITORIALIX	9.360,00
81007	ASSISTENZA PROTESICA		16.090,89
	810070011	ASS. PROTESICA DA FARMACIE-AZ. PRIVATE	16.090,89
81009	ASSISTENZA TERMALE		453.167,87
	810090011	ASSISTENZA TERMALE PER RESIDENTI	453.167,87
81010	ONERI A RILIEVO SANITARIO E RETTE		260.139,80
	810100051	RETTE ASS.PSICH.STRUTT.RES.SEMI/RES.PRIV. DELLA REGIONE	260.139,80
81012	TRASPORTI SANITARI		1.848.697,79
	810120031	TRASPORTI EMERGENZA DA PRIVATO	1.279.346,76
	810120041	TRASPORTI DEGENTI DA AZ.SANITARIE	510.168,83
	810120071	ALTRI TRASPORTI DA PRIVATO	59.182,20
81013	CONSULENZE SANITARIE		42.976,87
	810130013	CONSULENZE SANITARIE -S.ANNA	42.976,87
81015	LAVORO INTERINALE E COLLAB.SANITARIO		24.316,83
	810150031	LAVORO AUTONOMO SANITARIO	24.316,83
81016	ALTRI SERVIZI SANITARI		908.918,72
	810160031	COMMISSIONI MEDICHE LOCALI	126.732,88
	810160051	CONSULENZE SANITARIE DA DIPENDENTI	31.630,25
	810160081	ALTRI SERV, SAN. DA AZ. SAN DELLA RER	308,59
	810160085	ALTRI SERVIZI SANITARI -S.ANNA	750.000,00
	810160112	SERVIZI DIVERSI DA ALTRI ENTI PUBBLICI	247,00

			2014
81017	ASSEGNI SUSSIDI E CONTRIBUTI		5.227,46
	810170072	ALTRI RIMBORSI AGLI ASSISTITI	227,46
	810170101	RIMBORSI, ASSEGNI E CONTRIBUTI V/AZ. SAN. RER	5.000,00
81101	MANUTENZIONI		2.611.640,38
	811010011	MANUTENZIONE IMMOBILI E PERTINENZE	246.451,85
	811010021	MANUTENZIONE IMPIANTI E MACCHINARI	45.915,20
	811010031	MANUTENZIONE ATTREZZATURE SANITARIE	104.643,44
	811010041	MANUTENZIONE ATTREZZ. INFORMATICHE	75.104,14
	811010051	MANUTENZIONE SOFTWARE	1.999.616,98
	811010061	MANUTENZIONE AUTOMEZZI	134.330,05
	811010071	MANUTENZIONI ALTRE ATTREZZATURE	5.578,72
81102	SERVIZI TECNICI		4.756.343,50
	811020011	LAVANDERIA, LAVANOLO E GUARDAROBA	254.809,63
	811020021	PULIZIE	338.141,69
	811020031	RISTORAZIONE, MENSA E BUONI PASTO	107.040,01
	811020032	FORNITURA PASTI S.ANNA	177.945,71
	811020041	GESTIONE CALORE	1.420.320,75
	811020051	ELABORAZIONE DATI	45.933,00
	811020061	SERVIZI DI PRENOTAZIONE	904.308,10
	811020071	SMALTIMENTO RIFIUTI SPECIALI	877,75
	811020081	TRASPORTI NON SANITARI E LOGISTICA	306.934,89
	811020091	ALTRI SERVIZI TECNICI	360.537,15
	811020101	SERVIZI DISTRIBUZIONE FARMACI PER CONTO	839.494,82
81103	CONSULENZE NON SANITARIE		3.577,65
	811030041	CONSULENZE NON SANITARIE DA PRIVATO	3.577,65
81104	LAVORO INTERINALE E COLLAB. NON SANIT.		137.806,38
	811040021	CO.CO.CO. NON SANITARIE	32.761,29
	811040031	LAVORO AUTONOMO NON SANITARIO	22.226,37
	811040041	BORSE DI STUDIO NON SANITARIO	82.818,72
81105	UTENZE		1.135.410,58
	811050011	ACQUA	2.361,94
	811050031	ENERGIA ELETTRICA	63.514,21
	811050041	UTENZE TELEFONICHE	1.063.469,64
	811050051	CANONE TV	613,05
	811050052	ALTRE UTENZE	5.451,74
81106	ASSICURAZIONI		2.609.746,69
	811060011	ASSICURAZIONE RC	2.123.655,30
	811060021	ASSICURAZIONE - ALTRO	486.091,39
81107	FORMAZIONE		173.979,05
	811070031	INDENNITA' DOCENZA DI PERSONALE DIP.	23.051,81
	811070051	AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE DA ALTRI SOGGETTI PRIVATI	150.927,24
81108	ORGANI ISTITUZIONALI		522.069,35
	811080011	COMPENSI E RIMBORSI SPESE DIREZIONE GENERALE	479.310,82
	811080021	COMPENSI E RIMBORSI SPESE COLLEGIO SINDACALE	42.758,53
81109	ALTRI SERVIZI NON SANITARI		1.780.358,02
	811090021	SERVIZI BANCARI	166,88
	811090031	POSTEL	2.072,37
	811090032	ALTRI SERVIZI POSTALI	191.930,03
	811090041	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA PRIVATO	482.513,94
	811090061	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA AZ.SANIT.RER S.ANNA	1.044.884,98
	811090071	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA ALTRI EN.PUBBLICI	58.789,82

			2014
81201	AFFITTI, LOCAZIONE E NOLEGGI		369.001,22
	812010011	AFFITTI PASSIVI E SPESE CONDOMINIALI	1.254,71
	812010031	NOLEGGIO ATTREZZATURE SANITARIE	38.225,89
	812010041	NOLEGGIO ATTREZZATURE NON SANITARIE	329.520,62
81203	SERVICE		52.094,31
	812030011	ALTRI SERVICE SANITARI	48.653,27
	812030013	LABORATORIO ANALISI SERVICE SANITARI	3.441,04
81301	PERSONALE MEDICO E VETERINARIO		4.874.242,38
	813010011	MEDICI E VETERINARI COMPETENZE FISSE - T.IND.	2.231.957,48
	813010021	MEDICI E VET. LAVORO STRAORDINARIO - T.IND.	39.779,38
	813010022	MEDICI E VET. INDENN.NOTTURNA/FESTIVIT. - T.IND.	19.448,74
	813010023	MEDICI E VET. INDENNITA' REPERIBILITA' - T.IND.	5.912,35
	813010024	MEDICI E VET. INCENTIVI PRODUTTIVITA' - T.IND.	86.289,51
	813010025	MEDICI E VET. ALTRIONERI VARIABILI - T.IND.	2.861,08
	813010028	MEDICI E VET. FISSE FONDI - T.IND.	582.995,82
	813010031	MEDICI E VET.MISSIONE E RIMBORSO SPESE	12.150,27
	813010041	MEDICI E VETERINARI ESCLUSIVITA' - T.IND.	315.777,30
	813010051	ONERI MEDICI E VETERINARI - T.IND.	657.227,68
	813010111	PERSON.MEDICO E VET IN COMANDO DA AZ. SAN DELLA RER	849.447,82
	813010171	P. SANITARIO MEDICO COMPETENZE FISSE - T.D.	43.513,80
	813010191	P. SAN. MEDICO COMP. ACCESS. E F.DI CONTR. - T.D.	8.484,21
	813010211	P. SAN. MEDICO ESCLUSIVITA' - T.D.	2.512,68
	813010231	P. SAN. MEDICO ONERI PREVID. E ASSIST. - T.D.	15.884,26
81302	PERS. SANITARIO NON MEDICO DIRIGENZA		999.329,03
	813020011	NON MEDICO DIRIGENZA COMPET. FISSE - T.IND.	557.658,72
	813020021	NON MEDICO DIRIGENZA LAVORO STRAORD. - T.IND.	12.843,72
	813020022	NON MEDICO DIRIG. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	1.590,86
	813020023	NON MEDICO DIRIG. INDENN.REPERIBILITA' - T.IND.	1.282,30
	813020024	NON MEDICO DIRIG. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	30.161,48
	813020028	NON MEDICO DIRIG. FISSE FONDI - T.IND.	60.310,90
	813020031	NON MEDICO DIRIG. MISSIONE RIMB.SPESE	3.326,86
	813020041	NON MEDICO DIRIGENZA ESCLUSIVITA' - T.IND.	79.277,93
	813020051	ONERI NON MEDICO DIRIGENZA - T.D.	169.027,62
	813020111	PERS.SAN.N/MED.DIR.IN COM.DA ALTRE	29.467,15
	813020171	P. SAN. NON MEDICO - DIRIG. - COMPET. FISSE - T.D.	39.990,20
	813020191	P. SAN. NON MED. DIR. COMP. ACC. E F.DI CONTR.- TD	277,77
	813020211	P. SAN. NON MED. DIR. - ESCLUSIVITA' - T.D.	1.534,99
	813020231	P. SAN. NON MED. DIR. - ONERI PREV. E ASSIST. -T.D	12.578,53
81303	PERS. SANITARIO NON MEDICO COMPARTO		5.992.666,06
	813030011	NON MEDICO COMPARTO COMPET. FISSE - T.IND.	518.923,02
	813030021	NON MEDICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	5.475,50
	813030022	NON MEDICO COMP. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	9.256,07
	813030023	NON MEDICO COMP. INDENN.REPERIBILITA' - T.IND.	23.643,82
	813030024	NON MEDICO COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	214.248,74
	813030025	NON MEDICO COMP.ALTRI ONERI VARIABILI - T.IND.	5.575,28
	813030028	NON MEDICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	101.407,91
	813030031	NON MEDICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	10.291,49
	813030041	ONERI NON MEDICO COMPARTO - T.IND.	197.207,89
	813030231	NON MEDICO COMP-INF-COMP.FISSE TIND	2.624.986,23
	813030251	NON MEDICO COM-INF-COMP.ACCESS. FONDI CONT TIND	343.323,64
	813030271	NON MEDICO COMP-INF-MISSIONI E RIMB. SPESE	38.982,95

			2014
	813030291	NON MEDICO COMP-INF-ONERI PREVID. TIND	477.379,86
	813030381	NON MEDICO COMPARTO-INF. IN COMANDO DA AZ.SAN.RER	1.421.963,66
81304	PERS. RUOLO PROFESSIONALE -DIRIGENZA		252.659,33
	813040011	PROFESS. DIRIGENZA COMPETENZE FISSE - T.IND.	121.675,91
	813040024	PROFESS. DIRIG. INCENT. PRODUTTIVITA' - T.IND.	19.286,37
	813040025	PROFESS. DIRIG. ALTRI ONERI VARIABILI - T.IND.	1.528,14
	813040028	PROFESS. DIRIGENZA FISSE FONDI - T.IND.	49.261,24
	813040031	PROFESS. DIRIG. MISSIONE RIMB. SPESE	982,46
	813040041	ONERI PROFESSIONALE DIRIGENZA - T.IND.	50.335,80
	813040101	PERSON.PROF. DIR IN COMANDO DA AZ. SAN RER	9.589,41
81306	PERSONALE TECNICO DIRIGENZA		74.513,19
	813060011	TECNICO DIRIGENZA COMPETENZE FISSE - T.IND.	22.932,60
	813060022	TECNICO DIRIG. INDENN. NOTT./FESTIV. - T.IND.	17,82
	813060024	TECNICO DIRIG. INCENT. PRODUTTIVITA' - T.IND.	6.768,23
	813060028	TECNICO DIRIGENZA FISSE FONDI - T.IND.	28.996,76
	813060031	TECNICO DIRIG. MISSIONE RIMB. SPESE	382,20
	813060041	ONERI TECNICO DIRIGENZA	15.415,58
81307	PERSONALE TECNICO COMPARTO		3.934.558,91
	813070011	TECNICO COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	1.978.798,41
	813070021	TECNICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	31.282,93
	813070022	TECNICO COMP. INDENN. NOTT./FESTIV. - T.IND.	124.507,59
	813070023	TECNICO COMP. INDENN. REPERIBILITA' - T.IND.	38.932,26
	813070024	TECNICO COMP. INCENT. PRODUTTIVITA' - T.IND.	218.340,65
	813070025	TECNICO COMP. ALTRI ONERI VARIABILI - T.IND.	36.781,97
	813070028	TECNICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	188.726,79
	813070031	TECNICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	12.056,68
	813070041	ONERI TECNICO COMPARTO - T.IND.	710.386,08
	813070101	PERSON.TECNICO COMP IN COMANDO DA AZ. SAN DELLA RER	538.415,93
	813070161	P. TECNICO COMP. - COMPETENZE FISSE - T.D.	34.830,40
	813070181	P. TECNICO COMP. - COMP. ACC. E F.DI CONTR - T.D.	9.312,89
	813070201	P. TECNICO COMP. - ONERI PREVID. E ASSIST. - T.D.	12.186,33
81308	PERSONALE AMMINISTRATIVO DIRIGENZA		1.295.938,56
	813080011	AMMINISTR. DIRIGENZA COMPETENZE FISSE - T.IND.	592.829,53
	813080022	AMMINISTR. DIRIG. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	723,00
	813080024	AMMINISTR. DIRIG. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	99.770,49
	813080025	AMMINISTR. DIRIG.ALTRI ONERI VARIABILI - T.IND.	3.000,01
	813080028	AMMINISTR. DIRIGENZA FISSE FONDI - T.IND.	314.095,88
	813080031	AMMINISTR. DIRIG.MISSIONE RIMB. SPESE	3.086,16
	813080041	ONERI AMMINISTRATIVI DIRIGENZA - T.IND.	268.202,21
	813080101	PERSON.AMM. DIRIG IN COMANDO DA AZ.SAN DELLA RER	14.231,28
81309	PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO		3.636.370,76
	813090011	AMMINISTR. COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	2.189.551,39
	813090021	AMMINISTR. COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	27.504,49
	813090022	AMMINISTR. COMP. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	44,55
	813090024	AMMINISTR. COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	275.936,00
	813090025	AMMINISTR. COMP.ALTRI ONERI VARIABILI - T.IND.	7.999,61
	813090028	AMMINISTR. COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	366.481,25
	813090031	AMMINISTR. COMP.MISSIONE RIMB. SPESE	4.922,43
	813090041	ONERI AMMINISTRATIVI COMPARTO - T.IND.	763.931,04
81402	AMMORTAMENTO IMMOB. MATERIALI		496.931,91
	814020031	AMM.TO ATTREZZATURE SANITARIE	72.139,85

			2014
	814020041	AMM.TO ATTREZZATURE INFORMATICHE	233.760,94
	814020051	AMMORTAMENTO AUTOMEZZI	171.366,59
	814020061	AMMORTAMENTO MOBILI E ARREDI	19.664,53
81801	COSTI AMMINISTRATIVI		568.820,45
	818010011	GIORNALI, RIVISTE, OPERE MULTIMEDIALI	11.026,02
	818010012	GIORNALI, RIVISTE ON-LINE	57.141,96
	818010021	SPESE POSTALI	132.825,92
	818010031	PUBBLICITA' ED INSERZIONI	113.530,61
	818010041	IMPOSTA DI REGISTRO	1.421,68
	818010042	IMPOSTA DI BOLLO	67.503,02
	818010043	ICI	18.636,00
	818010044	IMPOSTE E TASSE NON SUL REDDITO (EX TARSU)	30.840,63
	818010045	TASSE AUTOMOBILISTICHE	21.616,16
	818010046	CANONI LIVELLI CENSI	38.967,11
	818010049	ALTRI TRIBUTI NON SUL REDDITO	26.644,92
	818010102	CONTRIBUTI AD ASSOCIAZIONI VARIE	1.550,00
	818010103	QUOTE ANNUALI ADESIONE ORGANISMI VARI	11.431,56
	818010104	SPESE DI RAPPRESENTANZA	3.593,70
	818010109	COSTI DIVERSI AMMINISTRATIVI	1.431,90
	818010201	ALTRI COSTI AMM.VI DA AZ. SAN. DELLA RER	30.659,26
82601	IRAP		1.026.992,59
	826010011	IRAP PERSONALE MEDICO E VET.	182.607,93
	826010021	IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -DIRIGENZA	57.054,05
	826010031	IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -COMPARTO	56.576,99
	826010041	IRAP PERS.PROFESSIONALE -DIRIGENZA	16.416,43
	826010061	IRAP PERSONALE TECNICO -DIRIGENZA	4.990,83
	826010071	IRAP PERSONALE TECNICO -COMPARTO	212.230,91
	826010081	IRAP PERS. AMMINISTRATIVO -DIRIGENZA	85.885,65
	826010091	IRAP PERS. AMMINISTRATIVO -COMPARTO	233.310,20
	826010132	IRAP ALTRI RAPPORTI NON SANITARI	9.415,59
	826010133	IRAP ALTRI RAPPORTI-ORGANI ISTITUZIONALI	26.696,20
	826010151	IRAP NON MEDICO COMPARTO - INFERMIERI	141.807,81

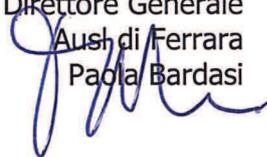
Costi per Dipartimento e Unità Operativa.

DIPARTIMENTO	UO	2014
DAISM-DP		34.756.671,14
	DAISM - DP COSTI COMUNI	5.167.344,87
	UO CSM CENTRO NORD	10.112.892,66
	UO CSM OVEST	1.771.149,34
	UO CSM SUD EST	4.593.747,54
	UO FUNZIONI AMMINISTRATIVE DAISM-DP	755.941,14
	UO NPJA	4.247.390,34
	UO PSICHIATRIA OSPEDALIERA	3.671.458,06
	UO SERT	4.436.747,19
DIP.TO CURE PRIMARIE		146.463.120,31
	CASA DELLA SALUTE COMACCHIO	15.573,08
	CASA DELLA SALUTE COPPARO	71.503,74
	CASA DELLA SALUTE FERRARA	212.236,53
	CASA DELLA SALUTE PORTOMAGGIORE E OSTELLATO	20.509,02
	OSPEDALE DI COMUNITÀ (OSCO) "TERRE E FIUMI"	822.196,48
	OSPEDALE DI COMUNITA' (OSCO) COMACCHIO	654.651,61
	PROGRAMMA CARCERARIO	1.236.727,30
	UO ANZIANI	9.634.920,45
	UO DISABILITA' ADULTI	1.756.123,45
	UO NUCLEI CURE PRIMARIE AREA 1	75.116.492,97
	UO NUCLEI CURE PRIMARIE AREA 2	28.126.419,27
	UO SERVIZI AMMINISTRATIVI DISTRETTUALI	6.203.226,98
	UO SERVIZI SANITARI	22.592.539,44
DIP.TO DELL'EMERGENZA		29.770.186,72
	M.O. DIP.LE SISTEMA EME-URG SAN. PREOSP. PROV.LE	11.005.893,85
	UO ANESTESIA E RIANIMAZIONE ARGENTA	2.010.579,92
	UO ANESTESIA E RIANIMAZIONE CENTO	3.993.225,62
	UO ANESTESIA E RIANIMAZIONE DELTA	5.342.557,99
	UO PRONTO SOCCORSO	7.417.929,34
DIP.TO DI CHIRURGIA		16.364.249,78
	FUNZIONE CHIRURGIA ARGENTA	1.158.630,63
	MO DIP.LE UROLOGIA EST	748.512,04
	MO DIP.LE UROLOGIA OVEST	981.659,20
	UO CHIRURGIA DELTA E COMCCHIO	3.406.837,85
	UO CHIRURGIA DI CENTO	1.953.565,33
	UO DAY SURGERY CHIRURGIA COPPARO (ELIMINA)	702,68
	UO ORTOPEDIA DELTA E COMACCHIO	3.458.500,49
	UO ORTOPEDIA DI ARGENTA	2.060.142,12
	UO ORTOPEDIA DI CENTO	2.595.699,44
DIP.TO DI MEDICINA		33.043.495,01
	COORDIANAMENTO CARDIOLOGICO TERRITORIALE (ELIMINA)	5.391,71
	MO DIP.LE GASTROENTEROLOGIA (ELIMINARE)	4.244,14
	MO DIP.LE MEDICINA RIABILITATIVA ORTOPEDICA	517.641,21
	MO DIP.LE MEDICINA RIABILITATIVA POSTURALE	755.409,42
	MO DIP.LE MEDICINA RIABILITATIVA TERAPIA FISICA	744.304,81
	MO DIP.LE MEDINA RIABILITATIVA NEUROLOGICA	716.954,73
	MOD ENDOSCOPIA DELTA/COMACCHIO	6.210,73
	UO CARDIOLOGIA DELTA E COMACCHIO	2.515.943,22
	UO CARDIOLOGIA DI CENTO	2.601.388,03

DIPARTIMENTO	UO	2014
	UO COORDINAM. ATTIVITA' MEDICHE DELTA E COMACCHIO	7.731.368,08
	UO DI LUNGODEGENZA	6.016.292,28
	UO MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO	441.343,07
	UO MEDICINA DI ARGENTA	4.030.929,58
	UO MEDICINA DI CENTO	4.944.723,16
	UO MEDICINA INTERNA DELLE MALATTIE METAB. E RIC.	1.712.638,73
	UO NEUROLOGIA DELTA E COMACCHIO	298.712,11
DIP.TO DI RADIOLOGIA		13.731.075,13
	UO RADIOLOGIA DELTA, COMACCHIO, COPPARO E SCREENING	7.817.545,00
	UO RADIOLOGIA DI ARGENTA	2.382.685,61
	UO RADIOLOGIA DI CENTO	3.530.844,52
DIP.TO DIREZIONE ASS.ZA OSPEDALIERA		13.357.792,18
	UO DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO	11.778.680,90
	UO SERVIZI AMMINISTRATIVI PUO	1.579.111,28
DIP.TO INT.LE INGEGNERIA CLINICA		338.361,67
	SC INT.LE INGEGNERIA CLINICA	338.361,67
DIP.TO INT.LE MEDICINA LEGALE		1.043.986,41
	UO DI MEDICINA LEGALE	1.043.986,41
DIP.TO INTERAZIENDALE FARMACEUTICO		2.169.236,88
	UO ASSISTENZA FARMACEUTICA OSP. E TERRIT. AUSL	2.169.236,88
DIP.TO MATERNO INFANTILE		5.554.085,69
	MO DIP.LE PEDIATRIA COMACCHIO DELTA	473.391,59
	UO OSTETR. E GINECOL. DELTA E COMACCHIO E ARGENTA	2.386.393,13
	UO OSTETRICIA E GINECOLOGIA DI CENTO	2.694.300,97
DIP.TO SANITA' PUBBLICA		18.546.272,86
	DSP COSTI COMUNI	3.311.400,24
	MOD MEDICINA SPORTIVA TERRITORIALE	1.039.849,74
	MOD SCREENING ONCOLOGICI ,EPIDIMOLOGIA E PPS	1.523.763,08
	UO DIREZIONE ATTIVITA VETERINARIE	3.657.108,36
	UO FUNZIONI AMMINISTRATIVE DSP	1.457.776,31
	UO IGIENE DEGLI ALIMENTI E NUTRIZIONE	1.621.413,26
	UO IGIENE PUBBLICA	3.176.143,33
	UO IMPIANTISTICA ANTINFORTUNISTICA	658.096,69
	UO NUCLEO OPERATIVO DISTRETTUALE OVEST (ELIMINA)	8.194,27
	UO PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO	2.092.527,58
DIPARTIMENTO ACQUISTI		1.836.802,35
	DIP.TO ACQUISTI	1.836.802,35
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO UNICO		4.826.250,60
	UO AFFARI GENERALI DI SEGRETERIA	3.552.729,36
	UO ECONOMICO FINANZIARIA	1.273.521,24
DIPARTIMENTO TECNICO		12.427.849,35
	DIPARTIMENTO ATTIVITA' TECNICO - PATRIMONIALI	12.427.849,35
DIREZIONE DISTRETTO CENTRO NORD		1.062.799,28
	DIREZIONE DISTRETTO CENTRO NORD	1.062.799,28
DIREZIONE DISTRETTO OVEST		391.839,09
	DIREZIONE DISTRETTO OVEST	391.839,09
DIREZIONE DISTRETTO SUD EST		1.021.921,06
	DIREZIONE DISTRETTO SUD EST	1.021.921,06
LABORATORIO UNICO PROVINCIALE		3.770.141,64
	UO LABORATORIO AUSL	3.770.141,64
PREVENZIONE E PROTEZIONE		858.672,06

DIPARTIMENTO	UO	2014
	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE	858.672,06
RISORSE UMANE		2.793.370,38
	UO GESTIONE RISORSE UMANE - AREA ECONOMICA	1.655.010,20
	UO GESTIONE RISORSE UMANE - AREA GIURIDICA	1.138.360,18
SERVIZI DI STAFF		18.169.524,31
	CUG E PARI OPPORTUNITA'	96.520,44
	DIP.TI E PROGRAMMI INT.LI DI AREA SANITARIA	542.905,97
	DIREZIONE ATTIVITA' SOCIO SANITARIE	490.969,77
	DIREZIONE INFERMIERISTICA E TECNICA	997.588,28
	PROGETTUALITA' CASE DELLA SALUTE	135.714,94
	UO COMMITTENZA, MOB. SANITARIA E CONTROLLO PROD.	3.851.306,81
	UO PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DI GESTIONE	277.561,63
	UO QUALITA' ACCREDITAMENTO FORM. RICERCA INNOV.	2.175.244,96
	UO SERVIZI IN STAFF - COSTI COMUNI AZIENDALI	9.601.711,51
TECNOLOGIA DELLA COMUNICAZIONE E DELL'INFORMAZIONE		3.566.246,04
	UO TECNOLOGIA DELLA COMUNICAZIONE E DELL'INFORMAZ.	3.566.246,04
ED - DIPTO CHIRURGIA		31.742,89
	ED - DIPTO CHIURGIA	31.742,89
ED - DIPTO CURE PRIMARIE		9.995.482,26
	E.D. - OSP2 FUORI ASL	2.405.845,88
	ED - DIPTO CURE PRIMARIE	7.589.636,38
ED - DIPTO DAISMDP		319.971,34
	ED - DIPTO DAISMDP	319.971,34
ED - DIPTO EMERGENZA		14.881,54
	ED - DIPTO EMERGENZA	14.881,54
ED - DIPTO MATERNO INFANTILE		7.041,43
	ED - DIPTO MATERNO INFANTILE	7.041,43
ED - DIPTO MEDICINA		1.665.006,57
	ED - DIPTO MEDICINA	1.665.006,57
ED - DISTRIBUZIONE PER CONTO		3.931.942,03
	ED - DISTRIBUZIONE PER CONTO	3.931.942,03
ED - PRODOTTI TRASFUSI		271.924,80
	ED - PRODOTTI TRASFUSI	271.924,80

Il Direttore Generale
Aush di Ferrara
Paola Bardasi



**Allegati allo SCHEMA DI
RELAZIONE SULLA GESTIONE
ANNO 2014**

Allegato Farmaceutica

Allegato 1- FARMACEUTICA

Farmaceutica Territoriale

Obiettivi di Appropriatezza prescrittiva RER

Complessivamente, relativamente agli obiettivi assegnati dalla RER, si può rilevare che, anche se non tutti gli obiettivi sono stati completamente raggiunti, c'è stata comunque una tendenza al miglioramento e si sono raggiunti valori sempre più appropriati rispetto alla media regionale.

Per quanto riguarda i **farmaci a brevetto scaduto** in Farmaceutica convenzionata, anche per il 2014, la Regione Emilia Romagna aveva indicato come obiettivo l'aumento della percentuale di DDD a brevetto scaduto di 10 punti percentuali, sul totale dei consumi.

Ferrara, pur non raggiungendo l'obiettivo (di per se molto difficile vista l'assenza di significative scadenze di brevetto nel corso del 2014 e del già elevato livello di Ferrara) ha comunque migliorato raggiungendo la percentuale del 79,6%, passando dal 3° al 1° posto a livello regionale.

Farmaco a brevetto scaduto

Dicembre 2014	FE	PR	sede RN	sede RA	BO	RER	RE	ROM	sede FO	MO	IM	PC	sede CS
LISTA DI TRASPARENZA	79,6%	79,6%	79,1%	78,5%	78,4%	78,1%	78,0%	77,8%	77,4%	77,4%	77,3%	76,0%	74,8%
GENERICO PURO	30,6%	28,5%	35,6%	31,5%	31,8%	32,3%	32,4%	32,3%	30,9%	36,7%	37,7%	28,5%	30,1%

OBIETTIVO 2014	FE	RER
% BREVETTO SCADUTO	87,2%	85,9%

Statine:

Obiettivo incremento percentuale di prescrizione di Statine a brevetto scaduto,

Inibitori della HMG CoA riduttasi (C10AA), Obtv 2014 :

aumento dei consumi dei farmaci a brevetto scaduto sul totale della classe, in erog. territoriale.

Aziende	Anno 2013: % Statine a brevetto scaduto	Obiettivo 2014: % Statine a brevetto scaduto	Anno 2014: % Statine a brevetto scaduto	Confronto vs 2013 (differenza in punti %)	Confronto vs obtv 2014 (differenza in punti %)
101 Piacenza	79,60%	82,60%	79,60%	0,00%	-3,00%
area Parma	85,00%	86,00%	85,25%	0,25%	-0,75%
103 Reggio Emilia	81,10%	83,10%	81,48%	0,38%	-1,62%
104 Modena	86,00%	86,50%	86,87%	0,87%	0,37%
area Bologna	75,30%	80,30%	75,47%	0,17%	-4,83%
106 Imola	80,00%	82,00%	81,49%	1,49%	-0,51%
area Ferrara	82,20%	84,20%	82,92%	0,72%	-1,28%
sede Ravenna	75,10%	80,10%	76,12%	1,02%	-3,98%
sede Forlì	76,30%	81,30%	77,52%	1,22%	-3,78%
sede Cesena	76,00%	81,00%	78,01%	2,01%	-2,99%
sede Rimini	81,80%	83,80%	82,12%	0,32%	-1,68%
114 Romagna	77,30%	81,50%	78,35%	1,05%	-3,15%
Emilia-Romagna	80,10%	82,10%	80,09%	-0,01%	-2,01%

Ferrara ha raggiunto una Percentuale del 82,92%, incrementando vs il 2013, con un valore superiore alla media RER (80,09%).

Al classico indicatore di consumo si aggiunge quello dell'abbandono della terapia, compreso nel progetto Bersaglio, nel quale Ferrara è presenta una % di abbandono inferiore alla media regionale.

Indicatori bersaglio – continuità terapeutica – Anno 2014

C9.9.1.1 Abbandono statine (C10AA)

Numero utenti che consuma 1 o 2 confezioni di statine all'anno x 100 sul totale dei consumatori

Aziende residenza	Pazienti che consumano al massimo 2 confezioni anno	Pazienti che consumano STATINE	% di abbandono
101 Piacenza	2.931	25.123	11,7%
102 Parma	4.453	42.680	10,4%
103 Reggio Emilia	4.241	53.196	8,0%
104 Modena	7.252	76.433	9,5%
105 Bologna	7.874	89.358	8,8%
106 Imola	1.067	13.951	7,6%
109 Ferrara	3.006	37.867	7,9%
114 Romagna	9.274	122.915	7,5%
Emilia-Romagna	40.098	461.523	8,7%

Elaborazione a cura del Servizio Sistema informativo Sanità e Politiche Sociali

ACE Inibitori e Sartani:

Farmaci ad azione sul sistema renina-angiotensina (ACE inibitori e Sartani – C09), Obtv 2014:

a) shift prescrittivo dei Sartani verso gli ACE inibitori, in erog. Territoriale.

Aziende	Anno 2013: % Ace Inibitori sul totale C09	Obiettivo 2014: % Ace inibitori sul totale C09	Anno 2014: % Ace Inibitori sul totale C09	Confronto vs 2013 (differenza in punti %)	Confronto vs obtv 2014 (differenza in punti %)
101 Piacenza	65,70%	68,20%	66,28%	0,58%	-1,92%
area Parma	59,50%	64,00%	59,34%	-0,16%	-4,66%
103 Reggio Emilia	68,30%	70,30%	69,20%	0,90%	-1,10%
104 Modena	60,30%	64,80%	61,35%	1,05%	-3,45%
area Bologna	62,20%	65,70%	62,45%	0,25%	-3,25%
106 Imola	61,10%	65,10%	61,39%	0,29%	-3,71%
area Ferrara	72,40%	73,40%	72,53%	0,13%	-0,87%
sede Ravenna	57,80%	62,80%	58,40%	0,60%	-4,40%
sede Forlì	61,20%	65,20%	62,08%	0,88%	-3,12%
sede Cesena	57,60%	62,60%	58,21%	0,61%	-4,39%
sede Rimini	65,60%	68,10%	65,34%	-0,26%	-2,76%
114 Romagna	60,80%	64,80%	61,22%	0,42%	-3,58%
Emilia-Romagna	63,30%	66,70%	63,74%	0,44%	-2,96%

Ferrara ha raggiunto una Percentuale del 72,53%, valore di poco inferiore all'obiettivo e di gran lunga superiore alla media RER (63,74%).

Obiettivo riduzione consumi sartani ass+non ass.

Farmaci ad azione sul sistema renina-angiotensina (ACE inibitori e Sartani – C09), Obtv 2014:

b) riduzione dei consumi dei Sartani, in erog. Territoriale.

Aziende	Anno 2013: DDD 1000ab/die	Obiettivo 2014: DDD 1000ab/die	Anno 2014: DDD 1000 ab/die	Confronto vs 2013 (var %)	Confronto vs obtv 2014 (var%)
101 Piacenza	75,98	70,44	75,66	-0,42%	7,42%
area Parma	87,83	78,06	89,21	1,57%	14,28%
103 Reggio Emilia	74,48	69,78	74,46	-0,03%	6,70%
104 Modena	85,91	76,16	85,83	-0,10%	12,69%
area Bologna	94,49	85,74	95,16	0,71%	10,99%
106 Imola	81,18	72,84	82,65	1,82%	13,47%
area Ferrara	78,46	75,62	80,51	2,61%	6,47%
sede Ravenna	95,12	83,86	95,38	0,28%	13,74%
sede Forlì	96,78	86,79	95,98	-0,82%	10,59%
sede Cesena	92,15	81,29	92,30	0,17%	13,55%
sede Rimini	90,47	83,90	93,33	3,16%	11,24%
114 Romagna	93,54	83,91	94,35	0,86%	12,44%
Emilia-Romagna	87,01	78,99	87,79	0,89%	11,14%

L'obiettivo 2014 era di passare da un valore di DDD/1000 ab pes die di 78,46 del 2013 ad un valore di 75,62. Nel periodo gen-dic 2014 le DDD hanno invece subito un incremento, passando a 80,51, incremento che si verifica anche nel valore medio regionale, comunque superiore (87,79).

Obiettivo incremento percentuale di prescrizione di Sartani a brevetto scaduto, ATT tab sotto ha errore riporta statine invece di Sartani, ma i dati sono corretti.

Farmaci ad azione sul sistema renina-angiotensina (ACE inibitori e Sartani – C09), Obtv 2014:

c) aumento dei consumi del farmaco a brevetto scaduto nella classe dei Sartani, in erog. Territoriale

Aziende	Anno 2013: % Statine a brevetto scaduto	Obiettivo 2014: % Statine a brevetto scaduto	Anno 2014: % Statine a brevetto scaduto	Confronto vs 2013 (differenza in punti %)	Confronto vs obtv 2014 (differenza in punti %)
101 Piacenza	83,80%	88,80%	86,88%	3,08%	-1,92%
area Parma	85,30%	90,30%	88,66%	3,36%	-1,64%
103 Reggio Emilia	84,50%	89,50%	87,96%	3,46%	-1,54%
104 Modena	85,90%	90,90%	89,62%	3,72%	-1,28%
area Bologna	83,90%	88,90%	88,01%	4,11%	-0,89%
106 Imola	84,90%	89,90%	89,67%	4,77%	-0,23%
area Ferrara	88,40%	90,40%	91,00%	2,60%	0,60%
sede Ravenna	85,20%	90,20%	88,84%	3,64%	-1,36%
sede Forlì	90,20%	91,20%	93,72%	3,52%	2,52%
sede Cesena	80,60%	88,60%	82,58%	1,98%	-6,02%
sede Rimini	89,40%	90,40%	91,62%	2,22%	1,22%
114 Romagna	86,40%	90,10%	89,35%	2,95%	-0,75%
Emilia-Romagna	85,50%	89,90%	88,89%	3,39%	-1,01%

Nel periodo gen-dic 2014 l'obiettivo è stato raggiunto e superato, portandosi a 91,00%, valore superiore alla media RER (88,89%).

Obiettivo riduzione dei consumi dei **Farmaci Antidepressivi – SSRI:**

Inibitori selettivi della ricaptazione di serotonina (N06AB), Obtv 2014: contenimento dei consumi in erog. territoriale.

Aziende	Anno 2013: DDD 1000ab/die	Obiettivo 2014: DDD 1000ab/die	Anno 2014: DDD 1000 ab/die	Confronto vs 2013 (var %)	Confronto vs obtv 2014 (var%)
101 Piacenza	32,96	31,23	33,54	1,77%	7,40%
area Parma	41,15	37,41	42,04	2,17%	12,38%
103 Reggio Emilia	40,14	37,44	40,40	0,66%	7,92%
104 Modena	37,97	34,93	38,40	1,13%	9,93%
area Bologna	38,19	35,99	38,57	0,99%	7,17%
106 Imola	35,55	33,21	35,77	0,63%	7,72%
area Ferrara	33,98	32,82	34,17	0,57%	4,13%
sede Ravenna	37,72	35,84	38,07	0,92%	6,22%
sede Forlì	34,2	32,83	34,67	1,39%	5,62%
sede Cesena	38,75	37,05	38,73	-0,05%	4,53%
sede Rimini	30,83	29,74	31,42	1,91%	5,65%
114 Romagna	35,34	33,8	35,71	1,05%	5,65%
Emilia-Romagna	37,14	34,89	37,60	1,25%	7,78%

Invece della riduzione, si è avuto un incremento dei consumi comunque inferiore a quanto avvenuto nella media RER, portando le DDD/1000 ab pes die ad un valore di 34,18, valore inferiore alla media RER (37,45) che risulta anch'essa in incremento.

Al classico indicatore di consumo si aggiunge quello dell'abbandono della terapia, compreso nel progetto Bersaglio, nel quale Ferrara è in linea con la media regionale, anzi leggermente inferiore.

Indicatori bersaglio – continuità terapeutica – Anno 2014

C9.9.1.1 Abbandono antidepressivi (N06AA, N06AB, N06AX)

Numero utenti che consuma 1 o 2 confezioni di antidepressivi all'anno x 100 sul totale dei consumatori

Aziende residenza	Pazienti che consumano al massimo 2 confezioni anno	Pazienti che consumano antidepressivi	% di abbandono
101 Piacenza	5.362	20.394	26,3%
102 Parma	8.692	35.597	24,4%
103 Reggio Emilia	9.513	40.276	23,6%
104 Modena	13.191	56.098	23,5%
105 Bologna	16.851	71.696	23,5%
106 Imola	2.034	9.512	21,4%
109 Ferrara	6.633	28.913	22,9%
114 Romagna	19.057	84.144	22,6%
Emilia-Romagna	81.333	346.630	23,5%

Elaborazione a cura del Servizio Sistema informativo Sanità e Politiche Sociali

Rispetto agli obiettivi assegnati si riscontra invece un' importante criticità negli [Inibitori della pompa protonica \(PPI\)](#), per i quali la RER aveva previsto un contenimento dei consumi mentre, a differenza di molte altre realtà, si è realizzato un consistente incremento (pur rimanendo inferiori a RER).

Inibitori di pompa protonica (A02BC), Obtv 2014: contenimento dei consumi in erog. territoriale.

Aziende	Anno 2013: DDD 1000ab/die	Obiettivo 2014: DDD 1000ab/die	Anno 2014: DDD 1000 ab/die	Confronto vs 2013 (var %)	Confronto vs obtv 2014 (var%)
101 Piacenza	63,57	57,22	68,51	7,77%	19,73%
area Parma	64,40	60,87	62,45	-3,03%	2,60%
103 Reggio Emilia	66,66	62,99	64,83	-2,75%	2,92%
104 Modena	66,46	62,67	66,51	0,08%	6,13%
area Bologna	71,12	63,87	74,70	5,03%	16,96%
106 Imola	66,59	61,35	66,82	0,34%	8,91%
area Ferrara	59,57	56,31	65,61	10,15%	16,52%
sede Ravenna	65,91	61,87	60,25	-8,60%	-2,62%
sede Forlì	57,73	54,14	61,45	6,45%	13,51%
sede Cesena	57,10	53,76	59,17	3,63%	10,07%
sede Rimini	71,47	64,12	71,33	-0,20%	11,25%
114 Romagna	64,51	59,73	65,61	1,71%	9,85%
Emilia-Romagna	65,93	61,06	66,94	1,53%	9,62%

Allegato 2 - FARMACEUTICA

Dispositivi Medici

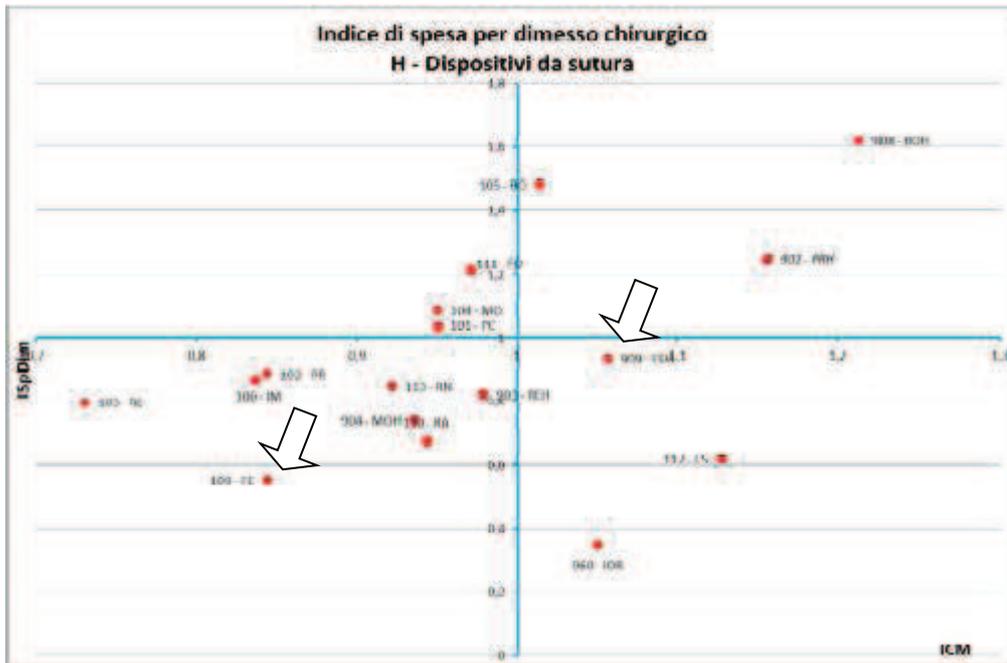
Categorie oggetto di Obiettivi 2014

Dispositivi da sutura.

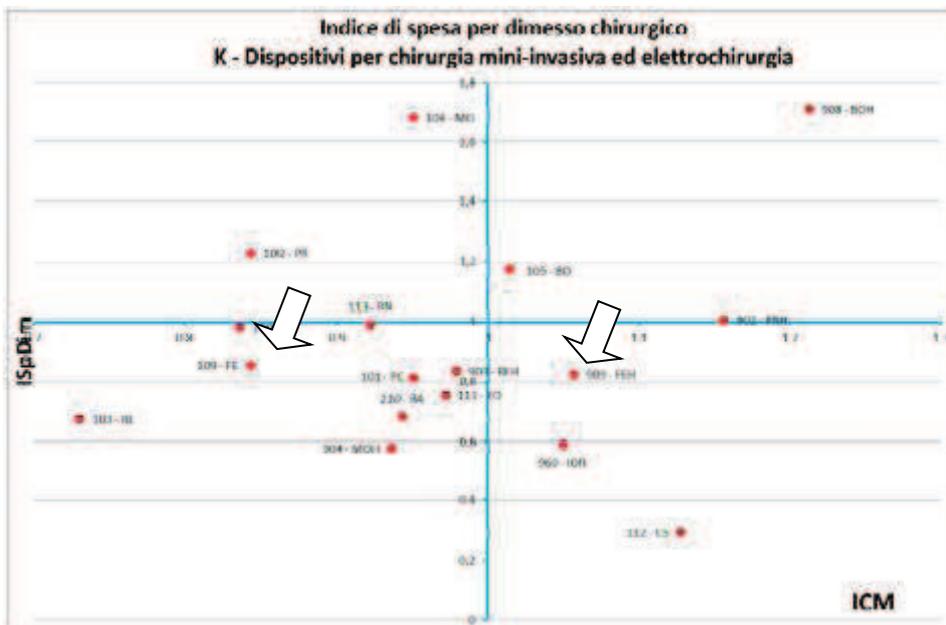
Ferrara presenta una riduzione del 3,43% (-3,69% AOU e -2,63%AUSL), mentre la RER incrementa del 2,48%. Questo è il risultato di una riduzione dell'utilizzo di suture chirurgiche ed un incremento di suturatrici meccaniche

Aziende Sanitarie	Spesa H - 2014	Spesa H - 2013	var % 14/13
101 Piacenza	1.190.532	1.133.778	5,01%
102 Parma	447.640	454.813	-1,58%
902 Parma AO-U	1.985.611	2.019.246	-1,67%
Area Parma	2.433.251	2.474.059	-1,65%
103 Reggio Emilia	697.648	677.468	2,98%
903 Reggio E. AO	1.151.115	1.539.353	-25,22%
Area Reggio E.	1.848.763	2.216.821	-16,60%
104 Modena	2.308.598	2.059.820	12,08%
904 Modena AO-U	1.136.494	1.096.281	3,67%
Area Modena	3.445.092	3.156.102	9,16%
105 Bologna	2.744.100	2.470.425	11,08%
908 Bologna AO-U	3.349.323	3.105.298	7,86%
960 IIOOR	365.630	327.548	11,63%
Area Bologna	6.459.054	5.903.271	9,41%
106 Imola	432.836	535.515	-19,17%
Montecatone RI SpA			
Area Imola	432.836	535.515	-19,17%
109 Ferrara	342.347	351.588	-2,63%
909 Ferrara AO-U	1.048.735	1.088.929	-3,69%
Area Ferrara	1.391.081	1.440.517	-3,43%
sede Ravenna	1.003.821	970.188	3,47%
sede Forlì	926.347	852.306	8,69%
sede Cesena	565.564	496.502	13,91%
sede Rimini	1.249.465	1.260.688	-0,89%
114 Romagna	3.745.197	3.579.683	4,62%
IRST	-	110	
Area Romagna	3.745.197	3.579.793	4,62%
Emilia-Romagna	20.945.807	20.439.856	2,48%

Per quanto riguarda gli indici di spesa per dimesso, aggiustati per Indice di Case-Mix, l'AOU di Ferrara si trova nel riquadro in basso a destra e AUSL in quello in basso a sinistra, inferiori quindi alla media RER.

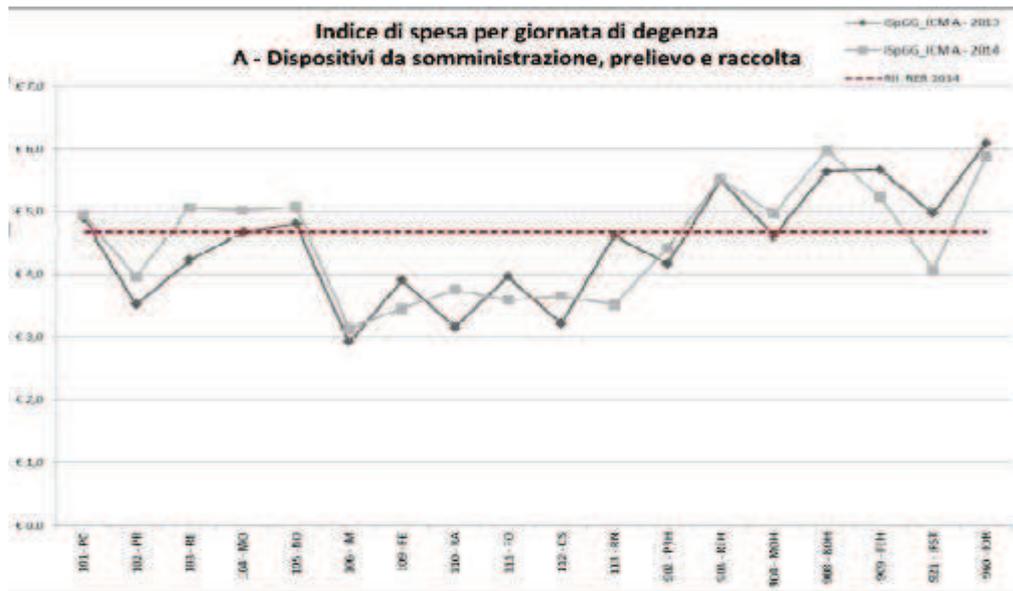


I dispositivi per **chirurgia mini invasiva e per elettrochirurgia** vedono un importante incremento % per **AOU FE +21,84%** (RER +9,61%) determinato principalmente dai DM per elettrochirurgia. **AUSL** invece presenta un **calo, -8,72%**. Quando però si analizza il dato in base all'attività AOU Fe risulta avere una spesa inferiore rispetto alla complessità trattata e AUSL presenta una bassa spesa ed una bassa complessità.



Dispositivi da Somministrazione e Raccolta

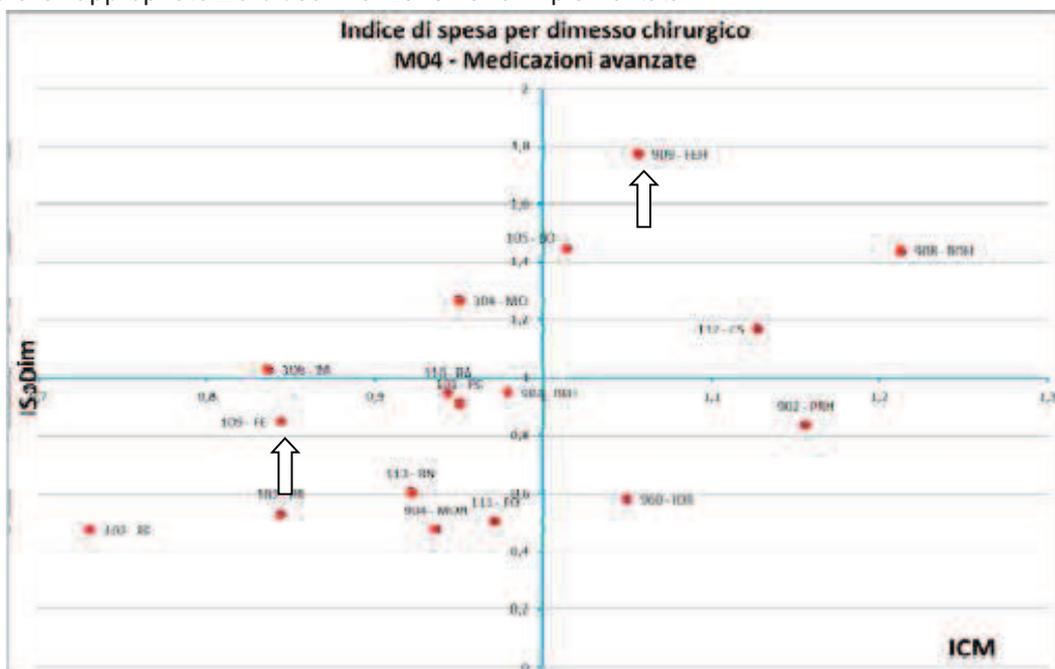
Ferrara presenta un **calo rispetto al 2013 -5,68%** (**-2,25% AUSL; -9,21 %AOU**), mentre RER aumenta del 2,23%. Ma il dato di spesa per dimesso vede AOU superiore a media RER anche se notevolmente migliorato rispetto all'anno 2013.



Medicazioni Generali e Specialistiche

Ferrara presenta un **incremento del +4% (+4,57%AUSL; +3,76%AOU)**, mentre **RER aumenta del 7,58%**. In questo caso **entrambe le Aziende** hanno un **indice di spesa per gg di degenza inferiore alla media RER**. Inoltre, analizzando la spesa per medicazioni avanzate per dimesso chirurgico in relazione alla complessità I-CM, AOU si posiziona nel quadrante in alto a destra (alta spesa- alta complessità) e USL in basso a sinistra (bassa spesa-bassa complessità).

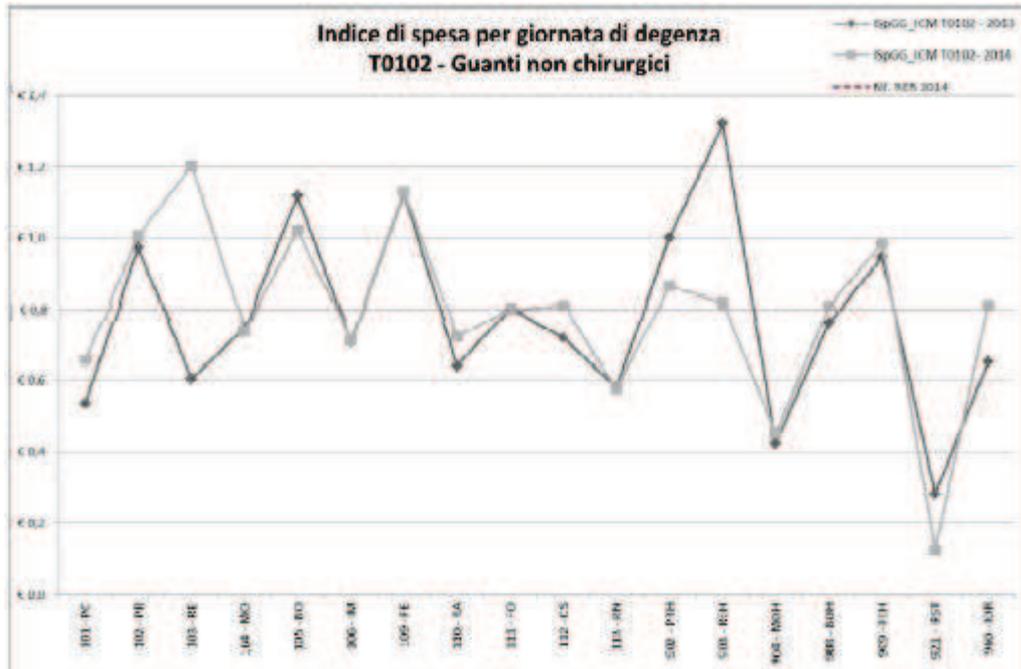
Nel 2014 è stato attivato un gruppo di lavoro interaziendale che ha elaborato una I.O. per il trattamento delle lesioni/ferite acute e croniche con medicazioni avanzate e una scheda di monitoraggio per il trattamento al fine di migliorare l'appropriatezza d'uso. Nel 2015 verrà implementata.



Guanti chirurgici e non chirurgici

Entrambe le Aziende presentano un **incremento % inferiore alla media RER per i guanti chirurgici (+1,75% Fe; +8,75% RER)**, mentre per **i guanti non chirurgici la variazione % è superiore alla media RER (+ 4,29% Fe; -1,40% RER)**. L'**indice di spesa per gg di degenza dei guanti NON chirurgici è superiore per entrambe le**

Aziende. Anche in questo caso è stato attivato un gruppo di lavoro interaziendale che ha elaborato una “Guida per un uso appropriato dei guanti monouso non sterili”. Tale guida condivisa con il Servizio di Prevenzione e Protezione, che razionalizza l’uso dei guanti, verrà applicata nel corso del 2015.



Allegato 3 - FARMACEUTICA

Farmaceutica Territoriale

Farmaci Incretinomimetici

Raccomandazione 1 – Sulfaniluree (compresa la repaglinide.) Indicatore di uso atteso:

Sulla base della raccomandazione formulata il tasso di utilizzo atteso per le sulfaniluree è almeno il 60% delle persone con DM2 che a un trattamento in monoterapia con metformina aggiungono un secondo farmaco orale (in quanto la monoterapia con metformina non è più sufficiente a controllare adeguatamente la malattia).

Raccomandazione 2 – Incretino-mimetici. Indicatore di uso atteso:

Sulla base della raccomandazione formulata il tasso di utilizzo atteso per gli incretino-mimetici è fino al 30% delle persone con DM2 che a un trattamento in monoterapia con metformina aggiungono un secondo farmaco orale (in quanto la monoterapia con metformina non è più sufficiente a controllare adeguatamente la malattia).

Ferrara presenta un utilizzo che si allinea maggiormente al Gold standard rispetto alla media RER

Azienda erogante	% d'incidenza del trattamento MET+SULF sul totale delle biterapie	% d'incidenza del trattamento MET+INCR sul totale delle biterapie
101 - PIACENZA	57,45	34,15
102 - PARMA	69,14	29,28
103 - REGGIO EMILIA	56,99	26,39
104 - MODENA	85,90	11,57
105 - BOLOGNA	82,54	13,61
106 - IMOLA	82,32	17,13
109 - FERRARA	69,08	20,83
110 - RAVENNA	72,87	18,60
111 - FORLÌ	77,97	13,29
112 - CESENA	90,91	6,91
113 - RIMINI	79,20	20,58
114 - ROMAGNA	78,94	16,09
REGIONE EMILIA ROMAGNA	75,19	18,73
GOLD STANDARD	≥60%	≤30%

Raccomandaz 3 A e B – Incretino-mimetici (in aggiunta alla monoterapia con metformina, A ≤65 anni; B >65 anni). Indicatori di uso atteso:

Sulla base della raccomandazione formulata, ci si attende che almeno il 60% delle persone con DM2 che aggiungono alla metformina DPP4i o GLP-1a (in quanto la monoterapia con metformina non è più sufficiente a controllare adeguatamente la malattia) abbia una età ≤65 e non oltre il 40% abbia un'età >65 anni.

Ferrara risulta una delle due province non allineate al gold standard

Azienda erogante	% prevalenza del trattamento di MET+INCR ≤65aa sul totale dei trattati MET+INCR	% prevalenza del trattamento di MET+INCR >65aa sul totale dei trattati MET+INCR
101 - PIACENZA	67,46	32,54
102 - PARMA	54,62	45,38
103 - REGGIO EMILIA	62,00	38,00
104 - MODENA	70,83	29,17
105 - BOLOGNA	65,22	34,78
106 - IMOLA	80,65	19,35
109 - FERRARA	58,95	41,05
110 - RAVENNA	68,75	31,25
111 - FORLÌ	78,95	21,05
112 - CESENA	63,16	36,84
113 - RIMINI	61,29	38,71
114 - ROMAGNA	67,07	32,93
REGIONE EMILIA ROMAGNA	64,38	35,62
GOLD STANDARD	≥60%	≤40%

Raccomandazione 3C – Incretino-mimetici (in sostituzione della sulfanilurea in duplice terapia con metformina). Indicatori di uso atteso:

Sulla base della raccomandazione formulata, ci si attende un tasso di utilizzo di DPP-4i e GLP-1a in associazione a metformina e/o a sulfaniluree non superiore al 5% delle persone con DM2 che nell'anno precedente erano in trattamento in bi-terapia con metformina + sulfaniluree.

Anche in questo caso Ferrara è allineata alla raccomandazione.

Azienda erogante	Num pazienti coorte 2	%incidenza MET+SULF+INCR Sul totale di MET+SULF
101 - PIACENZA	1.580	4,43
102 - PARMA	2.990	4,48
103 - REGGIO EMILIA	2.750	4,00
104 - MODENA	4.830	2,77
105 - BOLOGNA	7.442	2,59
106 - IMOLA	1.121	4,82
109 - FERRARA	1.954	3,22
110 - RAVENNA	3.065	1,96
111 - FORLÌ	1.731	2,14
112 - CESENA	1.807	2,27
113 - RIMINI	2.011	7,41
114 - ROMAGNA	8.614	3,33
REGIONE EMILIA ROMAGNA	31.281	3,34
GOLD STANDARD		≤5%

Nuovi Farmaci Anticoagulanti Orali (NAO)

Anche se Ferrara è inferiore al risultato atteso del 20% di prescrizione di NAO sul totale degli anticoagulanti orali, a cui comunque si avvicina solo Piacenza, è superiore alla % di RER (14% vs 11%, tabella 1).

Tabella 1

AZIENDA DI RESIDENZA	Trattamento AVK	Trattamento NAO	Indicatore
PC	3.672	837	19%
PR	6.050	483	7%
RE	5.578	817	13%
MO	8.512	969	10%
BO	12.788	2.492	16%
IM	2.135	226	10%
FE	5.580	887	14%
RA	5.688	1.030	15%
FO	2.602	151	5%
CS	2.517	409	14%
RN	5.283	1.069	17%
ROMAGNA	16.165	2.664	14%
EMILIA ROMAGNA	60.480	9.375	13%
Res. EXTRARER	3.665	463	11%
RISULTATO ATTESO			20%

Indicatore di uso atteso

Numeratore: pazienti con FANV trattati con NAO.

Denominatore: pazienti con FANV trattati con anticoagulante orale.

Risultato atteso per il 2014 e il 2015: i NAO potranno rappresentare il 20% della prescrizione di anticoagulanti orali.

La % di pazienti ultraottantenni trattati, pur essendo inferiore alla media RER e tra le più basse delle aziende sanitarie regionali, è superiore al risultato atteso (non <5%, [tabella 2](#))

Tabella 2

AZIENDA DI RESIDENZA	Trattamento AVK	Trattamento NAO	Over 80 aa Trattamento NAO	Indicatore
PC	670	401	153	14%
PR	1.350	236	70	4%
RE	1.113	469	127	8%
MO	1.832	499	137	6%
BO	2.412	1.330	452	12%
IM	444	136	34	6%
FE	1.291	407	140	8%
RA	1.016	501	172	11%
FO	552	58	12	2%
CS	495	176	61	9%
RN	801	467	153	12%
ROMAGNA	2.909	1.213	400	10%
EMILIA ROMAGNA	12.021	4.691	1.511	9%
Res. EXTRARER	1.256	224	59	4%
RISULTATO ATTESO			5%	

Indicatore di uso atteso

Numeratore: pazienti >80aa con FANV trattati con NAO.

Denominatore: pazienti trattati con anticoagulante orale per FANV.

Risultato atteso per il 2014 e il 2015: la prescrizione di NAO nei pazienti >80aa potrà rappresentare meno del 5% delle prescrizioni di anticoagulanti.

Da evidenziare inoltre che il numero di pazienti in FA non valvolare di nuovo inserimento in terapia con NAO rappresentano, per la provincia di Ferrara, il 24% (RER aveva previsto un massimo del 30%) del totale dei pazienti trattati con anticoagulanti ([tabella 3](#)).

Tabella 3

AZIENDA DI RESIDENZA	Trattamento AVK	Trattamento NAO	Indicatore
PC	670	401	37%
PR	1.350	236	15%
RE	1.113	469	30%
MO	1.832	499	21%
BO	2.412	1.330	36%
IM	444	136	23%
FE	1.291	407	24%
RA	1.016	501	33%
FO	552	58	10%
CS	495	176	26%
RN	801	467	37%
ROMAGNA	2.909	1.213	29%
EMILIA ROMAGNA	12.021	4.691	28%
Res. EXTRARER	1.256	224	15%
RISULTATO ATTESO			30%

Indicatore 2: Nuovi pazienti in FA non valvolare (FANV)

Numeratore: nuovi pazienti (naive) con FANV trattati con NAO.

Denominatore: nuovi pazienti trattati con anticoagulante orale per FANV (calcolati come i 2/3 del totale dei nuovi pazienti trattati con anticoagulanti orali).

Risultato atteso per il 2014 e il 2015: i NAO potranno rappresentare il 30% delle nuove prescrizioni di anticoagulanti orali.

Allegato Relazione AVEC

Relazione AVEC 2014

Progetto Laboratorio Unico: Cronoprogramma suddiviso per Azienda

CRONOPROGRAMMA AUSL BO + AOSP BO			
7	GEN	GARA CORELAB Ausl BO	INIZIO FORMAZIONE AL MAGGIORE
10	MAR	GARA EMATOLOGIA Ausl BO	ARRIVO CATENA EMATOLOGIA AL MAGGIORE
15	MAR	GARA CORELAB Ausl BO	TRASFERIMENTO ATTIVITA' ROUTINE CORELAB & URGENZE OM NUOVA SEDE
7	APR	TRASFERIMENTO ESAMI	TRASFERIMENTO ESTERNI CHIMICA DA AOSP A AUSL O.M.
13	APR	SPOKE PORRETTA	ATTIVAZIONE SPOKE PORRETTA
15	APR	GARA EMATOLOGIA Ausl BO	TRASFERIMENTO ATTIVITA' ROUTINE EMATOLOGIA O.M. NUOVA SEDE
20	APR	SPOKE VERGATO	ATTIVAZIONE SPOKE VERGATO
27	APR	SPOKE S. GIOVANNI	ATTIVAZIONE SPOKE S. GIOVANNI
11	MAG	SPOKE BAZZANO	ATTIVAZIONE SPOKE BAZZANO
11	MAG	TRASFERIMENTO ESAMI	TRASFERIMENTO ESTERNI EMATOLOGIA Aosp A MAGGIORE
15	MAG	GARA CORELAB Aosp	ATTIVAZIONE NUOVA CATENA Aosp
15	MAG	SPOKE BUDRIO	ATTIVAZIONE SPOKE VERGATO
15	MAG	SPOKE BELLARIA	ATTIVAZIONE SPOKE VERGATO
27	MAG	SPOKE LOIANO	ATTIVAZIONE SPOKE VERGATO
1	GIU	GARA COAGULAZIONE	ARRIVO ATTREZ COAGULAZIONE Aosp E Ausl
8	GIU	SPOKE BENTIVOGLIO	ATTIVAZIONE SPOKE BENTIVOGLIO
20	GIU	GARA COAGULAZIONE	ATTIVAZIONE NUOVA COAGULAZIONE Aosp E Ausl
1	LUG	TRASFERIMENTO	TRASFERIMENTO ESTERNI COAG. DA Aosp A MAGGIORE
1	LUG	TRASFERIMENTO	RIDISTRIBUZIONE TAO CITTADINA (BELLARIA A Aosp)
CRONOPROGRAMMA AUSL IMOLA + IOR BO			
31	MAR	TRASF. IMOLA	TRASFERIMENTO DI IMOLA A Ausl BO (SIEROLOGIA LANDINI E QUOTA LAB.)
1	SET	SPOKE IMOLA	ATTIVAZIONE SPOKE IMOLA
15	SET	TRASFERIMENTO	TRASFERIMENTO RESTANTI ESTERNI IMOLA AL MAGGIORE
12	SET	IOR	ATTIVAZIONE SPOKE IMOLA
CRONOPROGRAMMA AUSL FE + AOSP FE			
2	FEB	GARA CORELAB Aosp FE	ARRIVO STRUMENTI CONA FE
16	FEB	GARA CORELAB Aosp FE	INIZIO FORMAZIONE A CONA FE
30	MAR	GARA CORELAB Aosp FE	PARTENZA ATTIVITA' Aosp CONA FE
30	APR	GARA EMATOLOGIA Aosp FE	CONSEGNA STRUMENTAZIONE CONA FE
5	MAG	GARA EMATOLOGIA Ausl FE	PARTENZA ATTIVITA' SPOKE DELTA
20	MAG	GARA EMATOLOGIA Ausl FE	PARTENZA ATTIVITA' SPOKE CENTO
25	MAG	GARA EMATOLOGIA Aosp FE	PARTENZA ATTIVITA' CONE FE
26	MAG	GARA CORELAB Ausl FE	PARTENZA ATTIVITA' SPOKE DELTA
1	GIU	GARA EMATOLOGIA Ausl FE	PARTENZA ATTIVITA' SPOKE ARGENTA
5	GIU	GARA CORELAB Ausl FE	PARTENZA ATTIVITA' SPOKE CENTO
15	GIU	GARA COAGULAZIONE	CONSEGNA STRUMENTAZIONE CONA FE
26	GIU	GARA CORELAB Ausl FE	PARTENZA ATTIVITA' SPOKE ARGENTA
1	LUG	GARA COAGULAZIONE	PARTENZA ATTIVITA' CONE FE
15	SET	GARA COAGULAZIONE	PARTENZA ATTIVITA' SPOKE FE
GARE DA ESPLETARE FRA I LABORATORI AVEC			
entro	APR	METABOLISMO OSSEO	GARA IN CORSO
entro	MAG	VES	GARA IN AVVIAMENTO
entro	15-giu	POCT	GARA IN AVVIAMENTO
	#	EMOGLOBINA GLICATA	PRECEDENTI GARE IN SCADENZA DA ATTIVARE
	#	EMOGLOBINE PATOLOGICHE	PRECEDENTI GARE IN SCADENZA DA ATTIVARE
	#	CITOFLUORIMETRIA	PRECEDENTI GARE IN SCADENZA DA ATTIVARE
	#	HPLC	PRECEDENTI GARE IN SCADENZA DA ATTIVARE
	#	ALLERGOLOGIA	PRECEDENTI GARE IN SCADENZA DA ATTIVARE

Relazione AVEC 2014

Progetto Laboratorio Unico: Risultati delle gare aggiudicate

Gare aggiudicate :

GARA	N.ro referti / Anno	Spesa Storica Annua IVA esclusa	Importo a base d'asta	Determina Aggiud.	Importo Annuo aggiudicazione IVA esclusa	Risparmio Annuo Iva esclusa	Durata Contratto	Durata Rinnovo
Sistemi diagnostici per l'esame delle urine	950.000	€ 646.053	€ 522.500	919 del 27/05/2013	€ 522.310	-€ 123.743	5 anni	4 anni
Sistemi diagnostici per analisi elettroforetiche	464.229	€ 544.503	€ 435.000	1231 del 17/7/2013	€ 384.751	-€ 159.752	5 anni	4 anni
Determinazione in Nefelometria delle proteine specifiche	157.823	€ 352.150	€ 215.000	1439 del 28/8/2013	€ 189.752	-€ 162.398	5 anni	4 anni
Sistemi diagnostici per autoimmunità	215.978	€ 850.152	€ 755.000	lug-14	€ 752.907	-€ 97.245	5 anni	4 anni
Sistemi diagnostici per area siero Siero	21.551.271	€ 9.935.544	€ 9.500.000	1487 del 25/07/2014	€ 5.734.726	-€ 4.200.818	6 anni	3 anni
Sistemi diagnostici per esami emocromocitometrici	1.885.222	€ 1.202.466	€ 1.415.000	2261 del 28/11/2014	€ 1.205.549	€ 3.083	6 anni	3 anni
TOTALE	25.224.523	€ 13.530.868	€ 12.842.500		€ 8.789.995	-€ 4.740.873		

Gare in corso :

GARA	N.ro referti / Anno	Spesa Storica Annua IVA esclusa	Importo a base d'asta	Determina Aggiud.	Importo Annuo aggiudicazione IVA esclusa	Risparmio Annuo Iva esclusa	Durata Contratto	Durata Rinnovo
Sistemi diagnostici per coagulazione	2.256.384	€ 1.603.000	€ 1.580.000	Scadenza offerte : 09/02/2015	#	#	6 anni	3 anni

AREA VASTA EMILIA CENTRO

AGGIORNAMENTO DEL PROGETTO DEL SISTEMA LOGISTICO INTEGRATO

Premessa: il progetto presentato nel 2013 e la sua evoluzione	1
Le possibili sinergie con le esperienze di AVEN ed AVR/AUSL Romagna	2
L'analisi dei costi emergenti e cessanti	2
Gli altri costi/benefici e le opzioni progettuali disponibili	3
Il possibile percorso attuativo	6

Premessa: il progetto presentato nel 2013 e la sua evoluzione

Sulla base delle linee di indirizzo regionali per il 2013, le Aziende di AVEC hanno predisposto un progetto per *l'integrazione strutturale di centralizzazione* delle attività logistiche per i beni farmaceutici ed economici.

Tale progetto si basava sui seguenti obiettivi strategici individuati dai Direttori Generali di AVEC ad aprile 2013:

- la collocazione dell'investimento previsto per Ferrara (sulla base di un finanziamento di 4 milioni) in una progettualità allargata di Area Vasta;
- la gestione unificata dei vari punti logistici disponibili, anche attraverso l'adozione di applicativi informatici unici che consentissero la modularità e piena integrazione dei processi di logistica operativa (unificazione degli ordini, ottimizzazione delle scorte, ecc.);
- l'individuazione di un percorso che nel tempo assicurasse la progressiva riduzione del numero dei magazzini e che tenga conto dei vincoli esistenti con fasi successive che ne consentano il superamento.

Per l'analisi della situazione logistica attuale delle Aziende AVEC e per la descrizione dei contenuti del progetto, si rinvia al documento approvato dai Direttori generali a fine luglio 2014 e trasmesso in data 30/08/2013 dall'AOU di Ferrara al Direttore Generale sanità e politiche sociali.

Rispetto al progetto presentato, va evidenziato che è stato successivamente deciso di utilizzare i 4 milioni precedentemente disponibili per altre esigenze di investimenti dell'AOU di Ferrara; di tale elemento si è tenuto conto nello sviluppo degli ulteriori approfondimenti già previsti nel progetto stesso (avvio ricerca di mercato per il magazzino, valutazioni tecniche sulle modalità di funzionamento del magazzino, valutazioni sui costi di funzionamento e sugli investimenti necessari, valutazioni sugli investimenti informatici), prevedendo anche una specifica valutazione dei costi emergenti e dei costi cessanti del progetto stesso.

Il presente documento sintetizza i risultati delle ulteriori analisi compiute e del loro impatto sulle possibili modalità di sviluppo del progetto stesso.

Le possibili sinergie con le esperienze di AVEN ed AVR/AUSL Romagna

Tra le attività di approfondimento compiute negli ultimi mesi, rientrano anche quelle svolte in collaborazione con i colleghi delle altre aree vaste che hanno avviato da tempo, e stanno via via consolidando, importanti esperienze di centralizzazione logistica.

Fermo restando che le valutazioni finora condotte potranno essere ulteriormente affinate nei prossimi mesi, anche tenuto conto delle attività in corso di forte consolidamento delle due realtà (AVEN non ha ancora completato l'inserimento delle proprie Aziende all'interno del magazzino unico, AUSL Romagna ha appena aggiudicato la fornitura dei servizi logistici e delle attrezzature necessarie), è emerso con chiarezza quanto segue:

- Nonostante la disponibilità alla collaborazione, entrambi i magazzini paiono non in grado di assorbire anche solo le due aziende ferraresi, in quanto:
 - o AVEN azzererebbe il margine operativo disponibile al termine dell'inclusione di tutte le proprie Aziende (in termini di righe/giorno), margine che era peraltro destinato all'inserimento dei beni economici tra quelli gestiti dal magazzino stesso;
 - o AVR presenterebbe un margine operativo sufficiente per includere anche le Aziende ferraresi, ma solo per i prodotti farmaceutici e quelli di piccole dimensioni, mentre non potrebbe assorbire il materiale pallettizzato (dispositivi medici ed altro materiale) per obiettivi limitati nella dimensione del magazzino di Cesena.
- Pertanto il coinvolgimento di AVEN o AVR a supporto delle aziende ferraresi imporrebbe soluzioni non complete, che implicherebbero comunque la ricerca di ulteriori soluzioni logistiche per i beni non gestibili in tali magazzini, con evidenti inefficienze di tipo economico e nei rapporti con i reparti/servizi (che riceverebbero beni da più sedi), oltre che con grandi difficoltà per le aziende ferraresi a compiere interventi di razionalizzazione ed omogeneizzazione dell'attuale situazione che è ancora molto parcellizzata.
- Non va inoltre dimenticato che un'eventuale afferenza di una o più aziende di AVEC ad un magazzino di un'altra area vasta avrebbe forti conseguenze su tutti i processi "a monte" rispetto alla fase strettamente logistica, ossia sulle fasi di definizione dei fabbisogni, di stesura dei capitolati, di svolgimento delle gare, ecc., che attualmente sono sviluppati a livello di area vasta e che verrebbero quindi, sostanzialmente, sottratti alla gestione di AVEC.

L'analisi dei costi emergenti e cessanti

Le analisi compiute dal gruppo di lavoro hanno consentito di stimare i costi emergenti e cessanti del progetto, sulla base di una griglia condivisa di rilevazione e di ipotesi comuni di ri-articolazione dei costi, oltre che di una progettazione organizzativa di massima del nuovo magazzino nelle varie fasi del progetto; i risultati sono sinteticamente riportati nel quadro seguente.

QUADRO COMPLESSIVO COSTI	Fase 1 (2 FE)	Fase 2 (+AUSL BO trasferito e AOU solo gestionale)	Fase 3 (+IOR e Imola)	Fase 4 (AOU BO trasferito)
Costo emergente	2.123.443	3.476.498	4.090.667	4.785.444
Costi cessanti	1.893.994	3.737.272	da rilevare	5.895.479
DELTA	- 229.450	260.773		1.110.034

Pur non essendo un'analisi ancora definitiva (oltre ad alcuni dettagli minori, non sono inclusi i costi dei trasporti – ancora in corso di definizione per le aziende ferraresi – ed i costi cessanti derivanti dall'inclusione di IOR e Imola nel progetto), i dati sono sufficientemente completi per trarre alcune

considerazioni già molto significative (che di fatto non saranno influenzate dagli ulteriori affinamenti in corso):

- **Fase 1:** L'unificazione delle sole due aziende ferraresi appare leggermente penalizzante sotto il profilo dei costi operativi, ma ciò deriva dall'impatto di alcuni costi "di start-up" giustificati dallo sviluppo successivo del progetto, mentre appare evidente che vi sarebbero risultati migliori nel caso in cui tali aziende unificassero la propria logistica su un unico magazzino provinciale senza la prospettiva di uno sviluppo di area vasta.
- **Fase 2:** L'inclusione dell'AUSL BO nel magazzino unico (e l'inserimento "gestionale" del sistema logistico integrato di AOU BO, che manterrebbe il proprio magazzino fisico) rende leggermente favorevole il bilancio dei costi emergenti/cessanti (per la possibilità di spalmare i costi su un ambito più ampio); il margine risulta però evidentemente molto ridotto e fortemente condizionato da alcuni fattori, quali:
 - o **L'effettiva recuperabilità dei costi cessanti**, in particolare per l'AUSL di Bologna (visto che è previsto che l'Azienda "capofila" sia una delle aziende ferraresi), che a fronte di un totale di costi attuali per la logistica pari a circa 2,3 milioni annui avrebbe costi certamente cessanti per 1,3 milioni (per servizi già appaltati di movimentazione e trasporto), mentre per 1 milione si tratterebbe di costi difficilmente recuperabili nel breve-medio periodo perché legati a personale dipendente ed a costi di struttura.
 - o La **possibile futura alea sulla ripartizione dei costi di gestione** (prevista sulla base delle "righe in uscita") derivante dall'attesa razionalizzazione del processo logistico nelle aziende ferraresi (che invece in AUSL BO ed AOU BO risulta già conseguita, vista la centralizzazione già attuata negli anni scorsi a livello di ciascuna azienda).
 - o **L'impatto parziale sui costi operativi totali derivante dall'AOU di Bologna**, che ottimizzerebbe solo i costi legati al processo di ordine e fatturazione ai fornitori.
- **Fase 4:** L'inclusione di AOU BO nel magazzino unico genera un impatto fortemente positivo sul progetto, tale da renderlo davvero conveniente e da assorbire addirittura la mancata inclusione (al momento) dei costi cessanti di AUSL Imola e IOR. Tale risultato sconta però due elementi:
 - o Anche in questo caso, **l'effettiva recuperabilità dei costi cessanti**, visto che quasi tutti i costi attualmente sostenuti presso la logistica operativa del S.Orsola riguardano personale e costi di struttura.
 - o Soprattutto, **i tempi di effettiva realizzabilità di tale fase**, dal momento che l'investimento effettuato presso il S.Orsola per la realizzazione dell'attuale magazzino combinato è relativamente recente (attivato a metà 2009 e a regime a metà 2010) e di entità rilevante (circa 8 milioni di euro).

Gli altri costi/benefici e le opzioni progettuali disponibili

Come noto, i benefici sui costi operativi calcolabili e derivanti dai progetti di centralizzazione logistica sono tutto sommato modesti rispetto al possibile impatto delle ottimizzazioni che essi favoriscono/impongono sull'intero processo di acquisizione dei beni, sia "a monte" (fase di selezione ed acquisizione dei prodotti), sia "a valle" (fase distributiva e di utilizzo dei beni).

La tabella seguente riassume le opportunità offerte in tali ambiti grazie a diversi possibili livelli di integrazione logistica tra le Aziende di AVEC.

	SOLO condivisione anagrafiche	INTEGRAZIONE LOGISTICA (con SOLO unificazione gestionale)	CENTRALIZZAZIONE LOGISTICA (con ANCHE unificazione fisica)	
Attivazione azienda capofila...	NO	SI	SI	
Leggibilità incrociata dei dati	SI	SI	SI	Impatto potenziale sui 400 milioni di euro di acquisti totali...
Riduzione del numero di articoli gestiti	NO/SI	SI	SI	
Riduzione delle scorte	NO	NO/SI	SI	
Ottimizzazione della gestione dei lotti	NO	NO/SI	SI	
Uniformità nell'utilizzo dei prodotti nei reparti/servizi (con ricadute positive sugli acquisti)	NO/SI	SI	SI	
Riduzione dei prodotti in transito	NO	NO/SI	SI	
Attivazione del conto deposito presso il magazzino	NO	NO/SI	SI	
Riduzione acquisti in economia	NO	SI	SI	
Possibilità di adottare innovazioni tecnologiche (RFID, QR, ecc.)	NO	NO/SI	SI	
Possibilità di attivare sinergie/innovazioni organizzative (anche funzionali alle politiche regionali)	NO	NO/SI	SI	
Ottimizzazione/utilizzo strutture già esistenti	SI	SI	NO	
Necessità di re-impiegare personale	NO	SI amministrativi/farmacisti (tranne che per azienda capofila) - NO op.tec.magazzino	SI (per tutti, tranne che per azienda capofila)	
Investimenti informatici	<100k	1 Mil	1 Mil	
Altri investimenti	0	0	2,5 Mil	
Ottimizzazione costi gestionali	NO	SI	SI	
Ottimizzazione costi movimentazione	NO	NO	SI	

Vengono evidenziati infatti distinti livelli di integrazione crescente che vanno dalla condivisione delle anagrafiche comuni, alla gestione della Logistica Integrata, sino alla gestione della Logistica Centralizzata. È noto che al crescere della integrazione sia delle informazioni connesse al processo logistico (dal procurement sino alla distribuzione ai clienti), sia della concentrazione delle scorte ovvero delle attività operative di magazzino, il risultato del progetto tende sempre più a garantire efficacia ed efficienza di sistema.

Le valutazioni e i temi di efficienza/efficacia proposti si devono ovviamente considerare in una prospettiva che tenga conto dei necessari periodi di attuazione delle diverse fase e della necessaria "curva di apprendimento" che tali progetti implicitamente comportano per raggiungere i propri obiettivi (dato il loro notevole impatto organizzativo ed operativo).

Precondizione per lo sviluppo di qualsiasi progetto logistico, calato nella realtà dell'Area Vasta Emilia Centrale, è l'unificazione logistica delle due aziende ferraresi, in modo da superare l'attuale frammentazione operativa. Pertanto in tutte le considerazioni seguenti tale processo viene dato per scontato.

a. Scenario di **condivisione delle sole anagrafiche**

Questo scenario offre un elemento fondamentale di positiva ricaduta sul livello di spesa, ma con effetti limitati, ovvero la possibilità di una lettura incrociata ed in tempo reale dei dati di consumo. Infatti esso prevede il mantenimento dell'assetto esistente, con l'attivazione di soluzioni informatico-organizzative che consentano di realizzare un'effettiva condivisione delle anagrafiche (secondo il modello descritto nel progetto già presentato nel 2013). Si tratta ovviamente di una condizione *sine qua non* per qualsivoglia integrazione, quindi ha un valore realmente propedeutico rispetto agli scenari successivi. D'altro canto questa soluzione, non modificando alcunché delle catene logistiche, consente l'uso dei luoghi di stoccaggio già in essere, non modifica gli organici all'interno delle aziende, né i costi di trasporto ora sostenuti. L'unico investimento in software risulta di entità relativa (<100k€).

b. La **Logistica Integrata**

Il successivo passo, la Logistica Integrata, risulta più deciso e tendente ad una efficienza più sistemica e di lungo periodo. Si tratta di unificare sotto il profilo gestionale / amministrativo / operativo la logistica di AVEN, mantenendo l'articolazione "fisica" su 3 magazzini di Ferrara, AUSL Bo e AOU Bo; il tutto sarebbe affidato, come previsto nel progetto già presentato, ad un'unica

Azienda "capofila" (che si occuperebbe di tutti i rapporti con i fornitori e fatturerebbe alle altre Aziende il materiale richiesto, con un software unico). In questo scenario, si possono ritrovare alcuni aspetti positivi fondamentali della unificazione logistiche, ed in particolare una forte riduzione del numero di articoli utilizzabili ed una notevole razionalizzazione degli acquisti. La presenza di un unico soggetto gestore assicura che tale beneficio abbia valenza nel tempo (diversamente dal primo scenario).

Una gestione integrata dei punti di stoccaggio significa poter ridurre leggermente le giacenze di scorta di sicurezza e la possibilità di avere comunque "copertura del rischio" di eventuali scorte mancanti.

La concentrazione della fase di *procurement* in un unico soggetto gestore ha inoltre una ricaduta positiva sulla filiera di approvvigionamento dei fornitori. Un esempio su tutti: la gestione dei lotti di produzione. Ordini di quantità maggiori significano un minore numero di lotti di produzione. Quindi le informazioni di lotto e scadenza potranno, con minor onerosità, essere inserite nei software di gestione e quindi gestite a valle del processo di ricezione della merce (gestione FEFO - *First Expiring First Out*), e di ridurre sensibilmente i prodotti scaduti prima dell'utilizzo. In sostanza questa soluzione garantisce una migliore *governance* del processo.

Altri aspetti importanti riguardano le modalità di acquisizione dei prodotti in transito ed in economia, che possono essere gestiti con maggiore efficacia da un soggetto non vincolato alla singola azienda sanitaria ed in grado di cogliere possibili ottimizzazioni tra le Aziende. Inoltre, la concentrazione delle funzioni amministrative e di gestione porta ad una riduzione di risorse dedicate, ma non di organici di magazzino che rimarrebbero invariati. I costi informatici risultano simili sia in questo caso sia nella logistica centralizzata (circa 1mil €), anche se, ovviamente, l'efficacia del sistema sarebbe un po' minore (un unico applicativo, pur gestito su poche sedi, porta comunque del rumore di fondo, perdite dati, *mismatch*, ecc).

c. La **Logistica Centralizzata**

La centralizzazione anche fisica dei magazzini (mantenendo ovviamente l'integrazione gestionale già prevista al punto precedente) riproporrebbe tutti i vantaggi esposti nello scenario di Logistica Integrata, massimizzandone i risultati positivi. All'aumentare della concentrazione delle scorte in un unico punto si possono prevedere accordi contrattuali con benefici di mancato immobilizzo finanziario (conto deposito e contratto estimatorio) e di minor onerosità della gestione operativa (inventario rimanenze), si possono regolarizzare gli arrivi della merce dalla catena del fornitore e governare meglio i flussi, applicare le tecnologie logistiche più avanzate con più rapido ritorno dell'investimento (RFid – *Radio Frequency Identification*).

Sotto il profilo del personale, la Logistica Centralizzata vedrebbe il massimo grado di economia di scala e libererebbe anche risorse oggi impegnate nella logistica operativa (oltre ad amministrativi e farmacisti per le attività di supporto svolte).

Per contro, tale soluzione imporrebbe il superamento dei punti logistici esistenti, con il rischio di non sfruttamento di investimenti già effettuati e con le potenziali difficoltà di riutilizzo delle risorse non più necessarie.

Nella tabella sottostante si riportano i dati dei costi emergenti e cessanti già presentati nel capitolo precedenti, ma riproposti negli orizzonti delineati dai vari scenari appena esposti.

Il quadro dei costi risulta evidentemente immutato nello scenario che prevede la sola condivisione delle anagrafiche.

Invece, una gestione integrata del processo, pur mantenendo le strutture di immagazzinamento presenti, porterebbe ad un vantaggio, anche se lieve, del saldo tra costi emergenti e cessanti (280k€). Nello scenario di condivisione degli spazi di magazzino tra la realtà di Ferrara e la AUSL di Bologna si manterrebbe il saldo sostanzialmente inalterato (260k€). Come già ricordato

precedentemente, l'unificazione completa sia gestionale, sia della struttura di immagazzinamento e stoccaggio dei beni, con l'inclusione di tutte le Aziende di AVEC porterebbe ad un vantaggio economico di almeno 1,1 mil €.

	con SOLO condivisione anagrafiche	INTEGRAZIONE LOGISTICA (con SOLO unificazione gestionale)	CENTRALIZZAZIONE LOGISTICA (con ANCHE unificazione fisica solo 2 FE + AUSL BO)	CENTRALIZZAZIONE LOGISTICA (con ANCHE unificazione fisica di tutte le Aziende)
Stima costi emergenti	NA	1.242.000,00	3.476.498,50	4.785.444,44
Stima costi cessanti	NA	1.526.707,95	3.737.271,87	5.895.478,52
SALDO	NA	284.707,95	260.773,37	1.110.034,08

È possibile concludere quindi che, nella specifica situazione di AVEC:

- se è vero che a livelli crescenti di integrazione/unificazione dei processi logistici corrispondono maggiori economie ed opportunità di ottimizzazione dei costi complessivi del sistema,
- in realtà una soluzione che preveda una gestione unitaria del sistema (su un'unica Azienda "capofila"), ma che si limiti ad unificare in un unico magazzino le 2 Aziende ferraresi e l'AUSL di Bologna, mantenendo presso il S.Orsola l'attuale magazzino (anche se integrato con l'altro dal punto di vista gestionale), non fornisce il massimo valore aggiunto ottenibile dal progetto (poiché permangono alcuni problemi già evidenziati).

Il possibile percorso attuativo

Alla luce delle analisi riportate nel capitolo precedente, sviluppate a seguito di quanto emerso dall'analisi dei costi cessanti ed emergenti condotta negli ultimi mesi, nel corso della riunione dei DDAA tenutasi in data 1 aprile 2014 è stata ipotizzata una possibile rivisitazione del percorso attuativo del Progetto di integrazione logistica di AVEC già presentato nel 2013.

Il primo passo imprescindibile è rappresentato dalla definitiva **unificazione dei magazzini di Ferrara** in un'unica realtà fisica che gestisca i prodotti per l'intera provincia, affidandone la gestione all'Azienda USL di Ferrara (che fungerebbe quindi da Azienda "capofila"). Tale magazzino unico potrebbe essere individuato (sempre in locazione) in posizione baricentrica rispetto alle realtà ferraresi ed attivato senza un particolare livello di automazione, e quindi contenendo fortemente gli investimenti necessari (e quindi senza precludere eventuali future evoluzioni).

In parallelo dovrebbe essere attivata la **gestione integrata delle codifiche** comuni su tutte le Aziende AVEC.

Una volta a regime questa prima fase, sarà possibile attivare la gestione unificata in "rete" (**Logistica Integrata**) dei 3 magazzini principali presenti (ossia: AUSL BO, AOU BO; Ferrara), "allargando" di fatto l'ambito di competenza dell'Azienda "capofila". Gli applicativi amministrativo-contabile, WMS (*Warehouse Management System*) e TMS (*Transport Management System*) unici previsti in questo contesto garantirebbero la piena omogeneità del processo logistico operativo, secondo quanto descritto nel capitolo precedente per lo scenario Logistica integrata.

A questo punto l'integrazione in un unico magazzino fisico (**Centralizzazione logistica**) sarebbe una questione legata solo alle reali opportunità di ottimizzazione delle risorse (umane e strutturali) esistenti, ma si avrebbe già una reale integrazione dei sistemi logistici delle due province di Bologna e Ferrara, con i benefici già descritti in precedenza.

Peraltro tale approccio consentirebbe anche di poter sviluppare il progetto AVEC potendo contare sull'esperienza che sarà via via consolidata nelle altre due aree vaste della Regione e che al momento non sono ancora a regime.

La possibile evoluzione temporale del progetto è conseguentemente sintetizzata nello schema seguente.

	2° sem 2014		1° sem 2015	2° sem 2015	1° sem 2016	2° sem 2016	anno 2017
AUSL FE	avvio magazzino unico ferrara	avvio codifiche uniche	completamento magazzino unico ferrara	completamento codifiche uniche e integrazione vs unificazione gestionale	avvio logistica integrata con azienda capofila: unificazione codifiche, unificazione informatica, unificazione processo (da acquisti unici, alla distribuzione finale)		presupposti per magazzino unico AVEC in unica sede
AUO FE							
AUSL BO							
IOR							
AUSL IMOLA							
AOU BO							

Relazione AVEC 2014

Progetti ICT

1. Anagrafe unica AVEC (UNXMPI)

Obiettivo: installazione e configurazione dell'anagrafe unica dei pazienti per le aziende dell'area vasta, con attivazione degli uffici anagrafici e collegamento diretto alla nuova anagrafe dei sistemi condivisi.

A oggi sono stati collegati a UNXMPI:

- l'anagrafe aziendale XMPI per l'AUSL di Bologna;
- l'anagrafe aziendale XMPI-IOR per l'Istituto Ortopedico Rizzoli;
- l'anagrafe aziendale APC per il S.Orsola-Malpighi;
- l'anagrafe aziendale APC per Imola

e i sistemi dipartimentali:

- LUM laboratorio unico metropolitano per AUSL e AOSP BO, AUSL Imola
- Eliot (Trasfusionale) per AUSL e AOSP BO, IOR e AUSL Imola;
- Athena (Anatomia Patologica) per AUSL e AOSP BO, AUSL Imola.

Sono in fase di attivazione:

- Anagrafe regionale: è stata attivata la parte di integrazione per il servizio di certificazione automatica sia in fase di inserimento che di modifica. A breve sarà attivata la parte di consultazione per gli uffici anagrafici aziendali di riferimento;
- Integrazione APC AUSL/AOSP FE (completata la fase di analisi dell'integrazione)

2. Sistema Trasfusionale

Obiettivo: unificazione del sistema informativo di Area Vasta e realizzazione di un'Unica Anagrafe Donatori

Nel 2014 sono stati realizzati il collegamento del sistema a UNXMPI e l'unificazione di AUSL e AOSP BO, IOR e Imola. L'estensione a AOSP Ferrara prevista entro il primo semestre 2015.

3. Anatomia Patologica

Obiettivo: realizzare un unico sistema informativo centralizzato che condivida unica anagrafe, unica configurazione e uniformazione dei format dei referti secondo le indicazioni regionali (check list).

Attività completate a oggi:

Giugno 2013: Attivazione Athena presso AP del Maggiore con codifiche NAP / Predisposizione struttura del Livello di condivisione delle configurazioni e scambio dei dati

- Settembre 2013: Attivazione integrazione fra screening-consultori-screening
- Ottobre 2013: Attivazione del modulo di firma digitale
- Novembre 2013: Attivazione Athena presso anatomia della AUSL di Imola / Attivazione del sistema di screening per la cervice presso la AUSL di Imola
- Gennaio 2014: Costituito gruppo di lavoro AVEC per analisi delle specifiche delle checklist regionali e sistema di codifica associato per la definizione delle specifiche della refertazione strutturata
- Febbraio 2014: Attivazione di Athena presso il laboratorio dell'anatomia patologica del Bellaria / Attivazione dell'OE Web Athena presso blocco operatorio del Maggiore integrato con sistema Digistat di Sala
- Marzo 2014: Ritorno dei referti legate alle richieste informatizzate al repository aziendale.
- Aprile 2014: Iniziate le attività e definito il gruppo di lavoro presso il policlinico S.Orsola Malpighi
- Maggio 2014: Iniziata attività di formazione e configurazione delle checklist sul modulo in fase di test. Iniziata analisi di dettaglio per invio documenti a PARER
- Giugno 2014 Attivazione del gruppo di lavoro la definizione delle checklist regionali
- Luglio 2014 Avviamento Athena presso il settore di Dermatopatologia del Policlinico S.Orsola
- Settembre 2014 Avviamento OE da Blocco operatorio G del Bellaria
- Ottobre 2014: Avviamento Athena presso il settore di Biologia Molecolare del Policlinico S.Orsola
- Novembre 2014: Avviamento Athena presso il settore di Istologia/Citologia PAD.26 del Policlinico S.Orsola
- Dicembre 2014: Avviamento OE da Blocco operatorio D del Bellaria
- Gennaio 2015: Avviamento Athena presso il settore di Istologia/Citologia PAD.18 del Policlinico S.Orsola
- Gennaio 2015: Avviamento Fase I della tracciabilità presso il laboratorio di Anatomia dell'ospedale Maggiore

4. Laboratorio Analisi unico AVEC

Obiettivo: realizzare un unico sistema informativo centralizzato che condivida un'unica anagrafe, un'unica configurazione e l'uniformazione delle metodiche di lavoro nelle aziende AVEC.

Per lo stato di avanzamento del progetto, si rinvia alla specifica rendicontazione presente nel capitolo "**Errore. L'origine riferimento non è stata trovata.**". In sintesi le principali attività del 2014 possono essere così descritte:

1. Settembre 2014: aggancio anagrafica del sistema di laboratorio LUM (DNLab) all'anagrafe interaziendale (UNXMPI)
2. Novembre 2014: entrata di IMOLA nel LUM con contestuale aggancio di Imola all'UNXMPI;
3. Dicembre 2014: Avvio del sistema di gestione dell'Appropriatezza Prescrittiva (PROMETEO) per i reparti del Maggiore.

Le prossime fasi previste sono le seguenti:

4. Gennaio 2015: uniformazione del formato dei referti per l'invio a SOLE, al sistema di conservazione PAREER (canale XML-CDA2);
5. Febbraio 2015: nuova configurazione Beckman e predisposizione del middleware HALIA per avvio catena nel nuovo Laboratorio del Maggiore;
6. Previsto per l'inizio di Marzo: avviamento strumentazione Beckman e trasferimento nel nuovo Laboratorio.

5. PACS federato

Obiettivo: realizzare un sistema semplificato di condivisione delle immagini radiologiche tra le diverse strutture delle Aziende AVEC.

Stato di avanzamento a fine 2014: avviato lo IOR con il nuovo sistema RIS Polaris. La visibilità dei dati oltre i confini aziendali per ora è limitata poiché soggetta a validazione del gruppo privacy.

6. Privacy

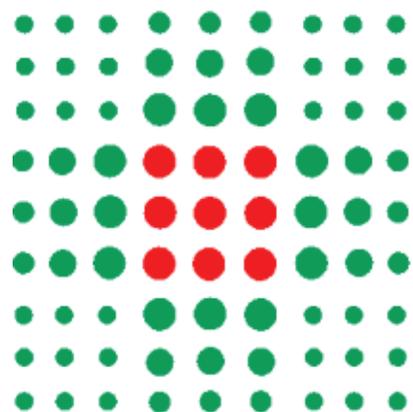
Attivato corso di formazione di area vasta per le tematiche inerenti alla gestione del Dossier Sanitario Elettronico. Primi due incontri del gruppo privacy ridefinito.

7. Gara help desk

Completata e aggiudicata. In attesa di avvio.

8. Progetti ICT regionali

Definizione di linee guida e di modalità attuative dei vari progetti il più possibile congiunte, con sinergia sulle commissioni alle ditte, in particolare sui progetti di dematerializzazione ricetta, evoluzione tecnologica delle integrazioni e revisione dei sistemi di anagrafe sanitaria.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA - ROMAGNA

Area Vasta Emilia Centrale

Sede legale Via Castiglione 29 - 40124 Bologna
Sede operativa Via Gramsci 12 - 40121 Bologna

REPORT GARE AVEC 2014

TABELLA 1 - TOTALE PROCEDURE (GARE E RINNOVI) 2014

	N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Aggiudicazione / Rinnovo gara (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA inclusa	Risparmio totale anno IVA incl. in valore rispetto bando
BENI E SERVIZI ECONOMICI	1	Rinnovo servizio gestione magazzino economale	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe	31.12.2013	280.710,00	
	2	Mediazione linguistica e culturale	SAM	ausl bo, ao bo, ao fe, usl fe	03.01.2014	330.184,00	76.000,00
	3	Servizio di Housing	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe	07.01.2014	14.640,00	
	4	Servizio assistenza sistema informatico LUAV	SAM	Tutte	14.02.2014	1.464.000,00	0
	5	Tubi di collegamento ed irrigatori economali	SAM	Tutte	25.02.2014	60.061,00	324,26
	6	Riviste e giornali non comprese in network RER	Dip.to FE (Ausl)		25.02.2014	10.900,00	
	7	Timbri	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe, ao fe, ior, ausl bo, ao bo	19.02.2014	34.587,00	0
	8	Individuazione Istituto di Credito per mutuo ventennale	SAM	Ausl Bo, Ausl Imola	17.03.2014	-	0
	9	Affidamento gestione pubblico esercizio bar tavola calda e rivendita giornali OM	SAM	Ausl Bo	28.04.2014	564.000,00	24.000,00
	10	N.1 centralina per inclusione e n.3 microtomi - Anatomia Pat.	SAM	Ausl Bo	13.01.2014	56.364,00	0
	11	Sapone crema mani	SAM	Ausl Bo	05.02.2014	27.425,62	0
	12	Edizione "E-Book" - procedura RER	SAM	Ausl Imola	06.02.2014	48.190,00	0
	13	N.2 pensili e n.2 lampade scialitiche	SAM	ausl bo	26.03.2014	45.628,00	0
	14	Servizio realizzazione di servizi audio e video e fotografici	SAM	ausl bo, imola	01.04.2014	43.871,00	0
	15	Servizio trasmissivo di trasporto, accesso, connessione e gestione rete geografica dell'Emergenza sanitaria Emilia Romagna	SAM	Ausl BO	16.01.2014	1.965.407,50	0
	16	Abbonamenti ad alcune riviste	SAM	Ausl BO	30.01.2014	31.813,87	0
	17	Servizio manutenzione e assistenza sistema informatico EUSIS 1/1/14-31/12/14 (da programmazione 2013)	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe	31.01.2014	243.756,00	

	N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Aggiudicazione / Rinnovo gara (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA inclusa	Risparmio totale anno IVA incl. in valore rispetto bando
	18	Contratti di manutenzione e assistenza hw e sw anno 2014	SAM	Ausl BO	24.02.2014	5.529.567,00	0
	19	Pacchetti di riviste e banche dati Progetto Network	SAM	AUSL BO, AO BO, Imola	27/02/2014	196.004,00	0
	20	Servizio di rilegatura documenti	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe	11.03.2014	3.000,00	
	21	Pacchetti di riviste e banche dati Progetto Network - 2	SAM	AUSL BO, AO BO, Imola	12.03.2014	37.940,00	0
	22	Test psicodiagnostici per DSM	SAM	ausl bo	26.03.2014	30.696,00	0
	23	Frese, lame e tubi Arthrex	SAM	ausl bo	28.03.2014	39.162,00	2.080,16
	24	Abbonamenti a riviste varie, giornali e periodici	SAM	ausl bo, IOR	31.03.2014	34.767,00	0
	25	Rinnovo servizio Help desk	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe	07.04.2014	124.440,00	
	26	Pacchetti di riviste e banche dati progetto network - 3	SAM	ausl bo, imola	16.04.2014	85.339,00	0
	27	Servizio assicurativo RCT/O	SAM	AUSL BO, AUSL FE, IOR, AO FE	30.04.2014	13.601.010,00	- 1.908.516,00
	28	Rinnovo servizio operatori di strada SERT	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe	30.04.2014	108.000,00	
	29	Pubblicazione numeri telefonici elenchi seat (edizione 2014 - 2015)	SAM	AUSL BO, AO BO, IOR, Imola, AUSL FE	06.05.2014	152.662,00	0
	30	Affidamento servizio factoring pro soluto per cessione dei crediti delle case di cura	SAM	ausl bo	15.05.2014		
	31	Progettazione grafica e realizzazione di allestimento pareti e armadi	SAM	ior	16.05.2014	20.000,00	0
	32	Servizio di trasporto/trasferimento degenti e materiali sanitari dal Dip. Rizzoli-Bagheria agli osp. Pubblici e strutture sanitarie delle Regione Sicilia	SAM	ior	04.06.2014	20.000,00	0
	33	Servizio digitalizzazione autocertificazioni	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe	13.06.2014	1.830,00	
	34	Acquisto pacchetti di riviste e banche dati progetto Network	SAM	ausl bo	25.06.2014	77.556,62	0
	35	Servizio di bird control - allontanamento volatili	SAM	ao bo	26.06.2014	27.748,66	7.255,00

	N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Aggiudicazione / Rinnovo gara (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA inclusa	Risparmio totale anno IVA incl. in valore rispetto bando
	36	Servizio di pedaggio autostradale e locazione Telepass	SAM	ausl bo	15.07.2014	30.000,00	0
	37	Fornitura in service di modelli stampati a alettura ottica con relativi lettori per Lab. Analisi	SAM	ao bo	24.07.2014	21.041,64	0
	38	Individuazione Istituto di Credito per mutuo ventennale	SAM	ior	04.09.2014	-	0
	39	Servizi assicurativi vari	SAM	Tutte	30.09.2014	646.915,24	112.053,18
	40	Servizi postali	SAM	ausl bo, ao bo, ior,ausl fe, ao fe	01.10.2014	699.621,37	398.378,63
	41	Servizio di progettazione grafica	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe	27.10.2014	20.000,00	
	42	Cottimo fiduciario tramite RDO Mepa Consip fornitura quinquennale AVEC materiale edile	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe, aosp fe	27.10.2014	34.160,00	2.000,00
	43	Cottimo fiduciario tramite RDO Mepa Consip fornitura AVEC pitture e vernici	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe, aosp fe	27.10.2014	51.728,00	2.000,00
	44	Procedura negoziata per la fornitura triennale di punte per aspiratore ad ultrasuoni	Dip.to FE (Aosp)	aosp fe	12.11.2014	53.680,00	
	45	RDO Mepa Consip fornitura annuale AVEC materiale ferramenta	Dip.to FE (ausl)	ausl fe, aosp fe,ausl bo	28.11.2014	177.180,00	5.000,00
	46	Procedura in economia per la fornitura triennale di cateteri ad alta risoluzione per imaging intracoronarico	Dip.to FE (Aosp)	aospfe	28.11.2014	31.232,00	
	47	Procedura in economia per la fornitura biennale di un sistema per l'ablazione dei tumori al fegato	Dip.to FE (Aosp)	aospfe	28.11.2014	76.860,00	
	48	Cottimo fiduciario tramite RDO Mepa Consip fornitura quinquennale AVEC pile	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe, aosp fe, ausl bo, lor	03.12.2014	37.600,00	3.000,00
	49	Servizio monitoraggio rischio lavorativo per Dipartimento Sanità Pubblica	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe	18.12.2014	99.999,74	
	50	Cottimo fiduciario tramite RDO Mepa Consip fornitura biennale AVEC materiale elettrico	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe, aosp fe, ausl bo	30.12.2014	100.000,00	2.000,00

	N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Aggiudicazione / Rinnovo gara (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA inclusa	Risparmio totale anno IVA incl. in valore rispetto bando
	51	Cottimo fiduciario tramite RDO Mepa Consip fornitura quadriennale AVEC materiale termoidraulico	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe, aosp fe	30.12.2014	50.000,00	4.000,00
	52	Affidamento della gestione del parcheggio delle aree a pagamento	SAM	ior	05/11/2014	54.607,00	54.607,00
	53	Servizio di somministrazione di lavoro temporaneo	SAM	ausl bo, ior, ao fe	11/11/2014	2.500.000,00	0
	54	Polizza RC patrimoniale	SAM	ausl bo, ao bo, ior,imola, ausl fe, ao fe	18/11/2014	280.850,24	-103.850,24
	55	Servizio certificazione del sistema qualità aziendale	SAM	ausl bo	24/11/2014	4.880,00	0
	56	Assegnazione alla ditta Nouvelle del progetto di comunicazione per promuovere donazione gameti per fecondazione assistita	SAM	ao bo	28/11/2014	20.959,60	0
	57	Acquisto di test psidiagnostici edita da ditta Giunti per DSM e IRCCS	SAM	ausl bo	17/12/2014	29.156,16	0
	58	Attivazione servizio gestione albo fornitori e procedure di acquisto sottosoglia anno 2015	SAM	ausl bo	18/12/2014	10.004,00	0
	59	Acquisizione di abbonamenti scientifici e/o volumi per Biblioteca Scientifica	SAM	ior	29/12/2014	111.713,14	0
	60	Abbonamento ai servizi informativi forniti dall'ANSA	SAM	AUSL BO, AO BO, IOR	30/12/2014	28.804,75	0
	61	Servizio di controllo della popolazione di piccioni	AOSPFE	AOSPFE	09/09/2014	13.200,00	0
	1	Umidificatori per ossigenoterapia	Dip.to FE (Ausl)	usl fe, usl bo, ao bo, imola	41641	66.671,00	8.716,00
	2	Apparati tubolari (lotti deserti)	SAM	Tutte	41648	113.713,00	31.626,00
	3	Service monitor emodinamici a bassa intensità	SAM	ausl bo, imola	31.01.2014	25.422,00	571,00
	4	Service POCT - lotto 3	SAM	ausl bo, ausl fe	07.02.2014	79.117,00	26.382,50
	5	Service sistemi idoneità sierologica sacche sangue	SAM	ausl bo, ior	28.02.2014	1.031.123,00	60.106,00
	6	Stent protezione lesioni arteria carotidea	SAM	ausl bo, ao bo, ao fe	06.03.2014 11.04.2014	81.477,30	18.052,00
	7	Contenitori esami citologici	SAM	ausl bo, imola	41710	48.473,52	8.614,00

	N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Aggiudicazione / Rinnovo gara (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA inclusa	Risparmio totale anno IVA incl. in valore rispetto bando
BENI E SERVIZI SANITARI	8	Service somministrazione metadone e relativi sistemi di erogazione	SAM	ausl bo, ausl fe, ausl imola	27.03.2014	631.453,00	0
	9	Dispositivi medici per ambulatori ginecologia	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe, ao fe, ausl bo, ao bo, imola	19.03.2014	50.662,00	2.727,00
	10	Sistema UHPLC e spettrometria di massa per analisi farmaci	SAM	ausl bo	17.03.2014	284.260,00	610,00
	11	Dispositivi medici e protesi per endoscopia digestiva	SAM	ausl bo, ao bo, ausl imola, ausl fe, ao fe	11.04.2014	360.035,25	98.025,00
	12	Servizio di assistenza educativa e sociale per minori	SAM	ausl bo	22.04.2014	435.231,00	7.524,00
	13	Service n.4 insufflatori per CO2	SAM	ausl bo, ao bo	13.01.2014	15.030,40	5.711,55
	14	Flaconcini per somministrazione Metadone	SAM	ausl bo, ausl fe, ausl imola	14.01.2014	62.100,00	1.382,40
	15	Kit per tipizzazione sistema HLA di classe I e II Lab. Immunogenetica	SAM	ao bo	15.01.2014	44.055,68	9.106,92
	16	Gel lubrificante sterile	SAM	ausl bo, ao bo, ausl imola	31.01.2014	9.740,00	57.596,60
	17	DM trattamento glaucoma e patologie vitreoretiniche (sonde e laser in service)	SAM	ausl bo, ao bo	12.01.2014	25.803,00	549,00
	18	Test diagnosi tubercolare	SAM	ausl bo, ao bo, ausl fe, ao fe	14.05.2014	31.625,00	0
	19	Service sistema di dearterializzazione emorroidaria transanale a guida doppler	SAM	ausl bo	28.02.2014	35.685,00	0
	20	Service di n.3 sistemi per ossimetro cerebrale e somatico/periferico e relativo materiale di consumo	SAM	ausl bo, ior	28.02.2014	58.365,00	4831,2
	21	Trasporto collettivo dializzati per DCP	SAM	ausl bo	04.03.2014	92.976,00	104
22	Broncoscopi a fibre, endoscopi a fibre di tipo chirurgico e accessori correlati	SAM	ausl bo	10.03.2014	104.804,00	17195	
23	Servizi di convalida dei processi di sterilizzazione	SAM	ausl bo, ausl imola, ior	14.03.2014	39.149,80	0	

	N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Aggiudicazione / Rinnovo gara (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA inclusa	Risparmio totale anno IVA incl. in valore rispetto bando
	24	Service sistemi di riscaldamento pazienti e materiale di consumo	SAM	ausl bo, ior, ausl fe	14.04.2014	49.190,40	17421
	25	Fornitura biennale in service di trattamenti dialitici per pazienti uremici cronici con severa e ripetuta ipotensione intradialitica	SAM	aosp bo	27.01.2014	24.968,00	0
	26	Acquisto da fornitori esteri e italiani di radiofarmaci e radiodiagnostici	SAM	aosp bo	29.01.2014	453.458,00	0
	27	p.a. Nevirapina	SAM	AUSL BO, AO BO, Imola, AO FE	13.02.2014	174.838,61	110.705,00
	28	Lenti intraoculari AKREOS MI60G	SAM	ausl bo	13.02.2014	39.676,00	0
	29	Valvole e protesi cardiache	SAM	ao bo	14.02.2014	186.097,00	0
	30	Kit per rigenerazione osteocondriale G1 e G1R60	SAM	IOR	14.02.2014	400.000,00	0
	31	Prodotti farmaceutici veterinari	SAM	ausl bo	24.02.2014	16.500,00	0
	32	P.A. EFAVIRENZ	SAM	AUSL BO, AO BO, Imola, ao fe	03.03.2014 e 07.05.2014	200.637,00	53.372,00
	33	Servizio di assistenza domiciliare per gli assistiti V.G. e E.L.	SAM	ausl bo	04.03.2014	49.275,00	4.050,00
	34	Lenti intraoculari "CT Asphina 409M"	SAM	ausl bo	19.03.2014	41.184,00	0
	35	Dispositivi medici dedicati per sistemi scladafluidi	SAM	ao bo	26/03/2014	119.594,00	0
	36	Servizio di sterilizzazione a vapore per Banca dell'osso	SAM	IOR	26/03/2014	24.400,00	0
	37	Materiale di consumo per sistemi per sequenziamento DNA	SAM	ao bo	07.04.2014	218.518,00	0
	38	Test di penetrazione del vapore compact PCD GKE	SAM	ausl bo	11.04.2014	28.060,00	0
	39	Cartucce per rimozione selettiva endotossine	SAM	ausl bo	14.04.2014	25.100,00	0
	40	Service sistema navigazione e mappaggio cardiaco e materiale di consumo	SAM	ausl bo	22.04.2014	140.056,00	6.084,00
	41	p.a. capecitabina	SAM	ausl bo, ao bo, ausl fe, ao fe, ausl imola	26.05.2014	45.533,00	133.538,00

	N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Aggiudicazione / Rinnovo gara (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA inclusa	Risparmio totale anno IVA incl. in valore rispetto bando
	42	Materiale di consumo ventilatori e umidificatori	SAM	ausl bo, ao bo, ausl fe, ao fe, ausl imola	15.05.2014	160.750,53	0
	43	Dispositivi medici dedicati per pompa centrifuga ed emogas in continuo	SAM	ao bo	16.06.2014	96.855,92	0
	44	Farmaco esclusivo ATG Fresenius	SAM	ao bo	19.05.2014	252.560,00	0
	45	Farmaco esclusivo Gliolan	SAM	ausl bo	23.05.2014	21.560,00	0
	46	Fornitura di aghi elettrodo per termoblazione e relativo generatore a radiofrequenza	SAM	ausl bo, ao bo	25.06.2014	39.143,70	0
	47	Protesi d'anca	SAM	Tutte le Aziende	27.05.2014	6.970.274,00	0
	48	Kit monitoraggio pressorio artero venoso	SAM	ausl bo, ao bo, ior	30.05.2014	144.972,00	11.797,00
	49	Prodotti chimici per biodecontaminazione e sanificazione ambientale di camera sterile	SAM	ior	30.05.2014	17.510,00	0
	50	Kit diagnostici per estrazione automatica degli acidi nucleici	SAM	ao bo	03.06.2014	7.057,46	0
	51	Kit elettrodo per termoblazione e relativo generatore a radiofrequenza	SAM	ausl bo, ao bo	06.06.2014	279.136,00	0
	52	Cateteri contropulsatori aortici	SAM	ao bo, ao fe	09.06.2014	72.319,16	1.490,84
	53	Fornitura in service di sistemi completi per chirurgia della cataratta e vitreo-retinica	SAM	ausl bo, ao bo, ausl imola, ausl fe, ao fe	10.06.2014	1.640.576,70	80.233,30
	54	Endoprotesi E-VITA OPEN PLUS	SAM	ao bo	19.06.2014	105.560,00	3.640,00
	55	Fornitura materiale di consumo per UOC Ginecologia e Fisiopat. Riprod.	SAM	ao bo	19.06.2014	49.607,64	-
	56	Sistemi di osteosintesi per maxillo facciale con strumentario in comodato	SAM	ao bo	19.06.2014	16.640,00	-
	57	Service di sistemi per l'esecuzione del test con metodica NAT per ricerca WNV - lotto unico	SAM	ausl bo	23.06.2014	566.683,90	610,00
	58	Reagenti per diagnostica molecolare delle leucemie acute/croniche	SAM	ao bo	23.06.2014	59.897,56	-
	59	Service di n.1 sequenziatore di II generazione per Anatomia patologia OB	SAM	ausl bo	24.06.2014	74.972,75	70.070,61
	60	Valvole aortiche percutanee	SAM	ao bo	24.06.2014	280.800,00	0

	N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Aggiudicazione / Rinnovo gara (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA inclusa	Risparmio totale anno IVA incl. in valore rispetto bando
	61	Service sistema di monitoraggio e convalida del processo di congelamento delle unità di plasma	SAM	AUSL Bo, AUSL FE, AUSL Mo, PR, RE, PC	25.06.2014	28.389,40	0
	62	Service sistemi per infusione a siringa	Dip.to FE (Aosp)	ausl fe	27.06.2014	128.074,38	54.925,62
	63	Service di sistemi diagnostici per la tipizzazione di antigeni per Trasfusionale AOU - 3 lotti	SAM	ao bo	08.07.2014	204.528,25	60.211,76
	64	Fornitura in service di un sistema per la Diagnostica Oncologica e Prenatale per Lab. Analisi OM	SAM	ausl bo	16.07.2014	166.632,64	-
	65	Fornitura biennale radiodiagnostici in vivo, applicatori e sorgenti di taratura e terapia	SAM	auslbo, ao bo, ao fe	17.07.2014	1.769.390,81	-
	66	Strumentario chirurgico STORZ	SAM	ausl bo, ausl imola, ausl fe, ao fe	18.07.2014	173.676,43	35.446,81
	67	Dispositivi Medici per S.O. Chirurgica	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe, ao fe, ausl bo, ao bo, imola	18.07.2014	158.859,03	
	68	Service di sistemi diagnostici per Autoimmunità	SAM	ausl bo, ao fe	22.07.2014	918.583,60	118.638,44
	69	Fornitura di sistemi per l'introduzione di corde tendinee artificiali "Neochord DS1000"	SAM	ao bo	23.07.2014	301.950,00	-
	70	Service di sistemi diagnostici per area siero	SAM	Tutte le Aziende	25.07.2014	6.996.366,21	4.593.633,79
	71	Acquisto biennale di crema idratante tipo Essex per Aziende Sanitarie AVEC	SAM	ausl bo, ausl imola, ao bo, ior, ao fe	05.08.2014	26.391,34	55.348,65
	72	Medicinale Chloraprep	SAM	ao bo	07.08.2014	14.450,07	0
	73	Materiale di consumo per colonne videolaparoscopiche	SAM	ausl bo, ausl fe, ao fe	07.08.2014	34.840,64	2.026,49
	74	Cateteri GROSHONG e sistemi di accesso venoso a punta valvolata	SAM	ausl bo, ausl imola, ausl fe, ao fe	25.08.2014	187.107,44	3.089,00
	75	Dispositivi Medici per Urologia, Urodinamica, Andrologia e Sistemi per incontinenza urinaria	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe, ao fe, ausl bo, ao bo, imola	28.08.2014	2.689.408,08	
	76	Defibrillatori impiantabili e relativi elettrocateri	SAM	ausl bo	29/08/2014	19.656,00	0,00
	77	Materiale di consumo per umidificatori Fisher & Paykel	SAM	ausl bo, ausl imola, ao bo, ao fe	15.09.2014	122.079,30	19,52

	N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Aggiudicazione / Rinnovo gara (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA inclusa	Risparmio totale anno IVA incl. in valore rispetto bando
	78	Materiale di consumo per tromboelastografi di proprietà	SAM	ao bo	18.09.2014	17.739,61	0,00
	79	Materiale protesico per ginocchio	SAM	ausl bo, ior, imola, ausl fe, ao fe	01.10.2014	4.165.928,00	0,00
	80	Elettrodi per monitoraggio e stimolazione, piastre per defibrillatori ed elettrodi neutri per elettrobisturi	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe, ausl bo, ausl imola, ao bo, ior, ao fe	10.11.2014	1.998.040,66	
	81	Procedura negoziata per la fornitura annuale di infusori per l'erogazione intratecale di farmaci	Dip.to FE (Aosp)	aosp fe	12.11.2014	38.636,00	
	82	Procedura negoziata per la fornitura biennale di un sistema per la diagnosi di alfa e beta talassemia e fibrosi cistica	Dip.to FE (Aosp)	aosp fe	18.11.2014	167.611,23	
	83	Procedura in economia per la fornitura triennale in service di un sistema per estrazione acidi nucleici e allestimento PCR	Dip.to FE (Aosp)	aosp fe	28.11.2014	70.119,02	
	84	Procedura in economia per la fornitura di cateteri per tromboaspirazione	Dip.to FE (Aosp)	aosp fe	04.12.2014	63.196,00	
	85	Procedure negoziate per la fornitura di dispositivi medici per neuroradiologia interventiva	Dip.to FE (Aosp)	aosp fe	04.12.2014	400.000,00	
	86	Materiale poliuso-monouso	Dip.to Fe (Ausl)	ausl fe, ausl bo, ausl imola, ao bo, ior, ao fe	31.12.2014	1.808.620,77	
	87	Materiale di consumo dedicato ad apparecchiature di proprietà	SAM	ausl bo, imola	01/10/2014	54.265,00	0,00
	88	Acquisto di farmaci esclusivi ad alto costo more intercent-er	SAM	ao bo	07/10/2014	344.025,53	0,00
	89	Fornitura di sonde, cateteri, tubi per le esigenze dei Servizi Territoriali	SAM	ausl bo, imola	13/10/2014	296.600,00	0,00
	90	Fornitura bendaggi gastrici e relativi accessori	SAM	ausl bo	23/10/2014	13.978,33	0,00
	91	Ulteriore fornitura di mezzi di sintesi ossea	SAM	IOR	29/10/2014	195.000,00	0,00
	92	Fornitura quinquennale di sistema per manometria esofagea e anorettale ad alta risoluzione per Servizio Gastroenterologia	SAM	ao bo	31/10/2014	38.514,18	525,82

	N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Aggiudicazione / Rinnovo gara (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA inclusa	Risparmio totale anno IVA incl. in valore rispetto bando
	93	Farmaco Plavix per la distribuzione per conto	SAM	ausl bo, ausl imola, ausl fe	03/11/2014	24.540,51	13.988,09
	94	Fornitura biennale in esclusiva di filtri per emodialisi in PMMA a fibre cave	SAM	ausl bo	04/11/2014	21.632,00	800,00
	95	Fornitura triennale di materiale di consumo per Neonatologia	SAM	ausl bo, ao bo, ausl imola, ausl fe, ao fe	07/11/2014	48.469,86	0,00
	96	Dispositivi medici per la correzione del Pectus excavatum UOChir. Pediatrica	SAM	ao bo	12/11/2014	34.164,00	900,00
	97	Maschere laringee I GEL	SAM	ausl bo, ao bo, ausl imola, ausl fe, ao fe	19/11/2014	74.420,80	0,00
	98	Materiale esclusivo per Neurochirurgia	SAM	ausl bo, ao fe	21/11/2014	79.906,33	2.226,60
	99	Fornitura in service di sistemi per l'esecuzione dei falsi positivi HIV, Epatite B, Epatite C e Sifilide	SAM	ausl bo	25/11/2014	127.856,00	13.664,00
	100	Farmaco PICATO	SAM	ausl bo, ao bo, ausl fe, ao fe	27/11/2014	51.198,56	0,00
	101	Fornitura in service di sistemi diagnostici per esami emocromocitometrici	SAM	ausl bo, ao bo, ausl imola,ior, ausl fe, ao fe	28/11/2014	1.470.770,18	255.530,00
	102	Dispositivi a porta singola per l'ingresso di strumenti laparoscopici "Spider"	SAM	ausl bo	01/12/2014	28.560,20	109,80
	103	Fornitura dispositivi per igiene orale	SAM	ausl imola	16/12/2014	8.458,70	5.087,52
	104	Fornitura in service di dispositivi per l'analisi dell'emostasi su sangue intero per il Dipartimento di Emergenza dell'AUSL di BO	SAM	ausl bo	16/12/2014	21.253,47	0,00
	105	Sistema per farmaco resistenze	SAM	ao bo	16/12/2014	103.611,48	0,00
	106	Fornitura dispositivi medici per difetti interatriali/interventricolari ed altri dispositivi medici - lotti n.18	SAM	ao bo, ao fe, ausl bo	16/12/2014	248.876,85	38.010,96
	107	Fornitura di vaccini per immunoterapia specifica per veleni di imenotteri	SAM	AUSL BO, Imola	16/12/2014	25.828,00	0,00
	108	Forniture in service di sistemi per emodialisi e per dialisi peritoneale automatizzata	SAM	Imola	22/12/2014	175.000,00	0,00

	N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Aggiudicazione / Rinnovo gara (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA inclusa	Risparmio totale anno IVA incl. in valore rispetto bando
	109	Acquisto del farmaco esbriet	SAM	AUSL BO, AO BO, Imola	22/12/2014	275.000,00	0,00
	110	Fornitura annuale di prodotti per pompa CADD LEGACY	SAM	ausl bo	29/12/2014	12.176,82	0,00
	111	Acquisto di radiofarmaci e radiodiagnostici da fornitori esteri ed italiani	SAM	Ao bo	29/12/2014	375.320,00	0,00
	112	Acquisto di materiale di consumo apparecchiatura sonopet omni	SAM	ausl bo	31/12/2014	90.524,00	0,00
	1	Noleggio, installazione, posa in opera, assistenza tecnica n.1 tac ad ampio gantry	SAM	Ao bo	31.01.2014	107.186,00	173,24
	2	Servizi di manutenzione e servizi di supporto apparecchiature biomediche	SAM	Ausl Imola	06.02.2014	164.070,00	7.564,00
	3	citometro da banco per Lab. Ingegneria tissutale	SAM	IOR	31.01.2014	100.040,00	58.560,00
	4	N.3 cardiografi e n.1 sistema wireless	SAM	ausl bo	24.01.2014	34.158,78	-
	5	N. 2 ecocardiografi ad elevate prestazioni	SAM	ao bo	03.02.2014	156.038,00	122,00
	6	N. 1 ecocardiografo	SAM	ior	05.02.2014	35.416,60	4.583,40
	7	Levigatrice per Lab. Ing. Tissutale	SAM	ior	24.02.2014	50.996,00	1.037,00
	8	N.1 sequenziatore NGS per IRCSS	SAM	AUSL BO	24.02.2014	145.244,66	4.755,34
	9	N. 5 incubatrici neonatali	SAM	ausl bo	24.02.2014	71.980,00	3.020,00
	10	N. 1 durometro per Lab. Ing. Tissutale	SAM	ior	24.02.2014	86.742,00	-
	11	N.2 tavoli operatori a piani trasferibili per blocco operatorio urologico	SAM	aosp bo	31.03.2014	170.080,20	-
	12	Fornitura e installazione di apparecchiatura per test biomeccanici per Lab Ing.Tissutale Dip.Sicilia	SAM	ior	23.04.2014	96.685,00	-
	13	Criostato Microtomoad alte prestazioni per Dip. Rizzoli Sicilia	SAM	ior	23.04.2014	28.452,66	-

	N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Aggiudicazione / Rinnovo gara (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA inclusa	Risparmio totale anno IVA incl. in valore rispetto bando
ATTREZZATURE E SERV. MANUTENZIONE	14	N.4 cappe chimiche per UO Anatomia Patologica	SAM	ausl bo	24.04.2014	65.065,00	-
	15	N.3 ventilatori polmonari ad alte prestazioni UOC Anest/Rianim. OB	SAM	ausl bo	28.04.2014	71.370,00	20.130,00
	16	N. 1 Ambulanza di Soccorso tipo A e n.1 Automedica	SAM	ausl bo	06.05.2014	132.736,00	-
	17	Materiale di consumo per attrezzature in proprietà	SAM	ausl bo	13.01.2014	549.854,00	-
	18	Sistema di acquisizione confocale Laser integrato con sistemi ottici a super risoluzione	SAM	ioe	13.01.2014	658.800,00	-
	19	Servizi informatici gestione C.O. 118 Regione Emilia Romagna	SAM	ausl bo	16.01.2014	1.439.600,00	-
	20	Servizio di manutenzione full risk sulla DR Philips UO Radiologia Urgenza	SAM	ausl imola	17.01.2014	21.350,00	-
	21	Manutenzione ordinaria e straordinaria per letti terapia intensiva e solelva malati - ditta Hill Rom	SAM	aosp bo	24.01.2014	20.953,50	-
	22	Acquisizione servizi manutenzione e assistena sw gestione rete "Airt"	SAM	ao bo	04.02.2014	162.095,30	-
	23	N.1 Real time con sistema a capillari	SAM	ior	24/02/2014	48.800,00	-
	24	Servizi di assistenza e manutenzione sw "Elea" - "Efeso".	SAM	Ausl Imola	24.02.2014	14.325,24	-
	25	Servizi di manutenzione attrezzature ditta Draeger Medical Italia	SAM	AUSL BO, AO BO	25.02.2014	516.780,21	158.598,00
	26	Manutenzione carrelli vitto e colazione	SAM	ao bo	27.02.2014	20.494,00	-
	27	Sviluppo sw per la gestione della Medicina del Lavoro	SAM	ao bo	05/03/2014	84.790,00	-
28	Servizio di manutenzione ordinaria e straordinaria su sistemi di radiologia e radioterapia Siemens	SAM	ao bo	05/03/2014	665.358,00	-	

	N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Aggiudicazione / Rinnovo gara (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA inclusa	Risparmio totale anno IVA incl. in valore rispetto bando
	29	Servizio di assistenza tecnica per sistemi Diagnostica per immagine ad alta tecnologia	SAM	ausl bo	10.03.2014	96.591,00	-
	30	Servizi di manutenzione SW e assistenza sistemistica "Gestione del Personale-Area Economica"	SAM	ausl imola	10.03.2014	35.542,00	-
	31	Servizio di assistena tecnica per gli Acceleratori lineari prodotti da Elekta mod. Precise	SAM	ausl bo	12.03.2014	254.200,00	-
	32	Servizio di formazione e affiancamento per diffusione, ...configurazione sw area amministrativa	SAM	ior	17.03.2014	26.400,00	0
	33	Servizio di manutenzione ordinaria e straordinaria sw	SAM	ior	18.03.2014	48.507,00	0
	34	Servizio assistenza tecnica endoscopi flessibili e sistemi videoendoscopici e accessori Fujinon	SAM	ausl bo	24.03.2014	239.348,00	0
	35	Fornitura in service apparecchiature per Sale operatorie	SAM	ior	24.03.2014	71.736,00	0
	36	N.1 ecotomografo UO Angiologia	SAM	ausl bo	26.03.2014	23.668,00	0
	37	Manutenzione ordinaria e straordinaria di moduli sw	SAM	ior	27.03.2014	41.227,00	0
	38	Assistenza tecnica per diagnostiche RX di Pronto soccorso e densitometri ossei GE	SAM	ausl bo	31.03.2014	55.546,00	0
	39	Manutenzione full risk a tomografo assiale Cone Bean CT in 3D	SAM	Ausl Imola	07.04.2014	12.200,00	0
	40	Sistema di Imagin FTM (sistema di tomografia di fluorescenza)	SAM	IOR	14.04.2014	280.905,00	0
	41	Servizi di manutenzione ordinaria sistemi sw WHR, Medicina del Lavoro e Infoclin	SAM	ao bo	15.04.2014	62.252,00	0
	42	Servizio di assistenza tecnica per sistema mammografico digitale per biopsia	SAM	ausl bo	15.04.2014	61.000,00	0

	N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Aggiudicazione / Rinnovo gara (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA inclusa	Risparmio totale anno IVA incl. in valore rispetto bando
	43	N.2 trasportaletti carrellato elettrico	SAM	Imola	16.04.2014	61.000,00	0
	44	Servizio di assistenza tecnica su ventilatori polmonari adulti, neonatali e oscillatori	SAM	ao bo	22.04.2014	28.886,00	0
	45	Manutenzione sistemi polifunzionali Radiologia Digitale, portatili radioscopia, ecografi	SAM	ao bo	05.05.2014	411.163,00	0
	46	N.1 spettrometro di massa ad alte prestazioni - (Palermo)	SAM	ior	06.05.2014	590.960,00	0
	47	Ricambi per carrelli vitto e colazione	SAM	ao bo	07.05.2014	9.150,00	0
	48	Fornitura e installazione di n.100 telecamere di video sorveglianza	SAM	ausl bo	09.05.2014	52.672,28	14.907,72
	49	Noleggio, installazione, posa in opera e manutenzione aggiornamento sistema di pianificazione trattamento radioterapico Pinnacle3	SAM	ao bo	15.05.2014	252.540,00	0
	50	Fornitura di n.1 analizzatore visione periferica	SAM	ausl bo	19.05.2014	24.409,60	0
	51	Servizio di assistenza tecnica full risk per manutenzione sistemi diagnostica rx digitale	SAM	ior	21.05.2014	48.800,00	0
	52	Fornitura in noleggio quinquennale di n.2 carrelli e n.2 elevatori per archivi di Minerbio	SAM	ao bo	21.05.2014	18.300,00	0
	53	Fresatrice a controllo numerico necessaria al Lab.banca cellule tessuto muscoloscheletrico	SAM	ior	23.05.2014	29.999,80	0
	54	Acquisizione servizi di manutenzione e integrazione SW Ramweb	SAM	ao bo	26.05.2014	29.609,40	0
	55	Servizi di manutenzione ordinaria e straordinaria e reperibilità sul sw per servizi di base della rete dati aziendale	SAM	ao bo	27.05.2014	128.100,00	0
	56	Fornitura di n.10 ventilatori polmonari	SAM	ausl bo	03.06.2014	139.446,00	11.740,00
	57	Pulmino per trasporto disabili necessario al Centro Diurno socio riabilitativo GEA	SAM	ausl bo	09.06.2014	40.260,00	2.440,00

	N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Aggiudicazione / Rinnovo gara (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA inclusa	Risparmio totale anno IVA incl. in valore rispetto bando
	58	Manutenzione sw con integrazione opzione tecnica e procedura ordini	SAM	ior	10.06.2014	122.336,70	0,00
	59	Fornitura di archiviatori per vetrini	SAM	ausl bo	12/06/2014 - 24/06/2014	22.570,00	0
	60	Fornitura di n. 1 sistema video per chirurgia laparoscopica ad alta definizione	SAM	ao bo	13.06.2014	83.279,64	4.560,36
	61	Servizio di manutenzione e assistenza procedure Serv. Trasfusionale e sw Areas-XMPI	SAM	ao bo	16.06.2014	137.908,80	-
	62	Manutenzione per apparecchiature per circolazione extracorporea, pompe sangue, contropulsatori e ventilatori	SAM	ao bo	17.06.2014	80.626,16	-
	63	Fornitura di n.1 ecocolor Doppler ad elevate prestazioni	SAM	ao bo	18.06.2014	48.725,58	9.834,42
	64	Fornitura n.1 sw per bioimmagini per UOC Neuroradiologia	SAM	ausl bo	18.06.2014	28.548,00	-
	65	Assistenza full risk per acceleratore per Radioterapia intraoperatoria	SAM	ausl bo	19.06.2014	51.240,00	-
	66	Affidamento alla ditta Linet fornitura n.15 letti da degenza elettrici	SAM	Ausl Imola	19.06.2014	30.298,40	-
	67	Servizio manutentivo ordinario e straordinario apparati radio in dotazione ad AUSL BO e Imola	SAM	ausl bo, ausl Imola	24.06.2014	103.700,00	0
	68	Acquisto di 4 bracci porta TV e 2 monitor TV per nuova piastra endoscopica	SAM	ausl bo	25.06.2014	25.132,00	9.821,00
	69	Fornitura e installazione di videoendoscopi	SAM	ao bo	27.06.2014	81.740,00	0,00
	70	Attrezzature da stabulario	SAM	ior	27.06.2014	76.919,17	0,00
	71	Sistema tromboelastometro ROTEM oltre reagenti e consumabili per Blocco operatorio Ostetrico Gin.	SAM	ao bo	27.06.2014	12.419,78	0,00
	72	Dispositivi e accessori per pensili e lampade scialitiche	SAM	ao bo	08.07.2014	34.566,67	0,00
	73	Attrezzature varie per ambulatori di Oculistica OM	SAM	ausl bo	08.07.2014	59.885,94	10.114,06

	N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Aggiudicazione / Rinnovo gara (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA inclusa	Risparmio totale anno IVA incl. in valore rispetto bando
	74	Fornitura di n.1 analizzatore cellulare chiavi in mano - Bagheria	SAM	ior	08.07.2014	76.860,00	0,00
	75	Fornitura, installazione e messa in funzione di un microscopio a trasmissione (TEM) c/o Lab.Ing.Tissutale IOR - Palermo - lotto unico	SAM	ior	08.07.2014	315.980,00	14.017,80
	76	Fornitura e installazione sistema di monitoraggio in trattamenti emodialitici	SAM	ao bo	08.07.2014	31.195,40	5.404,60
	77	Servizio di manutenzione parti meccaniche, elettriche, elettroniche degli automezzi	SAM	Imola	08.07.2014	70.760,00	-
	78	Fornitura di n.1 stimolatore magnetico transcranico	SAM	ausl bo	08.07.2014	25.742,00	14.258,00
	79	Fornitura di n.9 sistemi di trapani motorizzati a batteria da SO	SAM	ausl bo, ior, Imola	10.07.2014	62.194,51	53.705,49
	80	Fornitura di n.1 sistema videoendoscopico completo di n.3 videoduodenoscopi	SAM	ausl bo	10.07.2014	89.926,20	10.073,80
	81	Fornitura di 1sistema di Cross Linking accelerato per UO diOculistica Osp. Castel S.Pietro	SAM	Ausl Imola	15.07.2014	21.960,00	-
	82	Fornitura di n.1 sistema di monitoraggio parametri vitali per Terapia Intensiva OM	SAM	ausl bo	16.07.2014	97.112,00	12.888,00
	83	Fornitura e installazione di n.4 videoregistratori digitali Dicom per nuova Piastra Endoscopica OM	SAM	ausl bo	17.07.2014	69.540,00	3.660,00
	84	Fornitura di un sistema di monitoraggio centralizzato - lotto unico	SAM	ao bo	17.07.2014	1.512.653,19	146,81
	85	Colonna endoscopica per isteroscopia occorrente alla UOC Ostetricia di Bentivoglio	SAM	ausl bo	23.07.2014	52.735,72	2.164,28
	86	Fornitura chiavi in mano di 1 unità di taglio Exact 300CP per Dip. Rizzoli Sicilia	SAM	ior	25.07.2014	44.530,00	0

	N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Aggiudicazione / Rinnovo gara (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA inclusa	Risparmio totale anno IVA incl. in valore rispetto bando
	87	Fornitura chiavi in mano di un sistema per acquisizione e analisi di immagine in multifuorescenza per Lab.Ing. Tissutale c/O Univ Palermo	SAM	ior	28.07.2014	29.283,27	0
	88	Fornitura di n.5 congelatori rapidi per la nuova officina trasfusionale Osp. Maggiore	SAM	ausl bo	29.07.2014	172.185,55	0
	89	Fornitura e installazione dosatore automatico di polveri di osso umano liofilizzato per Banca cellule e tessuto muscoloscheletrico IOR	SAM	ior	30.07.2014	134.641,15	5.611,27
	90	Servizi di manutenzione ordinaria ed evolutiva del sistema sw Data Warehousing	SAM	ao bo	30.07.2014	136.147,12	0
	91	Servizi di manutenzione, assistenza e supporto sw di Pronto Soccorso, Radiologie Eris ed Evisit	SAM	ao bo	07.08.2014	486.915,42	0
	92	Servizi di manutenzione e altri servizi informatici per sw Lab. Analisi e Anatomia Patologica	SAM	ao bo	25/08/2014	543.042,13	0
	93	Fornitura di n.1 sistema integrato UHPLC integrato con Detector Coulometrico per IRCCS	SAM	ausl bo	25.08.2014	44.353,10	0
	94	Fornitura di n.1 lettore di piastre per il Lab Biologici della Cl. Neurologica dell'IRCCS	SAM	ausl bo	25.08.2014	39.894,00	0
	95	Fornitura e installazione chiavi in mano di 1 prototipo di sistema integrato di sw e hw per acquisizione e ricostruzione immagini	SAM	ior	27/08/2014	86.376,00	3.538,00
	96	Fornitura e installazione dispositivi per oftalmologia da destinare a IRCCS e altre UUOO dell'Azienda USL . Lotti 4 e 6	SAM	ausl bo	27/08/2014	68.686,00	10.614,00
	97	Acquisto di Oftalmoscopi, otoscopi, dermatoscopi e accessori vari	SAM	ausl bo	28/08/2014	7.930,00	0
	98	Fornitura e installazione di n.3 sistemi per chirurgia operatoria di Oculistica	SAM	ausl bo	28/08/2014	198.710,10	1.125,90

	N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Aggiudicazione / Rinnovo gara (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA inclusa	Risparmio totale anno IVA incl. in valore rispetto bando
	99	Fornitura di apparecchi vari per Anatomia Patologica per AUSL di Imola e Bologna	SAM	ausl bo, ausl Imola	05.09.2014	168.749,33	26.450,67
	100	Servizi di manutenzione sw applicativi area sanitaria e amm.va	SAM	ao bo	08/09/2014	752.172,72	0
	101	Acquisto sistema sw "TAO" e upgrade sistema sw "Galileo"	SAM	Ausl Imola	09/09/2014	119.389,20	0
	102	Fornitura di 21 aspiratori e apparecchi vari per Anatomia Patologica per AUSL Bo, Imola e IOR	SAM	ausl bo, ausl imola, ior	10/09/2014	5.333,33	1.421,60
	103	Assistenza tecnica e manutenzione analizzatore per aminoacidi di prod. Biochrom	SAM	ao bo	15/09/2014	15.078,00	0,00
	104	Fornitura di n.88 defibrillatori	SAM	ausl bo, ausl imola, ior	15/09/2014	87.605,76	0,00
	105	Attrezzature di rete e relativi servizi	SAM	ao bo	18.09.2014	147.678,51	2.320,49
	106	Acquisto apparati di rete trasmissione dati	SAM	ao bo	19/09/2014	150.900,58	39.098,56
	107	Fornitura di n.1 sistema video EEG completo di postazioni e licenza da destinare all'UOC Neuropsichiatria Infantile	SAM	ausl bo	22/09/2014	30.723,26	0,00
	108	Acquisto di n.1 Storage e relativi servizi	SAM	ao bo	23/09/2014	47.079,80	1.720,20
	109	Fornitura di n.1 lettore di piastre per il Lab Biologici della Cl. Neurologica dell'IRCCS	SAM	ausl bo	26/09/2014	30.378,00	0,00
	110	Fornitura, chiavi in mano, di un sequenziatore ad alta processività	SAM	ior	26/09/2014	90.798,87	0,00
	111	Fornitura e installazione dispositivi per oftalmologia da destinare a IRCCS e alte UUOO dell'Azienda USL . Lotti 1,2,3 e 5	SAM	ausl bo	26/09/2014	43.997,96	0,00
	112	Fornitura di n.3 sistemi ecotomografico portatile	SAM	ausl bo	29/09/2014	54.900,00	4.000,00
	113	Acquisizione sistema sw di backup	SAM	ausl bo, ao bo	30/09/2014	139.706,34	0,00
	114	Fornitura di n.25 poltrone prelievi	SAM	ausl bo	01/10/2014	57.080,75	2.699,25
	115	Contratto di riuso software uni-sys-affidamento fornitura moduli integrativi	Dip.to FE (ausl)	ausl fe	15/12/2014	230.292,08	

	N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Aggiudicazione / Rinnovo gara (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA inclusa	Risparmio totale anno IVA incl. in valore rispetto bando
	116	Acquisto diretto per la fornitura e installazione di sonde ecografiche	SAM	ao bo	06/10/2014	32.940,00	0,00
	117	RDO per fornitura di n.3 citoscopi flessibili	SAM	ausl imola	07/10/2014	28.990,86	0,00
	118	RDO per n.1 automedica Dip.to Emergenza	SAM	ausl bo	09/10/2014	51.240,00	0,00
	119	Accordo quadro per fornitura di strumentazione per endoscopia Olympus	SAM	Imola	09/10/2014	231.800,00	0,00
	120	Accordo quadro per servizi di manutenzione dei sistemi fabbricati/manutentati	SAM	ausl bo	09/10/2014	54.900,00	0,00
	121	RDO per la fornitura di n.5 centrifughe e n.2 minicentrifughe	SAM	ausl bo	13/10/2014	24.939,24	0,00
	122	RDO per la fornitura di n.6 microscopi ottici da Laboratorio	SAM	ausl bo, imola	15/10/2014	96.936,56	3.713,44
	123	Service per sistema analitico per determinazione del genotipo fetale dell'antigene RHD	SAM	ao bo	15/10/2014	79.165,80	0,00
	124	Fornitura e installazione chiavi in mano di un microdissettore laser - Llab IOR (PA)	SAM	ior	15/10/2014	180.560,00	6.100,00
	125	Fornitura di un sistema di integrazione audio video di sala operatoria - lotto unico	SAM	ao bo	16/10/2014	1.240.082,42	28.717,58
	126	Manutenzione produttori d'acqua Millipore	SAM	ao bo	21/10/2014	11.948,68	1.316,32
	127	Fornitura letti elettrici Linet	SAM	ausl bo	21/10/2014	80.000,00	0,00
	128	Fornitura di n.15 lavapadelle/pappagalli	SAM	Imola	21/10/2014	67.710,00	14.640,00
	129	Acquisizione sistema sw di backup e relativa manutenzione	SAM	ior	22/10/2014	38.290,62	0,00
	130	Acquisto di n.2 ambulanze di tipo "A" per il Dip. Emergenza AUSL di Imola	SAM	Imola	22/10/2014	139.812,00	122,00
	131	Mercato elett. Intercent per servizi di assistenza e supporto operativo per project management	SAM	Imola	22/10/2014	103.090,00	0,00
	132	Contratti di assistenza sui letti a bilancia in dotazione alle Dialisi e Centri assistenza limitata	SAM	ausl bo	31/10/2014	15.489,12	0,00

	N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Aggiudicazione / Rinnovo gara (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA inclusa	Risparmio totale anno IVA incl. in valore rispetto bando
	133	Fornitura di n.2 sistemi video per chirurgia urologica laparoscopica ad alta definizione	SAM	ao bo	03/11/2014	81.762,13	7.907,87
	134	Manutenzione per riuniti dentistici	SAM	ausl bo, imola	03/11/2014	31.476,00	0,00
	135	Fornitura, installazione, messa in funzione e successiva assistenza di n. 5 Diagnostiche Radiologiche per AUSL BO e IOR	SAM	ausl bo, ior	07/11/2014	731.845,06	36.754,94
	136	Fornitura, installazione e posa in opera din.2 Sale Ibride complete e n.1 Telecomandato	SAM	ao bo	07/11/2014	5.252.390,00	596.179,07
	137	Fornitura e installazione di ottiche rigide	SAM	tutte	11/11/2014	244.000,00	0,00
	138	Fornitura di n.1 sistema di Cariotipizzazione per Lab. Analisi OM	SAM	ausl bo	12/11/2014	39.881,80	120,00
	139	Manutenzione full risk del sistema Exablate 2100	SAM	ior	12/11/2014	107.360,00	0,00
	140	Servizio controllo di efficienza delle cappe chimiche e biologiche - lotto unico	SAM	ausl bo,ao bo,ior,imola	12/11/2014 - 18/12/2014	110.327,04	26.327,04
	141	Acquisto, diviso in lotti, di HW per cluster Oracle e Storage Wmware	SAM	Imola	13/11/2014	93.627,68	10.072,32
	142	Fornitura di n.1 ecocolor Doppler ad elevate prestazioni	SAM	ao bo	18/11/2014	95.177,08	2.422,92
	143	Servizio di manutenzione sw "Viewpoint"	SAM	ao bo	18/11/2014	10.492,00	0,00
	144	Aggiornamento hw e sw dei sistemi di monitoraggio e del sistema di analisi e gestione ECG Philips oltre n.12 elettrocardiografi	SAM	Imola	20/11/2014	179.510,80	11.346,00
	145	Fornitura e installazione di aggiornamento/potenziamento laser Olmio Versapulse e relativo materiale di consumo. Blocco op. urologico	SAM	ao bo	26/11/2014	49.259,94	0,00
	146	Fornitura di n.1 ecocolor Doppler ad elevate prestazioni per applicazioni ostetrico ginecologiche	SAM	ao bo	01/12/2014	64.134,68	2.965,32

	N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Aggiudicazione / Rinnovo gara (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA inclusa	Risparmio totale anno IVA incl. in valore rispetto bando
	147	Fornitura del servizio di help desk informatico e gestione tecnica delle stazioni di lavoro - lotto unico	SAM	ausl bo, ao bo, ao fe, ausl fe, ausl imola, ior	01/12/2014	2.072.780,00	161.040,00
	148	Fornitura di n.1 stimolatore magnetico transcranico ripetitivo	SAM	ausl bo	03/12/2014	45.933,00	67,00
	149	Servizi di installazione, personalizzazione, manutenzione sw di gestione vaccinazioni in riuso dalla Regione Veneto	SAM	ausl bo	03/12/2014	96.868,00	6.832,00
	150	Fornitura, installazione e posa in opera di un sistema CAD- CAM (stereolitografo)-IOR - lotto unico	SAM	ior	04/12/2014	852.780,00	122,00
	151	Servizi di sviluppo e modifiche sistema sw Garsia	SAM	ausl bo	05/12/2014	212.000,00	53.000,00
	152	Servizi informatici per lo sviluppo scrivania virtuale	SAM	ausl bo	09/12/2014	90.252,86	1.000,00
	153	Fornitura di pc medicali all-in-one completi di sistemi di fissaggio in Aree critiche	SAM	ausl bo	09/12/2014	253.760,00	0,00
	154	Affidamento alla ditta France Hopital della fornitura di carrelli vari	SAM	ausl bo	11/12/2014	20.000,00	
	155	Acquisizione servizi di assistenza e manutenzione software data warehouse	SAM	ausl bo	15/12/2014	34.510,45	0,00
	156	Fornitura di n.1 elettromiografo e potenziali evocati	SAM	ausl bo	22/12/2014	25.620,00	0,00
	157	Fornitura e installazione in noleggio di n.1 sistema robotico di ausilio all'attività chirurgica	SAM	ao bo	23/12/2014	828.380,00	0,00
	158	Contratti di manutenzione e assistenza hw e sw anno 2015	SAM	ausl bo	23/12/2014	5.492.164,40	0,00
	159	Servizi di manutenzione straordinaria evolutiva per sostituzione sistema informativo radiologico	SAM	ior	30/12/2014	81.435,00	0,00
	160	Acquisizione servizi di sviluppo sistema formazione e matrice delle responsabilità	SAM	ausl bo	31/12/2014	47.824,00	0,00
	161	Servizio di assistenza hardware e software per i dispositivi informatici server farm	AOSPFE	AOSPFE	25/03/2014	190.320,00	

	N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Aggiudicazione / Rinnovo gara (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA inclusa	Risparmio totale anno IVA incl. in valore rispetto bando
	162	Fornitura, in noleggio, comprensivo di assistenza tecnica, di stimolatori di crescita ossea	AOSPFE	AOSPFE	11/04/2014	59.950,80	
	163	Sistema di disinfezione automatica delle sonde transesofagee	AOSPFE	AOSPFE	18/12/2014	14.347,20	
S E R V I Z I S O C I A L I	1	Servizio di interventi educativi per minori con autismo	SAM	ausl imola	09.05.2014	83.197,30	2,6
	2	Coprogettazione e cogestione di progetti terapeutico riabilitativi DSM- lotto unico -	SAM	ausl bo	17.07.2014	3.750.968,00	0
	3	Acquisizione servizio di interventi di prevenzione relat all'abuso di sostanze e verso comportamenti a rischio	SAM	ausl imola	23/10/2014	37.752,00	0
	4	Affidamento gestione attività Centro Ausili Tecnologici per utenti con disabilità e operatori dei servizi - lotto unico	SAM	ausl bo	26/11/2014	224.988,00	36
	5	Affidamento di servizi per le tossicodipendenze per le esigenze del Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche - 3 lotti.	SAM	ausl bo	18/12/2014	300.747,16	795,64
R I N	1	Service citofluorimetria	SAM	ausl bo, ao bo	41708	647.856,00	0
	2	Teli chirurgici IOBAN 2	Dip.to FE (Ausl)	ausl bo, ao bo, ao fe, ausl imola, ior	41738	406.578,00	0
	3	Sistema per la valutazione invasiva della flow fractional reserve	Dip.to FE (Aosp)	aosp fe	17.01.2014	56.730,00	
	4	Vaccini per immunoterapia specifica per veleni di imenotteri e reagenti per allergologia	SAM	ausl bo, ausl imola	31.01.2014	88.577,00	0
	5	Abbonamenti scientifici e/o volumi per Biblioteca	SAM	IOR	09.01.2014	145.180,00	0
	6	Servizio di interventi educativi a favore di minori	SAM	ausl Imola	30.01.2014	180.000,00	0

	N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Aggiudicazione / Rinnovo gara (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA inclusa	Risparmio totale anno IVA incl. in valore rispetto bando
I A O N	7	Materiale di consumo per anestesia e rianimazione	Dip.to FE (Aosp)	aosp fe	07.02.2014	50.000,00	
	8	CD termici	SAM	ausl bo, ao bo, ior	13.02.2014	105.793,00	0
	9	Servizio interpretariato telefonico da remoto	SAM	ausl bo, ao bo	13.02.2014	16.426,08	0
	10	Materiale protesico ortopedia	SAM	ao bo	12.03.2014	715.104,00	0
	11	Servizio di Igiene ambientale e attività collegate	SAM	ao bo	18.03.2014	11.720.000,00	0
	12	Trasporto buste con cards per screening neonatale	SAM	ao bo	11.04.2014	68.000,00	0
	13	Gestione di attività socio-riabilitative e educative territoriali	SAM	ausl bo	29.04.2014	598.908,00	0
	14	Coperture sterili per apparecchiature elettromedicali	SAM	ao bo	05.05.2014	46.203,49	0
	15	Sistema per la genotipizzazione del virus HCV	Dip.to FE (Aosp)	aosp fe	09.05.2014	20.000,00	
	16	Service sistema automatico completo per determinazione CDT	SAM	ao bo	30.05.2014	49.940,70	0
	17	Prestazioni dell'esercizio fisico per l'UOSD Medicina dello Sport di Casalecchi di Reno	SAM	ausl bo	04.06.2014	60.426,16	0
	18	Servive sistena laser per trattamento calcolosi urinaria	SAM	ao bo	06.06.2014	33.307,49	0
	19	Servizio trasporto interno pazienti per Osp. Maggiore e Bellaria	SAM	aus lbo	26.06.2014	1.143.940,32	0
	20	Sistemi per esami emocromocitometrici con conta reticolociti e piastrine	Dip.to FE (Aosp)	aosp fe	27.06.2014	39.854,00	
	21	Dispositivi medici per circolazione extracorporea per Cardiocirurgia Pediatrica	SAM	ao bo	09.07.2014	171.937,33	0
	22	Prodotti per uso di laboratorio	Dip.to FE (Aosp)	aosp fe	14.07.2014	7.000,00	
23	Rinnovo fornitura in service di un separatore cellulare per sangue cordonale per Banca Regionale ERCB	SAM	ao bo	25.07.2014	108.702,00	0	
24	Sistema per chirurgia laparoscopica urologica "Gyrus"	dip.to Fe (Aosp)	aosp fe	05.08.14	30.000,00		

	N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Aggiudicazione / Rinnovo gara (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA inclusa	Risparmio totale anno IVA incl. in valore rispetto bando
	25	Accessori per immobilizzazione pazienti in trattamento radiante	dip.to Fe (Aosp)	aosp fe	05.08.14	20.000,00	
	26	Fornitura di camicie lava ottica dedicate a strumenti di proprietà	SAM	ausl bo	28.08.2014	4.900,44	0
	27	Fornitura di sonde laser a diodi per attrezzature di proprietà	SAM	ausl bo	05.09.2014	29.280,00	0
	28	Servizio trasporto e accompagnamento persone con ridotta capacità motoria per il Distretto Città di Bologna	SAM	ausl bo	11.09.2014	357.658,32	0
	29	Accordo quadro per fornitura sonde per ecografi	SAM	tutte	11.09.2014	30.500,00	0
	30	Fornitura materiale di consumo esclusivo (kit) per apparecchi per riscaldamento e infusione rapida di fluidi di proprietà	SAM	ausl bo, ao bo	17.09.2014	123.378,60	0
	31	Rinnovo servizio trasporto giornaliero materiale biologico	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe	07.11.2014	20.561,88	
	32	Sacche personalizzate NP per uso neonatale	Dip.to FE (Aosp)	aosp fe	18.11.2014	49.500,00	
	33	Rinnovo servizio pulizia, disinfestazione e sanificazione, facchinaggio e appalto gestione mensa	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe	30.12.2014	6.172.829,00	
	34	Rinnovo servizio manutenzione e assistenza sistema informativo Eusis	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe	31.12.2014	243.756,00	
	35	Fornitura di test di attivazione basofili per le necessità del Laboratorio Analisi dell'OM	SAM	ausl bo	29/10/2014	66.000,00	0
	36	Service di un Elettroporatore e relativo materiale di consumo	SAM	ior	07/11/2014	47.519,00	1.220,00
	37	Rinnovo abbonamento al notiziario regionale DIRE	SAM	ausl bo, ao bo	12/11/2014	12.708,34	0
	38	Noleggio n.2 imbustatrici automatiche per referti	SAM	ausl bo	24/11/2014	24.683,04	0
	39	Nutrizione parenterale domiciliare per pazienti affetti da insuff. intestinale cronica benigna	SAM	ao bo	01/12/2014	810.357,60	0

	N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Aggiudicazione / Rinnovo gara (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA inclusa	Risparmio totale anno IVA incl. in valore rispetto bando
	40	Service di sistema diagnostico per estrazione acidi nucleici da campione ematico e per determinazione quantitativa di virus dell'epatite B, C HIV per Lab. Anali Microbiologia	SAM	ao bo	02/12/2014	658.800,00	48.800,00
	41	Service di un sistema Bone Scalpel e relativo materiale di consumo per sale operatorie chirurgia vertebrale a indirizzo oncologico degenerativo	SAM	ior	05/12/2014	26.840,00	0
	42	Rinnovo del servizio di pronta accoglienza in situazione di emergenza rivolto a minori soli o non accompagnati	SAM	ausl bo (APS Seneca, ASC Insieme)	16/12/2014	25.687,01	0
	43	Rinnovo della fornitura biennale di dispositivi ed accessori spettroscopici occorrenti all'estrazione percutanea di elettrocateri	SAM	AO BO	16/12/2014	320.860,00	0,00
	44	Rinnovo della fornitura di frese lame punte sensori ed elettrodi	SAM	AUSL BO, Imola, AO BO	16/12/2014	878.334,12	0,00
	45	Rinnovo della fornitura di combo kit per microinfusori animas	SAM	AUSL BO	16/12/2014	82.250,65	0,00
	46	Rinnovo servizio di assistenza in favore di persone con problematiche psichiatriche e assistenza sociale	SAM	AUSL BO	23/12/2014	140.137,48	0,00
	47	Rinnovo fornitura di sacche multidosi pluriprelievo di farmaci chemioterapici antitumorali e perforatori e contratto di manutenzione apparecchi	SAM	AUSL BO, AO BO, AO FE	31/12/2014	1.670.558,04	0,00
	48	Rinnovo, tramite MEPA licenza d'uso dei prodotti programma SAS Institute	AOSPFE	AOSPFE	24/02/2014	52.313,60	0,00
	49	Rinnovo fornitura, in noleggio, di un laser ad eccimeri "MEL 80" per la Clinica Oculistica	AOSPFE	AOSPFE	05/03/2014	31.720,00	0,00
	50	Rinnovo servizio di disinfezione, disinfestazione e derattizzazione	AOSPFE	AOSPFE	07/08/2014	20.000,00	8.971,18

	N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Aggiudicazione / Rinnovo gara (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA inclusa	Risparmio totale anno IVA incl. in valore rispetto bando
	51	Rinnovo noleggio in economia di dispositivi per video endoscopia digestiva	AOSPFE	AOSPFE	27/08/2014	138.616,40	10.818,60
	52	Rinnovo servizio di trasporto pazienti intraospedaliero ed extraospedaliero	AOSPFE	AOSPFE	20/10/2014	1.118.836,13	0,00
	53	Rinnovo servizio di trasporto pazienti e materiale sanitario	AOSPFE	AOSPFE	13/11/2014	2.028.049,92	0,00
	54	Rinnovo fornitura, in noleggio, di un sistema di lettura "FocalPointGS"	AOSPFE	AOSPFE	02/12/2014	28.627,30	0,00
	55	Rinnovo fornitura, in locazione, di un sistema di mailing e document management	AOSPFE	AOSPFE	04/12/2014	25.605,36	443,52
	56	Manutenzione sistemi Varian Medical Systems	AOSPFE	AOSPFE	29/05/2014	408.210,78	0,00
Totale n. procedure						147.154.530,12	6.365.689,40
Risparmio in %							4,33

TABELLA 1 - TOTALE PROCEDURE (GARE E RINNOVI) 2014 - MIN. 2 AZIENDE

	N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Aggiudicazione / Rinnovo gara (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA inclusa	Risparmio totale anno IVA incl. in valore rispetto bando
BENI E SERVIZI ECONOMICI	1	Mediazione linguistica e culturale	SAM	ausl bo, ao bo, ao fe, usl fe	03.01.2014	330.184,00	76.000,00
	2	Servizio assistenza sistema informatico LUAV	SAM	Tutte	14.02.2014	1.464.000,00	0
	3	Tubi di collegamento ed irrigatori economici	SAM	Tutte	25.02.2014	60.061,00	324,26
	4	Timbri	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe, ao fe, ior, ausl bo, ao bo	19.02.2014	34.587,00	0
	5	Individuazione Istituto di Credito per mutuo ventennale	SAM	Ausl Bo, Ausl Imola	17.03.2014	-	0
	6	Servizio realizzazione di servizi audio e video e fotografici	SAM	ausl bo, imola	01.04.2014	43.871,00	0
	7	Pacchetti di riviste e banche dati Progetto Network	SAM	AUSL BO, AO BO, Imola	27/02/2014	196.004,00	0
	8	Pacchetti di riviste e banche dati Progetto Network - 2	SAM	AUSL BO, AO BO, Imola	12.03.2014	37.940,00	0
	9	Abbonamenti a riviste varie, giornali e periodici	SAM	ausl bo, IOR	31.03.2014	34.767,00	0
	10	Pacchetti di riviste e banche dati progetto network - 3	SAM	ausl bo, imola	16.04.2014	85.339,00	0
	11	Servizio assicurativo RCT/O	SAM	AUSL BO, AUSL FE, IOR, AO FE	30.04.2014	13.601.010,00	- 1.908.516,00
	12	Pubblicazione numeri telefonici elenchi seat (edizione 2014 - 2015)	SAM	AUSL BO, AO BO, IOR, Imola, AUSL FE	06.05.2014	152.662,00	0
	13	Servizi assicurativi vari	SAM	Tutte	30.09.2014	646.915,24	112.053,18
	14	Servizi postali	SAM	ausl bo, ao bo, ior, ausl fe, ao fe	01.10.2014	699.621,37	398.378,63
	15	Cottimo fiduciario tramite RDO Mepa Consip fornitura quinquennale AVEC materiale edile	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe, aosp fe	27.10.2014	34.160,00	2.000,00
	16	Cottimo fiduciario tramite RDO Mepa Consip fornitura AVEC pitture e vernici	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe, aosp fe	27.10.2014	51.728,00	2.000,00

	17	RDO Mepa Consip fornitura annuale AVEC materiale ferramenta	Dip.to FE (ausl)	ausl fe, aosp fe, ausl bo	28.11.2014	177.180,00	5.000,00
	18	Cottimo fiduciario tramite RDO Mepa Consip fornitura quinquennale AVEC pile	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe, aosp fe, ausl bo, lor	03.12.2014	37.600,00	3.000,00
	19	Cottimo fiduciario tramite RDO Mepa Consip fornitura biennale AVEC materiale elettrico	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe, aosp fe, ausl bo	30.12.2014	100.000,00	2.000,00
	20	Cottimo fiduciario tramite RDO Mepa Consip fornitura quadriennale AVEC materiale termoidraulico	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe, aosp fe	30.12.2014	50.000,00	4.000,00
	21	Servizio di somministrazione di lavoro temporaneo	SAM	ausl bo, ior, ao fe	11/11/2014	2.500.000,00	0
	22	Polizza RC patrimoniale	SAM	ausl bo, ao bo, ior, imola, ausl fe, ao fe	18/11/2014	280.850,24	-103.850,24
	23	Abbonamento ai servizi informativi forniti dall'ANSA	SAM	AUSL BO, AO BO, IOR	30/12/2014	28.804,75	0
BENI E	1	Umidificatori per ossigenoterapia	Dip.to FE (Ausl)	usl fe, usl bo, ao bo, imola	41641	66.671,00	8.716,00
	2	Apparati tubolari (lotti deserti)	SAM	Tutte	41648	113.713,00	31.626,00
	3	Service monitor emodinamici a bassa intensità	SAM	ausl bo, imola	31.01.2014	25.422,00	571,00
	4	Service POCT - lotto 3	SAM	ausl bo, ausl fe	07.02.2014	79.117,00	26.382,50
	5	Service sistemi idoneità sierologica sacche sangue	SAM	ausl bo, ior	28.02.2014	1.031.123,00	60.106,00
	6	Stent protezione lesioni arteria carotidea	SAM	ausl bo, ao bo, ao fe	06.03.2014 11.04.2014	81.477,30	18.052,00
	7	Contenitori esami citologici	SAM	ausl bo, imola	41710	48.473,52	8.614,00
	8	Service somministrazione metadone e relativi sistemi di erogazione	SAM	ausl bo, ausl fe, ausl imola	27.03.2014	631.453,00	0
	9	Dispositivi medici per ambulatori ginecologia	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe, ao fe, ausl bo, ao bo, imola	19.03.2014	50.662,00	2.727,00
	10	Dispositivi medici e protesi per endoscopia digestiva	SAM	ausl bo, ao bo, ausl imola, ausl fe, ao fe	11.04.2014	360.035,25	98.025,00

SERVIZI SANITARI	11	Service n.4 insufflatori per CO2	SAM	ausl bo, ao bo	13.01.2014	15.030,40	5.711,55
	12	Flaconcini per somministrazione Metadone	SAM	ausl bo, ausl fe, ausl imola	14.01.2014	62.100,00	1.382,40
	13	Gel lubrificante sterile	SAM	ausl bo, ao bo, ausl imola	31.01.2014	9.740,00	57.596,60
	14	DM trattamento glaucoma e patologie vitreoretiniche (sonde e laser in service)	SAM	ausl bo, ao bo	12.01.2014	25.803,00	549,00
	15	Test diagnosi tubercolare	SAM	ausl bo, ao bo, ausl fe, ao fe	14.05.2014	31.625,00	0
	16	Service di n.3 sistemi per ossimetro cerebrale e somatico/periferico e relativo materiale di consumo	SAM	ausl bo, ior	28.02.2014	58.365,00	4831,2
	17	Servizi di convalida dei processi di sterilizzazione	SAM	ausl bo, ausl imola, ior	14.03.2014	39.149,80	0
	18	Service sistemi di riscaldamento pazienti e materiale di consumo	SAM	ausl bo, ior, ausl fe	14.04.2014	49.190,40	17421
	19	p.a. Nevirapina	SAM	AUSL BO, AO BO, Imola, AO FE	13.02.2014	174.838,61	110.705,00
	20	P.A. EFAVIRENZ	SAM	AUSL BO, AO BO, Imola, ao fe	03.03.2014 e 07.05.2014	200.637,00	53.372,00
	21	p.a. capecitabina	SAM	ausl bo, ao bo, ausl fe, ao fe, ausl imola	26.05.2014	45.533,00	133.538,00
	22	Materiale di consumo ventilatori e umidificatori	SAM	ausl bo, ao bo, ausl fe, ao fe, ausl imola	15.05.2014	160.750,53	0
	23	Fornitura di aghi elettrodo per termoablazione e relativo generatore a radiofrequenza	SAM	ausl bo, ao bo	25.06.2014	39.143,70	0
	24	Protesi d'anca	SAM	Tutte le Aziende	27.05.2014	6.970.274,00	0
	25	Kit monitoraggio pressorio artero venoso	SAM	ausl bo, ao bo, ior	30.05.2014	144.972,00	11.797,00
	26	Kit elettrodo per termoablazione e relativo generatore a radiofrequenza	SAM	ausl bo, ao bo	06.06.2014	279.136,00	0
	27	Cateteri contropulsatori aortici	SAM	ao bo, ao fe	09.06.2014	72.319,16	1.490,84
	28	Fornitura in service di sistemi completi per chirurgia della cataratta e vitreo-retinica	SAM	ausl bo, ao bo, ausl imola, ausl fe, ao fe	10.06.2014	1.640.576,70	80.233,30

29	Service sistema di monitoraggio e convalida del processo di congelamento delle unità di plasma	SAM	AUSL Bo, AUSL FE, AUSL Mo, PR, RE, PC	25.06.2014	28.389,40	0
30	Fornitura biennale radiodiagnostici in vivo, applicatori e sorgenti di taratura e terapia	SAM	auslbo, ao bo, ao fe	17.07.2014	1.769.390,81	-
31	Strumentario chirurgico STORZ	SAM	ausl bo, ausl imola, ausl fe, ao fe	18.07.2014	173.676,43	35.446,81
32	Dispositivi Medici per S.O. Chirurgica	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe, ao fe, ausl bo, ao bo, imola	18.07.2014	158.859,03	
33	Service di sistemi diagnostici per Autoimmunità	SAM	ausl bo, ao fe	22.07.2014	918.583,60	118.638,44
34	Service di sistemi diagnostici per area siero	SAM	Tutte le Aziende	25.07.2014	6.996.366,21	4.593.633,79
35	Acquisto biennale di crema idratante tipo Essex per Aziende Sanitarie AVEC	SAM	ausl bo, ausl imola, ao bo, ior, ao fe	05.08.2014	26.391,34	55.348,65
36	Materiale di consumo per colonne videolaparoscopiche	SAM	ausl bo, ausl fe, ao fe	07.08.2014	34.840,64	2.026,49
37	Cateteri GROSHONG e sistemi di accesso venoso a punta valvolata	SAM	ausl bo, ausl imola, ausl fe, ao fe	25.08.2014	187.107,44	3.089,00
38	Dispositivi Medici per Urologia, Urodinamica, Andrologia e Sistemi per incontinenza urinaria	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe, ao fe, ausl bo, ao bo, imola	28.08.2014	2.689.408,08	
39	Materiale di consumo per umidificatori Fisher & Paykel	SAM	ausl bo, ausl imola, ao bo, ao fe	15.09.2014	122.079,30	19,52
40	Materiale protesico per ginocchio	SAM	ausl bo, ior, imola, ausl fe, ao fe	01.10.2014	4.165.928,00	0,00
41	Elettrodi per monitoraggio e stimolazione, piastre per defibrillatori ed elettrodi neutri per elettrobisturi	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe, ausl bo, ausl imola, ao bo, ior, ao fe	10.11.2014	1.998.040,66	
42	Materiale poliuso-monouso	Dip.to Fe (Ausl)	ausl fe, ausl bo, ausl imola, ao bo, ior, ao fe	31.12.2014	1.808.620,77	
43	Materiale di consumo dedicato ad apparecchiature di proprietà	SAM	ausl bo, imola	01/10/2014	54.265,00	0,00
44	Fornitura di sonde, cateteri, tubi per le esigenze dei Servizi Territoriali	SAM	ausl bo, imola	13/10/2014	296.600,00	0,00

	45	Farmaco Plavix per la distribuzione per conto	SAM	ausl bo, ausl imola, ausl fe	03/11/2014	24.540,51	13.988,09
	46	Fornitura triennale di materiale di consumo per Neonatologia	SAM	ausl bo, ao bo, ausl imola, ausl fe, ao fe	07/11/2014	48.469,86	0,00
	47	Maschere laringee I GEL	SAM	ausl bo, ao bo, ausl imola, ausl fe, ao fe	19/11/2014	74.420,80	0,00
	48	Materiale esclusivo per Neurochirurgia	SAM	ausl bo, ao fe	21/11/2014	79.906,33	2.226,60
	49	Farmaco PICATO	SAM	ausl bo, ao bo, ausl fe, ao fe	27/11/2014	51.198,56	0,00
	50	Fornitura in service di sistemi diagnostici per esami emocromocitometrici	SAM	ausl bo, ao bo, ausl imola,ior, ausl fe, ao fe	28/11/2014	1.470.770,18	255.530,00
	51	Fornitura dispositivi medici per difetti interatriali/interventricolari ed altri dispositivi medici - lotti n.18	SAM	ao bo, ao fe, ausl bo	16/12/2014	248.876,85	38.010,96
	52	Fornitura di vaccini per immunoterapia specifica per veleni di imenotteri	SAM	AUSL BO, Imola	16/12/2014	25.828,00	0,00
	53	Acquisto del farmaco esbriet	SAM	AUSL BO, AO BO, Imola	22/12/2014	275.000,00	0,00
ATTREZZATURE E SERV. MANUTENZIONE	1	Servizi di manutenzione attrezzature ditta Draeger Medical Italia	SAM	AUSL BO, AO BO	25.02.2014	516.780,21	158.598,00
	2	Servizio manutentivo ordinario e straordinario apparati radio in dotazione ad AUSL BO e Imola	SAM	ausl bo, ausl Imola	24.06.2014	103.700,00	0

	3	Fornitura di n.9 sistemi di trapani motorizzati a batteria da SO	SAM	ausl bo, ior, Imola	10.07.2014	62.194,51	53.705,49
	4	Fornitura di apparecchi vari per Anatomia Patologica per AUSL di Imola e Bologna	SAM	ausl bo, ausl Imola	05.09.2014	168.749,33	26.450,67
	5	Fornitura di 21 aspiratori e apparecchi vari per Anatomia Patologica per AUSL Bo, Imola e IOR	SAM	ausl bo, ausl imola, ior	10/09/2014	5.333,33	1.421,60
	6	Fornitura di n.88 defibrillatori	SAM	ausl bo, ausl imola, ior	15/09/2014	87.605,76	0,00
	7	Acquisizione sistema sw di backup	SAM	ausl bo, ao bo	30/09/2014	139.706,34	0,00
	8	RDO per la fornitura di n.6 microscopi ottici da Laboratorio	SAM	ausl bo, imola	15/10/2014	96.936,56	3.713,44
	9	Manutenzione per riuniti dentistici	SAM	ausl bo, imola	03/11/2014	31.476,00	0,00
	10	Fornitura, installazione, messa in funzione e successiva assistenza di n. 5 Diagnostiche Radiologiche per AUSL BO e IOR	SAM	ausl bo, ior	07/11/2014	731.845,06	36.754,94
	11	Servizio controllo di efficienza delle cappe chimiche e biologiche - lotto unico	SAM	ausl bo,ao bo,ior,imola	12/11/2014 - 18/12/2014	110.327,04	26.327,04
	12	Fornitura del servizio di help desk informatico e gestione tecnica delle stazioni di lavoro - lotto unico	SAM	ausl bo, ao bo, ao fe, ausl fe, ausl imola, ior	01/12/2014	2.072.780,00	161.040,00
	RINNOVI	1	Service citofluorimetria	SAM	ausl bo, ao bo	41708	647.856,00
2		Teli chirurgici IOBAN 2	Dip.to FE (Ausl)	ausl bo, ao bo, ao fe, ausl imola, ior	41738	406.578,00	0
3		Vaccini per immunoterapia specifica per veleni di imenotteri e reagenti per allergologia	SAM	ausl bo, ausl imola	31.01.2014	88.577,00	0
4		CD termici	SAM	ausl bo, ao bo, ior	13.02.2014	105.793,00	0
5		Servizio interpretariato telefonico da remoto	SAM	ausl bo, ao bo	13.02.2014	16.426,08	0

6	Accordo quadro per fornitura sonde per ecografi	SAM	tutte	11.09.2014	30.500,00	0
7	Fornitura materiale di consumo esclusivo (kit) per apparecchi per riscaldamento e infusione rapida di fluidi di proprietà	SAM	ausl bo, ao bo	17.09.2014	123.378,60	0
8	Rinnovo abbonamento al notiziario regionale DIRE	SAM	ausl bo, ao bo	12/11/2014	12.708,34	0
9	Rinnovo della fornitura di frese lame punte sensori ed elettrodi	SAM	AUSL BO, Imola, AO BO	16/12/2014	878.334,12	0,00
10	Rinnovo fornitura di sacche multidose pluriprelievo di farmaci chemioterapici antiblastici e perforatori e contratto di manutenzione apparecchi	SAM	AUSL BO, AO BO, AO FE	31/12/2014	1.670.558,04	0,00
Totale n. procedure					64.990.317,09	4.911.806,75
Risparmio in %						7,56

TABELLA 1 - TOTALE PROCEDURE (GARE E RINNOVI) 2014 MIN. 2 AZIENDE senza gare Assicurazioni

	N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Aggiudicazione / Rinnovo gara (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA inclusa	Risparmio totale anno IVA incl. in valore rispetto bando
BENI E SERVIZI ECONOMICI	1	Mediazione linguistica e culturale	SAM	ausl bo, ao bo, ao fe, usl fe	03.01.2014	330.184,00	76.000,00
	2	Servizio assistenza sistema informatico LUAV	SAM	Tutte	14.02.2014	1.464.000,00	0
	3	Tubi di collegamento ed irrigatori economici	SAM	Tutte	25.02.2014	60.061,00	324,26
	4	Timbri	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe, ao fe, ior, ausl bo, ao bo	19.02.2014	34.587,00	0
	5	Individuazione Istituto di Credito per mutuo ventennale	SAM	Ausl Bo, Ausl Imola	17.03.2014	-	0
	6	Servizio realizzazione di servizi audio e video e fotografici	SAM	ausl bo, imola	01.04.2014	43.871,00	0
	7	Pacchetti di riviste e banche dati Progetto Network	SAM	AUSL BO, AO BO, Imola	27/02/2014	196.004,00	0
	8	Pacchetti di riviste e banche dati Progetto Network - 2	SAM	AUSL BO, AO BO, Imola	12.03.2014	37.940,00	0
	9	Abbonamenti a riviste varie, giornali e periodici	SAM	ausl bo, IOR	31.03.2014	34.767,00	0
	10	Pacchetti di riviste e banche dati progetto network - 3	SAM	ausl bo, imola	16.04.2014	85.339,00	0
	12	Pubblicazione numeri telefonici elenchi seat (edizione 2014 - 2015)	SAM	AUSL BO, AO BO, IOR, Imola, AUSL FE	06.05.2014	152.662,00	0
		13	Servizi assicurativi vari	SAM	Tutte	30.09.2014	646.915,24
14		Servizi postali	SAM	ausl bo, ao bo, ior, ausl fe, ao fe	01.10.2014	699.621,37	398.378,63
15		Cottimo fiduciario tramite RDO Mepa Consip fornitura quinquennale AVEC materiale edile	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe, aosp fe	27.10.2014	34.160,00	2.000,00
16		Cottimo fiduciario tramite RDO Mepa Consip fornitura AVEC pitture e vernici	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe, aosp fe	27.10.2014	51.728,00	2.000,00
17		RDO Mepa Consip fornitura annuale AVEC materiale ferramenta	Dip.to FE (ausl)	ausl fe, aosp fe, ausl bo	28.11.2014	177.180,00	5.000,00

	18	Cottimo fiduciario tramite RDO Mepa Consip fornitura quinquennale AVEC pile	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe, aosp fe, ausl bo, lor	03.12.2014	37.600,00	3.000,00
	19	Cottimo fiduciario tramite RDO Mepa Consip fornitura biennale AVEC materiale elettrico	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe, aosp fe, ausl bo	30.12.2014	100.000,00	2.000,00
	20	Cottimo fiduciario tramite RDO Mepa Consip fornitura quadriennale AVEC materiale termoidraulico	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe, aosp fe	30.12.2014	50.000,00	4.000,00
	21	Servizio di somministrazione di lavoro temporaneo	SAM	ausl bo, ior, ao fe	11/11/2014	2.500.000,00	0
	23	Abbonamento ai servizi informativi forniti dall'ANSA	SAM	AUSL BO, AO BO, IOR	30/12/2014	28.804,75	0
BENI E SERVIZI SANITARI	1	Umidificatori per ossigenoterapia	Dip.to FE (Ausl)	usl fe, usl bo, ao bo, imola	41641	66.671,00	8.716,00
	2	Apparati tubolari (lotti deserti)	SAM	Tutte	41648	113.713,00	31.626,00
	3	Service monitor emodinamici a bassa intensità	SAM	ausl bo, imola	31.01.2014	25.422,00	571,00
	4	Service POCT - lotto 3	SAM	ausl bo, ausl fe	07.02.2014	79.117,00	26.382,50
	5	Service sitemi idoneità sierologica sacche sangue	SAM	ausl bo, ior	28.02.2014	1.031.123,00	60.106,00
	6	Stent protezione lesioni arteria carotidea	SAM	ausl bo, ao bo, ao fe	06.03.2014 11.04.2014	81.477,30	18.052,00
	7	Contenitori esami citologici	SAM	ausl bo, imola	41710	48.473,52	8.614,00
	8	Service somministrazione metadone e relativi sistemi di erogazione	SAM	ausl bo, ausl fe, ausl imola	27.03.2014	631.453,00	0
	9	Dispositivi medici per ambulatori ginecologia	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe, ao fe, ausl bo, ao bo, imola	19.03.2014	50.662,00	2.727,00
	10	Dispositivi medici e protesi per endoscopia digestiva	SAM	ausl bo, ao bo, ausl imola, ausl fe, ao fe	11.04.2014	360.035,25	98.025,00
	11	Service n.4 insufflatori per CO2	SAM	ausl bo, ao bo	13.01.2014	15.030,40	5.711,55
	12	Flaconcini per somministrazione Metadone	SAM	ausl bo, ausl fe, ausl imola	14.01.2014	62.100,00	1.382,40
	13	Gel lubrificante sterile	SAM	ausl bo, ao bo, ausl imola	31.01.2014	9.740,00	57.596,60

R	14	DM trattamento glaucoma e patologie vitreoretiniche (sonde e laser in service)	SAM	ausl bo, ao bo	12.01.2014	25.803,00	549,00
	15	Test diagnosi tubercolare	SAM	ausl bo, ao bo, ausl fe, ao fe	14.05.2014	31.625,00	0
	16	Service di n.3 sistemi per ossimetro cerebrale e somatico/periferico e relativo materiale di consumo	SAM	ausl bo, ior	28.02.2014	58.365,00	4831,2
	17	Servizi di convalida dei processi di sterilizzazione	SAM	ausl bo, ausl imola, ior	14.03.2014	39.149,80	0
	18	Service sistemi di riscaldamento pazienti e materiale di consumo	SAM	ausl bo, ior, ausl fe	14.04.2014	49.190,40	17421
	19	p.a. Nevirapina	SAM	AUSL BO, AO BO, Imola, AO FE	13.02.2014	174.838,61	110.705,00
	20	P.A. EFAVIRENZ	SAM	AUSL BO, AO BO, Imola, ao fe	03.03.2014 e 07.05.2014	200.637,00	53.372,00
	21	p.a. capecitabina	SAM	ausl bo, ao bo, ausl fe, ao fe, ausl imola	26.05.2014	45.533,00	133.538,00
	22	Materiale di consumo ventilatori e umidificatori	SAM	ausl bo, ao bo, ausl fe, ao fe, ausl imola	15.05.2014	160.750,53	0
	23	Fornitura di aghi elettrodo per termoablazione e relativo generatore a radiofrequenza	SAM	ausl bo, ao bo	25.06.2014	39.143,70	0
	24	Protesi d'anca	SAM	Tutte le Aziende	27.05.2014	6.970.274,00	0
	25	Kit monitoraggio pressorio artero venoso	SAM	ausl bo, ao bo, ior	30.05.2014	144.972,00	11.797,00
	26	Kit elettrodo per termoablazione e relativo generatore a radiofrequenza	SAM	ausl bo, ao bo	06.06.2014	279.136,00	0
	27	Cateteri contropulsatori aortici	SAM	ao bo, ao fe	09.06.2014	72.319,16	1.490,84
28	Fornitura in service di sistemi completi per chirurgia della cataratta e vitreo-retinica	SAM	ausl bo, ao bo, ausl imola, ausl fe, ao fe	10.06.2014	1.640.576,70	80.233,30	
29	Service sistema di monitoraggio e convalida del processo di congelamento delle unità di plasma	SAM	AUSL Bo, AUSL FE, AUSL Mo, PR, RE, PC	25.06.2014	28.389,40	0	

30	Fornitura biennale radiodiagnostici in vivo, applicatori e sorgenti di taratura e terapia	SAM	auslbo, ao bo, ao fe	17.07.2014	1.769.390,81	-
31	Strumentario chirurgico STORZ	SAM	ausl bo, ausl imola, ausl fe, ao fe	18.07.2014	173.676,43	35.446,81
32	Dispositivi Medici per S.O. Chirurgica	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe, ao fe, ausl bo, ao bo, imola	18.07.2014	158.859,03	
33	Service di sistemi diagnostici per Autoimmunità	SAM	ausl bo, ao fe	22.07.2014	918.583,60	118.638,44
34	Service di sistemi diagnostici per area siero	SAM	Tutte le Aziende	25.07.2014	6.996.366,21	4.593.633,79
35	Acquisto biennale di crema idratante tipo Essex per Aziende Sanitarie AVEC	SAM	ausl bo, ausl imola, ao bo, ior, ao fe	05.08.2014	26.391,34	55.348,65
36	Materiale di consumo per colonne videolaparoscopiche	SAM	ausl bo, ausl fe, ao fe	07.08.2014	34.840,64	2.026,49
37	Cateteri GROSHONG e sistemi di accesso venoso a punta valvolata	SAM	ausl bo, ausl imola, ausl fe, ao fe	25.08.2014	187.107,44	3.089,00
38	Dispositivi Medici per Urologia, Urodinamica, Andrologia e Sistemi per incontinenza urinaria	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe, ao fe, ausl bo, ao bo, imola	28.08.2014	2.689.408,08	
39	Materiale di consumo per umidificatori Fisher & Paykel	SAM	ausl bo, ausl imola, ao bo, ao fe	15.09.2014	122.079,30	19,52
40	Materiale protesico per ginocchio	SAM	ausl bo, ior, imola, ausl fe, ao fe	01.10.2014	4.165.928,00	0,00
41	Elettrodi per monitoraggio e stimolazione, piastre per defibrillatori ed elettrodi neutri per elettrobisturi	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe, ausl bo, ausl imola, ao bo, ior, ao fe	10.11.2014	1.998.040,66	
42	Materiale poliuso-monouso	Dip.to Fe (Ausl)	ausl fe, ausl bo, ausl imola, ao bo, ior, ao fe	31.12.2014	1.808.620,77	
43	Materiale di consumo dedicato ad apparecchiature di proprietà	SAM	ausl bo, imola	01/10/2014	54.265,00	0,00
44	Fornitura di sonde, cateteri, tubi per le esigenze dei Servizi Territoriali	SAM	ausl bo, imola	13/10/2014	296.600,00	0,00
45	Farmaco Plavix per la distribuzione per conto	SAM	ausl bo, ausl imola, ausl fe	03/11/2014	24.540,51	13.988,09
46	Fornitura triennale di materiale di consumo per Neonatologia	SAM	ausl bo, ao bo, ausl imola, ausl fe, ao fe	07/11/2014	48.469,86	0,00

	47	Maschere laringee I GEL	SAM	ausl bo, ao bo, ausl imola, ausl fe, ao fe	19/11/2014	74.420,80	0,00
	48	Materiale esclusivo per Neurochirurgia	SAM	ausl bo, ao fe	21/11/2014	79.906,33	2.226,60
	49	Farmaco PICATO	SAM	ausl bo, ao bo, ausl fe, ao fe	27/11/2014	51.198,56	0,00
	50	Fornitura in service di sistemi diagnostici per esami emocromocitometrici	SAM	ausl bo, ao bo, ausl imola,ior, ausl fe, ao fe	28/11/2014	1.470.770,18	255.530,00
	51	Fornitura dispositivi medici per difetti interatriali/interventricolari ed altri dispositivi medici - lotti n.18	SAM	ao bo, ao fe, ausl bo	16/12/2014	248.876,85	38.010,96
	52	Fornitura di vaccini per immunoterapia specifica per veleni di imenotteri	SAM	AUSL BO, Imola	16/12/2014	25.828,00	0,00
	53	Acquisto del farmaco esbriet	SAM	AUSL BO, AO BO, Imola	22/12/2014	275.000,00	0,00
ATTREZZATURE E SERV. MANUTENZIONE	1	Servizi di manutenzione attrezzature ditta Draeger Medical Italia	SAM	AUSL BO, AO BO	25.02.2014	516.780,21	158.598,00
	2	Servizio manutentivo ordinario e straordinario apparati radio in dotazione ad AUSL BO e Imola	SAM	ausl bo, ausl Imola	24.06.2014	103.700,00	0
	3	Fornitura di n.9 sistemi di trapani motorizzati a batteria da SO	SAM	ausl bo, ior, Imola	10.07.2014	62.194,51	53.705,49

	4	Fornitura di apparecchi vari per Anatomia Patologica per AUSL di Imola e Bologna	SAM	ausl bo, ausl Imola	05.09.2014	168.749,33	26.450,67	
	5	Fornitura di 21 aspiratori e apparecchi vari per Anatomia Patologica per AUSL Bo, Imola e IOR	SAM	ausl bo, ausl imola, ior	10/09/2014	5.333,33	1.421,60	
	6	Fornitura di n.88 defibrillatori	SAM	ausl bo, ausl imola, ior	15/09/2014	87.605,76	0,00	
	7	Acquisizione sistema sw di backup	SAM	ausl bo, ao bo	30/09/2014	139.706,34	0,00	
	8	RDO per la fornitura di n.6 microscopi ottici da Laboratorio	SAM	ausl bo, imola	15/10/2014	96.936,56	3.713,44	
	9	Manutenzione per riuniti dentistici	SAM	ausl bo, imola	03/11/2014	31.476,00	0,00	
	10	Fornitura, installazione, messa in funzione e successiva assistenza di n. 5 Diagnostiche Radiologiche per AUSL BO e IOR	SAM	ausl bo, ior	07/11/2014	731.845,06	36.754,94	
	11	Servizio controllo di efficienza delle cappe chimiche e biologiche - lotto unico	SAM	ausl bo,ao bo,ior,imola	12/11/2014 - 18/12/2014	110.327,04	26.327,04	
	12	Fornitura del servizio di help desk informatico e gestione tecnica delle stazioni di lavoro - lotto unico	SAM	ausl bo, ao bo, ao fe, ausl fe, ausl imola, ior	01/12/2014	2.072.780,00	161.040,00	
	RINNOVI	1	Service citofluorimetria	SAM	ausl bo, ao bo	41708	647.856,00	0
		2	Teli chirurgici IOBAN 2	Dip.to FE (Ausl)	ausl bo, ao bo, ao fe, ausl imola, ior	41738	406.578,00	0
3		Vaccini per immunoterapia specifica per veleni di imenotteri e reagenti per allergologia	SAM	ausl bo, ausl imola	31.01.2014	88.577,00	0	
4		CD termici	SAM	ausl bo, ao bo, ior	13.02.2014	105.793,00	0	
5		Servizio interpretariato telefonico da remoto	SAM	ausl bo, ao bo	13.02.2014	16.426,08	0	
6		Accordo quadro per fornitura sonde per ecografi	SAM	tutte	11.09.2014	30.500,00	0	

7	Fornitura materiale di consumo esclusivo (kit) per apparecchi per riscaldamento e infusione rapida di fluidi di proprietà	SAM	ausl bo, ao bo	17.09.2014	123.378,60	0
8	Rinnovo abbonamento al notiziario regionale DIRE	SAM	ausl bo, ao bo	12/11/2014	12.708,34	0
9	Rinnovo della fornitura di frese lame punte sensori ed elettrodi	SAM	AUSL BO, Imola, AO BO	16/12/2014	878.334,12	0,00
10	Rinnovo fornitura di sacche multidose pluriprelievo di farmaci chemioterapici antitumorali e perforatori e contratto di manutenzione apparecchi	SAM	AUSL BO, AO BO, AO FE	31/12/2014	1.670.558,04	0,00
Totale n. procedure					51.108.456,85	6.924.172,99
Risparmio in %						13,55

TABELLA 2 - PROCEDURE AGGIUDICATE 2014

N°	OGGETTO	Numero atto	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA incl.	Risparmio totale anno IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
1	Umidificatori per ossigenoterapia	3	Dip.to FE (Ausl)	usl fe, usl bo, ao bo, imola	02/01/2014	66.671,00	8.716,00	2.220,00	1.220,00	4.651,00	-----	624,00	-----
2	Mediazione linguistica e culturale	4	SAM	ausl bo, ao bo, ao fe, usl fe	03.01.2014	330.184,00	76.000,00	0,00	0,00	-----	-----	0,00	0
3	Convenzione CUP 2000 servizio di housing	10	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe	07.01.2014	14.640,00							
4	Apparati tubolari (lotti deserti)	28	SAM	Tutte	09/01/2014	113.713,00	31.626,00	8.849,00	3.997,00	247,00	435,00	994,00	16.332,00
5	Service monitor emodinamici a bassa intensità	212	SAM	ausl bo, ausl imola	31.01.2014	25.422,00	571,00	0,00	-----	571,00	-----	-----	-----
6	Noleggio, installazione, posa in opera, assistenza tecnica n.1 tac ad ampio gantry	209	SAM	ao bo	31.01.2014	107.186,00	173,24	-----	173,24	-----	-----	-----	-----
7	Servizio manutenzione e assistenza sistema informatico EUSIS 1/1/14-31/12/14 (da programmazione 2013)	78	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe	31.01.2014	243.756,00	1.644,00						
8	Service POCT - lotto 3	254	SAM	ausl bo, ausl fe	07.02.2014	79.117,00	0,00	Deserto	-----	-----	-----	0	-----
9	Servizio assistenza sistema informatico LUAV	298	SAM	Tutte	14.02.2014	1.464.000,00	0,00	0,00	0	0,00	0	0	0
10	Timbri	131	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe, ao fe, ior, ausl bo, ao bo	19.02.2014	34.587,00	0,00	0	0	-----	0	0	0
11	Tubi di collegamento ed irrigatori economici	380	SAM	Tutte	25.02.2014	60.061,00	324,26	200,69	49,28	43,35	0,18	0	30,74
12	Service sistemi idoneità sierologica sacche sangue	407	SAM	ausl bo, ior	28.02.2014	1.031.123,00	146.429,00	80.000,00	-----	-----	66.429,00	-----	-----
13	Stent protezione lesioni arteria carotidea	457, 740	SAM	ausl bo, ao bo	06.03.2014 11.04.2014	81.477,30	18.052,00	2.065,81	1.665,00	-----	-----	-----	14.322,00
14	Contenitori esami citologici	500	SAM	ausl bo, imola	12.03.2014	48.473,52	8.614,00	6.970,86	-----	1.643,13	-----	-----	-----
15	Service somministrazione metadone e relativi sistemi di erogazione	624	SAM	ausl bo, imola, ausl fe	27.03.2014	631.453,00	0,00	0,00	-----	0,00	-----	0	-----
16	Dispositivi medici per ambulatori ginecologia	253	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe, ao fe, imola, ao bo, ausl bo	19.03.2014	50.662,00	2.727,00	-500,00	-34,52	1.969,69	-----	-83,93	1.385,18
17	Servizi di manutenzione e servizi di supporto apparecchiature biomediche	244	SAM	Ausl Imola	06.02.2014	164.070,00	7.564,00	-----	-----	7.564,00	-----	-----	-----
18	Individuazione Istituto di Credito per mutuo ventennale	516	SAM	Ausl Imola, ausl BO	17.03.2014	0,00	0,00	0	-----	0,00	-----	-----	-----
19	Sistema UHPLC e spettrometria di massa per analisi farmaci	523	SAM	Ausl BO	17.03.2014	284.260,00	610,00	610,00	-----	-----	-----	-----	-----
20	Dispositivi medici e protesi per endoscopia digestiva	742	SAM	ausl bo, ao bo, imola, ausl fe, ao fe	11.04.2014	360.035,00	98.025,00	45.139,00	27.300,00	3.342,00	-----	98,00	22.146,00
21	Servizio di assistenza educativa e sociale per minori	809	SAM	ausl bo	22.04.2014	435.231,00	7.524,00	7.524,00	-----	-----	-----	-----	-----
22	Affidamento gestione pubblico esercizio bar tavola calda e rivendita giornali OM	843	SAM	ausl bo	28.04.2014	564.000,00	24.000,00	24.000,00	-----	-----	-----	-----	-----
23	N.1 centralina per inclusione e n.3 microtomi - Anatomia Pat.	49	SAM	ausl bo	13.01.2014	56.364,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
24	Service n.4 insufflatori per CO2	54	SAM	ausl bo, ao bo	13.01.2014	15.030,40	5.711,55	1.631,87	4.079,68	-----	-----	-----	-----
25	Flaconcini per somministrazione Metadone	61	SAM	ausl bo, ausl fe, ausl imola	14.01.2014	62.100,00	1.382,40	886,68	-----	54,72	-----	441,00	-----

Direzione Operativa AVEC

N°	OGGETTO	Numero atto	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA incl.	Risparmio totale anno IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
26	Kit per tipizzazione sistema HLA di classe I e II Lab. Immunogenetica	72	SAM	ao bo	15.01.2014	44.055,68	9.106,92	-----	9.106,92	-----	-----	-----	-----
27	N.3 cardiografi e n.1 sistema wireless	145	SAM	ausl bo	24.01.2014	34.158,78	0,00	0	-----	-----	-----	-----	-----
28	Gel lubrificante sterile	213	SAM	ausl bo, ao bo, ausl imola	31.01.2014	9.740,00	57.596,60	327,9	42.177,80	15.090,90	-----	-----	-----
29	citometro da banco per Lab. Ingegneria tissutale	214	SAM	IOR	31.01.2014	100.040,00	58.560,00	-----	-----	-----	58.560,00	-----	-----
30	N. 2 ecocardiografi ad elevate prestazioni	220	SAM	ao bo	03.02.2014	156.038,00	122,00	-----	122,00	-----	-----	-----	-----
31	Sapone crema mani	240	SAM	ausl bo	05.02.2014	27.425,62	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
32	N. 1 ecocardiografo	241	SAM	IOR	05.02.2014	35.416,60	4.583,40	-----	-----	-----	4.583,40	-----	-----
33	Edizione "E-Book" - procedura RER	246	SAM	Ausi Imola	06.02.2014	48.190,00	0,00	-----	-----	0,00	-----	-----	-----
34	DM trattamento glaucoma e patologie vitreo-retiniche (sonde e laser in service)	271	SAM	ausl bo, ao bo	12.01.2014	25.803,00	549,00	366,00	183,00	-----	-----	-----	-----
35	Levigatrice per Lab. Ing. Tissutale	344	SAM	IOR	24.02.2014	50.996,00	1.037,00	-----	-----	-----	1.037,00	-----	-----
36	N.1 sequenziatore NGS per IRCSS	345	SAM	AUSL BO	24.02.2014	145.244,66	4.755,34	4.755,34	-----	-----	-----	-----	-----
37	N. 5 incubatrici neonatali	346	SAM	AUSL BO	24.02.2014	71.980,00	3.020,00	3.020,00	-----	-----	-----	-----	-----
38	N. 1 durometro per Lab. Ing. Tissutale	348	SAM	IOR	24.02.2014	86.742,00	0,00	-----	-----	-----	0	-----	-----
39	Test diagnosi tubercolare	940	SAM	ausl bo, ao bo, ausl fe, ao fe	14.05.2014	31.625,00	0,00	0,00	0,00	-----	-----	0,00	0,00
40	Service sistema di dearterializzazione emorroidaria transanale a guida doppler	406	SAM	ausl bo	28.02.2014	35.368,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
41	Service di n.3 sistemi per ossimetro cerebrale e somatico/periferico e materiale di consumo	409	SAM	ausl bo, ior	28.02.2014	58.365,00	4.831,20	4.831,20	-----	-----	0,00	-----	-----
42	Trasporto collettivo dializzati per DCP	440	SAM	ausl bo	04.03.2014	92.976,00	104,00	104,00	-----	-----	-----	-----	-----
43	Broncoscopi a fibre, endoscopi a fibre di tipo chirurgico e accessori correlati	476	SAM	ausl bo	10.03.2014	104.804,00	17.195,00	17.195,00	-----	-----	-----	-----	-----
44	Servizi di convalida dei processi di sterilizzazione	515	SAM	ausl bo, ior, ausl imola	14.03.2014	39.149,80	0,00	0,00	-----	0,00	0,00	-----	-----
45	N.2 pensili e n.2 lampade scialitiche	603	SAM	ausl bo	26.03.2014	45.628,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
46	N.2 tavoli operatori a piani trasferibili per blocco operatorio urologico	647	SAM	aosp bo	31.03.2014	170.080,20	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----	-----
47	Servizio realizzazione di servizi audio e video e fotografici	662	SAM	ausl bo, imola	01.04.2014	43.871,00	0,00	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----
48	Service sistemi di riscaldamento pazienti e materiale di consumo	765	SAM	ausl bo, ior, ausl fe	14.04.2014	49.190,40	17.421,00	5.440,00	-----	-----	4.760,00	7.221,00	-----
49	Fornitura e installazione di apparecchiatura per test biomeccanici per Lab Ing. Tissutale Dip. Sicilia	829	SAM	IOR	23.04.2014	96.685,00	0,00	-----	-----	-----	0,00	-----	-----
50	Criostato Microtomoad alte prestazioni per Dip. Rizzoli Sicilia	830	SAM	IOR	23.04.2014	28.452,66	0,00	-----	-----	-----	0,00	-----	-----
51	N.4 cappe chimiche per UO Anatomia Patologica	835	SAM	ausl bo	24.04.2014	65.065,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
52	N.3 ventilatori polmonari ad alte prestazioni UOC Anest/Rianim. OB	844	SAM	ausl bo	28.04.2014	71.370,00	20.130,00	20.130,00	-----	-----	-----	-----	-----
53	N. 1 Ambulanza di Soccorso tipo A e n.1 Automedica	888	SAM	ausl bo	06.05.2014	132.736,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----

Direzione Operativa AVEC

N°	OGGETTO	Numero atto	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA incl.	Risparmio totale anno IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
54	Materiale di consumo per attrezzature in proprietà	50	SAM	ausl bo	13.01.2014	549.854,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
55	Sistema di acquisizione confocale Laser integrato con sistemi ottici a super risoluzione	52	SAM	IOR	13.01.2014	658.800,00	-----	-----	-----	-----	0,00	-----	-----
56	Servizio trasmissivo di trasporto, accesso, connessione e gestione rete geografica dell'Emergenza sanitaria Emilia Romagna	77	SAM	Ausl BO	16.01.2014	1.965.407,50	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
57	Servizi informatici gestione C.O. 118 Regione Emilia Romagna	78	SAM	ausl bo	16.01.2014	1.439.600,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
58	Servizio di manutenzione full risk sulla DR Philips UO Radiologia Urgenza	100	SAM	ausl imola	17.01.2014	21.350,00	0,00	-----	-----	0,00	-----	-----	-----
59	Manutenzione ordinaria e straordinaria per letti terapia intensiva e solelva malati - ditta Hill Rom	144	SAM	aosp bo	24.01.2014	20.953,50	0,00	-----	0	-----	-----	-----	-----
60	Fornitura biennale in service di trattamenti dialitici per pazienti uremici cronici con severa e ripetuta ipotensione intradialitica	164	SAM	aosp bo	27.01.2014	24.968,00	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----	-----
61	Acquisto da fornitori esteri e italiani di radiofarmaci e radiodiagnostici	178	SAM	aosp bo	29.01.2014	453.458,00	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----	-----
62	Abbonamenti ad alcune riviste	197	SAM	Ausl BO	30.01.2014	31.813,87	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----	-----
63	Acquisizione servizi manutenzione e assistenzia sw gestione rete "Airt"	234	SAM	ao bo	04.02.2014	162.095,30	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----	-----
64	p.a. Nevirapina	281	SAM	AUSL BO, AO BO, Imola, AO FE	13.02.2014	174.838,61	110.705,00	46.026,00	41.734,00	89,43	-----	-----	22.854,00
65	Lenti intraoculari AKREOS M160G	282	SAM	ausl bo	13.02.2104	39.676,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
66	Valvole e protesi cardiache	302	SAM	ao bo	14.02.2014	186.097,00	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----	-----
67	Kit per rigenerazione osteocondriale G1 e G1R60	304	SAM	IOR	14.02.2014	400.000,00	0,00	-----	-----	-----	0,00	-----	-----
68	Contratti di manutenzione e assistenza hw e sw anno 2014	341	SAM	Ausl BO	24.02.2014	5.529.567,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
69	N.1 Real time con sistema a capillari	342	SAM	IOR	24/02/2014	48.800,00	0,00	-----	-----	-----	0,00	-----	-----
70	Servizi di assistenza e manutenzione sw "Elea" - "Efeso"	343	SAM	Ausl Imola	24.02.2014	14.325,24	0,00	-----	-----	0,00	-----	-----	-----
71	Prodotti farmaceutici veterinari	347	SAM	ausl bo	24.02.2014	16.500,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
72	Servizi di manutenzione attrezzature ditta Draeger Medical Italia	379	SAM	AUSL BO, AO BO	25.02.2014	516.780,21	158.598,00	158.598,00	0,00	-----	-----	-----	-----
73	Riviste e giornali non comprese in network RER	146	Dip.to FE (Ausl)		25.02.2014	10.900,00						1000	
74	Pacchetti di riviste e banche dati Progetto Network	387	SAM	AUSL BO, AO BO, Imola	27/02/2014	196.004,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-----	-----	-----
75	Manutenzione carrelli vitto e colazione	388	SAM	ao bo	27.02.2014	20.494,00	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----	-----
76	P.A. EFAVIRENZ	415 e 892	SAM	AUSL BO, AO BO, Imola, ao fe	03.03.2014 e 07.05.2014	200.637,00	53.372,00	5.840,00	30.498,00	6.218,00	-----	-----	10.815,00
77	Servizio di assistenza domiciliare per gli assistiti V.G. e E.L.	439	SAM	ausl bo	04.03.2014	49.275,00	4.050,00	4.050,00	-----	-----	-----	-----	-----
78	Sviluppo sw per la gestione della Medicina del Lavoro	449	SAM	ao bo	05/03/2014	84.790,00	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----	-----

Direzione Operativa AVEC

N°	OGGETTO	Numero atto	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA incl.	Risparmio totale anno IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
79	Servizio di manutenzione ordinaria e straordinaria su sistemi di radiologia e radioterapia Siemens	453	SAM	ao bo	05/03/2014	665.358,00	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----	-----
80	Servizio di assistenza tecnica per sistemi Diagnostica per immagine ad alta tecnologia	473	SAM	ausl bo	10.03.2014	96.591,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
81	Servizi di manutenzione SW e assistenza sistemistica "Gestione del Personale-Area Economica"	474	SAM	ausl imola	10.03.2014	35.542,00	0,00	-----	-----	0,00	-----	-----	-----
82	Servizio di rilegatura documenti	210	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe	11.03.2014	3.000,00							
83	Servizio di assistena tecnica per gli Acceleratori lineari prodotti da Elekta mod. Precise	484	SAM	ausl bo	12.03.2014	254.200,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
84	Pacchetti di riviste e banche dati Progetto Network - 2	487	SAM	ausl bo, ao bo, Ausl imola	12.03.2014	37.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-----	-----	-----
85	Servizio di formazione e affiancamento per diffusione, ...configurazione sw area amministrativa	524	SAM	IOR	17.03.2014	26.400,00	0,00	-----	-----	-----	0,00	-----	-----
86	Servizio di manutenzione ordinaria e straordinaria sw	532	SAM	IOR	18.03.2014	48.507,00	0,00	-----	-----	-----	0,00	-----	-----
87	Lenti intraoculari "CT Asphina 409M"	545	SAM	ausl bo	19.03.2014	41.184,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
88	Servizio assistenza tecnica endoscopi flessibili e sistemi videoendoscopici e accessori Fujiinon	582	SAM	ausl bo	24.03.2014	239.348,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
89	Fornitura in service apparecchiature per Sale operatorie	584	SAM	ior	24.03.2014	71.736,00	0,00	-----	-----	-----	0,00	-----	-----
90	Dispositivi medici dedicati per sistemi scladafluidi	601	SAM	ao bo	26/03/2014	119.594,00	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----	-----
91	N.1 ecotomografo UO Angiologia	602	SAM	ausl bo	26.03.2014	23.668,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
92	Test psicodiagnostici per DSM	608	SAM	ausl bo	26.03.2014	30.696,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
93	Servizio di sterilizzazione a vapore per Banca dell'osso	618	SAM	IOR	26/03/2014	24.400,00	0,00	-----	-----	-----	0,00	-----	-----
94	Manutenzione ordinaria e straordinaria di moduli sw	620	SAM	IOR	27.03.2014	41.227,00	0,00	-----	-----	-----	0,00	-----	-----
95	Frese, lame e tubi Arthrex	631	SAM	ausl bo	28.03.2014	39.162,00	2.080,16	2.080,16	-----	-----	-----	-----	-----
96	Abbonamenti a riviste varie, giornali e periodici	648	SAM	ausl bo, IOR	31.03.2014	34.767,00	0,00	0,00	-----	-----	0,00	-----	-----
97	Assistenza tecnica per diagnostiche RX di Pronto Soccorso e densitometri ossei GE	650	SAM	ausl bo	31.03.2014	55.546,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
98	Materiale di consumo per sistemi per sequenziamento DNA	709	SAM	ao bo	07.04.2014	218.518,00	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----	-----
99	Manutenzione full risk a tomografo assiale Cone Bean CT in 3D	710	SAM	Ausl Imola	07.04.2014	12.200,00	0,00	-----	-----	0,00	-----	-----	-----
100	Test di penetrazione del vapore compact PCD GKE	739	SAM	ausl bo	11.04.2014	28.060,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
101	Sistema di Imagin FTM (sistema di tomografia di fluorescenza)	760	SAM	IOR	14.04.2014	280.905,00	0,00	-----	-----	-----	0,00	-----	-----
102	Cartucce per rimozione selettiva endotossine	763	SAM	ausl bo	14.04.2014	25.100,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----

Direzione Operativa AVEC

N°	OGGETTO	Numero atto	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA incl.	Risparmio totale anno IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
103	Servizi di manutenzione ordinaria sistemi sw WHR, Medicina del Lavoro e Infoclin	767	SAM	ao bo	15.04.2014	62.252,00	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----	-----
104	Servizio di assistenza tecnica per sistema mammografico digitale per biopsia	774	SAM	ausl bo	15.04.2014	61.000,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
105	Pacchetti di riviste e banche dati progetto network - 3	797	SAM	ausl bo, imola	16.04.2014	85.339,00	0,00	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----
106	N.2 trasportaretti carrellato elettrico	798	SAM	Imola	16.04.2014	61.000,00	0,00	-----	-----	0,00	-----	-----	-----
107	Service sistema navigazione e mappaggio cardiaco e materiale di consumo	810	SAM	ausl bo	22.04.2014	140.056,00	6.084,00	6.084,00	-----	-----	-----	-----	-----
108	Servizio di assistenza tecnica su ventilatori polmonari adulti, neonatali e oscillatori	815	SAM	ao bo	22.04.2014	28.886,00	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----	-----
109	Servizio assicurativo RCT/O	859	SAM	ausl bo, ausl fe, ao fe, ior	30.04.2014	13.601.010,00	-1.908.516,00	-878.168,00	-----	-----	-786.428,00	-119.130,00	-124.790,00
110	Manutenzione sistemi polifunzionali Radiologia Digitale, portatili radioscopio, ecografi	877	SAM	ao bo	05.05.2014	411.163,00	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----	-----
111	N.1 spettrometro di massa ad alte prestazioni - (Palermo)	889	SAM	IOR	06.05.2014	590.960,00	0,00	-----	-----	-----	0,00	-----	-----
112	Pubblicazione numeri telefonici elenchi seat (edizione 2014 - 2015)	891	SAM	AUSL BO, AO BO, IOR, Imola, AUSL FE	06.05.2014	152.662,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-----
113	Ricambi per carrelli vitto e colazione	898	SAM	ao bo	07.05.2014	9.150,00	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----	-----
114	Servizio di interventi educativi per minori con autismo	918	SAM	ausl imola	09.05.2014	83.197,30	2,60	-----	-----	2,6	-----	-----	-----
115	Fornitura e installazione di n.100 telecamere di video sorveglianza	921	SAM	ausl bo	09.05.2014	52.672,28	14.907,72	14.907,72	-----	-----	-----	-----	-----
116	Fornitura in noleggio quinquennale di n.2 carrelli e n.2 elevatori per archivi di Minerbio	985	SAM	ao bo	21.05.2014	18.300,00	0	-----	0,00	-----	-----	-----	-----
117	p.a. capecitabina	1037	SAM	ausl bo, ao bo, ausl fe, ao fe, ausl imola	26.05.2014	45.533,00	133.538,00	36.476,54	63.778,50	15.205,28	-----	6.919,94	11.157,89
118	Materiale di consumo ventilatori e umidificatori	947	SAM	ausl bo, ao bo, ausl fe, ao fe, ausl imola	15.05.2014	160.750,53	0,00	0,00	0,00	0,00	-----	0,00	0,00
119	Nolegg, installazione, posa in opera e manutenzione aggiornamento sistema di pianificazione trattamento radioterapico Pinnacle3	950	SAM	ao bo	15.05.2014	252.540,00	-----	-----	0,00	-----	-----	-----	-----
120	Affidamento servizio factoring pro soluto per cessione dei crediti delle case di cura	951	SAM	ausl bo	15.05.2014	20.000,00	-----	-----	-----	-----	0	-----	-----
121	Progettazione grafica e realizzazione di allestimento pareti e armadi	971	SAM	ior	16.05.2014	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
122	Fornitura di n.1 analizzatore visione periferica	976	SAM	ausl bo	19.05.2014	24.409,60	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
123	Farmaco esclusivo ATG Fresenius	979	SAM	ao bo	19.05.2014	252.560,00	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----	-----

Direzione Operativa AVEC

N°	OGGETTO	Numero atto	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA incl.	Risparmio totale anno IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
124	Servizio di assistenza tecnica full risk per manutenzione sistemi diagnostica rx digitale	986	SAM	ior	21.05.2014	48.800,00	0,00				0		
125	Fresatrice a controllo numerico necessaria al Lab.banca cellule tessuto muscoloscheletrico	1017	SAM	ior	23.05.2014	29.999,80	0,00				0		
126	Farmaco esclusivo Gliolan	1020	SAM	ausl bo	23.05.2014	21.560,00	0,00	0,00					
127	Acquisizione servizi di manutenzione e integrazione SW Ramweb	1030	SAM	ao bo	26.05.2014	29.609,40	0		0,00				
128	Protesi d'anca	1041	SAM	Tutte le Azien de	27.05.2014	6.970.274,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
129	Servizi di manutenzione ordinaria e straordinaria e reperibilità sul sw per servizi di base della rete dati aziendale	1043	SAM	ao bo	27.05.2014	128.100,00	0,00		0,00				
130	Kit monitoraggio pressorio artero venoso	1072	SAM	ausl bo, ao bo, ior	30.05.2014	144.972,00	11.797,00	3.511,00	7.515,00	-----	771,00	-----	-----
131	Prodotti chimici per biodecontaminazione e sanificazione ambientale di camera sterile	1073	SAM	ior	30.05.2014	17.510,00	0,00				0,00		
132	Kit diagnostici per estrazione automatica degli acidi nucleici	1082	SAM	ao bo	03.06.2014	7.057,46		0					
133	Fornitura di n.10 ventilatori polmonari	1084	SAM	ausl bo	03.06.2014	139.446,00	11.740,00	11.740,00					
134	Servizio di trasporto/trasferimento degenti e materiali sanitari dal Dip. Rizzoli-Bagheria agli osp. Pubblici e strutture sanitarie delle Regione Sicilia	1093	SAM	ior	04.06.2014	20.000,00	-				0,00		
135	Kit elettrodo per termocoagulazione e relativo generatore a radiofrequenza	1107	SAM	ausl bo, ao bo	06.06.2014	279.136,00	-	-	0,00				
136	Pulmino per trasporto disabili necessario al Centro Diurno socio riabilitativo GEA	1128	SAM	ausl bo	09.06.2014	40.260,00	2.440,00	2.440,00					
137	Cateteri contropulsatori aortici	1129	SAM	ao bo, ao fe	09.06.2014	72.319,16	1.490,84	-----	1.322,48	-----	-----	-----	168,36
138	Manutenzione sw con integrazione opzione tecnica e procedura ordini	1133	SAM	ior	10.06.2014	122.336,70	0,00				0		
139	Fornitura in service di sistemi completi per chirurgia della cataratta e vitreo-retinica	1134	SAM	ausl bo, ao bo, ausl imola, ausl fe, ao fe	10.06.2014	1.640.576,70	163.266,50	96.795,45	26.547,87	17.701,21		5.190,35	17.031,63
140	Fornitura di archiviatori per vetrini	1148 e 1219	SAM	ausl bo	12/06/2014 - 24/06/2014	22.570,00	0	0					
141	Fornitura di n. 1 sistema video per chirurgia laparoscopica ad alta definizione	1155	SAM	ao bo	13.06.2014	83.279,64	4.560,36		4.560,36				
142	Servizio digitalizzazione autocertificazioni	511	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe	13.06.2014	1.830,00							
143	Servizio di manutenzione e assistenza procedure Serv. Trasfusionale e sw Areas-XMPI	1179	SAM	ao bo	16.06.2014	137.908,80	-		-				
144	Dispositivi medici dedicati per pompa centrifuga ed emogas in continuo	1181	SAM	ao bo	16.06.2014	96.855,92	-		-				

N°	OGGETTO	Numero atto	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA incl.	Risparmio totale anno IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
145	Manutenzione per apparecchiature per circolazione extracorporea, pompe sangue, contropulsatori e ventilatori	1184	SAM	ao bo	17.06.2014	80.626,16	-		-				
146	Fornitura di n.1 ecocolor Doppler ad elevate prestazioni	1189	SAM	ao bo	18.06.2014	48.725,58	9.834,42		9.834,42				
147	Fornitura n.1 sw per bioimmagini per UOC Neuroradiologia	1190	SAM	ausl bo	18.06.2014	28.548,00	-	0					
148	Endoprotesi E-VITA OPEN PLUS	1193	SAM	ao bo	19.06.2014	105.560,00	3.640,00	-----	3.640,00	-----	-----	-----	-----
149	Assistenza full risk per acceleratore per Radioterapia intraoperatoria	1195	SAM	ausl bo	19.06.2014	51.240,00	0,00	0					
150	Affidamento alla ditta Linet fornitura n.15 letti da degenza elettrici	1196	SAM	ausl imola	19.06.2014	30.298,40	0,00			0			
151	Fornitura materiale di consumo per UOC Ginecologia e Fisiopat. Riprod.	1197	SAM	ao bo	19.06.2014	49.607,64	0,00		0,00				
152	Sistemi di osteosintesi per maxillo facciale con strumentario in comodato	1202	SAM	ao bo	19.06.2014	16.640,00	0,00		0,00				
153	Service di sistemi per l'esecuzione del test con metodica NAT per ricerca WNV lotto unico	1206	SAM	ausl bo	23.06.2014	566.683,90	610,00	610,00					
154	Reagenti per diagnostica molecolare delle leucemie acute/croniche	1207	SAM	ao bo	23.06.2014	59.897,56	0,00		0,00				
155	Service di n.1 sequenziatore di II generazione per Anatomia patologia OB	1218	SAM	ausl bo	24.06.2014	74.972,75	70.070,61	70.070,61					
156	Servizio manutentivo ordinario e straordinario apparati radio in dotazione ad AUSL BO e Imola	1222	SAM	ausl bo	24.06.2014	103.700,00	0,00	0,00					
157	Valvole aortiche percutanee	1223	SAM	ao bo	24.06.2014	280.800,00	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----	-----
158	Service sistema di monitoraggio e convalida del processo di congelamento delle unità di plasma	1231	SAM	AUSL Bo, AUSL FE, AUSL Mo, PR, RE, PC	25.06.2014	28.389,40	0,00	0				0	
159	Fornitura di aghi elettrodo per termoablazione e relativo generatore a radiofrequenza	1232	SAM	ausl bo, ao bo	25.06.2014	39.143,70	0,00	0	0,00				
160	Acquisto pacchetti di riviste e banche dati progetto Network	1235	SAM	ausl bo	25.06.2014	77.556,62	0,00	0					
161	Acquisto di 4 bracci porta TV e 2 monitor TV per nuova piastra endoscopica	1236	SAM	ausl bo	25.06.2014	25.132,00	9.821,00	9.821,00					
162	Service di bird control - allontanamento volatili	1248	SAM	ao bo	26.06.2014	27.748,66	7.255,00		7.255,00				
163	Fornitura e installazione di videoendoscopi	1252	SAM	ao bo	27.06.2014	81.740,00	0,00		0,00				
164	Attrezzature da stabulario	1255	SAM	ior	27.06.2014	76.919,17	0,00				0		
165	Sistema tromboelastometro ROTEM oltre reagenti e consumabili per Blocco operatorio Ostetrico Gin.	1258	SAM	ao bo	27.06.2014	12.419,78	0,00		0,00				

Direzione Operativa AVEC

N°	OGGETTO	Numero atto	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA incl.	Risparmio totale anno IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
166	Service di sistemi diagnostici per la tipizzazione di antigeni per Trasfusionale AOU - 3 lotti	1339	SAM	ao bo	08.07.2014	204.528,25	60.211,76		60.211,76				
167	Dispositivi e accessori per pensili e lampade scialitiche	1342	SAM	ao bo	08.07.2014	34.566,67	0				0		
168	Attrezzature varie per ambulatori di Oculistica OM	1343	SAM	ausl bo	08.07.2014	59.885,94	10.114,06	10.114,06					
169	Fornitura di n.1 analizzatore cellulare chiavi in mano - Bagheria	1347	SAM	ior	08.07.2014	76.860,00	0				0		
170	Fornitura, installazione e messa in funzione di un microscopio a trasmissione (TEM) c/o Lab.Ing.Tissutale IOR - Palermo - lotto unico	1348	SAM	ior	08.07.2014	315.980,00	14.017,80				14.017,80		
171	Fornitura e installazione sistema di monitoraggio in trattamenti emodialitici	1349	SAM	ao bo	08.07.2014	31.195,40	5.404,60		5.404,60				
172	Servizio di manutenzione parti meccaniche, elettriche, elettroniche degli automezzi	1345	SAM	Imola	08.07.2014	70.760,00	0,00						
173	Fornitura di n.1 stimolatore magnetico transcranico	1346	SAM	ausl bo	08.07.2014	25.742,00	14.258,00	14.258,00					
174	Fornitura di n.9 sistemi di trapani motorizzati a batteria da SO	1379	SAM	ausl bo, ior, Imola	10.07.2014	62.194,51	53.705,49	24.443,99		7.491,98	21.769,44		
175	Fornitura di n.1 sistema videoendoscopico completo di n.3 videoduodenoscopi	1380	SAM	ausl bo	10.07.2014	89.926,20	10.073,80	10.073,80					
176	Fornitura di 1sistema di Cross Linking accelerato per UO diOculistica Osp. Castel S.Pietro	1396	SAM	Ausl Imola	15.07.2014	21.960,00	-			0			
177	Servizio di pedaggio autostradale e locazione Telepass	1397	SAM	ausl bo	15.07.2014	30.000,00	-	-					
178	Fornitura di n.1 sistema di monitoraggio parametri vitali per Terapia Intensiva OM	1416	SAM	ausl bo	16.07.2014	97.112,00	12.888,00	12.888,00					
179	Fornitura in service di un sistema per la Diagnostica Oncologica e Prenatale per Lab. Analisi OM	1417	SAM	ausl bo	16.07.2014	166.632,64	-	-					
180	Fornitura biennale radiodiagnostici in vivo, applicatori e sorgenti di taratura e terapia	1422	SAM	auslbo, ao bo, ao fe	17.07.2014	1.769.390,81	-	-	0,00				0
181	Fornitura e installazione di n.4 videoregistratori digitali Dicom per nuova Piastra Endoscopica OM	1439	SAM	ausl bo	17.07.2014	69.540,00	3.660,00	3.660,00					
182	Fornitura di un sistema di monitoraggio centralizzato - lotto unico	1432	SAM	ao bo	17.07.2014	1.512.653,19	146,81		146,81				
183	Coprogettazione e cogestione di progetti terapeutico riabilitativi DSM- lotto unico -	1440	SAM	ausl bo	17.07.2014	3.750.968,00	0,00	0,00					
184	Strumentario chirurgico STORZ	1445	SAM	ausl bo, ausl imola, ausl fe, ao fe	18.07.2014	173.676,43	35.446,81	20.806,03	-----	1.209,26	-----	9.546,45	3.885,07
185	Dispositivi Medici per S.O. Chirurgica	643	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe, ao fe, imola, ao bo, ausl bo	18.07.2014	158.859,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00
186	Service di sistemi diagnostici per Autoimmunità	1459	SAM	ausl bo, ao fe	22.07.2014	918.583,60	118.638,44	-19.233,53	-----	-----	-----	-----	137.871,97

Direzione Operativa AVEC

N°	OGGETTO	Numero atto	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA incl.	Risparmio totale anno IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
187	Fornitura di sistemi per l'introduzione di corde tendinee artificiali "Neochord DS1000"	1469	SAM	ao bo	23.07.2014	301.950,00	0,00	-----	0,00				
188	Colonna endoscopica per isteroscopia occorrente alla UOC Ostetricia di Bentivoglio	1472	SAM	ausl bo	23.07.2014	52.735,72	2.164,28	2.164,28					
189	Fornitura in service di modelli stampati a alettura ottica con relativi lettori per Lab. Analisi	1479	SAM	ao bo	24.07.2014	21.041,64	0,00		0,00				
190	Fornitura chiavi in mano di 1 unità di taglio Exact 300CP per Dip. Rizzoli Sicilia	1482	SAM	IOR	25.07.2014	44.530,00					0		
191	Service di sistemi diagnostici per area siero	1487	SAM	Tutte le Aziende	25.07.2014	6.996.366,21	5.124.997,63	2.440.000,00	1.010.703,10	265.818,82	157.111,31	219.021,70	1.032.342,70
192	Fornitura chiavi in mano di un sistema per acquisizione e analisi di immagine in multifuorescenza per Lab.Ing. Tissutale c/O Univ Palermo	1496	SAM	IOR	28.07.2014	29.283,27					0		
193	Fornitura di n.5 congelatori rapidi per la nuova officina trasfusionale Osp. Maggiore	1501	SAM	ausl bo	29.07.2014	172.185,55	0,00	0					
194	Fornitura e installazione dosatore automatico di polveri di osso umano liofilizzato per Banca cellule e tessuto muscoloscheletrico IOR	1520	SAM	IOR	30.07.2014	134.641,15	5.611,27				5.611,27		
195	Servizi di manutenzione ordinaria ed evolutiva del sistema sw Data Warehousing	1522	SAM	ao bo	30.07.2014	136.147,12	0,00		0,00				
196	Acquisto biennale di crema idratante tipo Essex per Aziende Sanitarie AVEC	1555	SAM	ausl bo, ausl imola, ao bo, ior, ao fe	05.08.2014	26.391,34	55.152,03	21.736,96	25.503,60	5.355,78	2.550,36	-----	127,53
197	Medicinale Chloraprep	1564	SAM	ao bo	07.08.2014	14.450,07	0,00		0,00				
198	Servizi di manutenzione, assistenza e supporto sw di Pronto Soccorso, Radiologie Eris ed Evisit	1566	SAM	ao bo	07.08.2014	486.915,42	0,00		0,00				
199	Materiale di consumo per colonne videolaparoscopiche	1567	SAM	ausl bo, ausl fe, ao fe	07.08.2014	34.840,64	2.026,49	1.459,67				33,18	533,64
200	Cateteri GROSHONG e sistemi di accesso venoso a punta valvolata	1620	SAM	ausl bo, ausl imola, ausl fe, ao fe	25.08.2014	187.107,44	3.089,00	4.310,85		-389,45		0	-832,5
201	Servizi di manutenzione e altri servizi informatici per sw Lab. Analisi e Antaomia Patologica	1622	SAM	ao bo	25/08/2014	543.042,13	0,00		0,00				
202	Fornitura di n.1 sistema integrato UHPLC integrato con Detector Coulometrico per IRCCS	1625	SAM	ausl bo	25.08.2014	44.353,10	0,00	0,00					
203	Fornitura di n.1 lettore di piastre per il Lab Biologici della Cl. Neurologica dell'IRCCS	1631	SAM	ausl bo	25.08.2014	39.894,00	0,00	0,00					
204	Fornitura e installazione chiavi in mano di 1 prototipo di sistema integrato di sw e hw per acquisizione e ricostruzione immagini	1661	SAM	ior	27/08/2014	86.376,00	3.538,00	0			3.538,00		

Direzione Operativa AVEC

N°	OGGETTO	Numero atto	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA incl.	Risparmio totale anno IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
205	Fornitura e installazione dispositivi per oftalmologia da destinare a IRCCS e altre UUOO dell'Azienda USL . Lotti 4 e 6	1662	SAM	ausl bo	27/08/2014	68.686,00	10.614,00	10.614,00					
206	Acquisto di Oftalmoscopi, otoscopi, dermatoscopi e accessori vari	1668	SAM	ausl bo	28/08/2014	7.930,00	0,00	0,00					
207	Fornitura e installazione di n.3 sistemi per chirurgia operatoria di Oculistica	1669	SAM	ausl bo	28/08/2014	198.710,10	1.125,90	1.125,90					
208	Dispositivi Medici per Urologia, Urodinamica, Andrologia e Sistemi per incontinenza urinaria	748	Dip.to FE (AUSL)	ausl fe, ao fe, imola, ao bo, ausl bo	28.08.2014	2.689.408,08		-54,94%	-34,82%	-40,18%		-30,48%	-38,63%
209	Defibrillatori impiantabili e relativi elettrocateri	1675	SAM	ausl bo	29/08/2014	19.656,00	0	0,00					
210	Fornitura di apparecchi vari per Anatomia Patologica per AUSL di Imola e Bologna	1710	SAM	ausl bo, ausl Imola	05.09.2014	168.749,33	26.450,67	19.189,24		7.261,43			
211	Individuazione Istituto di Credito per mutuo ventennale	1706	SAM	ior	04.09.2014	0	0				0		
212	Servizi di manutenzione sw applicativi area sanitaria e amm.va	1731 e 1832	SAM	ao bo	08/09/2014	752.172,72	0,00		0,00				
213	Acquisto sistema sw "TAO" e upgrade sistema sw "Galileo"	1734	SAM	Ausl Imola	09/09/2014	119.389,20	0			0			
214	Fornitura di 21 aspiratori e apparecchi vari per Anatomia Patologica per AUSL Bo, Imola e IOR	1739	SAM	ausl bo, ausl imola, ior	10/09/2014	5.333,33	1.421,60	1.150,83		203,08	203,08		
215	Assistenza tecnica e manutenzione analizzatore per aminoacidi di prod. Biochrom	1764	SAM	ao bo	15/09/2014	15.078,00	0,00		0,00				
216	Fornitura di n.88 defibrillatori	1766	SAM	ausl bo, ausl imola, ior	15/09/2014	87.605,76	0,00	0,00		0	0		
217	Materiale di consumo per umidificatori Fisher & Paykel	1769	SAM	ausl bo, ausl imola, ao bo, ao fe	15.09.2014	122.079,30	19,52	4,52	9,00	2			4
218	Attrezzature di rete e relativi servizi	1786	SAM	ao bo	18.09.2014	147.678,51	2.320,49		2.320,49				
219	Materiale di consumo per tromboelastografi di proprietà	1787	SAM	ao bo	18.09.2014	17.739,61	0		0,00				
220	Acquisto apparati di rete trasmissione dati	1799	SAM	ao bo	19/09/2014	150.900,58	39.098,56		39.098,56				
221	Fornitura di n.1 sistema video EEG completo di postazioni e licenza da destinare all'UOC Neuropsichiatria Infantile	1806	SAM	ausl bo	22/09/2014	30.723,26	0,00	0					
222	Acquisto di n.1 Storage e relativi servizi	1812	SAM	ao bo	23/09/2014	47.079,80	1.720,20		1.720,20				
223	Fornitura di n.1 lettore di piastre per il Lab Biologici della Cl. Neurologica dell'IRCCS	1841	SAM	ausl bo	26/09/2014	30.378,00	0,00	0,00					
224	Fornitura, chiavi in mano, di un sequenziatore ad alta processività	1844	SAM	ior	26/09/2014	90.798,87	0,00				0		

N°	OGGETTO	Numero atto	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA incl.	Risparmio totale anno IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
225	Fornitura e installazione dispositivi per oftalmologia da destinare a IRCCS e alte UUOO dell'Azienda USL . Lotti 1,2,3 e 5	1845	SAM	ausl bo	26/09/2014	43.997,96	0,00	0,00					
226	Fornitura di n.3 sistemi ecotomografico portatile	1856	SAM	ausl bo	29/09/2014	54.900,00	4.000,00	4.000,00					
227	Acquisizione sistema sw di backup	1867	SAM	ausl bo, ao bo	30/09/2014	139.706,34	0,00	0	0,00				
228	Servizi assicurativi vari	1872	SAM	Tutte	30.09.2014	646.915,24	112.053,18	51.673,68	9.159,28	13.720,97	3.849,70	26.185,33	7.463,55
229	Servizi postali	1886	SAM	ausl bo, ao bo, ior, ausl fe, ao fe	01.10.2014	699.621,37	398.378,63	151962,37	78.348,01	0	74.926,89	46.563,56	46.563,56
230	Materiale protesico per ginocchio	1891	SAM	ausl bo, ior, imola, ausl fe, ao fe	01.10.2014	4.165.928,00	0,00						
231	Fornitura di n.25 poltrone prelievi	1892	SAM	ausl bo	01/10/2014	57.080,75	2.699,25	2.699,25					
232	Acquisizione in econ. per la fornitura del servizio di gestione e manutenzione triennale dell'infrastruttura informatico/telematica a supporto del servizio di guardia medica e di continuità assistenziale dell'Az. Usi di Fe mediante Mepa di Consip	921	Dip.to FE (Ausi)	ausl fe	22/10/2014	66.042,67							
233	Servizio di progettazione grafica (affidamento coop. soc. tipo b)	941	Dip.to FE (Ausi)	ausl fe	27/10/2014	20.000,00							
234	Procedura negoziata per la fornitura di specialità medicinale Inlyta	555	Dip.to FE (Aosp)	Aosp bo - ausl imola	29/10/2014	192.322,00							
235	Procedura negoziata per la fornitura annuale di infusori per l'erogazione intratecale di farmaci	608	Dip.to FE (Aosp)	aosp fe	12/11/2014	38.636,00							
236	Procedura negoziata per la fornitura triennale di punte per aspiratore ad ultrasuoni	609	Dip.to FE (Aosp)	aosp fe	12/11/2014	53.680,00							
237	Procedura negoziata per la fornitura biennale di sun sistema per la diagnosi di alfa e beta talassemia e fibrosi cistica	619	Dip.to FE (Aosp)	aosp fe	18/11/2014	167.611,23							
238	Procedura in economia per la fornitura triennale di cateteri ad alta risoluzione per imaging intracoronarico	653	Dip.to FE (Aosp)	aosp fe	28/11/2014	31.232,00							
239	Procedura in economia per la fornitura biennale di un sistema per l'ablazione dei tumori al fegato	654	Dip.to FE (Aosp)	aosp fe	28/11/2014	76.860,00							
240	Procedura in economia per la fornitura triennale in service di un sistema per estrazione acidi nucleici e allestimento PCR	657	Dip.to FE (Aosp)	aosp fe	28/11/2014	70.119,02							
241	Procedura in economia per la fornitura di cateteri per tromboaspirazione	667	Dip.to FE (Aosp)	aosp fe	04/12/2014	63.196,00							
242	Procedure negoziate per la fornitura di dispositivi medici per neuroradiologia interventiva	668	Dip.to FE (Aosp)	aosp fe	04/12/2014	400.000,00							

N°	OGGETTO	Numero atto	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA incl.	Risparmio totale anno IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
243	Contratto di riuso software unisys-affidamento fornitura moduli integrativi	1091	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe	15/12/2014	230.292,08							
244	Servizio monitoraggio rischio lavorativo per Dipartimento Sanità Pubblica	340	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe	18/12/2014	99.999,74							
245	Materiale di consumo dedicato ad apparecchiature di proprietà	1890	SAM	ausl bo, imola	01/10/2014	54.265,00	0,00	0		0			
246	Acquisto diretto per la fornitura e installazione di sonde ecografiche	1920	SAM	ao bo	06/10/2014	32.940,00	0,00		0,00				
247	Acquisto di farmaci esclusivi ad alto costo more intercenter	1925	SAM	ao bo	07/10/2014	344.025,53	0,00		0,00				
248	RDO per fornitura di n.3 citoscopi flessibili	1926	SAM	Imola	07/10/2014	28.990,86	0,00			0			
249	Accordo quadro per fornitura di strumentazione per endoscopia Olympus	1930	SAM	Imola	09/10/2014	231.800,00	0,00			0			
250	RDO per n.1 automedica Dip.to Emergenza	1931	SAM	ausl bo	09/10/2014	51.240,00	0,00	0					
251	Accordo quadro per servizi di manutenzione dei sistemi fabbricati/manutentati	1936	SAM	ausl bo	09/10/2014	54.900,00	0,00	0					
252	Fornitura di sonde, cateteri, tubi per le esigenze dei Servizi Territoriali	1942	SAM	ausl bo, imola	13/10/2014	296.600,00	0,00	0		0			
253	RDO per la fornitura di n.5 centrifughe e n.2 minicentrifughe	1944	SAM	ausl bologna	13/10/2014	24.939,24	0,00	0					
254	RDO per la fornitura di n.6 microscopi ottici da Laboratorio	1960	SAM	ausl bo, imola	15/10/2014	96.936,56	0,00	0		0			
255	Service per sistema analitico per determinazione del genotipo fetale dell'antigene RHD	1961	SAM	ao bo	15/10/2014	79.165,80	0,00		0,00				
256	Fornitura e installazione chiavi in mano di un microdissettore laser - Llab IOR (PA)	1964	SAM	ior	15/10/2014	180.560,00	0,00				0		
257	Fornitura di un sistema di integrazione audio video di sala operatoria - lotto unico	1968	SAM	ao bo	16/10/2014	1.240.082,42	0,00		0,00				
258	Manutenzione produttori d'acqua Millipore	1993	SAM	ao bo	21/10/2014	11.948,68	1.316,32		1.316,32				
259	Fornitura letti elettrici Linet	1994	SAM	ausl bo	21/10/2014	80.000,00	0	0,00					
260	Fornitura di n.15 lavapadelle/pappagalli	1999	SAM	Imola	21/10/2014	67.710,00	14.640,00			14.640,00			

N°	OGGETTO	Numero atto	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA incl.	Risparmio totale anno IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
261	Acquisizione sistema sw di backup e relativa manutenzione	2008	SAM	ior	22/10/2014	38.290,62	0,00				0		
262	Acquisto di n.2 ambulanze di tipo "A" per il Dip. Emergenza AUSL di Imola	2010	SAM	Imola	22/10/2014	139.812,00	122,00			122,00			
263	Mercato elett. Intercent per servizi di assistenza e supporto operativo per project management	2011	SAM	Imola	22/10/2014	103.090,00	0,00			0,00			
264	Acquisizione servizio di interventi di prevenzione relat all'abuso di sostanze e verso comportamenti a rischio	2017	SAM	Imola	23/10/2014	37.752,00	0,00			0,00			
265	Fornitura bendaggi gastrici e relativi accessori	2018	SAM	ausl bo	23/10/2014	13.978,33	0,00	0					
266	Ulteriore fornitura di mezzi di sintesi ossea	2052	SAM	ior	29/10/2014	195.000,00	0,00				0		
267	Fornitura quinquennale di sistema per manometria esofagea e anoretale ad alta risoluzione per Servizio Gastroenterologia	2082	SAM	ao bo	31/10/2014	38.514,18	525,82		525,82				
268	Contratti di assistenza sui letti a bilancia in dotazione alle Dialisi e Centri assistenza limitata	2083	SAM	ausl bo	31/10/2014	15.489,12	0,00	0					
269	Farmaco Plavix per la distribuzione per conto	2087, 2088	SAM	ausl bo, ausl imola, ausl fe	03/11/2014	24.540,51	13.988,09	3.792,09		790,63		9.405,58	
270	Fornitura di n.2 sistemi video per chirurgia urologica laparoscopica ad alta definizione	2089	SAM	ao bo	03/11/2014	81.762,13	7.907,87		7.907,87				
271	Manutenzione per riuniti dentistici	2094	SAM	ausl bo, imola	03/11/2014	31.476,00	0,00	0		0,00			
272	Fornitura biennale in esclusiva di filtri per emodialisi in PMMA a fibre cave	2103	SAM	ausl bo	04/11/2014	21.632,00	800,00	800,00					
273	Affidamento della gestione del parcheggio delle aree a pagamento	2111	SAM	ior	05/11/2014	54.607,00	54.607,00				54.607,00		
274	Fornitura, installazione, messa in funzione e successiva assistenza di n. 5 Diagnostiche Radiologiche per AUSL BO e IOR	2137	SAM	ausl bo, ior	07/11/2014	731.845,06	36.754,94	6.100,00			30.654,94		
275	Fornitura, installazione e posa in opera din.2 Sale Ibride complete e n.1 Telecomandato	2138	SAM	ao bo	07/11/2014	5.252.390,00	596.179,07		596.179,07				

N°	OGGETTO	Numero atto	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA incl.	Risparmio totale anno IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
276	Fornitura triennale di materiale di consumo per Neonatologia	2139	SAM	ausl bo, ao bo, ausl imola, ausl fe, ao fe	07/11/2014	48.469,86	0,00	0	0,00	0,00		0	0
277	Fornitura e installazione di ottiche rigide	2149	SAM	tutte	11/11/2014	244.000,00	0,00						
278	Servizio di somministrazione di lavoro temporaneo	2152	SAM	ausl bo, ior, ao fe	11/11/2014	2.500.000,00	0,00						
279	Fornitura di n.1 sistema di Cariotipizzazione per Lab. Analisi OM	2155	SAM	ausl bo	12/11/2014	39.881,80	120,00	120,00					
280	Dispositivi medici per la correzione del Pectus excavatum UOChir. Pediatrica	2156	SAM	ao bo	12/11/2014	34.164,00	900,00		900,00				
281	Manutenzione full risk del sistema Exablate 2100	2158	SAM	ior	12/11/2014	107.360,00	0,00				0		
282	Servizio controllo di efficienza delle cappe chimiche e biologiche - lotto unico	2160 + 2409	SAM	ausl bo, ao bo, ior, imola	12/11/2014 - 18/12/2014	110.327,04	26.327,04	-178,22	15.987,22	-4.127,72	-11.606,32		
283	Acquisto, diviso in lotti, di HW per cluster Oracle e Storage Wmware	2162	SAM	Imola	13/11/2014	93.627,68	10.072,32			10.072,32			
284	Fornitura di n.1 ecocolordoppler ad elevate prestazioni	2192	SAM	ao bo	18/11/2014	95.177,08	2.422,92		2.422,92				
285	Servizio di manutenzione sw "Viewpoint"	2193	SAM	ao bo	18/11/2014	10.492,00	0,00		0,00				
286	Polizza RC patrimoniale	2194	SAM	ausl bo, ao bo, ior,imola, ausl fe, ao fe	18/11/2014	280.850,24	-103.850,24						
287	Maschere laringee I GEL	2205	SAM	ausl bo, ao bo, ior,imola, ausl fe, ao fe	18/11/2014	76.420,80	0,00	0	0,00	0,00	0	0	0
288	Aggiornamento hw e sw dei sistemi di monitoraggio e del sistema di analisi e gestione ECG Philips oltre n.12 elettrocardiografi	2210	SAM	Imola	20/11/2014	179.510,80	11.346,00	0	0,00	11.346,00			
289	Materiale esclusivo per Neurochirurgia	2221	SAM	ausl bo, ao fe	21/11/2014	79.906,33	2.226,60	2.037,27					189,33
290	Noleggio n.2 imbustatrici automatiche per referti	2225	SAM	ausl bo	24/11/2014	24.683,04	0,00	0,00					
291	Servizio certificazione del sistema qualità aziendale	2226	SAM	ausl bo	24/11/2014	4.880,00	0,00	0,00					
292	Fornitura in service di sistemi per l'esecuzione dei falsi positivi HIV, Epatite B, Epatite C e Sifilide	2239	SAM	ausl bo	25/11/2014	127.856,00	13.664,00	13.664,00					

N°	OGGETTO	Numero atto	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA incl.	Risparmio totale anno IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
293	Fornitura e installazione di aggiornamento/potenziamento laser Olmio Versapulse e relativo materiale di consumo. Blocco op. urologico	2243	SAM	ao bo	26/11/2014	49.259,94	0,00		0,00				
294	Affidamento gestione attività Centro Ausili Tecnologici per utenti con disabilità e operatori dei servizi - lotto unico	2244	SAM	ausl bo	26/11/2014	224.988,00	36,00	36,00					
295	Farmaco PICATO	2249	SAM	ausl bo, ao bo, ausl fe, ao fe	27/11/2014	51.198,56	0,00						
296	Fornitura in service di sistemi diagnostici per esami emocromocitometrici	2261	SAM	ausl bo, ao bo, ausl imola,ior, ausl fe, ao fe	28/11/2014	1.470.770,18	46.433,18	4.086,96	-51.593,78	21.010,54	71.574,83	44.799,93	- 43.445,30
297	Assegnazione alla ditta Nouvelle del progetto di comunicazione per promuovere donazione gameti per fecondazione assistita	2262	SAM	ao bo	28/11/2014	20.959,60	0,00		0,00				
298	Dispositivi a porta singola per l'ingresso di strumenti laparoscopici "Spider"	2273	SAM	ausl bo	01/12/2014	28.560,20	109,8	109,80					
299	Fornitura di n.1 ecocolordoppler ad elevate prestazioni per applicazioni ostetrico ginecologiche	2276	SAM	ao bo	01/12/2014	64.134,68	2.965,32		2.965,32				
300	Fornitura del servizio di help desk informatico e gestione tecnica delle stazioni di lavoro - lotto unico	2280	SAM	ausl bo, ao bo, ao fe, ausl fe, ausl imola, ior	01/12/2014	2.072.780,00	161.040,00	134.830,66	131.833,08	16.126,31	20.445,16	68.992,47	37.024,77
301	Fornitura di n.1 stimolatore magnetico transcranico ripetitivo	2297	SAM	ausl bo	03/12/2014	45.933,00	67,00	67,00					
302	Servizi di installazione, personalizzazione, manutenzione sw di gestione vaccinazioni in riuso dalla Regione Veneto	2298	SAM	ausl bo	03/12/2014	96.868,00	6.832,00	6.832,00					
303	Fornitura, installazione e posa in opera di un sistema CAD- CAM (stereolitografo)- IOR - lotto unico	2304	SAM	ior	04/12/2014	852.780,00	122,00				122		
304	Servizi di sviluppo e modifiche sistema sw Garsia	2314	SAM	ausl bo	05/12/2014	212.000,00	53.000,00	53.000,00					
305	Servizi informatici per lo sviluppo scrivania virtuale	2320	SAM	ausl bo	09/12/2014	90.252,86	1.000,00	1.000,00					

N°	OGGETTO	Numero atto	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA incl.	Risparmio totale anno IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
306	Fornitura di pc medicali all-in-one completi di sistemi di fissaggio in Aree critiche	2321	SAM	ausl bo	09/12/2014	253.760,00	0,00						
307	Affidamento alla ditta France Hopital della fornitura di carrelli vari	2344	SAM	ausl bo	11/12/2014	20.000,00	0,00						
308	Acquisizione servizi di assistenza e manutenzione software data warehouse	2357	SAM	ausl bo	15/12/2014	24.510,45	0,00	0					
309	Fornitura dispositivi per igiene orale	2367	SAM	ausl imola	16/12/2014	8.458,70	5.087,52						
310	Fornitura in service di dispositivi per l'analisi dell'emostasi su sangue intero per il Dipartimento di Emergenza dell'AUSL di BO	2373	SAM	ausl bo	16/12/2014	21.253,47	0,00	0					
311	Fornitura dispositivi medici per difetti interatriali/interventricolari ed altri dispositivi medici - lotti n.18	2377	SAM	AO BO, AO FE, AUSL BO	16/12/2014	248.876,85	38.010,96	1.638,00	26.097,76				10.275,20
312	Fornitura di vaccini per immunoterapia specifica per veleni di imenotteri	2388	SAM	AUSL BO, Imola	16/12/2014	25.828,00	0,00	0	0,00				
313	Acquisto di test psidiagnostici editi da ditta Giunti per DSM e IRCCS	2398	SAM	ausl bo	17/12/2014	29.156,16	0,00	0					
314	Attivazione servizio gestione albo fornitori e procedure di acquisto sottosoglia anno 2015	2406	SAM	ausl bo	18/12/2014	10.004,00	0,00	0,00					
315	Affidamento di servizi per le tossicodipendenze per le esigenze del Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche - 3 lotti.	2411	SAM	ausl bo	18/12/2014	300.747,16	795,64	795,64					
316	Forniture in service di sistemi per emodialisi e per dialisi peritoneale automatizzata	2433	SAM	Imola	22/12/2014	175.000,00	0,00						
317	Acquisto del farmaco esbriet	2437	SAM	AUSL BO, AO BO, Imola	22/12/2014	275.000,00		0,00					
318	Fornitura di n.1 elettromiografo e potenziali evocati	2438	SAM	AUSL BO	22/12/2014	25.620,00	0						
319	Fornitura e installazione in noleggio di n.1 sistema robotico di ausilio all'attività chirurgica	2458	SAM	ao bo	23/12/2014	828.380,00	0		0,00				
320	Contratti di manutenzione e assistenza hw e sw anno 2015	2470	SAM	ausl bo	23/12/2014	5.492.164,40	0	0					

Direzione Operativa AVEC

N°	OGGETTO	Numero atto	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA incl.	Risparmio totale anno IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
321	Fornitura annuale di prodotti per pompa CADD LEGACY	2512	SAM	ausl bo	29/12/2014	12.176,82	0						
322	Acquisizione di abbonamenti scientifici e/o volumi per Biblioteca Scientifica	2514	SAM	ior	29/12/2014	111.713,14	0			0			
323	Acquisto di radiofarmaci e radiodiagnostici da fornitori esteri ed italiani	2515	SAM	ao bo	29/12/2014	375.320,00	0,00		0,00				
324	Abbonamento ai servizi informativi forniti dall'ANSA	2526	SAM	AUSL BO, AO BO, IOR	30/12/2014	28.804,75	0,00						
325	Servizi di manutenzione straordinaria evolutiva per sostituzione sistema informativo radiologico	2530	SAM	ior	30/12/2014	81.435,00	0						
326	Acquisizione servizi di sviluppo sistema formazione e matrice delle responsabilità	2546	SAM	ausl bo	31/12/2014	47.824,00	0						
327	Acquisto di materiale di consumo apparecchiatura sonopet omni	2550	SAM	ausl bo	31/12/2014	90.524,00	0,00						
Totale n. procedure						109.969.734,71	6.650.667,56	2.844.482,93	2.253.753,32	445.047,26	-206.088,23	321.716,14	1.213.053,59
Risparmio in %							6,05	2,59	2,05	0,40	-0,19	0,29	1,10

Direzione Operativa AVEC

N°	OGGETTO	Numero atto	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo aggiudicazione IVA incl.	Risparmio totale anno IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
----	---------	-------------	--------------------	------------------	-------------------------	---	--	------------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

Direzione Operativa AVEC

TABELLA 3 - RINNOVI 2014												
N°	OGGETTO	Numero atto	Struttura capofila	Aziende aderenti	Rinnovo procedura (data)	Importo totale annuo rinnovo IVA incl.	Risparmio totale IVA incl. Rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica
1	Service citofluorimetria	475	SAM	ausl bo, ao bo	10.03.2014	647.856,00	0,00	0,00	0	-----	-----	-----
2	Teli chirurgici IOBAN 2	313	DIP. FE (ausl)	ausl bo, ao bo, ao fe, ausl imola, ior	09.04.2014	406.578,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-----
3	Servizio gestione magazzino economale	1112	DIP. FE (ausl)	ausl fe	31.12.2013	280.710,00						
4	Sistema per la valutazione invasiva della flow fractional riserve	32	Dip. FE (aosp)	aosp fe	17.01.2014	56.730,00						
5	Vaccini per immunoterapia specifica per veleni di imenotteri e reagenti per allergologia	215	SAM	ausl bo, ausl imola	31.01.2014	88.577,00	0,00	0,00	-----	0,00	-----	-----
6	Abbonamenti scientifici e/o volumi per Biblioteca	32	SAM	IOR	09.01.2014	145.180,00	0,00	-----	-----	-----	0,00	-----
7	Servizio di interventi educativi a favore di minori	201	SAM	ausl Imola	30.01.2014	180.000,00	0,00	-----	-----	0,00	-----	-----
8	Materiale di consumo per anestesia e rianimazione	82	Dip. FE (aosp)	aosp fe	07.02.2014	50.000,00						
9	CD termici	286	SAM	ausl bo, ao bo, ior	13.02.2014	105.793,00	0,00	0,00	0,00	-----	0,00	-----
10	Servizio interpretariato telefonico da remoto	287	SAM	ausl bo, ao bo	13.02.2014	16.426,08	0,00	0,00	0,00	-----	-----	-----
11	Materiale protesico Ortopedia	485	SAM	ao bo	12.03.2014	715.104,00	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----

Direzione Operativa AVEC

N°	OGGETTO	Numero atto	Struttura capofila	Aziende aderenti	Rinnovo procedura (data)	Importo totale annuo rinnovo IVA incl.	Risparmio totale IVA incl. Rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica
12	Servizio di Igiene ambientale e attività collegate	530	SAM	ao bo	18.03.2014	11.720.000,00	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----
13	Rinnovo servizio Help desk	305	DIP. FE (ausl)	ausl fe	07.04.2014	124.440,00	6.810,00					
14	Trasporto buste con cards per screening neonatale	741	SAM	ao bo	11.04.2014	68.000,00	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----
15	Gestione di attività socio-riabilitative e educative territoriali	848	SAM	ausl bo	29.04.2014	598.908,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----
16	Rinnovo servizio operatori di strada SERT	359	DIP. FE (ausl)	ausl fe	30.04.2014	108.000,00						
17	Coperture sterili per apparecchiature elettromedicali	879	SAM	ao bo	05.05.2014	46.203,49	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----
18	Sistema per la genotipizzazione del virus HCV	246	Dip. FE (aosp)	aosp fe	09.05.2014	20.000,00						
19	Service sistema automatico completo per determinazione CDT	1076	SAM	ao bo	30.05.2014	49.940,70	0,00					
20	Prestazioni dell'esercizio fisico per l'UOSD Medicina dello Sport di Casalecchio di Reno	1092	SAM	ausl bo	04.06.2014	60.426,16	0,00					
21	Servizio sistema laser per trattamento calcolosi urinaria	1108	SAM	ao bo	06.06.2014	33.307,49	0,00					
22	Servizio trasporto interno pazienti per Osp. Maggiore e Bellaria	1245	SAM	aus lbo	26.06.2014	1.143.940,32	0,00					
23	Sistema per esami emocromocitometrici con conta reticolociti e piastrine	334	Dip. FE (aosp)	aosp fe	27.06.2014	39.854,00						

Direzione Operativa AVEC

N°	OGGETTO	Numero atto	Struttura capofila	Aziende aderenti	Rinnovo procedura (data)	Importo totale annuo rinnovo IVA incl.	Risparmio totale IVA incl. Rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica
24	Dispositivi medici per circolazione extracorporea per Cardiocirurgia Pediatrica	1363	SAM	ao bo	09.07.2014	171.937,33	0,00					
25	Prodotti per uso di laboratorio	370	Dip. FE (aosp)	aosp fe	14.07.2014	7.000,00						
26	Fornitura in service di un separatore cellulare per sangue cordonale per Banca Regionale ERCB	1486	SAM	ao bo	25/05/2014	108.702,00	0,00		0,00			
27	Accessori per immobilizzazione pazienti in trattamento radiante	412	Dip. FE (aosp)	aosp fe	05.08.2014	20.000,00						
28	Sistema per chirurgia laparoscopica urologica "Gyrus"	415	Dip. FE (aosp)	aosp fe	05.08.2014	30.000,00						
29	Fornitura di camicie lava ottica dedicate a strumenti di proprietà	1671	SAM	ausl bo	28.08.2014	4.900,44	0,00	0				
30	Fornitura di sonde laser a diodi per attrezzature di proprietà	1711	SAM	ausl bo	05.09.2014	29.280,00	0,00	0				
31	Servizio trasporto e accompagnamento persone con ridotta capacità motoria per il Distretto Città di Bologna	1746	SAM	ausl bo	11.09.2014	357.658,32	0,00	0				
32	Accordo quadro per fornitura sonde per ecografi	1747	SAM	tutte	11.09.2014	30.500,00	0,00					
33	Fornitura materiale di consumo esclusivo (kit) per apparecchi per riscaldamento e infusione rapida di fluidi di proprietà	1784	SAM	ausl bo, ao bo	17.09.2014	123.378,60	0,00	0	0,00			
34	Servizio trasporti interni agli ospedali di Cento e Delta	862	Dip.to Fe (ausl)	ausl fe	03.10.2014	250.464,84						
35	Servizio trasporto giornalieri di materiali biologici	971	Dip.to Fe (ausl)	ausl fe	07.11.2014	20.561,88						
36	Sacche personalizzate NP per uso neonatale	618	Dip.to Fe (aosp)	aosp fe	18.11.2014	49.500,00						
37	Servizio pulizia, disinfestazione e sanificazione, facchinaggio e appalto gestione mensa	1148	Dip.to Fe (ausl)	ausl fe	30.12.2014	6.172.829,00						
38	Servizio manutenzione e assistenza sistema informativo Euis	1151	Dip.to Fe (ausl)	ausl fe	31.12.2014	243.756,00						
39	Fornitura di test di attivazione basofili per le necessità del Laboratorio Analisi dell'OM	2055	SAM	ausl bo	29.10.2014	66.000,00	0,00	0				
40	Service di un Elettroporatore e relativo materiale di consumo	2136	SAM	ior	07/11/2014	47.519,00	1.220,00				1.220,00	
41	Rinnovo abbonamento al notiziario regionale DIRE	2159	SAM	ausl bo, ao bo	12/11/2014	12.708,34	0,00					
42	Noleggio n.2 imbustatrici automatiche per referti	2225	SAM	ausl bo	24/11/2014	24.683,04	0,00	0				

Direzione Operativa AVEC

N°	OGGETTO	Numero atto	Struttura capofila	Aziende aderenti	Rinnovo procedura (data)	Importo totale annuo rinnovo IVA incl.	Risparmio totale IVA incl. Rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica
43	Nutrizione parenterale domiciliare per pazienti affetti da insuff. intestinale cronica benigna	2271	SAM	ao bo	01/12/2014	810.357,60	0,00		0,00			
44	Service di sistema diagnostico per estrazione acidi nucleici da campione ematico e per determinazione quantitativa di virus dell'epatite B, C HIV per Lab. Anali Microbiologia	2287	SAM	ao bo	02/12/2014	658.800,00	48.800,00		48.800,00			
45	Service di un sistema Bone Scalpel e relativo materiale di consumo per sale operatorie chirurgia vertebrale a indirizzo oncologico degenerativo	2312	SAM	ior	05/12/2014	26.840,00	0,00				0	
46	Rinnovo del servizio di pronta accoglienza in situazione di emergenza rivolto a minori soli o non accompagnati	2369	SAM	ausl bo (APS Seneca, ASC Insieme)	16/12/2014	25.687,01	0,00	0				
47	Rinnovo della fornitura biennale di dispositivi ed accessori spectranetics occorrenti all'estrazione percutanea di elettrocateri	2380	SAM	AO BO	16/12/2014	320.860,00	0,00					
48	Rinnovo della fornitura di frese lame punte sensori ed elettrodi	2384	SAM	AUSL BO, Imola, AO BO	16/12/2014	878.334,12	0,00					
49	Rinnovo della fornitura di combo kit per microinfusori animas	2385	SAM	AUSL BO	16/12/2014	82.250,65	0,00					
50	Rinnovo servizio assistenza in favore di persone con problematiche psichiatriche e assistenza sociale	2469	SAM	AUSL BO	23/12/2014	140.137,48	0,00					
51	Rinnovo fornitura di sacche multidose pluriprelievo di farmaci chemioterapici antitumorali e perforatori e contratto di manutenzione apparecchi	2547	SAM	AUSL BO, AO BO, AO FE	42.004,00	1.670.558,04	0,00					
52	Rinnovo fornitura, in locazione, di un centro mobile attrezzato per esami PET e TAC	4	AOSPFE	AOSPFE	08/01/2014	535.458,00	10.545,00					

Direzione Operativa AVEC

N°	OGGETTO	Numero atto	Struttura capofila	Aziende aderenti	Rinnovo procedura (data)	Importo totale annuo rinnovo IVA incl.	Risparmio totale IVA incl. Rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica
53	Rinnovo, tramite MEPA licenza d'uso dei prodotti programma SAS Institute	123	AOSPFE	AOSPFE	24/02/2014	52.313,60	0,00					
54	Rinnovo fornitura, in noleggio, di un laser ad eccimeri "MEL 80" per la Clinica Oculistica	147	AOSPFE	AOSPFE	05/03/2014	31.720,00	0,00					
55	Rinnovo servizio di disinfezione, disinfestazione e derattizzazione	420	AOSPFE	AOSPFE	07/08/2014	20.000,00	8.971,18					
56	Rinnovo noleggio in economia di dispositivi per video endoscopia digestiva	431	AOSPFE	AOSPFE	27/08/2014	138.616,40	10.818,60					
57	Rinnovo servizio di trasporto pazienti intraospedaliero ed extraospedaliero	539	AOSPFE	AOSPFE	20/10/2014	1.118.836,13	0,00					
58	Rinnovo servizio di trasporto pazienti e materiale sanitario	610	AOSPFE	AOSPFE	13/11/2014	2.028.049,92	0,00					
59	Rinnovo fornitura, in noleggio, di un sistema di lettura "FocalPointGS"	659	AOSPFE	AOSPFE	02/12/2014	28.627,30	0,00					
60	Rinnovo fornitura, in locazione, di un sistema di mailing e document management	665	AOSPFE	AOSPFE	04/12/2014	25.605,36	443,52					
Totale n. rinnovi						17.465.952,33	6.810,00	0,00	48.800,00	0,00	1.220,00	0,00
Risparmio in %							0,04					

Risparmio AOSP FE su spesa storica

0,00

TABELLA 4 - BENI E SERVIZI ECONOMICI 2014

N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg.ne procedura (data)	Importo totale annuo agg.ne IVA incl.	Risparmio totale IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
1	Mediazione linguistica e culturale	SAM	ausl bo, ao bo, ao fe, usl fe	03/01/2014	330.184,00	76.000,00	0,00	0,00	-----	-----	0,00	0
2	Servizio assistenza sistema informatico LUAV	SAM	Tutte	14/02/2014	1.464.000,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00	0
3	Tubi di collegamento ed irrigatori economici	SAM	Tutte	25/02/2014	60.061,00	324,26	200,69	49,28	43,35	0,18	0,00	30,74
4	Timbri	Dip.to FE (ausl)	ausl fe, ao fe, ior, ausl bo, ao bo	19.02.2014	34.587,00	0,00	0	0	-----	0	0	0
5	Riviste e giornali non comprese in network RER	Dip.to FE (ausl)		25.02.2014	10.900,00						1000	
6	Manutenzione software	Dip.to FE (ausl)	Dip.to FE (ausl)	25.02.2014	953.461,77	0,00					0	
7	Individuazione Istituto di Credito per mutuo ventennale	SAM	Ausl Imola, Ausl BO	17.03.2014	0,00	0,00	0	-----	0,00	-----	-----	-----
8	Manutenzione software	Dip.to FE (ausl)	Dip.to FE (ausl)	03.04.2014	124.803,56	0,00					0	
9	Affidamento gestione pubblico esercizio bar tavola calda e rivendita giornali OM	SAM	Ausl BO	28.04.2014	564.000,00	24.000,00	24000	-----	-----	-----	-----	-----
10	N.1 centralina per inclusione e n.3 microtomi Anatomia Pat.	SAM	ausl bo	13.01.2014	56.364,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
11	Sapone crema mani	SAM	ausl bo	05.02.2014	27.425,62	0,00	0	-----	-----	-----	-----	-----
12	Edizione "E-Book" - procedura RER	SAM	Ausl Imola	06.02.2014	48.190,00	0,00	-----	-----	0,00	-----	-----	-----
13	Trasporto collettivo dializzati per DCP	SAM	ausl bo	04.03.2014	92.976,00	104,00	104,00	-----	-----	-----	-----	-----
14	N.2 pensili e n.2 lampade scialitiche	SAM	ausl bo	26.03.2014	45.628,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
15	Servizio realizzazione di servizi audio e video e fotografici	SAM	ausl bo, imola	01.04.2014	43.871,00	0,00	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----
16	Servizio trasmissivo di trasporto, accesso, connessione e gestione rete geografica dell'Emergenza sanitaria Emilia Romagna	SAM	Ausl BO	16.01.2014	1.965.407,50	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
17	Abbonamenti ad alcune riviste	SAM	Ausl BO	30.01.2014	31.813,87	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----	-----
18	Pacchetti di riviste e banche dati Progetto Network	SAM	AUSL BO, AO BO, Imola	27/02/2014	196.004,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-----	-----	-----
19	Pacchetti di riviste e banche dati Progetto Network - 2	SAM	ausl bo, ao bo, Ausl imola	12.03.2014	37.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-----	-----	-----
20	Test psicodiagnostici per DSM	SAM	ausl bo	26.03.2014	30.696,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
21	Frese, lame e tubi Arthrex	SAM	ausl bo	28.03.2014	39.162,00	2.080,16	2.080,16	-----	-----	-----	-----	-----

N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo agg.ne IVA incl.	Risparmio totale IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
22	Abbonamenti a riviste varie, giornali e periodici	SAM	ausl bo, IOR	31.03.2014	34.767,00	0,00	0,00	-----	-----	0,00	-----	-----
23	Pacchetti di riviste e banche dati progetto network - 3	SAM	ausl bo, imola	16.04.2014	85.339,00	0,00	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----
24	Servizio assicurativo RCT/O	SAM	ausl bo, ausl fe, ao fe, ior	30.04.2014	13.601.010,00	-1.908.516,00	-878.168,00	-----	-----	-786.428,00	-119.130,00	-124.790,00
25	Pubblicazione numeri telefonici elenchi seat (edizione 2014 - 2015)	SAM	AUSL BO, AO BO, IOR, Imola, AUSL FE	06.05.2014	152.662,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-----
26	Affidamento servizio factoring pro soluto per cessione dei crediti delle case di cura	SAM	ausl bo	15.05.2014								
27	Progettazione grafica e realizzazione di allestimento pareti e armadi	SAM	ior	16.05.2014	20.000,00					0,00		
28	Manutenzione software	Dip.to FE (ausl)	Dip.to FE (ausl)	22.05.2014	115.216,80	0,00					0,00	
29	Servizio di trasporto/trasferimento degenti e materiali sanitari dal Dip. Rizzoli-Bagheria agli osp. Pubblici e strutture sanitarie della Regione Sicilia	SAM	ior	04.06.2014	20.000,00	0,00				0,00		
30	Manutenzione software	Dip.to FE (ausl)	Dip.to FE (ausl)	23.06.2014	15.133,00	0,00					0,00	
31	Acquisto pacchetti di riviste e banche dati progetto Network	SAM	ausl bo	25.06.2014	77.556,62	0,00	0,00					
32	Servizio di bird control - allontanamento volatili	SAM	ao bo	26.06.2014	27.748,66	7.255,00		7.255,01				
33	Servizio di pedaggio autostradale e locazione Telepass	SAM	ausl bo	15.07.2014	30.000,00	0,00		0				
34	Acquisto software	Dip.to FE (ausl)	Dip.to FE (ausl)	18.07.2014	37.972,50	0,00					0,00	
35	Fornitura in service di modelli stampati a lettura ottica con relativi lettori per Lab. Analisi	SAM	ao bo	24.07.2014	21.041,64			0,00				
36	Acquisto software	Dip.to FE (ausl)	Dip.to FE (ausl)	30.07.2014	52.460,00	0,00					0,00	
37	Individuazione Istituto di Credito per mutuo ventennale	SAM	ior	04.09.2014	-	0,00				0,00		
38	Acquisto software	Dip.to FE (ausl)	Dip.to FE (ausl)	22.09.2014	27.999,00	0,00					0,00	
39	Acquisto server	Dip.to FE (ausl)	Dip.to FE (ausl)	23.09.2014	53.354,26	0,00					0,00	
40	Servizi assicurativi vari	SAM	Tutte	30.09.2014	646.915,24	112.053,18	51.673,68	9.159,28	13.720,97	3.849,70	26.185,33	7.463,55
41	Servizi postali	SAM	ausl bo, ao bo, ior, ausl fe, ao fe	01.10.2014	699.621,37	398.378,63	151.962,37	78.348,01	0	74.926,89	46.563,56	46.563,56

N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo agg.ne IVA incl.	Risparmio totale IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
42	RDO Mepa Consip fornitura quadriennale AVEC pitture e vernici	Dip.to FE (ausl)	ausl fe, aosp fe	27.10.2014	51.728,00						2.000,00	
43	RDO Mepa Consip fornitura quinquennale AVEC materiale edile	Dip.to FE (ausl)	ausl fe, aosp fe	27.10.2014	34.160,00						2.000,00	
44	RDO Mepa Consip fornitura annuale AVEC materiale ferramenta	Dip.to FE (ausl)	ausl fe, aosp fe, ausl bo	28/11/2014	177.180,00	5.000,00					5.000,00	
45	Cottimo fiduciario tramite RDO Mepa Consip fornitura quinquennale AVEC pile	Dip.to FE (ausl)	ausl fe, aosp fe, ausl bo, aosp bo, ior	03.12.2014	37.600,00	3.000,00					3.000,00	
46	Cottimo fiduciario tramite RDO Mepa Consip fornitura biennale AVEC materiale elettrico	Dip.to FE (ausl)	ausl fe, aosp fe, ausl bo	30.12.2014	100.000,00	2.000,00					2.000,00	
47	Cottimo fiduciario tramite RDO Mepa Consip fornitura quadriennale AVEC materiale termoidraulico	Dip.to FE (ausl)	ausl fe, aosp fe	30.12.2014	50.000,00	4.000,00					4.000,00	
48	Affidamento della gestione del parcheggio delle aree a pagamento	SAM	ior	05/11/2014	54.607,00	54.607,00				54.607,00		
49	Servizio di somministrazione di lavoro temporaneo	SAM	ausl bo, ior, ao fe	11/11/2014	2.500.000,00	0,00						
50	Polizza RC patrimoniale	SAM	ausl bo, ao bo, ior, imola, ausl fe, ao fe	18/11/2014	280.850,24	-103.850,24						
51	Servizio certificazione del sistema qualità aziendale	SAM	ausl bo	24/11/2014	4.880,00	0	0					
52	Assegnazione alla ditta Nouvelle del progetto di comunicazione per promuovere donazione gameti per fecondazione assistita	SAM	ao bo	28/11/2014	20.959,60	0		0,00				
53	Acquisto di test psidiagnostici edita da ditta Giunti per DSM e IRCCS	SAM	ausl bo	17/12/2014	29.156,16	0,00	0,00					
54	Attivazione servizio gestione albo fornitori e procedure di acquisto sottosoglia anno 2015	SAM	ausl bo	18/12/2014	10.004,00	0,00	0,00					
55	Acquisizione di abbonamenti scientifici e/o volumi per Biblioteca Scientifica	SAM	ior	29/12/2014	111.713,14	0,00						
56	Abbonamento ai servizi informativi forniti dall'ANSA	SAM	AUSL BO, AO BO, IOR	30/12/2014	28.804,75	0,00						

N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo agg.ne IVA incl.	Risparmio totale IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
57	Servizio di controllo della popolazione di piccioni	AOSPFE	AOSPFE	09/09/2014	13.200,00							0
Totale n. gare					20.448.382,54	-1.798.752,58	-851.783,15	7.304,29	43,35	-786.427,82	-118.130,00	-124.759,26
						-8,80	-4,17	0,04	0,00	-3,85	-0,58	-0,61

BENI E SERVIZI SANITARI 2014

N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo agg.ne IVA incl.	Risparmio totale IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AO BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AO FE su spesa storica
1	Umidificatori per ossigenoterapia	Dip.to FE (Ausl)	usl fe, usl bo, ao bo, imola	02/01/2014	66.671,00	8.716,00	2.220,00	1.220,00	4.651,00	-----	624,00	-----
2	Apparati tubolari (lotti deserti)	SAM	Tutte	09/01/2014	113.713,00	31.626,00	8.849,00	3.997,00	247,00	435,00	994,00	16.332,00
3	Service monitor emodinamici a bassa intensità	SAM	ausl bo, ausl imola	31.01.2014	25.422,00	571,00	0,00	-----	571,00	-----	-----	-----
4	Service POCT - lotto 3	SAM	ausl bo, ausl fe	07.02.2014	79.117,00	Deserto	-----	-----	-----	-----	0	-----
5	Service sitemi idoneità sierologica sacche sangue	SAM	ausl bo, ior	28.02.2014	1.031.123,00	146.429,00	80.000,00	-----	-----	66.429,00	-----	-----
6	Stent protezione lesioni arteria carotidea	SAM	ausl bo, ao bo	06.03.2014 11.04.2014	81.477,30	18.052,00	2.065,81	1.665,00	-----	-----	-----	14.322,00
7	Contenitori esami citologici	SAM	ausl bo, imola	12.03.2014	48.473,52	8.614,00	6.970,86	-----	1.643,13	-----	-----	-----
8	Service somministrazione metadone e relativi sistemi di erogazione	SAM	ausl bo, imola, ausl fe	27.03.2014	631.453,00	0,00	0,00	-----	0,00	-----	0	-----
9	Dispositivi medici per ambulatorio ginecologia	Dip.to FE (Ausl)	ausl bo, ao bo, ao fe, ausl fe, imola	19.03.2014	50.662,00	2.727,00	-500,00	-34,52	1.969,69	-----	-83,93	1.385,18
10	Sistema UHPLC e spettrometria di massa per analisi farmaci	SAM	Ausl BO	17.03.2014	284.260,00	610,00	610,00	-----	-----	-----	-----	-----
11	Dispositivi medici e protesi per endoscopia digestiva	SAM	ausl bo, ao bo, imola, ausl fe, ao fe	11.04.2014	360.035,00	98.025,00	45.139,00	27.300,00	3.342,00	-----	98,00	22.146,00
12	Servizio di assistenza educativa e sociale per minori	SAM	ausl bo	22.04.2014	435.231,00	7.524,00	7.524,00	-----	-----	-----	-----	-----
13	Service n.4 insufflatori per CO2	SAM	ausl bo, ao bo	13.01.2014	15.030,40	5.711,55	1.631,87	4.079,68	-----	-----	-----	-----
14	Flaconcini per somministrazione Metadone	SAM	ausl bo, ausl fe, ausl imola	14.01.2014	62.100,00	1.382,40	886,68	-----	54,72	-----	441,00	-----

N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo agg.ne IVA incl.	Risparmio totale IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
15	Kit per tipizzazione sistema HLA di classe I e II Lab. Immunogenetica	SAM	ao bo	15.01.2014	44.055,68	9.106,92	-----	9.106,92	-----	-----	-----	-----
16	Gel lubrificante sterile	SAM	ausl bo, ao bo, ausi imola	31.01.2014	9.740,00	57.596,60	327,9	42.177,80	15.090,90	-----	-----	-----
17	DM trattamento glaucoma e patologie vitreoretiniche (sonde e laser in service)	SAM	ausl bo, ao bo	12.01.2014	25.803,00	549,00	366,00	183,00	-----	-----	-----	-----
18	Test diagnosi tubercolare	SAM	ausl bo, ao bo, ausl fe, ao fe	14.05.2014	31.625,00	0,00	0,00	0,00	-----	-----	0,00	0,00
19	Service sistema di dearterializzazione emorroidaria transanale a guida doppler	SAM	ausl bo	28.02.2014	35.685,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
20	Service di n.3 sistemi per ossimetro cerebrale e somatico/periferico e materiale di consumo	SAM	ausl bo, ior	28.02.2014	58.365,00	4.831,20	4.831,20	-----	-----	0,00	-----	-----
21	Broncoscopi a fibre, endoscopi a fibre di tipo chirurgico e accessori correlati	SAM	ausl bo	10.03.2014	104.804,00	17.195,00	17.195,00	-----	-----	-----	-----	-----
22	Servizi di convalida dei processi di sterilizzazione	SAM	ausl bo, ior, ausl imola	14.03.2014	39.149,80	0,00	0,00	-----	0,00	0,00	-----	-----
23	Service sistemi di riscaldamento pazienti e materiale di consumo	SAM	ausl bo, ior, ausl fe	14.04.2014	49.190,40	17.421,00	5.440,00	-----	-----	4.760,00	7.221,00	-----
24	Service di trattamenti dialitici per pazienti uremici cronici con severa e ripetuta ipotensione intradialitica	SAM	aosp bo	27.01.2014	24.968,00	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----	-----
25	Acquisto da fornitori esteri e italiani di radiofarmaci e radiodiagnostici	SAM	aosp bo	29.01.2014	453.458,00	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----	-----
26	p.a. Nevirapina	SAM	AUSL BO, AO BO, Imola, AO FE	13.02.2014	174.838,61	110.705,00	46.026,00	41.734,00	89,43	-----	-----	22.854,00
27	Lenti intraoculari AKREOS MI60G	SAM	ausl bo	13.02.2014	39.676,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----

N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo agg.ne IVA incl.	Risparmio totale IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
28	Valvole e protesi cardiache	SAM	ao bo	14.02.2014	186.097,00	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----	-----
29	Kit per rigenerazione osteocondriale G1 e G1R60	SAM	IOR	14.02.2014	400.000,00	0,00	-----	-----	-----	0,00	-----	-----
30	Contratti di manutenzione e assistenza hw e sw anno 2014	SAM	Ausl BO	24.02.2014	5.529.567,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
31	Prodotti farmaceutici veterinari	SAM	ausl bo	24.02.2014	16.500,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
32	P.A. EFAVIRENZ	SAM	AUSL BO, AO BO, Imola, ao fe	03.03.2014 e 07.05.2014	200.637,00	53.372,00	5.840,00	30.498,00	6.218,00	-----	-----	10.815,00
33	Servizio di assistenza domiciliare per gli assistiti V.G. e E.L.	SAM	ausl bo	04.03.2014	49.275,00	4.050,00	4.050,00	-----	-----	-----	-----	-----
34	Lenti intraoculari "CT Asphina 409M"	SAM	ausl bo	19.03.2014	41.184,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
35	Dispositivi medici dedicati per sistemi scladafluidi	SAM	ao bo	26/03/2014	119.594,00	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----	-----
36	Servizio di sterilizzazione a vapore per Banca dell'osso	SAM	IOR	26/03/2014	24.400,00	0,00	-----	-----	-----	0,00	-----	-----
37	Materiale di consumo per sistemi per sequenziamento DNA	SAM	ao bo	07.04.2014	218.518,00	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----	-----
38	Test di penetrazione del vapore compact PCD GKE	SAM	ausl bo	11.04.2014	28.060,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
39	Cartucce per rimozione selettiva endotossine	SAM	ausl bo	14.04.2014	25.100,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
40	Service sistema navigazione e mappaggio cardiaco e materiale di consumo	SAM	ausl bo	22.04.2014	140.056,00	6.084,00	6.084,00	-----	-----	-----	-----	-----
41	p.a. capecitabina	SAM	ausl bo, ao bo, ausl fe, ao fe, ausl imola	26.05.2014	45.533,00	133.538,00	36.476,54	63.778,50	15.205,28	-----	6.919,94	11.157,89
42	Materiale di consumo ventilatori e umidificatori	SAM	ausl bo, ao bo, ausl fe, ao fe, ausl imola	15.05.2014	160.750,53	0,00	0,00	0,00	0,00	-----	0,00	0,00
43	Farmaco esclusivo ATG Fresenius	SAM	ao bo	19.05.2014	252.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44	Farmaco esclusivo Gliolan	SAM	ausl bo	23.05.2014	21.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45	Protesi d'anca	SAM	Tutte le Azien de	27.05.2014	6.970.274,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	Kit monitoraggio pressorio artero venoso	SAM	ausl bo, ao bo, ior	30.05.2014	144.972,00	11.797,00	3.511,00	7.515,00	-----	771,00	-----	-----

N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo agg.ne IVA incl.	Risparmio totale IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
47	Prodotti chimici per biodecontaminazione e sanificazione ambientale di camera sterile	SAM	ior	30.05.2014	17.510,00	0				0,00		
48	Kit diagnostici per estrazione automatica degli acidi nucleici	SAM	ao bo	03.06.2014	7.057,46	0		0,00				
49	Kit elettrodo per termoablazione e relativo generatore a radiofrequenza	SAM	ausl bo, ao bo	06.06.2014	279.136,00	0	0	0,00				
50	Cateteri contropulsatori aortici	SAM	ao bo, ao fe	09.06.2014	72.319,16	1.490,84	-----	1.322,48	-----	-----	-----	168,36
51	Fornitura in service di sistemi completi per chirurgia della cataratta e vitreo-retinica	SAM	ausl bo, ao bo, ausl imola, ausl fe, ao fe	10.06.2014	1.640.576,70	163.266,50						
52	Dispositivi medici dedicati per pompa centrifuga ed emogas in continuo	SAM	ao bo	16.06.2014	96.855,92	0,00		0,00				
53	Endoprotesi E-VITA OPEN PLUS	SAM	ao bo	19.06.2014	105.560,00	3.640,00	-----	3.640,00	-----	-----	-----	-----
54	Fornitura materiale di consumo per UOC Ginecologia e Fisiopat. Riprod.	SAM	ao bo	19.06.2014	49.607,64	0,00		0,00				
55	Sistemi di osteosintesi per maxillo facciale con strumentario in comodato	SAM	ao bo	19.06.2014	16.640,00	0,00		0,00				
56	Service di sistemi per l'esecuzione del test con metodica NAT per ricerca WNV - lotto unico	SAM	ausl bo	23.06.2014	566.683,90	610,00	610,00					
57	Reagenti per diagnostica molecolare delle leucemie acute/croniche	SAM	ao bo	23.06.2014	59.897,56	0		0,00				
58	Service di n.1 sequenziatore di II generazione per Anatomia patologia OB	SAM	ausl bo	24.06.2014	74.972,75	70.070,61	70.070,61					
59	Valvole aortiche percutanee	SAM	ao bo	24.06.2014	280.800,00	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----	-----
60	Service sistema di monitoraggio e convalida del processo di congelamento delle unità di plasma	SAM	AUSL Bo, AUSL FE, AUSL Mo, PR, RE, PC	25.06.2014	28.389,40	0	0				0	
61	Service di sistemi diagnostici per la tipizzazione di antigeni per Trasfusionale AOU - 3 lotti	SAM	ao bo	08.07.2014	204.528,25	60.211,76		60.211,76				

N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo agg.ne IVA incl.	Risparmio totale IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
62	Fornitura in service di un sistema per la Diagnostica Oncologica e Prenatale per Lab. Analisi OM	SAM	ausl bo	16.07.2014	166.632,64	0,00	0,00					
63	Fornitura biennale radiodiagnostici in vivo, applicatori e sorgenti di taratura e terapia	SAM	auslbo, ao bo, ao fe	17.07.2014	1.769.390,81	0,00	0,00	0,00				0
64	Strumentario chirurgico STORZ	SAM	ausl bo, ausl imola, ausl fe, ao fe	18.07.2014	173.676,43	35.446,81	20.806,03	-----	1.209,26	-----	9.546,45	
65	Dispositivi Medici per S.O. Chirurgica	Dip.to FE (Ausl)	ausl bo, ao bo, ao fe, ausl fe, imola	18.07.2014	158.859,03							
66	Service di sistemi diagnostici per Autoimmunità	SAM	ausl bo, ao fe	22.07.2014	918.583,60	118.638,44	-19.233,53	-----	-----	-----	-----	137.871,97
67	Fornitura di sistemi per l'introduzione di corde tendinee artificiali "Neochord DS1000"	SAM	ao bo	23.07.2014	301.950,00	0,00	-----	0,00				
68	Service di sistemi diagnostici per area siero	SAM	Tutte le Aziende	25.07.2016	6.996.366,21	5.124.997,63	2.440.000,00	1.010.703,10	265.818,82	157.111,31	219.021,70	1.032.342,70
69	Acquisto biennale di crema idratante tipo Essex per Aziende Sanitarie AVEC	SAM	ausl bo, ausl imola, ao bo, ior, ao fe	05.08.2014	26.391,34	55.348,65	21.736,96	25.503,60	5.355,78	2.550,36	-----	127,53
70	Medicinale Chloraprep	SAM	ao bo	07.08.2014	14.450,07	0,00		0,00				
71	Materiale di consumo per colonne videolaparoscopiche	SAM	ausl bo, ausl fe, ao fe	07.08.2014	34.840,64	2.026,49	1.459,67				33,18	533,64
72	Cateteri GROSHONG e sistemi di accesso venoso a punta valvolata	SAM	ausl bo, ausl imola, ausl fe, ao fe	25.08.2014	187.107,44	3.089,00	4.310,85		-389,45		0	-832,5
73	Dispositivi Medici per Urologia, Urodinamica, Andrologia e Sistemi per incontinenza urinaria	Dip.to FE (Ausl)	ausl bo, ao bo, ao fe, ausl fe, imola	28.08.2014	2.689.408,08		-54,94%	-34,82%	-40,18%	-----	-30,48%	-38,63%
74	Defibrillatori impiantabili e relativi elettrocateri	SAM	ausl bo	29/08/2014	19.656,00	0,00	-					
75	Materiale di consumo per umidificatori Fisher & Paykel	SAM	ausl bo, ausl imola, ao bo, ao fe	15.09.2014	122.079,30	19,52	4,52	9,00	2			4
76	Materiale di consumo per tromboelastografi di proprietà	SAM	ao bo	18.09.2014	17.739,61	0,00		0,00				
77	Materiale protesico per ginocchio	SAM	ausl bo, ior, imola, ausl fe, ao fe	01.10.2014	4.165.928,00	0,00						

N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo agg.ne IVA incl.	Risparmio totale IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
78	Elettrodi per monitoraggio e stimolazione, piastre per defibrillatori ed elettrodi neutri per elettrobisturi	Dip.to FE (Ausl)	ausl fe, ausl bo, ausl imola, ao bo, ior, ao fe	10.11.2014	1.998.040,66		-26,66%	-17,58%	-64,35%	-45,84%	-33%	-18,84%
79	Materiale poliuso-monouso	Dip.to Fe (Ausl)	ausl fe, ausl bo, ausl imola, ao bo, ior, ao fe	31.12.2014	1.808.620,77		-22,43%	-62,00%	-42,00%	-30,00%	-26,14%	-20,14%
77	Materiale di consumo dedicato ad apparecchiature di proprietà	SAM	ausl bo, imola	01/10/2014	54.265,00	0,00			0			
78	Acquisto di farmaci esclusivi ad alto costo more intercent-er	SAM	ao bo	07/10/2014	344.025,53	0,00		0,00				
79	Fornitura di sonde, cateteri, tubi per le esigenze dei Servizi Territoriali	SAM	ausl bo, imola	13/10/2014	296.600,00	0,00	0,00		0,00			
80	Fornitura bendaggi gastrici e relativi accessori	SAM	ausl bo	23/10/2014	13.978,33	0	0,00					
81	Ulteriore fornitura di mezzi di sintesi ossea	SAM	IOR	29/10/2014	195.000,00	0,00				0		
82	Fornitura quinquennale di sistema per manometria esofagea e anoretale ad alta risoluzione per Servizio Gastroenterologia	SAM	ao bo	31/10/2014	38.514,18	525,82		525,82				
83	Farmaco Plavix per la distribuzione per conto	SAM	ausl bo, ausl imola, ausl fe	24.540,51	13.988,09	3.792,09		790,63		9.405,58		
84	Fornitura biennale in esclusiva di filtri per emodialisi in PMMA a fibre cave	SAM	ausl bo	04/11/2014	21.632,00	800,00	800,00					
85	Fornitura triennale di materiale di consumo per Neonatologia	SAM	ausl bo, ao bo, ausl imola, ausl fe, ao fe	07/11/2014	48.469,86	0,00	0	0,00	0		0	0
86	Dispositivi medici per la correzione del Pectus excavatum UOChir. Pediatrica	SAM	ao bo	12/11/2014	34.164,00	900,00		900,00				
87	Maschere laringee I GEL	SAM	ausl bo, ao bo, ausl imola, ausl fe, ao fe	19/11/2014	74.420,80	0,00	0	0,00	0	0	0	0
88	Materiale esclusivo per Neurochirurgia	SAM	ausl bo, ao fe	21/11/2014	79.906,33	22.260,60	2.037,27					189,33
89	Fornitura in service di sistemi per l'esecuzione dei falsi positivi HIV, Epatite B, Epatite C e Sifilide	SAM	ausl bo	25/11/2014	127.856,00	13.664,00	13.664,00					
90	Farmaco PICATO	SAM	ausl bo, ao bo, ausl fe, ao fe	27/11/2014	51.198,56	0,00	0	0,00				

N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo agg.ne IVA incl.	Risparmio totale IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
91	Fornitura in service di sistemi diagnostici per esami emocromocitometrici	SAM	ausl bo, ao bo, ausl imola, ior, ausl fe, ao fe	28/11/2014	1.470.770,18	46.433,18	4.086,96	-51.593,78	21.010,54	71.574,83	44.799,93	- 43.445,30
92	Dispositivi a porta singola per l'ingresso di strumenti laparoscopici "Spider"	SAM	ausl bo	01/12/2014	28.560,20	109,80	109,80					
93	Fornitura dispositivi per igiene orale	SAM	ausl imola	16/12/2014	8.458,70	5.087,52						
94	Forniture in service di sistemi per emodialisi e per dialisi peritoneale automatizzata	SAM	Imola	22/12/2014	175.000,00	0,00	0,00					
95	Fornitura annuale di prodotti per pompa CADD LEGACY	SAM	ausl bo	29/12/2014	12.176,82	0,00	0					
96	Acquisto di radiofarmaci e radiodiagnostici da fornitori esteri ed italiani	SAM	AO BO	29/12/2014	375.320,00	0,00		0				
97	Acquisto di materiale di consumo apparecchiatura sonopet omni	SAM	ausl bo	31/12/2014	90.524,00	0,00	0,00					
Totale n. gare					47.575.848,19	6.488.662,93	2.846.008,00	1.285.232,19	342.089,10	313.037,08	289.615,27	1.225.844,27
Risparmio in %						13,64						

ATTREZZATURE E MANUTENZIONI 2014

N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo agg.ne IVA incl.	Risparmio totale IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AO BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AO FE su spesa storica
1	Noleggio, installazione, posa in opera, assistenza tecnica n.1 tac ad ampio gantry	SAM	ao bo	31.01.2014	107.186,00	173,24	-----	173,24	-----	-----	-----	-----
2	Servizi di manutenzione e servizi di supporto apparecchiature biomediche	SAM	ausl Imola	06.02.2014	164.070,00	7.564,00	-----	-----	7.564,00	-----	-----	-----
3	N.3 cardiografi e n.1 sistema wireless	SAM	ausl bo	24.01.2014	34.158,78	0,00	0	-----	-----	-----	-----	-----
4	citometro da banco per Lab. Ingegneria tissutale	SAM	IOR	31.01.2014	100.040,00	58.560,00	-----	-----	-----	58.560,00	-----	-----
5	N. 2 ecocardiografi ad elevate prestazioni	SAM	ao bo	03.02.2014	156.038,00	122,00	-----	122,00	-----	-----	-----	-----
6	N. 1 ecocardiografo	SAM	IOR	05.02.2014	35.416,60	4.583,40	-----	-----	-----	4.583,40	-----	-----

N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo agg.ne IVA incl.	Risparmio totale IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
7	Levigatrice per Lab. Ing. Tissutale	SAM	IOR	24.02.2014	50.996,00	1.037,00	-----	-----	-----	1.037,00	-----	-----
8	N.1 sequenziatore NGS per IRCSS	SAM	AUSL BO	24.02.2014	145.244,66	4.755,34	4.755,34	-----	-----	-----	-----	-----
9	N.5 incubatrici neonatali	SAM	AUSL BO	24.02.2014	71.980,00	3.020,00	3.020,00	-----	-----	-----	-----	-----
10	N. 1 durometro per Lab. Ing. Tissutale	SAM	IOR	24.02.2014	86.742,00	0,00	-----	-----	-----	0,00	-----	-----
11	N.2 tavoli operatori a piani trasferibili per blocco operatorio urologico	SAM	AOSP BO	31.03.2014	170.080,20	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----	-----
12	Fornitura e installazione di apparecchiatura per test biomeccanici per Lab Ing.Tissutale Dip.Sicilia	SAM	IOR	23.04.2014	96.685,00	0,00	-----	-----	-----	0,00	-----	-----
13	Criostato Microtomoad alte prestazioni per Dip. Rizzoli Sicilia	SAM	IOR	23.04.2014	28.452,66	0,00	-----	-----	-----	0,00	-----	-----
14	N.4 cappe chimiche per UO Anatomia Patologica	SAM	ausl bo	24.04.2014	65.065,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
15	N.3 ventilatori polmonari ad alte prestazioni UOC Anest/Rianim. OB	SAM	ausl bo	28.04.2014	71.370,00	20.130,00	20.130,00	-----	-----	-----	-----	-----
16	N. 1 Ambulanza di Soccorso tipo A e n.1 Automedica	SAM	ausl bo	06.05.2014	132.736,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
17	Materiale di consumo per attrezzature in proprietà	SAM	ausl bo	13.01.2014	549.854,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
18	Sistema di acquisizione confocale Laser integrato con sistemi ottici a super risoluzione	SAM	IOR	13.01.2014	658.800,00	-----	-----	-----	-----	0,00	-----	-----
19	Servizi informatici gestione C.O. 118 Regione Emilia Romagna	SAM	ausl bo	16.01.2014	1.439.600,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
20	Servizio di manutenzione full risk sulla DR Philips UO Radiologia Urgenza	SAM	ausl imola	17.01.2014	21.350,00	0,00	-----	-----	0,00	-----	-----	-----
21	Manutenzione ordinaria e straordinaria per letti terapia intensiva e soleva malati - ditta Hill Rom	SAM	aosp bo	24.01.2014	20.953,50	0,00	-----	0	-----	-----	-----	-----

N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo agg.ne IVA incl.	Risparmio totale IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
22	Acquisizione servizi manutenzione e assistena sw gestione rete "Airt"	SAM	ao bo	04.02.2014	162.095,30	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----	-----
23	N.1 Real time con sistema a capillari	SAM	IOR	24/02/2014	48.800,00	0,00	-----	-----	-----	0,00	-----	-----
24	Servizi di assistenza e manutenzione sw "Elea" - "Efeso".	SAM	Ausl Imola	24.02.2014	14.325,24	0,00	-----	-----	0,00	-----	-----	-----
25	Servizi di manutenzione attrezzature ditta Draeger Medical Italia	SAM	AUSL BO, AO BO	25.02.2014	516.780,21	158.598,00	158.598,00	0,00	-----	-----	-----	-----
26	Manutenzione carrelli vitto e colazione	SAM	ao bo	27.02.2014	20.494,00	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----	-----
27	Sviluppo sw per la gestione della Medicina del Lavoro	SAM	ao bo	05/03/2014	84.790,00	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----	-----
28	Servizio di manutenzione ordinaria e straordinaria su sistemi di radiologia e radioterapia Siemens	SAM	ao bo	05/03/2014	665.358,00	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----	-----
29	Servizio di assistenza tecnica per sistemi Diagnostica per immagine ad alta tecnologia	SAM	ausl bo	10.03.2014	96.591,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
30	Servizi di manutenzione SW e assistenza sistemistica "Gestione del Personale-Area Economica"	SAM	ausl imola	10.03.2014	35.542,00	0,00	-----	-----	0,00	-----	-----	-----
31	Servizio di assistena tecnica per gli Acceleratori lineari prodotti da Elekta mod. Precise	SAM	ausl bo	12.03.2014	254.200,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
32	Servizio di formazione e affiancamento per diffusione, ...configurazione sw area amministrativa	SAM	IOR	17.03.2014	26.400,00	0,00	-----	-----	-----	0,00	-----	-----
33	Servizio di manutenzione ordinaria e straordinaria sw	SAM	IOR	18.03.2014	48.507,00	0,00	-----	-----	-----	0,00	-----	-----
34	Servizio assistenza tecnica endoscopi flessibili e sistemi videoendoscopici e accessori Fujinon	SAM	ausl bo	24.03.2014	239.348,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----

N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo agg.ne IVA incl.	Risparmio totale IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
35	Fornitura in service apparecchiature per Sale operatorie	SAM	ior	24.03.2014	71.736,00	0,00	-----	-----	-----	0,00	-----	-----
36	N.1 ecotomografo UO Angiologia	SAM	ausl bo	26.03.2014	23.668,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
37	Manutenzione ordinaria e straordinaria di moduli sw	SAM	IOR	27.03.2014	41.227,00	0,00	-----	-----	-----	0,00	-----	-----
38	Assistenza tecnica per diagnostiche RX di Prontosoccorso e densitometri ossei GE	SAM	ausl bo	31.03.2014	55.546,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
39	Manutenzione full risk a tomografo assiale Cone Bean CT in 3D	SAM	Ausl Imola	07.04.2014	12.200,00	0,00	-----	-----	0,00	-----	-----	-----
40	Sistema di Imagin FTM (sistema di tomografia di fluorescenza)	SAM	IOR	14.04.2014	280.905,00	0,00	-----	-----	-----	0,00	-----	-----
41	Servizi di manutenzione ordinaria sistemi sw WHR, Medicina del Lavoro e Infoclin	SAM	ao bo	15.04.2014	62.252,00	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----	-----
42	Servizio di assistenza tecnica per sistema mammografico digitale per biopsia	SAM	ausl bo	15.04.2014	61.000,00	0,00	0,00	-----	-----	-----	-----	-----
43	N.2 trasportaretti carrellato elettrico	SAM	Imola	16.04.2014	61.000,00	0,00	-----	-----	0,00	-----	-----	-----
44	Servizio di assistenza tecnica su ventilatori polmonari adulti, neonatali e oscillatori	SAM	ao bo	22.04.2014	28.886,00	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----	-----
45	Manutenzione sistemi polifunzionali Radiologia Digitale, portatili radioscopio, ecografi	SAM	ao bo	05.05.2014	411.163,00	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----	-----
46	N.1 spettrometro di massa ad alte prestazioni - (Palermo)	SAM	IOR	06.05.2014	590.960,00	0,00	-----	-----	-----	0,00	-----	-----
47	Ricambi per carrelli vitto e colazione	SAM	ao bo	07.05.2014	9.150,00	0,00	-----	0,00	-----	-----	-----	-----
48	Fornitura e installazione di n.100 telecamere di video sorveglianza	SAM	ausl bo	09.05.2014	52.672,28	14.907,72	14.907,72					
49	Noleggio, installazione, posa in opera e manutenzione aggiornamento sistema di pianificazione trattamento radioterapico Pinnacle3	SAM	ao bo	15.05.2014	252.540,00			0,00				
50	Fornitura di n.1 analizzatore visione periferica	SAM	ausl bo	19.05.2014	24.409,60	0,00	0,00					

N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo agg.ne IVA incl.	Risparmio totale IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
51	Servizio di assistenza tecnica full risk per manutenzione sistemi diagnostica rx digitale	SAM	ior	21.05.2014	48.800,00							
52	Fornitura in noleggio quinquennale di n.2 carrelli e n.2 elevatori per archivi di Minerbio	SAM	ao bo	21.05.2014	18.300,00	0,00		0,00				
53	Fresatrice a controllo numerico necessaria al Lab.banca cellule tessuto muscoloscheletrico	SAM	ior	23.05.2014	29.999,80							
54	Acquisizione servizi di manutenzione e integrazione SW Ramweb	SAM	ao bo	26.05.2014	29.609,40	0,00		0,00				
55	Servizi di manutenzione ordinaria e straordinaria e reperibilità sul sw per servizi di base della rete dati aziendale	SAM	ao bo	27.05.2014	128.100,00	0		0,00				
56	Fornitura di n.10 ventilatori polmonari	SAM	ausl bo	03.06.2014	139.446,00	11.740,00	11.740,00					
57	Pulmino per trasporto disabili necessario al Centro Diurno socio riabilitativo GEA	SAM	ausl bo	09.06.2014	40.260,00	2.440,00	2.440,00					
58	Manutenzione sw con integrazione opzione tecnica e procedura ordini	SAM	ior	10.06.2014	122.336,70	0,00				0,00		
59	Fornitura di archiviatori per vetrini	SAM	ausl bo	12/06/2014 - 24/06/2014	22.570,00	0	0					
60	Fornitura di n. 1 sistema video per chirurgia laparoscopica ad alta definizione	SAM	ao bo	13.06.2014	83.279,64	4.560,36		4.560,36				
61	Servizio di manutenzione e assistenza procedure Serv. Trasfusionale e sw Areas-XMPI	SAM	ao bo	16.06.2014	137.908,80	0,00		0,00				
62	Manutenzione per apparecchiature per circolazione extracorporea, pompe sangue, contropulsatori e ventilatori	SAM	ao bo	17.06.2014	80.626,16	0,00		0				
63	Fornitura di n.1 ecocolor Doppler ad elevate prestazioni	SAM	ao bo	18.06.2014	48.725,58	9.834,42		9.834,42				
64	Fornitura n.1 sw per bioimmagini per UOC Neuroradiologia	SAM	ausl bo	18.06.2014	28.548,00	-		0				

N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo agg.ne IVA incl.	Risparmio totale IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
65	Assistenza full risk per acceleratore per Radioterapia intraoperatoria	SAM	ausl bo	19.06.2014	51.240,00	-	0					
66	Affidamento alla ditta Linet fornitura n.15 letti da degenza elettrici	SAM	Ausl Imola	19.06.2014	30.298,40	-			0,00			
67	Servizio manutentivo ordinario e straordinario apparati radio in dotazione ad AUSL BO e Imola	SAM	ausl bo, ausl Imola	24.06.2014	103.700,00	0	0					
68	Fornitura di aghi elettrodo per termoablazione e relativo generatore a radiofrequenza	SAM	ausl bo, ao bo	25.06.2014	39.143,70	0	0					
69	Acquisto di 4 bracci porta TV e 2 monitor TV per nuova piastra endoscopica	SAM	ausl bo	25.06.2014	25.132,00	9.821,00	9.821,00					
70	Fornitura e installazione di videoendoscopi	SAM	ao bo	27.06.2014	81.740,00	0,00		0,00				
71	Attrezzature da stabulario	SAM	ior	27.06.2014	76.919,17	0,00				0,00		
72	Sistema tromboelastometro ROTEM oltre reagenti e consumabili per Blocco operatorio Ostetrico Gin.	SAM	ao bo	27.06.2014	12.419,78	0,00		0,00				
73	Dispositivi e accessori per pensili e lampade scialitiche	SAM	ao bo	08.07.2014	34.566,67	0,00				0,00		
74	Attrezzature varie per ambulatori di Oculistica OM	SAM	ausl bo	08.07.2014	59.885,94	10.114,06	10.114,06					
75	Fornitura di n.1 analizzatore cellulare chiavi in mano - Bagheria	SAM	ior	08.07.2014	76.860,00	0,00				0,00		
76	Fornitura, installazione e messa in funzione di un microscopio a trasmissione (TEM) c/o Lab.Ing.Tissutale IOR - Palermo - lotto unico	SAM	ior	08.07.2014	315.980,00	14.017,80				14.017,80		
77	Fornitura e installazione sistema di monitoraggio in trattamenti emodialitici	SAM	ao bo	08.07.2014	31.195,40	5.404,60		5.404,60				
78	Servizio di manutenzione parti meccaniche, elettriche, elettroniche degli automezzi	SAM	Imola	08.07.2014	70.760,00	0,00			0,00			

N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo agg.ne IVA incl.	Risparmio totale IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
79	Fornitura di n.1 stimolatore magnetico transcranico	SAM	ausl bo	08.07.2014	25.742,00	14.258,00	14.258,00					
80	Fornitura di n.9 sistemi di trapani motorizzati a batteria da SO	SAM	ausl bo, ior, Imola	10.07.2014	62.194,51	53.705,49	24.443,99		7.491,98	21.769,44		
81	Fornitura di n.1 sistema videoesoscopico completo di n.3 videoduodenoscopi	SAM	ausl bo	10.07.2014	89.926,20	10.073,80	10.073,80					
82	Fornitura di 1sistema di Cross Linking accelerato per UO diOculistica Osp. Castel S.Pietro	SAM	Ausl Imola	15.07.2014	21.960,00	-			0,00			
83	Fornitura di n.1 sistema di monitoraggio parametri vitali per Terapia Intensiva OM	SAM	ausl bo	16.07.2014	97.112,00	12.888,00	12.888,00					
84	Fornitura e installazione di n.4 videoregistratori digitali Dicom per nuova Piastra Endoscopica OM	SAM	ausl bo	17.07.2014	69.540,00	3.660,00	3.660,00					
85	Fornitura di un sistema di monitoraggio centralizzato lotto unico	SAM	ao bo	17.07.2014	1.512.653,19			146,81				
86	Colonna endoscopica per isteroscopia occorrente alla UOC Ostetricia di Bentivoglio	SAM	ausl bo	23.07.2014	52.735,72	2.164,28	2.164,28					
87	Fornitura chiavi in mano di un sistema per acquisizione e analisi di immagine in multifuorescenza per Lab.Ing. Tissutale c/O Univ Palermo	SAM	IOR	28.07.2014	29.283,27	0,00				0		
88	Fornitura di n.5 congelatori rapidi per la nuova officina trasfusionale Osp. Maggiore	SAM	ausl bo	29.07.2014	172.185,55	0,00	0					
89	Fornitura e installazione dosatore automatico di polveri di osso umano liofilizzato per Banca cellule e tessuto muscoloscheletrico IOR	SAM	IOR	30.07.2014	134.641,15	5.611,27				5.611,27		
90	Servizi di manutenzione ordinaria ed evolutiva del sistema sw Data Warehousing	SAM	ao bo	30.07.2014	136.147,12	0,00		0,00				

N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo agg.ne IVA incl.	Risparmio totale IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
91	Servizi di manutenzione, assistenza e supporto sw di Pronto Soccorso, Radiologie Eris ed Evisit	SAM	ao bo	07.08.2014	486.915,42	0,00		0,00				
92	Servizi di manutenzione e altri servizi informatici per sw Lab. Analisi e Antaomia Patologica	SAM	ao bo	25/08/2014	543.042,13	0,00		0,00				
93	Fornitura di n.1 sistema integrato UHPLC integrato con Detector Coulometrico per IRCCS	SAM	ausl bo	25.08.2014	44.353,10	0,00	0					
94	Fornitura di n.1 lettore di piastre per il Lab Biologici della Cl. Neurologica dell'IRCCS	SAM	ausl bo	25.08.2014	39.894,00	0,00	0					
95	Fornitura e installazione chiavi in mano di 1 prototipo di sistema integrato di sw e hw per acquisizione e ricostruzione immagini	SAM	ior	27/08/2014	86.376,00	3.538,00				3.538,00		
96	Fornitura e installazione dispositivi per oftalmologia da destinare a IRCCS e altre UUOO dell'Azienda USL . Lotti 4 e 6	SAM	ausl bo	27/08/2014	68.686,00	10.614,00	10.614,00					
97	Acquisto di Oftalmoscopi, otoscopi, dermatoscopi e accessori vari	SAM	ausl bo	28/08/2014	7.930,00	0,00	0,00					
98	Fornitura e installazione di n.3 sistemi per chirurgia operatoria di Oculistica	SAM	ausl bo	28/08/2014	198.710,10	1.125,90	1.125,90					
99	Fornitura di apparecchi vari per Anatomia Patologica per AUSL di Imola e Bologna	SAM	ausl bo, ausl Imola	05.09.2014	168.749,33	26.450,67	19.189,24		7.261,43			
100	Servizi di manutenzione sw applicativi area sanitaria e amm.va	SAM	ao bo	08/09/2014	752.172,72	0,00		0,00				
101	Acquisto sistema sw "TAO" e upgrade sistema sw "Galileo"	SAM	Ausl Imola	09/09/2014	119.389,20	0			0			
102	Fornitura di 21 aspiratori e apparecchi vari per Anatomia Patologica per AUSL Bo, Imola e IOR	SAM	ausl bo, ausl imola, ior	10/09/2014	5.333,33	1.421,60	1.150,83		203,08	203,08		

N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo agg.ne IVA incl.	Risparmio totale IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
103	Assistenza tecnica e manutenzione analizzatore per aminoacidi di prod. Biochrom	SAM	ao bo	15/09/2014	15.078,00	0,00		0,00				
104	Fornitura di n.88 defibrillatori	SAM	ausl bo, ausl imola, ior	15/09/2014	87.605,76	0,00	0,00		0	0		
105	Attrezzature di rete e relativi servizi	SAM	ao bo	18.09.2014	147.678,51	2.320,49		2.320,49				
106	Acquisto apparati di rete trasmissione dati	SAM	ao bo	19/09/2014	150.900,58	39.098,56		39.098,56				
107	Fornitura di n.1 sistema video EEG completo di postazioni e licenza da destinare all'UOC Neuropsichiatria Infantile	SAM	ausl bo	22/09/2014	30.723,26	0,00		0				
108	Acquisto di n.1 Storage e relativi servizi	SAM	ao bo	23/09/2014	47.079,80	1.720,20		1.720,20				
109	Fornitura di n.1 lettore di piastre per il Lab Biologici della Cl. Neurologica dell'IRCCS	SAM	ausl bo	26/09/2014	30.378,00	0,00	0,00					
110	Fornitura, chiavi in mano, di un sequenziatore ad alta processività	SAM	ior	26/09/2014	90.798,87	0,00				0		
111	Fornitura e installazione dispositivi per oftalmologia da destinare a IRCCS e alte UUOO dell'Azienda USL . Lotti 1,2,3 e 5	SAM	ausl bo	26/09/2014	43.997,96	0,00	0,00					
112	Fornitura di n.3 sistemi ecotomografico portatile	SAM	ausl bo	29/09/2014	54.900,00	4.000,00	4.000,00					
113	Acquisizione sistema sw di backup	SAM	ausl bo, ao bo	30/09/2014	139.706,34	0,00		0,00				
115	Fornitura di n.25 poltrone prelievi	SAM	ausl bo	01/10/2014	57.080,75	2.699,25	2.699,25					
116	Acquisto diretto per la fornitura e installazione di sonde ecografiche	SAM	ao bo	06/10/2014	32.940,00	0,00		0,00				
117	RDO per fornitura di n.3 citoscopi flessibili	SAM	imola	07/10/2014	28.990,86	0,00			0			
118	RDO per n.1 automedica Dip.to Emergenza	SAM	ausl bo	09/10/2014	51.240,00	0,00	0,00					
119	Accordo quadro per fornitura di strumentazione per endoscopia Olympus	SAM	Imola	09/10/2014	231.800,00	0,00			0,00			
120	Accordo quadro per servizi di manutenzione dei sistemi fabbricati/manutentati	SAM	ausl bo	09/10/2014	54.900,00	0,00	0,00					

N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo agg.ne IVA incl.	Risparmio totale IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
121	RDO per la fornitura di n.5 centrifughe e n.2 minicentrifughe	SAM	ausl bo	13/10/2014	24.939,24	0,00	0,00					
122	RDO per la fornitura di n.6 microscopi ottici da Laboratorio	SAM	ausl bo, imola	15/10/2014	96.936,56	0,00	0,00		0,00			
123	Service per sistema analitico per determinazione del genotipo fetale dell'antigene RHD	SAM	ao bo	15/10/2014	79.165,80	0,00		0				
124	Fornitura e installazione chiavi in mano di un microdissettore laser - Llab IOR (PA)	SAM	ior	15/10/2014	180.560,00	0,00				0		
125	Fornitura di un sistema di integrazione audio video di sala operatoria - lotto unico	SAM	ao bo	16/10/2014	1.240.082,42	0,00		0				
126	Manutenzione produttori d'acqua Millipore	SAM	ao bo	21/10/2014	11.948,68	1.316,32		1.316,32				
127	Fornitura letti elettrici Linet	SAM	ausl bo	21/10/2014	80.000,00	0,00	0,00					
128	Fornitura di n.15 lavapadelle/pappagalli	SAM	Imola	21/10/2014	67.710,00	14.640,00			14.640,00			
129	Acquisizione sistema sw di backup e relativa manutenzione	SAM	ior	22/10/2014	38.290,62	0,00				0		
130	Acquisto di n.2 ambulanze di tipo "A" per il Dip. Emergenza AUSL di Imola	SAM	Imola	22/10/2014	139.812,00	122,00			122,00			
131	Mercato elett. Intercent per servizi di assistenza e supporto operativo per project management	SAM	Imola	22/10/2014	103.090,00	0,00			0,00			
132	Contratti di assistenza sui letti a bilancia in dotazione alle Dialisi e Centri assistenza limitata	SAM	ausl bo	31/10/2014	15.489,12	0	0,00					
133	Fornitura di n.2 sistemi video per chirurgia urologica laparoscopica ad alta definizione	SAM	ao bo	03/11/2014	81.762,13	7.907,87		7.907,87				
134	Manutenzione per riuniti dentistici	SAM	ausl bo, imola	03/11/2014	31.476,00	0	0,00		0			
135	Fornitura, installazione, messa in funzione e successiva assistenza di n. 5 Diagnostiche Radiologiche per AUSL BO e IOR	SAM	ausl bo, ior	07/11/2014	731.845,06	36.754,94		6.100,00		30.654,94		

N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo agg.ne IVA incl.	Risparmio totale IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
136	Fornitura, installazione e posa in opera din.2 Sale Ibride complete e n.1 Telecomandato	SAM	ao bo	07/11/2014	5.252.390,00	596.179,07		596.179,07				
137	Fornitura e installazione di ottiche rigide	SAM	tutte	11/11/2014	244.000,00	0,00						
138	Fornitura di n.1 sistema di Cariotipizzazione per Lab. Analisi OM	SAM	ausl bo	12/11/2014	39.881,80	120,00	120,00					
139	Manutenzione full risk del sistema Exablate 2100	SAM	ior	12/11/2014	107.360,00	0,00				0,00		
140	Servizio controllo di efficienza delle cappe chimiche e biologiche - lotto unico	SAM	ausl bo,ao bo,ior,imola	12/11/2014 - 18/12/2014	110.327,04	26.327,04	-178,22	15.987,22	-4.127,72	-11.606,32		
141	Acquisto, diviso in lotti, di HW per cluster Oracle e Storage Wmware	SAM	Imola	13/11/2014	93.627,68	10.072,32			10.072,32			
142	Fornitura di n.1 ecocolordoppler ad elevate prestazioni	SAM	ao bo	18/11/2014	95.177,08	2.422,92		2.422,92				
143	Servizio di manutenzione sw "Viewpoint"	SAM	ao bo	18/11/2014	10.492,00	0,00		0,00				
144	Aggiornamento hw e sw dei sistemi di monitoraggio e del sistema di analisi e gestione ECG Philips oltre n.12 elettrocardiografi	SAM	Imola	20/11/2014	179.510,80	11.346,00			11.346,00			
145	Fornitura e installazione di aggiornamento/potenziamento laser Olmio Versapulse e relativo materiale di consumo. Blocco op. urologico	SAM	ao bo	26/11/2014	49.259,94	0,00		0,00				
146	Fornitura di n.1 ecocolordoppler ad elevate prestazioni per applicazioni ostetrico ginecologiche	SAM	ao bo	01/12/2014	64.134,68	2.965,32		2.965,32				
147	Fornitura del servizio di help desk informatico e gestione tecnica delle stazioni di lavoro - lotto unico	SAM	ausl bo, ao bo, ao fe, ausl fe, ausl imola, ior	01/12/2014	2.072.780,00	161.040,00	134.830,66	131.833,08	16.126,31	20.445,16	68.992,47	37.024,77
148	Fornitura di n.1 stimolatore magnetico transcranico ripetitivo	SAM	ausl bo	03/12/2014	45.933,00	67,00	67,00					

N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo agg.ne IVA incl.	Risparmio totale IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
149	Servizi di installazione, personalizzazione, manutenzione sw di gestione vaccinazioni in riuso dalla Regione Veneto	SAM	ausl bo	03/12/2014	96.868,00	6.832,00	6.832,00					
150	Fornitura, installazione e posa in opera di un sistema CAD- CAM (stereolitografo)-IOR - lotto unico	SAM	ior	04/12/2014	852.780,00	122,00				122,00		
151	Servizi di sviluppo e modifiche sistema sw Garsia	SAM	ausl bo	05/12/2014	212.000,00	53.000,00	53.000,00					
152	Servizi informatici per lo sviluppo scrivania virtuale	SAM	ausl bo	09/12/2014	90.252,86	1.000,00	1.000,00					
153	Fornitura di pc medicali all-in-one completi di sistemi di fissaggio in Aree critiche	SAM	ausl bo	09/12/2014	253.760,00	0,00	0					
154	Affidamento alla ditta France Hopital della fornitura di carrelli vari	SAM	ausl bo	11/12/2014	20.000,00	0,00	0					
155	Acquisizione servizi di assistenza e manutenzione software data warehouse	SAM	ausl bo	16/12/2014	24.510,45	0,00	0					
156	Fornitura in service di dispositivi per l'analisi dell'emostasi su sangue intero per il Dipartimento di Emergenza dell'AUSL di BO	SAM	ausl bo	16/12/2014	21.253,47	0,00	0,00					
157	Fornitura di vaccini per immunoterapia specifica per veleni di imenotteri	SAM	AUSL BO, Imola	16/12/2014	25.828,00	0,00	0,00					
158	Acquisto del farmaco esbriet	SAM	AUSL BO, AO BO, Imola	22/12/2014	275.000,00	0,00						
159	Fornitura di n.1 elettromiografo e potenziali evocati	SAM	AUSL BO	22/12/2014	25.620,00	0,00						
160	Fornitura e installazione in noleggio di n.1 sistema robotico di ausilio all'attività chirurgica	SAM	ao bo	23/12/2014	828.380,00	0,00	0					
161	Contratti di manutenzione e assistenza hw e sw anno 2015	SAM	ausl bo	23/12/2014	5.492.164,40	0,00	0					
162	Servizi di manutenzione straordinaria evolutiva per sostituzione sistema informativo radiologico	SAM	ior	30/12/2014	81.435,00	0,00						

N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo agg.ne IVA incl.	Risparmio totale IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
163	Acquisizione servizi di sviluppo sistema formazione e matrice delle responsabilità	SAM	ausl bo	31/12/2014	47.824,00	0	0					
164	Contratto di riuso software uni-sys-affidamento fornitura moduli integrativi	Dip.to FE (ausl)	ausl fe	15/12/2014	230.292,08							
165	Servizio di assistenza hardware e software per i dispositivi informatici server farm	AOSPFE	AOSPFE	25/03/2014	190.320,00							0
166	Fornitura, in noleggio, comprensivo di assistenza tecnica, di stimolatori di crescita ossea	AOSPFE	AOSPFE	11/04/2014	59.950,80							0
167	Sistema di disinfezione automatica delle sonde transesofagee	AOSPFE	AOSPFE	18/12/2014	14.347,20							0
168	Manutenzione sistemi Varian Medical Systems	AOSPFE	AOSPFE	29/05/2014	408.210,78							0
Totale n. gare					27.847.364,06	1.176.776,19	327.973,79	817.136,88	63.135,40	84.755,37	68.992,47	37.024,77
Risparmio in %						4,23						

SERVIZI SOCIALI 2014

1	Servizio di interventi educativi per minori con autismo	SAM	ausl imola	09.05.2014	83.197,30	2,60			2,6			
2	Coprogettazione e cogestione di progetti terapeutico riabilitativi DSM- lotto unico -	SAM	ausl bo	17.07.2014	3.750.968,00		0,00					
3	Acquisizione servizio di interventi di prevenzione relat all'abuso di sostanze e verso comportamenti a rischio	SAM	ausl imola	23/10/2014	37.752,00	0			0			
4	Affidamento gestione attività Centro Ausili Tecnologici per utenti con disabilità e operatori dei servizi - lotto unico	SAM	ausl bo	26/11/2014	224.988,00	36,00	36					

N°	OGGETTO	Struttura capofila	Aziende aderenti	Agg_ne procedura (data)	Importo totale annuo agg.ne IVA incl.	Risparmio totale IVA incl. rispetto spesa storica	Risparmio AUSL BO su spesa storica	Risparmio AOSP BO su spesa storica	Risparmio AUSL Imola su spesa storica	Risparmio IOR su spesa storica	Risparmio AUSL FE su spesa storica	Risparmio AOSP FE su spesa storica
5	Affidamento di servizi per le tossicodipendenze per le esigenze del Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche - 3 lotti.	SAM	ausl bo	18/12/2014	300.747,16	795,64	795,64					
					4.397.652,46	834,24	831,64	0,00	2,60	0,00	0,00	0,00

CONFRONTO RISULTATI ATTIVITA' AVEC 2009 - 2014

	2009	2010 *	2010 **	2011	2012	2013	2014 *	2014 **
N. procedure concluse per almeno 2 Aziende (gare - rinnovi)	61	51	49	49	84	74	98	96
Importo totale aggiudicazione in mln €	30,88	44,69	27,21	32,76	33,88	40,18	64,99	51,11
Risparmio totale su bando in mln €	2,15	-1,52	2,1	2,56	3,96	2,96	4,91	6,92
Risparmio percentuale	6,99	-3,40	7,73	7,83	11,70	7,37	7,56	13,55

* comprese gare Assicurazioni

** escluse gare Assicurazioni

Allegato
Piano Investimenti 2014-2016

Scheda di rilevazione degli investimenti in corso di realizzazione oppure con progettazione approvata/piano fornitura approvato posta a base di gara

Gli investimenti di importo superiore a 500.000 euro, ad eccezione degli interventi di manutenzione straordinaria che possono essere rappresentati in modo aggregato, devono essere esposti dettagliatamente, uno per ogni riga)

(1)	(2)	descrizione intervento (3)	tipologia (4)	valore complessivo dell'investimento (5)	data inizio lavori (mese anno)	investimento da realizzare nell'anno 2014	investimento da realizzare nell'anno 2015	investimento da realizzare nell'anno 2016	investimento da realizzare negli anni successivi	totale investimento da realizzare	contributo conto/capitale	mutui (6)	alienazioni (7)	contributi in conto esercizio (8)	altre forme di finanziamento (9)	donazioni e contributi da altri soggetti	totale finanziamenti dedicati	note	
lavori	2013/1	CENTO - OSPEDALE RISTRUTTURAZIONE MEDICINA E ORTOPEDIA	OP	1.849	lug. 2011	331	-	-	-	331		331					331	INT. 509 - PROGRAMMA REGIONALE ALL. D) ART.36 L.R. 38/2002	
	2013/2	FERRARA - RISTRUTTURAZIONE CHIESA DI S. CARLO 1° STRALCIO	OP	900	mag. 2012	196	-	-	-	196						196	196	CONTRIBUTO MINISTERO BENI CULTURALI	
	2013/3	AMPLIAMENTO CENTRO DIURNO RESIDENZ. "IL FARO" DI CODIGORO	OP	480	mar. 2011	207	-	-	-	207	103	64				40	207	INT. 92 - DELIBERA DI GIUNTA N. 1355/2009 - INTERV. DI COSTRUZ. E RISTRUTTURAZIONE STRUTTURE SOCIO-ASSIST. LI E SOCIO-SANIT.	
	2013/5	COMPLETAMENTO CASA DELLA SALUTE A PORTOMAGGIORE	OP	1.500	lug. 2012	1.357	-	-	-	1.357	1.357							1.357	INT. L.22 PROGRAMMA REGIONALE ALL. L) - ART. 36 L.R. 38/2002;
	2013/6	RISTRUTTURAZIONE DELL'OSPEDALE DI CENTO (FE)	OP	2.200	giu. 2012	393	-	-	-	393	393							393	INT. H.34 ACC. DI PROGRAMMA INTEGR. 2009 - EX ART.20 L.67/88 - IV FASE
	2013/7	ADEGUAMENTO FUNZIONALE OSPEDALE DI COPPARO	OP	2.259	ott. 2012	1.500	612	-	-	2.112	1.909	203						2.112	INT. H.35 ACC. DI PROGRAMMA INTEGR. 2009 - EX ART.20 L.67/88 - IV FASE
	2013/8	CENTO - REALIZZAZIONE NUOVO PRONTO SOCCORSO	OP	2.000	-	500	1.500	-	-	2.000		500				1.500		2.000	FONDAZIONE C.R. CENTO
	2014/1	ACQUISTO PORZIONE EX OSPEDALE S.ANNA (ANELLO)		1.300		1.300				1.300		1.300						1.300	(COMPRESIVO SPESE ROGITO E IMPOSTA DI REGISTRO)
	2013/9	INTERVENTI FINALIZZATI AL RISPARMIO ENERGETICO 2013/15	IMP	3.000		300	1.900	800		3.000		300	2.700					3.000	
manut. straordinaria	2013/10	GAS MEDICALI - MESSA A NORMA IMPIANTI.	IMP	1.332	genn. 2008	285	200			485		485						485	
	2014/11	MANUTENZIONE STRAORDINARIA	OP/IMP	7.500	gen. 2013	2.500	2.500	2.500		7.500		2.500	5.000					7.500	
tecn. biom.	2014/12	ACQUISIZIONE TECNOLOGIE BIOMEDICHE		2.300	-	900	700	700		2.300		900	1.400					2.300	
tecnologie informatiche	2013/13	AQUISIZIONE ATTREZZATURE INFORMATICHE - ADEGUAMENTO TECNOLOGICO SALA SERVER CENTO		1.044	-	410	266	200		876		410	466					876	
	2013/14	ACQUISIZIONE SOFTWARE - SIST. INF. SANITARIO Parte 2,3		600	-	250	200	150		600			600					600	
	2013/15	ACQUISIZIONI SOFTWARE VARI (PIATTAFORMA GESTIONE DOCUMENTALE, DIALISI, PROGETTI AVEC)		250	-	189				189		189						189	
	2013/16	AMMODERNAMENTO TECNOLOGICO ATTREZZATURE SANITARIE E SISTEMI INFORMATICI		1.200	-	395				395	240	155						395	INT. M.18 PROGRAMMA REGIONALE ALLEGTO M.
	2014/13	MAGAZZINO UNICO DI AREA VASTA-ADEGUAMENTO SISTEMA INFORMATICO E INFRASTRUTTURA SERVER		988		676	190	122		988		676	312					988	
beni economici, altro	2014/17	ACQUISIZIONE AUTOMEZZI AZIENDALI		750		250	250	250		750		750						750	
	2014/18	ACQUISIZIONE BENI MOBILI		600		200	200	200		600		600						600	
totale interventi				32.052	-	12.139	8.518	4.922	-	25.579	4.002	9.363	10.478	-	-	1.736	25.579		
rimborso rate mutui accesi (parte capitale)																			
TOTALE				32.052	-	12.139	8.518	4.922	-	25.579	4.002	9.363	10.478	-	-	1.736	25.579		

LEGENDA

- Gli interventi vanno elencanti per macrounità di appartenenza (lavori, interventi di manutenzione straordinaria, tecnologie biomediche,...)
- Ogni intervento è identificato da un codice numerico composto dall' Anno in cui per la prima volta l'intervento appare nel Piano Investimenti, e da un numero progressivo. Tale codice rimarrà inalterato fino al completamento dell'intervento e non potrà essere più utilizzato per altro intervento. La numerazione progressiva degli interventi comincia dalla SCHEDA 1. Quindi a partire dal Piano Investimenti triennale 2014-2016 tutti gli interventi avranno come primo elemento 2014 (Anno inserimento) e il numero progressivo. ES. 2013/21. Questa tipologia di intervento deve conservare la sua unicità. Esempio: se l'intervento è comprensivo di opere edili/impianti/tecnologie prevale, in linea generale, per la sua definizione (titolo) la parte economica maggiore
- Gli interventi di importo superiore 500.000 euro vanno indicati uno per riga con una descrizione idonea ad identificare l'intervento. Se l'intervento è oggetto di contributo statale o regionale, va tassativamente individuato con il titolo previsto dalla relativa delibera regionale ed esplicitamente riportato anche se di importo inferiore a 500.000 euro. Vanno inoltre indicati nella nota il Programma di finanziamento e il n° dell' intervento. Se l'intervento è di importo inferiore a 500.000 e non oggetto di finanziamenti stato/regione può essere ripilogato cumulativamente.
- Solamente per gli interventi relativi alle macrounità lavori e manutenzione straordinaria va indicata la tipologia prevalente opere edili (OP), impianti (IMP)
- il valore complessivo dell'investimento; per le immobilizzazioni in corso di realizzazione deve essere indicato il valore totale dell'investimento, comprensivo sia dei lavori già realizzati (anno 2013 e precedenti) che dei lavori ancora da realizzare (anno 2013 e seguenti); per le immobilizzazioni in corso di progettazione questo valore coinciderà con il valore degli investimenti ancora da realizzare (anno 2013 e seguenti);
- Indicare nella nota la Delibera regionale di autorizzazione al mutuo
- Nella nota va riportato il numero progressivo che qualifica l'alienazione immobiliare posta a finanziamento dell'intervento (SCHEDA 4). Va altresì citata, qualora l'alienazione sia già autorizzata, la relativa DGR di autorizzazione all'alienazione del bene immobiliare.
- Tra le fonti che assicurano la copertura finanziaria possono essere previsti i contributi in conto esercizio secondo modalità ed importi concordati con i competenti Servizi regionali. Non sono previsti, fino a diversa disposizione, tra le fonti che assicurano la copertura finanziaria gli ammortamenti non sterilizzati.
- Qualora tra le fonti vengano indicate Altre modalità di finanziamento, le stesse devono essere preventivamente concordate con i competenti Servizi regionali, che devono disporre delle informazioni necessarie per una valutazione di sostenibilità economico-finanziaria e di analisi costi/benefici.

Scheda di rilevazione degli Investimenti in corso di progettazione

Gli investimenti di importo superiore a **500.000 euro** devono essere esposti dettagliatamente, uno per ogni riga.

(1)	identificazion e intervento (2)	descrizione intervento (3)	tipologia (4)	valore complessivo dell'investimento	investimento da realizzare nell'anno 2014	investimento da realizzare nell'anno 2015	investimento da realizzare nell'anno 2016	investimento da realizzare negli anni successivi	totale investimento da realizzare	contributo conto/capital e	mutui (5)	alienazioni (6)	contributi in conto esercizio (7)	altre forme di finanziamento (8)	donazioni e contributi da altri soggetti	totale finanziamenti dedicati	note
lavori	2013/19	REALIZZAZIONE CASA DELLA SALUTE A BONDENO	OP	1.600	200	1.000	400		1.600	1.600						1.600	INT. AP.51- EX ART.20 L.67/88 - IV FASE - 2° STRALCIO
	2013/20	INTERVENTI DI RISTRUTTURAZIONE PER ADEGUAMENTI NORMATIVI OSPEDALE DI ARGENTA	OP/IMP	500		500			500	500						500	INT. AP.52- EX ART.20 L.67/88 - IV FASE - 2° STRALCIO
	2013/21	INTERVENTI DI RISTRUTTURAZIONE PER ADEGUAMENTI NORMATIVI OSPEDALE DI CENTO	OP/IMP	1.926	200	800	800	126	1.926	1.926						1.926	INT. AP.53- EX ART.20 L.67/88 - IV FASE - 2° STRALCIO
	2013/22	RISTRUTTURAZIONE AREA OSPEDALE SANT'ANNA PER FUNZIONI TERRITORIALI AZIENDE SANITARIE	OP/IMP	2.000		500	1.500		2.000	2.000						2.000	INT. AP.55- EX ART.20 L.67/88 - IV FASE - 2° STRALCIO
	2013/23	ADEGUAMENTI ANTINCENDIO AI SENSI DPR 151/11	IMP	1.500	300	300	300	600	1.500		200	1.300				1.500	
	2014/20	Interventi di manutenzione straordinaria struttura San Bartolo per realizzazione appartamenti	OP/IMP	300		300			300	300						300	DGR 1823 del 9/12/2013 – L.57 del 23/05/2013
Manutenzioni straordinarie									-							-	
tecnologie biomediche									-							-	
tech. inform.	2013/26	SISTEMA INFORMATICO PER L'IMPLEMENTAZIONE DELLA CARTELLA CLINICA		557		350	207		557	557						557	INT. AP.56- EX ART.20 L.67/88 - IV FASE - 2° STRALCIO
beni econ. altro	2013/27	ACQUISTO ATTREZZATURE E ARREDI		546		546			546	546						546	INT. AP.54- EX ART.20 L.67/88 - IV FASE - 2° STRALCIO
		totale		8.929	700	4.296	3.207	726	8.929	7.429	200	1.300		-	-	8.929	

LEGENDA

- Gli interventi vanno elencanti per macrounità di appartenenza (lavori, interventi di manutenzione straordinaria, tecnologie biomediche,...)
- Ogni intervento è identificato da un codice numerico composto dall' Anno in cui per la prima volta l'intervento appare nel Piano Investimenti, e da un numero progressivo. Il primo numero progressivo utile per la SCHEDA 2 sarà quello successivo al numero che identifica l'ultimo intervento della SCHEDA 1. Tale codice rimarrà inalterato fino al completamento dell'intervento e non potrà essere più utilizzato per altro intervento.
- Gli interventi di importo superiore 500.000 euro vanno indicati uno per riga con una descrizione idonea ad identificare l'intervento. Se l'intervento è oggetto di contributo statale o regionale, va tassativamente individuato con il titolo previsto dalla relativa delibera regionale ed esplicitamente riportato anche se di importo inferiore a 500.000 euro. Vanno inoltre indicati nella nota il Programma di finanziamento e il n° dell' intervento. Se l'intervento è di importo inferiore a 500.000 e non oggetto di finanziamenti stato/regione può essere riepilogato cumulativamente.
- Solamente per gli interventi relativi alle macrounità lavori e manutenzione straordinaria va indicata la tipologia prevalente opere edili (OP), impianti (IMP)
- Indicare nella nota la Delibera regionale di autorizzazione al mutuo
- Nella nota va riportato il numero progressivo che qualifica l'alienazione immobiliare posta a finanziamento dell'intervento (SCHEDA 4). Va altresì citata, qualora l'alienazione sia già autorizzata, la relativa DGR di autorizzazione all'alienazione del bene immobiliare.
- Indicando le fonti che assicurano la copertura finanziaria. Tra le fonti che assicurano la copertura finanziaria possono essere previsti i contributi in conto esercizio secondo modalità ed importi concordati con i competenti Servizi regionali. Non sono previsti, fino a diversa disposizione, tra le fonti che assicurano la copertura finanziaria gli ammortamenti non sterilizzati.
- qualora tra le fonti vengano indicate Altre modalità di finanziamento, le stesse devono essere preventivamente concordate con i competenti Servizi regionali, che devono disporre delle informazioni necessarie per una valutazione di sostenibilità economico-finanziaria e di analisi costi/benefici.

Scheda rilevazione programmazione interventi

(1)	identificazione intervento (2)	descrizione intervento (3)	tipologia (4)	valore complessivo dell'investimento	eventuale parziale copertura finanziaria intervento						Previsione inizio - fine lavori (mese-anno)	identificazione dei bisogni e definizione degli obiettivi che si intendono raggiungere con la realizzazione dell'intervento (breve descrizione)	note
					contributo conto/capitale	mutui (5)	alienazioni (6)	contributi in conto esercizio (7)	altre forme di finanziamento (8)	donazioni e contributi da altri soggetti			
lavori	2013/28	RISTRUTTURAZIONE ANELLO S.ANNA	OP/IMP	37.062								L'IMPORTO DEDOTTO DAL QUADRO FINANZIARIO DELL'INTERVENTO SECONDO L'IPOTESI 3BIS DEL MAGGIO 2013	
	2013/29	COMPARTIMENTAZIONE ANTINCENDIO	IMP	7.065									
	2013/30	MESSA A NORMA SCARICHI RETE SCARICHI IDRICI	IMP	1.220									
	2013/31	AMMODERNAMENTO E MESSA A NORMA ASCENSORI	IMP	1.390									
	2013/32	MESSA A NORMA RETE GAS TECNICI	IMP	1.160									
	2013/33	FERRARA - RISTRUTTURAZIONE CHIESA DI S. CARLO 2° STRALCIO	OP	900									2a fase dedicata al restauro della parte pittorica e scultorea.
Manutenzioni straordinarie													
tecnologie biomediche													
tecnologie informatiche	2013/34	COPERTURA WIFI OSPEDALI LAGOSANTO E CENTO		726									
beni economici, altro													
totale				49.523	-	-	-	-	-	-	-		

LEGENDA

- Gli interventi vanno elencanti per macrounità di appartenenza (lavori, interventi di manutenzione straordinaria, tecnologie biomediche,...)
- Ogni intervento è identificato da un codice numerico composto dall' Anno in cui per la prima volta l'intervento appare nel Piano Investimenti, e da un numero progressivo. Il primo numero progressivo utile per la SCHEDA 3 sarà quello successivo al numero che identifica l'ultimo intervento della SCHEDA 3. Tale codice rimarrà inalterato fino al compleamento dell'intervento e non potrà essere più utilizzato per altro intervento.
- Gli interventi di importo superiore 500.000 euro vanno indicati uno per riga con una descrizione idonea ad identificare l'intervento. Se l'intervento è oggetto di contributo statale o regionale, va tassativamente individuato con il titolo previsto dalla relativa delibera regionale ed esplicitamente riportato anche se di importo inferiore a 500.000 euro. Vanno inoltre indicati nella nota il Programma di finanziamento e il n° dell' intervento. Se l'intervento è di importo inferiore a 500.000 e non oggetto di finanziamenti stato/regione può essere riepilogato cumulativamente.
- Solamente per gli interventi relativi alle macrounità lavori e manutenzione straordinaria va indicata la tipologia prevalente opere edili (OP), impianti (IMP)
- Indicare nella nota la Delibera regionale di autorizzazione al mutuo
- Nella nota va riportato il numero progressivo che qualifica l'alienazione immobiliare posta a finanziamento dell'intervento (SCHEDA 4). Va altresì citata, qualora l'alienazione sia già autorizzata, la relativa DGR di autorizzazione all'alienazione del bene immobiliare.
- Indicare le fonti che assicurano l'eventuale copertura finanziaria. Tra le fonti che assicurano la copertura finanziaria possono essere previsti i contributi in conto esercizio secondo modalità ed importi concordati con i competenti Servizi regionali. Non sono previsti, fino a diversa disposizione, tra le fonti che assicurano la copertura finanziaria gli ammortamenti non sterilizzati.
- qualora tra le fonti vengano indicate Altre modalità di finanziamento, le stesse devono essere preventivamente concordate con i competenti Servizi regionali, che devono disporre delle informazioni necessarie per una valutazione di sostenibilità economico-finanziaria e di analisi costi/benefici.

AZIENDA AUSL DI FERRARA

SCHEDA 4

Scheda di rilevazione delle alienazioni patrimoniali

ALIENAZIONI POSTE A FINANZIAMENTO DEL PIANO INVESTIMENTI

N. progr.	descrizione immobilizzazione	2014		2015		2016		2017		anni successivi		Note (DGR autorizzazione alienazione)
		valore bilancio	presunto realizzo									
1	COPPARO Via Aldighieri 16	73	320									558 del 18/04/2001
2	COPPARO - V.le Carducci, 54					469	900					
3	OSTELLATO Stradello Croce	181	502									1104 del 27/07/2011
4	COMACCHIO Via Marina			124	495							
5	FERRARA Via Ghiara 38 – Quartieri 2			831	1.950							
6	FERRARA Via F. del Cossa 18					370	800					
7	FERRARA S. Bartolo					4.555	8.300					
8	FERRARA Via Borgoleoni 126					222	800					
9	FERRARA Via Gandini 26					475	750					
10	FERRARA Via Boschetto 129					718	2.308					
11	FERRARA Via Kennedy 11					136	280					
12	FERRARA Via Comacchio 296	191	600									
13	FERRARA Via Cassoli 30					6.257	9.888					
14	FERRARA n.3 Appart. Via Ghiara 34			201	400							
15	CODIGORO Via Kennedy 4			77	400							
16	BONDENO – ex dispensario							180	180			
17	BONDENO – ex casetta suore							200	200			
18	BONDENO – ex camera mortuaria							80	80			
19	BONDENO – ex portineria							250	250			
totale		445	1.422	1.233	3.245	13.202	24.026	710	710	14.880	28.693	

ALIENAZIONI VINCOLATE A RIPIANO PERDITE

N.progressivo	descrizione immobilizzazione	2013		2014		2015		2016		anni successivi		Note (DGR autorizzazione alienazione)
		valore bilancio	presunto realizzo									
20	BONDENO Via Borgatti 70	15	110									1091 del 18/07/2005
21	BONDENO – ex bar giornali	37	80									1091 del 18/07/2005
22	BONDENO – Fondo Pradina	167	1.710									1091 del 18/07/2005
totale		219	1.900	-	-	-	-	-	-	-	-	

(importi in migliaia di euro)

AZIENDA USL FERRARA
Scheda interventi consequenti agli eventi sismici del 20 e 29 Maggio 2012 inseriti nel piano triennale 2014 - 2016 Azienda USL di Ferrara

prog. r.	descrizione intervento	valore complessivo dell'invest.	da realizzare nell'anno 2013	da realizzare nell'anno 2014	da realizzare nell'anno 2015	da realizzare nell'anno 2016	investimento da realizzare negli anni successivi	totale	Art. 11 LR n. 16/12	assicurazione	donazioni e contributi da altri soggetti	altro	totale finanziamenti dedicati	note
1	(X) Chiesa di S. Carlo Borromeo - Corso Giovecca, 19 - Ferrara	1.457.390	0	0	0	0	1.457.390	1.457.390	1.457.390	0			1.457.390	n.ord. 761 allegato C del. N.801 /2013
6	(X) Centro Diurno e Residenza Psichiatrica - via S. Bartolo, 117/118 - Ferrara	3.000.000	0	0	0	0	6.901.333	6.901.333	6.901.333	0			6.901.333	n.ord. 763 allegato B del. N.801 /2013
10	(X) Osp. "S. Giuseppe" - via Roma, 18 - Copparo	75.000	0	75.000	0	0	0	75.000		75.000			75.000	
13	(X) Osp. "SS Annunziata" - via Vicini, 2 - Cento	6.811.383	0	1.000.000	2.000.000	1.911.383	0	4.911.383	1.847.734	3.063.649			4.911.383	n.ord. 2738 allegato C1 del. N.801 /2013
14	(X) Osp. "F.lli Borselli" - via Dazio, 113 - Bondeno/Nuova casa della salute di Bondeno	10.946.361	0	1.000.000	3.000.000	3.000.000	2.346.361	9.346.361	7.310.000	2.036.361			9.346.361	n.ord. 763 allegato C1 del. N.801 /2013
19	(X) Osp. "Mazzolani - Vandini" - via Nazionale, 5 - Argenta	125.000	0	125.000	0	0	0	125.000		125.000			125.000	
TOTALE		20.957.744	0	2.200.000	5.000.000	4.911.383		21.359.077	16.059.067	5.300.010	0	0	21.359.077	

AGGIORNAMENTO AL DICEMBRE 2013
NOTA

La voce assicurazione corrisponde al minimo necessario per coprire i lavori. Attualmente la compagnia ha corrisposto un acconto di euro 2.200.000. Sono stati richiesti complessivamente €. 7.414.470

(X) Sono fabbricati vincolati per i quali e' in corso il rilascio dell'autorizzazione da parte della soprintendenza dei Beni Culturali

Intervento 6: La Sovrintendenza ha provveduto, dopo l'iniziale valutazione dei danni effettuata dal Dip. Attività Tecniche - Patrimoniali dell'AUSL di ferrara, a rideterminare l'importo dei danni la cui cifra è stata inserita nell'elenco di cui all'Allegato B del D.G.R. 801/2013

Intervento 13 si realizzerà per stralci funzionali in quanto trattasi di struttura occupata

Intervento 14 Osp. "F.lli Borselli" di Bondeno il valore complessivo dell'intervento di €. 10.946.351 riguarda sia la parte architettonica che la parte strutturale. I costi indicati nella tabella riguardano le opere strutturali i costi per le finiture

architettoniche non sono qui considerate perché ricomprese fra i costi di cui all' ex art. 20 L.67/88 (€1.600.000) e assicurazione

Allegato
Programma aziendale di
intervento straordinario per il
contenimento dei tempi di
attesa delle prestazioni
specialistiche ambulatoriali per
il 2014-2015

Programma aziendale di intervento straordinario per il contenimento dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche ambulatoriali per il 2014-2015

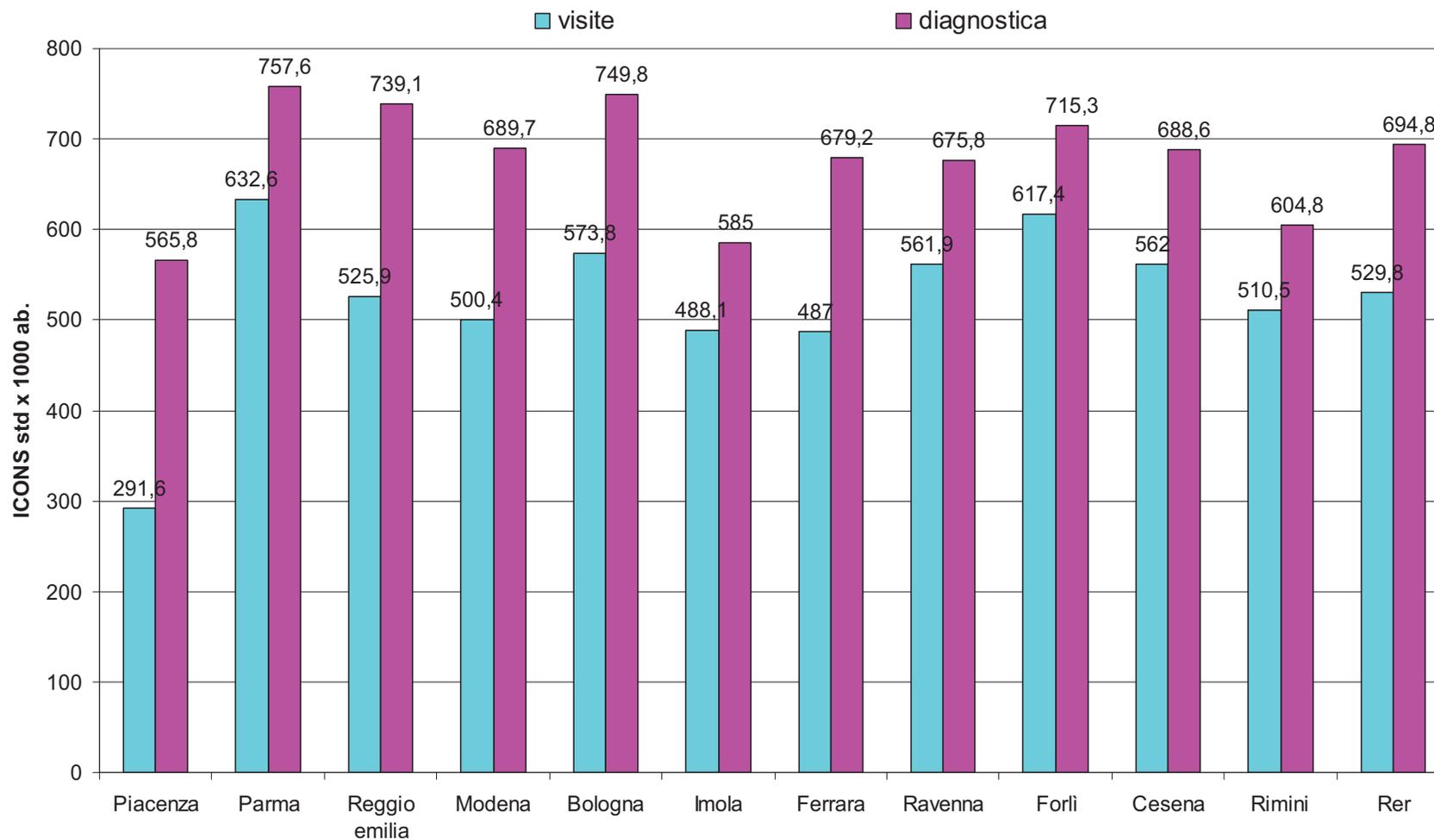
14 novembre 2014

Azienda USL e Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara

“Le Nostre azioni urgenti e di sistema sono orientate prevalentemente all’aumento della capacità produttiva ricavabile essenzialmente da una riprogrammazione delle attività sia dei Dipartimenti ospedalieri che territoriali e all’analisi delle criticità legate al ciclo prescrizione-prenotazione-erogazione, con l’intento di risolvere in tempi rapidi le problematiche rilevate”

Nella Tabella sottostante si evidenzia il **punto di partenza** 2013, in base all'indice di consumo standardizzato, delle Aziende Ferraresi. Si evidenzia un medio - basso consumo di visite e un medio - alto consumo di diagnostica (dovuto prevalentemente alla diagnostica radiologica pesante)

Prestazioni specialistiche oggetto di monitoraggio per i tempi di attesa Indice di consumo standardizzato SSR - ANNO 2013



Azioni Urgenti

Le azioni richieste per l'incremento della capacità produttiva riguardano:

- 1) l'erogazione delle attività specialistiche in fasce orarie e giornate ulteriori e diverse da quelle già programmate. Potranno, quindi, essere ampliati gli orari di apertura degli ambulatori specialistici, **prevedendo attività dalle 8 alle 20 dal lunedì al sabato e nella giornata di domenica nelle aree di maggior criticità**. "Tale modalità viene raccomandata prevalentemente per le prestazioni diagnostiche strumentali in relazione alle criticità legati agli spazi macchina".
 - Nella tabella sottostante è rappresentato il "patto di Fornitura 2014" dell'Azienda USL, dell'Azienda Ospedaliero Universitaria e del Privato Accreditato, che per il 2014 (mantenuto come base 2015) prevede **un incremento dell'offerta di 34.963 prestazioni nelle branche critiche** soggette al monitoraggio del tempo di attesa regionale e ministeriale, per **un totale di 512.537 prestazioni**. Queste prestazioni aggiuntive sono state ricavate potenziando le fasce orarie di attività negli otto poliambulatori dell'Azienda USL, nel poliambulatorio dell'Azienda Ospedaliero Universitaria e del Privato Accreditato. Il criterio dell'incremento dell'offerta si è basato sull'indice di offerta standardizzato: dove questo era inferiore alla media regionale è avvenuto l'incremento, dove era superiore si è lavorato prevalentemente sull'appropriatezza prescrittiva e sulla riduzione degli esami ripetuti.
 - Visti i tempi di attesa buoni nella diagnostica radiologica pesante e le azioni correttive si sono concentrate sull'offerta di ecocolordoppler che ha aumentato l'offerta di 1/7 (circa **5.000 prestazioni**) con risorse AUSL, AOSP e PA, rimane un'azione correttiva sulla diagnostica ecografica addominale, capo-collo e senologica, potenziabile con simil ALPI, l'incremento è previsto nel Piano Straordinario a partire dall'8 novembre 2014.
 - In data 22 settembre 2014, come anticipazione del Piano, è stato attivato un ambulatorio radiologico di base nella Casa della Salute "Cittadella S. Rocco" con la finalità di garantire i percorsi di presa in carico alle due medicine di gruppo e ai 15 specialisti del poliambulatorio. Inoltre una quota viene inserita nel CUP unico per le esigenze dei MMG della città. Il volume di attività programmato fino al 31 dicembre 2014 è di circa **780 prestazioni** aggiuntive effettuate in simil ALPI, erogate dal lunedì al venerdì pomeriggio in attività ambulatoriale aggiuntiva, questa attività rimarrà in incremento nella programmazione 2015, con una produzione di **3.120 prestazioni/anno**.

	Produzione AUSL 2013 (tutto a CUP)	PRODUZIONE attesa a CUP AUSL 2014	Produzione Specialistica AOSP 2013 TOTALE (CUP + INTERNI)	Prenotato CUP 2013	PRODUZIONE attesa a CUP AOSP 2014.	Produzione tot 2014 (AUSL+AOSP)	INDICE PROSPETTICO DI PERFORMANCE PROVINCIALE 2013	Tempo di attesa medio provinciale 2013 in gg	Tempo di attesa medio regionale a cui tendere nel 2014 in gg
Visita Oculistica	32.366	32.416	27.944	19.863	20.300	52.716	18%	97,9	92
Visita Urologica	7.384	9.207	3.081	2.663	2.700	11.907	15%	100,2	73,2
Visita Fisiatrica	11.248	11.248	2.819	2.797	2.800	14.048	20%	62,8	40.04.00
Visita Endocrinologica	6.749	6.749	8.494	4.123	4.323	11.072	48%	83,1	82
Visita Neurologica	5.246	5.246	10.733	3.063	3.563	8.809	17%	56,4	46,7
Visita Ortopedica	17.257	18.810	7.403	4.063	4.403	23.213	18%	91,7	61,7
Visita Oncologica	3.782	4.044	11.418	614	914	4.958	48%	87	30,6
Visita Cardiologia	19.850	22.373	8.493	4.494	4.994	27.367	24%	126,2	76,8
Colonscopia	2.889	3.345	1.010	913	1.000	4.345	11%	114,1	72,2
EMG (Elettromiografia)	23.639	23.987	3.996	1.109	1.509	25.496	24%	104	71,3
Ecocolordoppler	16.327	16.767	5.262	4.477	4.777	21.544	42%	192,8	98,4
Ecografia Addome	19.176	19.828	7.342	5.423	5.823	25.651	21%	133,5	72,6
Gastrosocopia	2.831	3.044	2.130	1.567	1.567	4.611	84%	44,2	45,9
TAC del Capo	2.313	2.610	944	592	792	3.402	68%	57,9	44,6
TAC dell'Addome	4.474	4.640	1.607	322	422	5.062	73%	50,4	55,2
RMN Cerebrale	2.479	2.898	870	274	474	3.372	62%	115,2	79,4
RMN dell'Addome	1.099	1.297	218	38	90	1.387	69%	62,8	60,8
RMN della Colonna	7.192	6.470	992	595	500	6.970	84%	60,1	53,3
Protesica - Conservativa	4.238	4.710		1.135	1.135	5.845	56%	42,8	87,6
Ortodonzia	443	524			0	524	71%	52,4	57,8
Visita Ginecologica	10.466	12.232	1.167	338	738	12.970	9%	132,6	78
Visita Dermatologica	15.135	16.817	9.252	3.795	4.795	21.612	13%	127,5	60,7
Visita Otorinolaringoiatrica	21.281	21.281	4.866	3.393	3.393	24.674	54%	31,8	39,9
Visita Chirurgica Vascolare	1.594	1.743	860	926	926	2.669	8%	76,3	61,2
TAC del Rachide e dello Speco vertebrale	247	247	308	non presente	150	397	13%	97,5	44,2
TAC del Bacino	52	52	15	non presente	15	67	13%	97,5	57
TAC del Torace	4.305	4.619	1.418	non presente	318	4.937	46%	85,3	73,3
Ecografia Mammella	9.547	10.240	302	899	899	11.139	33%	134,1	127
Ecocolordoppler Cardiaca	2.492	2.668	3.527	non presente	527	3.195	57%	87,4	76
Elettrocardiogramma	25.607	28.410	8.974	non presente	1.500	29.910	82%	53,9	45,6
Elettrocardiogramma Holter	2.000	2.102	841	non presente	200	2.302	75%	78,2	71,7
Audiometria	8.438	8.438	4.339	1.364	1.364	9.802	85%	30,8	46,8
Spirometria	7.375	7.576	3.831	208	308	7.884	75%	41,4	70,5
Fondo Oculare	2.714	2.976	452	non presente	152	3.128	45%	119,5	86
Visita Gastroenterologica	1.972	2.242	2.360	1.244	1.444	3.686	21%	144,5	64,9
Visita Pneumologica	3.851	4.020	3.184	2.975	2.975	6.995	19%	51,2	72,3
Mammografia	38.340	38.939	5.481	5.452	5.481	44.420	74%	79,4	117,7
Ecografia del Capo e del Collo	7.054	8.030	5.218	non presente	918	8.948	14%	188,2	102,9
Ecografia Ostetrica e Ginecologica									
ECG da sforzo	7.026	7.158	1.793	non presente	1.793	8.951	53%	68,8	68,4
ECG da sforzo	7.388	7.388	411	non presente	100	7.488	62%	104,9	54,5
RMN Muscoloscheletrica	7.082	6.500	1.347	non presente	570	7.070	84%	40,8	36,4
Visita Diabetologica	11.747	11.965	10.211	1.716	1.716	13.681	27%	51,8	66,9
Visita Ostetrica	10.444	11.594	2.806	non presente	506	12.100	65%	21	22,3
totali	397.139	418.823	177.719	80.435	93.714	512.537			

sopra: **Patto di Fornitura Azienda USL ed Azienda Ospedaliero Universitaria:**

- Sono evidenti i volumi incrementali 2013>2014 per entrambi le Aziende, in modo specifico più marcati in quelle branche dove l'indice di consumo pesato è inferiore alla media regionale, tale incremento sarà la base per la programmazione 2015.

Piano di Intervento Straordinario 2014-2015

	Produzione AUSL 2013 (tutto a CUP)*	**PRODUZIONE attesa a CUP AUSL 2014	*** Prenotato CUP 2013 AOSP	°Produzione AOSP stimata 2014	°°Produzione tot 2014 (AUSL+AOSP)	Piano di intervento straordinario: N° di prestazioni in incremento dal 13/12/2014	Tempo di attesa medio Provinciale al 31/12/2013	Tempo di attesa medio Provinciale al Luglio 2014 (in rosso critiche, in verde e giallo miglioramento)	Tempo di attesa medio Regionale Luglio 2014
Visita Oculistica	32.366	32.416	19.863	19.863	52.716		98	129,0	92
Visita Urologica	7.384	9.207	2.663	2.711	11.907	1.584	100	118,0	73
Visita Fisiatrice	11.248	11.248	2.797	2.797	14.048	324	63	67,0	40
Visita Endocrinologica	6.749	6.749	4.123	4.123	11.072	972	83	97,0	82
Visita Neurologica	5.246	5.246	3.063	3.063	8.809	1.584	56	104,0	47
Visita Ortopedica	17.257	18.810	4.063	4.231	23.213	1.296	92	92,0	62
Visita Oncologica	3.782	4.044	614	614	4.958		87	54,0	31
Visita Cardiologia	19.850	22.373	4.494	4.566	27.367		126	64,0	77
Colonscopia	2.889	3.345	913	913	4.345		114	66,0	72
EMG (Elettromiografia)	23.639	23.987	1.109	1.109	25.496		104	87,0	71
Ecocolor Doppler	16.327	16.767	4.477	5.773	21.544		193	155,0	98
Ecografia Addome	19.176	19.828	5.423	5.423	25.651	1.944	134	136,0	73
Gastrosocopia	2.831	3.044	1.567	1.567	4.611		44	36,0	46
TAC del Capo	2.313	2.610	592	592	3.402		58	42,0	45
TAC dell'Addome	4.474	4.640	322	322	5.062	324	50	75,0	55
RMN Cerebrale	2.479	2.898	274	274	3.372		115	75,0	79
RMN dell'Addome	1.099	1.297	38	38	1.387		63	39,0	61
RMN della Colonna	7.192	6.470	595	595	6.970		60	43,0	53
Protesica - Conservativa	4.238	4.710	1.135	1.135	5.845		43	48,0	88
Ortodonzia	443	524			524		52	29,0	58
Visita Ginecologica	10.466	12.232	338	338	12.970		133	82,0	78
Visita Dermatologica	15.135	16.817	3.795	3.885	21.612	1.584	128	162,0	61
Visita Otorinolaringoiatrica	21.281	21.281	3.393	3.393	24.674		32	42,0	40
Visita Chirurgica Vascolare	1.594	1.743	926	926	2.669	1.296	76	90,0	61
TAC del Rachide e dello Speco vertebrale	247	247	non presente	150	397		97	66,0	44
TAC del Bacino	52	52	non presente	15	67	324	98	100,0	57
TAC del Torace	4.305	4.619	non presente	318	4.937	324	85	85,0	73
Ecografia Mammella	9.547	10.240	899	899	11.139		134		127
Ecocolor Doppler Cardiaca	2.492	2.668	non presente	527	3.195		87	75,0	76
Elettrocardiogramma	25.607	28.410	non presente	1.500	29.910		54	36,0	46
Elettrocardiogramma Holter	2.000	2.102	non presente	200	2.302	1.296	78	274,0	72
Audiometria	8.438	8.438	1.364	1.364	9.802		31	38,0	47
Spirometria	7.375	7.576	208	208	7.884		41	57,0	71
Fondo Oculare	2.714	2.976	non presente	152	3.128		119	44,0	86
Visita Gastroenterologica	1.972	2.242	1.244	1.244	3.686	1.584	145	183,0	65
Visita Pneumologica	3.851	4.020	2.975	2.975	6.995		51	72,0	72
Mammografia	38.340	38.939	5.452	5.452	44.420		79	74,0	118
Ecografia del Capo e del Collo	7.054	8.030	non presente	918	8.948	1.944	188	168,0	103
Ecografia Ostetrica e Ginecologica	7.026	7.158	non presente	1.793	8.951		69	68,0	68
ECG da sforzo	7.388	7.388	non presente	100	7.488	972	105	131	55
RMN Muscoloscheletrica	7.082	6.500	non presente	570	7.070		41	33	36
Visita Diabetologica	11.747	11.965	1.716	1.716	13.681		52	37	67
Visita Ostetrica	10.444	11.594	non presente	506	12.100		21	25	22
totali	397.139	418.823	80.435	88.858	507.681	17.352			

LEGENDA

*flusso ASA

**flusso ASA

***CUP2000

°stima produzione 2014 ottenuta dalla somma tra prenotato CUP 2013 e quote aggiuntive derivate dalle azioni di potenziamento dell'offerta sul 2° semestre

°°produzione attesa a CUP AUSL 2014 + produzione attesa a CUP AOSP 2014

PASSO PRESTAZIONE

15 minuti per visita specialistica

30 minuti per diagnostica strumentale (esclusa ecografia)

15 minuti per ecografia

CRITERI UTILIZZATI nel PIANO di INTERVENTO STRAORDINARIO:

IPOSTESI: si considera per singola prestazione un ambulatorio dedicato (4-6 ore il sabato mattina-pomeriggio e domenica) nei 3 ambiti di garanzia, ovvero nei 3 distretti provinciali.

Il calcolo considera solo le prestazioni critiche evidenziate in rosso in colonna T "Piano di intervento straordinario: N° di prestazioni in incremento dal 13/12/2014".

Si contano, a partire da dicembre 2014, n. 27 sabati per un totale di 108 ORE DISPONIBILI quindi 324 ORE (108*3) nei 3 ambiti di garanzia. La seconda fase in caso di ulteriori criticità prevede l'estensione a 40 settimane/anno per un totale di 480 ore.

VOLUMI: per le prestazioni con passo 15 min (visite ed ecografie) si hanno 1296 prestazioni teoriche per ambulatorio unitario

per le prestazioni con pass 30 min (diagnostica) si hanno 648 prestazioni teoriche per ambulatorio unitario

COSTO: valorizza costo medico (€ 60) + infermiere/tecnico (€ 27,50) per un costo unitario orario di € 87,50

- Sono 24 le prestazioni soggette a monitoraggio in cui si è avuto un miglioramento del tempo di attesa (colonna a dx in verde e giallo), in parte raggiungendo la media regionale ed in parte (17) gli standard regionali stessi, grazie ad **un incremento di offerta 2014 di 34.963 prestazioni** che verranno mantenute nel Piano Straordinario 2015 come base su cui strutturare l'ulteriore incremento. Permangono critiche le prestazioni evidenziate in rosso nella tabella e su di loro verranno particolarmente concentrate le azioni sopradescritte a partire da dicembre 2014.

Il piano di intervento straordinario nelle branche maggiormente critiche (rosso) è articolato in tre fasi:

L'attuazione del Programma Straordinario è stata preceduta da una riunione plenaria interaziendale in cui le Direzioni Generali congiuntamente hanno coinvolto tutti i Direttori di Strutture Complesse Ospedaliere e Territoriali delle due Aziende, specificando in ogni suo punto il documento tecnico propedeutico alla realizzazione del Piano stesso.

- 1) Avvio **del Piano Straordinario** attraverso una **“fase sperimentale” a partire dal 8 novembre 2014 al 8 febbraio 2015**, per 13 fine settimana in cui ampliare l'accesso alle nostre strutture poliambulatoriali nei tre ambiti di garanzia, per quelle prestazioni critiche rilevate nella tabella precedente secondo il seguente schema:

Fase di avvio sperimentale del Piano Straordinario (8 novembre – 8 febbraio)

TIPOLOGIA PRESTAZIONI	GIORNATE	N. PRESTAZIONI	AMBITO di GARANZIA
Eco addome, eco capo-collo	sabato+domenica	966	Distretto CN, SE, Ovest
Visita cardiologica + ECG	sabato	1004	Distretto CN, SE, Ovest
Ecocolordoppler cardiaca	sabato	26	Distretto CN
ECG holter	sabato	52	Distretto CN, SE, Ovest
ECG da sforzo	sabato	20	Distretto CN
Visita urologica	sabato	320	Distretto SE, Ovest
Visita ortopedica	sabato	532	Distretto CN, SE, Ovest
Visita gastroenterologica	sabato	260	Distretto CN, SE, Ovest
Visita neurologica	sabato	660	Distretto CN, SE, Ovest
EMG	sabato	16	Distretto CN
Ecocolordoppler	sabato+domenica	1500	Distretto CN
Visita chirurgica vascolare	sabato	176	Distretto SE
Visita dermatologica	sabato	768	Distretto CN, SE, Ovest
Visita endocrinologica	sabato	364	Distretto CN, SE, Ovest
Visita ginecologica	sabato	528	Distretto SE, Ovest
Visita oculistica	sabato	352	Distretto CN, SE, Ovest
visita oncologica	sabato	72	Distretto CN, SE, Ovest
TAC toraciche	domenica	132	Distretto CN
RM cerebrali	domenica	132	Distretto CN
TOTALE		7880	

L'avvio del Piano Straordinario 2014-2015, prevede nelle nostre intenzioni una prima fase sperimentale di 13 fine-settimana in cui prevedere secondo la tabella un incremento di **7.880 prestazioni** da effettuarsi il sabato e la diagnostica anche di domenica nelle 19 tipologie critiche, **mirando gli interventi nei tre ambiti di**

garanzia provinciali. Questo permette una corretta informazione ai cittadini e ai prescrittori, una corretta valutazione dei flussi e del gradimento, una taratura degli orari aggiuntivi di accesso alle prestazioni. Quanto rilevato in questa fase sperimentale di avvio ci permetterà in modo flessibile di modificare l'offerta nel resto della programmazione 2015 secondo le indicazioni del **Team operativo multidisciplinare di controllo**". **Queste prestazioni volutamente sono indirizzate a primi accessi di cittadini residenti e non contemplano in questa fase un recall dei prenotati in tempi lunghi, in quanto nel 80% dei casi si tratta di controlli classificati come primi accessi dai prescrittori. Si sta procedendo al completamento della divisione blindata delle prime visite e dei controlli, sia per le prestazioni di visita che di diagnostica in tutti gli ambiti di garanzia.**

La prima verifica dell'andamento dei tempi di attesa da parte del Team Operativo è programmata a febbraio 2015, ci si attende un netto miglioramento delle prestazioni maggiormente critiche fino a raggiungere gli standard regionali.

- 2) seconda fase con **incremento mirato complessivo di 17.352 prestazioni** (vedi tabella Piano Straordinario), da effettuarsi a partire dal novembre 2014 in ambulatori organizzati nei fine settimana in tutti e tre gli ambiti di garanzia (i tre Distretti Sanitari) per 27 settimane. **A maggio 2015 si prevede l'abbattimento costante dei tempi di attesa nella prestazioni critiche e la trasformazione graduale di queste nuove agende in "percorsi di garanzia" attivabili solo in caso di criticità, aumentando la flessibilità del piano.**

La seconda verifica da parte del Team Operativo è attesa per fine Maggio 2015, in cui si intende raggiungere l'obiettivo del mantenimento costante degli standard e l'attivazione stabile di agende per "percorsi di garanzia"

- 3) terza fase con estensione ulteriore della programmazione a 40 settimane/anno che incrementa fino a **26.992 prestazioni/anno** nelle branche critiche e non, questa terza fase verrà attivata se i tempi di attesa non dovessero mantenersi costantemente negli standard e nelle medie regionali, **trasformando tutte le agende di nuova apertura in "percorsi di garanzia"**.

La terza verifica sull'assestamento stabile dei tempi di attesa è programmata per ottobre 2015

2) L'attivazione di **ulteriori Percorsi di garanzia**, ovvero prestazioni aggiuntive ulteriori attivabili a CUP in caso di superamento oltre i tempi standard. A questo fine l'Azienda sanitaria potrebbe potrà rivedere i contratti di fornitura nei casi in cui i Percorsi di garanzia siano stati attivati con i Privati Accreditati.

- L'analisi accurata del processo prescrizione-prenotazione-erogazione ci ha permesso di evidenziare che le mancate rinunce e disdette ammontano mediamente al 18% del volume prodotto. Da agosto 2014 abbiamo attivato un recall tramite SMS a tutti gli utenti prenotati nelle branche maggiormente critiche, che permette di disdire un appuntamento non utile 15 giorni prima della data in cui verrà effettuata la prestazione. Questo ci permette, su base annua, di **utilizzare circa 92.200 prestazioni per "urgenze differibili" e "prime visite" come percorsi di garanzia**, in quanto potremo riprenotare le prestazione non utilizzate in non più di dieci giorni. Privilegiando le seguenti prestazioni critiche, vista la rilevazione MAPS di luglio 2014: visita chirurgica vascolare, visita dermatologica, visita endocrinologica, visita gastroenterologica, visita neurologica, visita oculistica, visita ortopedica, visita urologica, ecocolordoppler, ecografia addome e capo-collo.

- Comunque queste azioni hanno portato, già in luglio, ad un miglioramento dei tempi di attesa provinciali in molte branche soggette a monitoraggio. Nella tabella un'analisi dell'erogato nel primo semestre 2014 dell'AUSL e dell'AOSP confrontato con i tempi di attesa di dicembre 2013 e di luglio 2014 aziendali e regionali medi.

3) Eventuale ***ridefinizione degli Ambiti territoriali di garanzia*** dei tempi di attesa nel rispetto della facilitazione di accesso da parte del cittadino assistito.

- Forniamo ambiti di garanzia distrettuale per tutte le 19 branche specialistiche di base, per tutta la diagnostica radiologica di base ed ecografica, per tutta la diagnostica cardiologica e gastroenterologica.
- Forniamo ambiti di garanzia provinciali per tutta la diagnostica per immagini pesante di TAC e RM.
- Attualmente riteniamo che gli ambiti di garanzia siano correttamente equilibrati nei distretti territoriali e non ci aspettiamo sostanziali miglioramenti sui tempi di attesa dal loro eventuale riordino.

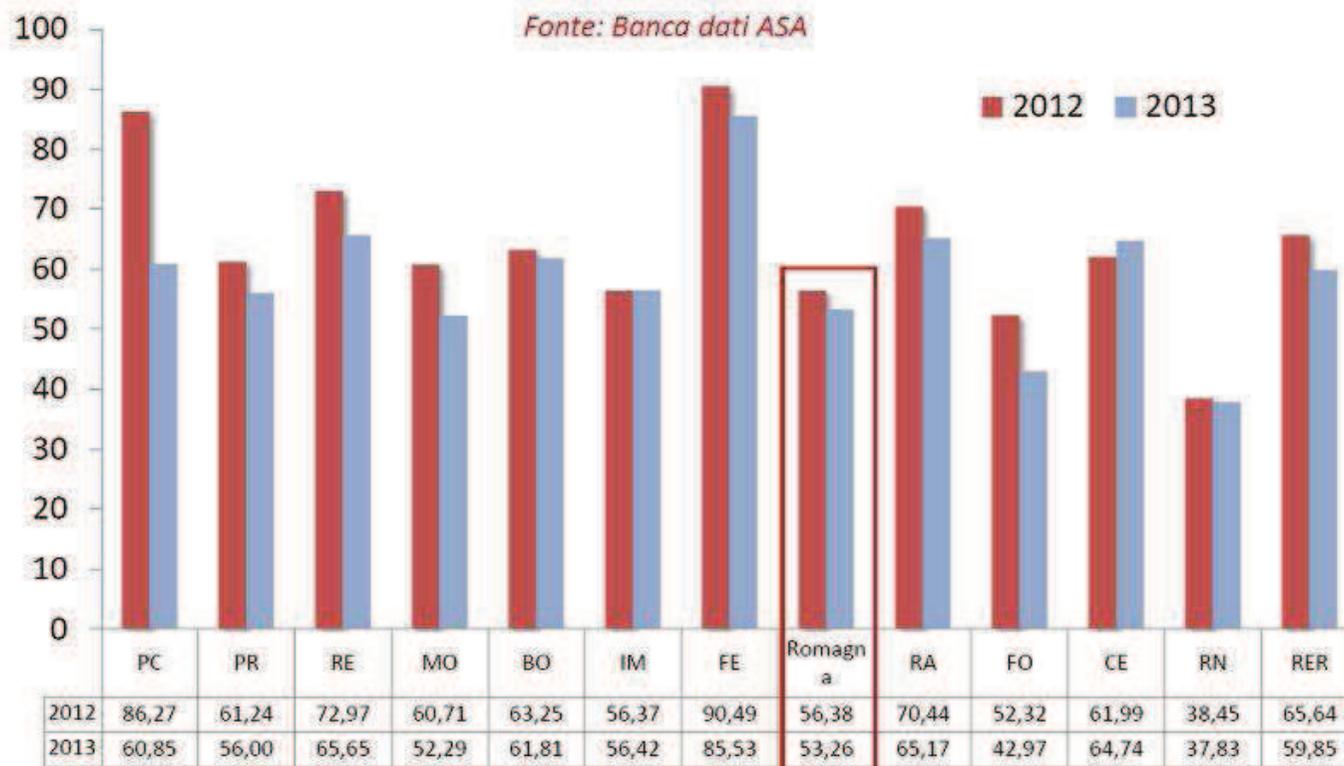
Azioni di Sistema

1) Miglioramento dell'appropriatezza nella diagnostica pesante osteoarticolare



RM osteo-articolari - Indice di consumo standardizzato per 1.000 residenti 2012-2013

Fonte: Banca dati ASA



Indice di consumo standardizzato di RMN nella Provincia di Ferrara, rilevazione MAPS gennaio 2014

RMN	Indice di consumo stand.	T.A. medio AUSL	T.A. medio Reg.
cerebrale	8,7	156,8	89,9
addome	3	70,3	61,9
colonna	26,8	50,2	60,2
muscoloscheletrica	29,2	31	36,8

La produzione di RMN osteoarticolare nella Provincia di Ferrara è stata sempre ampiamente superiore alla media regionale sia da parte dell'Azienda USL che da parte del Privato Accreditato, la TAC in quanto radiazione ionizzante è stata drasticamente ridotta, rimane una quota in capo all'Azienda Ospedaliero Universitaria necessaria alla gestione dei 2° e 3° livelli. Già nel 2013 si è assistito ad una riduzione dell'indice di consumo standardizzato sul 2012, nel 2014 in risposta alla 704/2013 la committenza ha **ridotto del 10% la produzione di RMN osteoarticolari** nell'Azienda USL a fronte di un incremento equivalente di RMN cerebrali ed addominali (**abbiamo utilizzato il principio dei vasi comunicanti nelle agende di prenotazione**), questo ha permesso di ridurre drasticamente i tempi di attesa medi delle RMN cerebrali ed addominali (vedi tabella con aree verdi e gialle sui tempi di attesa dei MAPS di luglio 2014), permettendo buone performance sulle osteoarticolari. Obiettivo 2015 del Piano Straordinario è di **ridurre ulteriormente di un altro 10%, a fronte di un incremento** di Ecografie Addominali, Capo-collo, RMN cerebrale, TAC toraciche ed addominali sia per l'Azienda USL che per il Privato Accreditato, attualmente altamente critiche.

2) Presa in carico e sviluppo delle capacità produttive delle Case della Salute

- Favorire la presa in carico del paziente con patologia cronica attraverso percorsi facilitati (PAF) e percorsi complessi (DSA 2), esistono obiettivi trasversali aziendali integrati sul paziente iperteso, diabetico, con scompenso cardiaco cronico, con broncopneumopatia ostruttiva, con problematiche di natura psichiatrica e demenza senile **utilizzando diffusamente il PDA** Infermieristico, che gestisce agende dedicate di prestazione per la presa in carico (complessivamente la gestione dei controlli globalmente intesi non deve superare **il 55% dell'erogato**). Per completare la presa in carico di questi pazienti cronici sarà opportuno implementare i "Day Service di tipo 2", ritagliando dalla disponibilità generale il volume di prestazioni a loro dedicate in tempi certi.
- Questa organizzazione è già attiva nelle case della salute di Copparo, Portomaggiore, Comacchio, Bondeno e in parte Ferrara, tutte dotate di diagnostica radiologica di base ed ecografica, attualmente è in implementazione la tele refertazione di ECG. La presa in carico complessiva avviene in massima parte direttamente nella struttura, ma anche attraverso prenotazione a CUP in tempi brevi per quelle prestazioni non erogabili nelle strutture stesse.
- Rispetto dei tre indicatori di esito: 1) incremento del numero di prescrizioni effettuate dallo specialista, 2) incremento dei pazienti cronici seguiti nelle Case della Salute di Ferrara, 3) tracciabilità dei DSA 2 in incremento nel 2015. Tali report saranno forniti dai Responsabili delle Case della Salute

3) **Manutenzione delle agende di appuntamento e le analisi di relazione tra ALPI e attività istituzionale.**

Le azioni messe in campo:

- **Modificazione dell'organizzazione:** revisione completa delle modalità di prenotazione a CUP, garantendo il 45% delle stesche ai primi accessi, blindare le priorità in modo da dare risposte diverse ad esigenze di salute diverse. Sviluppo contemporaneo di un sistema informatico che ci permetta di misurare subito il reale erogato e se questo si discosta dall'offerta richiesta dalla committenza, in modo da attivare tempestivamente azioni correttive.
- **Negoziare a Budget delle prestazioni destinate all'attività ambulatoriale sia per quanto riguarda l'attività istituzionale che ALPI,** secondo le priorità prescrittive sopra descritte, per ogni Unità Operativa ospedaliera e territoriale, formalizzando sia i volumi di attività istituzionale, specificando la quota di prestazioni aggiuntive, che l'attività libero professionale, compatibilmente con le risorse indicate nel Piano Assunzioni 2014 (ginecologi, radiologi). Sono previsti controlli trimestrali sulla produzione concordata, equilibrata tra istituzionale e libera professione, in rapporto al miglioramento dei tempi di attesa. La gran parte di queste azioni vedranno il pieno sviluppo nel secondo semestre 2014.
- **Incremento dell'offerta: “patto di fornitura” e “piano straordinario” coinvolgendo entrambe le Aziende,** che incrementa le prestazioni in quelle branche critiche in cui l'indice di consumo standardizzato è inferiore a quello medio regionale, obbligo di allineamento progressivo al tempo di attesa medio regionale, forte responsabilizzazione dei professionisti in corso di discussione di budget. Implementazione dei percorsi di presa in carico tramite PDA nei poliambulatori ospedalieri e nelle case della salute. **Questi incrementi di offerta pari a 34.963 prestazioni si sono ricavati dall'efficientamento organizzativo dei poliambulatori, aumentando le fasce orarie di apertura rivedendo la collaborazione tra specialisti e comparto, mantenendo costanti le aperture dal lunedì al venerdì, inoltre il “piano straordinario” prevede un ulteriore incremento di 17.252 (fino a 26.992 in caso di necessità) prestazioni da effettuarsi sabato e se necessario domenica.**
- **Pulizia della agende separando nettamente le prime visite** (soggette a monitoraggio ministeriale dei tempi di attesa) **dai controlli**, garantendo circa il **45% delle prestazioni come programmabili** (urgenze, urgenze dilazionabili, prime visite) e il **55% come programmate** (gestione cronicità ed esenti ticket)
- **Riduzione sostanziale della “chiusura delle agende” non permesse dalle DGR,** causa principale dell'impennata dei tempi di attesa in alcuni mesi dell'anno e dei bassi indici di performance

- **Carichi di lavoro omogenei fra i professionisti della stessa branca specialistica** (passaggio in molte prestazioni dal “passo 3” al “passo 4”) al fine di permettere, in ambito aziendale, un recupero di centinaia di prestazioni senza aumentare il monte ore complessivo dell’attività specialistica ambulatoriale (utilizzo anche dell’overbooking dove le disdette e le mancate presenze sono alte). **Il compito per tutti è quello di trarre, nelle branche critiche, il tempo di attesa medio regionale prima, gli standard poi.**
- **Da parte dell’ICT implementazione di un sistema informatico - informativo** che permette di evidenziare non solo le variazioni di offerta settimanali ma in contemporanea l’effettive prestazioni erogate, attraverso un back office informatico immediato effettuato dal Professionista che eroga la prestazione.
- **Istituzione dell’osservatorio permanente sull’ ALPI** ai sensi della DGR 925/2011: con la finalità di analizzare la produzione trimestrale di ogni U.O. Ospedaliera e Territoriale confrontandola con l’attività erogata in ALPI. In caso di smarginature abnormi del tempo di attesa tra le due modalità di erogazione, viene richiesto al Direttore della U.O. di attivare azioni correttive alla produzione istituzionale funzionale all’allineamento dei tempi di attesa, fino ad ora non è stata mai praticata la sospensione dell’ALPI, come del resto in nessun altra Azienda della Regione.
- Le Aziende Ferraresi si impegnano ad **applicare la norma nazionale (D.lgs. 124/98)** che prevede da parte del Cittadino, che è impossibilitato a presentarsi all’appuntamento prenotato, di disdire in modo corretto la prestazione specialistica (negli sportelli CUP, con il numero verde e attraverso la risposta all’SMS da noi inviato per ricordare la data dell’appuntamento) per renderla disponibile ad altro Utente, **pena il pagamento della quota di partecipazione al costo della prestazione, in caso di non esenzione.** Indicatore di esito: lo Sportello Unico si impegna a fornire un report periodico alla Regione in cui si suddividono il numero di abbandoni senza e con disdetta dei cittadini esenti e non esenti, nonché le modalità di gestione dei recall e delle disdette/abbandoni. L’Ufficio Comunicazioni predisporrà una capillare campagna informativa.

4) Piano di comunicazione/responsabilizzazione del cittadino

- **Sviluppo di un piano aggiornato di “Comunicazione/Responsabilizzazione del Cittadino”** al fine di far conoscere esattamente diritti e doveri, valorizzando la capacità di suggerire azioni di miglioramento. Il Piano va concordato con la collaborazione delle organizzazioni sindacali, delle associazioni di tutela dei cittadini, dei CCM e il materiale prodotto con la collaborazione degli Uffici Comunicazione Aziendali e degli URP, va diffuso capillarmente in tutte le modalità ordinarie e straordinarie e utilizzato anche come strumento di miglioramento della performance aziendale. A partire dal 22 novembre 2014 verranno comunicate a mezzo stampa le novità principali del “Programma Straordinario”.
- Indicatore di esito: l’Ufficio Comunicazione trasmetterà in Regione, entro il primo semestre 2015, tutto il materiale informativo prodotto.

5) Istituzione di un *team operativo multidisciplinare di controllo*, che si occuperà dell'esame delle problematiche fornendo anche soluzioni pratiche ai cittadini, secondo i criteri definiti dalle norme nazionali, regionali e dalle modalità di applicazione aziendali (es. tempi massimi di attesa, bacino di fruizione), anche in riferimento alle azioni definite in relazione all'aumento della capacità produttiva.

- **Verifica e monitoraggio continuo dell'andamento della produzione e dei tempi di attesa tramite MAPS**, coinvolgimento sotto il coordinamento delle Direzioni di Distretto in un tavolo di verifica e controllo: del Controllo di Gestione, del Sistema Informativo e Committenza, dell'ICT interaziendale, di tutti i Dipartimenti Ospedalieri e Territoriali, dello Sportello Unico/CUP, dei Referenti distrettuali della Specialistica anche dell'Azienda Ospedaliera, del Servizio Infermieristico e degli URP aziendali.
- Le verifiche periodiche permettono di evidenziare aspetti critici sulla produzione ed adottare azioni correttive tramite ambulatori aggiuntivi dove possibile (ambulatori aggiuntivi di visita urologica per garantire un numero momentaneamente crescente di richieste differibili), istituzione di percorsi dedicati ecografici addominali ai pazienti oncologici in cui il follow up è attualmente in carico ai MMG nelle Case della Salute.

- **Team operativo multidisciplinare di controllo:**

L'azienda USL di Ferrara ha affidato al dipartimento di cure primarie la gestione dell'attività specialistica ambulatoriale attraverso le sue articolazioni: sportello unico-uffici agende, referenti medici della specialistica ambulatoriale a valenza distrettuale, coordinatori infermieristici dei poliambulatori. Questa organizzazione costituisce "il team operativo multidisciplinare di controllo", previsto dal programma straordinario per il contenimento dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche ambulatoriali (di cui alla DGR 1735/2014).

Il team:

- partecipa alla verifica e monitoraggio continuo dell'andamento della produzione e dei tempi di attesa ,integrato con la direzione di distretto e gli altri interlocutori(controllo di gestione, sistema informativo e committenza,ICT, referenti della specialistica dell'Az.Ospedaliera, URP aziendali).
- mette in atto azioni correttive sulla produzione interfacciandosi con i professionisti (specialisti territoriali e ospedalieri) su situazioni valutate critiche
- Prende in carico direttamente i pazienti che hanno avuto difficoltà alla prenotazione nei vari nodi della filiera organizzativa per favorire una presa in carico specialistica congrua seguendo i criteri di priorità clinica di accesso
- Effettua monitoraggio dei tempi di attesa istituzionali in quelle branche che hanno tradizionalmente un ALPI cospicua(ginecologia,ortopedia).

Indicatore di esito: il Direttore del DCP formalizzerà al Direttore Sanitario la composizione del team, definirà gli obiettivi, compresi gli ambiti e le modalità di monitoraggio favorendo la successiva integrazione in area vasta centro.