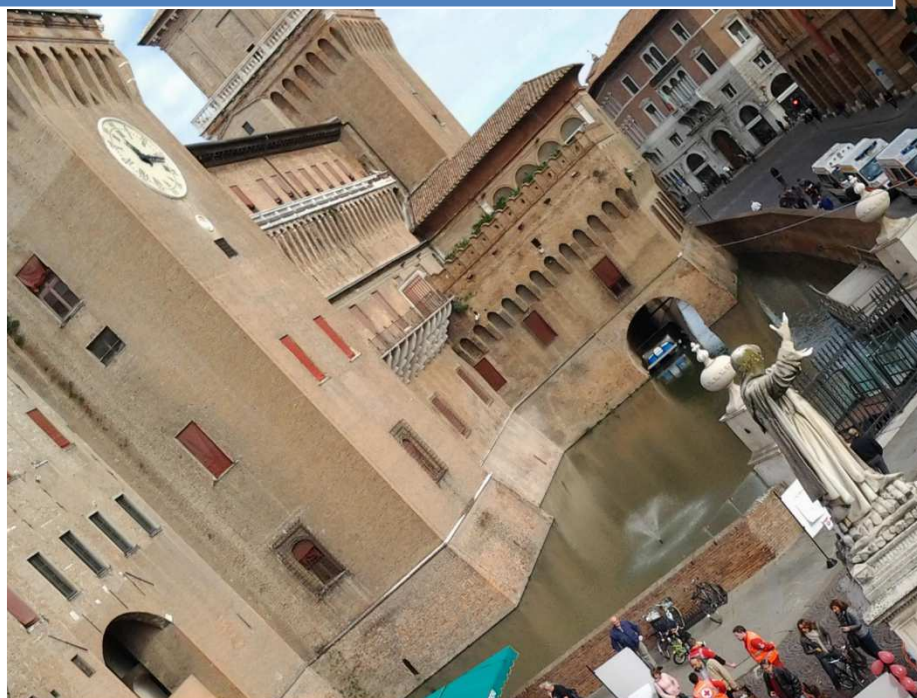




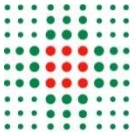
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

2019

# Bilancio Preventivo Economico Annuale



Azienda USL di Ferrara

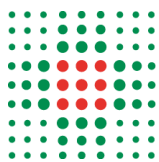


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

# Delibera n. 135 del 26/06/2019

---





## FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: ausl\_fe  
REGISTRO: Deliberazione  
NUMERO: 0000135  
DATA: 26/06/2019 10:53  
OGGETTO: UB/212/2019 - BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNUALE DEI SERVIZI SANITARI PER L'ESERCIZIO 2019 E PIANO INVESTIMENTI 2019-2021.

### SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Vagnini Claudio in qualità di Direttore Generale  
Con il parere favorevole di Natalini Nicoletta - Direttore Sanitario  
Con il parere favorevole di Carlini Stefano - Direttore Amministrativo

Su proposta di Laura Pambieri - UO ECONOMICO FINANZIARIA che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

### CLASSIFICAZIONI:

- [06-01-02]

### DESTINATARI:

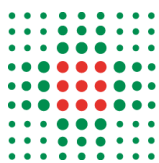
- Collegio sindacale
- UO ECONOMICO FINANZIARIA

### DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000135_2019_delibera_firmata.pdf	Carlini Stefano; Natalini Nicoletta; Pambieri Laura; Vagnini Claudio	3C63BCDFE240953C057DBC73405B0D2B BC50A7E0438FA80B576DAC5E03DED002



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



## **DELIBERAZIONE**

OGGETTO: UB/212/2019 - BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNUALE DEI SERVIZI SANITARI PER L'ESERCIZIO 2019 E PIANO INVESTIMENTI 2019-2021.

### **IL DIRETTORE GENERALE**

Vista la proposta di adozione dell'atto deliberativo presentata dal Direttore della U.O. Economico Finanziaria che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali formali e di legittimità del presente provvedimento di cui e' di seguito trascritto integralmente il testo:

« Richiamati i provvedimenti legislativi:

- Decreto legislativo n. 229 del 19.6.1999: "Norme per la razionalizzazione del SSN, a norma dell'art.2 Legge 30.11.1999;
- L.R. n. 9 del 16 luglio 2018: "Norme in materia di finanziamento, programmazione, contabilità delle Aziende sanitarie e gestione sanitaria accentrata. Abrogazione della Legge regionale 20.12.1994 e del Regolamento 27.12.1995 n. 61. Altre disposizioni in materia di organizzazione del Servizio Sanitario Regionale"
- Legge regionale n. 29 del 23 dicembre 2004: "Norme generali sull'organizzazione ed il funzionamento del Servizio Sanitario Regionale";
- Decreto legislativo n. 118 del 23.06.2011: "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli Enti Locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n.42";

VISTO in particolare l'art. 25 del D.Lgs. n. 118/2011, che disciplina la redazione del bilancio economico preventivo;

EVIDENZIATO che ai sensi dell'art.25 del D.Lgs. n. 118/2011:

- il Bilancio economico annuale include un conto economico preventivo e un piano dei flussi di cassa prospettici, redatti secondo gli schemi di conto economico e di rendicontazione finanziario previsti dall'art. 26 del medesimo decreto;
- al conto economico preventivo è allegato il conto economico dettagliato, secondo lo schema CE di cui al decreto ministeriale 13 novembre 2007 e successive modificazioni ed integrazioni;
- il Bilancio preventivo economico annuale è corredato da una nota illustrativa, dal piano degli investimenti e da una relazione redatta dal direttore generale;

**RICHIAMATE** le linee di indirizzo contenute nella nota della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia-Romagna, trasmessa in data del 5. 6.2019 e la delibera di Giunta Regionale n. 977 del 18.6.2019 "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2019", che evidenzia, all'allegato A, il Finanziamento



del Servizio Sanitario Regionale e delle Aziende per l'anno 2019 ed all'allegato B gli obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2019;

CONSIDERATO che il finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale per l'anno 2019 tiene conto della seguente normativa:

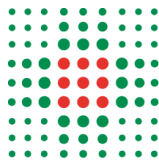
- Documento di Economia e Finanza Regionale DEFR 2019;
- Legge Regionale 27 dicembre 2018, n. 26 "Disposizioni per la formazione del bilancio di previsione 2019-2021 (legge di stabilità regionale 2019)";
- Legge Regionale 27 dicembre 2018, n. 25, "Disposizioni collegate alla legge di regionale di stabilità per il 2019";
- Legge Regionale 27 dicembre 2018, n. 27, "Bilancio di previsione della Regione Emilia-Romagna 2018-2020";
- Legge Regionale 16 Luglio 2018, n. 9 "Norme in materia di finanziamento, Programmazione, controllo delle aziende sanitarie e gestione sanitaria accentrata, abrogazione della Legge regionale 20 dicembre 1994 n. 50, e del Regolamento regionale 27 Dicembre 1995 n. 61 Altre disposizioni in materia di organizzazione del servizio sanitario nazionale";
- Legge 27/12/2006 n. 296 e Legge 30/07/2010 n. 122, che prevedono il versamento a favore delle Regioni del pay-back a carico delle aziende farmaceutiche;
- Legge 7/08/2012 n. 135 che definisce l'onere a carico del SSN per l'assistenza farmaceutica e le modalità per l'assegnazione alle Regioni, da parte delle aziende farmaceutiche, delle somme dovute a titolo di ripiano dello sfondamento della spesa farmaceutica territoriale ed ospedaliera;
- Decreto legislativo n. 68 del 6/05/2011 che disciplina la determinazione dei costi e dei fabbisogni standard nel settore sanitario;
- Decreto 9 dicembre 2015 "Condizioni di erogabilità e indicazioni di appropriatezza prescrittiva delle prestazioni di assistenza ambulatoriale erogabili nell'ambito del Servizio sanitario Nazionale" (pubblicato in G.U. Il 20/1/2016);
- Decreto del Ministero della Salute 2 aprile 2015, n.70 "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera";
- D.P.C.M. 24 dicembre 2015 "Individuazione delle categorie merceologiche ai sensi dell'articolo 9, comma 3 del decreto-legge 24 aprile 2014, n. 66, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 giugno 2014, n. 89, unitamente all'elenco concernente gli oneri informativi";
- Intesa tra Governo, Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano repertorio n. 113/CSR del 2 luglio 2015, che individua le misure di razionalizzazione ed efficientamento della spesa del Servizio Sanitario Nazionale, a compensazione della riduzione del livello di finanziamento del SSN operata a decorrere dal 2015;
- Decreto legislativo n. 118 del 23 giugno 2011 e successive modifiche ed integrazioni, recante "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli Enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42", e, in particolare, l'articolo 25 che prevede che i Bilanci preventivi economici annuali degli Enti del Servizio Sanitario siano predisposti in coerenza con la programmazione sanitaria regionale e siano corredati, tra l'altro, dal Piano triennale degli investimenti;



- Legge 7/8/2016 n.160 “Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 24 giugno 2016, n.113, recante misure finanziarie urgenti per gli enti territoriali e il territorio, con particolare riguardo agli articoli relativi alla tempestività nei pagamenti e alle misure di governo della spesa farmaceutica e di efficientamento dell’azione dell’Agenzia italiana del farmaco;
- Legge 30/12/2018 n. 145 (Legge di bilancio 2019) che all’articolo 1, comma 514, indica il fabbisogno sanitario standard per il servizio sanitario nazionale per gli anni 2019, 2020 e 2021;
- DPCM 12 gennaio 2017 “Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all’articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n.502”;
- Intesa della Conferenza Stato-Regioni sul Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2017-2019 (repertorio CSR/10 del 19 gennaio 2017);
- Intesa della Conferenza Regione e delle Province autonome nella seduta del 13 Febbraio 2019 che definisce la ripartizione delle risorse finanziarie destinate al SSN per l’anno 2019;
- DPCM del 27 febbraio 2017 con il quale sono stati definiti gli oneri posti a carico del bilancio dello Stato per la contrattazione collettiva relativa agli anni 2016-2017-2018;
- Legge 30/12/2018 n. 145 (Legge di Bilancio 2019) che all’art. 1 comma 438 e 439, indica per i rinnovi contrattuali del personale dipendente ed i convenzionati i costi a carico del bilancio dello stato e delle altre amministrazioni per il triennio 2019-2021;
- Decreto legge n.50 del 24 aprile 2017, “Disposizioni urgenti in materia finanziaria, iniziative a favore degli enti territoriali, ulteriori interventi per le zone colpite da eventi sismici e misure per lo sviluppo”;
- Legge 8/3/2017 n.24 “Disposizione in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie”;
- Legge Regionale n.19 del 5 dicembre 2018 – Promozione della salute, del Benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria;
- Piano Regionale della Prevenzione (PRP) 2015-2018 prorogato al 31.12.2019 e Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2017-2019 (PNPV );
- Piano Sociale e Sanitario Regionale 2017-2019 (Deliberazione dell’ Assemblea Legislativa n.320/2017) ed i relativi strumenti attuativi (DGR 1423/2017);

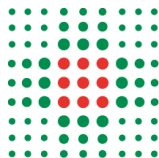
Viste le delibere di Giunta Regionale:

- n.1056 “Riduzione delle liste di attesa per l’accesso alle prestazioni sanitarie” del 27 luglio 2015;
- n.2040 “Riorganizzazione della rete ospedaliera secondo gli standard previsti dalla Legge 135/2012, dal Patto per la Salute 2014/2016 e dal D.M. salute 70/2015” del 10 dicembre 2015;
- n. 273 “Approvazione sistema di remunerazione dei servizi socio-sanitari accreditati provvisoriamente e/o definitivamente” del 29 febbraio 2016;
- n. 2128 “Case della salute: indicazioni regionali per il coordinamento e lo sviluppo delle comunità di professionisti e della medicina di iniziativa” del 5 dicembre 2016;
- n. 272 “Riduzione delle liste di attesa per i ricoveri chirurgici programmati nella regione Emilia-Romagna” del 13 marzo 2017;
- n. 376 “Obbligo di disdetta delle prenotazioni di prestazioni specialistiche ambulatoriali. Modalità operative per le Aziende e gli Enti del Servizio Sanitario regionale in applicazione dell’art.23 della LR 2/2016” del 22 marzo 2016;
- n. 603” Piano Regionale di governo delle Liste di Attesa (PRGLA) per il triennio 2019-2021;



- n. 365 “I provvedimento attuativo nell'ambito dell'assistenza territoriale del DPCM 12 gennaio 2017 recante "definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502” del 27 marzo 2017;
- n. 427 “Approvazione del Piano regionale di prevenzione vaccinale 2017” del 5 aprile 2017 e 693 d /2018;
- n. 705 “Modifica Della Deliberazione Giunta Regionale N. 334 Del 17 Marzo 2014” del 15/6/2015;
- n. 1500 “ Approvazione Piano Regionale integrato del 10.10.2017 prorogato al 2019;
- n. 1423 “ Attuazione del Piano Sociale e sanitario 2017 -2019 – Approvazione delle schede attuative d'intervento e di indirizzi per l'elaborazione dei Piani di Zona distrettuale per la salute e il benessere sociale” del 2.10.2017;
- n.2098 "Prosecuzione di interventi di cui alla delibera di Giunta regionale n. 2110/2017 in materia di sostegno ai lavoratori colpiti dalla crisi e di altre fasce deboli per l'accesso alle prestazioni sanitarie". Con tale provvedimento le misure a sostegno alle famiglie e alle fasce più deboli e, quindi, più esposte agli effetti della crisi nella fruizione delle prestazioni sanitarie, vengono prorogate fino al 31 dicembre 2019, esentando tali soggetti dal pagamento della compartecipazione alla spesa relativamente all'erogazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale e di farmaceutica classe A;
- n.2075/2018 Rimodulazione delle modalità di compartecipazione alle prestazioni di assistenza sanitaria nella Regione Emilia-Romagna;
- n.2076/2018 Revisione delle modalità di compartecipazione alle prestazioni di assistenza sanitaria a favore delle famiglie con almeno 2 figli a carico;
- n.1844/2018 "Assistenza protesica, e fornitura di ausili tecnologici: percorsi organizzativi e clinico-assistenziali. Linee di indirizzo regionali", con cui sono state fornite alle Aziende sanitarie indicazioni alla luce della ridefinizione dei Livelli Essenziali di Assistenza (DPCM 12 gennaio 2017);
- n.744/2018 "Approvazione nuovo accordo di programma tra la Regione Emilia-Romagna e INTERCENT-ER". Il nuovo accordo prevede un'evoluzione del sistema di relazione dell'Agenzia con il sistema sanitario regionale, con un maggiore coinvolgimento delle Direzioni delle Aziende Sanitarie nei processi di gestione e monitoraggio degli acquisti di beni e servizi;
- n. 1412/2018 "Adozione dei piani triennali dei fabbisogni di personale delle aziende e degli enti del SSR ai sensi dell'art. 6 del D.Lgs. 165/2001 e delle "linee di indirizzo per la predisposizione dei piani dei fabbisogni di personale da parte delle pubbliche amministrazioni", approvate dal Ministero per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione con il decreto 8 maggio 2018, pubblicato sulla gazzetta ufficiale del 27 luglio 2018. Approvazione della disciplina regionale in materia". Con tale provvedimento è stata approvata la disciplina relativa al procedimento per l'adozione e l'approvazione dei Piani Triennali dei Fabbisogni di Personale, di cui all'art. 6 del D.Lgs. 165/2001;
- n. 2278 ” Approvazione delle Linee generali di indirizzo sulla contrattazione integrativa al personale del comparto delle aziende ed Enti del SSR in applicazione dell'art. 6 del CCNL sottoscritto il 21.5.2018 “ del 20.12.2018;





RICHIAMATA la Delibera di Giunta Regionale n 977 del 18.6.2019 nella quale gli allegati A e B , costituiscono il quadro degli obiettivi economici e di attività su cui impegnare le Direzioni Aziendali per l'anno 2019 e sul cui rispetto saranno operate le valutazioni e assunti i conseguenti provvedimenti regionali nei confronti delle Direzioni Generali delle Aziende Sanitarie;

CONSIDERATO che gli obiettivi di mandato assegnati ai Direttori Generali costituiscono indicazioni di carattere strategico e sono formulati coerentemente alle linee di indirizzo per il Servizio Sanitario Regionale e che le misure e le modalità di attuazione sono verificati dalla Giunta Regionale;

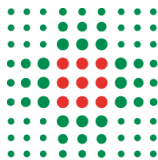
VALUTATO che il pareggio del bilancio 2019 costituisce condizione per garantire l'erogazione di prestazioni aggiuntive rispetto ai Livelli Essenziali di Assistenza, il consolidamento dell'area dell'integrazione socio-sanitaria, un governo flessibile del personale, l'impiego di risorse correnti in conto esercizio a finanziamento degli investimenti e che costituisce vincolo e obbligo per tutte le Aziende e per il Sistema regionale già in sede di preventivo;

CONSIDERATO che, tenuto conto della normativa sopra richiamata, le risorse sulle quali è impostata la programmazione sanitaria regionale per il 2019 risultano complessivamente pari a 8.305.479 in migliaia di euro e che qualora le risorse considerate ai fini della programmazione e del finanziamento del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2019 si discostassero dalle risorse effettivamente disponibili, la Giunta delibererà la revisione della programmazione ed la contestuale rideterminazione del finanziamento delle Aziende sanitarie regionali;

CONSIDERATO che il volume di risorse alla base dell'attuale programmazione sanitaria regionale per il 2019 è così determinato (migliaia di €):

Finanziamento dei Livelli Essenziali di Assistenza	7.575.160
Aziende USL - integrazione alla quota capitaria	76.498
Aziende ospedaliere - qualificazione e integrazione finanziamento	150.274
Finanziamento del Sistema integrato Servizio Sanitario Regionale – Università	66.180
Finanziamento delle strutture e funzioni regionali e dell'innovazione	43.582
Finanziamento ammortamenti non sterilizzati ante 2009	39.287
Fattori della coagulazione del sangue	31.000
Fondo farmaci innovativi	41.000
Fondo farmaci oncologici innovativi	41.000
Fondo regionale Gestione sinistri	25.000
Rinnovi Contrattuali	139.276
Altri interventi	77.221





CONSIDERATO che, per ciò che concerne l'Azienda USL di Ferrara, le risorse messe a disposizione per l'anno 2019 dal livello regionale nell'ambito del finanziamento a quota capitaria, comprensivo del contributo destinato al settore disabili adulti da trasferire al FRNA e al netto della contributo vincolato alle Aziende Ospedaliere, pari a 8.979.896 euro, ammontano ad euro 605.454.552;

CONSIDERATO che le risorse a sostegno dell'equilibrio economico finanziario assegnate all'Azienda USL di Ferrara per l'anno 2019 ammontano a 16.063.011 euro e che il Finanziamento relativo agli ammortamenti non sterilizzati delle immobilizzazioni entrate in produzione fino al 31/12/2019 è pari a 2.283.361 euro;

DATO ATTO che in sede di formulazione del Bilancio preventivo e delle successive rendicontazioni trimestrali, l'obiettivo economico-finanziario dell'anno 2019 è corrispondente al pareggio civilistico, comprensivo anche degli ammortamenti non sterilizzati, di competenza dell'esercizio 2019, riferiti a tutti i beni ad utilità pluriennale utilizzati per l'attività produttiva.

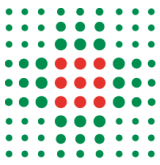
CONSIDERATO che la Regione Emilia Romagna impegna le direzioni delle aziende sanitarie regionali alla predisposizione degli strumenti di programmazione economico-finanziaria per il 2019 nel rispetto della proposta di delibera di Giunta Regionale GPG/2019/956 del recante le "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2019";

CONSIDERATA la programmazione regionale degli obiettivi, contenuta nell'allegato B del suddetto documento, che costituisce il quadro di riferimento in base al quale saranno assunte le valutazioni sull'operato della Direzione Generale, tenuto anche conto del comma 567 dell'articolo 1 della Legge 23 dicembre 2014, n. 190;

TENUTO CONTO, ai fini del governo delle risorse disponibili, dei riferimenti normativi sopra citati;

CONSIDERATO che:

le previsioni di ricavo e di costo, in riferimento alle indicazioni regionali, sono state costruite attraverso il consolidamento dei Budget Aziendali basati sulle azioni di governo puntuale sul consumo di beni e servizi attuato con gli strumenti di programmazione e controllo e in applicazione delle norme di legge sopra citate e tenendo conto:



- delle indicazioni regionali sulle risorse e per la predisposizione dei bilanci economici preventivi 2019 contenute nella delibera di programmazione e di finanziamento delle aziende e degli enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2019 DGR 977 del 18.6.2019 della Regione Emilia-Romagna;
- della riorganizzazione delle funzioni amministrative-tecniche-professionali e sanitarie, secondo quanto previsto nell'Accordo Quadro quinquennale con l'Azienda universitario-ospedaliera di Ferrara per lo svolgimento delle funzioni provinciali unificate dei servizi sanitari, amministrativi, tecnici e professionali (Delibera N. 1 del 11/01/2016 dell'Azienda Usl di Ferrara);
- dell'applicazione dei principi di valutazione del settore sanitario di cui all'art. 29 del citato Decreto Legislativo 118 del 2011 e successivamente modificati ad integrazione;
- degli accordi con i Medici di Medicina Generale con gli specialisti convenzionati e con le Farmacie Convenzionate relativamente alla Distribuzione per Conto;
- delle azioni contenute nelle "Linee di indirizzo per la riorganizzazione della rete ospedaliera ferrarese", sviluppate in attuazione della DGR 2040/2015, approvate dalla CTSS della provincia di Ferrara in data 30 gennaio 2017 e sulle quali la Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia-Romagna ha espresso una valutazione positiva, e di ogni altra azione, anche alternativa a quelle individuate al livello regionale e nazionale idonea ad assicurare l'obiettivo economico finanziario per l'anno 2019;

PRESO ATTO che questa Azienda, è impegnata a:

- verificare l'andamento della gestione aziendale rispetto all'obiettivo economico finanziario con cadenza trimestrale ordinaria ed in via straordinaria secondo la tempistica che sarà definita dalla Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali e per l'integrazione;
- informare la CTSS degli esiti delle verifiche straordinarie;
- presentare alla Regione la certificazione prevista dall'articolo 6 dell'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, attestante la coerenza degli andamenti trimestrali all'obiettivo assegnato e che in presenza di certificazione di non coerenza, a presentare un piano contenente le misure idonee a ricondurre la gestione all'interno dei limiti assegnati entro il trimestre successivo oltre che all'assunzione di oneri a carico dei bilanci aziendali entro limiti compatibili con l'obiettivo assegnato, dando tempestiva e motivata comunicazione alla Regione in caso di spese eccedenti tale limite;

PRESO ATTO che questa azienda sanitaria è chiamata a contribuire anche al raggiungimento degli obiettivi dell'Area Vasta di appartenenza i cui obiettivi sono da considerarsi parte integrante di quelli individuati dalla programmazione regionale;

VISTA la DGR 865 del 24/6/2013 e 150 del 4/3/2015 in materia di Percorso Regionale Attuativo della certificabilità ai sensi del D.M. 1 marzo 2013; e la DGR 1562 del 16.10.2017, con la quale la regione ha approvato le Linee Guida regionali per le Aziende del servizio sanitario regionale e la DGR 2119 del 20.12.2017, ad oggetto "Approvazione del regolamento Percorso Attuativo della certificabilità di cui alla deliberazione di Giunta regionale n. 150 del 23.2.2015;



VISTO il Decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118 “Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli Enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42” in particolare all'art. 25 che definisce i contenuti del Bilancio economico preventivo annuale; all' art 29 che definisce i principi di valutazione per il settore sanitario all' art. 26 comma 3 che definisce gli schemi per la predisposizione del Conto Economico e del Rendiconto Finanziario;

RITENUTO in ottemperanza alle disposizioni sopra richiamate di approvare il Bilancio economico preventivo annuale 2019 costituito dai seguenti documenti:

- Conto Economico preventivo annuale 2019;
- Nota illustrativa;
- Relazione del Direttore Generale;
- Piano degli investimenti 2019-2021 ed elenco annuale dei lavori;
- Piano dei flussi di cassa prospettici 2019;

ATTESO che l'ammontare dei Costi e Ricavi relativo alla Gestione Sanitaria e FRNA, come da Bilancio di Previsione economico 2019 risulta essere il seguente (in euro):

<b>Valore della produzione</b>	<b>718.890.581</b>
<b>Costi della produzione</b>	<b>712.971.777</b>
<b>Proventi e oneri finanziari</b>	<b>1.116.483</b>
<b>Rettifiche di valore di attività finanziarie</b>	
<b>Proventi e oneri straordinari</b>	<b>5.789.266</b>
<b>Risultato prima delle imposte</b>	<b>10.591.587</b>
<b>Imposte e tasse</b>	<b>10.589.095</b>
<b>Risultato di Esercizio</b>	<b>2.492</b>

PRECISATO CHE nelle more dell'assegnazione alle Aziende USL per l'anno 2019 delle risorse per il FRNA, l'importo complessivo considerato a preventivo del finanziamento è costante rispetto al 2019, come previsto dalle Linee guida regionali, ed ai fini della predisposizione del conto economico preventivo si definisce la relativa composizione di costo e ricavo all'interno del Preventivo Economico 2019 (in euro):

VALORE DELLA PRODUZIONE	42.284.365
COSTI DELLA PRODUZIONE	42.284.365
<b>RISULTATO DELL'ESERCIZIO</b>	<b>0</b>



DATO ATTO che dal rapporto del totale dei costi previsti con il totale dei ricavi emerge un risultato economico corrispondente ad un utile di esercizio pari a 2.492 euro che garantisce il raggiungimento del pareggio civilistico e corrispondente all'obiettivo di equilibrio economico finanziario assegnato dal livello Regionale con la suddetta proposta di Delibera di Giunta;

Dato atto:

- che il presente provvedimento risponde ai principi della legittimità, opportunità e convenienza; »

Attesa la rappresentazione dei fatti e degli atti riportati dal Direttore dell' U.O.Economico Finanziaria proponente;

### **Delibera**

1) di adottare ai sensi della L.R. n. 9 del 16.7.2018 e del D.Lgs 118/2011 il Bilancio economico preventivo annuale 2019 costituito dai seguenti documenti:

- Conto Economico preventivo annuale 2019;
- Nota illustrativa;
- Piano degli investimenti 2019-2021 ed elenco annuale dei lavori;
- Relazione del Direttore Generale;
- Piano dei flussi di cassa prospettici 2019;

2) di dare atto che, tutta la documentazione è depositata in originale agli atti della U.O.Economico Finanziaria;

3) di adottare il Bilancio Economico preventivo 2019 per l'Azienda USL di Ferrara corrispondente ad un utile di esercizio pari a +2.492 euro costituito dalle seguenti risultanze complessive (in euro):

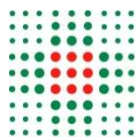
<b>Valore della produzione</b>	<b>718.890.581</b>
<b>Costi della produzione</b>	<b>712.971.777</b>
<b>Proventi e oneri finanziari</b>	<b>1.116.483</b>
<b>Rettifiche di valore di attività finanziarie</b>	
<b>Proventi e oneri straordinari</b>	<b>5.789.266</b>
<b>Risultato prima delle imposte</b>	<b>10.591.587</b>
<b>Imposte e tasse</b>	<b>10.589.095</b>



<b>Risultato di Esercizio</b>	<b>2.492</b>
-------------------------------	--------------

- 4) di trasmettere il presente atto e relativi allegati alla Giunta Regionale, in conformita' all'art. 4 comma 8 della L. 412/91 e della Legge Regionale 299/2004;
- 5) di trasmettere copia del presente provvedimento al Collegio Sindacale per la redazione della propria relazione ai sensi della L.R. n.9/2018;
- 6) di trasmettere copia del presente provvedimento alla CTSS.

Responsabile del procedimento ai sensi della L. 241/90:  
Marzia Cranchi



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

# Schema di Conto Economico (Ex D. Lgs. 118/2011)

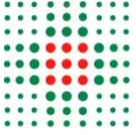
---



Conto Economico ex d.lgs. 118/2011	Bil Prev 2019	Bil Es 2018	Bil Prev 2018	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	diff %
<b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>					
<b>A.1) Contributi in c/esercizio</b>	<b>676.104.946,34</b>	<b>672.285.556,18</b>	<b>666.420.108,32</b>	<b>€ 9.684.838</b>	<b>1,45%</b>
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	660.776.815,69	657.780.914,86	651.131.142,48	€ 9.645.673	1,48%
A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	15.284.562,56	14.461.073,23	15.244.849,87	€ 39.713	0,26%
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	8.491.478,00	8.491.478,00	9.323.146,00	-€ 831.668	-8,92%
A.1.b.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	-	-	-	€ 0	\
A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	821.605,00	-	-	€ 821.605	100,00%
A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	23.747,52	23.747,92	-	€ 23.748	100,00%
A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	650,00	650,00	-	€ 650	100,00%
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici	5.947.082,04	5.945.197,31	5.921.703,87	€ 25.378	0,43%
A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	-	-	-	€ 0	\
A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	€ 0	\
A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	€ 0	\
A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici	-	-	-	€ 0	\
A.1.c.4) da privati	-	-	-	€ 0	\
A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati	43.568,09	43.568,09	44.115,97	-€ 548	-1,24%
<b>A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	<b>-181.786,85</b>	<b>-81.350,77</b>	<b>-</b>	<b>-€ 181.787</b>	<b>100,00%</b>
<b>A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti</b>	<b>3.248.481,93</b>	<b>6.863.932,06</b>	<b>6.669.309,13</b>	<b>-€ 3.420.827</b>	<b>-51,29%</b>
<b>A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>20.841.519,54</b>	<b>19.882.774,21</b>	<b>19.913.285,85</b>	<b>€ 928.234</b>	<b>4,66%</b>
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	14.777.072,55	14.224.135,29	13.939.254,65	€ 837.818	6,01%
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	3.452.113,44	3.441.272,38	3.371.993,85	€ 80.120	2,38%
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	2.612.333,55	2.217.366,54	2.602.037,35	€ 10.296	0,40%
<b>A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>2.900.797,22</b>	<b>2.759.454,18</b>	<b>2.758.879,79</b>	<b>€ 141.917</b>	<b>5,14%</b>
<b>A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>8.700.000,00</b>	<b>8.487.604,72</b>	<b>7.800.000,00</b>	<b>€ 900.000</b>	<b>11,54%</b>
<b>A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio</b>	<b>5.164.955,52</b>	<b>5.164.955,52</b>	<b>4.664.615,20</b>	<b>€ 500.340</b>	<b>10,73%</b>
<b>A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>€ 0</b>	<b>\</b>
<b>A.9) Altri ricavi e proventi</b>	<b>2.111.667,60</b>	<b>1.821.708,31</b>	<b>1.596.734,20</b>	<b>€ 514.933</b>	<b>32,25%</b>
<b>Totale A)</b>	<b>718.890.581,30</b>	<b>717.184.634,41</b>	<b>709.822.932,49</b>	<b>€ 9.067.649</b>	<b>1,28%</b>
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>					
<b>B.1) Acquisti di beni</b>	<b>50.565.267,07</b>	<b>52.503.361,48</b>	<b>49.553.661,28</b>	<b>1.011.605,79</b>	<b>2,04%</b>
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	48.962.880,00	50.879.201,06	47.883.058,34	1.079.821,66	2,26%
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	1.602.387,07	1.624.160,42	1.670.602,94	-68.215,87	-4,08%
<b>B.2) Acquisti di servizi sanitari</b>	<b>461.428.419,54</b>	<b>457.905.662,84</b>	<b>452.551.168,74</b>	<b>8.877.250,80</b>	<b>1,96%</b>
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	42.408.590,26	42.613.322,35	43.110.621,05	-702.030,79	-1,63%
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	46.642.816,50	46.004.549,47	45.517.124,94	1.125.691,56	2,47%
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	74.467.681,28	69.644.610,08	68.868.955,47	5.598.725,81	8,13%
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	140.000,00	249.053,44	80.000,00	60.000,00	75,00%
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	1.622.969,10	1.594.539,35	1.509.739,00	113.230,10	7,50%
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	3.702.644,00	4.047.148,73	3.594.800,00	107.844,00	3,00%
B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	174.707.800,43	172.721.899,79	170.615.780,78	4.092.019,65	2,40%
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	4.918.409,20	5.864.455,51	5.619.400,00	-700.990,80	-12,47%
B.2.i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	35.820.040,75	34.995.046,27	36.118.543,38	-298.502,63	-0,83%
B.2.j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	984.778,80	1.023.829,26	958.517,00	26.261,80	2,74%
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	3.326.733,15	3.235.206,97	3.217.620,00	109.113,15	3,39%
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	52.962.491,12	51.744.531,45	56.535.906,30	-3.573.415,18	-6,32%
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	2.324.288,00	2.483.739,68	2.324.288,00	-	0,00%
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	6.213.838,61	10.069.391,82	5.174.055,60	1.039.783,01	20,10%
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	2.971.789,34	3.733.560,41	2.751.496,50	220.292,84	8,01%
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	8.213.549,00	7.880.778,26	6.554.320,72	1.659.228,28	25,32%
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-	\
<b>B.3) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>26.556.311,20</b>	<b>26.194.462,55</b>	<b>26.061.613,29</b>	<b>494.697,91</b>	<b>1,90%</b>
B.3.a) Servizi non sanitari	25.623.654,96	25.431.263,38	25.249.630,55	374.024,41	1,48%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	612.716,72	551.927,70	457.662,90	155.053,82	33,88%
B.3.c) Formazione	319.939,52	211.271,47	354.319,84	-34.380,32	-9,70%
<b>B.4) Manutenzione e riparazione</b>	<b>10.141.914,00</b>	<b>10.732.928,36</b>	<b>10.464.378,45</b>	<b>-322.464,45</b>	<b>-3,08%</b>
<b>B.5) Godimento di beni di terzi</b>	<b>3.190.876,68</b>	<b>3.055.250,33</b>	<b>3.075.437,02</b>	<b>115.439,66</b>	<b>3,75%</b>
<b>B.6) Costi del personale</b>	<b>144.277.775,97</b>	<b>143.319.379,60</b>	<b>142.073.097,97</b>	<b>2.204.678,00</b>	<b>1,55%</b>
B.6.a) Personale dirigente medico	48.167.958,20	47.277.556,43	48.938.801,20	-770.843,00	-1,58%
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	4.591.213,00	4.233.465,00	4.591.213,00	-	0,00%
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	60.643.381,87	60.887.999,15	58.605.790,50	2.037.591,37	3,48%
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	2.892.407,00	2.704.558,22	2.892.407,00	-	0,00%
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	27.982.815,90	28.215.800,80	27.044.886,27	937.929,63	3,47%
<b>B.7) Oneri diversi di gestione</b>	<b>1.560.533,50</b>	<b>1.777.826,53</b>	<b>1.552.982,81</b>	<b>7.550,69</b>	<b>0,49%</b>
<b>B.8) Ammortamenti</b>	<b>9.129.492,44</b>	<b>9.129.492,44</b>	<b>8.858.884,65</b>	<b>270.607,79</b>	<b>3,05%</b>
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	778.808,36	727.689,18	700.976,35	77.832,01	11,10%
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati	6.336.302,26	6.336.302,26	6.257.507,65	78.794,61	1,26%
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	2.014.381,82	2.065.501,00	1.900.400,65	113.981,17	6,00%
<b>B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	<b>112.971,00</b>	<b>350.971,16</b>	<b>-</b>	<b>112.971,00</b>	<b>100,00%</b>
<b>B.10) Variazione delle rimanenze</b>	<b>-</b>	<b>-1.301.394,92</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>0,00%</b>
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-	-1.305.758,78	-	-	0,00%
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-	4.363,86	-	-	0,00%
<b>B.11) Accantonamenti</b>	<b>6.008.216,11</b>	<b>5.688.156,39</b>	<b>3.863.146,11</b>	<b>2.145.070,00</b>	<b>55,53%</b>
B.11.a) Accantonamenti per rischi	512.000,00	512.000,00	850.000,00	-338.000,00	-39,76%
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità	348.034,00	348.034,00	348.034,00	-	0,00%
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-	2.982.769,28	-	-	0,00%
B.11.d) Altri accantonamenti	5.148.182,11	1.845.353,11	2.665.112,11	2.483.070,00	93,17%
<b>Totale B)</b>	<b>712.971.777,51</b>	<b>709.356.096,76</b>	<b>698.054.370,32</b>	<b>14.917.407,19</b>	<b>2,14%</b>



<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	<b>5.918.803,79</b>	<b>7.828.537,65</b>	<b>11.768.562,17</b>	<b>-€ 5.849.758</b>	<b>-49,71%</b>
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>					
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	8.373,55	8.891,57	8.373,55	€ 0	0,00%
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	1.124.856,80	1.223.899,70	1.124.856,80	€ 0	0,00%
<b>Totale C)</b>	<b>-1.116.483,25</b>	<b>-1.215.008,13</b>	<b>-1.116.483,25</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
<b>D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE</b>					
D.1) Rivalutazioni	-	-	-	€ 0	0,00%
D.2) Svalutazioni	-	350,88	-	€ 0	0,00%
<b>Totale D)</b>	<b>-</b>	<b>-350,88</b>	<b>-</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
<b>E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>					
E.1) Proventi straordinari	5.789.266,00	5.696.743,12	-	€ 5.789.266	100,00%
E.1.a) Plusvalenze	-	-	-	€ 0	0,00%
E.1.b) Altri proventi straordinari	5.789.266,00	5.696.743,12	-	€ 5.789.266	100,00%
E.2) Oneri straordinari	-	1.495.989,93	-	€ 0	0,00%
E.2.a) Minusvalenze	-	115.590,69	-	€ 0	0,00%
E.2.b) Altri oneri straordinari	-	1.380.399,24	-	€ 0	0,00%
<b>Totale E)</b>	<b>5.789.266,00</b>	<b>4.200.753,19</b>	<b>-</b>	<b>€ 5.789.266</b>	<b>100,00%</b>
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>	<b>10.591.586,54</b>	<b>10.813.931,83</b>	<b>10.652.078,92</b>	<b>-€ 60.492</b>	<b>-0,57%</b>
<b>Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO</b>					
Y.1) IRAP	10.331.051,16	10.541.713,49	10.388.073,16	-€ 57.022	-0,55%
Y.1.a) IRAP relativa a personale dipendente	9.420.052,53	9.509.447,11	9.477.074,53	-€ 57.022	-0,60%
Y.1.b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	707.890,73	826.898,78	707.890,73	€ 0	0,00%
Y.1.c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia)	203.107,90	205.367,60	203.107,90	€ 0	0,00%
Y.1.d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	€ 0	0,00%
Y.2) IRES	258.043,60	218.908,47	258.043,60	€ 0	0,00%
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	€ 0	0,00%
<b>Totale Y)</b>	<b>10.589.094,76</b>	<b>10.760.621,96</b>	<b>10.646.116,76</b>	<b>-€ 57.022</b>	<b>-0,54%</b>
<b>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO</b>	<b>2.491,78</b>	<b>53.309,87</b>	<b>5.962,16</b>	<b>-€ 3.470</b>	<b>-58,21%</b>



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

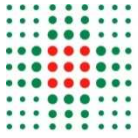
# Rendiconto Finanziario

---



SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		Prev 2019	Prev 2018
	<i>Valori in euro</i>		
<b>OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE</b>			
<b>(+)</b>	<b>risultato di esercizio</b>	<b>2.492</b>	<b>5.962</b>
	<b>- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari</b>		
(+)	ammortamenti fabbricati	6.336.302	6.257.508
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	2.014.382	1.900.401
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	778.808	700.976
	<b>Ammortamenti</b>	<b>9.129.492</b>	<b>8.858.885</b>
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-4.796.737	-4.431.836
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da re	-368.219	-232.779
	<b>utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva</b>	<b>-5.164.956</b>	<b>-4.664.615</b>
(+)	accantonamenti SUMAI	348.034	348.034
(-)	pagamenti SUMAI	-122.297	-122.297
(+)	accantonamenti TFR	0	0
(-)	pagamenti TFR	0	0
	<b>- Premio operosità medici SUMAI + TFR</b>	<b>225.737</b>	<b>225.737</b>
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	0	0
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	112.971	99.000
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	0	0
	<b>- Fondi svalutazione di attività</b>	<b>112.971</b>	<b>99.000</b>
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	5.660.182	3.515.112
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-300.000	-500.000
	<b>- Fondo per rischi ed oneri futuri</b>	<b>5.360.182</b>	<b>3.015.112</b>
	<b>TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente</b>	<b>9.665.919</b>	<b>7.540.081</b>
(+)/(+)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali		
(+)/(+)	aumento/diminuzione debiti verso comune		
(+)/(+)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	-1.000.000	-1.000.000
(+)/(+)	aumento/diminuzione debiti verso arpa		
(+)/(+)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	-3.000.000	-3.500.000
(+)/(+)	aumento/diminuzione debiti tributari		
(+)/(+)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza		
(+)/(+)	aumento/diminuzione altri debiti		
(+)/(+)	<b>aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)</b>	<b>-4.000.000</b>	<b>-4.500.000</b>
(+)/(+)	<b>aumento/diminuzione ratei e risconti passivi</b>		
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte		
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate		
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap		
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale		
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo		
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	4.000.000	4.000.000
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune		
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	2.000.000	2.500.000
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA		
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario		
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	400.000	300.000
(+)/(+)	<b>diminuzione/aumento di crediti</b>	<b>6.400.000</b>	<b>6.800.000</b>
(+)/(+)	diminuzione/aumento del magazzino		
(+)/(+)	diminuzione/aumento di accounti a fornitori per magazzino		
(+)/(+)	<b>diminuzione/aumento rimanenze</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
(+)/(+)	<b>diminuzione/aumento ratei e risconti attivi</b>		
	<b>A - Totale operazioni di gestione reddituale</b>	<b>12.065.919</b>	<b>9.840.081</b>
<b>ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO</b>			
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento		

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		Prev 2019	Prev 2018
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo		
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-387.000	-605.500
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso		
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali		
<b>(-)</b>	<b>Acquisto Immobilizzazioni Immateriali</b>	<b>-387.000</b>	<b>-605.500</b>
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi		
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi		
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi		
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse		
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse		
<b>(+)</b>	<b>Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
(-)	Acquisto terreni		
(-)	Acquisto fabbricati		
(-)	Acquisto impianti e macchinari		
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-412.000	-571.000
(-)	Acquisto mobili e arredi		
(-)	Acquisto automezzi	0	0
(-)	Acquisto altri beni materiali	-4.336.000	-5.102.000
<b>(-)</b>	<b>Acquisto Immobilizzazioni Materiali</b>	<b>-4.748.000</b>	<b>-5.673.000</b>
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi		
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi		
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse		
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi		
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi		
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi		
<b>(+)</b>	<b>Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
(-)	Acquisto crediti finanziari		
(-)	Acquisto titoli		
<b>(-)</b>	<b>Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi		
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi		
<b>(+)</b>	<b>Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>(+/-)</b>	<b>Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni</b>		
<b>B - Totale attività di investimento</b>		<b>-5.135.000</b>	<b>-6.278.500</b>
<b>ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO</b>			
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)		
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	-500.000	-500.000
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)		
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)		
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)		
(+)	aumento fondo di dotazione		
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	6.000.000	6.000.000
(+)/(+)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*		
<b>(+)/(+)</b>	<b>aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto</b>	<b>6.000.000</b>	<b>6.000.000</b>
<b>(+)/(+)</b>	<b>aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*</b>	<b>-10.000</b>	<b>-100.000</b>
(+)	assunzione nuovi mutui*		
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-3.972.000	-2.927.000
<b>C - Totale attività di finanziamento</b>		<b>1.518.000</b>	<b>2.473.000</b>
<b>FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)</b>		<b>8.448.919</b>	<b>6.034.581</b>
<b>Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)</b>		<b>-8.448.919</b>	<b>-6.034.581</b>
<b>Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo</b>		<b>0</b>	<b>0</b>



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

# Conto Economico di Dettaglio (DM 20/03/2013)

---



codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Bil Prev. 2019	Bil Es 2018	Bil Prev 2018	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	diff % Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018
AA0000	<b>A) Valore della produzione</b>					
AA0010	<b>A.1) Contributi in c/esercizio</b>	€ 676.104.946,34	€ 672.285.556,18	€ 666.420.108,32	€ 9.684.838	1,45%
AA0020	<b>A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale</b>	€ 660.776.815,69	€ 657.780.914,86	€ 651.131.142,48	€ 9.645.673	1,48%
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	€ 659.247.326,69	€ 655.336.509,86	€ 649.240.502,48	€ 10.006.824	1,54%
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	€ 623.527.936,85		€ 0,00	€ 623.527.937	100,00%
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	€ 27.881.296,74		€ 0,00	€ 27.881.297	100,00%
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	€ 7.838.093,10		€ 0,00	€ 7.838.093	100,00%
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	100,00%
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	€ 7.838.093,10		€ 0,00	€ 7.838.093	100,00%
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	€ 1.529.489,00	€ 2.444.405,00	€ 1.890.640,00	-€ 361.151	-19,10%
AA0050	<b>A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)</b>	€ 15.284.562,56	€ 14.461.073,23	€ 15.244.849,87	€ 39.713	0,26%
AA0060	<b>A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)</b>	€ 9.336.830,52	€ 8.515.225,92	€ 9.323.146,00	€ 13.685	0,15%
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	€ 8.491.478,00	€ 8.491.478,00	€ 9.323.146,00	-€ 831.668	-8,92%
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	€ 821.605,00		€ 0,00	€ 821.605	100,00%
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	€ 23.747,52	€ 23.747,92	€ 0,00	€ 23.748	100,00%
AA0110	<b>A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)</b>	€ 650,00	€ 650,00	€ 0,00	€ 650	100,00%
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	€ 650,00	€ 650,00	€ 0,00	€ 650	100,00%
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0140	<b>A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)</b>	€ 5.947.082,04	€ 5.945.197,31	€ 5.921.703,87	€ 25.378	0,43%
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	€ 308.678,52	€ 306.793,79	€ 270.456,87	€ 38.222	14,13%
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	€ 2.174.140,52	€ 2.174.140,52	€ 2.118.672,00	€ 55.469	2,62%
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	€ 3.464.263,00	€ 3.464.263,00	€ 3.532.575,00	-€ 68.312	-1,93%
AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009, n.191	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0	\
AA0180	<b>A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca</b>	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0	\
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0230	<b>A.1.D) Contributi c/esercizio da privati</b>	€ 43.568,09	€ 43.568,09	€ 44.115,97	-€ 548	-1,24%
AA0240	<b>A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	-€ 181.786,85	-€ 81.350,77	€ 0,00	-€ 181.787	100,00%
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-€ 181.786,85	-€ 69.433,72	€ 0,00	-€ 181.787	100,00%
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	€ 0,00	-€ 11.917,05	€ 0,00	€ 0	\
AA0270	<b>A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti</b>	€ 3.248.481,93	€ 6.863.932,06	€ 6.669.309,13	-€ 3.420.827	-51,29%
AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	€ 3.248.481,93	€ 6.856.047,34	€ 6.669.309,13	-€ 3.420.827	-51,29%
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	€ 0,00	€ 7.884,72	€ 0,00	€ 0	\
AA0320	<b>A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	€ 20.841.519,54	€ 19.882.774,21	€ 19.913.285,85	€ 928.234	4,66%
AA0330	<b>A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici</b>	€ 12.408.368,15	€ 12.225.871,98	€ 12.633.646,91	-€ 225.279	-1,78%
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	€ 8.807.136,90	€ 8.659.867,81	€ 8.881.950,92	-€ 74.814	-0,84%
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	€ 4.815.854,00	€ 4.792.130,36	€ 4.792.130,00	€ 23.724	0,50%
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	€ 1.469.782,20	€ 1.343.740,22	€ 1.409.525,79	€ 60.256	4,27%
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\

AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	€ 290.714,30	€ 290.714,30	€ 275.936,00	€ 14.778	5,36%
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	€ 255.541,41	€ 255.541,41	€ 266.376,14	-€ 10.835	-4,07%
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	€ 920.849,49	€ 920.849,49	€ 966.181,62	-€ 45.332	-4,69%
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	€ 1.054.395,50	€ 1.056.892,03	€ 1.171.801,37	-€ 117.406	-10,02%
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	€ 90.143,60	€ 21.296,69	€ 138.392,26	-€ 48.249	-34,86%
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	€ 3.511.087,65	€ 3.544.707,48	€ 3.613.303,73	-€ 102.216	-2,83%
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	€ 1.189.742,00	€ 1.350.428,00	€ 1.350.428,00	-€ 160.686	-11,90%
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	€ 621.816,00	€ 565.530,00	€ 565.530,00	€ 56.286	9,95%
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	€ 165.184,00	€ 202.583,00	€ 164.270,00	€ 914	0,56%
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	€ 211.359,92	€ 211.360,00	€ 211.360,00	€ 0	0,00%
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	€ 387.872,00	€ 386.602,00	€ 386.602,00	€ 1.270	0,33%
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	€ 285.075,00	€ 285.075,00	€ 285.075,00	€ 0	0,00%
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0	\
AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	€ 650.038,73	€ 543.129,48	€ 650.038,73	€ 0	0,00%
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0610	<b>A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)</b>	<b>€ 2.458.848,00</b>	<b>€ 2.019.560,00</b>	<b>€ 1.444.000,00</b>	<b>€ 1.014.848</b>	<b>70,28%</b>
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	€ 2.293.558,00	€ 1.829.055,00	€ 1.335.359,00	€ 958.199	71,76%
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	€ 125.554,00	€ 112.509,00	€ 108.641,00	€ 16.913	15,57%
AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	€ 39.736,00	€ 77.996,00	€ 0,00	€ 39.736	100,00%
AA0660	<b>A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati</b>	<b>€ 2.522.189,95</b>	<b>€ 2.196.069,85</b>	<b>€ 2.463.645,09</b>	<b>€ 58.545</b>	<b>2,38%</b>
AA0670	<b>A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia</b>	<b>€ 3.452.113,44</b>	<b>€ 3.441.272,38</b>	<b>€ 3.371.993,85</b>	<b>€ 80.120</b>	<b>2,38%</b>
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	€ 43.232,12	€ 31.661,50	€ 43.232,12	€ 0	0,00%
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	€ 3.156.182,12	€ 3.087.984,52	€ 3.094.059,87	€ 62.122	2,01%
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	€ 124.475,68	€ 125.156,79	€ 124.475,68	€ 0	0,00%
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art. 57-58)	€ 64.915,32	€ 133.161,37	€ 64.915,32	€ 0	0,00%
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	€ 63.308,20	€ 63.308,20	€ 45.310,86	€ 17.997	39,72%
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\



AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
<b>AA0750</b>	<b>A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>€ 2.900.797,22</b>	<b>€ 2.759.454,18</b>	<b>€ 2.758.879,79</b>	<b>€ 141.917</b>	<b>5,14%</b>
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	€ 10.280,89	€ 46.310,45	€ 10.280,89	€ 0	0,00%
<b>AA0770</b>	<b>A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione</b>	<b>€ 215.009,65</b>	<b>€ 215.269,83</b>	<b>€ 1.852,17</b>	<b>€ 213.157</b>	<b>11508,53%</b>
AA0780	A.5.B.1) Rimborsi degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	€ 215.009,65	€ 215.269,83	€ 1.852,17	€ 213.157	11508,53%
<b>AA0800</b>	<b>A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	<b>€ 1.572.013,86</b>	<b>€ 1.712.530,00</b>	<b>€ 1.698.016,21</b>	<b>-€ 126.002</b>	<b>-7,42%</b>
AA0810	A.5.C.1) Rimborsi degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	€ 589.236,23	€ 637.736,23	€ 612.646,32	-€ 23.410	-3,82%
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	€ 982.777,63	€ 1.074.793,77	€ 1.085.369,89	-€ 102.592	-9,45%
AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
<b>AA0840</b>	<b>A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici</b>	<b>€ 633.736,60</b>	<b>€ 412.736,97</b>	<b>€ 632.205,22</b>	<b>€ 1.531</b>	<b>0,24%</b>
AA0850	A.5.D.1) Rimborsi degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	€ 239.881,00	€ 179.166,40	€ 239.881,00	€ 0	0,00%
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	€ 6.342,00	€ 7.887,47	€ 4.810,62	€ 1.531	31,83%
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	€ 387.513,60	€ 225.683,10	€ 387.513,60	€ 0	0,00%
<b>AA0880</b>	<b>A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati</b>	<b>€ 469.756,22</b>	<b>€ 372.606,93</b>	<b>€ 416.525,30</b>	<b>€ 53.231</b>	<b>12,78%</b>
AA0890	A.5.E.1) Rimborsi da aziende farmaceutiche per Pay back	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0	\
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0921	A.5.E.2) Rimborsi per Pay back sui dispositivi medici	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
AA0930	A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	€ 469.756,22	€ 372.606,93	€ 416.525,30	€ 53.231	12,78%
<b>AA0940</b>	<b>A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>€ 8.700.000,00</b>	<b>€ 8.487.604,72</b>	<b>€ 7.800.000,00</b>	<b>€ 900.000</b>	<b>11,54%</b>
<b>AA0950</b>	<b>A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale</b>	<b>€ 8.500.000,00</b>	<b>€ 8.341.257,95</b>	<b>€ 7.600.000,00</b>	<b>€ 900.000</b>	<b>11,84%</b>
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	€ 200.000,00	€ 146.346,77	€ 200.000,00	€ 0	0,00%
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
<b>AA0980</b>	<b>A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio</b>	<b>€ 5.164.955,52</b>	<b>€ 5.164.955,52</b>	<b>€ 4.664.615,20</b>	<b>€ 500.340</b>	<b>10,73%</b>
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	€ 1.287.202,57	€ 1.287.202,57	€ 1.173.317,49	€ 113.885	9,71%
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	€ 1.053.621,05	€ 1.053.621,05	€ 880.079,03	€ 173.542	19,72%
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	€ 1.621.521,42	€ 1.621.521,42	€ 1.623.162,15	-€ 1.641	-0,10%
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	€ 811.155,32	€ 811.155,32	€ 723.880,56	€ 87.275	12,06%
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	€ 23.236,19	€ 23.236,19	€ 31.396,63	-€ 8.160	-25,99%
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	€ 368.218,97	€ 368.218,97	€ 232.779,34	€ 135.440	58,18%
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
<b>AA1060</b>	<b>A.9) Altri ricavi e proventi</b>	<b>€ 2.111.667,60</b>	<b>€ 1.821.708,31</b>	<b>€ 1.596.734,20</b>	<b>€ 514.933</b>	<b>32,25%</b>
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	€ 58.475,42	€ 56.475,41	€ 58.475,42	€ 0	0,00%
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	€ 768.179,07	€ 533.140,83	€ 521.512,22	€ 246.667	47,30%
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	€ 1.285.013,11	€ 1.232.092,07	€ 1.016.746,56	€ 268.267	26,38%
<b>AZ9999</b>	<b>Totale valore della produzione (A)</b>	<b>€ 718.890.581,30</b>	<b>€ 717.184.634,41</b>	<b>€ 709.822.932,49</b>	<b>€ 9.067.649</b>	<b>1,28%</b>
<b>BA0000</b>	<b>B) Costi della produzione</b>					
BA0010	B.1) Acquisti di beni	-€ 50.565.267,07	-€ 52.503.361,48	-€ 49.553.661,28	-€ 1.011.606	2,04%
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	-€ 48.962.880,00	-€ 50.879.201,06	-€ 47.883.058,34	-€ 1.079.822	2,26%
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-€ 30.914.503,07	-€ 32.004.276,58	-€ 30.263.868,84	-€ 650.634	2,15%
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	-€ 30.507.603,07	-€ 31.914.111,41	-€ 30.189.268,84	-€ 318.334	1,05%
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	-€ 90.000,00	-€ 90.165,17	-€ 74.600,00	-€ 15.400	20,64%
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	-€ 316.900,00		€ 0,00	-€ 316.900	100,00%
BA0060	B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	-€ 1.062.602,50	-€ 1.062.602,50	-€ 816.819,00	-€ 245.784	30,09%
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-€ 1.062.602,50	-€ 1.062.602,50	-€ 816.819,00	-€ 245.784	30,09%
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\

BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	-€ 10.471.147,08	-€ 10.975.544,81	-€ 9.910.574,00	-€ 560.573	5,66%
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	-€ 9.238.045,76	-€ 9.511.672,63	-€ 8.704.574,00	-€ 533.472	6,13%
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	-€ 341.752,32	-€ 503.687,60	-€ 476.000,00	€ 134.248	-28,20%
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	-€ 891.349,00	-€ 960.184,58	-€ 730.000,00	-€ 161.349	22,10%
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	-€ 250.000,00	-€ 231.848,38	-€ 250.000,00	€ 0	0,00%
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-€ 3.401.560,00	-€ 3.333.090,17	-€ 3.397.516,00	-€ 4.044	0,12%
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	-€ 2.300,00		-€ 30,50	-€ 2.270	7440,98%
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-€ 30,00	-€ 320,54	-€ 323,86	€ 294	-90,74%
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-€ 135.226,44	-€ 142.374,45	-€ 296.096,51	€ 160.870	-54,33%
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-€ 2.725.510,91	-€ 3.129.143,63	-€ 2.947.829,63	€ 222.319	-7,54%
BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-€ 2.620.303,00		€ 0,00	-€ 2.620.303	100,00%
BA0302	B.1.A.9.2) Sangue ed emocomponenti	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	-€ 102.834,74		€ 0,00	-€ 102.835	100,00%
BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-€ 42,00		€ 0,00	-€ 42	100,00%
BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	-€ 234,00		€ 0,00	-€ 234	100,00%
BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	-€ 2.097,17		€ 0,00	-€ 2.097	100,00%
<b>BA0310</b>	<b>B.1.B) Acquisti di beni non sanitari</b>	<b>-€ 1.602.387,07</b>	<b>-€ 1.624.160,42</b>	<b>-€ 1.670.602,94</b>	<b>€ 68.216</b>	<b>-4,08%</b>
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	-€ 137.000,00	-€ 116.350,93	-€ 116.359,00	-€ 20.641	17,74%
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	-€ 230.000,00	-€ 204.543,47	-€ 160.000,00	-€ 70.000	43,75%
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-€ 375.000,00	-€ 380.090,48	-€ 374.290,91	-€ 709	0,19%
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-€ 477.000,00	-€ 503.516,69	-€ 460.667,96	-€ 16.332	3,55%
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	-€ 228.462,00	-€ 256.746,68	-€ 240.000,00	€ 11.538	-4,81%
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-€ 148.167,05	-€ 156.764,89	-€ 312.009,07	€ 163.842	-52,51%
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-€ 6.758,02	-€ 6.147,28	-€ 7.276,00	€ 518	-7,12%
<b>BA0390</b>	<b>B.2) Acquisti di servizi</b>	<b>-€ 487.984.730,74</b>	<b>-€ 484.100.125,39</b>	<b>-€ 478.612.782,03</b>	<b>-€ 9.371.949</b>	<b>1,96%</b>
<b>BA0400</b>	<b>B.2.A) Acquisti servizi sanitari</b>	<b>-€ 461.428.419,54</b>	<b>-€ 457.905.662,84</b>	<b>-€ 452.551.168,74</b>	<b>-€ 8.877.251</b>	<b>1,96%</b>
<b>BA0410</b>	<b>B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base</b>	<b>-€ 42.408.590,26</b>	<b>-€ 42.613.322,35</b>	<b>-€ 43.110.621,05</b>	<b>€ 702.031</b>	<b>-1,63%</b>
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	-€ 41.841.622,00	-€ 42.040.262,23	-€ 42.510.492,55	€ 668.871	-1,57%
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	-€ 31.530.000,00	-€ 31.529.999,85	-€ 31.830.000,00	€ 300.000	-0,94%
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	-€ 5.367.000,00	-€ 5.367.000,00	-€ 5.367.000,00	€ 0	0,00%
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	-€ 3.331.538,00	-€ 3.599.739,82	-€ 3.589.235,00	€ 257.697	-7,18%
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	-€ 1.613.038,00	-€ 1.543.522,56	-€ 1.724.257,55	€ 111.174	-6,45%
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-€ 452.865,26	-€ 452.865,12	-€ 479.933,50	€ 27.068	-5,64%
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	-€ 114.103,00	-€ 120.195,00	-€ 120.195,00	€ 6.092	-5,07%
<b>BA0490</b>	<b>B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica</b>	<b>-€ 46.642.816,50</b>	<b>-€ 46.004.549,47</b>	<b>-€ 45.517.124,94</b>	<b>-€ 1.125.692</b>	<b>2,47%</b>
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	-€ 45.532.826,00	-€ 44.935.533,15	-€ 44.448.610,00	-€ 1.084.216	2,44%
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	€ 725.597,13	-€ 725.597,32	-€ 725.095,94	-€ 501	0,07%
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	-€ 384.393,37	-€ 343.419,00	-€ 343.419,00	-€ 40.974	11,93%
<b>BA0530</b>	<b>B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale</b>	<b>-€ 74.467.681,28</b>	<b>-€ 69.644.610,08</b>	<b>-€ 68.868.955,47</b>	<b>-€ 5.598.726</b>	<b>8,13%</b>
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-€ 53.211.326,16	-€ 49.220.846,99	-€ 49.301.642,38	-€ 3.909.684	7,93%
BA0541	B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-€ 36.065,05		€ 0,00	-€ 36.065	100,00%
BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione), ad eccezione delle somministrazioni di farmaci e dispositivi ad alto costo in trattamento	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA0551	B.2.A.3.4) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	-€ 9.991.761,32	-€ 9.425.879,73	-€ 9.903.702,30	-€ 88.059	0,89%
BA0561	B.2.A.3.6) - Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	-€ 6.359.014,00	-€ 6.192.734,00	-€ 5.626.868,74	-€ 732.145	13,01%
<b>BA0580</b>	<b>B.2.A.3.8) - da privato</b>	<b>-€ 4.743.960,75</b>	<b>-€ 4.692.640,36</b>	<b>-€ 3.928.101,05</b>	<b>-€ 815.860</b>	<b>20,77%</b>
BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	-€ 3.652.696,00	-€ 3.643.925,79	-€ 3.090.196,30	-€ 562.500	18,20%
BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Case di Cura private	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	-€ 1.091.264,75	-€ 1.048.714,57	-€ 837.904,75	-€ 253.360	30,24%
BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-€ 125.554,00	-€ 112.509,00	-€ 108.641,00	-€ 16.913	15,57%
BA0631	B.2.A.3.10) - Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
<b>BA0640</b>	<b>B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa</b>	<b>-€ 140.000,00</b>	<b>-€ 249.053,44</b>	<b>-€ 80.000,00</b>	<b>-€ 60.000</b>	<b>75,00%</b>
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	-€ 140.000,00	-€ 249.053,44	-€ 80.000,00	-€ 60.000	75,00%
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\

<b>BA0700</b>	<b>B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa</b>	<b>-€ 1.622.969,10</b>	<b>-€ 1.594.539,35</b>	<b>-€ 1.509.739,00</b>	<b>-€ 113.230</b>	<b>7,50%</b>
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-€ 147.471,28	-€ 121.732,45	-€ 147.350,00	-€ 121	0,08%
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	-€ 1.475.497,82	-€ 1.472.806,90	-€ 1.362.389,00	-€ 113.109	8,30%
<b>BA0750</b>	<b>B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica</b>	<b>-€ 3.702.644,00</b>	<b>-€ 4.047.148,73</b>	<b>-€ 3.594.800,00</b>	<b>-€ 107.844</b>	<b>3,00%</b>
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	-€ 3.702.644,00	-€ 4.047.148,73	-€ 3.594.800,00	-€ 107.844	3,00%
<b>BA0800</b>	<b>B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera</b>	<b>-€ 174.707.800,43</b>	<b>-€ 172.721.899,79</b>	<b>-€ 170.615.780,78</b>	<b>-€ 4.092.020</b>	<b>2,40%</b>
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-€ 123.509.086,43	-€ 121.617.327,69	-€ 121.683.815,00	-€ 1.825.271	1,50%
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	-€ 26.571.449,00	-€ 27.188.627,70	-€ 25.488.507,00	-€ 1.082.942	4,25%
<b>BA0840</b>	<b>B.2.A.7.4) - da privato</b>	<b>-€ 22.333.707,00</b>	<b>-€ 22.086.889,40</b>	<b>-€ 22.108.099,78</b>	<b>-€ 225.607</b>	<b>1,02%</b>
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	-€ 22.175.851,00	-€ 22.056.996,41	-€ 22.056.286,54	-€ 119.564	0,54%
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	-€ 157.856,00	-€ 29.892,99	-€ 51.813,24	-€ 106.043	204,66%
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-€ 2.293.558,00	-€ 1.829.055,00	-€ 1.335.359,00	-€ 958.199	71,76%
<b>BA0900</b>	<b>B.2.A.8) Acquisito prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale</b>	<b>-€ 4.918.409,20</b>	<b>-€ 5.864.455,51</b>	<b>-€ 5.619.400,00</b>	<b>€ 700.991</b>	<b>-12,47%</b>
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-€ 4.409,20	-€ 144.723,91	-€ 34.400,00	€ 29.991	-87,18%
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intra-regionale)	-€ 4.714.000,00	-€ 5.459.291,95	-€ 5.585.000,00	€ 871.000	-15,60%
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	-€ 200.000,00	-€ 260.439,65	€ 0,00	-€ 200.000	100,00%
<b>BA0960</b>	<b>B.2.A.9) Acquisito prestazioni di distribuzione farmaci File F</b>	<b>-€ 35.820.040,75</b>	<b>-€ 34.995.046,27</b>	<b>-€ 36.118.543,38</b>	<b>€ 298.503</b>	<b>-0,83%</b>
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-€ 32.444.250,50	-€ 32.022.456,25	-€ 33.177.520,38	€ 733.270	-2,21%
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-€ 230.000,00	-€ 230.412,05	€ 0,00	-€ 230.000	100,00%
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	-€ 1.927.790,25	-€ 1.541.023,00	-€ 1.541.023,00	-€ 386.767	25,10%
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intra-regionale)	-€ 1.218.000,00	-€ 1.201.154,97	-€ 1.400.000,00	€ 182.000	-13,00%
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
<b>BA1030</b>	<b>B.2.A.10) Acquisito prestazioni termali in convenzione</b>	<b>-€ 984.778,80</b>	<b>-€ 1.023.829,26</b>	<b>-€ 958.517,00</b>	<b>-€ 26.262</b>	<b>2,74%</b>
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	-€ 390.043,00	-€ 403.517,00	-€ 403.517,00	€ 13.474	-3,34%
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	-€ 555.000,00	-€ 542.316,26	-€ 555.000,00	€ 0	0,00%
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-€ 39.735,80	-€ 77.996,00	€ 0,00	-€ 39.736	100,00%
<b>BA1090</b>	<b>B.2.A.11) Acquisito prestazioni di trasporto sanitario</b>	<b>-€ 3.326.733,15</b>	<b>-€ 3.235.206,97</b>	<b>-€ 3.217.620,00</b>	<b>-€ 109.113</b>	<b>3,39%</b>
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-€ 150.000,00	-€ 410.558,08	-€ 240.000,00	€ 90.000	-37,50%
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-€ 2.497,00		€ 0,00	-€ 2.497	100,00%
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	-€ 315.236,15	-€ 289.788,00	-€ 289.788,00	-€ 25.448	8,78%
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	-€ 2.859.000,00	-€ 2.534.860,89	-€ 2.687.832,00	-€ 171.168	6,37%
<b>BA1140</b>	<b>B.2.A.12) Acquisito prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>-€ 52.962.491,12</b>	<b>-€ 51.744.531,45</b>	<b>-€ 56.535.906,30</b>	<b>€ 3.573.415</b>	<b>-6,32%</b>
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-€ 1.052.032,15	-€ 1.063.694,15	-€ 1.021.051,72	-€ 30.980	3,03%
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-€ 1.052.032,15		€ 0,00	-€ 1.052.032	100,00%
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-€ 12.014.837,18	-€ 12.478.049,89	-€ 11.124.272,15	-€ 890.565	8,01%
BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisito di Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	-€ 22.202,00		€ 0,00	-€ 22.202	100,00%
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intra-regionale)	-€ 39.734.595,54	-€ 38.138.144,04	-€ 44.390.582,43	€ 4.655.987	-10,49%
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	-€ 138.824,25	-€ 64.643,37	€ 0,00	-€ 138.824	100,00%
<b>BA1200</b>	<b>B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (Intramoenia)</b>	<b>-€ 2.324.288,00</b>	<b>-€ 2.483.739,68</b>	<b>-€ 2.324.288,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	-€ 18.586,00	-€ 25.694,75	-€ 18.586,00	€ 0	0,00%
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	-€ 2.121.100,00	-€ 2.207.881,37	-€ 2.121.100,00	€ 0	0,00%
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	-€ 119.687,00	-€ 117.002,19	-€ 119.687,00	€ 0	0,00%
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	-€ 64.915,00	-€ 133.161,37	-€ 64.915,00	€ 0	0,00%

BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
<b>BA1280</b>	<b>B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari</b>	<b>-€ 6.213.838,61</b>	<b>-€ 10.069.391,82</b>	<b>-€ 5.174.055,60</b>	<b>-€ 1.039.783</b>	<b>20,10%</b>
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	-€ 8.000,00	-€ 4.260,30	€ 0,00	-€ 8.000	100,00%
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	-€ 2.174.140,52	-€ 2.174.140,52	-€ 2.118.672,00	-€ 55.469	2,62%
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	-€ 4.031.698,09	-€ 7.890.991,00	-€ 3.055.383,60	-€ 976.314	31,95%
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
<b>BA1350</b>	<b>B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie</b>	<b>-€ 2.971.789,34</b>	<b>-€ 3.733.560,41</b>	<b>-€ 2.751.496,50</b>	<b>-€ 220.293</b>	<b>8,01%</b>
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-€ 280.075,30	-€ 253.675,30	-€ 179.071,00	-€ 101.004	56,40%
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	-€ 1.483.255,00	-€ 2.070.238,23	-€ 1.427.512,00	-€ 55.743	3,90%
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	-€ 1.016.511,00	-€ 1.239.865,12	-€ 1.016.511,00	€ 0	0,00%
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	€ 0,00	-€ 64.915,75	€ 0,00	€ 0	\
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	-€ 466.744,00	-€ 765.457,36	-€ 411.001,00	-€ 55.743	13,56%
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborsi oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-€ 1.208.459,04	-€ 1.409.646,88	-€ 1.144.913,50	-€ 63.546	5,55%
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-€ 1.208.459,04	-€ 1.395.493,49	-€ 1.144.913,50	-€ 63.546	5,55%
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	€ 0,00	-€ 14.153,39	€ 0,00	€ 0	\
<b>BA1490</b>	<b>B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria</b>	<b>-€ 8.213.549,00</b>	<b>-€ 7.880.778,26</b>	<b>-€ 6.554.320,72</b>	<b>-€ 1.659.228</b>	<b>25,32%</b>
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-€ 766.751,27	-€ 362.374,35	-€ 225.151,81	-€ 541.599	240,55%
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	-€ 919.175,00	-€ 1.008.902,25	-€ 737.328,81	-€ 181.846	24,66%
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	-€ 5.877.584,00	-€ 5.966.372,18	-€ 4.941.801,37	-€ 935.783	18,94%
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	-€ 650.038,73	-€ 543.129,48	-€ 650.038,73	€ 0	0,00%
BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
<b>BA1550</b>	<b>B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC</b>	<b>€ 0,00</b>		<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>\</b>
<b>BA1560</b>	<b>B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>-€ 26.556.311,20</b>	<b>-€ 26.194.462,55</b>	<b>-€ 26.061.613,29</b>	<b>-€ 494.698</b>	<b>1,90%</b>
<b>BA1570</b>	<b>B.2.B.1) Servizi non sanitari</b>	<b>-€ 25.623.654,96</b>	<b>-€ 25.431.263,38</b>	<b>-€ 25.249.630,55</b>	<b>-€ 374.024</b>	<b>1,48%</b>
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	-2.238.000,00	-€ 2.237.340,79	-€ 2.300.000,00	€ 62.000	-2,70%
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	-€ 4.075.000,00	-€ 4.062.489,51	-€ 4.061.679,50	-€ 13.321	0,33%
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	-3.315.482,00	-€ 3.314.535,25	-€ 3.358.255,00	€ 42.773	-1,27%
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	-€ 870.000,00		€ 0,00	-€ 870.000	100,00%
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degeni	-2.445.482,00		€ 0,00	-€ 2.445.482	100,00%
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	-€ 3.035.000,00	-€ 3.048.155,83	-€ 3.035.000,00	€ 0	0,00%
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	-167.572,00	-€ 167.571,76	-€ 209.949,00	€ 42.377	-20,18%
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	-€ 362.000,00	-€ 124.643,98	-€ 142.000,00	-€ 220.000	154,93%
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	-€ 288.000,00	-€ 267.201,43	-€ 284.345,00	-€ 3.655	1,29%
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	-€ 688.680,00	-€ 566.249,69	-€ 758.840,00	€ 70.160	-9,25%
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	-€ 2.421.903,43	-€ 2.420.408,24	-€ 2.481.903,43	€ 60.000	-2,42%
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	-351.202,00	-€ 350.160,53	-€ 397.164,80	€ 45.963	-11,57%
<b>BA1680</b>	<b>B.2.B.1.11) Premi di assicurazione</b>	<b>-€ 491.500,00</b>	<b>-€ 504.143,52</b>	<b>-€ 525.746,00</b>	<b>€ 34.246</b>	<b>-6,51%</b>
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	-€ 153.500,00	-€ 41.866,89	-€ 45.746,00	-€ 107.754	235,55%
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	-€ 338.000,00	-€ 462.276,63	-€ 480.000,00	€ 142.000	-29,58%
<b>BA1710</b>	<b>B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari</b>	<b>-€ 8.189.315,53</b>	<b>-€ 8.368.362,85</b>	<b>-€ 7.694.747,82</b>	<b>-€ 494.568</b>	<b>6,43%</b>
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-€ 1.637.027,98	-€ 1.658.457,39	-€ 1.680.079,41	€ 43.051	-2,56%
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-€ 1.315.801,94	-€ 21.925,70	-€ 7.666,03	-€ 1.308.136	17064,06%
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	-€ 5.236.485,61	-€ 6.687.979,76	-€ 6.007.002,38	€ 770.517	-12,83%
<b>BA1750</b>	<b>B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie</b>	<b>-€ 612.716,72</b>	<b>-€ 551.927,70</b>	<b>-€ 457.662,90</b>	<b>-€ 155.054</b>	<b>33,88%</b>
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\

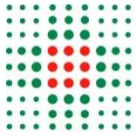
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	-265.630,94	-€ 201.441,49	-€ 228.254,64	-€ 37.376	16,37%
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	-38.496,36	-€ 2.928,00	€ 0,00	-€ 38.496	100,00%
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	-€ 227.134,58	-€ 198.513,49	-€ 228.254,64	€ 1.120	-0,49%
BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-€ 347.085,78	-€ 350.486,21	-€ 229.408,26	-€ 117.678	51,30%
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-€ 347.085,78	-€ 350.486,21	-€ 229.408,26	-€ 117.678	51,30%
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA1880	<b>B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)</b>	<b>-319.939,52</b>	<b>-€ 211.271,47</b>	<b>-€ 354.319,84</b>	<b>€ 34.380</b>	<b>-9,70%</b>
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	-€ 83.600,00	-€ 19.838,00	-€ 79.340,00	-€ 4.260	5,37%
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	-236.339,52	-€ 191.433,47	-€ 274.979,84	€ 38.640	-14,05%
BA1910	<b>B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)</b>	<b>-€ 10.141.914,00</b>	<b>-€ 10.732.928,36</b>	<b>-€ 10.464.378,45</b>	<b>€ 322.464</b>	<b>-3,08%</b>
BA1920	<b>B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze</b>	<b>-€ 4.000.000,00</b>	<b>-€ 4.112.645,38</b>	<b>-€ 3.832.775,45</b>	<b>-€ 167.225</b>	<b>4,36%</b>
BA1930	<b>B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari</b>	<b>-€ 215.940,00</b>	<b>-€ 197.945,00</b>	<b>-€ 215.940,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
BA1940	<b>B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche</b>	<b>-€ 2.985.000,00</b>	<b>-€ 3.360.249,69</b>	<b>-€ 3.310.957,00</b>	<b>€ 325.957</b>	<b>-9,84%</b>
BA1950	<b>B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi</b>	<b>€ 0,00</b>		<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>\</b>
BA1960	<b>B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi</b>	<b>-€ 210.000,00</b>	<b>-€ 235.813,61</b>	<b>-€ 240.000,00</b>	<b>€ 30.000</b>	<b>-12,50%</b>
BA1970	<b>B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni</b>	<b>-€ 2.730.974,00</b>	<b>-€ 2.826.274,68</b>	<b>-€ 2.864.706,00</b>	<b>€ 133.732</b>	<b>-4,67%</b>
BA1980	<b>B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	<b>€ 0,00</b>		<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>\</b>
BA1990	<b>B.4) Godimento di beni di terzi</b>	<b>-€ 3.190.876,68</b>	<b>-€ 3.055.250,33</b>	<b>-€ 3.075.437,02</b>	<b>-€ 115.440</b>	<b>3,75%</b>
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	-€ 269.335,56	-€ 269.335,56	-€ 284.000,00	€ 14.664	-5,16%
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	-€ 2.921.541,12	-€ 2.785.914,77	-€ 2.791.437,02	-€ 130.104	4,66%
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	-€ 2.019.612,10	-€ 1.947.682,49	-€ 2.036.000,00	€ 16.388	-0,80%
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	-€ 901.929,02	-€ 838.232,28	-€ 755.437,02	-€ 146.492	19,39%
BA2040	<b>B.4.C) Canoni di leasing</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>\</b>
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA2061	<b>B.4.D) Canoni di project financing</b>	<b>€ 0,00</b>		<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>\</b>
BA2070	<b>B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche</b>	<b>€ 0,00</b>		<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>\</b>
BA2080	<b>Totale Costo del personale</b>	<b>-€ 144.277.775,97</b>	<b>-€ 143.319.379,60</b>	<b>-€ 142.073.097,97</b>	<b>-€ 2.204.678</b>	<b>1,55%</b>
BA2090	<b>B.5) Personale del ruolo sanitario</b>	<b>-€ 113.402.553,07</b>	<b>-€ 112.399.020,58</b>	<b>-€ 112.135.804,70</b>	<b>-€ 1.266.748</b>	<b>1,13%</b>
BA2100	<b>B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario</b>	<b>-€ 52.759.171,20</b>	<b>-€ 51.511.021,43</b>	<b>-€ 53.530.014,20</b>	<b>€ 770.843</b>	<b>-1,44%</b>
BA2110	<b>B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico</b>	<b>-€ 48.167.958,20</b>	<b>-€ 47.277.556,43</b>	<b>-€ 48.938.801,20</b>	<b>€ 770.843</b>	<b>-1,58%</b>
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	-€ 45.985.794,20	-€ 45.444.172,65	-€ 46.485.794,20	€ 500.000	-1,08%
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	-€ 2.182.164,00	-€ 1.833.383,78	-€ 2.453.007,00	€ 270.843	-11,04%
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA2150	<b>B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico</b>	<b>-€ 4.591.213,00</b>	<b>-€ 4.233.465,00</b>	<b>-€ 4.591.213,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	-€ 4.231.544,00	-€ 3.503.623,22	-€ 4.231.544,00	€ 0	0,00%
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	-€ 359.669,00	-€ 729.841,78	-€ 359.669,00	€ 0	0,00%
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA2190	<b>B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario</b>	<b>-€ 60.643.381,87</b>	<b>-€ 60.887.999,15</b>	<b>-€ 58.605.790,50</b>	<b>-€ 2.037.591</b>	<b>3,48%</b>
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	-€ 59.627.458,87	-€ 58.782.200,96	-€ 57.589.867,50	-€ 2.037.591	3,54%
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	-€ 1.015.923,00	-€ 2.105.798,19	-€ 1.015.923,00	€ 0	0,00%
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA2230	<b>B.6) Personale del ruolo professionale</b>	<b>-€ 760.917,00</b>	<b>-€ 778.202,14</b>	<b>-€ 760.917,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
BA2240	<b>B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale</b>	<b>-€ 760.917,00</b>	<b>-€ 778.202,14</b>	<b>-€ 760.917,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	-€ 646.353,00	-€ 662.788,26	-€ 646.353,00	€ 0	0,00%
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-€ 114.564,00	-€ 115.413,88	-€ 114.564,00	€ 0	0,00%
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA2280	<b>B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>\</b>
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA2320	<b>B.7) Personale del ruolo tecnico</b>	<b>-€ 20.332.780,60</b>	<b>-€ 20.649.391,92</b>	<b>-€ 19.662.406,00</b>	<b>-€ 670.375</b>	<b>3,41%</b>
BA2330	<b>B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico</b>	<b>-€ 309.439,00</b>	<b>-€ 194.644,84</b>	<b>-€ 309.439,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	-€ 207.749,00	-€ 194.644,84	-€ 207.749,00	€ 0	0,00%

BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-€ 101.690,00		-€ 101.690,00	€ 0	0,00%
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
<b>BA2370</b>	<b>B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico</b>	<b>-€ 20.023.341,60</b>	<b>-€ 20.454.747,08</b>	<b>-€ 19.352.967,00</b>	<b>-€ 670.375</b>	<b>3,46%</b>
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	-€ 19.247.691,60	-€ 19.202.826,22	-€ 18.577.317,00	-€ 670.375	3,61%
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	-€ 775.650,00	-€ 1.251.920,86	-€ 775.650,00	€ 0	0,00%
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
<b>BA2410</b>	<b>B.8) Personale del ruolo amministrativo</b>	<b>-€ 9.781.525,30</b>	<b>-€ 9.492.764,96</b>	<b>-€ 9.513.970,27</b>	<b>-€ 267.555</b>	<b>2,81%</b>
<b>BA2420</b>	<b>B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo</b>	<b>-€ 1.822.051,00</b>	<b>-€ 1.731.711,24</b>	<b>-€ 1.822.051,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-€ 1.822.051,00	-€ 1.731.711,24	-€ 1.822.051,00	€ 0	0,00%
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
<b>BA2460</b>	<b>B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo</b>	<b>-€ 7.959.474,30</b>	<b>-€ 7.761.053,72</b>	<b>-€ 7.691.919,27</b>	<b>-€ 267.555</b>	<b>3,48%</b>
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-€ 7.959.474,30	-€ 7.761.053,72	-€ 7.691.919,27	-€ 267.555	3,48%
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
<b>BA2500</b>	<b>B.9) Oneri diversi di gestione</b>	<b>-€ 1.560.533,50</b>	<b>-€ 1.777.826,53</b>	<b>-€ 1.552.982,81</b>	<b>-€ 7.551</b>	<b>0,49%</b>
<b>BA2510</b>	<b>B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)</b>	<b>-€ 865.065,49</b>	<b>-€ 896.762,62</b>	<b>-€ 857.514,80</b>	<b>-€ 7.551</b>	<b>0,88%</b>
<b>BA2520</b>	<b>B.9.B) Perdite su crediti</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
<b>BA2530</b>	<b>B.9.C) Altri oneri diversi di gestione</b>	<b>-€ 695.468,01</b>	<b>-€ 881.063,91</b>	<b>-€ 695.468,01</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	-€ 485.032,24	-€ 483.032,72	-€ 485.032,24	€ 0	0,00%
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	-€ 210.435,77	-€ 398.031,19	-€ 210.435,77	€ 0	0,00%
BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
<b>BA2560</b>	<b>Totale Ammortamenti</b>	<b>-€ 9.129.492,44</b>	<b>-€ 9.129.492,44</b>	<b>-€ 8.858.884,65</b>	<b>-€ 270.608</b>	<b>3,05%</b>
<b>BA2570</b>	<b>B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali</b>	<b>-€ 778.808,36</b>	<b>-€ 727.689,18</b>	<b>-€ 700.976,35</b>	<b>-€ 77.832</b>	<b>11,10%</b>
<b>BA2580</b>	<b>B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali</b>	<b>-€ 8.350.684,08</b>	<b>-€ 8.401.803,26</b>	<b>-€ 8.157.908,30</b>	<b>-€ 192.776</b>	<b>2,36%</b>
<b>BA2590</b>	<b>B.11.A) Ammortamento dei fabbricati</b>	<b>-€ 6.336.302,26</b>	<b>-€ 6.336.302,26</b>	<b>-€ 6.257.507,65</b>	<b>-€ 78.795</b>	<b>1,26%</b>
BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (di	-€ 89.545,05	-€ 89.545,05	-€ 90.789,29	-€ 1.244	-1,37%
BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisp	-€ 6.246.757,21	-€ 6.246.757,21	-€ 6.166.718,36	-€ 80.039	1,30%
<b>BA2620</b>	<b>B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni</b>	<b>-€ 2.014.381,82</b>	<b>-€ 2.065.501,00</b>	<b>-€ 1.900.400,65</b>	<b>-€ 113.981</b>	<b>6,00%</b>
<b>BA2630</b>	<b>B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei cre</b>	<b>-€ 112.971,00</b>	<b>-€ 350.971,16</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>-€ 112.971</b>	<b>100,00%</b>
BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	-€ 112.971,00	-€ 350.971,16	€ 0,00	-€ 112.971	100,00%
<b>BA2660</b>	<b>B.13) Variazione delle rimanenze</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 1.301.394,92</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
<b>BA2670</b>	<b>B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 1.305.758,78</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
<b>BA2671</b>	<b>B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
<b>BA2672</b>	<b>B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
<b>BA2673</b>	<b>B.13.A.3) Dispositivi medici</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
<b>BA2674</b>	<b>B.13.A.4) Prodotti dietetici</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
<b>BA2675</b>	<b>B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
<b>BA2676</b>	<b>B.13.A.6) Prodotti chimici</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
<b>BA2677</b>	<b>B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
<b>BA2678</b>	<b>B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
<b>BA2680</b>	<b>B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>-€ 4.363,86</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
<b>BA2681</b>	<b>B.13.B.1) Prodotti alimentari</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
<b>BA2682</b>	<b>B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
<b>BA2683</b>	<b>B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
<b>BA2684</b>	<b>B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
<b>BA2685</b>	<b>B.13.B.5) Materiale per la manutenzione</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
<b>BA2686</b>	<b>B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
<b>BA2690</b>	<b>B.14) Accantonamenti dell'esercizio</b>	<b>-€ 6.008.216,11</b>	<b>-€ 5.688.156,39</b>	<b>-€ 3.863.146,11</b>	<b>-€ 2.145.070</b>	<b>55,53%</b>
<b>BA2700</b>	<b>B.14.A) Accantonamenti per rischi</b>	<b>-€ 512.000,00</b>	<b>-€ 512.000,00</b>	<b>-€ 850.000,00</b>	<b>€ 338.000</b>	<b>-39,76%</b>
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri p	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acc	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei ri	-€ 512.000,00	-€ 512.000,00	-€ 850.000,00	€ 338.000	-39,76%
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA2751	B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
<b>BA2760</b>	<b>B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (S</b>	<b>-€ 348.034,00</b>	<b>-€ 348.034,00</b>	<b>-€ 348.034,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
<b>BA2770</b>	<b>B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di c</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>-€ 2.982.769,28</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate cont	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate cont	€ 0,00	-€ 2.982.769,28	€ 0,00	€ 0	\
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate cont	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate cont	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate cont	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
<b>BA2820</b>	<b>B.14.D) Altri accantonamenti</b>	<b>-€ 5.148.182,11</b>	<b>-€ 1.845.353,11</b>	<b>-€ 2.665.112,11</b>	<b>-€ 2.483.070</b>	<b>93,17%</b>
BA2830	B.16D.1) Accantonamenti per interessi di mora (CHIUSO DAL 01/01/2019)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0	\
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-1.681.576,00	-€ 786.000,00	-€ 786.000,00	-€ 895.576	113,94%
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	-211.814,00	-€ 99.000,00	-€ 99.000,00	-€ 112.814	113,95%
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	-€ 1.236.667,27	-€ 534.000,00	-€ 534.000,00	-€ 702.667	131,59%
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medic	-€ 194.531,93	-€ 84.000,00	-€ 84.000,00	-€ 110.532	131,59%
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	-€ 1.238.220,80		-€ 941.000,00	-€ 297.221	31,59%
BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\

BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	-€ 70.000,00		€ 0,00	-€ 70.000	100,00%
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	-€ 515.372,11	-€ 342.353,11	-€ 221.112,11	-€ 294.260	133,08%
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	-€ 712.971.777,51	-€ 709.356.096,76	-€ 698.054.370,32	-€ 14.917.407	2,14%
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari					
CA0010	C.1) Interessi attivi	€ 8.373,55	€ 8.891,57	€ 8.373,55	€ 0	0,00%
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	€ 8.373,55	€ 8.891,57	€ 8.373,55	€ 0	0,00%
CA0050	C.2) Altri proventi	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0	\
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
CA0110	C.3) Interessi passivi	-€ 1.089.773,61	-€ 1.176.977,80	-€ 1.089.773,61	€ 0	0,00%
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-€ 22.578,41	-€ 7.172,14	-€ 22.578,41	€ 0	0,00%
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-€ 1.063.947,97	-€ 1.153.306,60	-€ 1.063.947,97	€ 0	0,00%
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	-€ 3.247,23	-€ 16.499,06	-€ 3.247,23	€ 0	0,00%
CA0150	C.4) Altri oneri	-€ 35.083,19	-€ 46.921,90	-€ 35.083,19	€ 0	0,00%
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	-€ 35.083,19	-€ 46.921,90	-€ 35.083,19	€ 0	0,00%
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-€ 1.116.483,25	-€ 1.215.008,13	-€ 1.116.483,25	€ 0	0,00%
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie					
DA0010	D.1) Rivalutazioni	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
DA0020	D.2) Svalutazioni	€ 0,00	-€ 350,88	€ 0,00	€ 0	\
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	€ 0,00	-€ 350,88	€ 0,00	€ 0	\
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari					
EA0010	E.1) Proventi straordinari	€ 5.789.266,00	€ 5.696.743,12	€ 0,00	€ 5.789.266	100,00%
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	€ 5.789.266,00	€ 5.696.743,12	€ 0,00	€ 5.789.266	100,00%
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	€ 0,00	€ 3.655,00	€ 0,00	€ 0	\
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	€ 5.789.266,00	€ 793.568,45	€ 0,00	€ 5.789.266	100,00%
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie	€ 0,00	€ 4.913,24	€ 0,00	€ 0	\
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	€ 5.789.266,00	€ 788.655,21	€ 0,00	€ 5.789.266	100,00%
EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità intraregionale	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	€ 0,00	€ 35.535,78	€ 0,00	€ 0	\
EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	€ 0,00	€ 29.045,33	€ 0,00	€ 0	\
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	€ 5.789.266,00	€ 724.074,10	€ 0,00	€ 5.789.266	100,00%
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	€ 0,00	€ 4.899.519,67	€ 0,00	€ 0	\
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	€ 0,00	€ 7.454,13	€ 0,00	€ 0	\
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	€ 0,00	€ 4.892.065,54	€ 0,00	€ 0	\
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	€ 0,00	€ 400.000,00	€ 0,00	€ 0	\
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	€ 0,00	€ 400.000,00	€ 0,00	€ 0	\
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	€ 0,00	€ 1.077.514,43	€ 0,00	€ 0	\
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	€ 0,00	€ 3.014.551,11	€ 0,00	€ 0	\
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
EA0260	E.2) Oneri straordinari	€ 0,00	-€ 1.495.989,93	€ 0,00	€ 0	\
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	€ 0,00	-€ 115.590,69	€ 0,00	€ 0	\
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	€ 0,00	-€ 1.380.399,24	€ 0,00	€ 0	\
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	€ 0,00	-€ 1.214.289,72	€ 0,00	€ 0	\
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	€ 0,00	-€ 236.628,19	€ 0,00	€ 0	\
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	€ 0,00	-€ 236.628,19	€ 0,00	€ 0	\
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	€ 0,00	-€ 977.661,53	€ 0,00	€ 0	\
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	€ 0,00	-€ 1.298,25	€ 0,00	€ 0	\
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	€ 0,00	-€ 1.298,25	€ 0,00	€ 0	\
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	€ 0,00	-€ 437.053,18	€ 0,00	€ 0	\
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	€ 0,00	-€ 329.583,06	€ 0,00	€ 0	\
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	€ 0,00	-€ 209.727,04	€ 0,00	€ 0	\
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	€ 0,00	-€ 166.109,52	€ 0,00	€ 0	\
EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\



EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie	€ 0,00	-€ 45.786,98	€ 0,00	€ 0	\
<b>EA0480</b>	<b>E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>-€ 120.322,54</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>\</b>
EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al p	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'a	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'a	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	€ 0,00	-€ 120.322,54	€ 0,00	€ 0	\
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	€ 0,00		€ 0,00	€ 0	\
<b>EZ9999</b>	<b>Totale proventi e oneri straordinari (E)</b>	<b>€ 5.789.266,00</b>	<b>€ 4.200.753,19</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 5.789.266</b>	<b>100,00%</b>
<b>XA0000</b>	<b>Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)</b>	<b>€ 10.591.586,54</b>	<b>€ 10.813.931,83</b>	<b>€ 10.652.078,92</b>	<b>-€ 60.492</b>	<b>-0,57%</b>
<b>YA0000</b>	<b>Imposte e tasse</b>					
<b>YA0010</b>	<b>Y.1) IRAP</b>	<b>-€ 10.331.051,16</b>	<b>-€ 10.541.713,49</b>	<b>-€ 10.388.073,16</b>	<b>€ 57.022</b>	<b>-0,55%</b>
<b>YA0020</b>	<b>Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente</b>	<b>-€ 9.420.052,53</b>	<b>-€ 9.509.447,11</b>	<b>-€ 9.477.074,53</b>	<b>€ 57.022</b>	<b>-0,60%</b>
<b>YA0030</b>	<b>Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente</b>	<b>-€ 707.890,73</b>	<b>-€ 826.898,78</b>	<b>-€ 707.890,73</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
<b>YA0040</b>	<b>Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)</b>	<b>-€ 203.107,90</b>	<b>-€ 205.367,60</b>	<b>-€ 203.107,90</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
<b>YA0050</b>	<b>Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale</b>	<b>€ 0,00</b>		<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>\</b>
<b>YA0060</b>	<b>Y.2) IRES</b>	<b>-€ 258.043,60</b>	<b>-€ 218.908,47</b>	<b>-€ 258.043,60</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
<b>YA0070</b>	<b>Y.2.A) IRES su attività istituzionale</b>	<b>-€ 258.043,60</b>	<b>-€ 218.908,47</b>	<b>-€ 258.043,60</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
<b>YA0080</b>	<b>Y.2.B) IRES su attività commerciale</b>	<b>€ 0,00</b>		<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>\</b>
<b>YA0090</b>	<b>Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)</b>	<b>€ 0,00</b>		<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0</b>	<b>\</b>
<b>YZ9999</b>	<b>Totale imposte e tasse</b>	<b>-€ 10.589.094,76</b>	<b>-€ 10.760.621,96</b>	<b>-€ 10.646.116,76</b>	<b>€ 57.022</b>	<b>-0,54%</b>
<b>ZZ9999</b>	<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>	<b>€ 2.491,78</b>	<b>€ 53.309,87</b>	<b>€ 5.962,16</b>	<b>-€ 3.470</b>	<b>-58,21%</b>



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

# Nota Illustrativa

---



<b>1. INTRODUZIONE</b> .....	2
1.1 LA DEFINIZIONE DELL'OBIETTIVO ECONOMICO 2019.....	2
1.2 LE RISORSE .....	2
1.3 MOBILITA' SANITARIA E PRIVATO ACCREDITATO .....	5
1.3.1 MOBILITÀ SANITARIA .....	5
1.3.2 PRIVATO ACCREDITATO.....	8
<b>2 LA COMPOSIZIONE DEGLI SCHEMI ECONOMICI</b> .....	10
A) VALORE DELLA PRODUZIONE .....	13
<b>A.1) Contributi in c/esercizio</b> .....	14
<b>A.2) Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b> .....	16
<b>A.3) Utilizzo Fondi per quote inutilizzate contrib. es. prec.</b> .....	16
<b>A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie</b> .....	17
<b>A.5) Concorsi Recupero e Rimborsi</b> .....	17
<b>A.6) Compartecipazione alla spesa</b> .....	18
<b>A.7) Sterilizzazione Quote Ammortamento</b> .....	18
<b>A.9) Altri Ricavi</b> .....	18
B) COSTI DELLA PRODUZIONE .....	20
<b>B.1) Acquisto di Beni</b> .....	20
<b>B.2) Acquisto di Servizi Sanitari</b> .....	22
<b>B.3) Acquisto di Servizi Non Sanitari</b> .....	30
<b>B.4) Manutenzione e Riparazione</b> .....	33
<b>B.5) Godimento Beni di Terzi</b> .....	33
<b>B.6) Costi del Personale Dipendente</b> .....	34
<b>B.7) Oneri diversi di gestione</b> .....	36
<b>B.8) Ammortamenti</b> .....	36
<b>B.9) Svalutazione</b> .....	36
<b>B.10) Variazione delle Rimanenze</b> .....	36
<b>B.11) Accantonamenti</b> .....	37
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI.....	38
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI .....	39
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO .....	39

## **1. INTRODUZIONE**

### **1.1 LA DEFINIZIONE DELL'OBIETTIVO ECONOMICO 2019**

Secondo quanto definito negli obiettivi di mandato, le Direzioni Generali devono conseguire il pareggio di bilancio e la contestuale realizzazione della programmazione sanitaria regionale e degli obiettivi di salute ed assistenziali.

### **1.2 LE RISORSE**

Con Delibera di Giunta Regionale 977 del 18/06/2019 sono state individuate le risorse destinate al finanziamento del SSR per l'anno 2019, ed è stata definita la programmazione sanitaria ed indicati gli obiettivi di salute ed economico-finanziari in capo alle Aziende.

In data 13 febbraio la Conferenza delle Regioni e delle Province autonome ha definito l'Accordo politico per la ripartizione delle risorse finanziarie destinate al Servizio Sanitario Nazionale per l'anno 2019, comprensivo della mobilità sanitaria interregionale. L'Accordo ha considerato sia il riparto del Fabbisogno standard (la cosiddetta quota indistinta) sia le risorse relative alla quota premiale. In data 20 maggio sono state diramate dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento per gli Affari regionali e le autonomie le proposte del Ministero della Salute in ordine al riparto delle disponibilità finanziarie per il Servizio sanitario nazionale per l'anno 2019, delle quote vincolate alla realizzazione degli obiettivi del Piano sanitario nazionale e di ripartizione delle quote premiali, sempre per l'anno 2019.

Per la Regione Emilia-Romagna il riparto ha definito le seguenti disponibilità: € 8.091.584.425 quale fabbisogno standard, a finanziamento dei livelli essenziali di assistenza; € 1.923.350 quale quota premiale e € 89.971.170 quale finanziamento vincolato alla realizzazione degli obiettivi prioritari di livello nazionale

A questi si aggiungono 41 milioni di euro quale stima della quota di competenza regionale del Fondo farmaci innovativi e 41 milioni di euro quale stima della quota di competenza regionale del Fondo farmaci innovativi oncologici

Complessivamente si stima un incremento pari a 101 milioni di euro rispetto al 2018.

Le risorse Regionali a disposizione per la programmazione 2019 sono quantificati in 8.265 milioni di euro, al netto dell'utilizzo dell'accantonamento anni precedenti, con un incremento di 101,042 milioni di euro rispetto al 2018.

	anno 2018	anno 2019	
Riparto fabbisogno standard LEA	7.992.073.209	8.091.584.425	
Obiettivi di Piano	90.960.490	89.971.170	
Fondo farmaci innovativi	38.197.293	41.000.000	
Fondo farmaci innovativi oncologici	41.638.830	41.000.000	
altro (quota premiale)	1.567.087	1.923.350	
			incremento 2019 vs 2018
totale FSR	8.164.436.909	8.265.478.945	101.042.036

Nella Regione Emilia-Romagna il modello di finanziamento delle Aziende sanitarie si basa da anni sul finanziamento dei livelli essenziali di assistenza, sull'applicazione del sistema tariffario, sul finanziamento delle funzioni e su finanziamenti integrativi a garanzia dell'equilibrio economico-finanziario.

La modalità con la quale il Fondo Sanitario Regionale viene annualmente ripartito tra le Aziende USL si propone di offrire ad ogni assistito di ogni ambito territoriale la stessa opportunità di accesso all'assistenza, dando alla popolazione di assistiti un peso proporzionale al rischio di aver bisogno di prestazioni; la formula allocativa che oramai da molti anni, pur con affinamenti progressivi, è stata utilizzata per il finanziamento annuale, tiene conto dell'età e quindi dell'invecchiamento come misura principale di rischio.

Il percorso, iniziato nel 2016, di progressiva revisione e affinamento dei criteri di finanziamento sia con riferimento alle Aziende USL, sia alle Aziende Ospedaliere e agli IRCCS pubblici, ha comportato nel 2018, oltre che un aggiornamento del dato di popolazione all'1/1/2018 ad una definitiva revisione dei criteri a quota capitaria per le Aziende USL attraverso una maggior considerazione della diversa struttura per età della popolazione (e conseguentemente dei bisogni ad essa associati) tramite l'introduzione di un fattore correttivo che tiene conto dell'indice di vecchiaia.

Pertanto, alla luce di tali revisioni ed affinamento, per il finanziamento 2019 delle Aziende Sanitarie si è valutato opportuno stabilizzare i criteri e i valori del finanziamento 2018 e affrontare prioritariamente l'impatto delle ricadute di politiche nazionali (**rinnovi contrattuali**) e regionali (**cd. Manovra ticket** di cui alle DGR 2075/18 e 2076/18).

Ai fini della definizione del fabbisogno complessivo per l'anno 2019, sono state altresì valutati i possibili risparmi per le aziende sanitarie a seguito dell'**adesione alle gare** intercent-ER sull'acquisto di farmaci e al perseguimento di **obiettivi di appropriatezza in ambito farmaceutico**.

Oltre a tali ricadute, a fronte di modifiche dei volumi produttivi sia a livello infraregionale che nei confronti di pazienti provenienti da fuori regione, si è ritenuto opportuno adeguare conseguentemente i valori della mobilità sanitaria.

La percentuale di accesso al finanziamento a quota capitaria dell'Azienda usl di Ferrara per l'anno 2019 rimane invariata rispetto al 2018, e si attesta all'8,6%.

L'azienda accede anche al fondo a garanzia dell'equilibrio economico-finanziario che trae origine sia dall'esigenza di sostenere le Aziende con difficoltà nel conseguimento dell'equilibrio, sia di garantire un passaggio graduale verso il nuovo sistema di finanziamento.

Di seguito una tabella che dettaglia il finanziamento:

	<b>Bil Es 2018</b>	<b>Bil Prev 2019</b>
Quota di Accesso al FSN	€ 614.434.448	€ 614.434.448
Finanz per aosp	-€ 9.011.325	-€ 8.979.896
finanz per FRNA	-€ 7.143.320	-€ 7.143.320
<b>Totale Quota Capitaria</b>	<b>€ 598.279.803</b>	<b>€ 598.311.232</b>
Riequilibrio	€ 12.563.011	€ 20.363.011
<b>Totale Risorse a Disposizione</b>	<b>€ 610.842.814</b>	<b>€ 618.674.243</b>

### 1.3 MOBILITA' SANITARIA E PRIVATO ACCREDITATO

Prima di effettuare l'analisi dettagliata degli scostamenti avvenuti nel conto economico si procede ad illustrare una sintesi sui valori della mobilità sanitaria, dell'accordo di fornitura con la locale azienda ospedaliera e con il privato accreditato.

#### 1.3.1 MOBILITÀ SANITARIA

Viene presentata di seguito una disamina della mobilità attiva e passiva da pubblico.

#### **Mobilità Attiva Infra Rer**

Per la mobilità attiva infra Regionale per degenza e specialistica sono state seguite le indicazioni fornite nella delibera n. 977/2019, già presenti nelle prime indicazioni al finanziamento arrivate con nota PG/252938 del 13/03/2019, laddove la mobilità extra-provinciale relativa all'attività di degenza e di specialistica vanno contabilizzate ai valori di produzione 2018. Questo comporta un incremento rispetto al bilancio di esercizio 2018 di + 149.765 euro.

<b>ATTIVA INFRA RER</b>	<b>Bil Prev 2018 (2017)</b>	<b>Bil Es 2018 (2017)</b>	<b>Bil Prev 2019 (2018)</b>	<b>diff Bil Es vs Bil Prev</b>	<b>%</b>
degenza	€ 4.792.130	€ 4.792.130	€ 4.815.854	€ 23.724	0,50%
specialistica	€ 1.409.526	€ 1.343.740	€ 1.469.782	€ 126.042	9,38%
somministrazione diretta farmaci	€ 275.936	€ 290.714	€ 290.714	€ 0	0,00%
farmaceutica terr.le	€ 966.182	€ 920.849	€ 920.849	€ 0	0,00%
medicina di base	€ 266.376	€ 255.541	€ 255.541	€ 0	0,00%
	<b>€ 7.710.150</b>	<b>€ 7.602.976</b>	<b>€ 7.752.741</b>	<b>€ 149.765</b>	<b>1,97%</b>

#### **Mobilità Attiva Extra Rer**

Le indicazioni regionali relative ai bilanci preventivo 2019, fornite con delibera n. 977/2019, indicano di iscrivere la mobilità extra RER attiva ai valori 2017, valorizzata a tariffe regionali

vigenti. Di seguito uno schema riepilogativo che evidenzia un decremento sia rispetto al bilancio di esercizio 2018 di – 179.080 euro che rispetto al bilancio preventivo 2018 di – 62.771 euro.

	Bil prev 2018	Bil Es 2018 (2016)	Bil prev 2019 (2017)	diff bil prev 2019 vs bil es 2018	diff Bil Es 2018 vs Bil Es 2017
<b>ATTIVA EXTRA RER</b>					
degenza	€ 1.350.428	€ 1.350.428	€ 1.189.742	-€ 160.686	-€ 160.686
specialistica	€ 565.821	€ 565.821	€ 621.816	€ 55.995	€ 55.995
somministrazione diretta farmaci	€ 164.270	€ 202.583	€ 165.184	-€ 37.399	€ 914
farmaceutica terr.le	€ 386.602	€ 386.602	€ 387.872	€ 1.270	€ 1.270
medicina di base	€ 211.360	€ 211.360	€ 211.360	€ 0	€ 0
termale		€ 77.996	€ 39.736	-€ 38.260	€ 39.736
trasporti	€ 285.075	€ 285.075	€ 285.075	€ 0	€ 0
	<b>€ 2.963.556</b>	<b>€ 3.079.865</b>	<b>€ 2.900.785</b>	<b>-€ 179.080</b>	<b>-€ 62.771</b>

L'Azienda può disporre, a valere sul 2019, di un'assegnazione a copertura dell'impatto dell'adeguamento dei bilanci dei valori di mobilità 2017 rispetto al bilancio preconsuntivo 2018 sia per la parte attiva (finanziamento di 100.793 euro) sia per la parte passiva (+1.604.625 euro).

### **Mobilità Passiva della Provincia: Accordo di Fornitura.**

L'accordo con l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara è in corso di adozione e vede un incremento rispetto al bilancio di esercizio 2018 di circa 3,5 mln di euro, finanziati dal livello regionale.

Nella tabella che segue sono stati riepilogati per macroaggregati i valori dell'accordo con un trend che va dal bilancio di esercizio 2017 al bilancio preventivo 2019.

	Bilancio di Esercizio Deliberato 2017	Bilancio di Esercizio 2018	Bil Prev 2019 da matrici	diff bil prev 19 vs bil es 18	dif bil prev 19 vs bil es 17
<b>ACCORDO DI FORNITURA DEGENZA</b>	<b>101.068.000</b>	<b>102.468.000</b>	<b>103.569.406</b>	<b>1.101.406</b>	<b>2.501.406</b>
<b>ACCORDO DI FORNITURA SPECIALISTICA</b>	<b>39.158.793</b>	<b>42.758.792</b>	<b>46.192.807</b>	<b>3.434.015</b>	<b>7.034.014</b>
<b>ACCORDO DI FORNITURA FARMACI</b>	<b>26.879.064</b>	<b>27.804.579</b>	<b>28.226.373</b>	<b>421.794</b>	<b>1.347.309</b>
<b>ACCORDI A LATERE</b>	<b>7.017.040</b>	<b>7.451.993</b>	<b>7.623.636</b>	<b>171.643</b>	<b>606.596</b>
<i>Dispositivi per CAD, Farmaci per Centrale Antiblastici e altri beni non sanitari</i>	<i>2.807.022</i>	<i>3.005.448</i>	<i>2.972.706</i>	<i>-32.742</i>	<i>165.684</i>
<i>Degenza, Specialistica e Somm. Farmaci a Stranieri</i>	<i>433.669</i>	<i>534.517</i>	<i>534.517</i>	<i>0</i>	<i>100.848</i>
<i>Prestazioni Sanitarie per ricoverati/utenti Ausl</i>	<i>1.657.756</i>	<i>1.546.806</i>	<i>2.041.951</i>	<i>495.145</i>	<i>384.195</i>
Anatomia patologica	368.998	362.371	362.371	0	-6.628
Prestazioni a Ricoverati	234.464	218.455	218.455	0	-16.009
PapTest, screening collo utero, screening colon retto, screening mammografico	809.207	862.472	857.617	-4.855	48.410
Altro (medicina legale, prestazioni a carcerati, ecc..)	245.086	103.507	603.508	500.000	358.421
<b>Trasporti</b>	<b>139.596</b>	<b>410.558</b>	<b>150.000</b>	<b>-260.558</b>	<b>10.404</b>
<b>Consulenze</b>	<b>186.098</b>	<b>253.673</b>	<b>253.673</b>	<b>0</b>	<b>67.576</b>
<b>Altri Servizi Sanitari</b>	<b>735</b>	<b>141.332</b>	<b>141.332</b>	<b>0</b>	<b>140.597</b>
<b>Servizi Non Sanitari</b>	<b>1.792.165</b>	<b>1.559.659</b>	<b>1.529.457</b>	<b>-30.202</b>	<b>-262.708</b>
Mensa (dipendenti ausl + utenti spdc)	299.424	292.859	292.859	0	-6.565
Rimborso Utenze Giovecca	1.044.524	972.871	972.871	0	-71.653
Rimborso Utenze Messidoro	149.238	0	0	0	-149.238
Vigilanza	248.924	250.103	250.103	0	1.179
Altro (borse di studio, radioprotezione, ecc..)	50.055	43.826	13.623	-30.202	-36.431
<b>COMANDI e altri Rimborsi per Personale</b>	<b>1.294.474</b>	<b>1.600.222</b>	<b>1.547.536</b>	<b>-52.686</b>	<b>253.062</b>
<b>TRASFUSIONALE</b>	<b>856.389</b>	<b>1.062.603</b>	<b>1.062.603</b>	<b>0</b>	<b>206.213</b>
	<b>176.273.761</b>	<b>183.146.188</b>	<b>188.222.360</b>	<b>5.076.172</b>	<b>11.948.600</b>



Le principali variazioni incrementali rispetto al bilancio di esercizio 2018, pari a circa 3,7 mln di euro, sono relative a:

- degenza + € 1.100.000,00
- specialistica + € 1.734.000, al netto dell'effetto ticket del punto di prelievi della Cittadella della Salute San Rocco di Corso Giovecca che dal 01/01/2019 viene incassato dall'Azienda USL di Ferrara e non più dall'Azienda Ospedaliera;
- farmaci a residenti + € 421.000,00
- Services (PTCA, ecc..) a ricoverati dell'Azienda USL di Ferrara € 500.000,00

### **Mobilità Passiva Infra RER**

Per la mobilità attiva infra Regionale per degenza e specialistica sono state seguite le indicazioni fornite nella delibera n. 977/2019, già presenti nelle prime indicazioni al finanziamento arrivate con nota PG/252938 del 13/03/2019, laddove la mobilità extra-provinciale relativa all'attività di degenza e di specialistica vanno contabilizzate ai valori di produzione 2018. Questo comporta un incremento rispetto al bilancio di esercizio 2018 di + 847.807 euro, concentrato soprattutto sulla degenza per gli incrementi registrati sull'Azienda Ospedaliera di Bologna (+1,5 mln) e sullo IOR (+ 0,2 mln) mentre calano l'Azienda USL della Romagna (-0,5 mln) e l'Azienda Ospedaliera di Modena (- 0,3 mln).

<b>PASSIVA INFRA RER</b>	<b>Bil Prev 2018 (2017)</b>	<b>Bil Es 2018 (2017)</b>	<b>Bil Prev 2019 (2018)</b>	<b>diff Bil Es vs Bil Prev</b>	<b>%</b>
degenza	€ 18.702.389	€ 18.663.529	€ 19.453.882	€ 790.353	4,23%
specialistica	€ 4.842.930	€ 4.872.129	€ 4.929.583	€ 57.454	1,18%
somministrazione diretta farmaci	€ 4.326.345	€ 4.211.289	€ 4.211.289	€ 0	0,00%
farmaceutica terr.le	€ 725.096	€ 725.597	€ 725.597	€ 0	0,00%
medicina di base	€ 479.934	€ 452.865	€ 452.865	€ 0	0,00%
	<b>€ 29.076.694</b>	<b>€ 28.925.410</b>	<b>€ 29.773.216</b>	<b>€ 847.807</b>	<b>2,93%</b>

### **Mobilità Passiva Extra RER**

Le indicazioni regionali relative ai bilanci preventivo 2019, fornite con delibera n. 977/2019, indicano di iscrivere la mobilità extra RER attiva ai valori 2017, in quanto con nota PG/2019/0300728 del 27/03/2019 sono stati portati a conoscenza delle Aziende i valori di mobilità 2017 per tutti i settori oggetto di compensazione. Di seguito uno schema riepilogativo che evidenzia un incremento sia rispetto al bilancio di esercizio 2018 di + 367.515 euro che rispetto al bilancio preventivo 2018 di + 1.604.624 euro.

	Bil prev 2018	Bil Es 2018 (2016)	Bil prev 2019 (2017)	diff bil prev 2019 vs bil es 2018	diff Bil Es 2018 vs Bil Es 2017
<b>PASSIVA EXTRA RER</b>					
degenza	€ 25.488.507	€ 27.188.507	€ 26.571.449	-€ 617.058	€ 1.082.942
specialistica	€ 9.882.650	€ 9.419.759	€ 9.970.709	€ 550.950	€ 88.059
somministrazione diretta farma	€ 1.541.023	€ 1.541.023	€ 1.927.790	€ 386.767	€ 386.767
farmaceutica terr.le	€ 343.419	€ 343.419	€ 384.393	€ 40.974	€ 40.974
medicina di base	€ 120.195	€ 120.195	€ 114.103	-€ 6.092	-€ 6.092
termale	€ 403.517	€ 403.517	€ 390.043	-€ 13.474	-€ 13.474
trasporti	€ 289.788	€ 289.788	€ 315.236	€ 25.448	€ 25.448
	<b>€ 38.069.099</b>	<b>€ 39.306.208</b>	<b>€ 39.673.723</b>	<b>€ 367.515</b>	<b>€ 1.604.624</b>

L'Azienda può disporre, a valere sul 2019, di un'assegnazione a copertura dell'impatto dell'adeguamento dei bilanci dei valori di mobilità 2017 rispetto al bilancio preconsuntivo 2018 sia per la parte attiva (finanziamento di 100.793 euro) sia per la parte passiva (+1.604.625 euro).

### 1.3.2 PRIVATO ACCREDITATO

Sono attualmente in essere gli accordi 2017-2019 con le case di cura provinciali e l'accordo extra provinciale per l'alta specialità con il gruppo Villa Maria (Villa Maria Cecilia Hospital, Villa Torri e Salus Hospital).

Si rappresentano sinteticamente i valori degli aggregati di spesa relativi.

	bil prev 2018	bil es 2018	bil prev 2019	diff bil prev 2019 vs bil es 2018	diff bil prev 2019 vs bil prev 2018
<b>B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private</b>	<b>22.056.286,54</b>	<b>22.056.996,41</b>	<b>22.175.851,00</b>	<b>118.854,59</b>	<b>119.564,46</b>
Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - non alta specialità	15.846.407,00	15.546.325,55	15.581.193,00	34.867,45	- 265.214,00
Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - alta specialità	6.070.313,54	6.190.718,60	6.306.804,00	116.085,40	236.490,46
Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - assistenza psichiatrica	139.566,00	319.952,26	287.854,00	- 32.098,26	148.288,00
<b>B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati</b>	<b>51.813,24</b>	<b>29.892,99</b>	<b>157.856,00</b>	<b>127.963,01</b>	<b>106.042,76</b>
Altre prestazioni di degenza acquistate da soggetti privati	51.813,24	29.892,99	157.856,00	127.963,01	106.042,76
<b>Totale Degenza Privato Accreditato (a)</b>	<b>22.108.099,78</b>	<b>22.086.889,40</b>	<b>22.333.707,00</b>	<b>246.817,60</b>	<b>225.607,22</b>
<b>B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private</b>	<b>3.090.196,30</b>	<b>3.643.925,79</b>	<b>3.652.696,00</b>	<b>8.770,21</b>	<b>562.499,70</b>
Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - altre prestazioni	2.790.725,30	3.358.254,94	3.367.882,00	9.627,06	577.156,70
Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - chirurgia ambulatoriale	299.471,00	285.670,85	284.814,00	- 856,85	- 14.657,00
<b>B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati</b>	<b>828.909,43</b>	<b>1.057.709,89</b>	<b>1.061.264,75</b>	<b>3.554,86</b>	<b>232.355,32</b>
Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti	828.196,00	1.048.001,14	1.051.556,00	3.554,86	223.360,00
Altre prestazioni di specialistica per stranieri	713,43	9.708,75	9.708,75	-	8.995,32
<b>Totale Specialistica Privato Accreditato (b)</b>	<b>3.919.105,73</b>	<b>4.701.635,68</b>	<b>4.713.960,75</b>	<b>12.325,07</b>	<b>794.855,02</b>
<b>Totale Privato Accreditato (a) + (b)</b>	<b>26.027.205,51</b>	<b>26.788.525,08</b>	<b>27.047.667,75</b>	<b>259.142,67</b>	<b>1.020.462,24</b>

I valori relativi alla degenza incrementano di + 246.817 euro per l'inserimento prudenziale degli importi degli accordi rispetto al bilancio di esercizio 2018.

I valori relativi alla specialistica confermano sostanzialmente il bilancio di esercizio 2018, che evidenziava un incremento rispetto al bilancio di previsione 2018 di 794.855 euro, determinato dal ricorso alle case di cura per mantenere l'indice di performance dei tempi di attesa superiore al 90%.

**Relativamente alle prestazioni rese da strutture private accreditate per residenti fuori regione**, gli Accordi quadro regionali con le strutture aderenti AIOP (di cui alla DGR 2329/2016), con Hesperia Hospital (di cui alla DGR 4/2017) e con i Centri Riabilitativi ex art. 26 (di cui alla DGR 5/2017) prevedono che "per il triennio di vigenza 2016-2018 i fondi

corrispondenti alla mobilità attiva interregionale saranno trasferiti dalla Regione Emilia-Romagna alle strutture private accreditate senza essere compensati in alcun modo dalla Regione stessa, rispetto a quanto riconosciuto dalle Regioni di residenza degli assistiti, e che pertanto costituiranno budget definitivi per l'anno di riferimento (...) e che il valore del fatturato 2013 possa costituire un riferimento per la sola regolazione finanziaria dei flussi di mobilità tra regioni degli assistiti"; le Aziende USL potranno prevedere in sede previsionale per l'anno 2019, in continuità con quanto previsto negli accordi quadro regionale e nelle more della formalizzazione dei nuovi accordi, **la produzione di degenza fatturata nel 2017 validata in banca dati regionale e conseguentemente liquidare, in acconto, fino a tale valore.** Per quanto riguarda l'attività di specialistica ambulatoriale, le Aziende USL potranno prevedere in sede previsionale un valore pari alla produzione fatturata nel 2017 validata in banca dati regionale e conseguentemente liquidare, in acconto, fino a tale valore. In corso d'anno, a seguito di decisioni che potranno essere assunte in sede di Coordinamento tra le regioni, verranno tempestivamente fornite le conseguenti indicazioni. Tale valore corrisponde a € 2.293.558 per la degenza e € 125.554 per la specialistica.

## 2 LA COMPOSIZIONE DEGLI SCHEMI ECONOMICI

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 2019 vede assegnare all'azienda USL di Ferrara il medesimo livello di finanziamento del 2018 fatto salvo la una serie di specificità di seguito analizzate.

Rispetto al 2018 l'azienda beneficia nel 2019 delle **seguenti variazioni con effetto positivo sui ricavi o diminutivo sui costi**:

- Il Finanziamento in c/capitale 2018 utilizzato per acquisti di tecnologie ed interventi sul patrimonio può venire destinato nel 2019 per il finanziamento delle spese correnti per  
€ 3.300.000
- Effetto complessivo delle azioni sul consumo ospedaliero dei farmaci, come da previsione della Regione, che porta a risparmi per circa  
€ 424.000

**L'effetto complessivo è pari a 3,754 mln di euro.**

Il 2019 presenta però delle **situazioni peggiorative** di seguito elencate.

- **Svalutazione Fondi e Debiti operata nel 2018 non più ripetibile** per  
€ 3.700.000
- **Mancato finanziamento dei farmaci oncologi** (gruppo A e gruppo B), che a fronte di un finanziamento 2018 di 1,4 milioni di euro, viene finanziato nel 2019 per soli 0,4 milioni di euro, determinando un peggioramento sul risultato d'esercizio di circa 900.000 euro e **maggiori costi per vaccini** per circa 169.000 euro per un peggioramento complessivo di  
€ 1.069.000
- La **previsione di spesa del personale dipendente** rispetta il piano triennale dei fabbisogni 2018-20 (di cui alla Delibera Azienda USL n. 216 del 26/11/2018) approvato dalla Regione, evidenziando maggiori costi per il mantenimento della dotazione organica necessaria nel 2019 pari a  
€ 900.000
- **Effetto netto del costo degli accantonamenti per il rinnovo delle convenzioni**, che a fronte di un incremento di spesa per + 1.008.00 euro la Regione ha previsto un finanziamento parziale di 649.653 euro, per un saldo complessivo a carico del bilancio aziendale pari  
€ 358.000

- **Maggiori costi per l'adeguamento della mobilità passiva infra RER per la degenza e specialistica ai valori di produzione 2018** rispetto al bilancio di previsione 2018 che riportava la produzione 2017. Principalmente si registrano incrementi nella degenza sull'Azienda Ospedaliera di Bologna (+1,5 mln) e sullo IOR (+ 0,2 mln) mentre calano l'Azienda USL della Romagna (-0,5 mln) e l'Azienda Ospedaliera di Modena (- 0,3 mln). Complessivamente l'impatto è pari a  
€ 847.000
- **Trascinamento costi per il personale universitario afferente alle aree dell'odontoiatria e della medicina legale**, ora interamente in capo all'Azienda Usl di Ferrara per l'intera provincia, per complessivi  
€ 200.000
- **Incremento dei costi per il noleggio di attrezzature sanitarie**, per due tac (Argenta e Cento) e per un nuovo sistema di gestione delle attese installato presso la Cittadella della Salute di San Rocco. Complessivamente i maggiori costi sono pari a  
€ 206.000

Di seguito il riepilogo dei peggioramenti

Svalutazione Fondi e Debiti operata nel 2018 non più ripetibile	€ 3.700.000
Mancato finanziamento dei farmaci oncologi e Incremento spesa vaccini	€ 1.069.000
Incremento costo del personale dipendente per piano fabbisogni 2019	€ 900.000
Effetto netto rinnovo convenzioni MMG-PDLS e Convenzionati interni	€ 358.000
Adeguamento della mobilità passiva infra rer per la degenza ai valori di produzione 2018	€ 847.000
Trascinamento costi per il personale universitario	€ 200.000
Nuovi Noleggi attrezzature sanitarie	€ 206.000
<b>Totale Peggioramenti</b>	<b>€ 7.280.000</b>

**Tali peggioramento porterebbe, sommato all'effetto positivo di cui sopra, ad un risultato economico negativo pari a 3,5 mln di euro.**

L'azienda prevede azioni sfidanti di risparmio per contrastare tali peggioramenti per 3,5 mln di euro, quali:

- **Ulteriori risparmi sul consumo di farmaci** rispetto a quanto già previsto dalla Regione e sui **dispositivi** medici sulla base delle attuali previsioni di spesa per circa  
€ 1.243.000
- Azione di risparmio sulla farmaceutica con una **rideterminazione dell'obiettivo** sulla farmaceutica convenzionata pari al **+ 1,33%** a fronte di un obiettivo regionale pari al + 2,2%. Tale azione è quantificata in minori costi pari a  
€ 352.000
- Si stimano **minori costi per Manutenzioni** Fabbricati e Automezzi pari a  
€ 119.000

- **Azioni di risparmio su assistenza riabilitativa e protesica** per effetto dell'applicazione dei nuovi nomenclatori e dell'attivazione di una specifica azione di verifica sull'appropriatezza per  
€ 425.000
- **Nuovo global manutenzioni attrezzature sanitarie** che stima minori costi per  
€ 375.000
- Sono stimati **maggiori ricavi** per prestazioni a privati paganti, prestazioni del DSP e altre voci in incremento rispetto agli attuali andamenti pari a  
€ 859.600

**Tali azioni, pari a circa 3,5 mln di euro, come da schema seguente**

Ulteriori risparmi sui farmaci rispetto previsione RER e azione sui dispositivi	€ 1.243.000
Incremento Mob. Attiva Infra	€ 150.000
Obiettivo Aziendale Farmaceutica Convenzionata	€ 352.000
Manutenzioni Fabbri e Automezzi Risparmi	€ 119.000
Azioni su riabilitativa e protesica	€ 425.000
Nuovo Global Manutenzioni Attrezzature Sanitarie	€ 375.000
Ricavi Diversi	€ 859.600
<b>Totale Azioni</b>	<b>€ 3.523.600</b>

**In tal modo l'Azienda presenta un bilancio preventivo 2019 con un risultato economico positivo di 2.492 euro.**

L'Azienda USL di Ferrara presenta un bilancio di previsione 2019 con un risultato economico positivo pari a 2.491,78 rispettando pertanto l'obiettivo economico 2019.

Il conto economico redatto secondo gli schemi previsti dal D. Lgs. 118/2011, posto a confronto con il Bilancio Economico Preventivo 2018 (adottato con delibera 101/2018) e con il Bilancio di Esercizio 2018 (adottato con delibera dell'Azienda USL n. 86 del 30/04/2019).

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
Valore della Produzione (A)	709.822.932	717.184.634	718.890.581	1.705.947	0,24%	9.067.649	1,28%
Costo della Produzione (B)	698.054.370	709.356.095	712.971.778	3.615.683	0,51%	14.917.407	2,14%
Proventi e Oneri Finanziari (C)	-1.116.483	1.215.008	1.116.483	98.525	-8,11%	0	0,00%
Rettifiche di Valore di attività Finanziaria (D)		351		351	-100,00%	0	#DIV/0!
Proventi e Oneri Straordinari (E)	0	4.200.753	5.789.266	1.588.513	37,81%	5.789.266	#DIV/0!
Imposte (Y)	10.646.117	10.760.622	10.589.095	-171.527	-1,59%	-57.022	-0,54%
<b>Risultato di Esercizio (A-B+/-C+/-D+/-E-Y)</b>	<b>5.962</b>	<b>53.311</b>	<b>2.492</b>	<b>-50.819</b>	<b>-95,33%</b>	<b>-3.470</b>	<b>-58,21%</b>

Gli aggregati del valore della produzione e del costo della produzione comprendono il Fondo Regionale per la Non Autosufficienza: in tal modo è di difficile valutazione l'andamento di tali raggruppamenti.

Le tabelle di seguito riportate espongono pertanto tali valori al netto dell'FRNA. Il Fondo Regionale per la Non Autosufficienza vede riproposte per il 2019 le risorse assegnate nell'esercizio 2018 con la DGR 2055/2018, a cui si aggiunge l'utilizzo dell'accantonamento 2018.

**Il valore della produzione al netto dell'FRNA** è di seguito evidenziato:

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
Valore della Produzione	709.822.932	717.184.634	718.890.581	1.705.947	0,24%	9.067.649	1,28%
Contributi FRNA senza Utilizzo Quote Esercizio precedente	€ 40.631.881	€ 39.480.452	€ 39.480.452	0	0,00%	-1.151.429	-2,83%
FRNA quote utilizzate dell'esercizio precedente	6.181.172	6.181.172	2.760.345	-3.420.827	-55,34%	-3.420.827	-55,34%
<b>Valore della Produzione al netto FRNA</b>	<b>663.009.879</b>	<b>671.523.010</b>	<b>676.649.784</b>	<b>5.126.775</b>	<b>0,76%</b>	<b>13.639.905</b>	<b>2,06%</b>

Si evidenzia un incremento di 5 mln di euro rispetto al bilancio di esercizio 2018 e di + 13,6 mln di euro rispetto al bilancio di previsione 2019.

**Il costo di produzione al netto dell'FRNA** è riportato nella tabella seguente:

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
Costo della Produzione	698.054.370	709.356.095	712.971.778	3.615.683	0,51%	14.917.407	2,14%
Costi FRNA senza Acc.to	46.813.053	42.901.279	42.240.797	-660.482	-1,54%	-4.572.256	-9,77%
FRNA Acc.to per quote non utilizzate nell'esercizio		€ 2.760.345		-2.760.345	-100,00%	0	#DIV/0!
<b>Costo della Produzione al netto FRNA</b>	<b>651.241.317</b>	<b>663.694.471</b>	<b>670.730.981</b>	<b>7.036.510</b>	<b>1,06%</b>	<b>19.489.663</b>	<b>2,99%</b>

Si evidenzia un incremento di 7 mln di euro rispetto al bilancio di esercizio 2018 (determinato in gran parte dal nuovo accordo con l'azienda ospedaliera e dall'incremento del costo del personale per il rinnovo del contratto) e di + 19,4 mln di euro rispetto al bilancio di previsione 2019.

#### A) VALORE DELLA PRODUZIONE

La scomposizione del Valore della produzione si presenta come segue:

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
A.1) Contributi in c/esercizio	€ 666.420.108	€ 672.285.556	€ 676.104.946	€ 3.819.390	1%	€ 9.684.838	1,45%
A.2) Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione investimenti	€ 0	-€ 81.351	-€ 181.787	-€ 100.436	123%	-€ 181.787	#DIV/0!
A.3) Utilizzo Fondi per quote inutilizzate contrib. es. prec.	€ 6.669.309	€ 6.863.932	€ 3.248.482	-€ 3.615.450	-53%	-€ 3.420.827	-51,29%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie	€ 19.913.286	€ 19.882.774	€ 20.841.520	€ 958.745	5%	€ 928.234	4,66%
A.5) Concorsi rec. e rimborsi	€ 2.758.880	€ 2.759.454	€ 2.900.797	€ 141.343	5%	€ 141.917	5,14%
A.6) Compartecipazioni alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	€ 7.800.000	€ 8.487.605	€ 8.700.000	€ 212.395	3%	€ 900.000	11,54%
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata all'esercizio	€ 4.664.615	€ 5.164.956	€ 5.164.956	€ 0	0%	€ 500.340	10,73%
A.9) Altri ricavi e proventi	€ 1.596.734	€ 1.821.708	€ 2.111.668	€ 289.960	16%	€ 514.934	32,25%
<b>Totale Valore della Produzione A)</b>	<b>€ 709.822.932</b>	<b>€ 717.184.634</b>	<b>€ 718.890.581</b>	<b>€ 1.705.947</b>	<b>0%</b>	<b>€ 9.067.649</b>	<b>1,28%</b>

## A.1) Contributi in c/esercizio

Gli aggregati dei contributi in c/esercizio sono di seguito rappresentati:

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
A.1.a) Contributo in c/esercizio da Regione per quota F.S. regionale	€ 651.131.142	€ 657.780.915	€ 660.776.816	€ 2.995.901	0,46%	€ 9.645.673	1,48%
A.1.b) Contributo in c/esercizio - extra fondo	€ 15.244.850	€ 14.461.073	€ 15.284.563	€ 823.490	5,69%	€ 39.713	0,26%
A.1.c) Contributo in c/esercizio - per ricerca	€ 0	€ 0		€ 0	#DIV/0!	€ 0	#DIV/0!
A.1.d) Contributo in c/esercizio - da privati	€ 44.116	€ 43.568	€ 43.568	€ 0	0,00%	-€ 548	-1,24%
<b>A.1) Contributi in c/esercizio</b>	<b>€ 666.420.108</b>	<b>€ 672.285.556</b>	<b>€ 676.104.946</b>	<b>€ 3.819.390</b>	<b>0,57%</b>	<b>€ 9.684.838</b>	<b>1,45%</b>

Tabela A.1)

L'incremento di 3,8 mln di euro rispetto al consuntivo 2018 viene dettagliato nello schema che segue al fine di isolare fenomeni che di fatto non hanno rappresentato modifiche sostanziali alle risorse per l'azienda.

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
Quota Capitaria	€ 598.279.803	€ 598.279.803	€ 598.311.232	€ 31.429	0%	€ 31.429	0%
Contributi ad integrazione della quota capitaria e sostegno ai piani di riorganizzazione, piano investimenti e a garanzia dell'equilibrio Economico Finanziario della RER	€ 12.563.011	€ 12.563.011	€ 16.063.011	€ 3.500.000	28%	€ 3.500.000	28%
<b>Contributi in C/Esercizio Quota Capitaria (a)</b>	<b>€ 610.842.814</b>	<b>€ 610.842.814</b>	<b>€ 614.374.243</b>	<b>€ 3.531.429</b>	<b>1%</b>	<b>€ 3.531.429</b>	<b>1%</b>
Contributo Vincolato da FSR per finanziare gli ammortamenti non sterlizzati per beni entrati in produzione fino al 31/12/2009	€ 2.364.945	€ 2.364.945	€ 2.283.361	-€ 81.584	-3%	-€ 81.584	-3%
Rinnovi contrattuali		€ 1.934.521	€ 4.333.475	€ 2.398.954	124%	€ 4.333.475	#DIV/0!
Adeguamento Valori Mobilità Extra 2017			€ 1.705.418	€ 1.705.418	#DIV/0!	€ 1.705.418	#DIV/0!
Mancato Introito Ticket per prime visite			€ 821.605	€ 821.605	#DIV/0!	€ 821.605	#DIV/0!
Finanziamento Acc.ti Rinnovi Contrattuali MMG-PDLS-Continuità Assitenziale			€ 649.653	€ 649.653	#DIV/0!	€ 649.653	#DIV/0!
Esiti monitoraggio andamento spesa		€ 1.000.000		-€ 1.000.000	-100%	€ 0	#DIV/0!
Finanziamento Fattori della Coagulazione	€ 2.588.860	€ 2.009.071	€ 2.359.071	€ 350.000	17%	-€ 229.789	-9%
Contributo per Farmaci Innovativi	€ 919.291	€ 1.409.776	€ 494.860	-€ 914.916	-65%	-€ 424.431	-46%
Progetti Obiettivo (personale)	€ 113.632	€ 73.712	€ 73.712	€ 0	0%	-€ 39.920	-35%
Finanziamento GRU, GAAC e DAISM-DP	€ 10.936	€ 10.936	€ 181.787	€ 170.850	1562%	€ 170.850	1562%
Finanziamento Salute Mentale	€ 4.330.585	€ 4.329.070	€ 4.329.070	€ 0	0%	-€ 1.515	0%
Aviaria		€ 3.813.218	€ 0	-€ 3.813.218	-100%	€ 0	#DIV/0!
Emotrasfusi	€ 2.118.672	€ 2.174.141	€ 2.174.141	€ 0	0%	€ 55.469	3%
Santà Penitenziaria	€ 1.499.269	€ 1.654.495	€ 1.654.495	€ 0	0%	€ 155.226	10%
Professioni sanitarie/Diplomi Universtari	€ 108.435	€ 91.613	€ 91.613	€ 0	0%	-€ 16.822	-16%
<b>Altri Contributi in Conto Esercizio (b)</b>	<b>€ 14.054.625</b>	<b>€ 20.865.499</b>	<b>€ 21.152.261</b>	<b>€ 286.762</b>	<b>1%</b>	<b>€ 7.097.635</b>	<b>51%</b>
<b>1) Contributi C/Esercizio</b>	<b>€ 624.897.439</b>	<b>€ 631.708.313</b>	<b>€ 635.526.504</b>	<b>€ 3.818.191</b>	<b>1%</b>	<b>€ 10.629.064</b>	<b>2%</b>
<b>2) Contributi FRNA</b>	<b>€ 40.631.881</b>	<b>€ 39.480.452</b>	<b>€ 39.480.452</b>	<b>€ 0</b>	<b>0%</b>	<b>-€ 1.151.429</b>	<b>-3%</b>
<b>3) Altri Contributi in C/Esercizio</b>	<b>€ 890.788</b>	<b>€ 1.096.792</b>	<b>€ 1.097.991</b>	<b>€ 1.199</b>	<b>0%</b>	<b>€ 207.203</b>	<b>23%</b>
<b>Totale A.1) Contributi in c/esercizio 1) + 2) + 3)</b>	<b>€ 666.420.108</b>	<b>€ 672.285.556</b>	<b>€ 676.104.946</b>	<b>€ 3.819.390</b>	<b>1%</b>	<b>€ 9.684.838</b>	<b>1%</b>

In particolare si rilevano i seguenti finanziamenti incrementali:



- Quota capitaria: + 3,5 mln di euro, dati a sostegno per coprire i maggiori oneri derivanti dall'accordo di fornitura 2019 (ancora in fase di approvazione) con la locale Azienda Ospedaliera;
- Rinnovi contrattuali + 2.398.954, in parte per + 2.282.055 euro a finanziamento del contratto del comparto a regime per il triennio 2016-2018 (con esclusione della percentuale dell'1,09%, che rimane a carico dei bilanci aziendali) e in parte a finanziamento degli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente per il triennio 2019-2021 (1,3% del monte salari 2015 come da art. 1 comma 439 della L. 145/2018 di bilancio 2019), che rispetto al 2018 evidenzia un + 116.899 euro.
- Adeguamento ai valori di mobilità extra 2017 + 1.705.418 euro, in quanto con nota PG/2019/0300728 dle 27/03/2019 son stati portati a conoscenza delle Aziende i valori di mobilità 2017 per tutti i settori oggetto di compensazione interregionale e a copertura dell'impatto degli adeguamenti dei bilanci aziendali a tali valori è stato previsto uno specifico finanziamento;
- Mancato introito Ticket prima visita famiglie + 821.605 euro, in quanto a seguito dell'applicazione delle direttive contenute nelle DGR n. 2075/18, 2076/18 e relativa Circolare esplicativa n. 12/20018 e della DGR 2076/2018 l'Azienda ha tenuto conto, come da Delibera di Giunta Regionale 977 del 18/06/2019, in sede previsionale, degli importi di compensazione dei mancati introiti/maggiori oneri (spesa farmaceutica convenzionata); in fase consuntiva verrà riconosciuto da parte della Regione il valore definitivo sulla base della attività prodotta nel 2019. In particolare i mancati introiti sono di tre tipologie: prima visita famiglie, revisione superticket e revisione superticket farmaceutica. Per la prima tipologia il finanziamento viene previsto all'interno di questo aggregato di spesa. Per le altre due all'interno dell'aggregato di spesa delle sopravvenienze passive verso terzi (come da indicazioni tecnico-contabili della Regione fornite con nota PG/2019/271801 del 19/03/2019). I ricavi da compartecipazione alla spesa sono parimenti calati.
- Finanziamento Accantonamento Oneri Rinnovi Contrattuali del personale convenzionato (MMG-PDLS-Continuità Assistenziale e Sumai) + 649.653 euro, in quanto come da art. 1 comma 439 della L. 145/2018 di bilancio 2019 le Aziende devono prevedere accantonamenti relativamente ai rinnovi contrattuali per il triennio 2019 – 2021 in misura pari al +1,3% della base dati fornita con le indicazioni tecnico-contabili di cui alla nota PG/2019/271801 del 19/03/2019 per la redazione del bilancio di previsione 2019, a fronte dei quali la Regione ha previsto uno specifico finanziamento;
- Esiti monitoraggi alla spesa - 1.000.000, in quanto in sede di preventivo 2019 tale voce è sulla base indicazioni tecnico-contabili della Regione fornite con nota PG/2019/271801 del 19/03/2019) sono contabilizzate alla voce delle sopravvenienze;
- Finanziamento fattori coagulazione + 350.000 euro, a seguito della previsione di spesa per tale tipologia di beni, che trova pari incremento sul versante dei costi;
- Progetti GRU, GAAC e Daism-DP + 170.850 euro, rispetto al 2018 continua il finanziamento regionale per i progetti GRU e GAAC e viene inoltre prevista l'attivazione del progetto DSM-DP (software). A fronte di tale finanziamento viene prevista la rettifica dei contributi in c/esercizio trattandosi di investimenti.

Si rilevano inoltre i seguenti finanziamenti decrementali:

- Farmaci innovativi – 914.916 euro, a seguito della previsione effettuata dalla Regione dell'ammontare dei farmaci innovativi di cui alla lista AIFA del cd. Gruppo A. L'impatto di tale decremento è stato valutato nelle previsione complessiva della spesa dei farmaci.
- Aviaria - 3.813.218 euro, per la non ripetizione del finanziamento avuto nel 2018 quale indennità di abbattimento di animali infetti che trova pari decremento sui costi;

Relativamente al finanziamento del Fondo per la Non Autosufficienza, le risorse previste per il 2019 corrispondono alle medesime assegnate nel 2018 considerando anche l'utilizzo dell'accantonamento 2018 e sono pari a 42.240.797 euro. Non sono rappresentati i contributi da privati.

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
Finanziamento da Fondo Sanitario Regionale	€ 27.776.160	€ 27.524.711	€ 27.524.711	€ 0	0,00%	-€ 251.449	-0,91%
Finanziamento da altri Contributi Regionali	€ 9.323.146	€ 8.491.478	€ 8.491.478	€ 0	0,00%	-€ 831.668	-8,92%
Finanziamento da altri Soggetti Pubblici (quota Nazionale)	€ 3.532.575	€ 3.464.263	€ 3.464.263	€ 0	0,00%	-€ 68.312	-1,93%
<b>TOTALE RISORSE FRNA + FNNA</b>	<b>€ 40.631.881</b>	<b>€ 39.480.452</b>	<b>€ 39.480.452</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>	<b>-€ 1.151.429</b>	<b>-2,83%</b>
Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi regionali di esercizi precedenti	€ 6.181.172	€ 6.181.172	€ 2.760.345	-€ 3.420.827	-55,34%	-€ 3.420.827	-55,34%
Acc.to quote inutilizzate FRNA		-€ 2.760.345		€ 2.760.345	-100,00%	€ 0	#DIV/0!
<b>TOTALE RISORSE NON AUTOSUFFICIENZA</b>	<b>€ 46.813.053</b>	<b>€ 42.901.279</b>	<b>€ 42.240.797</b>	<b>-€ 660.482</b>	<b>-1,54%</b>	<b>-€ 4.572.256</b>	<b>-9,77%</b>
<b>TOTALE COSTI NON AUTOSUFFICIENZA</b>	<b>€ 46.813.053</b>	<b>€ 42.901.279</b>	<b>€ 42.240.797</b>	<b>-€ 660.482</b>	<b>-1,54%</b>	<b>-€ 4.572.256</b>	<b>-9,77%</b>

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

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
<b>A.2) Rettifica Contributi c/esercizio pe destinazione investimenti</b>	<b>€ 0</b>	<b>-€ 81.351</b>	<b>-€ 181.787</b>	<b>-€ 100.436</b>	<b>123,46%</b>	<b>-€ 181.787</b>	<b>#DIV/0!</b>

Tabella A.2)

Per l'anno 2019 vengono previste quale rettifiche ai contributi in c/esercizio destinate ad investimenti, solo la quota parte dei finanziamenti espressamente previsti dalla Regione per la manutenzione e l'avvio dei software GRU e GAAC e per l'implementazione del software del progetto DSM-DP.

Non si prevedono pertanto altre disponibilità dal c/esercizio per la realizzazione di investimenti, alla cui copertura si provvederà per il tramite di finanziamenti specifici in c/capitale e dal fondo manutenzioni cicliche e per successivi risparmi gestionali.

## A.3) Utilizzo Fondi per quote inutilizzate contrib. es. prec.

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
Utilizzo quote contributi esercizio precedente FRNA	€ 6.181.172	€ 6.181.172	€ 2.760.345	-€ 3.420.827	-55,34%	-€ 3.420.827	-55,34%
Utilizzo quote contributi esercizio precedente altri fondi vincolati	€ 488.137	€ 682.760	€ 488.137	-€ 194.623	-28,51%	€ 0	0,00%
<b>A.3) Utilizzo Fondi per quote inutilizzate contrib. es. prec.</b>	<b>€ 6.669.309</b>	<b>€ 6.863.932</b>	<b>€ 3.248.482</b>	<b>-€ 3.615.450</b>	<b>-52,67%</b>	<b>-€ 3.420.827</b>	<b>-51,29%</b>

Tabella A.3)

L'utilizzo delle quote dei contributi da esercizio precedenti viene stimata in calo di – 3.615.450 per l'adeguamento dell'utilizzo del FRNA al valore dell'accantonamento 2018 (-

3.420.827) e per la stima dell'utilizzo degli altri fondi vincolati lievemente in calo rispetto al bilancio di esercizio 2018 (- 194.623 euro).

#### A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
<b>Ricavi per Prestazioni sanitarie da az. san. Pub</b>	<b>€ 11.500.233</b>	<b>€ 11.322.150</b>	<b>€ 11.331.387</b>	<b>€ 9.237</b>	<b>0,08%</b>	<b>-€ 168.846</b>	<b>-1,47%</b>
Degenza infra RER	€ 4.792.130	€ 4.792.130	€ 4.815.854	€ 23.724	0,50%	€ 23.724	0,50%
Specialistica infra RER	€ 1.409.526	€ 1.343.740	€ 1.469.782	€ 126.042	9,38%	€ 60.256	4,27%
Medici di Base, Farmaceutica e File F infra RER	€ 1.508.494	€ 1.467.105	€ 1.467.105	€ 0	0,00%	-€ 41.389	-2,74%
Degenza Extra RER	€ 1.350.428	€ 1.350.428	€ 1.189.742	-€ 160.686	-11,90%	-€ 160.686	-11,90%
Specialistica Extra RER	€ 565.530	€ 565.530	€ 621.816	€ 56.286	9,95%	€ 56.286	9,95%
Medici di Base, Farmaceutica e File F Extra RER	€ 762.232	€ 800.545	€ 764.416	-€ 36.129	-4,51%	€ 2.184	0,29%
Ricavi da Az. Osp. S. Anna per Prestazioni Specialistiche	€ 187.526	€ 174.081	€ 174.081	€ 0	0,00%	-€ 13.445	-7,17%
Ricavi da Az. Osp. S. Anna per Servizi Non Sanitari	€ 924.367	€ 828.590	€ 828.590	€ 0	0,00%	-€ 95.777	-10,36%
<b>Degenza Extra RER a rimborso delle CDC Private (solo partita di giro)</b>	<b>€ 1.335.359</b>	<b>€ 1.829.055</b>	<b>€ 2.293.558</b>	<b>€ 464.503</b>	<b>25,40%</b>	<b>€ 958.199</b>	<b>71,76%</b>
<b>Specialistica Extra RER a rimborso delle CDC Private (solo partita di giro)</b>	<b>€ 108.641</b>	<b>€ 112.509</b>	<b>€ 125.554</b>	<b>€ 13.045</b>	<b>11,59%</b>	<b>€ 16.913</b>	<b>15,57%</b>
<b>Degenza e Specialistica a Stranieri a Carico Ministero</b>	<b>€ 37.227</b>	<b>€ 0</b>	<b>€ 0</b>	<b>€ 0</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>-€ 37.227</b>	<b>-100,00%</b>
<b>Specialistica Privata a Paganti</b>	<b>€ 851.702</b>	<b>€ 522.042</b>	<b>€ 941.995</b>	<b>€ 419.953</b>	<b>80,44%</b>	<b>€ 90.293</b>	<b>10,60%</b>
<b>Ricavi per Mob. Internazionale</b>	<b>€ 650.039</b>	<b>€ 543.129</b>	<b>€ 650.039</b>	<b>€ 106.909</b>	<b>19,68%</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
<b>Prestazioni del Dip. San. Pubblica</b>	<b>€ 1.454.771</b>	<b>€ 1.374.923</b>	<b>€ 1.411.920</b>	<b>€ 36.997</b>	<b>2,69%</b>	<b>-€ 42.851</b>	<b>-2,95%</b>
Igiene Pubblica	€ 303.201	€ 312.701	€ 317.000	€ 4.299	1,37%	€ 13.799	4,55%
Impiantistica Antinfortunistica	€ 626.146	€ 469.941	€ 516.146	€ 46.206	9,83%	-€ 110.000	-17,57%
Sanzioni	€ 195.636	€ 305.811	€ 260.000	-€ 45.811	-14,98%	€ 64.364	32,90%
Veterinario	€ 145.000	€ 121.678	€ 145.000	€ 23.322	19,17%	€ 0	0,00%
Altri Ricavi DSP	€ 184.787	€ 164.793	€ 173.774	€ 8.980	5,45%	-€ 11.013	-5,96%
<b>Ricavi per Prestazioni Intramoenia</b>	<b>€ 3.371.994</b>	<b>€ 3.441.272</b>	<b>€ 3.452.113</b>	<b>€ 10.841</b>	<b>0,32%</b>	<b>€ 80.120</b>	<b>2,38%</b>
<b>Altri Ricavi</b>	<b>€ 603.321</b>	<b>€ 737.693</b>	<b>€ 634.953</b>	<b>-€ 102.740</b>	<b>-13,93%</b>	<b>€ 31.632</b>	<b>5,24%</b>
<b>A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie</b>	<b>€ 19.913.286</b>	<b>€ 19.882.774</b>	<b>€ 20.841.520</b>	<b>€ 958.745</b>	<b>4,82%</b>	<b>€ 928.234</b>	<b>4,66%</b>

L'aggregato incremento incrementa rispetto al bilancio di esercizio 2018 di + 958.745 euro.

Le variazioni maggiormente significative rispetto al di esercizio 2018 sono:

- Sistemazione dei valori della mobilità attiva infra egli effettivi valori di produzione 2018 e della mobilità attiva extra ai valori di produzione 2017 valorizzato a tariffe regionali vigenti, che comportano complessivamente un +9.237 euro;
- Incremento della degenza extra Rer per prestazioni rese dalle cdc private a cittadini non residenti per + 464.503 come da indicazioni Regionali, laddove devono essere indicati i valor di mobilità 2017euro, che trovano pari adeguamento nei conti di costo;
- Incremento della specialistica privata a paganti, per la sistemazione della codifica di alcune prestazioni ora rendicontate nel conto della compartecipazione alla spesa;
- Incremento delle prestazioni del DSP sulla base degli attuali andamenti dei ricavi per + 36.997 euro.

#### A.5) Concorsi Recupero e Rimborsi

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
<b>A.5) Concorsi rec. e rimborsi</b>	<b>€ 2.758.880</b>	<b>€ 2.759.454</b>	<b>€ 2.900.797</b>	<b>€ 141.343</b>	<b>5,12%</b>	<b>€ 141.917</b>	<b>5,14%</b>

Tabela A.5)

L'aggregato incrementa rispetto al bilancio di esercizio 2018 di +141.343 euro per la stima dei rimborsi da altri enti pubblici.

## A.6) Compartecipazione alla spesa

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
<b>A.6) Compartecipazioni alla spesa</b>	<b>€ 7.800.000</b>	<b>€ 8.487.605</b>	<b>€ 8.700.000</b>	<b>€ 212.395</b>	<b>2,50%</b>	<b>€ 900.000</b>	<b>11,54%</b>

Tabella A.6)

La previsione 2019 della compartecipazione alla spesa è in incremento di + 212.395 euro rispetto al bilancio di esercizio 2018 per una serie di variazioni quali:

- Incremento di circa + 1.700.000 euro legato ai ticket del punto di prelievi della Cittadella della Salute San Rocco di Corso Giovecca che dal 01/01/2019 vengono incassati dall'Azienda USL di Ferrara e non più dall'Azienda Ospedaliera;
- Decremento di – 1.523.682 euro per il mancato incasso dei ticket delle prime visite famiglie (-821.605 euro) e per la revisione del super ticket (- 702.077 euro) a seguito dell'applicazione delle direttive contenute nelle DGR n. 2075/18, 2076/18 e relativa Circolare esplicativa n. 12/20018 e della DGR 2076/2018, che trovano copertura nei finanziamenti regionali.

## A.7) Sterilizzazione Quote Ammortamento

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
<b>A.7) Sterilizzazione quote ammortamento</b>	<b>€ 4.664.615</b>	<b>€ 5.164.956</b>	<b>€ 5.164.956</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>	<b>€ 500.340</b>	<b>10,73%</b>

Tabella A.7)

Le sterilizzazioni confermano il bilancio di esercizio 2018. L'incremento rispetto al bilancio preventivo 2018 (+500.340 euro) è stato determinato dall'entrata in funzione dell'impianto trigenerazione presso l'Ospedale del Delta il cui costo è stato interamente finanziato nell'ambito del contratto Multiservice tra le migliorie da eseguire senza nessun costo a carico dell'Azienda e dell'entrata in funzione del nuovo Pronto Soccorso presso l'Ospedale di Cento, interamente finanziato della Fondazione CARICENTO.

## A.9) Altri Ricavi

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
Rimborsi per Corsi di Formazione	€ 56.057	€ 66.460	€ 58.086	-€ 8.374	-12,60%	€ 2.029	3,62%
Consulenze Sanitarie ad Altri Soggetti	€ 58.475	€ 56.475	€ 58.475	€ 2.000	3,54%	€ 0	0,00%
Ricavi da Macchine Distributrici	€ 270.460	€ 224.933	€ 270.460	€ 45.527	20,24%	€ 0	0,00%
Sanzioni Mancata Disdetta	€ 645.763	€ 918.800	€ 912.000	-€ 6.800	-0,74%	€ 266.237	41,23%
Utilizzo Fondi ALPI	€ 39.688	€ 18.387	€ 39.688	€ 21.301	115,85%	€ 0	0,00%
Altri Ricavi	€ 526.291	€ 536.653	€ 772.958	€ 236.305	44,03%	€ 246.668	46,87%
<b>A.9) Altri ricavi</b>	<b>€ 1.596.734</b>	<b>€ 1.821.708</b>	<b>€ 2.111.668</b>	<b>€ 289.960</b>	<b>15,92%</b>	<b>€ 514.934</b>	<b>32,25%</b>

Tabella A.9)

Si rileva un incremento rispetto al bilancio di esercizio 2018 per i ricavi da macchine distributrici per i ricavi da patrimonio immobiliare. Rispetto al bilancio preventivo 2019 si rileva un incremento legato alle sanzioni per mancata disdetta. In particolare nel 2018 sono stati inviati gli accertamenti riferiti al periodo da agosto 2016 ad agosto 2017.

## B) COSTI DELLA PRODUZIONE

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

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
<b>B.1) Acquisto di Beni</b>	<b>€ 49.553.661</b>	<b>€ 52.503.361</b>	<b>€ 50.565.267</b>	<b>-€ 1.938.094</b>	<b>-3,69%</b>	<b>€ 1.011.606</b>	<b>2,04%</b>
B.1.a) Beni Sanitari	€ 47.883.058	€ 50.879.201	€ 48.962.880	-€ 1.916.321	-3,77%	€ 1.079.822	2,26%
B.1.b) Beni Non Sanitari	€ 1.670.603	€ 1.624.160	€ 1.602.387	-€ 21.773	-1,34%	-€ 68.216	-4,08%
<b>B.2) Acquisto di Servizi Sanitari</b>	<b>€ 452.551.169</b>	<b>€ 457.905.662</b>	<b>€ 461.428.420</b>	<b>€ 3.522.757</b>	<b>0,77%</b>	<b>€ 8.877.250</b>	<b>1,96%</b>
B.2.a) Medicina di Base	€ 43.110.622	€ 42.613.322	€ 42.408.590	-€ 204.732	-0,48%	-€ 702.031	-1,63%
B.2.b) Farmaceutica	€ 45.517.125	€ 46.004.549	€ 46.642.817	€ 638.267	1,39%	€ 1.125.692	2,47%
B.2.c) Ass.za Specialistica Ambulatoriale	€ 68.868.955	€ 69.644.610	€ 74.467.681	€ 4.823.071	6,93%	€ 5.598.726	8,13%
B.2.d) Ass.za Riabilitativa	€ 80.000	€ 249.053	€ 140.000	-€ 109.053	-43,79%	€ 60.000	75,00%
B.2.e) Ass.za Integrativa	€ 1.509.739	€ 1.594.539	€ 1.622.969	€ 28.430	1,78%	€ 113.230	7,50%
B.2.f) Ass.za Protesica	€ 3.594.800	€ 4.047.149	€ 3.702.644	-€ 344.505	-8,51%	€ 107.844	3,00%
B.2.g) Ass.za Ospedaliera	€ 170.615.781	€ 172.721.900	€ 174.707.800	€ 1.985.901	1,15%	€ 4.092.020	2,40%
B.2.h) Ass.za Psichiatrica	€ 5.619.400	€ 5.864.456	€ 4.918.409	-€ 946.046	-16,13%	-€ 700.991	-12,47%
B.2.i) Prestaz.di distribuzione farmaci (File F)	€ 36.118.543	€ 34.995.046	€ 35.820.041	€ 824.994	2,36%	-€ 298.503	-0,83%
B.2.j) Prestazioni Termali	€ 958.517	€ 1.023.829	€ 984.779	-€ 39.050	-3,81%	€ 26.262	2,74%
B.2.k) Trasporti Sanitari	€ 3.217.620	€ 3.235.207	€ 3.326.733	€ 91.526	2,83%	€ 109.113	3,39%
B.2.l) Prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	€ 56.535.906	€ 51.744.531	€ 52.962.491	€ 1.217.960	2,35%	-€ 3.573.415	-6,32%
B.2.m) Compartecipazione al personale per attività libero professionale	€ 2.324.288	€ 2.483.740	€ 2.324.288	-€ 159.452	-6,42%	€ 0	0,00%
B.2.n) Rimborsi, Assegni e contributi sanitari	€ 5.174.056	€ 10.069.392	€ 6.213.839	-€ 3.855.553	-38,29%	€ 1.039.783	20,10%
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie	€ 2.751.497	€ 3.733.560	€ 2.971.789	-€ 761.771	-20,40%	€ 220.293	8,01%
B.2.p) Altri servizi sanitari e socio sanitari a rilevanza sanitaria	€ 6.554.321	€ 7.880.778	€ 8.213.549	€ 332.771	4,22%	€ 1.659.228	25,32%
B.2.q) Costi per differenziale TUC	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	#DIV/0!	€ 0	#DIV/0!
<b>B.3) Acquisto di Servizi Non Sanitari</b>	<b>€ 26.061.613</b>	<b>€ 26.194.463</b>	<b>€ 26.556.311</b>	<b>€ 361.849</b>	<b>1,38%</b>	<b>€ 494.698</b>	<b>1,90%</b>
B.3.a) Servizi Non Sanitari	€ 25.249.631	€ 25.431.263	€ 25.623.655	€ 192.392	0,76%	€ 374.024	1,48%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	€ 457.663	€ 551.928	€ 612.717	€ 60.789	11,01%	€ 155.054	33,88%
B.3.c) Formazione	€ 354.320	€ 211.271	€ 319.940	€ 108.668	51,44%	-€ 34.380	-9,70%
<b>B.4) Manutenzione e Riparazione</b>	<b>€ 10.464.378</b>	<b>€ 10.732.928</b>	<b>€ 10.141.914</b>	<b>-€ 591.014</b>	<b>-5,51%</b>	<b>-€ 322.464</b>	<b>-3,08%</b>
<b>B.5) Godimento Beni di Terzi</b>	<b>€ 3.075.437</b>	<b>€ 3.055.250</b>	<b>€ 3.190.877</b>	<b>€ 135.626</b>	<b>4,44%</b>	<b>€ 115.440</b>	<b>3,75%</b>
<b>B.6) Costi del Personale</b>	<b>€ 142.073.098</b>	<b>€ 143.319.380</b>	<b>€ 144.277.776</b>	<b>€ 958.396</b>	<b>0,67%</b>	<b>€ 2.204.678</b>	<b>1,55%</b>
<b>B.7) Oneri diversi di gestione</b>	<b>€ 1.552.983</b>	<b>€ 1.777.827</b>	<b>€ 1.560.534</b>	<b>-€ 217.293</b>	<b>-12,22%</b>	<b>€ 7.551</b>	<b>0,49%</b>
<b>B.8) Ammortamenti</b>	<b>€ 8.858.885</b>	<b>€ 9.129.492</b>	<b>€ 9.129.492</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>	<b>€ 270.608</b>	<b>3,05%</b>
<b>B.9) Svalutazione delle immobilizzazione e dei crediti</b>	<b>€ 0</b>	<b>€ 350.971</b>	<b>€ 112.971</b>	<b>-€ 238.000</b>	<b>-67,81%</b>	<b>€ 112.971</b>	<b>#DIV/0!</b>
<b>B.10) Variazione delle Rimanenze</b>	<b>€ 0</b>	<b>-€ 1.301.395</b>	<b>€ 0</b>	<b>€ 1.301.395</b>	<b>-100,00%</b>	<b>€ 0</b>	<b>#DIV/0!</b>
<b>B.11) Accantonamenti</b>	<b>€ 3.863.146</b>	<b>€ 5.688.157</b>	<b>€ 6.008.216</b>	<b>€ 320.059</b>	<b>5,63%</b>	<b>€ 2.145.070</b>	<b>55,53%</b>
<b>Totale Costi di Produzione B)</b>	<b>€ 698.054.371</b>	<b>€ 709.356.096</b>	<b>€ 712.971.778</b>	<b>€ 3.615.682</b>	<b>0,51%</b>	<b>€ 14.917.407</b>	<b>2,14%</b>

I costi di produzione presentano complessivamente un incremento di 3,6 mln di euro rispetto al bilancio di esercizio 2018 (+1,07%) e un incremento di 14,9 mln di euro rispetto al bilancio preventivo 2019 (+2,71%).

I diversi aggregati del costo di produzione hanno subito variazioni incrementative e decrementative che sono di seguito analizzate.

### B.1) Acquisto di Beni

Per meglio comprendere la dinamica delle variazioni sul consumo dei beni si propone un'analisi comprensiva delle rimanenze finali.

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
Farmaci (con Aosp)	€ 29.330.454	€ 29.682.042	€ 30.243.913	€ 561.871	1,89%	€ 913.459	3,11%
Farmaci Innovativi Finanziati	€ 919.291	€ 1.409.776	€ 494.860	-€ 914.916	-64,90%	-€ 424.431	-46,17%
<b>Totale Farmaci</b>	<b>€ 30.249.745</b>	<b>€ 31.091.818</b>	<b>€ 30.738.773</b>	<b>-€ 353.045</b>	<b>-1,14%</b>	<b>€ 489.028</b>	<b>1,62%</b>
Ossigeno	€ 310.314	€ 309.864	€ 300.000	-€ 9.864	-3,18%	-€ 10.314	-3,32%
Vaccini	€ 3.396.716	€ 3.230.396	€ 3.400.000	€ 169.604	5,25%	€ 3.284	0,10%
Emoderivati	€ 1.662.772	€ 1.694.801	€ 2.035.661	€ 340.859	20,11%	€ 372.889	22,43%
Altri Prodotti Farmaceutici	€ 425.495	€ 417.890	€ 461.826	€ 43.937	10,51%	€ 36.331	8,54%
<b>SPESA PER L'ACQUISTO OSPEDALIERO DI FARMACI</b>	<b>€ 36.045.042</b>	<b>€ 36.744.769</b>	<b>€ 36.936.260</b>	<b>€ 191.491</b>	<b>0,52%</b>	<b>€ 891.218</b>	<b>2,47%</b>
Dispositivi (medici, attivi, non attivi)	€ 7.164.088	€ 7.552.708	€ 7.178.037	-€ 374.671	-4,96%	€ 13.949	0,19%
Beni per Ass.za Protesica e Integrativa	€ 1.864.140	€ 2.281.296	€ 2.080.178	-€ 201.118	-8,82%	€ 216.038	11,59%
Dispositivi IVD	€ 730.000	€ 904.437	€ 891.349	-€ 13.088	-1,45%	€ 161.349	22,10%
Prodotti per Emodialisi	€ 15.000	€ 34.021	€ 225.000	€ 190.979	561,36%	€ 210.000	1400,00%
Altri Dispositivi	€ 137.346,00	€ 97.434,19	€ 96.583,00	-€ 851	-0,87%	-€ 40.763	-29,68%
<b>DISPOSITIVI</b>	<b>€ 9.910.574</b>	<b>€ 10.869.896</b>	<b>€ 10.471.147</b>	<b>-€ 398.749</b>	<b>-3,67%</b>	<b>€ 560.573</b>	<b>5,66%</b>
<b>ALTRI BENI SANITARI</b>	<b>€ 1.927.242</b>	<b>€ 1.958.777</b>	<b>€ 1.555.473</b>	<b>-€ 403.304</b>	<b>-20,59%</b>	<b>-€ 371.769</b>	<b>-19,29%</b>
<b>TOTALE BENI SANITARI (CON RIMANENZE FINALI)</b>	<b>€ 47.882.858</b>	<b>€ 49.573.442</b>	<b>€ 48.962.880</b>	<b>-€ 610.562</b>	<b>-1,23%</b>	<b>€ 1.080.022</b>	<b>2,26%</b>
Prodotti Alimentari	€ 116.359	€ 116.351	€ 137.000	€ 20.649	17,75%	€ 20.641	17,74%
Gurdaroba e Convivenza	€ 160.000	€ 206.936	€ 230.000	€ 23.064	11,15%	€ 70.000	43,75%
Carburanti	€ 374.291	€ 380.090	€ 375.000	-€ 5.090	-1,34%	€ 709	0,19%
Cancelleria, Stampati e Toner	€ 460.668	€ 503.516	€ 477.000	-€ 26.516	-5,27%	€ 16.332	3,55%
Articoli Manutentivi	€ 240.000	€ 256.431	€ 228.462	-€ 27.969	-10,91%	-€ 11.538	-4,81%
Altri Beni Non sanitari	€ 319.285	€ 165.201	€ 154.925	-€ 10.275	-6,22%	-€ 164.360	-51,48%
<b>TOTALE BENI NON SANITARI (CON RIMANENZE FINALI)</b>	<b>€ 1.670.603</b>	<b>€ 1.628.524</b>	<b>€ 1.602.387</b>	<b>-€ 26.137</b>	<b>-1,60%</b>	<b>-€ 68.216</b>	<b>-4,08%</b>
<b>TOTALE BENI (CON RIMANENZE FINALI)</b>	<b>€ 49.553.461</b>	<b>€ 51.201.966</b>	<b>€ 50.565.267</b>	<b>-€ 636.699</b>	<b>-1,24%</b>	<b>€ 1.011.806</b>	<b>2,04%</b>

La previsione 2019 relativa all'acquisto di beni sanitari rispetto al bilancio di esercizio 2018 decrementa di - 636.699 e incrementa rispetto al bilancio preventivo 2018.

**Spesa per l'acquisto ospedaliero dei farmaci.** Il fondo per i **farmaci oncologici** è in decremento rispetto al bilancio di esercizio 2018 di - 914.916. Tale importo va tuttavia considerato quale maggiore spesa per l'azienda in quanto tali farmaci non sono più finanziati, ma ugualmente acquistati. Al fine della previsione per i medicinali sono stati considerati i risparmi di spesa previsti dal livello regionale pari a - 449.000 euro e ulteriori azioni di risparmio pari a - 843.000 euro. Si rileva che la gestione del punto di erogazione diretta dei farmaci presso la Cittadella San Rocco di Ferrara nel 2019 sarà interamente a carico dell'Azienda USL di Ferrara. Questo comporterà una maggiore acquisizione di farmaci a fronte di un calo dei farmaci rimborsati all'Azienda Ospedaliera per residenti. Tale impatto verrà valutato in fase di consuntivo 2019.

I **vaccini** vengono previsti in incremento di + 169.604 euro, per il proseguimento dell'applicazione del Nuovo Piano di Prevenzione Vaccinale varato a livello nazionale e regionale.

Si rileva inoltre un incremento per gli **emoderivati** di + 340.859 euro a fronte di una serie di casi complessi che necessitano di fattori della coagulazione del sangue. Di pari importo è stato adeguato il relativo finanziamento nei ricavi.

**Dispositivi.** La previsione per tale voce di spesa rispetto al bilancio di esercizio 2018 è in decremento di - 398.749 euro principalmente per:

- Dispositivi (medici, attivi, non attivi), per - 374.671 euro rispetto al consuntivo 2018 per dispositivi medici a seguito della riorganizzazione al livello provinciale dell'attività

di radiologia interventiva ora eseguita presso l'hub di Cona e per dispositivi impiantabili attivi di cardiologia e dispositivi impiantabili non attivi per attività ortopedica la cui previsione è basata allo stato attuale sulle proiezioni di spesa.

- Beni per assistenza protesica e integrativa, per -201.118 euro la cui previsione è basata allo stato attuale sulle proiezioni di spesa;
- Dispositivi ivd (principalmente strisce reattive per CAD e provette), che confermano sostanzialmente il bilancio di esercizio 2018 a parte un lieve decremento di - 13.088.
- Prodotti per emodialisi, che rilevano un incremento di + 190.979 euro per una diversa contabilizzazione dei service per dialisi, dal conto service al conto dei beni di consumo specifico.

**Altri beni sanitari.** L'aggregato decrementa per una diversa contabilizzazione del servizio di erogazione diretta dell'Azienda Ospedaliera ora rendicontato nell'aggregato B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria.

**Beni non sanitari.** L'aggregato presenta una previsione 2019 in riduzione rispetto al 2018 (- 1,6% - 26.137 euro), in coerenza con l'obiettivo più generale di razionalizzazione delle spese no core.

Di seguito, a titolo di completezza dell'analisi del CE, le tabelle riepilogative dei valori dei beni senza e con le rimanenze finali.

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	€ 47.883.058	€ 50.879.201	€ 48.962.880	-€ 1.916.321	-3,77%	€ 1.079.822	2,26%
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	€ 1.670.603	€ 1.624.160	€ 1.602.387	-€ 21.773	-1,34%	-€ 68.216	-4,08%
<b>Totale Beni Senza Variazione Rimanenze B.1)</b>	<b>€ 49.553.661</b>	<b>€ 52.503.361</b>	<b>€ 50.565.267</b>	<b>-€ 1.938.094</b>	<b>-3,69%</b>	<b>€ 1.011.606</b>	<b>2,04%</b>
B.10) Variazione delle Rimanenze		-€ 1.301.395		€ 1.301.395	-100,00%	€ 0	#DIV/0!
<b>Totale Beni Con Variazione Rimanenze B.1) + B.10)</b>	<b>€ 49.553.661</b>	<b>€ 51.201.966</b>	<b>€ 50.565.267</b>	<b>-€ 636.699</b>	<b>-1,24%</b>	<b>€ 1.011.606</b>	<b>2,04%</b>

Tabella B.1) e B.10)

## B.2) Acquisto di Servizi Sanitari

### B.2.a) MEDICINA DI BASE

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
Medici di Base e Pediatri di Libera Scelta	€ 37.197.000	€ 36.897.000	€ 36.897.000	€ 0	0,00%	-€ 300.000	-0,81%
Continuità assistenziale e SET	€ 5.313.493	€ 5.143.262	€ 4.944.622	-€ 198.640	-3,86%	-€ 368.871	-6,94%
Altro (Medicina dei Servizi, altre province e extra regione)	€ 600.129	€ 573.060	€ 566.968	-€ 6.092	-1,06%	-€ 33.161	-5,53%
<b>Totale Medicina di Base</b>	<b>€ 43.110.622</b>	<b>€ 42.613.322</b>	<b>€ 42.408.590</b>	<b>-€ 204.732</b>	<b>-0,48%</b>	<b>-€ 702.031</b>	<b>-1,63%</b>

Tabella B.2.a)

Relativamente ai **Medici di Medicina Generale** è stato sottoscritto l'Accordo Attuativo Locale nella Medicina Generale Convenzionata nel corso del primo semestre del 2018. Da tale data sono iniziate tutte le azioni conseguenti alle progettualità previste. Lo sviluppo delle nuove attività ha avuto un avvio graduale e orientato alla fine dell'anno corrente. Tutte



le medicine di gruppo sono state interessate da una revisione degli accordi quadro e il nuovo assetto organizzativo avrà una piena e completa esecuzione nel corso dell'anno 2019.

Per i **medici set** non è ancora stimato l'effetto derivante dall'assunzione dei medici met del punto di corso giovecca il cui impatto economico verrà comunque compensato dalla riduzione nei rimborsi all'azienda ospedaliera sul costo del personale.

## B.2.b) e B.2.i) FARMACEUTICA

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
Farmaceutica convenzionata	€ 44.448.610	€ 44.935.533	€ 45.532.826	€ 597.293	1,33%	€ 1.084.216	2,44%
Farmaceutica convenzionata in mobilità	€ 1.068.515	€ 1.069.016	€ 1.109.991	€ 40.974	3,83%	€ 41.476	3,88%
<b>B.2.b) Farmaceutica</b>	<b>€ 45.517.125</b>	<b>€ 46.004.549</b>	<b>€ 46.642.817</b>	<b>€ 638.267</b>	<b>1,39%</b>	<b>€ 1.125.692</b>	<b>2,47%</b>
Somministrazione Farmaci in provincia	€ 28.828.581	€ 27.804.579	€ 28.226.373	€ 421.794	1,52%	-€ 602.208	-2,09%
Somministrazione Farmaci fuori provincia	€ 4.326.345	€ 4.211.289	€ 4.211.289	€ 0	0,00%	-€ 115.056	-2,66%
Somministrazione Farmaci fuori rer	€ 1.541.023	€ 1.541.023	€ 1.927.790	€ 386.767	25,10%	€ 386.767	25,10%
Somministrazione Farmaci a stranieri	€ 22.594	€ 6.588	€ 6.588	€ 0	0,00%	-€ 16.006	-70,84%
Servizio Distribuzione Farmaci per Conto	€ 1.400.000	€ 1.431.567	€ 1.448.000	€ 16.433	1,15%	€ 48.000	3,43%
<b>B.2.i) Prestaz.di distribuzione farmaci (File F)</b>	<b>€ 36.118.543</b>	<b>€ 34.995.046</b>	<b>€ 35.820.041</b>	<b>€ 824.994</b>	<b>2,36%</b>	<b>-€ 298.503</b>	<b>-0,83%</b>
<b>Totale Acquisiti per Farmaceutica e Distribuzione Farmaci</b>	<b>€ 81.635.668</b>	<b>€ 80.999.596</b>	<b>€ 82.462.857</b>	<b>€ 1.463.262</b>	<b>1,81%</b>	<b>€ 827.189</b>	<b>1,01%</b>

Tabela B.2.b) e B.2.i)

La spesa farmaceutica territoriale (convenzionata e distribuzione farmaci file F) evidenzia uno scostamento di + 1.463.262 euro rispetto al bilancio di esercizio 2018 e un incremento di + 827.189 euro rispetto al bilancio di previsione 2018.

Di seguito l'analisi di dettaglio delle singole variazioni.

**Farmaceutica Convenzionata.** L'**obiettivo 2019** assegnato dalla Regione all'Azienda USL Di Ferrara è pari al **+ 2,2% vs 2018**. Alla determinazione di tale stima concorrono diverse dinamiche. Gli incrementi di spesa sono conseguenti al mancato introito del ticket per i residenti e i domiciliati con scelta del medico in fasce di reddito RE2/RE3 e all'aumento delle prescrizioni quale effetto indotto dall'abolizione del superticket e negli effetti legati al nuovo accordo con le farmacie convenzionate. I potenziali risparmi derivano sia da scadenze brevettuali sia dall'adesione a obiettivi di appropriatezza prescrittiva (PPI, antibiotici, omega3).

L'Azienda USL di Ferrara **ipotizza in sede previsionale un azione di risparmio** di - 352.000 euro, con una **rideterminazione dell'obiettivo** sulla farmaceutica convenzionata dal + 2,2% regionale al **+ 1,33% aziendale**.

**Farmaci in Provincia.** Relativamente ai farmaci somministrati ai residenti si evidenzia un incremento stimato dall'Azienda Ospedaliera pari a + 421.794 euro.

**Farmaci Fuori Provincia.** Il valore previsto corrisponde alla produzione 2018 come da indicazioni tecnico-contabili della Regione.

**Farmaci fuori RER.** Il valore previsto corrisponde alla mobilità 2017 come da indicazioni tecnico-contabili della Regione, recependo pertanto la nota PG/2019/0300728 del 27/03/2019 in cui sono stati portati a conoscenza i valori di mobilità 2017 per tutti i settori oggetto di compensazione interregionale. Questo determina un incremento di + 386.757 euro rispetto al bilancio di esercizio 2018.

**Farmaceutica in distribuzione diretta.** Il bilancio preventivo conferma sostanzialmente il bilancio di esercizio 2018.

## B.2.c) SPECIALISTICA

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
Specialistica da Az. San. Della RER - Azienda Ospedaliera S. Anna	€ 42.758.792	€ 42.758.792	€ 46.192.807	€ 3.434.015	8,03%	€ 3.434.015	8,03%
Altre Prestazioni di Specialistica da Az. san. Della RER - da Azienda Ospedaliera S. Anna (Accordi a latere)	€ 1.676.398	€ 1.547.796	€ 2.046.806	€ 499.010	32,24%	€ 370.408	22,10%
	<b>€ 44.435.190</b>	<b>€ 44.306.588</b>	<b>€ 48.239.613</b>	<b>€ 3.933.025</b>	<b>8,88%</b>	<b>€ 3.804.423</b>	<b>8,56%</b>
Specialistica da Az. san. Della RER - Altre Aziende	€ 4.842.930	€ 4.872.129	€ 4.929.583	€ 57.454	1,18%	€ 86.653	1,79%
Specialistica da extra RER	€ 9.882.650	€ 9.419.759	€ 9.970.709	€ 550.950	5,85%	€ 88.059	0,89%
Specialistica convenzionata interna	€ 5.626.869	€ 6.192.734	€ 6.359.014	€ 166.280	2,69%	€ 732.145	13,01%
Specialistica Privato Accreditato e Altre Strutture Convenzionate	€ 3.918.392	€ 4.691.927	€ 4.704.252	€ 12.325	0,26%	€ 785.860	20,06%
Specialistica Privato Accredita per pazienti Extra RER (sola partita di giro)	€ 108.641	€ 112.509	€ 125.554	€ 13.045	11,59%	€ 16.913	15,57%
Altre Prestazioni di Specialistica	€ 54.284	€ 48.964	€ 138.956	€ 89.992	183,79%	€ 84.672	155,98%
<b>Totale Specialistica</b>	<b>€ 68.868.955</b>	<b>€ 69.644.610</b>	<b>€ 74.467.681</b>	<b>€ 4.823.071</b>	<b>6,93%</b>	<b>€ 5.598.726</b>	<b>8,13%</b>

Tabela B.2.c)

L'aggregato incrementa rispetto al consuntivo 2018 di + 4,8 mln euro (+ 6,93%) e di 5.5 milioni di euro (+ 8,13%) rispetto al bilancio di previsione 2018.

La specialistica da Azienda Ospedaliera incrementa di + 3.933.025 euro principalmente per il recepimento del **nuovo accordo di fornitura con l'azienda ospedaliera** (in corso di approvazione). In particolare si evidenzia:

- Un incremento **alla voce della specialistica** per + 3.434.051 euro, di cui + 1,7 mln per il riconoscimento della produzione 2018 e + 1,7 mln per effetto del riconoscimento della produzione al lordo del ticket anche per il punto di prelievi di Corso Giovecca, in quanto tale ticket è incassato dal 01/01/2019 dall'Azienda USL di Ferrara.
- Un incremento alla voce **altre prestazioni di specialistica** di + 499.010 euro per la valorizzazione a partire dal 2019 delle prestazioni in service erogate ai nostri pazienti ricoverati (soprattutto PTCA). Anche per questa maggior spesa è previsto un incremento sul fronte dei contributi a sostegno dell'equilibrio

**La specialistica da Aziende Sanitarie della RER** evidenzia un lieve incremento di + 57.454 euro a fronte dell'iscrizione del valore di produzione 2018 come da indicazioni tecnico-contabili della Regione.

**La specialistica Extra RER** viene prevista ai valori di mobilità 2017 come da indicazioni tecnico-contabili della Regione, recependo pertanto la nota PG/2019/0300728 del 27/03/2019 in cui sono stati portati a conoscenza i valori di mobilità 2017 per tutti i settori oggetto di compensazione interregionale. Questo determina un incremento di + 550.950 euro rispetto al bilancio di esercizio 2018 a fronte del quale è stato previsto uno specifico finanziamento regionale.

**La specialistica convenzionata interna**, incrementa di + 166.280 euro per il trascinarsi delle maggiori ore che sono state pubblicate nel corso del 2018 al fine di mantenere l'indice di performance dei tempi di attesa superiore al 90%.

**La specialistica del privato accreditato** conferma, sostanzialmente il bilancio di esercizio 2018.

La specialistica del privato accreditato **per residenti extra RER** incrementa lievemente di + 13.025 euro per il recepimento delle indicazioni tecnico-contabili della Regione, laddove le Aziende USL potranno prevedere in sede previsionale un valore pari alla produzione fatturata nel 2017 validata in banca dati regionale e conseguentemente liquidare, in acconto, fino a tale valore. Il medesimo importo è stato previsto a ricavo.

#### B.2.d), B.2.e), B.2.f) ASSISTENZA RIABILITATIVA, INTEGRATIVA E PROTESICA

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
B.2.d) Acquisto dei Servizi per Ass.za Riabilitativa	€ 80.000	€ 249.053	€ 140.000	-€ 109.053	-43,79%	€ 60.000	75,00%
B.2.e) Acquisti dei Servizi per Ass.za Integrativa	€ 1.509.739	€ 1.594.539	€ 1.622.969	€ 28.430	1,78%	€ 113.230	7,50%
B.2.f) Acquisti dei Servizi per Ass.za Protesica	€ 3.594.800	€ 4.047.149	€ 3.702.644	-€ 344.505	-8,51%	€ 107.844	3,00%
<b>Totale Ass. Riabilitativa, Integrativa e Protesica</b>	<b>€ 5.184.539</b>	<b>€ 5.890.742</b>	<b>€ 5.465.613</b>	<b>-€ 425.128</b>	<b>-7,22%</b>	<b>€ 281.074</b>	<b>5,42%</b>

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

L'aggregato decrementa rispetto al bilancio di esercizio 2018 di – 425.128 euro per:

- **l'assistenza riabilitativa** si stima una minore spesa quale azione di rientro per – 109.053 euro;
- **l'assistenza integrativa** evidenzia una sostanziale conferma del dato di bilancio di esercizio 2018 a parte un lieve incremento di + 28.430 euro;
- **l'assistenza protesica**, viene prevista in decremento di – 344.505 euro per effetto dell'applicazione dei nuovi nomenclatori e dell'attivazione di una specifica azione di verifica sull'appropriatezza.

#### B.2.g) ASSISTENZA OSPEDALIERA DEGENZA

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
Degenza da az. Sanitarie pubbliche - Azienda ospedaliera S. Anna	€ 102.468.000	€ 102.468.000	€ 103.569.406	€ 1.101.406	1,07%	€ 1.101.406	1,07%
Degenza da az. Sanitarie pubbliche - Altre aziende della Regione	€ 18.702.389	€ 18.663.529	€ 19.453.882	€ 790.353	4,23%	€ 751.493	4,02%
Degenza da az. Sanitarie pubbliche - Extra regione	€ 25.488.507	€ 27.188.507	€ 26.571.449	-€ 617.058	-2,27%	€ 1.082.942	4,25%
Degenza da case di cura private	€ 22.108.100	€ 22.086.889	€ 22.333.707	€ 246.818	1,12%	€ 225.607	1,02%
Degenza da case di cura private a cittadini Extra RER (solo partita di giro)	€ 1.335.359	€ 1.829.055	€ 2.293.558	€ 464.503	25,40%	€ 958.199	71,76%
Degenza altro	€ 513.426	€ 485.919	€ 485.799	-€ 121	-0,02%	-€ 27.627	-5,38%
<b>Totale Ass.za Ospedaliera</b>	<b>€ 170.615.781</b>	<b>€ 172.721.900</b>	<b>€ 174.707.800</b>	<b>€ 1.985.901</b>	<b>1,15%</b>	<b>€ 4.092.020</b>	<b>2,40%</b>

Tabela B.2.g)

L'aggregato incrementa di 1,9 mln di euro (+1,15%) rispetto al bilancio di esercizio 2018 e di 4 mln euro (+ 1,79%) rispetto al bilancio di previsione 2018. Le variazioni rispetto al bilancio di esercizio 2018 sono principalmente determinate da:

- **La degenza della Provincia** evidenzia il recepimento del **nuovo accordo di fornitura con l'azienda ospedaliera** (in corso di approvazione) che determina un incremento di + 1.101.406 euro, quale riconoscimento della produzione 2018.
- **La Degenza infra RER**, è stata prevista ai valori di produzione 2018 risultanti dalla matrice di mobilità fornita alle Aziende dalla Regione quale allegato 2 delle indicazioni tecnico contabili al preventivo 2019 (PG/2019/271801 del 19/03/2019), determinando un incremento rispetto al bilancio di esercizio 2018 pari a + 790.353 euro. Principalmente si registrano incrementi su l'Azienda Ospedaliera di Bologna (+1,5 mln), sullo IOR (+ 0,2 mln) mentre calano l'Azienda USL della Romagna (-0,5 mln) e l'Azienda Ospedaliera di Modena (- 0,3 mln).
- **La degenza extra regionale**, viene prevista ai valori di mobilità 2017 come da indicazioni tecnico-contabili della Regione, recependo pertanto la nota PG/2019/0300728 del 27/03/2019 in cui sono stati portati a conoscenza i valori di mobilità 2017 per tutti i settori oggetto di compensazione interregionale. Questo determina un decremento di – 617.058 euro rispetto al bilancio di esercizio 2018.
- **La degenza delle case di cura private** vede un incremento rispetto al bilancio di esercizio per la previsione del tetto di spesa relativo agli accordi di alta specialità pari a + 246.818 euro. La degenza delle case di cura private **nei confronti dei residenti extra RER** incrementa di + 464.503 euro per il recepimento delle indicazioni tecnico-contabili della Regione, laddove le Aziende USL potranno prevedere in sede previsionale un valore pari alla produzione fatturata nel 2017 validata in banca dati regionale e conseguentemente liquidare, in acconto, fino a tale valore. Il medesimo importo è stato previsto a ricavo.
- **La degenza altro** conferma sostanzialmente i valori del bilancio di esercizio 2018.

## B.2.h) PRESTAZIONI DI PSICHIATRIA

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
<b>Prestazioni di psichiatria</b>	<b>€ 5.619.400</b>	<b>€ 5.864.456</b>	<b>€ 4.918.409</b>	<b>-€ 946.046</b>	<b>-16,13%</b>	<b>-€ 700.991</b>	<b>-12,47%</b>

Tabella B.2.h)

L'area psichiatria registra un decremento per la diversa contabilizzazione nell'aggregato B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria degli interventi di accoglienza in comunità per l'applicazione della DGR 1102/2014.

## B.2.j) PRESTAZIONI TERMALI IN CONVENZIONE

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
Ass.za Termale da pubblico extra regione	€ 403.517	€ 403.517	€ 390.043	-€ 13.474	-3,34%	-€ 13.474	-3,34%
Ass.za Termale da privato per Residenti di altre Regioni	€ 0	€ 77.996	€ 39.736	-€ 38.260	-49,05%	€ 39.736	#DIV/0!
Ass.za Termale da privato per Residenti	€ 555.000	€ 542.316	€ 555.000	€ 12.684	2,34%	€ 0	0,00%
<b>Totale Ass.za Termale</b>	<b>€ 958.517</b>	<b>€ 1.023.829</b>	<b>€ 984.779</b>	<b>-€ 39.050</b>	<b>-3,81%</b>	<b>€ 26.262</b>	<b>2,74%</b>

Tabella B.2.j)

L'assistenza termale è in decremento di – 39.050 euro per la previsione dell'assistenza effettuata nei confronti dei cittadini residenti extra RER, in quanto è indicata la mobilità 2017, come da indicazioni tecnico-contabili della Regione, recependo pertanto la nota PG/2019/0300728 del 27/03/2019 in cui sono stati portati a conoscenza i valori di mobilità 2017 per tutti i settori oggetto di compensazione interregionale.

## B.2.k) TRASPORTI SANITARI

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
<b>Trasporti Degenti extra RER</b>	<b>€ 289.788</b>	<b>€ 289.788</b>	<b>€ 315.236</b>	<b>€ 25.448</b>	<b>8,78%</b>	<b>€ 25.448</b>	<b>8,78%</b>
<b>Trasporti da Privato</b>	<b>€ 2.431.269</b>	<b>€ 2.467.078</b>	<b>€ 2.641.000</b>	<b>€ 173.922</b>	<b>7,05%</b>	<b>€ 209.731</b>	<b>8,63%</b>
Trasporti Degenti	€ 712.001	€ 808.709	€ 870.000	€ 61.291	7,58%	€ 157.999	22,19%
Trasporti Emergenza	€ 1.719.268	€ 1.658.369	€ 1.771.000	€ 112.631	6,79%	€ 51.732	3,01%
<b>Trasporti Degenti Ordinari Az. Osp. S. Anna</b>	<b>€ 240.000</b>	<b>€ 410.558</b>	<b>€ 150.000</b>	<b>-€ 260.558</b>	<b>-63,46%</b>	<b>-€ 90.000</b>	<b>-37,50%</b>
<b>Altri Trasporti</b>	<b>€ 256.563</b>	<b>€ 67.783</b>	<b>€ 220.497</b>	<b>€ 152.714</b>	<b>225,30%</b>	<b>-€ 36.066</b>	<b>-14,06%</b>
<b>Totale Trasporti Sanitari</b>	<b>€ 3.217.620</b>	<b>€ 3.235.207</b>	<b>€ 3.326.733</b>	<b>€ 91.526</b>	<b>2,83%</b>	<b>€ 109.113</b>	<b>3,39%</b>

Tabella B.2.k)

I **trasporti Extra RER** incrementano di + 25.448 euro quale valore di mobilità 2017 come da indicazioni tecnico-contabili della Regione.

I **trasporti sanitari** recepiscono la revisione del sistema di rimborso dei trasporti dell'Azienda Ospedaliera, che determina un decremento di – 86.636 euro.

Incrementano **gli altri trasporti** per una diversa contabilizzazione di alcune voci di spesa per l'applicazione delle linee guida del nuovo piano dei conti regionale.

## B.2.l) PRESTAZIONI SOCIALI E SANITARIE

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
Acquisto di Prestazioni Sociali e Sanitarie FRNA	€ 44.463.165	€ 39.831.553	€ 39.171.071	-€ 660.482	-1,66%	-€ 5.292.094	-11,90%
Acquisto di Prestazioni Sociali e Sanitarie NO FRNA	€ 12.072.742	€ 11.912.978	€ 13.791.420	€ 1.878.442	15,77%	€ 1.718.679	14,24%
<b>Acquisti di prestazioni sociali e sanitarie</b>	<b>€ 56.535.906</b>	<b>€ 51.744.531</b>	<b>€ 52.962.491</b>	<b>€ 1.217.960</b>	<b>2,35%</b>	<b>-€ 3.573.415</b>	<b>-6,32%</b>

Tabella B.2.l)

L'aggregato incrementa di + 1,2 mln di euro. Valutando le sole prestazioni senza il FRNA si evidenzia un incremento di + 1,8 mln di euro legato principalmente alla diversa contabilizzazione di:

- Interventi di accoglienza in comunità per l'applicazione della DGR 1102/2014, prima registrate nell'aggregato B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale e di altre prestazioni per circa 946.000 euro;
- Altri servizi sanitari da privato prima registrati nell'aggregato B.2.p per circa 176.000 euro;
- Altri servizi non sanitari prima registrati nell'aggregato B.3.a per circa 200.000 euro.

#### B.2.m) COMPARTECIPAZIONE PERSONALE PER LIBERA PROFESSIONE

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
<b>Compartecipazione personale per Libera Professione</b>	<b>€ 2.324.288</b>	<b>€ 2.483.740</b>	<b>€ 2.324.288</b>	<b>-€ 159.452</b>	<b>-6,42%</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>

Tabella B.2.m)

L'aggregato stima i costi della libera professione per l'anno 2019. Di pari importo sono stati adeguati i ricavi.

#### B.2.n) RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
Indennizzi agli Emotrasfusi	€ 2.118.672	€ 2.174.141	€ 2.174.141	€ 0	0,00%	€ 55.469	2,62%
Indennità abbattimento Animali Infetti		€ 3.813.218	€ 0	-€ 3.813.218	-100,00%	€ 0	#DIV/0!
Rimborsi Assegni e Contributi FRNA	€ 2.394.004	€ 3.067.390	€ 3.113.294	€ 45.904	1,50%	€ 719.290	30,05%
Sussidi e Borse Lavoro	€ 605.229	€ 946.304	€ 897.920	-€ 48.384	-5,11%	€ 292.691	48,36%
Rimborsi altro	€ 56.150	€ 68.338	€ 28.484	-€ 39.854	-58,32%	-€ 27.666	-49,27%
<b>Rimborsi Assegni e Contributi</b>	<b>€ 5.174.056</b>	<b>€ 10.069.392</b>	<b>€ 6.213.839</b>	<b>-€ 3.855.553</b>	<b>-38,29%</b>	<b>€ 1.039.783</b>	<b>20,10%</b>
<b>Rimborsi Assegni e Contributi (al netto del FRNA)</b>	<b>€ 2.780.051</b>	<b>€ 7.002.002</b>	<b>€ 3.100.545</b>	<b>-€ 3.901.457</b>	<b>-55,72%</b>	<b>€ 320.493</b>	<b>11,53%</b>

Tabella B.2.n)

L'aggregato, al netto del FRNA, risulta in decremento di -3,9 mln di euro rispetto al bilancio di esercizio 2018 principalmente per la non ripetizione della contabilizzazione dei costi sostenuti per l'abbattimento degli animali infetti a seguito del focolaio di Aviaria avuto nel corso dell'anno (- 3.813.218 euro) che trova pari diminuzione del contributo a ricavo.

#### B.2.o) CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE SANITARIE

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
Prestazioni in SIMIL ALP	€ 1.016.511	€ 1.239.865	€ 1.016.511	-€ 223.354	-18,01%	€ 0	0,00%
Lavoro Autonomo	€ 354.600	€ 382.525	€ 385.643	€ 3.118	0,82%	€ 31.043	8,75%
Borse di Studio Sanitario	€ 56.401	€ 382.932	€ 81.101	-€ 301.831	-78,82%	€ 24.700	43,79%
Lavoro Interinale	€ 0	€ 0		€ 0	#DIV/0!	€ 0	#DIV/0!
Comandi Sanitari Passivi	€ 1.144.914	€ 1.395.493	€ 1.208.459	-€ 187.034	-13,40%	€ 63.546	5,55%
Altre consulenze	€ 179.071	€ 332.744	€ 280.075	-€ 52.669	-15,83%	€ 101.004	56,40%
<b>Consulenze, collaborazioni, interinale sanitarie</b>	<b>€ 2.751.497</b>	<b>€ 3.733.560</b>	<b>€ 2.971.789</b>	<b>-€ 761.771</b>	<b>-20,40%</b>	<b>€ 220.293</b>	<b>8,01%</b>

Tabella B.2.o)

L'aggregato nel suo complesso presenta un incremento rispetto al bilancio di esercizio 2018 per le seguenti motivazioni:

- Le Prestazioni in simil-alp evidenziano una previsione in calo quale conseguenza del già massivo utilizzo di tali forme di incentivazione per la copertura della scarsa disponibilità di personale medico. E' evidente che per il rispetto dei vincoli normativi sui turni di riposo non è possibile incrementare oltre l'utilizzo di tale istituto. Pertanto, il calo nella previsione di spesa trova ragione nella cessazione per pensionamento o trasferimento del personale cui veniva precedentemente riconosciuta.
- Il Lavoro autonomo, previsto sostanzialmente in linea al bilancio di esercizio 2018 a parte un live incremento di + 3.118 euro;
- Il Lavoro Internale, utilizzato per far fronte ad esigenze di maggiore flessibilità e tempestività nella gestione delle necessità tecnico-organizzative che si sono avute nei diversi contesti organizzativi aziendali e per tempi limitati, non è stato più attivato dopo il 2017;
- Personale in Comando vede un decremento per personale medico in comando da altre aziende.

## B.2.p) ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIO SANITARI

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
Prestazioni Sanitarie verso Az. San. RER - S. Anna	€ 777	€ 141.332	€ 512.223	€ 370.891	262,43%	€ 511.446	65823,18%
Prestazioni per Mob. Internazionale	€ 650.039	€ 543.129	€ 650.039	€ 106.909	19,68%	€ 0	0,00%
Ossigenoterapia	€ 3.589.000	€ 3.737.859	€ 4.030.960	€ 293.101	7,84%	€ 441.960	12,31%
Services	€ 911.421	€ 1.373.848	€ 1.198.942	-€ 174.906	-12,73%	€ 287.521	31,55%
Altri Servizi Da Enti Pubblici	€ 737.329	€ 1.008.902	€ 919.175	-€ 89.727	-8,89%	€ 181.846	24,66%
Altri Servizi Sanitari e sociosanitari	€ 665.755	€ 1.075.707	€ 902.210	-€ 173.497	-16,13%	€ 236.455	35,52%
<b>Altri Servizi Sanitari e sociosanitari</b>	<b>€ 6.554.321</b>	<b>€ 7.880.778</b>	<b>€ 8.213.549</b>	<b>€ 332.771</b>	<b>4,22%</b>	<b>€ 1.659.228</b>	<b>25,32%</b>

Tabella B.2.p)

La variazione in incremento di 0,3 mln di euro rispetto al bilancio di esercizio 2018 è determinato da:

- Prestazioni sanitarie verso Az. San. Della RER: incrementano di + 370.000 euro per la diversa contabilizzazione del rimborso del servizio di erogazione diretta, prima registrato nell'aggregato dei medicinali da aziende sanitarie della RER.

- Prestazioni sanitarie per mobilità internazionale: incrementano di + 106.909 euro sulla base della stima degli andamenti 2019 che trovano pari aumento sui fronte dei ricavi;
- Ossigenoterapia: incremento di + 293.101 euro per effetto del continuo aumento dei pazienti (+4,6% i pazienti 2018 vs 2017 in terapia respiratoria);
- Services: decremento di – 174.906 euro per la diversa contabilizzazione dei dispositivi per dialisi in service, ora registrati sui conti dei beni di consumo;
- Altri servizi da Enti Pubblici: decremento di - 89.727 euro legato principalmente all’adeguamento agli effettivi valori Economici dei costi del personale universitario della medicina legale e dell’odontoiatria, che evidenzia un trascinarsi sul 2019 di + 200.000 euro e minori costi rispetto agli attuali andamenti di spesa per – 110.273;
- Altri Servizi Sanitari da Privato: decremento di – 173.497 per la diversa contabilizzazione di alcune voci del servizio di salute mentale, ora rendicontate nell’aggregato B.2.I.

### B.3) Acquisto di Servizi Non Sanitari

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
<b>B.3.a) Servizi Non Sanitari</b>	<b>€ 25.249.631</b>	<b>€ 25.431.263</b>	<b>€ 25.623.655</b>	<b>€ 192.392</b>	<b>0,76%</b>	<b>€ 374.024</b>	<b>1,48%</b>
Servizi Tecnici	€ 17.029.137	€ 16.558.757	€ 16.942.839	€ 384.082	2,32%	-€ 86.297	-0,51%
Assicurazioni	€ 525.746	€ 504.144	€ 491.500	-€ 12.644	-2,51%	-€ 34.246	-6,51%
Altri Servizi	€ 7.694.748	€ 8.368.363	€ 8.189.316	-€ 179.047	-2,14%	€ 494.568	6,43%
<b>B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro autonomo non sanitarie</b>	<b>€ 457.663</b>	<b>€ 551.928</b>	<b>€ 612.717</b>	<b>€ 60.789</b>	<b>11,01%</b>	<b>€ 155.054</b>	<b>33,88%</b>
<b>B.3.c) Formazione</b>	<b>€ 354.320</b>	<b>€ 211.271</b>	<b>€ 319.940</b>	<b>€ 108.668</b>	<b>51,44%</b>	<b>-€ 34.380</b>	<b>-9,70%</b>
<b>Acquisto di Servizi Non Sanitari</b>	<b>€ 26.061.613</b>	<b>€ 26.194.463</b>	<b>€ 26.556.311</b>	<b>€ 361.849</b>	<b>1,38%</b>	<b>€ 494.698</b>	<b>1,90%</b>

Tabella B.3)

L’aggregato dei servizi non sanitari viene previsto in incremento di + 720.849 euro rispetto al bilancio di esercizio 2018. Si propone di seguito un’analisi nelle sue componenti principali, ovvero servizi tecnici, altri servizi non sanitari e assicurazioni.

#### B.3.a) SERVIZI NON SANITARI

##### Servizi Tecnici



	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
Lavanderia	€ 2.300.000	€ 2.237.341	€ 2.238.000	€ 659	0,03%	-€ 62.000	-2,70%
Pulizia	€ 4.061.680	€ 4.062.490	€ 4.075.000	€ 12.510	0,31%	€ 13.321	0,33%
Mensa	€ 3.358.255	€ 3.314.535	€ 3.315.482	€ 947	0,03%	-€ 42.773	-1,27%
Riscaldamento	€ 3.035.000	€ 3.048.156	€ 3.035.000	-€ 13.156	-0,43%	€ 0	0,00%
Servizi di Ass.za Informatica	€ 209.949	€ 167.572	€ 167.572	€ 0	0,00%	-€ 42.377	-20,18%
Trasporti Non Sanitari	€ 142.000	€ 124.644	€ 362.000	€ 237.356	190,43%	€ 220.000	154,93%
Smaltimento Rifiuti Speciali	€ 284.345	€ 267.201	€ 288.000	€ 20.799	7,78%	€ 3.655	1,29%
UtENZE Telefoniche	€ 758.840	€ 566.250	€ 688.680	€ 122.430	21,62%	-€ 70.160	-9,25%
UtENZE Elettricità	€ 2.481.903	€ 2.420.408	€ 2.421.903	€ 1.495	0,06%	-€ 60.000	-2,42%
Acqua	€ 393.860	€ 346.897	€ 347.860	€ 963	0,28%	-€ 46.000	-11,68%
Altre UtENZE	€ 3.305	€ 3.263	€ 3.342	€ 79	2,41%	€ 37	1,13%
<b>Totale Servizi Tecnici</b>	<b>€ 17.029.137</b>	<b>€ 16.558.757</b>	<b>€ 16.942.839</b>	<b>€ 384.082</b>	<b>2,32%</b>	<b>-€ 86.297</b>	<b>-0,51%</b>

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

L'aggregato incrementa di +384.082 euro rispetto bilancio di esercizio 2018 principalmente per:

- I trasporti non sanitari incremento di + 237.356 euro per la diversa contabilizzazione delle voci su altri aggregati;
- Lo smaltimento rifiuti speciali incrementa di +20.799 euro, per effetto dell'adeguamento istat e il trascinarsi del maggior numero di conferimenti avuti nel corso del 2018;
- Le utenze telefoniche sono stimate in incremento di + 122.430 euro per effetto della non ripetizione di alcune note di credito;
- L'energia elettrica conferma sostanzialmente il bilancio di esercizio 2018.

### Servizi Assicurativi

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
Premi Assicurativi RC	€ 45.746	€ 41.867	€ 153.500	€ 111.633	266,64%	€ 107.754	235,55%
Premi Assicurativi Altro	€ 480.000	€ 462.277	€ 338.000	-€ 124.277	-26,88%	-€ 142.000	-29,58%
<b>Totale Assicurazioni</b>	<b>€ 525.746</b>	<b>€ 504.144</b>	<b>€ 491.500</b>	<b>-€ 12.644</b>	<b>-2,51%</b>	<b>-€ 34.246</b>	<b>-6,51%</b>

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

L'aggregato conferma sostanzialmente il bilancio di esercizio 2018, tranne una piccola variazione diminutiva di - 12.644 euro.

### Altri Servizi

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
Altri Servizi Non Sanitari da az. San. RER - azienda ospedaliera S. Anna (Quali Vigilanza e Pasti)	€ 1.569.203	€ 1.557.817	€ 1.529.457	-€ 28.360	-1,82%	-€ 39.746	-2,53%
Altri Servizi Non Sanitari da altre Az. San. Della RER	€ 110.376	€ 100.641	€ 107.571	€ 6.931	6,89%	-€ 2.805	-2,54%
<b>Servizi non Sanitari da Aziende Sanitarie della RER (a)</b>	<b>€ 1.679.579</b>	<b>€ 1.658.457</b>	<b>€ 1.637.028</b>	<b>-€ 21.429</b>	<b>-1,29%</b>	<b>-€ 42.551</b>	<b>-2,53%</b>
Servizi di prenotazione	€ 2.902.000	€ 2.996.832	€ 2.990.000	-€ 6.832	-0,23%	€ 88.000	3,03%
Servizi e Spese Postali	€ 532.527	€ 882.009	€ 874.417	-€ 7.592	-0,86%	€ 341.891	64,20%
Servizi di gestione degli archivi aziendali	€ 228.000	€ 339.051	€ 375.000	€ 35.949	10,60%	€ 147.000	64,47%
Servizi di mediazione culturale/linguistica	€ 72.907	€ 67.711	€ 72.907	€ 5.196	7,67%	€ 0	0,00%
Servizi di Vigilanza	€ 262.000	€ 250.474	€ 260.000	€ 9.526	3,80%	-€ 2.000	-0,76%
Servizi di gestione dei magazzini	€ 530.000	€ 470.913	€ 897.000	€ 426.087	90,48%	€ 367.000	69,25%
Pubblicità ed Inserzioni	€ 90.849	€ 74.381	€ 82.260	€ 7.879	10,59%	-€ 8.589	-9,45%
Altri servizi non sanitari da privato	€ 859.751	€ 1.199.757	€ 569.386	-€ 630.371	-52,54%	-€ 290.365	-33,77%
Rimborsi Spese a Personale	€ 317.914	€ 297.794	€ 317.914	€ 20.120	6,76%	€ 0	0,00%
Altri Servizi Non Sanitari	€ 219.221	€ 130.983	€ 113.403	-€ 17.580	-13,42%	-€ 105.817	-48,27%
<b>Altri Servizi Non Sanitari (b)</b>	<b>€ 6.015.168</b>	<b>€ 6.709.905</b>	<b>€ 6.552.288</b>	<b>-€ 157.618</b>	<b>-2,35%</b>	<b>€ 537.119</b>	<b>8,93%</b>
<b>Totale Altri Servizi Non Sanitari</b>	<b>€ 7.694.748</b>	<b>€ 8.368.363</b>	<b>€ 8.189.316</b>	<b>-€ 179.047</b>	<b>-2,14%</b>	<b>€ 494.568</b>	<b>6,43%</b>

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

L'aggregato decrementa di – 179.047 euro rispetto al bilancio di esercizio 2018 principalmente per il calo degli **Altri Servizi Non Sanitari** per:

- Altri Servizi Sanitaria da Aziende della RER: - 21.429 euro principalmente per la non ripetizione nel 2018 del rimborso costi per il concorso OSS e per alcune spese di smaltimento rifiuti;
- Servizio di gestione degli archivi aziendali + 35.949 euro rispetto all'attuale andamento della spesa;
- Servizi di gestione dei magazzini + 426.000 euro per la diversa contabilizzazione del servizio di gestione del magazzino della protesica dal conto degli altri servizi non sanitari da privato;
- Altri servizi non sanitari – 630.371 euro, di cui - 426.000 euro per la diversa contabilizzazione del servizio di gestione del magazzino della protesica al conto del servizio di gestione dei magazzini (vedi il punto sopra) e – 204.371 euro per la diversa contabilizzazione di alcuni servizi del DAISM-DP nell'aggregato B.2.I) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria.

### B.3.b) CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE NON SANITARIE

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
Borse di Studio e Lavoro autonomo non sanitario	€ 154.425	€ 119.969	€ 154.425	€ 34.456	28,72%	€ 0	0,00%
Comandi Passivi Non Sanitari	€ 229.408	€ 350.486	€ 347.086	-€ 3.400	-0,97%	€ 117.678	51,30%
Altre Consulenze, collaborazioni	€ 73.830	€ 81.472	€ 111.206	€ 29.734	36,50%	€ 37.376	50,63%
<b>Totale Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie</b>	<b>€ 457.663</b>	<b>€ 551.928</b>	<b>€ 612.717</b>	<b>€ 60.789</b>	<b>11,01%</b>	<b>€ 155.054</b>	<b>33,88%</b>

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

L'aggregato evidenzia un incremento rispetto al bilancio preventivo 2018 di + 60.789 euro principalmente per Borse di studio e lavoro autonomo non sanitario che incrementano di +34.425 euro per l'attivazione di progetti nell'area della programmazione e controllo.

### B.3.c) FORMAZIONE

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
Formazione da Pubblico	€ 79.340	€ 19.838	€ 83.600	€ 63.762	321,41%	€ 4.260	5,37%
Formazione da Privato	€ 274.980	€ 191.433	€ 236.340	€ 44.906	23,46%	-€ 38.640	-14,05%
<b>Totale Formazioni</b>	<b>€ 354.320</b>	<b>€ 211.271</b>	<b>€ 319.940</b>	<b>€ 108.668</b>	<b>51,44%</b>	<b>-€ 34.380</b>	<b>-9,70%</b>

Tabella B.3.c) Formazione

Rispetto agli attuali andamenti di spesa tale aggregato risulta in incremento rispetto ai bilanci di esercizio 2018 di + 108.668 euro.

### B.4) Manutenzione e Riparazione

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
Manutenzioni Fabbricati e Impianti	€ 4.048.715	€ 4.310.590	€ 4.215.940	-€ 94.650	-2,20%	€ 167.225	4,13%
Manutenzione Attrezzature Sanitarie	€ 3.310.957	€ 3.360.250	€ 2.985.000	-€ 375.250	-11,17%	-€ 325.957	-9,84%
Manutenzione e Riparazione Automezzi	€ 240.000	€ 235.814	€ 210.000	-€ 25.814	-10,95%	-€ 30.000	-12,50%
Manutenzione Software	€ 2.609.349	€ 2.606.312	€ 2.525.312	-€ 81.000	-3,11%	-€ 84.037	-3,22%
Manutenzione Altre	€ 255.357	€ 219.962	€ 205.662	-€ 14.300	-6,50%	-€ 49.695	-19,46%
<b>Totale Manutenzioni</b>	<b>€ 10.464.378</b>	<b>€ 10.732.928</b>	<b>€ 10.141.914</b>	<b>-€ 591.014</b>	<b>-5,51%</b>	<b>-€ 322.464</b>	<b>-3,08%</b>

Tabella B.4) Manutenzioni

I servizi manutentivi decrementano rispetto al bilancio di esercizio 2018 per – 591.014 euro principalmente per:

- Manutenzione ai fabbricati si prevedono minori costi per – 94.650 euro per la non ripetizione degli interventi sullo stabile di Corso Giovecca e sulle diverse aree verdi, avute nel corso del 2018;
- Manutenzione attrezzature sanitarie decrementano per l'attivazione della nuova gara del contratto di global service per – 375.250 euro;
- Manutenzioni Automezzi si stimano minori costi per – 25.814 rispetto agli attuali andamenti di spesa;
- Manutenzione software si stimano minori costi per – 81.000 euro rispetto agli attuali andamenti di spesa;
- Le altre manutenzioni confermano sostanzialmente il bilancio di esercizio 2018 a parte un lieve decremento pari a – 14.300 euro.

### B.5) Godimento Beni di Terzi

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
Fitti Passivi	€ 284.000	€ 269.336	€ 269.336	€ 0	0,00%	-€ 14.664	-5,16%
Noleggio Attrezzature Sanitarie	€ 2.036.000	€ 1.947.682	€ 2.019.612	€ 71.930	3,69%	-€ 16.388	-0,80%
Noleggio Attrezzature Non Sanitarie	€ 755.437	€ 838.232	€ 901.929	€ 63.697	7,60%	€ 146.492	19,39%
<b>Totale Godimento Beni di Terzi</b>	<b>€ 3.075.437</b>	<b>€ 3.055.250</b>	<b>€ 3.190.877</b>	<b>€ 135.626</b>	<b>4,44%</b>	<b>€ 115.440</b>	<b>3,75%</b>

Tabella B.5) Godimento Beni di Terzi

L'aggregato incrementa complessivamente di + 135.626 euro rispetto al bilancio di esercizio 2018 di – 20.187 euro a seguito delle seguenti motivazioni:

- **noleggior delle attrezzature sanitarie** si rileva un incremento complessivo di + 71.930 euro determinato da minori costi per – 134.871 per il trascinarsmento del passaggio di proprietà di alcune attrezzature avvenuto nel 2018 e in incremento di + 206.801 euro legato all'acquisizione di due TAC (una a Cento e una ad Argenta) e di un sistema nuovo sistema di gestione delle attese installato presso la Cittadella della Salute di San Rocco della Cittadella San Rocco di Ferrara. Si rileva inoltre l'acquisizione di una RMN che verrà installata a fine anno.
- **noleggior delle attrezzature non sanitarie**, incrementa di + 63.697 euro rispetto agli attuali andamenti di spesa;

## B.6) Costi del Personale Dipendente

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
Personale Dipendente	€ 142.073.098	€ 143.319.380	€ 144.277.776	€ 958.396	0,67%	€ 2.204.678	1,55%

Tabela B.6) Personale Dipendente

La previsione di spesa rispetta i limiti previsti nel piano triennale dei fabbisogni 2018-20 di cui alla Delibera Azienda USL n. 216 del 26/11/2018 approvato dalla Regione e a cui si rimanda per quanto attiene la descrizione degli andamenti e delle azioni previste per il mantenimento della dotazione organica impiegata per garantire i livelli essenziali di assistenza.

La ricaduta economica prevista per il mantenimento della dotazione organica necessaria nel 2019 quantifica un incremento di spesa di + 958.396 vs il bilancio di esercizio 2018. Si rileva inoltre che a fronte dell'entrata in vigore del contratto per l'area del comparto (triennio 2016-2018) la Regione provvede ad un finanziamento pari a + 2.282.055 (con esclusione della percentuale dell'1,09%, che rimane a carico dei bilanci aziendali). Complessivamente il rinnovo del contratto è costato 3.003.000 di euro e sono rimasti a carico del bilancio aziendale circa 800.000 euro.

Una lettura complessiva delle voci del personale (compresi i comandi attivi e passivi, i contratti atipici e l'irap) evidenzia rispetto al bilancio di esercizio 2018 un aumento di + 412.460 euro e di + 2,4 mln euro rispetto al bilancio preventivo 2018.

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
<b>B6) Personale Dipendente</b>	<b>€ 142.073.098</b>	<b>€ 143.319.380</b>	<b>€ 144.277.776</b>	<b>€ 958.396</b>	<b>1%</b>	<b>€ 2.204.678</b>	<b>2%</b>
B.2.A.15.4.A) Rimborsio oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	€ 1.144.914	€ 1.395.493	€ 1.208.459	-€ 187.034	-13%	€ 63.546	6%
B.2.B.2.4.A) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	€ 229.408	€ 350.486	€ 347.086	-€ 3.400	-1%	€ 117.678	51%
A.5.B.1) Rimborsio degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	€ 0	€ 0		€ 0	#DIV/0!	€ 0	#DIV/0!
A.5.C.1) Rimborsio degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	€ 612.646	€ 637.736	€ 589.236	-€ 48.500	-8%	-€ 23.410	-4%
A.5.D.1) Rimborsio degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	€ 239.881	€ 179.166	€ 239.881	€ 60.715	34%	€ 0	0%
<b>COSTO DEL PERSONALE DIPENDENTE NETTO</b>	<b>€ 142.594.892</b>	<b>€ 144.248.457</b>	<b>€ 145.004.204</b>	<b>€ 755.747</b>	<b>1%</b>	<b>€ 2.409.311</b>	<b>2%</b>
B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	€ 0	€ 0		€ 0	#DIV/0!	€ 0	#DIV/0!
B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	€ 411.001	€ 765.457	€ 466.744	-€ 298.713	-39%	€ 55.743	14%
B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	€ 0	€ 0		€ 0	#DIV/0!	€ 0	#DIV/0!
B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	€ 228.255	€ 182.313	€ 227.135	€ 44.821	25%	-€ 1.120	0%
<b>LAVORO AUTONOMO</b>	<b>€ 639.256</b>	<b>€ 947.771</b>	<b>€ 693.879</b>	<b>-€ 253.892</b>	<b>-27%</b>	<b>€ 54.623</b>	<b>9%</b>
<b>TOTALE COSTO DEL PERSONALE PRIMA DELLE IMPOSTE</b>	<b>€ 143.234.148</b>	<b>€ 145.196.228</b>	<b>€ 145.698.082</b>	<b>€ 501.855</b>	<b>0%</b>	<b>€ 2.463.934</b>	<b>2%</b>
Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	€ 9.477.075	€ 9.509.447	€ 9.420.053	-€ 89.395	-1%	-€ 57.022	-1%
<b>TOTALE COSTO DEL PERSONALE DOPO LE IMPOSTE</b>	<b>€ 152.711.223</b>	<b>€ 154.705.675</b>	<b>€ 155.118.135</b>	<b>€ 412.460</b>	<b>0%</b>	<b>€ 2.406.912</b>	<b>2%</b>

## B.7) Oneri diversi di gestione

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
Imposte e Tasse (Escluso IRAP e IRES)	€ 857.515	€ 896.763	€ 865.065	-€ 31.697	-3,53%	€ 7.551	0,88%
Indennità organi istituzionali	€ 485.032	€ 483.033	€ 485.032	€ 2.000	0,41%	€ 0	0,00%
Altri Oneri	€ 210.436	€ 398.031	€ 210.436	-€ 187.595	-47,13%	€ 0	0,00%
<b>Totale Oneri diversi di gestione</b>	<b>€ 1.552.983</b>	<b>€ 1.777.827</b>	<b>€ 1.560.534</b>	<b>-€ 217.293</b>	<b>-12,22%</b>	<b>€ 7.551</b>	<b>0,49%</b>

Tabella B.7) Oneri diversi di gestione

L'aggregato decrementa complessivamente rispetto al bilancio di esercizio 2018 di – 217.283 euro per le seguenti motivazioni:

- imposte e tasse – 31.967 euro come da previsione dei gestori;
- indennità organi istituzionali confermano sostanzialmente il bilanci di esercizio 2018;
- altri oneri per – 167.595 euro quale effetto di alcune azioni di risparmio sui costi amministrativi generali.

-

## B.8) Ammortamenti

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
<b>Amm.to Immobilizzazioni Immateriali</b>	<b>€ 700.976</b>	<b>€ 727.689</b>	<b>€ 778.808</b>	<b>€ 51.119</b>	<b>7,02%</b>	<b>€ 77.832</b>	<b>11,10%</b>
<b>Amm.to Fabbricati</b>	<b>€ 6.257.508</b>	<b>€ 6.336.302</b>	<b>€ 6.336.302</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>	<b>€ 78.795</b>	<b>1,26%</b>
<b>Amm.to Altri</b>	<b>€ 1.900.401</b>	<b>€ 2.065.501</b>	<b>€ 2.014.382</b>	<b>-€ 51.119</b>	<b>-2,47%</b>	<b>€ 113.981</b>	<b>6,00%</b>
Amm.to attrezzature sanitarie	€ 770.400	€ 806.033	€ 975.618	€ 169.585	21,04%	€ 205.218	26,64%
Amm.to automezzi	€ 319.264	€ 319.848	€ 319.848	€ 0	0,00%	€ 584	0,18%
Amm.to Altri	€ 810.737	€ 939.620	€ 718.916	-€ 220.704	-23,49%	-€ 91.821	-11,33%
<b>Totale Ammortamenti</b>	<b>€ 8.858.885</b>	<b>€ 9.129.492</b>	<b>€ 9.129.492</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>	<b>€ 270.608</b>	<b>3,05%</b>

Tabella B.8) Ammortamenti

L'aggregato, a parte una diversa collocazione di alcuni importi per recepire il nuovo piano dei conti, conferma il bilancio di esercizio 2018.

## B.9) Svalutazione

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 23018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
<b>Svalutazione delle Immobilizzazioni e dei Crediti</b>	<b>€ 0</b>	<b>€ 350.971</b>	<b>€ 112.971</b>	<b>-€ 238.000</b>	<b>-67,81%</b>	<b>€ 112.971</b>	<b>#DIV/0!</b>

Tabella B.9) Svalutazione

Viene prevista una svalutazione crediti pari a 112.971 euro.

## B.10) Variazione delle Rimanenze

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
Variazione delle Rimanenze Sanitarie	€ 0	-€ 1.305.759	€ 0	€ 1.305.759	-100,00%	€ 0	#DIV/0!
Variazione delle Rimanenze Non Sanitarie	€ 0	€ 4.364	€ 0	-€ 4.364	-100,00%	€ 0	#DIV/0!
<b>Totale Variazione delle Rimanenze</b>	<b>€ 0</b>	<b>-€ 1.301.395</b>	<b>€ 0</b>	<b>€ 1.301.395</b>	<b>-100,00%</b>	<b>€ 0</b>	<b>#DIV/0!</b>

Tabella B.10) Variazione delle Rimanenze

La variazione delle rimanenze non viene prevista per il 2019 e per il bilancio di esercizio 2018 viene valutata congiuntamente ai conti di acquisto dei beni di cui alla voce B.1.

## B.11) Accantonamenti

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
<b>Accantonamenti per rischi</b>	<b>€ 850.000</b>	<b>€ 512.000</b>	<b>€ 512.000</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>	<b>-€ 338.000</b>	<b>-39,76%</b>
Acc.to Vertenze in Corso per Contenzioso Personale Dipendente	€ 0	€ 0		€ 0	#DIV/0!	€ 0	#DIV/0!
Acc.to Franchigie Assicurative	€ 0	€ 0		€ 0	#DIV/0!	€ 0	#DIV/0!
Acc.to Cause Civili	€ 0	€ 0		€ 0	#DIV/0!	€ 0	#DIV/0!
Acc.to Fondo Acquisto prestazioni da privato	€ 0	€ 0		€ 0	#DIV/0!	€ 0	#DIV/0!
Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	€ 850.000	€ 512.000	€ 512.000	€ 0	0,00%	-€ 338.000	-39,76%
<b>Accantonamenti per premio di operosità Convenzionati interni</b>	<b>€ 348.034</b>	<b>€ 348.034</b>	<b>€ 348.034</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
<b>Acc.ti Per Quote Inutilizzate dell'esercizio</b>	<b>€ 0</b>	<b>€ 2.982.769</b>	<b>€ 0</b>	<b>-€ 2.982.769</b>	<b>-100,00%</b>	<b>€ 0</b>	<b>#DIV/0!</b>
Acc.to Quote Inutilizzate FRNA	€ 0	€ 2.760.345	€ 0	-€ 2.760.345	-100,00%	€ 0	#DIV/0!
Acc.to Quote Inutilizzate altri Contributi	€ 0	€ 222.424	€ 0	-€ 222.424	-100,00%	€ 0	#DIV/0!
<b>Altri Acc.ti</b>	<b>€ 2.665.112</b>	<b>€ 1.845.353</b>	<b>€ 5.148.182</b>	<b>€ 3.302.829</b>	<b>178,98%</b>	<b>€ 2.483.070</b>	<b>93,17%</b>
Acc.to Fondo Interessi Moratori	€ 0	€ 0		€ 0	#DIV/0!	€ 0	#DIV/0!
Accantonamenti al fondo per rinnovo convenzioni medici di base, pediatri di libera scelta, continuità assistenziale, medici dell'emergenza e Specialisti Convenzionati interni	€ 885.000	€ 885.000	€ 1.893.390	€ 1.008.390	113,94%	€ 1.008.390	113,94%
Acc.to al fondo rinnovi contrattuali del personale dipendente	€ 1.559.000	€ 618.000	€ 2.669.420	€ 2.051.420	331,94%	€ 1.110.420	71,23%
Acc.to Organi Istituzionali	€ 10.000	€ 30.000	€ 60.000	€ 30.000	100,00%	€ 50.000	500,00%
Acc.to Fondo Personale Quiescenza	€ 0	€ 0		€ 0	#DIV/0!	€ 0	#DIV/0!
Accantonamento al fondo ALPI (L.189/2012)	€ 104.658	€ 107.939	€ 104.658	-€ 3.281	-3,04%	€ 0	0,00%
Accantonamento fondo per oneri ALP	€ 106.454	€ 96.013	€ 106.454	€ 10.441	10,88%	€ 0	0,00%
Acc.to Spese Legali per Cause Civili	€ 0	€ 84.000	€ 244.260	€ 160.260	190,79%	€ 244.260	#DIV/0!
Acc.to Spese Legali per Contenzioso Personale Dipendente	€ 0	€ 0		€ 0	#DIV/0!	€ 0	#DIV/0!
Acc.to Fondo Manutenzioni Cicliche	€ 0	€ 0		€ 0	#DIV/0!	€ 0	#DIV/0!
Acc.to Incent. Funz. Tec. - art. 113 D.Lgs. 50/2016	€ 0	€ 24.402	€ 70.000	€ 45.598	186,86%	€ 70.000	#DIV/0!
<b>Totale Accantonamenti</b>	<b>€ 3.863.146</b>	<b>€ 5.688.157</b>	<b>€ 6.008.216</b>	<b>€ 320.059</b>	<b>5,63%</b>	<b>€ 2.145.070</b>	<b>55,53%</b>
<b>Totale Accantonamenti (senza FRNA)</b>	<b>€ 3.863.146</b>	<b>€ 2.927.812</b>	<b>€ 6.008.216</b>	<b>€ 3.080.404</b>	<b>105,21%</b>	<b>€ 2.145.070</b>	<b>55,53%</b>

Tabella B.11) Accantonamenti

Il valore degli accantonamenti inserito nel bilancio di esercizio 2019 è stato formulato sulla base di quanto stimato dai Servizi competenti e dalle indicazioni tecnico-contabili fornite dalla Regione con Delibera 977/2019.

In particolare si rileva che:

- l'accantonamento per quote inutilizzate dell'esercizio, soprattutto FRNA, vengono provvisoriamente previste interamente spese con una variazione in decremento rispetto al bilancio di esercizio 2018 pari a - 2.943.829 euro, in attesa della programmazione definitiva dei piani di zona per il 2019;
- l'accantonamento al fondo per rinnovo convenzioni medici di base, pediatri di libera scelta, continuità assistenziale, medici dell'emergenza e Sumai è stato calcolato tenendo conto degli oneri per i rinnovi contrattuali del personale convenzionato (triennio 2016 – 2018), laddove è stato riproposto l'accantonamento già operato a carico del bilancio 2018. Va evidenziato che gli accantonamenti fino a concorrenza

della copertura del 3,48% previsto per la convenzione a regime resteranno a carico della GSA fino a sottoscrizione della convenzione. In relazione agli oneri per i rinnovi contrattuali del personale convenzionato (triennio 2019 – 2021) l'articolo 1, comma 439 della legge di bilancio 2019 (legge 145/2018) prevede che le medesime disposizioni del personale dipendente si applichino anche al personale convenzionato. Pertanto, con riferimento a quest'ultimo (medici di assistenza primaria, pediatri di libera scelta, specialisti ambulatoriali interni e altri convenzionati) in sede previsionale è stato operato un accantonamento in misura pari al 1,3% della base dati fornita nella DGR di programmazione 2019 n. 977/2019; complessivamente gli accantonamenti per questa tipologia incrementano di + 1.008.00 euro a fronte dei quali la Regione ha previsto un finanziamento parziale di 649.653 euro;

- l'accantonamento al fondo rinnovi contrattuali del personale dipendente comprende l'accantonamento per il contratto 2016-2018 per il personale della dirigenza medica (gli accantonamenti fino a concorrenza della copertura del 3,48% previsto per il contratto a regime resteranno a carico della GSA fino a sottoscrizione del contratto) e per il contratto 2019-2021 per tutto il personale, laddove l'articolo 1, comma 438 della legge di bilancio 2019 (legge 145/2018) determina gli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente per il 2019 in misura pari al 1,3%. Complessivamente gli accantonamenti incrementano rispetto al bilancio di esercizio di + 2.051.000 euro per i quali previsto uno specifico finanziamento di pari importo.
- l'accantonamento agli organi istituzionali incrementa di + 30.000;
- l'accantonamento alle spese per cause legali e civili incrementa di + 160.260 per come previsto dai servizi amministrativi gestori;
- l'accantonamento per l'art. 113 del D. Lgs. 50/2016 incrementa di + 45.598 euro come previsto dai servizi amministrativi gestori.

### C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
<b>Interessi Attivi e altri proventi finanziari</b>	<b>€ 8.374</b>	<b>€ 8.892</b>	<b>€ 8.374</b>	<b>-€ 518</b>	<b>-5,83%</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
<b>Interessi Passivi e altri oneri finanziari</b>	<b>€ 1.124.856</b>	<b>€ 1.223.900</b>	<b>€ 1.124.857</b>	<b>-€ 99.043</b>	<b>-8,09%</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>
Interessi passivi su anticipazioni di cassa	€ 22.578	€ 7.172	€ 22.578	€ 15.406	214,81%	€ 0	0,00%
Interessi passivi su mutui	€ 1.063.948	€ 1.153.307	€ 1.063.948	-€ 89.359	-7,75%	€ 0	0,00%
Altri Oneri	€ 38.330	€ 63.421	€ 38.330	-€ 25.091	-39,56%	€ 0	0,00%
<b>Totale Proventi e Oneri Finanziari</b>	<b>-€ 1.116.483</b>	<b>-€ 1.215.008</b>	<b>-€ 1.116.483</b>	<b>€ 98.525</b>	<b>-8,11%</b>	<b>€ 0</b>	<b>0,00%</b>

Tabella C) Proventi e Oneri Finanziari

Complessivamente si rileva uno scostamento rispetto al bilancio di esercizio 2018 di + 98.525 euro determinato soprattutto dalla previsione di minori costi per gli interessi passivi su mutui.

### D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE



	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 23018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
<b>Rettifiche di Valore di Attività Finanziarie</b>	0	-351	0	€ 3.642.357	0,54%	€ 9.507.805	1,43%

Tabella D) Rettifiche di Valore di Attività Finanziarie

No sono previste rettifiche di valore di attività finanziarie.

## E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI

	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	BIL PREV 2019	diff Bil Prev 2019 vs Bil Es 2018	%	diff Bil Prev 2019 vs Bil Prev 2018	%
<b>Proventi Straordinari</b>	0	5.696.743	5.789.266	€ 92.523	1,62%	€ 5.789.266	#DIV/0!
<b>Oneri Straordinari</b>	0	1.495.990	0	-€ 1.495.990	-100,00%	€ 0	#DIV/0!
<b>Totale Proventi e Oneri Straordinari</b>	0	4.200.753	5.789.266	€ 1.588.513	37,81%	€ 5.789.266	#DIV/0!

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

Vengono previsti 5.789.266 euro di proventi straordinari come da indicazioni tecnico-contabili fornite dalla Regione con nota PG/2019/271801 del 19/03/2019 proventi straordinari relativi alle seguenti voci finanziate dal livello Regionale come confermato nella Delibera Regionale di programmazione 2019 977/2019:

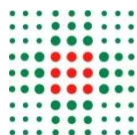
- Finanziamento per ulteriore integrazione a sostegno equilibrio, che vede per l'Azienda USL di Ferrara un'assegnazione pari a 4.300.000 euro, in incremento di 3.300.000 rispetto il 2018 quale mancata ripetizione del Finanziamento in c/capitale 2018 ora utilizzato per la copertura dei costi di esercizio 2019. Tale finanziamento nel bilancio di esercizio 2018 era rendicontato tra i contributi in c/esercizio per un importo pari a 1.000.000 di euro.
- Finanziamento di + 1.489.266 euro per mancato Introito Ticket Revisione Super ticket (+ 702.077 euro) e Revisione Super ticket Farmaceutica (+ 787.189 euro) in quanto a seguito dell'applicazione delle direttive contenute nelle DGR n. 2075/18, 2076/18 e relativa Circolare esplicativa n. 12/20018 e della DGR 2076/2018 l'Azienda ha tenuto conto, come da Delibera di Giunta Regionale 977 del 18/06/2019, in sede previsionale, degli importi di compensazione dei mancati introiti/maggiori oneri (spesa farmaceutica convenzionata); in fase di consuntivo verrà riconosciuto da parte della Regione il valore definitivo sulla base della attività prodotta nel 2019. In particolare i mancati introiti sono di tre tipologie: prima visita famiglie, revisione super ticket e revisione super ticket farmaceutica. Per la prima tipologia il finanziamento viene previsto all'interno dell'aggregato di spesa dei contributi. Per le altre due all'interno questo aggregato di spesa. I ricavi da compartecipazione alla spesa sono parimenti calati per la revisione del super ticket e sono stati incrementati i costi della farmaceutica per la revisione del super ticket relativo.

## Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO

	BIL ES 2017	BIL PREV 2018	BIL ES 2018	diff Bil Es vs Bil Prev 2018	%	diff Bil Es 2018 vs 2017	%
<b>Irap</b>	<b>10.397.455</b>	<b>10.388.073</b>	<b>10.541.713</b>	<b>€ 153.640</b>	<b>1,48%</b>	<b>€ 144.258</b>	<b>1,39%</b>
Irap Personale Dipendente	9.477.075	9.477.075	9.509.447	€ 32.373	0,34%	€ 32.372	0,34%
Irap Personale assimilato a Dipendente	717.272	707.891	826.899	€ 119.008	16,81%	€ 109.627	15,28%
Irap per Attività Libera Professione	203.108	203.108	205.368	€ 2.260	1,11%	€ 2.260	1,11%
<b>IRES</b>	<b>258.044</b>	<b>258.044</b>	<b>218.908</b>	<b>-€ 39.135</b>	<b>-15,17%</b>	<b>-€ 39.136</b>	<b>-15,17%</b>
<b>Acc.to al Fondo Imposte</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>€ 0</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>€ 0</b>	<b>#DIV/0!</b>
<b>Totale Imposte sul Reddito d'esercizio</b>	<b>10.655.499</b>	<b>10.646.117</b>	<b>10.760.622</b>	<b>€ 114.505</b>	<b>1,08%</b>	<b>€ 105.123</b>	<b>0,99%</b>

Tabela Y) Imposte sul reddito dell'esercizio

L'aggregato incrementa rispetto al bilancio di previsione 2018 di + 114.505 euro rispetto agli attuali andamenti di spesa.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

# Piano Investimenti 2019-2021

---



---

## **ATTIVITÀ R0119**

---

## **AZIENDA USL DI FERRARA**

---

## **ATTIVITÀ AZIENDALI**

---

## **PIANO INVESTIMENTI AZIENDALI 2019/2021**

---

## **RELAZIONE ILLUSTRATIVA**

---

Ferrara, giugno 2019

Arch. Giovanni Peressotti – SCTP  
Ing. Luca Chiarini – ICT  
Ing. Giampiero Pirini - SCIC  
Dott. Andrea Ferrocì - SCECC



**INDICE**

<b>1</b>	<b>INVESTIMENTI EDILIZI ED IMPIANTISTICI SUL PATRIMONIO IMMOBILIARE AZIENDALE</b>	<b>3</b>
1.1	PREMESSA	3
1.2	OBIETTIVI	3
1.3	INVESTIMENTI IN CORSO DI REALIZZAZIONE (SCHEDA 1)	5
1.4	INVESTIMENTI IN CORSO DI PROGETTAZIONE (SCHEDA 2)	6
1.5	ALTRI PROGETTI (SCHEDA 3)	7
1.6	AUTOMEZZI AZIENDALI	9
1.7	ATTIVITÀ PATRIMONIALI	9
1.7.1	ALIENAZIONI	9
1.8	INTERVENTI CONSEGUENTI AGLI EVENTI SISMICI DEL 20 E 29 MAGGIO 2012	10
<b>2</b>	<b>INVESTIMENTI IN BENI ECONOMICI, ALTRO</b>	<b>11</b>
<b>3</b>	<b>INVESTIMENTI IN TECNOLOGIE INFORMATICHE</b>	<b>11</b>
<b>4</b>	<b>INVESTIMENTI IN TECNOLOGIE BIOMEDICHE</b>	<b>13</b>

## RELAZIONE SUL PIANO INVESTIMENTI 2019/21

### 1 INVESTIMENTI EDILIZI ED IMPIANTISTICI SUL PATRIMONIO IMMOBILIARE AZIENDALE

#### 1.1 PREMESSA

Il piano triennale degli investimenti 2019 - 2021, redatto secondo gli schemi predisposti dalla Regione Emilia-Romagna, contiene le linee programmatiche per lo sviluppo degli interventi sul patrimonio edilizio ed impiantistico dell'Azienda USL di Ferrara ed è coerente con le scelte e gli investimenti degli anni precedenti.

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

Oltre agli interventi dedicati alle trasformazioni e rifunzionalizzazioni degli immobili, sono stati inseriti i lavori necessari per completare i ripristini post-sisma, gli interventi che consentiranno di migliorare la sicurezza sismica delle strutture e gli interventi per incrementare la sicurezza antincendio.

Particolare rilevanza assumono gli interventi di adeguamento alle normative antincendio, in quanto il DM 19 marzo 2015 contiene l'aggiornamento della normativa di prevenzione incendi per le strutture sanitarie che non abbiano completato l'adeguamento alle disposizioni previste nel DM 2002. Il decreto prevede il graduale adeguamento edilizio e impiantistico delle strutture sanitarie residenziali e ambulatoriali non ancora conformi ai requisiti in esso contenuti, stabilendo requisiti da rispettare e scadenze precise. In particolare, entro il prossimo 24 aprile 2020 dovranno essere eseguiti i lavori di adeguamento della fase 2 e dovrà essere presentata la SCIA che attesta l'adeguamento di diversi requisiti specificati nella legge.

Il piano prevede che nel corso del 2019/20 siano attivate le procedure per l'affidamento degli incarichi di progettazione, mentre i lavori potranno essere realizzati solo in presenza di adeguati finanziamenti.

Gli investimenti sono finanziati con contributi in "Conto Capitale", dello Stato (art. 20 L. 67/88), o della Regione.

Altri interventi programmati, ma non ancora finanziati, saranno realizzati nel caso siano disponibili fondi in "Conto esercizio".

Per le manutenzioni programmate e rientranti nei casi previsti, si utilizzerà il fondo per le "Manutenzioni cicliche".

#### 1.2 OBIETTIVI

Per l'anno 2019 gli obiettivi da attuare attraverso il Piano investimenti sono i seguenti:

Proseguimento dei lavori già avviati nel corso degli anni precedenti:

- Realizzazione delle nuove opere previste dal Piano Investimenti 2019/21, in particolare delle "Schede 1 e 2";
- Proseguimento delle attività (affidamento degli incarichi di progettazione di interventi prioritari) connesse con gli adempimenti per il miglioramento della sicurezza antincendio delle strutture – DM19 marzo 2015;
- Introduzione di migliorie alla gestione degli impianti e relativa sicurezza;
- Proseguimento delle attività (progettazioni e realizzazioni) connesse con i ripristini post sisma 2012;
- Interventi volti a migliorare l'efficienza energetica dei fabbricati ed all'incremento della sicurezza.

Tra gli obiettivi del Piano investimenti 2019/21, hanno particolare rilevanza:

- alcuni lavori finalizzati al ripristino e, dove possibile, al miglioramento strutturale degli immobili colpiti dal terremoto del maggio 2012, che proseguiranno, secondo le scadenze dettate sia dalle differenti

DATA	ATTIVITÀ	REVISIONE	AUTORE	3
26/06/2019	R0119	4.2	Vari	T:\PIANO INVESTIMENTI\R0119_ANNO 2019 - 2021\AUSL\2019_06_25 EMISSIONE BILANCIO\R0119_SCTP - PINV_2019-21 relazione rev 4.2.docx

modalità di finanziamento (Finanziamenti Statali/Regionali, assicurazione fabbricati), sia dalle effettive possibilità di intervento all'interno dei fabbricati che sono ancora occupati.

- la pianificazione degli interventi per il completamento delle dotazioni sanitarie della Casa della Salute Cittadella S. Rocco di Ferrara, che procede con una direzione comune ad entrambe le aziende e permetterà di ottimizzare l'utilizzo dell'Anello del ex ospedale S. Anna trasferendo servizi sanitari ed amministrativi, oggi distribuiti in alcuni edifici di Ferrara.
- la progettazione degli adeguamenti delle strutture alle norme di prevenzione incendi secondo la pianificazione introdotta dal DM 19 marzo 2015.

**Gli interventi previsti sono stati inseriti nelle schede RER, che di seguito si riportano in modo sintetico:**

#### **Scheda 1 - Investimenti in corso di realizzazione oppure con progettazione esecutiva approvata**

<b>Codice</b>	<b>Descrizione intervento</b>	<b>Investimento complessivo</b>	<b>investimento 2019</b>
2013/7	Adeguamento funzionale ospedale di Copparo (H35)	<b>2.259</b>	326
2015/2	Realizzazione casa della salute di Bondeno (AP 51)	<b>2.708</b>	836
2015/4	Adeguamenti normativi ospedale di Cento (AP 53)	<b>1.926</b>	1.151
2015/5	Ristrutturazione area San Anna per funzioni territoriali sanitarie (AP 55)	<b>2.000</b>	1.456
2015/6	Manutenzione straordinaria struttura San Bartolo	<b>300</b>	167
2016/3	San Rocco – ristrutturazione straordinaria ex ospedale San Anna (APb22)	<b>1.000</b>	400
<b>totale</b>		<b>10.193</b>	<b>4.336</b>

#### **Scheda 2 - Investimenti in corso di progettazione**

<b>Codice</b>	<b>Descrizione intervento</b>	<b>Investimento complessivo</b>	<b>investimento 2019</b>
2016/02	HD- adeguamento normativo distribuzione principale impianto elettrico (APb23)	<b>600</b>	150
2018/22	Ospedale del Delta - Adeguamento PS	<b>2.000</b>	500
2019/04	San Rocco – Ristrutturazione per trasferimento Poliambulatorio Via Boschetto	<b>3.000</b>	0
<b>totale</b>		<b>5.600</b>	<b>650</b>

L'importo complessivo degli interventi finanziati inclusi nel Piano triennale (in corso di realizzazione o ancora in fase di progettazione, schede 1 e 2) è di € 15.793,00, dei quali circa 5,0 € da realizzare nell'anno 2019.

Per quanto riguarda i soli interventi finanziati in corso di realizzazione (scheda 1), si prevede un ammontare complessivo di investimenti di € 10.193,00 di cui circa 4,3 € da realizzare nell'anno 2019.

Più nel dettaglio, con riferimento alla Scheda 1 del Piano degli Investimenti, sono stati programmati i seguenti interventi:

### 1.3 INVESTIMENTI IN CORSO DI REALIZZAZIONE (SCHEDA 1)

#### 2013/7 – Adeguamento funzionale dell'ospedale di Copparo (H 35)

L' intervento è destinato all'attuazione della conversione dell'ospedale in Casa della salute.

I lavori, iniziati nell'ottobre 2012, prevedevano una serie di 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. Gli interventi per la realizzazione della nuova ala sono stati completati e collaudati. A causa del recesso da parte dell'impresa esecutrice e delle mutate esigenze dell'Azienda, nel corso del 2017/18 è stato rivisto il progetto complessivo ed è stato predisposto un nuovo progetto preliminare che comprende anche la sistemazione della viabilità e delle aree esterne.

Nel corso del 2019 sarà predisposta la progettazione esecutiva dell'intervento.

#### 2015/2 - AP 51 Realizzazione Casa della Salute a Bondeno

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

Si tratta dei lavori del 1° lotto funzionale dedicato alla ristrutturazione degli spazi destinati alla Casa della salute.

I lavori sono iniziati nel febbraio 2017 e sono stati completati e collaudati all'inizio del 2019.

Le attività all'interno della nuova Casa della salute sono state attivate nell'aprile 2019.

#### 2015/4 - AP 53 Interventi di ristrutturazione per adeguamenti normativi ospedale di Cento

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

Si tratta dei lavori per la ristrutturazione di un'area posta al primo piano dell'ospedale e dedicata a degenze chirurgiche.

I lavori sono iniziati nel dicembre 2017; nei primi mesi del 2019 è stato ultimato il primo stralcio funzionale (10 p.l.) che sarà attivato nel corso del mese di giugno. I lavori proseguiranno nel secondo stralcio e saranno ultimati nel corso del 2019.

#### 2015/5 - AP 55 Ristrutturazione area ospedale S. Anna per funzioni territoriali Aziende sanitarie

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

Si tratta dei lavori per la messa a norma del percorso del pubblico al piano terra del cosiddetto "Anello", di proprietà dell'Azienda USL.

I lavori sono iniziati nel 2017 e sono proseguiti nel 2018. Tuttavia, per l'insorgere di alcune situazioni strutturali imprevedibili in fase di progettazione è stato necessario predisporre una variante che ha comportato una estensione del tempo contrattuale che prevede l'ultimazione nel corso del 2019.

#### 2015/6 - Interventi di manutenzione straordinaria struttura S. Bartolo per realizzazione appartamenti, di cui al "Programma per la realizzazione di strutture extraospedaliere per il superamento OPG"

Si tratta dei lavori per la ristrutturazione di una parte delle aree del fabbricato "Frantz Fanon" da destinare ad appartamenti-

I lavori sono stati consegnati nel gennaio 2016 ed il cantiere è stato avviato; sono tuttavia insorte controversie con l'appaltatore che hanno portato alla risoluzione del contratto in danno.

Le fasi di ricognizione dello stato del cantiere ed i possibili contenziosi insorgenti con il Commissario liquidatore sono stati risolti. Con la Determina del Direttore del SCTP è stata formalizzata la presa d'atto del conto finale.

I lavori sono stati affidati alla impresa seconda classificata e sono stati completati nel maggio 2019.

#### 2016/3 – San Rocco – ristrutturazione straordinaria ex ospedale San Anna per funzioni territoriali

DATA	ATTIVITÀ	REVISIONE	AUTORE	5
26/06/2019	R0119	4.2	Vari	T:\PIANO INVESTIMENTI\R0119_ANNO 2019 - 2021\AUSL\2019_06_25 EMISSIONE BILANCIO\R0119_SCTP - PINV_2019-21 relazione rev 4.2.docx



Si tratta dell'intervento di adeguamento di alcune aree dell'ex ospedale per trasferire servizi territoriali che attualmente sono svolti in altre sedi: il poliambulatorio specialistico ora collocato in Via Gandini ed il Ser.T. che è dislocato in diverse sedi in città.

In data 27 febbraio 2018 il progetto è stato presentato al Gruppo tecnico regionale che lo ha valutato positivamente (PG/2018/162384 del 07/03/2018); nel corso del 2018 è stata completata la progettazione esecutiva, approvata con Dlb del DG n. 175 del 14/09/2019.

Nel corso del 2019 saranno affidati i lavori ed avviato il cantiere.

## 1.4 INVESTIMENTI IN CORSO DI PROGETTAZIONE (SCHEDA 2)

### 2016/2 – APb23 - Distretto Sud - Est – Ospedale del Delta - adeguamento normativo distribuzione principale impianto elettrico

Si tratta di un intervento per l'incremento della sicurezza della rete elettrica interna all'ospedale.

Il Progetto di fattibilità tecnico economica è stato approvato con Delibera del DG n. 30 del 15/02/2018 e successivamente presentato al GTR che, ricevute le integrazioni, lo ha approvato con parere trasmesso con nota prot. N. PG/2018/451476 del 20/06/2018.

Con Delibera del DG n. 43 del 5/04/2019, è stato approvato il progetto definitivo, successivamente presentato al GTR che lo ha approvato ed inoltrato al Ministero per la concessione del finanziamento.

Ottenuta la formale approvazione, il progetto sarà posto in gara ed i lavori saranno avviati nel corso del 2019.

### 2018/22 – Distretto Sud - Est – Ospedale del Delta - Adeguamento PS

Si tratta dell'intervento di adeguamento del PS dell'ospedale, che prevede la ristrutturazione e l'ampliamento dei servizi. Lo *Studio di fattibilità tecnico economica* è stato approvato con Delibera DG n. 83 del 27/04/2018.

Il progetto è stato presentato al GTR il 11 giugno 2019, e sarà finanziato dalla RER attraverso gli accantonamenti della GSA, come da delibera 1146 del 16/07/2018.

### 2019/04 - Distretto centro - Casa della salute San Rocco - trasferimento poliambulatorio Via Boschetto

Si tratta dell'intervento di adeguamento di una parte di un padiglione dell'ex ospedale per trasferire servizi territoriali che attualmente sono svolti presso la sede di Via Boschetto.

L'intervento è finanziato dalla RER, come da Deliberazione Giunta regionale n. 799 del 20 maggio 2019 "Assegnazione finanziamenti all' Azienda UsI di Ferrara per Casa Della Salute "Cittadella San Rocco".

Nel corso del 2019 sarà predisposta la progettazione preliminare.

DATA	ATTIVITÀ	REVISIONE	AUTORE
26/06/2019	R0119	4.2	Vari

## 1.5 ALTRI PROGETTI (SCHEDA 3)

### Scheda 3 - programmazione interventi

Codice	Descrizione intervento	Investimento complessivo
2019/01 -	Strutture aziendali - manutenzione straordinaria immobili rete viaria e impianti	950

Si tratta degli interventi di manutenzione programmata che comprende anche alcuni interventi di manutenzione straordinaria/ciclica alle strutture edilizie ed agli impianti; inoltre sono inclusi alcuni interventi di adeguamento ed aggiornamento di spazi di lavoro ed interventi specifici per la sicurezza dei luoghi.

**Poiché non sono previsti finanziamenti in conto capitale, sono inclusi i soli interventi rientranti tra le “manutenzioni cicliche”, per un importo pari a € 450.000,00.**

Nella prima parte della tabella sono riportate le esigenze complessive di finanziamento per la messa a norma: antincendio, sismica ed efficientamento energetico di tutte le strutture sanitarie di proprietà dell'Azienda, secondo una stima effettuata utilizzando i parametri messi a punto dalla Regione. Nella seconda parte sono inclusi gli interventi mirati da realizzare a medio termine per garantire l'efficienza e la sicurezza della strutture.

Codice	Descrizione intervento	Investimento complessivo
2018/13	Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico e adeguamento prevenzione incendi	8.670
2018/14	Interventi di solo adeguamento prevenzione incendi	11.115
2018/15	Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico, adeguamento prevenzione incendi ed efficientamento energetico	16.110
2018/16	Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico e adeguamento prevenzione incendi	15.607
2018/17	Interventi di miglioramento sismico e efficientamento energetico	2.000
2018/18	Interventi di solo adeguamento prevenzione incendi	5.064
2018/19	Interventi di solo miglioramento sismico	2.160
2019/21	Interventi di solo efficientamento energetico	2.640
		<b>54.696</b>

Codice	Descrizione intervento	Investimento complessivo
2016/1	Adeguamenti antincendio ai dm 19/03/15 (spese tecniche)	278
2017/3	Distretto est - casa della salute di Comacchio - sistemazione area esterna	200
2017/7	Distretto centro nord - casa salute S. Rocco - manutenzione straordinaria in padiglione per trasferimento mensa (ex dialisi)	150
2017/8	Distretto centro nord - casa salute S. Rocco - manutenzione straordinaria di parte padiglione per completamento servizi amministrativi Sert	200
2017/9	Distretto centro nord - adeguamento bar Roma (Tresigallo)	1.000
2017/13	Ospedale Delta - realizzazione duplicazione sicurezza aree alta intensità (UPS)	250
2017/15	Strutture aziendali territoriali - interventi di efficientamento energetico	1.000
2013/30	Strutture aziendali - messa a norma scarichi ospedalieri	800
2013/31	Strutture aziendali - ammodernamento e messa a norma ascensori	480
		<b>250</b>
2018/08	Distretto sud est - casa della salute Comacchio - ripristino strutturale rampa P.S.	

DATA  
26/06/2019

ATTIVITÀ  
R0119

REVISIONE  
4.2

AUTORE  
Vari

7

T:\PIANO INVESTIMENTI\R0119\_ANNO 2019 - 2021\AUSL\2019\_06\_25  
EMISSIONE BILANCIO\R0119\_SCTP - PINV\_2019-21 relazione rev 4.2.docx

2019/02	Strutture aziendali - Interventi di adeguamento e miglioramento del patrimonio immobiliare ed impiantistico	<b>550</b>
2019/03	Ospedale di Cento - Interventi prioritari di adeguamento antincendio	<b>1.000</b>
2019/22	San Rocco – Ristrutturazione ed adeguamento ex ospedale San Anna	<b>13.000</b>
		<b>19.158</b>

### **2019/22 - Distretto centro - Casa della salute San Rocco – Ristrutturazione ed adeguamento ex Ospedale San Anna**

Si tratta di un complesso di interventi che si inserisce nella pianificazione complessiva volta a recuperare ed adeguare gli immobili appartenenti al nucleo storico dell'ex Ospedale San Anna per trasferirvi le attività sanitarie ed amministrative dell'Azienda USL ora presenti in diversi immobili in città.

Gli interventi saranno realizzati, alla conclusione dell'Accordo di programma, con un finanziamento 13 milioni a seguito della Delibera CIPE che ripartisce i finanziamenti per il programma straordinario di investimenti in sanità

## 1.6 AUTOMEZZI AZIENDALI

In merito alla gestione degli automezzi aziendali – in carico al Servizio Comune Tecnico e Patrimonio, è previsto l'aggiornamento del parco automezzi secondo il piano di acquisti previsto per l'anno 2019, che prevede, tra l'altro: l'acquisto di autoveicoli per il servizio di emergenza 118 per n.3 autoambulanze e 2 automediche e la conseguente dismissione dei veicoli non più in linea con i requisiti regionali, un furgone per il trasporto di materiali sanitari del PUO , nonché di n. 3 auto per i servizi sanitari del territorio in sostituzione di altrettanti automezzi obsoleti non più conformi alla normativa sulla riduzione delle emissioni nocive.

Codice	Descrizione intervento	Investimento complessivo
2016/17	Acquisizione automezzi aziendali	450

## 1.7 ATTIVITÀ PATRIMONIALI

### 1.7.1 ALIENAZIONI

La scheda 4, dedicata alle alienazioni patrimoniali, non riporta alcun nuovo immobile per il 2019 in quanto, pur essendo in corso le procedure di alienazione per diverse unità immobiliari, stante le attuali condizioni del mercato immobiliare nella provincia di Ferrara, non è ipotizzabile con certezza l'esito positivo delle medesime.

I fabbricati, per i quali sono attualmente in corso le suddette procedure, sono:

- Lotto 1 - Denominato ex marmisti - Via Borgatti 72 Bondeno
- Lotto 2 - Denominato ex INAM - Via Carducci 54 – Copparo\*
- Lotto 3 - Denominato Poliambulatorio - Stradello Croce 2 – Ostellato
- Lotto 4 - Denominato Formazione - Via Comacchio 296 – Ferrara
- Lotto 5 - Denominato ex Cassa Mutua - di Via Borgoleoni 126-128 Ferrara.

*\*Immobile conferito al Fondo Target di cui alla DGR 462/18 .*

**1.8 INTERVENTI CONSEGUENTI AGLI EVENTI SISMICI DEL 20 E 29 MAGGIO 2012**

Si tratta di alcuni progetti dedicati a ripristinare le strutture danneggiate dal sisma del 2012, in attesa di finanziamento:

<b>Descrizione intervento</b>	<b>Investimento complessivo</b>	<b>art. 11 LR n. 16/12</b>	<b>Assicurazione</b>	<b>Altro</b>
Chiesa di S. Carlo Borromeo - Corso Giovecca, 19 - FE	<b>1.457.390,00</b>	€ 1.457.390,00		
H. "SS Annunziata" - via Vicini, 2 - Cento	<b>3.830.031,00</b>	€ 1.847.000,00	€ 1.435.389,41	€ 547.641,59
Ex Chiesa e convento S. Bartolo	<b>3.500.000,00</b>	€ 2.000.000,00		€ 1.500.000,00
Osp. "F.lli Borselli" - via Dazio, 113 - Bondeno (2° lotto)	<b>9.281.388,96</b>	€ 7.310.000,00	€ 1.971.388,96	

## 2 INVESTIMENTI IN BENI ECONOMICI, ALTRO

Nel Piano 2019/21 sono previsti investimenti per Beni economici, in particolare per nuovi arredi non compresi nei quadri economici degli interventi di ristrutturazione degli immobili.

## 3 INVESTIMENTI IN TECNOLOGIE INFORMATICHE

### Scheda 1. Intervento 2018/04 MANUTENZIONE EVOLUTIVA SOFTWARE (G.R.U.)

La Delibera di programmazione regionale finanzia per l'anno 2019 con 11.000 euro l'implementazione di richieste evolutive del software gestionale del personale GRU.

### Scheda 1. Intervento 2018/23 ACQUISIZIONI SOFTWARE (GAAC)

La Delibera di programmazione regionale finanzia per l'anno 2019 la configurazione e installazione del sistema GAAC, ivi comprese le licenze d'uso nonché la manutenzione evolutiva con complessivi 127.000 euro

### Scheda 1. Intervento 2019/21 ACQUISIZIONI SOFTWARE CARTELLA CLINICA DSM

La Delibera di programmazione regionale finanzia per l'anno 2019 la configurazione e installazione del sistema informativo a supporto del DSM (Hardware e software) con complessivi 44.000 euro

Tale cartella diventa lo strumento clinico gestionale di riferimento per il Dipartimento di Salute Mentale attraverso il quale potranno essere raccolte e tutte le informazioni cliniche caratteristiche dell'episodio clinico del paziente in età adulta sia nella fase infanzia e adolescenza.

Tale sistema permette la gestione del paziente in maniera integrato ospedale/territorio e è già predisposto per ottemperare i flussi informativi regionali.

### Scheda 1. Intervento 2013/26 SISTEMA INFORMATICO PER L'IMPLEMENTAZIONE DELLA CARTELLA CLINICA ( AP 56 )

L'intervento finanziato nell'ambito dell' Accordo di programma per gli Investimenti in Sanità ed attivato nel corso dell'ultimo triennio prevede per l'anno 2019 l'utilizzo di una ulteriore tranche per implementare i processi di gestione delle Consulenze di Reparto, i processi di somministrazione del farmaco con controllo "giusto paziente" "giusto farmaco", la istituzione del DSE aziendale e la integrazione del DSE aziendale con l'FSE del paziente.

### Scheda 3. Intervento 2019/12 2019/13

Sono previsti interventi di potenziamento dei sistemi software di area gestionale sia clinica che amministrativa per 625.000 euro da realizzarsi nel biennio 2019/2020.

Per l'Azienda Usl di Ferrara si rende necessario dotarsi di nuovi moduli software per gestire integrazioni dei sistemi gestionali aziendali di area amministrativa e sanitaria con le piattaforme regionali e/o nazionali quali ad esempio SIOPE+, PagoPA modello 3, Parer, 118 Net, FSE-SoLE. Adeguamenti rilevanti al sistema di Pronto Soccorso che permetta la gestione del Nedocs, l'invio dei flussi verso la Regione e la gestione di nuovi processi all'interno dello stesso PS( Cartella OBI, etc).

Sono necessarie forniture di moduli software per la gestione dell'attività ambulatoriale di endoscopia con integrazione verso lo screening.

Sono previsti interventi di manutenzione evolutiva per consentire le necessarie integrazioni del SIO aziendale con il nuovo sistema "formalin free" di Area Vasta, con il sistema Trasfusionale di Area Vasta, con Il sistema Ris Pac di Area Vasta, e altre piattaforme di declinazione Regionale.

Sono necessari anche interventi per integrare il SIO aziendale con l'applicativo di gestione ambulatoriale AUSL al fine di arricchire i contenuti del DSE aziendale.

### Scheda 3. Intervento 2019/11 2019/08 2019/10 2019/20

DATA	ATTIVITÀ	REVISIONE	AUTORE	11
26/06/2019	R0119	4.2	Vari	

Sono previsti Interventi di sostituzione ed ammodernamento della struttura di “trasmissione dati, personal computer e stampanti” per complessivi 474.000 euro da realizzare nel triennio.

L’obiettivo è quello di eliminare i personal computer dotati di sistema operativo non più supportato, quindi vulnerabili alle ultime minacce informatiche, e di sostituire le stampanti obsolete o non più riparabili. Relativamente alla rete di trasmissione dati è prevista la copertura WiFi completa di tutte le Case della Salute, con relativo adeguamento degli apparati attivi interessati. Per la telefonia continuerà l’aggiornamento dei centralini delle Case della Salute, implementando la stessa tecnologia usata per quella di Bondeno.

### **Scheda 2. Intervento 2019/06 Progetto Aree Interne**

Nell’ambito di tale progetto sono previsti importanti interventi di integrazione del modulo a norma gestionale PDTA con la piattaforma di tele salute regionale per il monitoraggio a distanza, integrazioni con il modulo di PS (consulenza specialistiche, integrazione con DSE,...) e integrazioni per i flussi amministrativi verso il CUP e il sistema ambulatoriale Onesys, per complessivi 130.000 euro da realizzare nel biennio 2019/2020.

DATA	ATTIVITÀ	REVISIONE	AUTORE
26/06/2019	R0119	4.2	Vari

## 4 INVESTIMENTI IN TECNOLOGIE BIOMEDICHE

All'inizio dell'anno l'azienda ha aderito a due gare CONSIP con formula "PayPerUse" relativamente all'acquisizione di due Tomografi Assiali Computerizzati a 64 strati rispettivamente per gli Stabilimenti di Cento e Argenta in sostituzione di altrettanti ormai obsoleti e di un Tomografo a Risonanza Magnetica Nucleare da 1,5T per lo Stabilimento di Cento, anche in questo caso in sostituzione di analogo ormai obsoleto. Le tre tecnologie in questione hanno completato l'iter di approvazione presso i competenti uffici regionali (Gruppo Regionale Tecnologie Biomediche).

### Scheda 3. Intervento 2019/19.

L'intervento si riferisce all'acquisizione di due mammografi digitali per sostituirne altrettanti non digitali negli stabilimenti di Cento e Lagosanto. L'intervento è coerente con le priorità di ammodernamento condivise dal Gruppo Regionale Tecnologie Biomediche in relazione alla necessità di procedere alla sostituzione in questo settore delle tecnologie tradizionali ormai obsolete con le più recenti digitali dirette.

### Scheda 3. Interventi 2019/15 e 2019/16.

Gli interventi si riferiscono sostanzialmente alla sostituzione programmata di tecnologie per obsolescenza tecnica e funzionale. Si tratta di tecnologie di Terapia ed Esplorazione funzionale (Riuniti ORL, Lampade scialitiche per Sala Operatoria, Fibroscopi, Cabine Audiometriche, apparecchiature per Ortopedia, apparecchiature per Oculistica), Sono inoltre previsti sistemi ecografici già inseriti nel fabbisogno Intercent-ER rilevato nel 2017 e tecnologie per il completamento della PMA di Lagosanto per adeguarla al II° livello.

### Scheda 3. Intervento 2019/18.

L'interventi si riferisce ad una fase del completamento del piano di sostituzione programmata che fa riferimento alla sostituzione della Risonanza Magnetica Nucleare di Argenta.

### Scheda 3. Intervento 2019/17.

L'intervento riferito al 2020 riguarda prevalentemente il rinnovo mediante sostituzione di apparecchiature obsolete in particolare sistemi ecografici, già inseriti nel fabbisogno Intercent-ER comunicato nel 2017, e sistemi radiologici portatili di supporto all'attività di sala operatoria ("archi a C").

### Scheda 3. Intervento 2019/20.

L'intervento riferito al 2021 riguarda prevalentemente il rinnovo mediante sostituzione di apparecchiature radiologiche obsolete in particolare sistemi di radiologia convenzionali da sostituire con digitali e telecomandati.

### PROGETTO AREE INTERNE Intervento 2019/07

Con la DGR 2204 del 17/12/2018 è stata approvata la strategia per le aree interne del basso ferrarese per la quale sono attesi risultati in tema di qualificazione dei servizi di cura rivolti a persone con limitazioni dell'autonomia e potenziamento della rete infrastrutturale e dell'offerta di servizi sanitari e sociosanitari territoriali attraverso la realizzazione di interventi in tema di Tele Home care e Telemedicina come strumento d'integrazione nella continuità assistenziale ospedale-territorio. Gli investimenti in particolare riguardano attrezzature per tele cardiologia e teleassistenza per un totale di 315.000 .

DATA	ATTIVITÀ	REVISIONE	AUTORE
26/06/2019	R0119	4.2	Vari



**AZIENDA USL DI FERRARA  
PIANO INVESTIMENTI 2019/21**

Id intervento	Stato di realizzazione	Macroarea	Titolo Intervento	Categoria fabbisogno	Tipologia intervento	Codice Intervento (dato Profiler)	Programma (dato Profiler)	Data inizio lavori	Investimento da realizzare nel 2019 (€)	Investimento da realizzare nel 2020 (€)	Investimento da realizzare nel 2021 (€)	Investimento da realizzare negli anni successivi (€)	Contributo conto capitale Stato (dato Profiler)	Contributo conto capitale REE (dato Profiler)	Finanziamento "Ente": Mutui (€)	Numero e Data DGR autorizzazioni e Mutuo	Finanziamento "Ente": Alienazioni (€)	Finanziamento "Ente": c/esercizio (€)	Finanziamento "Ente": Manutenzioni cicliche (€)	Finanziamento Donazioni (€)	Finanziamento PPP (€)	Finanziamento o sisma (€)	Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€)	Finanziamento "Incentivi statali" (€)	Finanziamento "Fondi UE" (€)	Costo complessivo intervento (quadro economico)	Note	
2015/4	Scheda 1	Lavori	Adeguamenti normativi ospedale di Cento	g) Ristrutturazione leggera + Prev. Inc.		AP 53 - CENTO RISTRUTTURAZIONE PER ADEGUAMENTI NORMATIVI OSPEDALE	ACCORDO DI PROGRAMMA 2013	18/12/2017	1.151				1.830	96												1.926		
2013/7	Scheda 1	Lavori	Adeguamento funzionale ospedale di Copparo	h) Manutenzione straordinaria		H35- COPPARO ADEGUAMENTO FUNZIONALE	ACCORDO DI PROGRAMMA INTEGRATIVO 2009	29/10/2012	326	250			1.908	101												2.009		
2015/6	Scheda 1	Lavori	Interventi di manutenzione straordinaria struttura San Bartolo per realizzazione appartamenti	g) Ristrutturazione leggera + Prev. Inc.		SAN BARTOLO AUSL FERRARA	RISORSE RESIDUE EX OPG	11/05/2018	167				285	15												300		
2015/2	Scheda 1	Lavori	Realizzazione casa della salute di Bondeno	b) Ristrutturazione complessa + Adeguamento sismico + Prev. Inc. + Energia		AP 51- BONDENO REALIZZAZIONE CASA DELLA SALUTE	ACCORDO DI PROGRAMMA 2013	01/02/2017	836				1.520	80								1.108				2.708	FINANZIAMENTO SISMA ASSICURAZIONE	
2015/5	Scheda 1	Lavori	Ristrutturazione area ospedale Sant'Anna per funzioni territoriali aziende sanitarie	g) Ristrutturazione leggera + Prev. Inc.		AP 55 - FERRARA RISTRUTTURAZIONE AREA OSPEDALE S. ANNA PER FUNZIONI TERRITORIALI	ACCORDO DI PROGRAMMA 2013	09/06/2017	1.456				1.900	100												2.000		
2016/3	Scheda 1	Lavori	Distretto centro - casa della salute San Rocco - ristrutturazione/manutenzione straordinaria ex ospedale San Anna per funzioni territoriali	g) Ristrutturazione leggera + Prev. Inc.		APB 22 - MANUTENZIONI EX OSPEDALE S. ANNA	ACCORDO DI PROGRAMMA INTEGRATIVO ADDENDUM 2016	31/01/2019	400	600			950	50												1.000		
2019/05	Scheda 1	Tecnologie_biomediche	Completamento acquisizioni Piano Investimenti 2018	Altro	Sostituzione	AP 56- FERRARA SISTEMA INFORMATICO PER IMPLEMENTAZIONE CARTELLA CLINICA	ACCORDO DI PROGRAMMA 2013	01/01/2018	412														412			412	Si tratta di completamento Piano Investimenti 2018	
2013/26	Scheda 1	Tecnologie_informatiche	Sistema informatico per l'implementazione della cartella clinica elettronica	h) Fornitura di sistemi software area clinica	Potenziamento	AP 56- FERRARA SISTEMA INFORMATICO PER IMPLEMENTAZIONE CARTELLA CLINICA	ACCORDO DI PROGRAMMA 2013	01/04/2016	205				529	27												556	Contributi in conto esercizio che saranno finanziati con DGR di	
2018/04	Scheda 1	Tecnologie_informatiche	Manutenzione evolutiva software (G.R.U)	h) Fornitura di sistemi software area amministrativa / tecnica	Potenziamento			01/01/2018	11																		11	Contributi in conto esercizio che saranno finanziati con DGR di
2018/23	Scheda 1	Tecnologie_informatiche	Acquisizioni software (G.A.A.C.)	h) Fornitura di sistemi software area amministrativa / tecnica	Potenziamento			01/01/2018	127																		127	Contributi in conto esercizio che saranno finanziati con DGR di
2019/21	Scheda 1	Tecnologie_informatiche	Acquisizione software cartella clinica DSM	h) Fornitura di sistemi software area clinica	Sostituzione			01/01/2019	44																		44	programmazione 2019

**AZIENDA USL DI FERRARA  
PIANO INVESTIMENTI 2019/21**

Id intervento	Stato di realizzazione	Macroarea	Titolo Intervento	Categoria fabbisogno	Tipologia intervento	Codice Intervento (dato Profiler)	Programma (dato Profiler)	Data inizio lavori	Investimento da realizzare nel 2019 (€)	Investimento da realizzare nel 2020 (€)	Investimento da realizzare nel 2021 (€)	Investimento da realizzare negli anni successivi (€)	Contributo conto capitale Stato (dato Profiler)	Contributo conto capitale REE (dato Profiler)	Finanziamento "Ente": Mutui (€)	Numero e Data DGR autorizzazioni e Mutuo	Finanziamento "Ente": Alienazioni (€)	Finanziamento "Ente": c/esercizio (€)	Finanziamento "Ente": Manutenzioni cicliche (€)	Finanziamento Donazioni (€)	Finanziamento PPP (€)	Finanziamento o sisma (€)	Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€)	Finanziamento "Incentivi statali" (€)	Finanziamento "Fondi UE" (€)	Costo complessivo intervento (quadro economico)	Note
2016/1	Scheda_2	Lavori	Adeguamenti antincendio ai DM 19/03/15	f) Altri lavori (es. impianti)					148																0		
2018/22	Scheda_2	Lavori	Ospedale del Delta - Adeguamento PS	g) Ristrutturazione leggera + Prev. Inc.		RIQUALIFICAZIONE PS OSPEDALE DEL DELTA APB 23 -		30/09/2019	500	1.500			2.000												2.000	Delibera concessione finanziamento n. 1146 del 16/07/2018	
2016/2	Scheda_2	Lavori	Ospedale del Delta - implementazione ed adeguamento normativo distribuzione principale impianto elettrico	f) Altri lavori (es. impianti)		IMPLEMENTAZIONE ADEGUAMENTO IMPIANTO ELETTRICO LAGOSANTO	ACCORDO DI PROGRAMMA INTEGRATIVO ADDENDUM 2016	31/12/2018	150	600			570	30											600		
6	Scheda 2-bis	Lavori	Centro Diurno e Residenza Psichiatrica - via S. Bartolo, 117/118 - Ferrara	h) Ristrutturazione leggera + Miglioramento sismico								2.640													0	Intervento 763 Si rinuncia al finanziamento nota PG 40837 del 13/07/2018 in quanto a seguito di ulteriori approfondimenti non sono stati riscontrati danni imputabili al sisma	
1	Scheda 2-bis	Lavori	Chiesa di S. Carlo Borromeo - Corso Giovecca, 19 - Ferrara	h) Ristrutturazione leggera + Miglioramento sismico								1.457										1.457			1.457	Intervento 761 Ordinanza n. 52 del 24 ottobre 2016 - Finanziamento al Comune di Ferrara di € 700.000,00 - Convenzione n. prot. 46642 del 20/04/2017. Progetto presentato dal Comune di Ferrara alla STCD (27/12/2017), in attesa di approvazione. Richiesta integrazioni da AgReg e Servizio geologico del Maggio 2018. Non sono compresi nel primo finanziamento gli interventi di restauro, 1.457, ma solo opere strutturali.	
	Scheda 2-bis	Lavori	Ex Chiesa e convento S. Bartolo	h) Ristrutturazione leggera + Miglioramento sismico								3.500												1.500	3.500	Intervento 2854 DM 19/02/2018 n. 106 "Decreto di rimodulazione del piano degli interventi, finanziato ai sensi dell'art. 1 comma 140 della Legge 11/12/2016 n. 232" prevede assegnazione di un finanziamento di euro 1.500.000,00 per interventi di prevenzione rischio sismico e restauro della Chiesa annessa all'ex convento. L'importo complessivo dell'intervento è stato rivalutato e si richiede il finanziamento della sola quota non finanziata dal citato Decreto.	
14	Scheda 2-bis	Lavori	Osp. "F.lli Borselli" - via Dazio, 113 - Bondeno (2° lotto)	b) Ristrutturazione complessa + Adeguamento sismico + Prev. Inc. + Energia								9.281													9.281	Intervento 762	
13	Scheda 2-bis	Lavori	Osp. "SS Annunziata" - via Vicini, 2 - Cento Distretto centro - casa della salute San Rocco - trasferimento poliambulatorio Via Boschetto	d) Ristrutturazione complessa + Miglioramento sismico + Prev. Inc. b) Ristrutturazione complessa + Adeguamento sismico + Prev. Inc. + Energia								3.830													3.830	Intervento 2738	
2019/04	Scheda_2	Lavori	Progetto Aree Interne	Altro	Potenziamento				315	3.000			315										3.000	3.000	Finanziato con DGR 799 del 20/5/2019		
2019/07	Scheda_2	Tecnologie biomedicali	Progetto Aree Interne	Altro	Potenziamento																					315 - D.G.R. 2204 17/12/2018 "Strategie aree interne"	
2019/06	Scheda_2	Tecnologie informatiche	Progetto Aree Interne	i) Fornitura di sistemi software area clinica	Potenziamento				130				130												130	D.G.R. 2204 17/12/2018 "Strategie aree interne"	

**AZIENDA USL DI FERRARA  
PIANO INVESTIMENTI 2019/21**

ID intervento	Stato di realizzazione	Macroarea	TITOLO INTERVENTO	Categoria fabbisogno	Tipologia intervento	Codice Intervento (dato Profiler)	Programma (dato Profiler)	Data inizio lavori	Investimento da realizzare nel 2019 (€)	Investimento da realizzare nel 2020 (€)	Investimento da realizzare nel 2021 (€)	Investimento da realizzare negli anni successivi (€)	Contributo conto capitale Stato (dato Profiler)	Contributo conto capitale REE (dato Profiler)	Finanziamento "Ente": Mutui (€)	Numero e Data DGR autorizzazioni e Mutuo	Finanziamento "Ente": Alienazioni (€)	Finanziamento "Ente": c/esercizio (€)	Finanziamento "Ente": Manutenzioni cicliche (€)	Finanziamento Donazioni (€)	Finanziamento PPP (€)	Finanziamento o sisma (€)	Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€)	Finanziamento "Incentivi statali" (€)	Finanziamento "Fondi UE" (€)	Costo complessivo intervento (quadrato economico)	Note
2019/14	Scheda_3	Beni economici	Acquisto automezzi	Ambulanze/ auto mediche	Sostituzione				450																		Intervento finanziato con fondi del Conto esercizio, a seguito di risparmi gestionali
2018/08	Scheda_3	Lavori	Distretto sud est - casa della salute Comacchio - ripristino strutturale rampa P.S.	Manutenzione straordinaria	j)								250														0
2017/13	Scheda_3	Lavori	Capitale Delta - realizzazione duplicazione sicurezza aree alta intensità (UPS)	Altri lavori (es. impianti)	i)								250														0
2013/31	Scheda_3	Lavori	Strutture aziendali - ammodernamento e messa a norma ascensori	Altri lavori (es. impianti)	i)								480														0
2013/30	Scheda_3	Lavori	Strutture aziendali - messa a norma scarichi ospedalieri	Altri lavori (es. impianti)	i)								800														0
2017/15	Scheda_3	Lavori	Strutture aziendali territoriali - interventi di efficientamento energetico	Altri lavori (es. impianti)	i)								1.000														0
2017/9	Scheda_3	Lavori	Distretto centro nord - adeguamento bar Roma (Tresigallo)	Ristrutturazione complessa + Adeguamento sismico + Prev. Inc. + Energia	b)								25														Si tratta di un intervento da realizzare su un immobile vincolato di proprietà del Comune di Tresigallo (ora: Tresignara), per il quale 0 esiste uno SdF.
2017/8	Scheda_3	Lavori	Distretto centro nord - casa salute s. rocco - manutenzione straordinaria di parte padiglione per completamento servizi amministrativi SerT	Manutenzione straordinaria	j)								200														0
2017/7	Scheda_3	Lavori	Distretto centro nord - casa salute s. rocco - manutenzione straordinaria in padiglione per trasferimento mensa (ex dialisi)	Manutenzione straordinaria	j)								150														0
2017/3	Scheda_3	Lavori	Distretto est - casa della salute di Comacchio - sistemazione area esterna	Altri lavori (es. impianti)	i)								200														0
2019/02	Scheda_3	Lavori	Strutture aziendali - interventi di adeguamento e miglioramento del patrimonio immobiliare ed impiantistico	Manutenzione straordinaria	j)				550																		Si tratta della manutenzione straordinaria sugli immobili ed impianti per modesti adeguamenti funzionali, da realizzare con interventi 0 "extracanonici"
2018/17	Scheda_3	Lavori	Interventi di miglioramento sismico e efficientamento energetico	Ristrutturazione leggera + Miglioramento sismico + Energia	f)								2.000														0 Allegato 3.7_3_Ristrutturazioni_Strutture territoriali_CS Comacchio
2018/14	Scheda_3	Lavori	Interventi di solo adeguamento prevenzione incendi	Ristrutturazione leggera + Prev. Inc.	g)								11.115														0 Allegato 3.6_1_Ristrutturazioni_Ospedali_Cento; Allegato 3.6_2_0_Ristrutturazioni_Ospedali_Argenta
2018/18	Scheda_3	Lavori	Interventi di solo adeguamento prevenzione incendi	Ristrutturazione leggera + Prev. Inc.	g)								5.064														0 Allegato 3.7_1_Ristrutturazioni_Strutture territoriali_CS S. Rocco; Allegato 3.7_2_0_Ristrutturazioni_Strutture territoriali_CS Copparo; Allegato 0 3.7_7_Ristrutturazioni_Strutture territoriali_Varie
2018/20	Scheda_3	Lavori	Interventi di solo efficientamento energetico	Ristrutturazione leggera + Energia	i)								2.640														0 Allegato 3.7_5_Ristrutturazioni_Strutture territoriali_CS Codigoro; Allegato 0 3.7_4_Ristrutturazioni_Strutture territoriali_CS Portomaggiore
2018/19	Scheda_3	Lavori	Interventi di solo miglioramento sismico	Ristrutturazione leggera + Miglioramento sismico	h)								2.160														0 Allegato 3.7_5_Ristrutturazioni_Strutture territoriali_CS Codigoro; Allegato 0 3.7_4_Ristrutturazioni_Strutture territoriali_CS Portomaggiore
2019/03	Scheda_3	Lavori	Ospedale di Cento - interventi prioritari di adeguamento antincendio	Ristrutturazione leggera + Prev. Inc.	g)				1.000																		Intervento finanziato con fondi del Conto esercizio, a seguito di risparmi gestionali
2018/13	Scheda_3	Lavori	Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico e adeguamento prevenzione incendi	Ristrutturazione complessa + Miglioramento sismico + Prev. Inc.	d)								8.670														0 Allegato 3.6_1_Ristrutturazioni_Ospedali_Cento; Allegato 3.6_2_0_Ristrutturazioni_Ospedali_Argenta
2018/16	Scheda_3	Lavori	Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico e adeguamento prevenzione incendi	Ristrutturazione complessa + Miglioramento sismico + Prev. Inc.	d)								15.607														0 Allegato 3.7_2_Ristrutturazioni_Strutture territoriali_CS Copparo; Allegato 3.7_6_Ristrutturazioni_Strutture territoriali_Residenza psichiatrica e 0 centro diurno S. Bartolo
2018/15	Scheda_3	Lavori	Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico, adeguamento prevenzione incendi ed efficientamento energetico	Ristrutturazione complessa + Adeguamento sismico + Prev. Inc. + Energia	b)								16.110														0 Allegato 3.7_1_Ristrutturazioni_Strutture territoriali_CS S. Rocco
2019/01	Scheda_3	Lavori	Strutture aziendali - manutenzione straordinaria immobili rete viaria e impianti	Manutenzione straordinaria	j)				950																		Si tratta della manutenzione straordinaria sugli immobili ed impianti, da realizzare con interventi "extracanonici"
2019/18	Scheda_3	Tecnologie biomediche	Grandi Tecnologie	GrAP	Sostituzione					800																	450
2019/19	Scheda_3	Tecnologie biomediche	Grandi Tecnologie	GrAP	Sostituzione				250																		Intervento finanziato con fondi del Conto esercizio, a seguito di risparmi gestionali
2019/15	Scheda_3	Tecnologie biomediche	Tecnologie Varie	Altro	Potenziamento				240																		Intervento finanziato con fondi del Conto esercizio, a seguito di risparmi gestionali
2019/16	Scheda_3	Tecnologie biomediche	Tecnologie Varie	Altro	Sostituzione				700																		Intervento finanziato con fondi del Conto esercizio, a seguito di risparmi gestionali
2019/17	Scheda_3	Tecnologie biomediche	Tecnologie Varie	Altro	Sostituzione					760																	0
2019/20	Scheda_3	Tecnologie biomediche	Tecnologie Varie	Altro	Sostituzione									1.250													0
2019/13	Scheda_3	Tecnologie informatiche	Acquisizione software area amministrativa	Fornitura di sistemi software area amministrativa / tecnica	Potenziamento				105	250																	Intervento finanziato con fondi del Conto esercizio, a seguito di risparmi gestionali
2019/12	Scheda_3	Tecnologie informatiche	Acquisizione software area clinica	Fornitura di sistemi software area clinica	Potenziamento				120	150																	Intervento finanziato con fondi del Conto esercizio, a seguito di risparmi gestionali
2019/11	Scheda_3	Tecnologie informatiche	Ammodernamento apparati di rete dati	Sistemi di cablaggio e componenti di reti (hub, switch, router, ecc)	Sostituzione				45	198																	Intervento finanziato con fondi del Conto esercizio, a seguito di risparmi gestionali
2019/08	Scheda_3	Tecnologie informatiche	Ammodernamento Personal Computer	Fornitura di Personal Computer	Potenziamento				80																		Intervento finanziato con fondi del Conto esercizio, a seguito di risparmi gestionali
2019/10	Scheda_3	Tecnologie informatiche	Ammodernamento stampanti	Fornitura di stampanti / scanner	Sostituzione				30																		Intervento finanziato con fondi del Conto esercizio, a seguito di risparmi gestionali
2017/20	Scheda_3	Tecnologie informatiche	Rinnovo centralini telefonici aziendali	Fornitura di infrastruttura telematica (fonia, impianto sorveglianza...)	Sostituzione				120																		Intervento finanziato con fondi del Conto esercizio, a seguito di risparmi gestionali
2019/22	Scheda_3	Lavori	Distretto Centro - Casa salute san rocco - Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico, adeguamento prevenzione incendi ed efficientamento energetico	Ristrutturazione complessa + Adeguamento sismico + Prev. Inc. + Energia	b)								13.000														0 Delibera CIPE - accordo di programma 2020
2019/23	Scheda_3	Beni economici	Acquisto arredi	Arredi	Sostituzione				160																		Intervento finanziato con fondi del Conto esercizio, a seguito di risparmi gestionali

# AZIENDA \_AUSL FERRARA

## Scheda di rilevazione delle alienazioni patrimoniali

### ALIENAZIONI POSTE A FINANZIAMENTO DEL PIANO INVESTIMENTI

N.progressivo	descrizione immobilizzazione	2019		Note (DGR autorizzazione alienazione)
		valore bilancio	presunto realizzo	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
		-	-	

### ALIENAZIONI VINCOLATE A RIPIANO PERDITE

N.progressivo	descrizione immobilizzazione	presunto realizzo	Note (DGR autorizzazione alienazione)
			20
21	BONDENO EX BAR GIORNALI	-	INVENDUTO - FATISCENTE
22	BONDENO - FONDO PRADINA	1.710	OGGETTO DI REVISIONE DELLA STIMA DEL VALORE - AREA RITENUTA AGRICOLA NEL PSC E NON PIU' FABBRICABILE
	-		
	-		
	<b>totale</b>	<b>1.799</b>	

(importi in migliaia di euro)

Si ricorda che le Aziende con DGR 1447/2018 hanno assunto l'impegno a mantenere disponibili sino al 16 aprile 2020 gli immobili indicati nell'Allegato A della suddetta DGR, in quanto passibili di conferimento al fondo Target di cui alla DGR 462/2018

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

## INTERVENTI RICOMPRESI NELL'ELENCO ANNUALE

Codice Unico Intervento - CUI	CUP	Descrizione dell'intervento	Responsabile del procedimento	Importo annualità	Importo intervento	Finalità (Tabella E.1)	Livello di priorità	Conformità Urbanistica	Verifica vincoli ambientali	Livello di progettazione (Tabella E.2)	CENTRALE DI COMMITTEENZA O SOGGETTO AGGREGATORE AL QUALE SI INTENDE DELEGARE LA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO		Intervento aggiunto o variato a seguito di modifica programma (*)
											codice AUSA	denominazione	
L01295960387201900001	E33G10000030003	Adeguaenti normativi ospedale di Cento	PERESSOTTI GIOVANNI	1,151,000.00	1,151,000.00	MIS	2	SI	SI	4			
L01295960387201900002	E63808000260008	Adeguaento funzionale ospedale di Copparo	PERESSOTTI GIOVANNI	326,000.00	326,000.00	MIS	2	SI	SI	4			
L01295960387201900003	E74H4000460002	Interventi di manutenzione straordinaria struttura San Bartolo per realizzazione appartamenti	PERESSOTTI GIOVANNI	167,000.00	167,000.00	MIS	3	SI	SI	4			
L01295960387201900004	E29H10000160001	Realizzazione casa della salute di Bondeno (AP51)	PERESSOTTI GIOVANNI	1,944,000.00	1,944,000.00	MIS	2	SI	SI	4			
L01295960387201900005	E73G10000030003	Ristrutturazione area ospedale San'Anna per funzioni territoriali aziende sanitarie AP55	PERESSOTTI GIOVANNI	1,456,000.00	1,456,000.00	MIS	2	SI	SI	4			
L01295960387201900006	E74E15002810001	Distretto centro - casa della salute San Rocco - ristrutturazione/manutenzione straordinaria ex ospedale San Anna per funzioni territoriali AP822	PERESSOTTI GIOVANNI	400,000.00	1,000,000.00	MIS	2	SI	SI	4			
L01295960387201900007		Adeguaenti antincendio al DM 19/03/15	PERESSOTTI GIOVANNI	148,000.00	148,000.00	ADN	1	SI	SI	1			
L01295960387201900008	E19J19000120002	Ospedale del Delta - Adeguaento PS	PERESSOTTI GIOVANNI	500,000.00	2,000,000.00	MIS	2	SI	SI	2			
L01295960387201900009	E18I16000280001	Ospedale del Delta - implementazione ed adeguaento normativo distribuzione principale impianto elettrico APB23	PERESSOTTI GIOVANNI	150,000.00	750,000.00	ADN	2	SI	SI	3			
L01295960387201900010		Strutture aziendali - Interventi di adeguaento e miglioramento del patrimonio immobiliare ed impiantistico	PERESSOTTI GIOVANNI	0.00	550,000.00	ADN	2	SI	SI	3			
L01295960387201900011		Ospedale di Cento - Interventi prioritari di adeguaento antincendio	PERESSOTTI GIOVANNI	0.00	1,000,000.00	ADN	1	SI	SI	3			
L01295960387201900012		Strutture aziendali - manutenzione straordinaria immobili rete viaria e impianti	PERESSOTTI GIOVANNI	0.00	950,000.00	MIS	2	SI	SI	3			
L01295960387201900013		Chiesa di S. Carlo Borromeo - Corso Giovecca, 19 - Ferrara	PERESSOTTI GIOVANNI	0.00	1,457,000.00	CPA	2	SI	SI	1		COMUNE DI FERRARA	
L01295960387201900014	E27B13000180002	Osp. "F.lli Borselli" - via Dazio, 113 - Bondeno (2° lotto)	PERESSOTTI GIOVANNI	0.00	9,261,368.00	MIS	2	SI	SI	3			
L01295960387201900015	E39D13002550002	Ripristino e miglioramento sismico Corpo F Ospedale di Cento	PERESSOTTI GIOVANNI	0.00	3,830,031.00	MIS	2	SI	SI	3			
L01295960387201900016		Distretto centro - casa della salute San Rocco - trasferimento polambulatorio Via Boschetto	PERESSOTTI GIOVANNI	0.00	3,000,000.00	MIS	2	SI	SI	4			

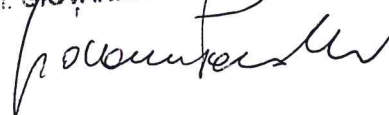
(\*) Tale campo compare solo in caso di modifica del programma

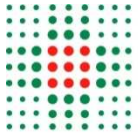
Tabella E.1  
 ADN - Adeguaento normativo  
 AMB - Qualità ambientale  
 COP - Completamento Opera Incompiuta  
 CPA - Conservazione del patrimonio  
 MIS - Miglioramento e incremento di servizio  
 URB - Qualità urbana  
 VAS - Valorizzazione beni vincolati  
 DEM - Demolizione Opera Incompiuta  
 DEOP - Demolizione opera preesistenti e non più utilizzabili

Tabella E.2  
 1. progetto di fattibilità tecnico - economica: "documento di fattibilità delle alternative progettuali".  
 2. progetto di fattibilità tecnico - economica: "documento finale".  
 3. progetto definitivo  
 4. progetto esecutivo

Il referente del programma

**PERESSOTTI GIOVANNI**  
**IL DIRETTORE DEL SERVIZIO COMUNE TECNICO E PATRIMONIO**  
 Asct. GIOVANNI PERESSOTTI





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

# Relazione del Direttore Generale

---



## INDICE

- Premessa.....	3
- IL CONTESTO DI RIFERIMENTO PER IL 2019 .....	5
IL Livello Nazionale .....	5
Il Livello Regionale .....	5
Il Livello Aziendale - Provinciale .....	6
- GLI IMPEGNI STRATEGICI, GLI OBIETTIVI AZIENDALI.....	8
Le Azioni previste per la programmazione 2019 .....	10
1. ASSISTENZA SANITARIA COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO .....	10
1.1 Piano Regionale della Prevenzione .....	10
1.2 Sanità Pubblica.....	10
1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione .....	12
1.4 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie .....	14
2. ASSISTENZA TERRITORIALE.....	14
2.1 Garanzia dell’accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale.....	14
2.2 Assistenza territoriale .....	14
2.3 Ospedali di Comunità.....	15
2.4 Assistenza protesica .....	15
2.5 Cure palliative .....	16
2.6 Continuità assistenziale – dimissioni protette.....	16
2.7 Area Materno-Infantile.....	16
2.8 Contrasto alla violenza di genere .....	17
2.9 Salute in età pediatrica e adolescenziale .....	18
2.10 Assistenza territoriale alle persone con disturbi dello spettro autistico .....	19
2.11 Formazione specifica in medicina generale .....	20
2.12 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza .....	20
2.13 Trasporti per trattamento emodialitico .....	21
2.14 Assistenza sanitaria nelle carceri.....	21
2.15 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici.....	21
3. ASSISTENZA OSPEDALIERA.....	25
3.1 Riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero.....	25
3.2 Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero .....	25
3.3 Screening neonatali (screening oftalmologico, screening uditivo, screening per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie) .....	31
3.4 Sicurezza delle cure .....	32
3.5 Accreditamento .....	33
3.6 Lesioni da pressione.....	33
3.7 Linee di indirizzo regionali sulla buona pratica degli accessi vascolari .....	33

4. GARANTIRE LA SOSTENIBILITÀ ECONOMICA E PROMUOVERE L'EFFICIENZA OPERATIVA .....	33
4.1 Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA .....	34
4.2 Il Governo dei processi di acquisto di beni e servizi .....	36
4.3 Governo delle risorse umane.....	37
4.4 Programma regionale gestione diretta dei sinistri.....	40
4.5 Politiche di prevenzione della corruzione e promozione trasparenza.....	41
4.6 Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali.....	42
4.7 Piattaforme Logistiche ed Informatiche più forti.....	42
4.8 Sistema Informativo .....	43
4.9 Gestione del Patrimonio Immobiliare .....	44
5. LE ATTIVITÀ PRESIDATE DALL'AGENZIA SANITARIA E SOCIALE REGIONALE .....	47
ATTIVITÀ A FAVORE DELLA NON AUTOSUFFICIENZA “PROGRAMMAZIONE FRNA ED FNA 2019” .....	51



## - Premessa

La programmazione 2019, tiene in considerazione oltre che di indicazioni di livello nazionale e regionale (in particolare Legge di Bilancio 2018 ex Legge di Stabilità (Legge, 27/12/2017 n° 205), il DM 70/2015 sul Regolamento recante la definizione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera), il DPCM del 12 Gennaio 2017 recante "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'art. 1 comma 7, del Decreto legislativo 30 Dicembre 1992, N. 502" recepito a livello regionale con la DGR 365/2017 "I° provvedimento attuativo nell'ambito dell'assistenza territoriale del DPCM 12 gennaio 2017 recante definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza", degli obiettivi di mandato assegnati all'Azienda Usl di Ferrara con DGR N. 168/2015 e successiva DGR N. 1449/2016, dei contenuti del "Progetto di integrazione strutturale delle due Aziende" elaborato congiuntamente dalle due Aziende Sanitarie della provincia, approvato in Conferenza Sociale e Sanitaria Territoriale in data 27/7/2015 ed aggiornato il 27/01/2016, dagli obiettivi contenuti nella Delibera Regionale n. 977 del 18/06/2019 avente ad oggetto le Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende e degli Enti del SSR per l'anno 2019, dalla Delibera regionale N. 1056/2015 "Riduzione delle liste di attesa per l'accesso alle prestazioni sanitarie" e dalla DGR 272/2017 "Riduzione delle liste di attesa per i ricoveri chirurgici programmati nella Regione Emilia-Romagna" e gestione del sovraffollamento nei Pronto Soccorso, elaborati in linea con le direttive fornite dalla DGR 1827 del 17/11/2017, in un'ottica di continuità nell'integrazione tra le due Aziende.

Assume importanza fondamentale il collegamento con gli obiettivi di mandato assegnati alle Direzioni Generali e le linee di programmazione adottate dalla Regione o a livello locale, oltre che le piattaforme informatiche regionali/nazionali di rilevazione e rendicontazione delle attività e dei risultati.

La pianificazione è stata realizzata ispirandosi agli elementi che attualmente caratterizzano il contesto nazionale e regionale in cui opera l'Azienda: in primo luogo la domanda ed i bisogni sanitari che, nel tempo, hanno subito profonde trasformazioni, il progressivo e continuo cambiamento della struttura demografica - da una parte l'invecchiamento della popolazione autoctona, che cresce sempre meno della media regionale, dall'altro la crescente quota di popolazione straniera, il conseguente emergere di un quadro epidemiologico che registra il prevalere di patologie croniche o stabilizzate e il diffuso ricorso a cure giber esterne alle famiglie. In tale contesto sociale emerge un distinguo più netto nella società secondo livelli culturali e condizioni socio-economiche, con conseguenze sugli stili di vita e sulle concezioni della salute. Fondamentale garantire la sicurezza dei pazienti e degli operatori, l'appropriatezza delle prestazioni sanitarie, e ripensare all'ospedale in rapporto alla complessità dei bisogni assistenziali dei pazienti e ad un reale rapporto di integrazione con i servizi territoriali.

Il presente documento prende spunto anche dalle indicazioni Regionali ricevute come riferimento per la programmazione 2019 che si basano sul "Documento di Economia e Finanza Regionale DEFR 2019" che illustra gli obiettivi strategici che l'ente si propone di perseguire nel periodo di programmazione 2019-2021. La Regione inoltre ha recepito gli indicatori contenuti nel D.M. 70/02.04.2015 con la DGR 2040/2015 ad oggetto "Riorganizzazione della rete ospedaliera secondo gli standard previsti dalla Legge 135/2012, dal Patto per la salute 2014/2016 e dal DM salute 70/2015" per il percorso di competenza delle Aziende. In continuità con quanto avvenuto negli anni 2015 (sottoscrizione Accordo quadro con l'Azienda Ospedaliera di Cona) e 2016 (attivati i Servizi Comuni Amministrativi e Tecnici), sono stati realizzati Dipartimenti Ospedalieri Comuni, integrati con l'Università nel Progetto tra le due Aziende Sanitarie presentato durante la CTSS del 30 Gennaio 2017 contenente le "Linee di indirizzo per la riorganizzazione della rete ospedaliera ferrarese". Integrazione tra Azienda Territoriale e Policlinico Universitario è la Parola chiave.

Obiettivi strategici contenuti nel presente documento sono riferiti ad azioni di integrazione con l'Azienda ospedaliera per la realizzazione dei Dipartimenti Ospedalieri Comuni, sviluppo della nuova modalità di accesso all'erogazione dell'assistenza territoriale attraverso le Case della Salute e gli Ospedali di Comunità; consolidamento nel processo di riduzione dei tempi d'attesa per le prestazioni specialistiche e impegno alla riduzione delle liste di attesa per i ricoveri chirurgici, adeguamento ai valori medi regionali sui consumi sanitari in particolare sul consumo di farmaci, sulla spesa farmaceutica procapite, adeguamento ai valori regionali nell'appropriatezza prescrittiva farmaceutica e specialistica.

In continuità con le attività di ottimizzazione nell'uso delle risorse avviate dal 2015, nel 2018 prosegue la razionalizzazione istituzionale anche con la realizzazione dei Dipartimenti ospedalieri interaziendali ad Attività Integrata (D.A.I.), lo sviluppo delle reti hub & spoke e il riequilibrio ospedale territorio.

Nella missione dell'Azienda si ritrovano anche i valori ispiratori di trasparenza, integrità e modelli di sviluppo della prevenzione e corruzione.

Tali valori rappresentano i principi base del Codice di Comportamento dei dipendenti, del Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione aziendale, dei nuovi regolamenti sull'accesso civico ed i nuovi progetti di "dati aperti" nei quali l'Azienda è impegnata.

## - IL CONTESTO DI RIFERIMENTO PER IL 2019

Al fine di meglio comprendere le azioni strategiche 2019 si illustrano in sintesi i provvedimenti più significativi che definiscono il contesto sanitario nazionale, regionale ed aziendale.

### IL Livello Nazionale

Principale riferimento normativo per la programmazione 2019 delle Aziende Sanitarie sono la **Legge di Bilancio 2018 n. 145/2018** "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2019 e bilancio pluriennale 2019-2021, contenente la manovra di bilancio", ed il **Piano Sociale e Sanitario 2017-2019**.

L'assistenza ospedaliera recepisce nelle sue azioni le indicazioni del **D.M. 70/02.04.2015**: Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera recepita ed integrata dalla **DGR 2040/2015** ad oggetto "Riorganizzazione della rete ospedaliera secondo gli standard previsti dalla Legge 135/2012, dal **Patto per la salute 2019/2021** e dal DM salute 70/2015" per l'avvio del percorso di competenza delle Aziende, dal "Piano Regionale di governo delle liste d'attesa (**PRGLA**) per il triennio **2019-2021**" che recepisce il **PNGLA** (Accordo Stato Regioni del 21/02/2019).

La programmazione deve considerare inoltre il **DPCM del 12 Gennaio 2017** recante "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'art. 1 comma 7, del Decreto legislativo 30 Dicembre 1992, N. 502" anch'esso recepito a livello regionale con la **DGR 365/2017** "I° provvedimento attuativo nell'ambito dell'assistenza territoriale del DPCM 12 gennaio 2017 recante definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza".

### Il Livello Regionale

Le prime indicazioni Regionali di riferimento per la programmazione 2019, "**Documento di Economia e Finanza Regionale DEFR 2019**" che illustra gli obiettivi strategici che l'ente si propone di perseguire nel periodo di programmazione **2019-2021**.

Definito come il primo documento di programmazione, il DEFR delinea il quadro degli obiettivi politici, collegati alle missioni e ai programmi di bilancio. I contenuti programmatici costituiscono base di riferimento per l'intera azione amministrativa e orientano le successive deliberazioni della Giunta e dell'Assemblea Legislativa.

Il **DEFR 2019** si articola in 3 parti: la prima descrive il contesto in cui si trova a operare l'ente.

La seconda illustra gli obiettivi strategici di programmazione, articolati per missioni e programmi, secondo la struttura adottata nel bilancio. Si tratta in tutto di **91** obiettivi strategici.

La terza parte, infine, descrive gli indirizzi strategici che la Giunta assegna ai propri enti strumentali ed alle società controllate e partecipate.

La Regione ha recepito il PSS 2017-2019 con proprio **Piano Sociale e Sanitario Regionale**, ha recepito inoltre gli indicatori contenuti nel **D.M. 70/02.04.2015** "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera" recepita ed integrata dalla **DGR 2040/2015** ad oggetto "Riorganizzazione della rete ospedaliera secondo gli standard previsti dalla Legge 135/2012, dal Patto per la salute 2019/2021 e dal DM salute 70/2015".

Oltre alle indicazioni Regionali già citate l'Azienda UsI ha come riferimento la **DGR 168/2015** e successiva **DGR N. 1449/2016** relativa agli obiettivi di mandato dei Direttori Generali che comprende Obiettivi di salute e di promozione della qualità assistenziale e Obiettivi di sostenibilità e governo dei servizi, la **DGR N. 1056/2015** "Riduzione delle liste di attesa per l'accesso alle prestazioni sanitarie", la **DGR 272/2017** "Riduzione delle liste di attesa per i ricoveri chirurgici programmati nella Regione Emilia-Romagna, dal "Piano Regionale di governo delle liste d'attesa (**PRGLA**) per il triennio **2019-2021**" che recepisce il **PNGLA** (Accordo Stato Regioni del 21/02/2019) e gestione del sovraffollamento nei Pronto Soccorso elaborate in linea con le direttive fornite dalla **DGR 1827 del 17/11/2017**.

La Regione assegna inoltre gli obiettivi annuali di programmazione che per il 2019 sono contenuti nella DGR n. 977 del 18/06/2019 avente ad oggetto le Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende e degli Enti del SSR per l'anno 2019.

## Il Livello Aziendale - Provinciale

L'Azienda USL di Ferrara e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara perseguono un modello di governance locale incentrato sulla cooperazione strategico-gestionale e sulla messa in condivisione di conoscenze, professionalità e risorse del sistema sanitario provinciale, attraverso l'integrazione orientata al rapporto con il territorio, per le problematiche locali, e alla programmazione di un sistema sanitario Hub & Spoke, nella continua ricerca della qualità, dell'innovazione e della valorizzazione delle risorse umane. Questo modello è fondato sull'integrazione con l'Università, sull'utilizzo di strumenti di esercizio associato di funzioni e servizi, sulla costruzione di Direzioni uniche provinciali e prevede la concentrazione delle funzioni valorizzando la prossimità agli utenti.

Le finalità connesse a tale modello organizzativo sono:

- migliorare la qualità dei servizi alla persona;
- massimizzare l'efficienza del sistema di produzione e favorirne la sostenibilità economica e finanziaria, attraverso la razionalizzazione delle procedure, la realizzazione di economie di scala e di scopo, l'uso congiunto e razionale di risorse umane, tecniche e informatiche, di tecnologie sanitarie;
- fornire nuove opportunità per l'Università e per il Servizio Sanitario Regionale della Provincia di Ferrara per consolidare e sviluppare le competenze nella formazione, nella ricerca clinica e nello sviluppo organizzativo, ridisegnando la rete formativa oltrepassando i confini architettonici dell'azienda di riferimento,
- realizzare la governance dei servizi del territorio assicurando i rapporti istituzionali al fine di soddisfare la domanda dei cittadini e delle comunità, nel rispetto delle specifiche mission delle istituzioni coinvolte;
- costruire un'organizzazione agile e flessibile, semplificare i livelli decisionali e gli atti conseguenti, aumentare il grado di responsabilità,
- recuperare la fiducia dei cittadini, fidelizzare i professionisti, anche per evitare "fughe" di pazienti oltre confine.

Il quadro delle azioni per il **2019** quindi, trova il suo principale riferimento:

- negli obiettivi di mandato per le Direzioni aziendali, indicazioni di carattere strategico, valevoli per l'intero arco temporale dell'incarico, di cui occorre fissarne, tramite la programmazione regionale annuale, i contenuti di dettaglio e le modalità di concreta attuazione.
- negli obiettivi annuali di programmazione regionale contenuti nella DGR n. 977 del 18/06 /2019 avente ad oggetto le Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende e degli Enti del SSR per l'anno 2019, strettamente correlati agli obiettivi di mandato, di cui ne costituiscono una specificazione e maggior puntualizzazione,
- nel mantenimento dei tempi d'attesa (DGR 1056/2015) di tutte le prestazioni ambulatoriali
- nel recepimento delle indicazioni contenute nel D.M. 70/02.04.2015 "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera",
- DGR 272/2017 "Riduzione delle liste di attesa per i ricoveri chirurgici programmati nella Regione Emilia-Romagna",
- dal "Piano Regionale di governo delle liste d'attesa (PRGLA) per il triennio 2019-2021;
- Direttive fornite dalla DGR 1827 del 17/11/2017 a tema gestione del sovraffollamento nei Pronto Soccorso;
- nel Progetto di integrazione tra le due Aziende Sanitarie presentato durante la CTSS del 30 Gennaio 2017 contenente le "Linee di indirizzo per la riorganizzazione della rete ospedaliera ferrarese",
- nell'Accordo Quadro dove sono stati formalizzati i principi e le regole generali per l'esercizio associato di funzioni sanitarie, amministrative, tecniche e professionali, da realizzarsi mediante "strutture comuni" denominate Servizi e Dipartimenti Comuni;

Per quanto riguarda l'integrazione strutturale interaziendale in adempimento a quanto espressamente indicato nell'ambito degli obiettivi di mandato le Aziende hanno prodotto e trasmesso alla Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali e per l'Integrazione della Regione Emilia Romagna, in data 14/09/2015, il "Piano di integrazione strutturale delle funzioni tecnico-amministrative e di supporto delle Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara", che si inserisce nel più ampio "Progetto per le integrazioni strutturali dei servizi sanitari ed amministrativi" presentato ed approvato in Conferenza Sociale e Sanitaria Territoriale il 27 Luglio 2015.

Sulla base di quanto sopra è stato definito e deliberato un Accordo Quadro quinquennale per lo svolgimento delle funzioni provinciali unificate dei servizi sanitari, amministrativi, tecnici e professionali, in collaborazione tra le due Aziende ferraresi, al fine di definire le finalità strategiche, i principi generali sullo svolgimento delle attività oggetto di cooperazione istituzionale e le regole necessarie ad orientare l'implementazione dei processi di integrazione organizzativa.

In particolare con l'Accordo Quadro si definiscono formalmente i principi e le regole generali per l'esercizio associato delle suddette funzioni attraverso Servizi e Dipartimenti Comuni, secondo il sistema delle deleghe di funzioni.

ASSETTO ORGANIZZATIVO	2015	PROG.TO	DIFF.
		ACC. QUA.	
Dip.ti Tecnico Amm.vi e di supporto	5	0	-5
Dip.ti Sanitari	2	0	-2
Dip.ti Ospedalieri	16	9	-7
Dip.ti territoriali	3	3	--
			- 14

Con le Delibere n. 10/2016 delle due Aziende sono state attivate le procedure di selezione dei posti da Direttore dei Servizi Comuni Tecnico Amministrativi, espletate nel Marzo 2016, e l'attribuzione dell'incarico dall'1/4/2016 ha determinato l'immediata cessazione dei Dipartimenti, con il conseguente venir meno delle connesse indennità economiche e la derubricazione di 9 strutture complesse precedentemente incardinate nelle organizzazioni dipartimentali.

Con le Delibere n. 58/2016 dell'Azienda Ospedaliera e dell'Azienda USL sono state formalmente delegate le funzioni Amministrative dei Servizi Comuni all'Azienda USL di Ferrara quale ente capofila.

Nel maggio 2019 sono state completate e adottate le convenzioni specifiche di funzionamento dei Servizi Comuni Tecnico Amministrativi: Servizio Personale, Servizio ICT, Servizio Economato e Gestione contratti, servizio tecnico e patrimonio oltre ai restanti Servizi Comuni: Servizio Assicurativo e Servizio Formazione e Servizio di Ingegneria Clinica.

Sul versante sanitario:

- con atti deliberativi n. 134 dell'1.8.2017 e n. 171 dell'1.8.2017 sono stati modificati gli Atti Aziendali rispettivamente dell'Azienda USL e dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara, così da contemplare in essi in via organica la visione e le scelte strategiche definite da entrambe le Direzioni generali delle due Aziende sanitarie del territorio;
- con atti deliberativi n. 137 dell'1.8.2017 e n.177 del 9.8.2017, rispettivamente dell'Azienda USL e dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, è stato adottato il nuovo assetto dei Dipartimenti dell'assistenza ospedaliera integrata di Ferrara ed è stato approvato il relativo Regolamento generale che istituisce e disciplina l'organizzazione, le funzioni e le modalità di gestione dei Dipartimenti ospedalieri interaziendali ad Attività Integrata (D.A.I.);
- Deli. 141 del 21/08/2017 "Approvazione della Convenzione per la gestione comune dell'Attività di Assistenza Ospedaliera attraverso i Dipartimenti Ospedalieri Interaziendali ad Attività Integrata (D.A.I.)".
- con Delibera dell'Azienda Ospedaliera n. 278 del 27/12/2017, in qualità di Azienda Capofila per l'assistenza Ospedaliera, sono stati nominati i 9 Direttori dei Dipartimenti Ospedalieri Integrati. La delibera è stata recepita dall'Azienda Usl con l'atto n. 229 del 27/12/2017;
- Gli incarichi sono stati successivamente prorogati con Delibere n. 290 del 28.12.2018 e n. 1 del 2.01.2019, rispettivamente dell'AOU e dell'AUSL;

Infine con Delibera 78 del 16/04/2019 l'Azienda Usl ha approvato il Regolamento per la designazione dei membri elettivi del Comitato di Dipartimento nell'ambito dei Dipartimenti Ospedalieri Interaziendali ad Attività Integrata (D.A.I.). Tale Regolamento è stato condiviso e approvato anche dall'Azienda Ospedaliera con propria Delibera aziendale.

## - **GLI IMPEGNI STRATEGICI, GLI OBIETTIVI AZIENDALI**

L'oggetto principale di Missione per il 2019 è rappresentato dall'attivazione dei Dipartimenti ad Attività Integrata (DAI) ospedalieri con le conseguenti integrazioni provinciali nelle funzioni clinico-assistenziali; nuove responsabilità sulla assistenza territoriale; progetti di miglioramento, sviluppo e innovazione; di area Vasta Emilia centro; appropriatezza dei consumi farmaceutici e governo della spesa farmaceutica, consolidamento dei tempi d'attesa delle branche specialistiche monitorate, includendo anche visite e prestazioni sinora non oggetto di rilevazione. Il sistema di monitoraggio dei tempi di attesa sarà ulteriormente sviluppato con il perseguimento della strategia regionale per il miglioramento dei TdA per ricovero e impegno alla riduzione dei tempi d'attesa delle attività chirurgiche in regime di ricovero (SIGLA) secondo quanto previsto dalla DGR 272/2017 "Riduzione delle liste di attesa per i ricoveri chirurgici programmati nella Regione Emilia-Romagna", dal "Piano Regionale di governo delle liste d'attesa (PRGLA) per il triennio 2019-2021" e dalle direttive in materia di gestione del sovraffollamento nei Pronto Soccorso elaborate fornite dalla DGR 1827 del 17/11/2017.

Sviluppo della presa in carico integrata socio sanitaria delle fragilità sia con risorse sanitarie, del FRNA e del FNA, allineamento al costo pro-capite medio regionale e prosecuzione nelle azioni di razionalizzazione del patrimonio edilizio-tecnologico. Tutto ciò sempre nel rispetto dei criteri di integrità e trasparenza dell'azione amministrativa, promuovendo la pratica del Codice di Comportamento aziendale.

In questa logica di sviluppo vengono profondamente coinvolte le Direzioni di Distretto e le Amministrazioni locali, rendendole protagoniste del "modello ferrarese" basato su una forte integrazione provinciale.

Per il 2019 i temi della riorganizzazione, affrontati con i Direttori dei Distretti e dei Dipartimenti ed in relazione ai nuovi modelli organizzativi, supporteranno l'elaborazione di strategie condivise.

Il quadro delle azioni aziendali, collegate ai rispettivi obiettivi di mandato assegnati all'Azienda UsI di Ferrara con **DGR N. 168/2015** e successiva **DGR N. 1449/2016**, sono riconducibili a quattro grandi temi prioritari:

- 1. Il governo delle liste di attesa e dell'accesso con impegno alla riduzione dei tempi d'attesa delle attività chirurgiche in regime di ricovero.**
- 2. Il riordino ospedaliero e territoriale come rappresentato nella CTSS del 30 Gennaio 2017 con particolare riferimento all'attivazione dei Dipartimenti ospedalieri interaziendali ad Attività Integrata (D.A.I.).**
- 3. L'Integrazione con l'Università e le due Aziende Sanitarie**
- 4. Lo sviluppo dei sistemi/aspetti organizzativi innovativi.**

Di seguito, vengono rappresentate le azioni previste dalla programmazione 2019 in base alle "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli enti del Servizio Sanitario regionale per l'anno 2019" **collegate agli Obiettivi di mandato della Direzione Generale** di cui alle Delibere sopra citate.

E' necessario infine sottolineare che nel rispetto delle indicazioni dell'**OIV Regionale sul Sistema di Valutazione della Performance** (con riferimento alla **Delibera N.1/2014** e **Delibera N.2/2015**), le azioni di programmazione previste per il 2019 sono state organizzate coerentemente con il Sistema di Valutazione stesso. Le azioni aziendali relative agli Obiettivi di mandato della Direzione sono pertanto collegate a **Dimensioni ed Aree previste dall'Albero della Performance** di cui alla sottostante Tabella **Delibera N.3/2016 OIV-SSR:**



AZIENDE USL	
ALBERO DELLA PERFORMANCE	OBIETTIVI DI MANDATO DEI DDGG*
DIMENSIONI DI PERFORMANCE DELL'UTENTE	
AREA DELL'ACCESSO E DELLA DOMANDA	1.3 FACILITAZIONE ALL'ACCESSO ALLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE E DI RICOVERO 1.6 GOVERNO DELLA DOMANDA ED APPROPRIATEZZA DEGLI INTERVENTI IN AMBITO OSPEDALIERO, SPECIALISTICO E FARMACEUTICO**
AREA DELL'INTEGRAZIONE	1.4 CONSOLIDAMENTO DELLA PRESA IN CARICO E DEI PERCORSI DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE 1.8 INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA
AREA DEGLI ESITI	(1)
DIMENSIONE DI PERFORMANCE DEI PROCESSI INTERNI	
AREA DELLA PRODUZIONE	1.1 RIORDINO DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA 1.2 CONSOLIDAMENTO DELLE CURE PRIMARIE, SVILUPPO CASE DELLA SALUTE, INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO 1.5 ATTIVITÀ DI PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE
AREA DELLA APPROPRIATEZZA, QUALITÀ, SICUREZZA E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO	1.7 QUALITÀ, SICUREZZA E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO 1.6 GOVERNO DELLA DOMANDA ED APPROPRIATEZZA DEGLI INTERVENTI IN AMBITO OSPEDALIERO, SPECIALISTICO E FARMACEUTICO***
AREA DELL'ORGANIZZAZIONE	2.2 SVILUPPO DEI PROCESSI DI INTEGRAZIONE DEI SERVIZI DI AMMINISTRAZIONE, SUPPORTO E LOGISTICI NELLE AZIENDE 2.3 SVILUPPO DELL'INFRASTRUTTURA ICT A SUPPORTO DELLA SEMPLIFICAZIONE ED AL MIGLIORAMENTO DELL'ACCESSIBILITÀ AI SERVIZI 2.6 ADEMPIMENTI NEI FLUSSI INFORMATIVI
AREA DELL'ANTICORRUZIONE E DELLA TRASPARENZA	(2)
DIMENSIONE DI PERFORMANCE DELL'INNOVAZIONE E DELLO SVILUPPO	
AREA DELLA RICERCA E DELLA DIDATTICA	1.9 ATTIVITÀ DI RICERCA
AREA DELLO SVILUPPO ORGANIZZATIVO	2.7 VALORIZZAZIONE DEL CAPITALE UMANO
DIMENSIONE DI PERFORMANCE DELLA SOSTENIBILITÀ	
AREA ECONOMICO-FINANZIARIA	2.1 RISPETTO DELL'EQUILIBRIO ECONOMICO-FINANZIARIO ED AZIONI DI RAZIONALIZZAZIONE E CONTENIMENTO DELLA SPESA 2.5 GOVERNO DELLE RISORSE UMANE
AREA DEGLI INVESTIMENTI	2.4 RAZIONALIZZAZIONE NELLA GESTIONE DEL PATRIMONIO EDILIZIO-TECNOLOGICO E GOVERNO DEGLI INVESTIMENTI

\* Riferimento alle delibere delle Aziende USL

\*\* Esclusa la parte farmaceutica

\*\*\*Solo la parte farmaceutica

## Le Azioni previste per la programmazione 2019

### 1. ASSISTENZA SANITARIA COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO

#### 1.1 Piano Regionale della Prevenzione

Nel 2019 si concluderà l'attuazione del PRP e proseguirà l'impegno per l'Azienda Usl di Ferrara di fornire il contributo previsto al raggiungimento degli obiettivi regionali per l'attuazione degli interventi di prevenzione e promozione della salute previsti nei diversi Setting del PRP garantendo attività programmate e cronoprogramma.

##### *Indicatori e Target:*

*% indicatori sentinella con valore conseguito  $\geq 80\%$*

*target:  $\geq 95\%$*

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

L'Azienda Usl di Ferrara nel 2019 assicurerà la propria collaborazione al Tavolo multisettoriale di coordinamento che verrà attivato nel 2019 e che verrà coinvolto anche nella fase preparatoria del nuovo PRP.

#### 1.2 Sanità Pubblica

Saranno garantite le attività istituzionalmente dovute, l'attività di vigilanza e controllo in coerenza con la DGR 200/2013 e con gli altri atti regionali di indirizzo emanati in materia, la gestione delle emergenze di specifica competenza e il contributo di sanità pubblica in tutte le emergenze che lo richiedano, cooperando con altri Enti.

##### 1.2.1 Epidemiologia e Sistemi informativi

In particolare l'Azienda USL si impegna a garantire, con adeguata qualità e tempestività nella trasmissione delle informazioni, *l'alimentazione dei sistemi informativi elencati nel PRP*. Sarà implementato il Registro regionale dei tumori, secondo quanto previsto dal Regolamento di organizzazione e funzionamento del registro stesso. Sarà assicurato inoltre l'aggiornamento dell'anagrafe dei medici abilitati al rilascio delle certificazioni di idoneità alla pratica sportiva agonistica e la completa messa a regime del "Portale della Medicina dello Sport" regionale per il rilascio delle certificazioni sportive.

##### *Indicatori e Target:*

- *completezza dell'archivio registro mortalità (dati 2019) nei tempi previsti dalla Circolare regionale n. 7 del 2003; target  $\geq 95\%$  al marzo 2020;*
- *realizzazione delle interviste PASSI programmate; obiettivo: Rapporto interviste PASSI realizzate/interviste PASSI programmate: target  $\geq 95\%$  al febbraio 2020;*
- *confluenza dati e flussi sull'applicativo unico del registro regionale.*

##### 1.2.2 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive

Sarà presidiata la tempestività e completezza delle segnalazioni da parte dei clinici al Dipartimento di Sanità Pubblica al fine di consentire l'adozione delle necessarie misure di profilassi e controllo a tutela della collettività. Sarà rafforzata l'attività di sorveglianza a supporto di piani di eliminazione/eradicatione di specifiche malattie infettive. Si monitorerà la qualità dei dati inseriti nell'applicativo SMI al fine di perseguire un miglioramento costante con l'attuazione di interventi informativi/comunicativi/educativi.

Verrà predisposto/aggiornato il protocollo riguardante i percorsi diagnostico-terapeutici per gli utenti con infezioni sessualmente trasmissibili (IST). Nel 2019 si mirerà altresì a migliorare la capacità diagnostica per le malattie invasive batteriche (MIB).



Saranno aggiornate le Procedure Dipartimentali di Gestione dei focolai di Malattie a Trasmissione Alimentare (MTA), sottolineando il ruolo di case manager del referente MTA aziendale. Si consolideranno consolidate le azioni per dare piena attuazione alle indicazioni della DGR n.828/2017 "Approvazione delle Linee Guida regionali per la sorveglianza e il controllo della legionellosi".

*Indicatori e target:*

- *n. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zika virus segnalati al DSP e notificati in Regione/n. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zika virus testati presso il Laboratorio di riferimento regionale CRREM, nel periodo di sorveglianza potenziata (periodo di attività del vettore): valore ottimale = 100%; valore accettabile = > 90%;*
- *% Strutture turistico-recettive esistenti/strutture turistico-recettive controllate; target = > 5%.*

1.2.3 Implementazione del Piano di prevenzione vaccinale 2017-19

L'Azienda Usl, nel corso del 2019 svolgerà le seguenti azioni:

- Ulteriore incremento della copertura vaccinale in età pediatrica, sia per le vaccinazioni obbligatorie che per quelle raccomandate;
- implementazione dell'offerta vaccinale (influenza e pertosse) alla donna in gravidanza;
- miglioramento delle coperture vaccinali per pneumococco e Herpes Zoster nei 65enni (come previsto dal PNPV);
- introduzione dell'offerta attiva e gratuita della vaccinazione contro l'HPV alle ragazze 25enni in occasione del primo screening del tumore del collo dell'utero;
- offerta gratuita della vaccinazione contro l'HPV alle donne che hanno subito interventi di conizzazione al fine di ridurre le recidive;
- implementazione dell'offerta vaccinale alle persone con patologie croniche;
- Implementazione del nuovo Piano di eliminazione del morbillo e della rosolia congenita 2019-2023.

*Indicatori e target:*

- *copertura per le 10 vaccinazioni obbligatorie nell'infanzia (valutate al 24° mese): target >95%;*
- *copertura vaccinale per la vaccinazione contro HPV: ragazzi della coorte di nascita 2006: target >60%;*
- *copertura vaccinale antipneumococco nella popolazione di età = 65 anni: target >= 55%.*
- *Per lo screening coloretale: Percentuale di popolazione target (persone di 50-69 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale); valore ottimale >=60 %; valore accettabile >= 50%.*

1.2.4 Monitoraggio L. 119/2017 (inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale)

Proseguirà l'attività prevista per la piena attuazione della legge nazionale 119/2017, in particolare relativamente alla gestione degli inadempienti e ai recuperi vaccinali.

1.2.5 Programmi di screening oncologici

Si proseguirà a consolidare i percorsi attivi ormai da diversi anni nelle Aziende Sanitarie regionali, con l'obiettivo di mantenere i livelli di copertura raccomandati nella popolazione target e si continuerà a sviluppare la collaborazione necessaria ad offrire attivamente la vaccinazione anti HPV alle donne di 25 anni, non ancora vaccinate.

*Indicatori e target:*

- *Per lo screening cervicale: Percentuale di popolazione target (donne di 25-64 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale); valore ottimale >= 60%; valore accettabile >=50 %;*
- *Per lo screening mammografico: Percentuale di popolazione target (donne di 45-74 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale); valore ottimale >= 70%; valore accettabile >= 60%;*

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

Nel 2019 l'attività di vigilanza e controllo verrà programmata secondo l'ottica strategica di intervento basata su una pluralità di strumenti, come peraltro indicato da tempo in diversi documenti di indirizzo a livello nazionale e regionale e richiamato anche nella DGR n. 200/2013 che approva le Linee Guida regionali sulle metodologie di esercizio della funzione di vigilanza/controllo da parte dei DSP. Il ruolo strategico dei luoghi di lavoro nella prevenzione delle principali malattie croniche non trasmissibili (MCNT), incoraggiando i lavoratori all'adozione di stili di vita salutari, è richiamato peraltro anche nella recente L. R. 19/2018 "Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria". Si proseguirà l'attuazione del Piano amianto regionale, approvato con DGR n. 1945/2017 ed in particolare nel 2019 verranno sviluppate le seguenti azioni:

- assistenza informativa e sanitaria ai lavoratori ex-esposti ad amianto consolidando le attività degli ambulatori attivati presso i DSP, in raccordo con l'implementazione della Rete regionale per la presa in carico del paziente affetto da mesotelioma;
- interventi integrati tra Aziende USL, ARPAE e le Amministrazioni comunali per promuovere le bonifiche ed i controlli secondo criteri di priorità e supporto all'attuazione delle indicazioni che verranno emanate per la microraccolta di Materiali Contenenti Amianto (MCA);
- vigilanza e controllo nei cantieri di bonifica di MCA;
- implementazione del COR lavoratori ex-esposti ad amianto.

#### *Indicatori e target:*

- % aziende con dipendenti ispezionate; obiettivo:  $\geq 9\%$  delle PAT esistenti; ai fini del calcolo della copertura di vigilanza andranno incluse sia aziende controllate con accesso ispettivo, sia aziende controllate senza accesso ispettivo nel limite del 10%, nel contesto di specifici piani mirati o di specifiche azioni di monitoraggio e controllo;
- n. cantieri di rimozione amianto controllati sul totale dei piani di rimozione amianto ai sensi dell'art. 256 del D. Lgs. 81/08):  $\geq 15\%$ ;
- informazione e formazione: n° iniziative di informazione e formazione realizzate su iniziative programmate:  $\Rightarrow 80\%$ .

### 1.2.7 Strutture sanitarie, socio-assistenziale e socio sanitaria

Con la DGR n. 1943 del 04/12/2017 è stato avviato il complessivo processo di revisione delle procedure di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie. Il Dipartimento di Sanità Pubblica di Ferrara assicurerà:

- il funzionamento delle previste Commissioni dipartimentali e l'osservanza dei tempi previsti dal procedimento;
- l'aggiornamento per quanto di competenza dell'anagrafe delle strutture autorizzate;
- la vigilanza nelle strutture socio-sanitarie e socio-assistenziali, comprese le strutture per anziani e disabili con massimo 6 posti letto, in collaborazione con i Comuni e i Dipartimenti di Cure Primarie, secondo le indicazioni regionali;
- l'assistenza diretta alla corretta applicazione dei requisiti autorizzatori.

#### *Indicatori e target:*

- *implementazione e aggiornamento dell'anagrafe regionale delle strutture sanitarie, socio-sanitarie e socio-assistenziali: target 100% delle strutture autorizzate/anno.*
- *% strutture per anziani e disabili con massimo 6 posti letto controllate su esistenti; target:  $\geq 50\%$*

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

Nel 2019 l'Azienda USL si pone come obiettivo generale quello di attuare quanto previsto dal **Piano Regionale Integrato (PRI)**. Sono fissati inoltre obiettivi specifici su alcune attività comprese all'interno del piano, ma che richiedono una particolare attenzione in quanto negli anni precedenti hanno presentato criticità per il raggiungimento degli obiettivi previsti dal Ministero della Salute relativi agli adempimenti dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA).

*Indicatori e Target:*

- % indicatori "sentinella" con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano; target 100% - Fonte dati: sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo), sistema regionale ORSA e rendicontazioni annuali dalle AUSL;
- % della totalità di indicatori con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano; target 80% - Fonte dati: sistema regionale ORSA e rendicontazioni annuali dalle AUSL.

1.3.1 Realizzazione e registrazione dei controlli ufficiali previsti dai piani nazionali e regionali brucellosi bovina e brucellosi ovicaprino e anagrafe ovicaprino

Nel 2019 l'Azienda Usl di Ferrara registrerà i relativi dati dei controlli ufficiali eseguiti nel sistema nazionale SANAN (indicatore LEA 2018). Inoltre attuerà nelle aziende zootecniche ovicaprino le ispezioni per anagrafe ovicaprino registrandole sul portale nazionale VETINFO, applicativo "controlli".

*Indicatori e target:*

- % degli allevamenti controllati sul totale degli allevamenti soggetti a controllo nell'anno; target 100% - Fonte dati sistema: SEER dell'IZSLER;
- % dei controlli sierologici effettuati mediante campionamento individuale caricati sul sistema SANAN; target 80% - Fonte dati: sistema SISVET di VETINFO;
- % aziende controllate nell'anno sul totale delle aziende soggette a controllo; target 3% - Fonte dati: portale nazionale VETINFO "Statistiche".

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

Nel 2019 si attueranno i controlli per la ricerca di residui negli alimenti di origine vegetale, rispettando la programmazione del Piano regionale per la ricerca dei fitosanitari.

*Indicatore e target:*

- % campioni analizzati per il piano regionale fitosanitari, per ciascuna categoria di alimenti, sul totale dei campioni previsti dal piano regionale per quella categoria; target 100% - Fonte dati: sistema nazionale NSIS.

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

Nel 2019 si assicurerà che i dati presenti in ORSA soddisfino il debito informativo delle AUSL verso la Regione, così come definito dalle reportistiche annuali SISVET e SIAN.

*Indicatore e target:*

- *Idoneità dei dati AUSL, presenti nel sistema regionale ORSA, di rendicontazione annuale dell'attività di vigilanza nelle strutture registrate e riconosciute.*

1.3.4 Tutela del benessere animale

Nel 2019 si garantirà il controllo negli allevamenti rispettando la percentuale di controlli ufficiali previsti dal piano regionale benessere animale per ciascuna delle categorie "bovini", "vitelli", "suini", "polli da carne", "ovaiole", benessere negli impianti di macellazione e caricati nel sistema nazionale VETINFO – CONTROLLI entro i tempi previsti [28 febbraio].

*Indicatore e target:*

- % controlli ufficiali effettuati = (% controllo per benessere in allevamenti di vitelli x 0,2) + (% controllo per benessere in allevamenti di suini x 0,2) + (% controllo per benessere in allevamenti di ovaiole x 0,2) + (% controllo per benessere in allevamenti di polli da carne x 0,2) + (% controllo per benessere in allevamenti di "altri bovini" x 0,1) + (% controlli per benessere negli impianti di macellazione x 0,1); target: >=95%

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

L'Azienda Usl di Ferrara nel 2019 si proporrà di:

- Implementare le azioni finalizzate all'adozione della cartella sanitaria e di rischio informatizzata, unica per tutte le Aziende sanitarie;
- proseguire l'attuazione della DGR n. 351/2018 "Rischio biologico in ambiente sanitario. Linee di indirizzo per la prevenzione delle principali patologie trasmesse per via ematica e per via aerea, indicazioni per l'idoneità dell'operatore sanitario";
- promuovere ed offrire attivamente le vaccinazioni agli operatori sanitari, valorizzando il ruolo del medico competente come previsto nel progetto del PRP sulla promozione della salute nei luoghi di lavoro, considerato anche a livello nazionale uno dei contesti più promettenti per promuovere, e dove possibile, effettuare le vaccinazioni;
- proseguire la raccolta sistematica dei dati relativi alle segnalazioni di aggressioni a carico del personale, utilizzando la scheda regionale, e dare piena attuazione al Piano di prevenzione della violenza a danno degli operatori sanitari, monitorando i risultati delle azioni realizzate.

*Indicatori e target:*

- *copertura vaccinale antinfluenzale operatori sanitari; target  $\geq 34\%$ , o evidenza di incremento rispetto all'anno precedente per chi ha già conseguito il 34% di copertura;*
- *operatori adibiti a reparti ad alto rischio vaccinati/immuni in base alle indicazioni regionali/totale operatori adibiti a reparti ad alto rischio: target  $\geq 95\%$*
- *report sulle azioni realizzate; % azioni realizzate su quelle programmate: target  $\geq 80\%$ .*

## 2. ASSISTENZA TERRITORIALE

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

L'Azienda Usl di Ferrara in collaborazione con l'Azienda Ospedaliera punterà a migliorare i tempi di accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali in coerenza con la DGR 603/2019 "Piano Regionale di governo delle liste d'attesa (PRGLA) per il triennio 2019-2021" che recepisce il PNGLA (Accordo Stato Regioni del 21/02/2019). In particolare le Aziende Sanitarie di Ferrara applicheranno e monitoreranno le indicazioni normative sull'obbligo di disdetta (DGR 377/2016), le indicazioni relative alla prenotazione tramite CUPWEB (DGR 1056/2015 e DGR 603/2019) ed anche le indicazioni previste dalla DGR 748/2011 in merito alla disponibilità di tutta l'offerta aziendale sul sistema CUP.

*Indicatori e Target:*

- *Indice di performance per le prestazioni con classe di priorità B e D, nelle rilevazioni regionali ex ante (fonte cruscotto regionale); target 90%*
- *Numero mancate presentazioni all'appuntamento a causa dell'utente; target  $\leq$  valore 2018*
- *Numero disdette effettuate dal cittadino (entro e fuori termine); target  $\geq$  valore 2018*
- *Numero di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista/Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (%) (fonte ASA/ARMP/DEMA); target  $\geq 70\%$* 
  - *Numero di prenotazioni delle visite di controllo effettuate dal medico specialista/struttura nelle agende dedicate sul totale delle prenotazioni di visite di controllo; target  $\geq 55\%$ ;*
  - *Numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso presenti nel catalogo di prestazioni prenotabili on line sul CUPWEB/Numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso prenotabili agli sportelli CUP (%); target  $\geq 85\%$*

### 2.2 Assistenza territoriale

Per il 2019 l'Azienda Usl di Ferrara istituirà Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) previste dall'accordo integrativo regionale DGR 330/2018, dandone evidenza sull'istituzione e sull'adozione del regolamento per il loro funzionamento.

*Indicatori e Target:*

- *Adozione del regolamento per il funzionamento interno delle AFT; target Si*

- *Istituzione delle AFT e individuazione del referente di AFT; target Sì*

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

Proseguiranno nel 2019 i percorsi di attivazione delle Case della Salute programmate e di individuazione di nuove progettualità a livello locale (di concerto con la CTSS) ed il consolidamento sull'implementazione dei contenuti della DGR 2128/2016, con particolare attenzione ai ruoli di coordinamento delle CdS e alla garanzia dell'integrazione fra le varie attività.

#### *Indicatori e Target:*

- *Attivazione Case della Salute programmate per il 2019; target 100%;*
- *Realizzazione degli ambulatori infermieristici della cronicità valore; target 2019 >= 2018;*
- *Coinvolgimento dei cittadini competenti nelle Case della Salute; target: Aziende Usl AVEN-AVEC >= 1 Casa della Salute;*

In tema di **gestione integrata delle patologie croniche**, proseguirà il percorso di presa in carico integrata della BPCO e del diabete mellito tipo II nelle Case della Salute\NCP con l'obiettivo di ridurre l'ospedalizzazione per ricoveri inappropriati attraverso l'utilizzo di tutte le risorse dell'assistenza territoriale come, per esempio, gli ambulatori infermieristici, gli Ospedali di Comunità, l'Assistenza Domiciliare.

#### *Indicatori e Target:*

- *Tasso di ospedalizzazione aziendale per ricoveri potenzialmente inappropriati per BPCO (Fonte: Profili NCP) Target: valore 2019 < valore 2018;*
- *Tasso di ospedalizzazione aziendale per ricoveri potenzialmente inappropriati per diabete (Fonte: Profili NCP) Target: valore 2019 < valore 2018;*

Si utilizzeranno inoltre gli strumenti di "Profili di Rischio (**Risk-ER**)" al fine di garantire la presa in carico della **fragilità/multimorbilità** nella logica di approccio multidisciplinare.

#### *Indicatori e Target:*

- *Rivalutazione del piano assistenziale dei pazienti fragili, precedentemente presi in carico, alla luce dei nuovi profili di RiskER relativi al rischio 2019 trasmessi dalla Regione; target 100%;*
- *Utilizzo dei profili di rischio; target 100%;*
- *Utilizzo dei questionari di valutazione per la soddisfazione dei pazienti (PACIC) e dei professionisti (ACIC); target 100%;*

Infine, anche nel 2019, si raccoglierà in maniera sistematica le informazioni relative all'organizzazione delle Case della Salute e sui servizi in esse attivi e si provvederà a trasmetterle alla RER.

## **2.3 Ospedali di Comunità**

Le Aziende Sanitarie di Ferrara (Asl ed Aou), in accordo con la CTSS, proseguiranno il percorso di attivazione dei posti letto di Ospedale di Comunità, valorizzando i percorsi di riconversione in coerenza con le indicazioni del DM/2015 n. 70, nella DGR 2040/2015 e del nuovo Piano Sociale e Sanitario 2017-2019.

#### *Indicatori e Target:*

- *Attivazione degli Ospedali di Comunità programmati per il 2019; target Sì;*
- *Degenza media in Ospedale di Comunità (Fonte: banca dati SIRCO); target <= 20 giorni (DM 70/2015).*

## **2.4 Assistenza protesica**

Per l'anno 2019 saranno implementati i contenuti della DGR 1844/2018 "Assistenza protesica, ortesica e fornitura di ausili tecnologici: percorsi organizzativi e clinico-assistenziali. Linee di indirizzo regionali".

#### *Indicatori e Target:*

*Evidenza delle azioni introdotte per assicurare omogeneità di applicazione sul territorio della DGR 1844/2018; target: Sì*

## 2.5 Cure palliative

Si provvederà a completare le reti delle Cure Palliative. In particolare, si attuerà la riorganizzazione delle Unità di Cure Palliative Domiciliari (UCPD) e del nodo ospedaliero (consulenze).

### *Indicatori e Target:*

- *Evidenza della realizzazione, all'interno dei siti aziendali, delle pagine web dedicate alla rete di cure palliative; target Si*
- *Numero dei deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative, a domicilio o in hospice, sul numero di deceduti per causa di tumore; target  $\geq 50\%$*
- *Numero di giornate di cure palliative erogate a domicilio per malati a causa di tumore sul numero dei deceduti per causa di tumore; target +5% rispetto a 2018*
- *Evidenza della individuazione delle Unità di cure palliative domiciliari di base e specialistiche (UCPD) come previsto dalla DGR 560/2017; target Si*

## 2.6 Continuità assistenziale – dimissioni protette

Anche per il 2019, l'Ausl di Ferrara si impegnerà per assicurare una tempestiva presa in carico (PIC) della persona in dimissione protetta con l'obiettivo della continuità assistenziale, ovvero la prosecuzione del trattamento nel luogo di cura più appropriato, secondo la complessità e i bisogni del paziente, sulla base della progettualità sviluppata nell'ambito di centrali operative/punti unici di coordinamento.

### *Indicatore e Target:*

*N. PIC con presa in carico entro 3 gg dalla dimissione ospedaliera/N. PIC aperte entro 30 giorni dalla dimissione ospedaliera (Fonte: InSIDER) ; target  $\geq 50\%$*

## 2.7 Area Materno-Infantile

### 2.7.1 Percorso Nascita

Le azioni che si attueranno a livello aziendale, per l'Area Materno-Infantile sono le seguenti:

- monitorare l'applicazione dei protocolli STAM e STEN attivati nell'anno precedente;
- garantire un'assistenza appropriata alla gravidanza e al puerperio, promuovendo l'assistenza ostetrica nella fisiologia e percorsi integrati sulla patologia. Per sostenere e promuovere attivamente la health literacy, sarà incoraggiata l'adozione generalizzata della cartella regionale sulla gravidanza e l'utilizzo dello strumento "Scheda scelta del parto" per migliorare le competenze delle donne e la loro capacità di partecipare al proprio percorso assistenziale (percorso di continuità assistenziale ospedale/territorio).
- garantire l'accesso alla diagnosi prenatale non invasiva a tutte le donne che lo richiedono, come previsto a seguito dell'approvazione dei nuovi LEA;
- promuovere equità d'accesso ai corsi di accompagnamento alla nascita, aumentando le donne che vi accedono, in particolare le nullipare e le donne straniere;
- garantire un'assistenza appropriata al parto riducendo il ricorso al taglio cesareo, prevalentemente nelle classi I, IIb e IVb, V di Robson (questionario LEA). Si metteranno in atto tutte le azioni necessarie a garantire la qualità e la sicurezza del percorso nascita, nel contesto della riorganizzazione provinciale, nonché la erogazione in condizioni di prossimità delle prestazioni legate alle fasi pre e post parto. Si realizzeranno le condizioni necessarie per il mantenimento dell'apertura dei punti nascita in deroga, riferendo trimestralmente alla Direzione generale regionale cura della persona, salute e welfare lo stato di avanzamento di tali adeguamenti.

### *Indicatori e Target:*

- *Numero gravide residenti assistite dai consultori familiari/Totale parti di residenti (%) (Fonte: banca dati CEDAP); target  $\geq 52\%$  (media 2018);*
- *Percentuale di tagli cesarei primari (Fonte: banca dati CEDAP); target Spoke  $< 15\%$ ;*



- Percentuale di parti cesarei nella classe I di Robson (Fonte: banca dati CEDAP); target Spoke  $\leq 9\%$  (media 2018 per spoke con numero parti  $\geq 1.000$ );
- Evidenza delle azioni introdotte per la qualità e sicurezza del percorso nascita nei distretti dove è avvenuto il superamento di punti nascita; target Sì;
- Evidenza della realizzazione delle condizioni necessarie per il mantenimento dell'apertura dei punti nascita in deroga ; target Sì

### 2.7.2 Salute riproduttiva

Nel 2019 si provvederà a potenziare e valorizzare le attività delle sedi consultoriali, favorendo l'accesso ai consultori familiari degli adolescenti (età 14-19 anni) e garantendo l'apertura di almeno uno spazio ad accesso facilitato per giovani adulti (età 20-34 anni) per la preservazione della fertilità.

#### *Indicatori e Target:*

*Utenti 14-19 anni degli Spazi giovani/popolazione residente di età 14-19 anni (%) (Fonte: Sistema informativo SICO); target  $\geq 7\%$*

### 2.7.3 Percorso IVG

Nel 2019 si attueranno azioni mirate a favorire il rispetto dell'uguaglianza di accesso al percorso IVG e alle diverse metodiche previste (chirurgica e medica) e la riduzione dei tempi di attesa tra rilascio del certificato e intervento chirurgico.

#### *Indicatori e Target:*

- Donne (residenti e non residenti) sottoposte ad IVG chirurgica dopo 2 settimane di attesa dalla certificazione/Totale IVG chirurgiche (%) (Fonte: rilevazione IVG); target  $\leq 25\%$ ;
- IVG mediche di residenti/totale IVG di residenti (%) (Fonte:rilevazione IVG); target  $\geq 34\%$  (media regionale);

### 2.7.4 Procreazione Medicalmente Assistita

Sono 3 le azioni principali che l'Azienda USL di propone di attuare nel 2019:

- 1) monitorare il tempo di attesa per accedere alla PMA, sia omologa sia eterologa, al fine di un contenimento dei tempi di attesa ed una facilitazione dell'accesso;
- 2) garantire l'applicazione delle DGR n. 927/2013 e n. 1487/2014, implementando il sistema informativo della donazione, con l'inserimento dei dati relativi ai gameti ricevuti da donatori (donazione oblativa, da egg-sharing o da banche estere) e a quelli utilizzati per cicli di PMA eterologa e proseguendo l'attività di promozione della donazione, coordinando gli interventi aziendali con le campagne regionali.
- 3) aderire alle indicazioni regionali relative all'acquisizione di gameti dall'estero, tramite la stipula di specifici contratti con gli Istituti esteri individuati (determina dell'AUSL di Bologna n. 3109 del 18.10.2017), sulla base del fabbisogno del proprio centro PMA e della previsione economica aziendale per il 2019.

#### *Indicatori e Target:*

*Inserimento dei dati della donazione nel sistema informativo/cicli di PMA eterologa effettuati (%) (Fonte: Sistema informativo della donazione; target  $\geq 90\%$*

## **2.8 Contrasto alla violenza di genere**

L'impegno aziendale è quello di promuovere e sostenere la partecipazione alla formazione della rete ospedale-territorio a contrasto della violenza di genere e domestica in gravidanza e della violenza che coinvolge bambini e adolescenti.

Per il 2019, si definiscono le seguenti linee d'azione:

- collaborazione alle iniziative messe in campo dal livello regionale in tema di molestie e violenza nei luoghi di lavoro attraverso la sperimentazione di percorsi di ascolto e supporto;
- partecipazione dei professionisti agli eventi formativi del progetto "Accoglienza e assistenza nei servizi di emergenza-urgenza e nella rete dei servizi territoriali delle donne vittime di violenza di genere";
- definizione delle reti distrettuali e dei protocolli di riferimento per il contrasto della violenza di genere.

*Indicatori e Target:*

- *Numero di partecipanti che hanno concluso le 20 ore della formazione in e-learning del progetto "Accoglienza e assistenza nei servizi di emergenza-urgenza e nella rete dei servizi territoriali delle donne vittime di violenza di genere"/Numero totale iscritti alla formazione (%) (Fonte: piattaforma FAD Azienda USL Piacenza); target  $\geq 70\%$ ;*
- *Presenza di mappatura della rete distrettuale e del protocollo di riferimento per il contrasto alla violenza di genere (Fonte: rendicontazione aziendale) ; target Sì.*

## **2.9 Salute in età pediatrica e adolescenziale**

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

Per il 2019, l'Azienda Usl di Ferrara si propone di realizzare i seguenti obiettivi:

- applicazione delle linee d'indirizzo di cui alla DGR 1677/2013 anche attraverso un programma formativo locale specifico (comprendente il corso di formazione specifica in Medicina generale) e la partecipazione dei professionisti ad eventi formativi regionali (comprendente la formazione a distanza del progetto "Accoglienza e assistenza nei servizi di emergenza-urgenza e nella rete dei servizi territoriali delle donne vittime di violenza di genere");
- monitoraggio dell'applicazione delle raccomandazioni delle linee di indirizzo contrasto violenza bambini e adolescenti e dei quaderni correlati (vedi Piano regionale della prevenzione 2015-18, progetto 3.7 - DGR 771/2015);
- definizione delle reti distrettuali e dei protocolli di riferimento per il contrasto del maltrattamento/abuso su bambini e adolescenti;
- collaborazione con il gruppo di coordinamento regionale, e relativi sottogruppi, alla realizzazione di nuovi quaderni per implementare interventi di prevenzione e cura;
- monitoraggio dell'applicazione delle Linee di indirizzo per la realizzazione degli interventi integrati nell'area delle prestazioni socio-sanitarie rivolte ai minorenni allontanati o a rischio allontanamento (come da DGR 1102/2014, D.A. n. 120/2017 e DGR n. 1423/2017).

*Indicatori e Target:*

- *Numero di bambini in carico ai servizi sociali per maltrattamento-abuso che hanno ricevuto un trattamento/Numero bambini in carico ai servizi sociali per maltrattamento-abuso<sub>1</sub> (Fonte: flusso SISAMER) target  $\geq 80\%$ ;*
- *Numero di bambini in carico ai servizi sociali per maltrattamento-abuso che hanno ricevuto un trattamento/Numero bambini in carico ai servizi sociali per maltrattamento-abuso<sub>1</sub> (Fonte: flusso SISAMER) target Sì;*

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

Nel 2019, le azioni aziendali da sviluppare mirano a:

- dare attuazione alla Circolare 3/2018, in particolare per quanto riguarda l'applicazione della diagnosi strutturale e la sperimentazione di utilizzo della classificazione CD 0-3R sui nuovi casi;
- dare attuazione alle raccomandazioni regionali "Percorsi di cura di salute mentale per gli adolescenti e i giovani adulti" di cui alla Circolare n. 1/2017, in particolare per quanto riguarda l'accesso, la presenza di équipe funzionali multiprofessionali e il potenziamento dei percorsi in emergenza/urgenza;



- garantire la presenza di Unità di strada per la prevenzione dei rischi.

*Indicatori e Target:*

- *Utilizzo della classificazione CD 0-3R per i nuovi casi; target  $\geq 50\%$*
- *Attivazione di punti di accesso dedicati agli adolescenti; target Almeno 1 Aziendale*
- *Attivazione di una équipe aziendale funzionale; target Sì*
- *Adozione di una procedura aziendale di gestione delle emergenze e delle urgenze psicopatologiche ospedaliere e territoriali in infanzia e adolescenza; target Sì*
- *Presenza di Unità di Strada per la prevenzione dei rischi; target Almeno 1 Aziendale*

### 2.9.3 Lotta all'antibiotico-resistenza

Nella lotta all'antibiotico-resistenza, per il 2019, verranno distribuiti ai pediatri di libera scelta (PLS) i test rapidi (RAD) per la conferma diagnostica della faringotonsillite streptococcica e verranno pianificati interventi per il miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva di antibiotici in età pediatrica (età <14 anni, come rilevato tramite il flusso SIVER)

*Indicatori e Target:*

- *Numero di RAD per PLS distribuiti nell'anno (Fonte: rilevazione aziendale); target:  $\geq 100$  per PLS con almeno 800 assistiti e  $\geq 50$  per gli altri*
- *Tasso di prescrizione di antibiotici in età pediatrica; target Aziende con tasso 2018  $\geq 850/1000$  bambini/anno: <850 prescrizioni/1000 bambini/anno mentre per le altre Aziende: mantenimento o ulteriore riduzione rispetto al 2018;*
- *Rapporto tra prescrizioni di amoxicillina e amoxicillina-clavulanato; target Aziende con rapporto 2018  $\leq 1,5$ : >1,5 mentre per le altre Aziende: mantenimento o ulteriore aumento del rapporto rispetto al 2018*

### 2.9.4 Promozione dell'allattamento

Due le principali azioni che si vogliono realizzare a Ferrara nel 2019:

- Migliorare la qualità del flusso dati relativo all'allattamento (anagrafe vaccinale regionale);
- Migliorare i tassi di prevalenza di allattamento attraverso la pianificazione e l'implementazione di interventi a sostegno delle donne che vogliono allattare, fra cui la formazione a cascata del personale secondo il modello regionale di allattamento in posizione semi-reclinata.

*Indicatori e Target:*

- *Schede vaccinali in cui mancano i dati sull'allattamento/Totale di schede vaccinali inserite (%) (Fonte: flusso AVR) target: Aziende USL con valore 2018 < 10%: mantenimento o ulteriore riduzione mentre Aziende con valore 2018  $\geq 10\%$ : riduzione*
- *% allattamento completo a tre mesi e cinque mesi (Fonte: flusso AVR) Target: A tre mesi: >55% e A cinque mesi: > 40% a cinque mesi e comunque aumentato rispetto al 2018*

### 2.9.5 Promozione della salute in adolescenza

Nel 2019 si è impegnati a garantire gli interventi di promozione alla salute, all'affettività e alla sessualità, previsti anche nel Piano regionale della prevenzione 2015-2018 nel setting "Scuola" e nel setting 4 "Comunità – Programmi per condizione".

*Indicatori e Target:*

*Numero di adolescenti raggiunti dagli interventi di promozione alla salute e sessualità/Popolazione target (14-19 anni) (Fonte: Rilevazione annuale del Servizio Assistenza territoriale); target  $\geq 19\%$*

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

Si darà piena applicazione alle previsioni del Programma regionale integrato per l'assistenza territoriale alle persone con disturbo dello spettro autistico (DGR 212/2016). L'azione prioritaria per il 2019 riguarda

l'acquisizione di personale con competenze cognitive - comportamentali. Tale personale potrà essere utilizzato:

1. per il trattamento diretto del bambino
2. per attività di case management e di supervisione, volte ad assicurare una coerenza di intervento nel contesto sanitario, educativo-scolastico (nidi e scuole dell'infanzia) e famigliare
3. per attività di parent training.

*Indicatori e target:*

- *Presentazione del Piano entro i tempi previsti ; target Entro giugno 2019*
- *Tempo massimo di attesa tra diagnosi di D.A. ed inizio del trattamento nella fascia 0 – 6; target 60 gg.*
- *N. ore settimanali di trattamento del soggetto con D.A. nella fascia 0 – 6; target almeno 4*

## **2.11 Formazione specifica in medicina generale**

Proseguiranno a livello aziendale le attività per favorire la realizzazione dei percorsi formativi dei medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale.

*Indicatori e Target:*

- *Documento di sintesi sulle azioni intraprese; target Sì*
- *Relazione sul funzionamento della rete ; target Sì*
- *Documento di sintesi sull'attività seminariale svolta ; target Sì*

## **2.12 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza**

Si darà nel 2019 completa attuazione di quanto previsto dal DPCM del 12 gennaio 2017 per l'area socio-sanitaria, in particolare per quanto riguarda le novità relative delle quote a carico del FSR previste al comma 4 dell'art. 22 (assistenza domiciliare socio-assistenziale post dimissione) e al comma 4 dell'articolo 34 (percentuale a carico del FSR tramite FRNA per laboratori protetti Centri occupazionali) e la valorizzazione del ruolo del care-giver. Occorrerà assicurare una presa in carico unitaria della persona con disabilità e della sua famiglia secondo l'approccio del progetto di vita indicato anche dalla Legge 328/00, dalla LR 2/03 e dalla Legge 112/2016 per le persone con disabilità grave.

La programmazione 2019 del FRNA sarà approvata dalla RER con separato atto deliberativo.

A livello locale la programmazione e gestione del FRNA avverrà in modo integrato con le risorse del Fondo per le non autosufficienze per il 2019, in fase di definizione a livello nazionale, e con le risorse della Legge 112/2016 ("Dopo di noi"). Si garantirà inoltre:

- 1) la partecipazione alla programmazione e realizzazione degli interventi a favore dei caregiver familiari di persone non autosufficienti in attuazione della LR 2/2014 (linee di indirizzo regionali approvate con DGR 858/2017) con particolare attenzione a quanto previsto dal nuovo Piano sociale e sanitario regionale e relativi indirizzi attuativi (DGR 1423/2017);
- 2) il rafforzamento delle iniziative volte a prevenire episodi di abuso all'interno dei servizi socio-assistenziali e socio-sanitari, anche valorizzando la relazione con i gestori, i MMG di riferimento, le associazioni di volontariato, le famiglie e favorendo la partecipazione anche di gestori ed addetti delle piccole strutture sino a sei posti;
- 3) la qualificazione dell'offerta residenziale di accoglienza temporanea sia nel caso di dimissioni ospedaliere protette sia nel caso di sollievo del caregiver;
- 4) la corretta applicazione del decreto Interministeriale di finanziamento del FNA che prevede l'utilizzo vincolato del 50% delle risorse per le persone con gravissima disabilità come individuate all'interno del decreto stesso. Ai fini della rendicontazione andrà garantito, se richiesto dal Ministero, l'inserimento dei dati dei beneficiari nel casellario dell'assistenza, secondo quanto previsto dal decreto nazionale;
- 5) l'implementazione dei PDTA demenze a livello locale, così come previsto dalle linee di indirizzo regionali Percorso diagnostico terapeutico assistenziale – PDTA demenze (DGR 159/19).

*Indicatori e target:*

- Programmazione e rendicontazione in ogni distretto di risorse e interventi del Fondo per il “Dopo di Noi” L.112/16 nel rispetto delle tempistiche regionali; target sì
- Realizzazione, in ogni distretto, di iniziative formative sul tema del care-giver, rivolte in particolare agli operatori sanitari; target sì
- Realizzazione di iniziative formative e di sensibilizzazione tese a promuovere una cultura orientata alla prevenzione e al contrasto degli abusi nelle relazioni di cura; target sì
- % di giornate in accoglienza temporanea di sollievo/giornate annue in CRA; target  $\geq 2\%$  (fonte: flusso FAR)
- Utilizzo di almeno il 50% delle risorse FNA per le persone con gravissima disabilità; target  $\geq 50\%$
- Adozione formale PDTA aziendale demenze in applicazione PDTA regionale ex DGR 159/19) (Fonte: documenti aziendali); target sì
- Designazione di un referente aziendale per il monitoraggio del PDTA demenze (Fonte: documenti aziendali) ; target sì

### **2.13 Trasporti per trattamento emodialitico**

In applicazione dei contenuti della circolare regionale n.13/2018 relativa ai “ trasporti per trattamento emodialitico dal domicilio del paziente al centro di trattamento ” l’Azienda Usl di Ferrara fornirà evidenza dell’effettiva applicazione.

*Indicatori e target:*

*Evidenza di monitoraggio locale della qualità del servizio di trasporto per trattamento emodialitico; target sì*

### **2.14 Assistenza sanitaria nelle carceri**

Si punterà a migliorare la qualità dei contenuti delle cartelle cliniche dei detenuti, attraverso la registrazione delle informazioni cliniche nelle apposite schede, e la loro gestione, secondo quanto previsto dal Flusso regionale SISPER e dai documenti ministeriali.

*Indicatori e target:*

- Scostamento tra eventi critici registrati dal Ministero della Giustizia ed eventi critici registrati tramite SISPER (Flusso regionale SISPER, dati Ministero della Giustizia); target  $\leq 30\%$ ;
- Numero di cartelle cliniche aperte di persone dimesse e presenti in altro Istituto penitenziario della Regione; target  $\leq 5\%$ ;

### **2.15 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici**

#### 2.15.1 Obiettivi di spesa farmaceutica

##### ***Farmaceutica Convenzionata Netta***

Nel 2019 l’Azienda Usl si impegnerà a contribuire alla realizzazione del contenimento della spesa farmaceutica convenzionata netta. Si darà un obiettivo aziendale del **+1,33%** rispetto al 2018, a fronte di un obiettivo regionale del **+2,2%** (compreso effetto ticket).

##### ***Farmaceutica Ospedaliera***

Per quanto riguarda l’**acquisto ospedaliero dei farmaci**, si fissa a livello regionale una spesa sui livelli del 2018 con scostamenti differenziati a livello aziendale ed escludendo la spesa per i farmaci innovativi non oncologici e oncologici del fondo nazionale. Per il 2019 l’azienda USL di Ferrara conta su un finanziamento per farmaci oncologici innovativi di cui alla lista AIFA (cd. Gruppo A) pari a 494.860 € per il quale si chiede particolare attenzione al monitoraggio della spesa.

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

Si proseguirà nel promuovere il ricorso ai farmaci equivalenti e la prescrizione, tra i farmaci privi di copertura brevettuale, dei "generici puri". Si prevedono inoltre, nello specifico, azioni in tema di uso appropriato delle classi di farmaci di fascia A a maggior rischio di inappropriatezza. In particolare:

- **PPI:** contenimento del consumo territoriale dei farmaci inibitori della pompa protonica;
- **Antibiotici:** contenimento del consumo complessivo degli antibiotici sistemici attraverso la promozione dell'uso appropriato di questi farmaci;
- Si rafforza inoltre l'indicazione a **limitare l'uso dei fluorochinoloni**, recentemente ribadita dall'Agenzia europea per i medicinali e dall'Agenzia italiana del farmaco;
- **riduzione del consumo di omega 3**, alla luce delle recenti comunicazioni EMA relative alla mancata efficacia di tali farmaci anche nella prevenzione secondaria cardiovascolare;
- Farmaci BPCO: **promozione dell'uso appropriato delle terapie della BPCO** nel rispetto degli strumenti prescrittivi esistenti;
- **contenimento dell'incremento di spesa per i nuovi anticoagulanti orali (NAO).** Le prescrizioni dovranno seguire la prescrizione sarà realizzata nel rispetto delle raccomandazioni contenute nei documenti regionali e loro aggiornamenti: **Doc PTR 182 e Doc PTR 303**;
- **Documenti GReFO:** adesione alle raccomandazioni regionali sui farmaci oncologici adottate dalla Commissione regionale del farmaco al fine di rispettare le previsioni di utilizzo in esse elaborate dal gruppo GReFO;
- **Impiego di farmaci biologici** in presenza di un biosimilare nella classe;
- **Insuline basali:** nell'ambito delle quattro insuline basali disponibili dovrà aumentare il ricorso a quelle con il migliore rapporto costo/beneficio;
- **Farmaci antiretrovirali:** in questo ambito sono previsti il mantenimento di livelli di viremia <40 copie/mL in più del 90% dei pazienti trattati (<5% di fallimenti virologici/anno) ed il mantenimento della spesa entro i valori del 2018 considerando l'incremento previsto dei pazienti in trattamento, attraverso il ricorso a schemi terapeutici che comprendano farmaci a brevetto scaduto;
- **Farmaci epatite C:** per i farmaci antivirali diretti per il trattamento dell'epatite C cronica per l'anno 2019 la strategia terapeutica per i nuovi trattamenti e i ritrattamenti avverrà secondo i criteri concordati nel gruppo di lavoro regionale e pubblicati nell'aggiornamento più recente del Prontuario Regionale;
- **Farmaci anti VEGF:** tra i farmaci antiVEGF per uso intravitreale, in generale favorire l'utilizzo dei farmaci che a parità di efficacia e sicurezza presentano il minore costo per terapia;
- **Farmaci neurologici:** diffusione e applicazione delle Raccomandazioni d'uso elaborate dal gruppo di lavoro regionale sui farmaci neurologici basandosi sugli indicatori presenti nei documenti regionali (**Doc PTR n. 239 e 271**).

### 2.15.3 Attuazione Protocollo d'Intesa con le Farmacie convenzionate

Con riferimento alla DGR 329/2019, inerente il Protocollo d'intesa con le Farmacie convenzionate per il periodo 2019-2020, l'Azienda Usl sarà impegnata a garantire la partecipazione dei professionisti individuati ai gruppi di lavoro regionali.

### 2.15.4 Adozione di strumenti di governo clinico

E' specifico obiettivo dell'Azienda Usl utilizzare esclusivamente i principi attivi presenti nel Prontuario Terapeutico della propria Area Vasta. È in capo ai medici prescrittori la compilazione di:

- 100% dei **piani terapeutici regionali** disponibili sulla piattaforma SOLE;
- **registri di monitoraggio sulla piattaforma AIFA**, compresi quelli relativi ai farmaci innovativi che fanno capo agli specifici fondi e che prevedono meccanismi di pay back

- **data base regionale delle eccezioni prescrittive**, che traccia l'uso dei farmaci offlabel, farmaci Cnn e fuori prontuario;
  - prescrizione informatizzata dei farmaci oncologici, al fine di una corretta e completa alimentazione del **database oncologico regionale**, rendendo possibile il monitoraggio sia dei farmaci oncologici parenterali sia di quelli orali. Inoltre, in linea con quanto già indicato nella circolare reg.le n.17/2016, si provvederà alla compilazione di tutti campi previsti dal tracciato del data base oncologico.
- Nel 2019 si sosterranno le attività delle Commissioni del farmaco di Area Vasta e si parteciperà alle riunioni mensili del Coordinamento regionale.
- Per quanto riguarda la qualità e la sicurezza delle cure farmacologiche:
- si promuoverà l'applicazione delle raccomandazioni regionali e nazionali in ambito sanitario e socio-sanitario e negli istituti penitenziari della Regione;
  - si applicherà la Raccomandazione regionale sulla ricognizione/riconciliazione delle terapie farmacologiche in tutti gli ambiti nei quali c'è prescrizione farmacologica.

#### 2.15.5 Farmacovigilanza

Nel 2019 si proseguiranno le attività di farmacovigilanza e vaccino-vigilanza, applicando la procedura operativa AIFA per i Responsabili locali di FV di giugno 2018, si porrà particolare attenzione alla qualità nella compilazione delle segnalazioni di sospette Adverse Drug Reaction (ADR), avendo cura di raccogliere dai segnalatori eventuali elementi mancanti per migliorare la completezza dei dati relativi ai casi segnalati, di inserire in rete le informazioni in maniera organica nelle sezioni appropriate e di applicare le nuove regole di inserimento delle sospette ADR nella rete nazionale supportando gli operatori sanitari alla corretta compilazione della scheda sia nel modello cartaceo sia on line.

##### *Indicatori di osservazione:*

- *N. segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e a vaccini (ADR) in AUSL per 100.000 abitanti (Fonte: SIV-ER)*

#### 2.15.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza

Al fine di migliorare la conoscenza sui temi della sicurezza dei dispositivi medici e degli obblighi di segnalazione degli incidenti, le Aziende sanitarie devono programmare, anche nell'anno 2019, un'adeguata offerta formativa, residenziale o a distanza, per gli operatori sanitari coinvolti nel loro impiego.

##### *Indicatori e Target:*

- *Numero di eventi formativi obbligatori (residenziali o a distanza) in tema di vigilanza sui dispositivi medici inseriti nel programma formativo 2019 di ciascuna azienda sanitaria (Fonte: rilevazione aziendale); target  $\geq 1$  evento;*
- *Numero di operatori sanitari che risultano assegnati alle UUOO specificate al 31-12-2019 e che hanno partecipato ad un evento formativo sul tema nel triennio 2017-2019/Numero totale degli operatori sanitari assegnati (Fonte: rilevazione aziendale); target  $\geq 60\%$ .*

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

##### Obiettivi di tracciabilità

È opportuno confermare anche per il 2019 l'impegno verso l'obiettivo di copertura del 95% degli acquisti di dispositivi medici rendicontati nei conti economici, al fine di valutare l'effettivo allineamento tra l'alimentazione del flusso e i costi rendicontati nei conti economici stessi, alla luce della evoluzione delle modalità di acquisto e delle regole di tracciabilità dei dispositivi medici (contratti a prestazione, mancato rinnovo dei codici di repertorio per prodotti di classe I, ecc.)

## Obiettivi di spesa

In considerazione del fatto che nel 2018 il tetto di spesa ha raggiunto il 5,4% sul fondo sanitario regionale, si impone la necessità di intervenire sull'impegno complessivo di risorse: o migliorando la collaborazione con la centrale acquisti regionale IntercentER, al fine di partecipare alle nuove strategie di approvvigionamento e garantire una più ampia adesione alle gare di ambito sovra aziendale; o favorendo un'attenta programmazione della casistica attesa; o promuovendo le attività di valutazione multidisciplinare per migliorare l'appropriatezza dell'impiego.

Le aree individuate devono essere oggetto di specifici approfondimenti aziendali, per la definizione di un corretto rapporto costo/complessità. Per l'anno 2019 gli ambiti d'intervento proposti, dal livello regionale, sono: - Protesi d'anca (classe CND P0908); - Dispositivi per funzionalità cardiaca

- Pacemaker (classe CND J0101);
- Dispositivi per funzionalità cardiaca
- Defibrillatori impiantabili (classe CND J0105).

Gli obiettivi, di tipo osservazionale per il 2019, mirano ad una riduzione del costo per paziente trattato tenendo conto dello scostamento tra il tasso grezzo 2018 (calcolato come rapporto tra la spesa e il numero di pazienti trattati) e il tasso aggiustato, ottenuto valutando fattori di confondimento relativi alla casistica trattata. L'Azienda Usl di Ferrara dovrà fornire una sintetica relazione, a chiusura d'anno, in cui vengano riportate:

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

## Obiettivi di equità

Rilevato che per il paziente con patologia diabetica l'accesso alla fornitura di beni sanitari (insuline, aghi, siringhe, penne etc...) avviene con diversa facilità tra le aziende, per l'anno 2019 viene richiesto anche all'azienda Usl di Ferrara di rivedere le procedure e i percorsi erogativi di tali beni, al fine di limitare gli spostamenti degli assistiti, specie se anziani e residenti in zone decentrate.

### *Indicatori e target:*

*Tasso di copertura del flusso consumi DiMe sul conto economico (Fonte: flusso Di.Me. e conto economico); target  $\geq 95\%$*

*Tasso di copertura del flusso consumi Di.Me. (IVD) sul conto economico (Fonte: flusso Di.Me. e conto economico); target  $\geq 40\%$*

### *Indicatori di osservazione:*

- *Variazione costo medio regionale per paziente, per le protesi d'anca, verso 2018 (Fonte: flusso Di.Me. e SDO)*
- *Variazione costo medio regionale per paziente, per pacemaker, verso 2018 (Fonte: flusso Di.Me. e SDO)*
- *Variazione costo medio regionale per paziente, per defibrillatori impiantabili, verso 2018 (Fonte: flusso Di.Me. e SDO)*

## 2.15.8 Attuazione della LR 2/2016 "Norme regionali in materia di organizzazione degli esercizi farmaceutici e di prenotazioni di prestazioni specialistiche ambulatoriali"

L'Azienda Usl come per l'anno passato provvederà all'istruttoria delle domande di concessione dei contributi regionali alle farmacie rurali e alla relativa erogazione (art. 21 comma 2, L. 2/2016).

### *Indicatore e Target:*

*Effettiva liquidazione entro il 31/12/2019 dei contributi concessi alle farmacie rurali ex art.21 comma 2 LR 2/2016 (Fonte: rilevazione regionale); target Si*



### 3. ASSISTENZA OSPEDALIERA

#### 3.1 Riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero

La DGR n. 272/2017 e il nuovo PRGLA 2019-2021 (DGR 603 del 15/04/2019), redatto sulla base del PNGLA 2019-2021, hanno fissato obiettivi e scadenze finalizzati alla riduzione delle liste di attesa per i ricoveri chirurgici programmati nella Regione Emilia-Romagna. Nel corso dell'anno 2019 l'Ausl di Ferrara si impegna a garantire:

- Il rispetto dei criteri di priorità per l'accesso, secondo modalità coerenti rispetto alle indicazioni regionali (circolare 7/2017, nota PG 2017/0720985 del 16/11/2017);
- Il controllo sulle relazioni fra attività libero-professionale ed attività istituzionale ;
- la gestione totalmente informatizzata delle agende di prenotazione;
- la finalizzazione delle risorse, compresa la committenza verso le strutture private accreditate;
- una adeguata informazione ai pazienti e ai cittadini ;
- il governo delle sospensioni e del rinvio degli interventi programmati.

Si manterrà una corretta e completa alimentazione del flusso informativo del Sistema Integrato per la Gestione delle Liste di Attesa – SIGLA con attenzione ad esaurire le liste di attesa dei pazienti inseriti prima del 1/1/2018.

##### *Indicatori e Target:*

- *Calcolo dei Tempi di Attesa dai dati retrospettivi della SDO per Azienda*
- *Per i tumori selezionati; target 90% entro 30gg*
- *Per le protesi d'anca; target 90% dei casi entro 180gg*
- *Per tutte le altre prestazioni oggetto di monitoraggio; target 90% entro la classe di priorità assegnata*
- *Monitoraggio dei tempi di attesa in modo prospettico sulla base dei dati SIGLA*
- *Per gli interventi monitorati (di cui sopra) ; target 90% entro la classe di priorità assegnata*
- *Per tutte le altre prestazioni previste dal nomenclatore con classe di priorità A; target 90% entro 30 giorni*
- *Casi cancellati o ricoverati nel corso del 2018 e 2019, con data di prenotazione antecedente il 31/12/2017 sul totale dei casi in lista al 31/12/2017; target 100%*
- *Rispetto obiettivi DGR 272/2017 con particolare riferimento alla valutazione pre-operatoria, gestione 100% perioperatoria e informazione N° di obiettivi raggiunti: ; target 100% (3/3)*
- *Indice di completezza; target >= 90%*

#### 3.2 Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero

Nell'anno 2019 proseguiranno a livello aziendale le azioni relative al completamento del riordino della rete ospedaliera secondo le indicazioni contenute nella DGR 2040/2015 anche in relazione alle indicazioni già fornite o che saranno prodotte in corso d'anno. Per quanto concerne l'obiettivo della riconduzione dei Posti Letto ai tassi previsti dal DM 70/2015 (3,7 x 1000), questo può considerarsi sostanzialmente raggiunto a livello regionale.

##### 3.2.1 Appropriately ed utilizzo efficiente risorsa posto letto

In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera, previsti dalla DGR 2040/2015, deve essere perseguita l'appropriatezza di erogazione delle procedure mediche e chirurgiche anche in ottemperanza a quanto previsto negli adempimenti LEA che monitorano i DRG ad alto rischio di inappropriatezza.

##### *Indicatori e Target:*

- *DRG potenzialmente inappropriati/ appropriati (griglia LEA); target <0,19*

- *N° di ricoveri ordinari per acuti, a rischio inappropriatezza relativi ai DRG chirurgici riduzione per ciascun DRG ; target < anno 2018*
- *N° di ricoveri ordinari in discipline per acuti relativi ai DRG 088 – Malattia polmonare cronica ostruttiva: riduzione del tasso di ospedalizzazione per 100.000\* ; target <= 59.1 (valore nazionale 2016)*
- *N° di ricoveri ordinari in discipline per acuti relativi ai DRG 429 – Disturbi organici e ritardo mentale: riduzione del tasso di ospedalizzazione per 100.000\*\* ; target <= 27.1 (valore nazionale 2016)*

\*Le aziende che hanno valori inferiori o pari al valore nazionale dovranno mantenere o ridurre i valori raggiunti nel 2018. Il risultato calcolato sulla popolazione residente sarà applicato indistintamente a tutti i produttori del territorio.

\*\*Le aziende che hanno valori inferiori o pari al valore nazionale dovranno mantenere o ridurre i valori raggiunti nel 2018. Il risultato calcolato sulla popolazione residente sarà applicato indistintamente a tutti i produttori del territorio.

### 3.2.2 Reti di rilievo regionale

Nel 2017 è stata istituita una Cabina di Regia regionale (DGR 1907-29/11/2017). Sono dunque obiettivi regionali 2019 per l'Ausl di Ferrara:

- Definizione della proposta di organizzazione di rete per gli specifici ambiti;
- Definizione dei criteri clinico-organizzativi e degli strumenti di attività di rete;
- Definizione degli indicatori di valutazione e monitoraggio dell'attività di rete;
- Predisposizione di documenti relativi alle proposte di rete negli specifici ambiti.

In particolare deve essere assicurata la partecipazione fattiva e del supporto dei propri professionisti ai Coordinamenti Regionali di Rete per le funzioni Cardiologica e Chirurgica Cardio-vascolare, Neuroscienze, Oncologica e Oncoematologica e relativi Gruppi di Lavoro.

Di seguito gli obiettivi specifici regionali da perseguire nel 2019 per ogni Rete:

#### 3.2.2.1 - Rete Neuroscienze

In relazione agli obiettivi per l'anno 2019 previsti dal Coordinamento Regionale Neuroscienze (DGR 972/2018) e con determinazione DGCPWS N. 20577 del 07/12/2018 i relativi Gruppi di Lavoro, nelle more della formalizzazione delle indicazioni regionali inerenti la Rete della Patologia Cerebrovascolare (Ictus Ischemico ed Emorragico ed Emorragia Subaracnoidea), sarà verificata l'aderenza agli standard delle Unità ospedaliere per il trattamento dei pazienti con ictus previsti dal DM 70/2017: Stroke unit (SU) di I livello o area stroke e Stroke Unit di II livello. L'attività del coordinamento regionale prevede ulteriori due ambiti di intervento:

- Sovraspecialità neurochirurgiche
- PDTA parkinson e demenza giovanile

#### *Indicatori e Target:*

- *Adozione a livello aziendale/provinciale del PDTA per la "malattia di Parkinson" secondo le linee di indirizzo regionali fornite in corso d'anno; target sì*
- *Adozione a livello aziendale/provinciale del PDTA per la "demenza giovanile" secondo le linee di indirizzo regionali fornite in corso d'anno; target sì*

#### 3.2.2.2 - Rete dei Centri di Senologia

Le aziende dell'Emilia Romagna (compresa l'Ausl di Ferrara) sono chiamate ad applicare la DGR di cui si tratta uniformando l'organizzazione e il funzionamento dei Centri al modello descritto e assicurando il monitoraggio dei livelli di assistenza richiesti.

#### *Indicatori e Target:*

- *% interventi in centri <150 casi/ anno, target 0*
- *% di pazienti sottoposte a reintervento sulla mammella entro 4 mesi dall'intervento di chirurgia conservativa, target < 7.5 Media nazionale*
- *% di pazienti avviate a terapia medica entro 60 giorni dall'intervento chirurgico, target >= 80%*
- *% di pazienti che iniziano trattamento radioterapico entro 12 mesi dalla terapia chirurgica conservativa + trattamento sistemico, target >= 90%*



- % pazienti che effettuano una mammografia nei 18 mesi successivi all'intervento chirurgico, target  $\geq$  90%

### 3.2.2.3 - Rete Malattie Rare

Le Aziende sede di Centro Hub delle reti H&S per le malattie rare e per la Fibrosi Cistica devono garantire ai pazienti il primo accesso tramite prenotazione telefonica entro tempi compatibili con patologie potenzialmente ingravescenti. I centri devono garantire la presa in carico multidisciplinare favorendo la funzionalità delle reti intraziendali anche mediante la messa a disposizione di ore di consulenza degli specialisti coinvolti. I centri dovranno rivolgere particolare attenzione alle attività di counselling genetico e psicologico rivolto al paziente e ai familiari ed ai progetti di transizione dall'età pediatrica all'età adulta mediante l'individuazione di referenti clinici e di percorsi integrati.

#### *Indicatori e Target:*

*Invio entro il 31/12/2019 di relazione contenente le seguenti specifiche da parte delle Aziende sede di centri Hub per malattie rare e Fibrosi Cistica:*

- Tempo di attesa medio per il primo accesso
- Organizzazione dei percorsi di follow up attraverso calendarizzazione delle visite successive presso l'UO di riferimento
- Organizzazione delle visite specialistiche presso altre UUOO per la presa in carico multidisciplinare
- Offerta di counselling genetico (modalità e tempi)
- Offerta di assistenza psicologica (modalità, tempi)
- Individuazione di percorsi di transizione dall'età pediatrica all'età adulta (UO coordinatrice e percorso); target 100% dei contenuti previsti

### 3.2.2.4 - Reti dei Tumori rari

Con determinate della DG Cura della Persona, Salute e Welfare n. 20731/17 e n. 11617/18 (integrata con determina n. 20263/18) si sono costituiti rispettivamente i gruppi di lavoro per i GIST e Sarcomi viscerali e per i tumori rari neuroendocrini, cerebrali, testa-collo e Sarcomi ossei dell'adulto, costituiti dai professionisti all'uopo individuati dalle Direzioni di tutte le Aziende sanitarie della Regione.

#### *Indicatori e Target:*

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

### 3.2.2.5 - Rete per la Terapia del dolore

Con deliberazione della Giunta regionale n. 967 del 04/07/2011 sono stati adottati i primi provvedimenti d'attuazione della legge 15 marzo 2010, n. 38, approvando linee guida per la funzione della terapia del dolore nella regione Emilia-Romagna e dando mandato alla Direzione Generale competente di istituire una struttura organizzativa regionale di coordinamento della funzione di terapia del dolore per la promozione, lo sviluppo e il monitoraggio degli interventi aziendali negli ambiti trattati dalla legge 38/2010. La Struttura è stata rinnovata con determinazione del DG Cura della Persona, Salute e Welfare n. 16688 del 24/10/2017 e ha il compito di coordinare la promozione e lo sviluppo degli interventi aziendali per la funzione di terapia del dolore, monitorare lo sviluppo della funzione di terapia del dolore, verificare l'assetto della funzione di terapia del dolore, coordinare gli interventi attuativi del progetto " Ospedale - territorio senza dolore ", elaborare eventuali proposte di adeguamento della programmazione regionale in materia. Con deliberazione della Giunta regionale n. 792 del 20/05/2019 è stato rivisto l'assetto della rete di terapia del dolore della regione Emilia-Romagna attraverso l'istituzione del Centro Hub satellite piattaforma logistica Area Emilia Nord - centro coordinatore Centro Terapia Antalgica Castelfranco Emilia per l'erogazione di prestazioni antalgiche di

II livello. In corso d'anno, in accordo con le Aziende dei centri coinvolti, saranno riviste le assegnazioni dei codici di disciplina.

*Indicatori e Target:*

*% di casi con almeno 1 rilevazione del dolore in corso di ricovero (nuova SDO campo B025); target > 95%*

3.2.2.6 - Rete delle Cure Palliative Pediatriche

La delibera di Giunta n. 1898 del 10.12.2012 approva il progetto " la rete delle cure palliative pediatriche (CPP) della Regione Emilia - Romagna ", stabilisce che il nodo ospedale e il nodo territorio della rete assicurino il livello assistenziale di cure palliative garantendo gli ambiti specialistici di competenza, individua il nodo Hospice pediatrico quale centro specialistico di riferimento a supporto delle attività dei nodi della rete e dà mandato alle DG delle Aziende Sanitarie di mettere in atto i provvedimenti e gli atti necessari per dare operatività al provvedimento sostenendo l'evoluzione della rete assistenziale delle cure palliative pediatriche.

*Indicatori e Target:*

- *Partecipazione delle Aziende che saranno coinvolte al Gruppo di Coordinamento per le CPP; target si*
- *Individuazione dei responsabili del PUAP da parte delle Aziende Usl; target Si tutte le Ausl*
- *Individuazione dei responsabili dell'UVMP a livello provinciale da parte delle Aziende Sanitarie; target si tutte le Aziende Sanitarie*

3.2.2.7 - Reti per le patologie tempo-dipendenti

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

*Indicatori e Target:*

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

3.2.2.8 - Centri di riferimento regionali

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

<i>Patologia/percorso</i>	<i>Atto</i>
Neoplasia Ovarica	DGR 2113/2017
Malattie Croniche Intestinali (MICI)	DGR 1188/2017
Chirurgia endoscopica dell'orecchio	DGR 2112/2017
Neurochirurgia pediatrica Neurochirurgia dell'ipofisi	Nota PG 203519/2017
Chirurgia dell'epilessia	DGR 1172/2018
Centro terapia antalgica	DGR 792/2019
Centro Patologie Sistema Venoso	DGR 739/2018

Nel corso del 2019 i centri di primo e secondo livello dovranno proseguire l'implementazione dei percorsi di diagnosi e trattamento coerenti con le indicazioni regionali. Con la DGR n. 1945 del 04/12/2017 è stato inoltre approvato il nuovo Piano amianto della Regione Emilia-Romagna che prevede, fra l'altro, la presa in carico globale del paziente affetto da mesotelioma con definizione del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) secondo le indicazioni regionali. In corso d'anno saranno definite e approvate le Linee Guida regionali relative al Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per le pazienti affette da

endometriosi, con definizione della rete regionale. In corso d'anno sarà inoltre definito il Percorso di valutazione e preparazione paziente in lista attesa per il trapianto di rene. Tale percorso dovrà essere implementato in tutte le aziende sanitarie e dovrà avere il proprio punto di coordinamento presso le nefrologie aziendali.

*Indicatori e Target:*

- *Centri di riferimento neurochirurgia pediatrica e dell'ipofisi: definizione dei percorsi e delle funzioni dei centri; target si*
- *Per tutte le Aziende: Definire in collaborazione con il Centro di riferimento specifico percorsi di invio dei pazienti; target si*
- *Mesotelioma: tempo intercorso tra accesso al Centro di I livello per sospetto diagnostico e definizione della diagnosi <28 giorni lavorativi; target > 90%*
- *Tempo intercorso tra data del referto patologico e inizio del percorso terapeutico <21 giorni lavorativi; target > 90%*

3.2.3 Emergenza Ospedaliera

In relazione al Piano per il miglioramento dell'Accesso in Emergenza-urgenza che declina le strategie volte al miglioramento dell'accessibilità in emergenza e urgenza l'Azienda Usl di Ferrara applicherà tali direttive con lo scopo di conseguire il miglioramento dei tempi di permanenza che tendenzialmente non dovranno superare le 6 h + 1h per i casi di maggiore complessità. L'indicatore complessivo dovrà essere così calcolato per ciascun pronto soccorso generale e PPI ospedaliero:

*Indicatore complessivo:*

*(N° di accessi con permanenza <6h + N° di accessi con permanenza > 6h e < a 7h con prestazioni di diagnostica per immagini e specialistica >=2) / N° totale di accessi in PS generale (esclusi giunti cadavere e abbandoni)*

L'obiettivo finale del 100% potrà essere conseguito gradualmente come specificato nei sottostanti indicatori e target per l'anno 2019:

*Indicatori e Target:*

- *% accessi con Permanenza <6h +1 per PS generali e PPI ospedalieri con <45.000 accessi; target >95%*
- *% raggiungimento obiettivi del Piano di Miglioramento; target 100%*

3.2.4 Centrali Operative e 118

Nel 2019 l'Azienda Usl di Ferrara, che svolge servizio di emergenza territoriale, assicurerà l'applicazione omogenea dei protocolli infermieristici avanzati adottati ai sensi dell'art. 10 DPR 27 marzo 1992, tenuto conto del contesto di riferimento ed in conformità con le indicazioni contenute nella DGR 508/2016. Sarà necessario dunque incentivare iniziative e progetti di " defibrillazione precoce territoriale " da parte di personale non sanitario. Si punterà a realizzare l'adeguato supporto al percorso di accreditamento dei centri di formazione BLS/D per personale laico, verificando la qualità dei corsi erogati, la localizzazione dei defibrillatori attraverso l'APP DAE-Responder.

*Indicatori e Target:*

- *evidenza di formazione rispetto al percorso di omogeneizzazione dei protocolli avanzati infermieristici; target 95% del personale che svolge attività di emergenza territoriale 118*
- *verifica sul campo dei corsi BLS/D erogati da soggetti accreditati; target 5%*
- *localizzazione dei defibrillatori comunicati alle Aziende Sanitarie che svolgono attività di emergenza territoriale devono essere censiti all'interno del registro informatizzato messo a disposizione dalla Regione; target 90%*

- evidenza del completamento delle schede di intervento nei campi destinazione del paziente, classe e tipo di patologia riscontrata ; target 90%

### 3.2.5 Attività Trasfusionale

Deve essere garantito il contributo all'autosufficienza regionale e nazionale , in stretta e fattiva collaborazione con le associazioni dei donatori per soddisfare il fabbisogno di sangue ed emocomponenti. Particolare attenzione dovrà essere rivolta ad incentivare le donazioni in aferesi di plasma sia per uso clinico sia per la produzione di medicinali plasma derivati. Per quanto riguarda la corretta gestione della risorsa sangue occorre consolidare ulteriormente, a livello aziendale, l'utilizzo del PBM (Patient Blood Management), già avviato nel 2017, ai sensi del DM 2 novembre 2015 e secondo le linee guida del CNS. Per quanto riguarda l'attività di Produzione e cessione degli emocomponenti ad uso non trasfusionale una maggiore trasparenza e regolamentazione nell'attività è stata garantita anche attraverso la stipula, nel corso del 2018, di specifiche convenzioni in materia, ai sensi di quanto previsto nella delibera di Giunta 865/2016. Nel corso del 2019 deve essere continuata l'attività tramite l'attivazione delle nuove convenzioni ove richieste. Nel corso del 2019 il gruppo di lavoro regionale individuato per la definizione degli aspetti di pianificazione ed organizzazione della concentrazione delle attività di qualificazione biologica e di lavorazione degli emocomponenti raccolti nelle due Aree Vaste Emilia Centrale e Nord, proseguirà i lavori individuando il percorso condiviso di centralizzazione delle attività. Il tavolo di lavoro vede la Partecipazione del Centro Regionale Sangue, dei Trasfuzionisti e delle Associazioni e Federazioni dei donatori di sangue. I livelli aziendali dovranno contribuire alle attività specifiche del gruppo di lavoro.

Dovrà inoltre essere data attuazione a quanto previsto dal Piano Sangue 2017-2019 con particolare riferimento ai seguenti aspetti:

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

#### *Indicatori e Target:*

- *Predisposizione e invio di report trimestrali sui dati di attività; target  $\geq 80\%$*
- *Attivazione, nel 2019 delle convenzioni relative all'utilizzo di emocomponenti ad uso non trasfusionale laddove siano pervenute richieste conformi a quanto previsto dalla DGR 865/2016 ; target si*
- *Adozione di un programma di PBM aziendale; target si*
- *Adozione del sistema informativo unico regionale (secondo calendario concordato) ; target si*

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

Sono obiettivi regionali 2019 da attuare anche a Ferrara:

- 1) Raggiungere la piena operatività, in termini di personale e di ore dedicate, degli Uffici di Coordinamento Locale alla donazione degli organi e dei tessuti così come definito nella Delibera Regionale 665/2017.
- 2) Per i Presidi Ospedalieri senza neurochirurgia è richiesto un Index-1 del Programma Donor Action (determinato dal rapporto, in terapia intensiva, tra il numero dei decessi con patologia cerebrale e il numero dei decessi totali) compreso tra il 15 e il 30%.
- 3) Per i Presidi Ospedalieri con neurochirurgia è richiesto un PROC-2 (Indice di Procurement determinato dal rapporto tra il numero delle segnalazioni di morte encefalica e il numero dei decessi con lesione encefalica acuta) superiore al 50%.
- 4) Per tutti i presidi Ospedalieri è richiesto un livello di opposizione alla donazione degli organi inferiore al 30%.
- 5) Prelievo da un numero di donatori di cornee pari ad almeno il 18% dei decessi dell'anno precedente con età compresa tra i 3 e gli 80 anni come da indicazioni del CRT-ER.

6) Prelievo di un numero di donatori multi-tessuto (età compresa tra i 3 e i 78 anni) come da indicazioni del CRT-ER per ciascuna azienda.

7) Distribuzione entro l'anno in corso, in accordo con il Coordinatore Locale alle donazioni, degli incentivi generati dal "fondo procurement" dell'anno precedente.

### 3.2.7 Volumi-esiti

In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera, previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015, nel rispetto dei valori soglia di tutti gli indicatori sui volumi ed esiti indicati sarà necessario portare a completamento la concentrazione degli interventi previsti. Il monitoraggio dell'attività verrà effettuato tramite i dati presenti nelle banche dati disponibili ed aggregati per "reparto".

L'Azienda Usl di Ferrara dovrà governare anche l'adeguata Offerta delle strutture private accreditate, avviando, in conformità alla DGR n. 2329/2016 " Approvazione dell'accordo quadro di regolamentazione dei rapporti tra regione Emilia - Romagna e Ospedali Privati Accreditati aderenti ad AIOP per la fornitura di prestazioni erogate nel triennio 2016 - 2018 ", programmi di progressiva adesione agli standard qualitativi e quantitativi individuati dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015 o di superamento delle attività specifiche qualora le strutture dovessero risultare non in linea con tali parametri.

La RER raccomanda anche a Ferrara il miglioramento delle performance (in termini di adeguatezza dei volumi) per operatore e per struttura delle seguenti casistiche: tumore della mammella, PTCA, fratture di femore.

#### *Indicatori e Target:*

- *Colecistectomia: numero minimo di interventi di colecistectomia per Struttura; target  $\geq 100$  /anno*
- *Colecistectomia laparoscopica: proporzione di casi con degenza postoperatoria  $\leq 3$  gg; target  $\geq 75\%$*
- *numero minimo di interventi chirurgici per frattura di femore per Struttura; target  $\geq 75$  /anno tenuto conto delle caratteristiche specifiche di accessibilità dei singoli stabilimenti ospedalieri*
- *interventi per frattura di femore eseguiti entro 48 ore; target  $\geq 70\%$*
- *Interventi di chirurgia oncologica con indicazione chirurgica posta a seguito di valutazione multidisciplinare; target 100%*

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

In linea con quanto previsto dal Piano Regionale di Prevenzione 2015-2018 in materia di screening neonatali e in applicazione del documento "Linee Guida alle Aziende Sanitarie per la realizzazione dello Screening della funzione visiva in epoca neonatale in Emilia-Romagna", l'attivazione dello screening oftalmologico neonatale, mediante il test del riflesso rosso, su tutti i nuovi nati, doveva avvenire in tutti i Punti Nascita della Regione entro il 2018.

Per quanto attiene allo screening uditivo, con la deliberazione di Giunta Regionale n.694 del 23 maggio 2011, la Regione Emilia-Romagna ha definito l'implementazione dello "Screening perdita congenita dell'udito" e del "Percorso clinico ed organizzativo per i bambini affetti da ipoacusia in Emilia-Romagna" impegnando le Aziende Sanitarie della regione a dare attuazione a quanto stabilito dalle linee guida approvate.

Lo screening per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie è stato allargato ad un panel di patologie molto più ampio rispetto quelle individuate a livello nazionale già dall'anno 2010 ed offerto a tutti i nuovi nati della Regione. Con la L. 167/16 e il DM 13 ottobre 2016 lo screening è entrato nei LEA ed è stato definito un pannello a livello nazionale e con DGR 2260/18 si è recepita la normativa nazionale provvedendo alla ulteriore definizione del sistema screening regionale. L'Azienda Usl dovrà garantire da parte del centro screening la formazione continua ai Punti Nascita e dovrà rafforzare i rapporti di condivisione e collaborazione fra laboratorio di screening e centro clinico.

#### *Indicatori e Target:*

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

### 3.4 Sicurezza delle cure

Nel 2019 dovrà continuare l'impegno dell'Azienda Usl sul tema della sicurezza delle cure, consolidando il rapporto con il Centro regionale per la gestione del rischio sanitario e la sicurezza del paziente – Osservatorio regionale per la sicurezza delle cure. In tal senso dovrà continuare ad essere assolto il flusso informativo relativo agli eventi sentinella – SIMES Ministero della Salute - e incident reporting, nonché dovrà essere garantita l'attività per la costante implementazione delle Raccomandazioni per la sicurezza delle cure ed il relativo monitoraggio Agenas. Particolare attenzione dovrà essere posta all'implementazione delle raccomandazioni relative al percorso nascita e all'effettuazione di analisi di casi significativi (SEA) per la sicurezza in ostetricia. La verifica dell'applicazione delle raccomandazioni potrà essere effettuata anche in occasione di Visite per la Sicurezza (applicazione dello strumento Vi.Si.T.A.RE con riferimento alla prevenzione della violenza a danno di operatore). Sempre riguardo alle buone pratiche, la sicurezza in chirurgia rimane un ambito meritevole di particolare attenzione; sono state pertanto emanate le "Linee di indirizzo per la gestione delle vie aeree nell'adulto" e le "Linee di indirizzo per la profilassi del tromboembolismo venoso nel paziente chirurgico adulto", che dovranno essere recepite tramite emanazione di relative procedure aziendali. Dovranno essere garantiti gli obblighi connessi all'applicazione della Legge 8 marzo 2017 n.24 " Disposizione in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie.

Un requisito previsto dal DM 70/2015 e dall'accreditamento istituzionale è quello della garanzia di adeguata formazione in tema di sicurezza delle cure, rispetto al quale dovranno essere effettuati eventi formativi per il consolidamento delle reti dei referenti/facilitatori presso i Dipartimenti/Unità Operative. Il coinvolgimento dei cittadini per il miglioramento della sicurezza rimane un tema fondamentale e dovrà essere favorito attraverso il rapporto con i Comitati Consultivi Misti, nonché attraverso l'adesione all'iniziativa informativa regionale "Open Safety Day". Occorre inoltre continuare l'attività di implementazione delle Linee di Indirizzo regionali sulla prevenzione e gestione delle cadute del paziente ed effettuare le azioni previste dai Piani Aziendali di Prevenzione delle Cadute.

#### *Indicatori e Target:*

- *Piano-programma aziendale per la sicurezza delle cure (PPSC): report di attuazione delle attività previste dal PPSC per l'anno 2018 con aggiornamento delle attività previste per il 2019; target si*
- *Strutture segnalanti (incident reporting) 2019 – strutture segnalanti ; target >= 3%*
- *effettuazione check list di sala operatoria:*
- *copertura SDO su procedure AHRQ4, target >= 90%*
- *linkage SDO e SSCL su procedure AHRQ4; target >= 85%*
- *Effettuazione di osservazioni in sala operatoria (progetto OssERvare; target Almeno 75 osservazioni per azienda*
- *Evidenza di effettuazione di significant event audit strutturati su casi significativi per la sicurezza delle cure in ostetricia; target 100% di eventi previsti dal progetto near miss ostetrici Almeno 1 Unità Operativa*
- *Effettuazione di Visite per la Sicurezza (Strumento Vi.Si.T.A.RE) per la verifica delle raccomandazioni con riferimento alla prevenzione della violenza a danno di operatore; target Emanazione procedura aziendale*
- *Recepimento delle Linee di indirizzo per la gestione delle vie aeree nell'adulto; target Emanazione procedura aziendale*
- *Recepimento delle Linee di indirizzo per la profilassi del tromboembolismo venoso nel paziente chirurgico adulto; target Emanazione procedura aziendale*



- *Operatori che hanno partecipato a FAD cadute nel 2019/operatori che hanno partecipato nel 2018; target + 30%*
- *Estendere l'attività di auditing, tra pari, sull'adesione alle linee di indirizzo regionali cadute / procedura Aziendale ad altre quattro unità operative (a scelta dell'azienda in base alle priorità di intervento-miglioramento) scegliendo i primi 20 dimessi del mese di settembre 2019 ; target N. 4 audit e reporting complessivo dei risultati*

### **3.5 Accreditemento**

Entro il 31/12/2019 tutte le aziende sanitarie dovranno essere sottoposte a verifica di rinnovo dell'accréditamento ai sensi della DGR 1943 del 4.12.2017, "Approvazione requisiti generali e procedure per il rinnovo dell'accréditamento delle strutture sanitarie". Si precisa che, quanto contenuto nell'allegato alla Delibera in oggetto sostituisce integralmente i requisiti approvati al punto 1 dell'allegato n. 3 della DGR 327/2004.

#### *Indicatori e Target:*

- *Effettuazione della verifica di rinnovo di accreditemento entro il 31/12/2019; target 100%*
- *Conferma del Possesso dei requisiti generali di cui alla DGR 1943/2017 al momento verifica effettuata dall'OTA; target 100%*

### **3.6 Lesioni da pressione**

L'Azienda Usl è tenuta a condurre l'audit "T1" per monitorare l'adesione alle Linee di indirizzo regionali sulla prevenzione delle lesioni da pressione /Procedura Aziendale nelle unità operative pilota (n. 4 area medica e n, 2 area chirurgica) come da percorso di implementazione regionale delle linee di indirizzo regionali. Per la diffusione della buona pratica di prevenzione delle lesioni da pressione agli operatori sanitari è stato elaborato un corso FAD regionale sulla prevenzione LDP che sarà attivo a partire dal mese di luglio 2019.

#### *Indicatori e Target:*

- *Conduzione dell'audit "T1" nelle unità operative pilota; target 100%*
- *Il 75% degli operatori sanitari (infermieri e medici) appartenenti alle unità operative pilota devono aver eseguito il Corso FAD regionale sulle linee di indirizzo delle lesioni da pressione; target 75%*

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

Con determinazione DGCPWS 7252/2018 è stato costituito il Gruppo di lavoro per la definizione delle linee di indirizzo regionali sulla buona pratica e sull'utilizzo degli accessi vascolari centrali e periferici nell'ambito del sistema sanitario regionale. L'Azienda Usl di Ferrara è tenuta a recepire le linee di indirizzo regionali e ad aggiornare la propria procedura aziendale.

#### *Indicatori e Target:*

Aggiornamento della procedura aziendale secondo le Linee di indirizzo regionali; target 100%

## **4. GARANTIRE LA SOSTENIBILITÀ ECONOMICA E PROMUOVERE L'EFFICIENZA OPERATIVA**

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

L'Azienda Usl è costantemente impegnata a raggiungere il pareggio di bilancio.

Si riprendono pertanto anche per 2019 gli impegni aziendali per:

- Il costante monitoraggio della gestione e dell'andamento economico-finanziario, da effettuarsi trimestralmente in via ordinaria ed in via straordinaria secondo la tempistica che sarà definita dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, informando le CTSS degli esiti delle verifiche straordinarie;
- la presentazione alla Regione della certificazione prevista dall'art. 6 dell'Intesa Stato-Regioni del 23/3/2005, attestante la coerenza degli andamenti trimestrali all'obiettivo assegnato;
- la presentazione di un piano contenente le misure idonee a ricondurre la gestione all'interno dei limiti assegnati entro il trimestre successivo, in presenza di certificazione di non coerenza.

##### 4.1.1 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR

L'Azienda è costantemente impegnata nel rispetto dei tempi di pagamento nei confronti dei fornitori di beni e servizi. L'obiettivo è di mantenere i tempi di pagamento nell'ambito dei limiti imposti dalla normativa vigente anche ai fini del riconoscimento dell'indennità di risultato, in conformità a quanto prescritto dall'art. 1, comma 865 della L. 145/2018 (Legge di bilancio 2019). L'Azienda USL di Ferrara appartiene al primo gruppo di Aziende sanitarie sperimentatrici del sistema contabile GAAC; in considerazione delle difficoltà iniziali legate al cambiamento del sistema contabile, in particolare per il ciclo passivo, si prevede di allineare i tempi di pagamento alla normativa vigente entro la fine dell'esercizio 2019.

L'Azienda è tenuta all'applicazione delle disposizioni contenute:

agli art.li 33 e 41 del D.L. n. 33/2013, come modificato dal D.Lgs. 97/2016: pubblicazione dell'indicatore di tempestività dei pagamenti, dell'ammontare dei debiti, del numero di imprese creditrici, dei pagamenti effettuati, delle procedure di incarico dei vertici aziendali, nonché degli incarichi di responsabile di dipartimento e di strutture semplici e complesse, ivi compresi i bandi e gli avvisi di selezione, lo svolgimento delle relative procedure, gli atti di conferimento.

all'art. 41 del D.L. n. 66/2014, convertito con modificazioni dalla L. n. 89/2014 relativo all'attestazione di tempi di pagamento.

*Indicatore:*

- *Indice di tempestività dei pagamenti; target  $\leq 0$*

L'Azienda è tenuta alla compilazione delle tabelle riferite ai pagamenti relativi al 100% transazioni commerciali.

*Indicatore:*

*Compilazione delle tabelle riferite ai pagamenti relativi alle transazioni commerciali; target: 100%*

##### 4.1.2 Le buone pratiche amministrativo – contabili

Verrà assicurata la complessiva attuazione del PAC regionale, nel rispetto delle azioni e della tempistica previste dall'allegati 1 alla DGR 150/2015 "Piano attuativo della Certificabilità – Requisiti generali minimi" e dalle disposizioni inviate dalla Direzione Generale regionale.

In particolare nel corso del 2019 l'Azienda si impegna a recepire ed applicare eventuali integrazioni delle Linee Guida Regionali, a proseguire nel progressivo perfezionamento degli strumenti e delle procedure tecnico contabili, migliorando ulteriormente i sistemi di rilevazione e di controllo, rafforzando ed uniformando le procedure amministrative, informative, contabili e di controllo interno.

L'impegno dell'Azienda sarà quello di superare eventuali criticità emerse dai Monitoraggi Regionali sullo stato di attuazione del PAC, di recepire le osservazioni e i suggerimenti del Collegio Sindacale formulati in occasione delle Revisioni Limitate effettuate e a superare eventuali criticità emerse nelle Revisioni stesse.

Con riferimento al miglioramento del sistema informativo contabile, nel corso del 2019 l'Azienda, tenuto anche conto delle indicazioni e delle Linee Guida regionali, è impegnata nel miglioramento dell'omogeneità, della confrontabilità e dell'aggregabilità dei bilanci delle Aziende Sanitarie Regionali attraverso:



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

*Indicatore e target:*

*Coerenza nella compilazione dei quattro schemi di bilancio. Target: 90% del livello di coerenza*

Con Delibera 164 del 26/9/2017 l'Azienda ha istituito il sistema di Audit Interno in ottemperanza alla Legge n. 9/2018 che prevede all'art. 3 ter della legge regionale 29 del 2004 l'istituzione di un "Sistema di Audit interno" nelle Aziende Sanitarie.

*Indicatori e target:*

*Istituzione Sistema di Audit; Target: raggiungimento 100% adempimenti*

4.1.3 La regolazione dei rapporti con i produttori privati

L'Azienda, nel corso del 2019, perseguirà l'obiettivo di allineamento con i contenuti degli accordi regionali con i produttori privati, in particolare garantirà l'allineamento, nelle scadenze prestabilite della Piattaforma web per il monitoraggio degli accordi tra la Regione Emilia-Romagna e gli ospedali privati accreditati con i dati di fatturato progressivi.

*Indicatore e target:*

*Alimentazione della Piattaforma in tutte le sessioni previste e il rispetto delle scadenze prestabilite. Target: 100%*

4.1.4 Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativa – contabile

L'Azienda USL di Ferrara fa parte del gruppo di Aziende il cui avvio del sistema informativo contabile GAAC è stato fissato per l'1/1/2019, pertanto dovrà:

- assicurare le attività necessarie all'implementazione del nuovo sistema informativo sino alla piena messa a regime;
- assicurare le attività necessarie all'acquisizione dei dati dai sistemi esterni quali a titolo esemplificativo Cup 2000, GRU secondo le tempistiche programmate in fase di Stato Avanzamento Lavori con il DEC e il RTI;
- assicurare le attività necessarie all'invio dei flussi per assolvere ai debiti informativi regionali e ministeriali;

L'Azienda garantirà, inoltre, il funzionamento del nuovo sistema e assolverà i debiti informativi connessi all'alimentazione dei dati per nuova Piattaforma degli Scambi tra Aziende, il Bilancio consolidato e i flussi economici e patrimoniali.

*Indicatore e target:*

- *Allineamento anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC; target: 100%*
- *Avvio del primo gruppo di Aziende al 01/01/2019; target: 100%*
- *Alimentazione del modulo Gestione Regionale Dati – Piattaforma degli Scambi tra Aziende Sanitarie della regione e Flussi CE e SP: 100%*

Legge 27 dicembre 2017 n. 205 (Finanziaria 2018)

L'Azienda garantirà l'assolvimento dei debiti informativi previsti:

- dal sistema SIOPE con cui vengono comunicati alla Banca d'Italia e della Ragioneria Generale dello Stato l'ammontare dei pagamenti eseguiti giornalmente distinti per natura della spesa e mediante il quale è possibile collegarli alle rispettive fatture;
- dal sistema SDI attraverso cui transitano tutte le fatture emesse nei confronti delle amministrazioni pubbliche;
- dalla Piattaforma dei Crediti Commerciali;

- dal Nuovo sistema NSO "nodo di smistamento degli ordini di acquisto" di cui al DM 7 dicembre 2018 che gestisce la trasmissione in via telematica dei documenti informatici attestanti l'ordinazione e l'esecuzione degli acquisti dei beni e servizi tra gli enti del servizio sanitario nazionale di cui all'art. 19, comma 2, lettere b) e c), del decreto legislativo 23 giugno 2011, n.118, nonché i soggetti che effettuano acquisti per conto dei predetti enti, e i loro fornitori di beni e servizi. A decorrere dal 01 ottobre 2019 l'emissione dei documenti informatici attestanti l'ordinazione e l'esecuzione degli acquisti dei beni e servizi è effettuata esclusivamente in forma elettronica e la trasmissione avviene per il tramite del Nodo di Smistamento degli Ordini (NSO).

L' Azienda assicurerà la collaborazione con IntercentER per gestire il processo di dematerializzazione del ciclo degli acquisti dei beni e dei servizi in applicazione della DGR n. 287/2015, anche in vista dei nuovi adempimenti previsti dalla Legge finanziaria 2018; inoltre procederà con il percorso di completa dematerializzazione degli ordini inviati ai fornitori, utilizzando la piattaforma NOTI-ER.

#### Fatturazione Elettronica

Dal primo Gennaio 2018 all'interno delle fatture elettroniche emesse nei confronti degli enti del SSN relative ad acquisti di prodotti farmaceutici sono inserite indicazioni in merito alle informazioni relative al Codice di Autorizzazione, all'immissione in Commercio (AIC) e al corrispondente quantitativo di cui al comma 2 dell'art. 29 del decreto-legge 24 aprile 2017, n. 50 convertito, con modificazioni, dalla legge 21 giugno 2017, n. 96. L'Azienda dovrà assicurare l'istituzione di idonei strumenti di controllo finalizzati all'applicazione del dettato normativo.

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

Le Aziende Sanitarie, già soggette all'obbligo della fatturazione elettronica PA, a decorrere dal 01/01/2019 dovranno emettere le fatture verso i privati in formato elettronico in modalità integrata con il sistema regionale per la fatturazione elettronica NoTIER e secondo le specifiche tecniche definite dall'Agenzia Regionale per lo Sviluppo dei Mercati Telematici – Intercenter. L'Azienda dovrà assicurare l'applicazione del dettato normativo.

#### 4.1.5 Mobilità Internazionale

Per la gestione del processo che genera i saldi di mobilità internazionale relativi all'assistenza sanitaria all'estero è in corso il Progetto EESSI elaborato dall'Unione Europea (UE) che prevede, a partire dal 1° luglio 2019, la dematerializzazione dei documenti (tranne i documenti portabili come, ad esempio, la TEAM) e delle fatture della mobilità internazionale. L' Azienda è tenuta nel 2019 a mettere in atto tutte le attività necessarie per l'utilizzo a regime dell'applicativo RINA sviluppato per EESSI.

#### *Indicatore e target:*

- *Tempestività nella gestione delle fatture emesse e ricevute e qualità dei dati forniti; target: 100%*

Le Aziende sanitarie sono tenute a presidiare la funzione che consentirà l'applicazione delle disposizioni contenute nella circolare regionale. n. 3 del 1° febbraio 2019 finalizzata a fornire indirizzi applicativi del DPR 618/1980 e DPR 224/2017 in materia di trasferimento delle competenze amministrative e contabili in capo alle Aziende USL relativamente a tutte le richieste di rimborso che saranno presentate alle Rappresentanze diplomatiche a partire dal 08/02/2019 dai cittadini italiani e loro familiari che si rechino in uno Stato estero con il quale non vigono accordi di sicurezza sociale, per svolgervi temporaneamente un'attività lavorativa (assistenza indiretta).

## **4.2 Il Governo dei processi di acquisto di beni e servizi**

L'Azienda favorirà l'applicazione dell'Accordo di Programma tra la Regione Emilia Romagna ed Intercenter di cui alla DGR 744/2018 garantendo un maggior commitment sullo sviluppo complessivo del sistema condividendo le priorità e l'adesione alle iniziative di acquisto regionali.

### **Integrazione organizzativa fra Intercent-ER e le Aziende Sanitarie**

Come detto con delibera la Giunta regionale n.744/2018 è stato approvato il nuovo Accordo di Programma tra la Regione Emilia-Romagna e Intercent-ER. Per realizzare tale obiettivo nel 2019 verrà ulteriormente implementato il sistema di governance degli acquisti, prevedendo:

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

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

Sul fronte dell' e-procurement e della dematerializzazione del ciclo passivo, per il 2019 verranno sviluppate forme di automatismo nella riconciliazione delle fatture , ordini e documenti di trasporto per ridurre risorse impegnate ed errori; verrà aumentato il numero di procedure di valore inferiore alla soglia comunitaria gestite attraverso il mercato elettronico regionale al fine di incrementare l'efficienza, la trasparenza e la tracciabilità di tali procedure.

*Indicatori e target:*

- *Livello di centralizzazione degli acquisti di beni e servizi a livello regionale di ciascuna Azienda Sanitaria pari ad almeno il 45% del totale degli acquisti di beni e servizi;*
- *Totale degli importi dei contratti relativi a Farmaci, Antisettici, Energia Elettrica e Gas stipulati nel 2019 facendo ricorso alle convenzioni Intercent-ER pari o superiore all'85% dell'importo totale di tutti i contratti stipulati nel 2019 per le medesime categorie;*
- *Indizione di almeno 50 richieste di offerta sul mercato elettronico regionale per ciascuna struttura deputata agli acquisti (es. Dipartimenti interaziendali, Servizi interaziendali, ecc.)*
- *Completa dematerializzazione degli ordini inviati entro il 31 dicembre 2019.*

### **4.3 Governo delle risorse umane**

In conformità a quanto disposto dall'art. 6 – comma 2 - del D.Lgs. n. 165/2001 (successivamente modificato dal D.Lgs. n. 75/2017), sulla base delle linee di indirizzo fissate con il DM 08/05/2018 e recepite dalla Regione Emilia-Romagna con propria Delibera n. 1412 del 03/09/2018, a decorrere dall'anno 2018 la copertura dei fabbisogni di personale delle Aziende sanitarie è stata pianificata sulla base dell'approvazione dei Piani Triennali dei Fabbisogni di Personale (PTFP), che di fatto hanno portato al superamento degli annuali Piani aziendali di Assunzione, quale strumento di programmazione rivolto al reclutamento di personale da parte dagli Enti del SSR, al fine di far fronte alle diverse esigenze operative, in modo da assicurare il regolare svolgimento delle attività e garantire l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza.

In riferimento ai Piani triennali dei fabbisogni del personale (PTFP), l'Azienda dovrà garantire che le eventuali richieste di copertura, o istituzione di Strutture, siano coerenti con gli standard previsti dal Patto per la Salute, ora richiamati nel DM 70/2015;

Nella fase di redazione del PTFP, sarà assicurata particolare attenzione all'Area dell'Emergenza Urgenza, in quanto a livello regionale e aziendale si evidenziano criticità che è prioritario superare e adeguare alla domanda assistenziale.

Il Piano Triennale dei fabbisogni dell'Azienda USL di Ferrara per il triennio 2018-20 è stato adottato con Delibera n. 216 del 26/11/2018. Nel 2019 è previsto l'aggiornamento con riferimento al triennio 2019-21.

L'Azienda garantirà il rispetto del PTFP, dei vincoli normativi e delle previsioni di bilancio ad esso allegati.

L' Azienda completerà l'implementazione delle procedure dirette a dare applicazione agli indirizzi regionali in materia di superamento del precariato e di valorizzazione della professionalità acquisita dal personale con rapporti di lavoro di natura flessibile, contenuti nei diversi protocolli sottoscritti con le Organizzazioni sindacali regionali, sia per il personale del comparto che per quello delle aree dirigenziali, valorizzando tutte le potenzialità racchiuse nelle procedure disciplinate dall'art. 20 del D.Lgs. n. 75/2017 e negli ulteriori strumenti definiti dal legislatore.

Le azioni in favore dell'occupazione, per dare esecuzione ai Protocolli sopra richiamati, ribadiscono nei contenuti gli obiettivi e le linee già tracciate, caratterizzate dalla volontà di investire progettualità e risorse sulla riqualificazione del personale, in particolare attraverso l'incentivazione dei processi di stabilizzazione degli organici, attualmente inquadrati sia a tempo determinato che con residuali contratti "atipici", provvedendo inoltre a far fronte alle criticità determinatesi a seguito dell'applicazione del disposto normativo della Legge 161/2014, in materia di regolamentazione dell'orario di lavoro e di garanzia del riposo giornaliero del personale dipendente.

La progressione e l'incentivazione delle suddette politiche di stabilizzazione, dovrà conseguentemente limitare il ricorso al lavoro atipico e agire favorevolmente sulla spesa ad esso collegata; l'eventuale attivazione di tali contratti dovrà, in ogni caso, essere disposta in coerenza con la normativa vigente e i CCNL.

Al fine di ottimizzare i processi di reclutamento del personale ed efficientare le procedure di assunzione, l'azienda programmerà le attività concorsuali di reclutamento del personale non dirigenziale a tempo indeterminato almeno a livello di area vasta.

Nel 2018 è stato siglato il protocollo di intesa per la gestione congiunta di concorsi pubblici di area comparto tra le Aziende Sanitarie dell'Area Vasta Centro con le quali le suddette Aziende hanno convenuto di procedere all'indizione e all'espletamento unitario delle procedure concorsuali per i seguenti profili professionali del Comparto, secondo la seguente ripartizione per ambito territoriale e per Amministrazione:

**AMBITO TERRITORIALE DI FERRARA (Azienda USL di Ferrara e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara)**

- Operatore socio sanitario – Amministrazione capofila: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara;
- Collaboratore professionale sanitario – dietista – Amministrazione capofila: Azienda USL di Ferrara;
- Collaboratore professionale sanitario – tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro – Amministrazione capofila: Azienda USL di Ferrara;
- Collaboratore professionale – assistente sociale – Amministrazione capofila: Azienda USL di Ferrara.

**AMBITO TERRITORIALE DI BOLOGNA (Azienda USL di Bologna, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Azienda USL di Imola, Istituto Ortopedico Rizzoli)**

- Collaboratore professionale sanitario – tecnico sanitario di laboratorio biomedico – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna;
- Collaboratore professionale sanitario – ostetrica – Amministrazione capofila: Azienda USL di Imola;
- Collaboratore professionale sanitario – fisioterapista – Amministrazione capofila: Istituto Ortopedico Rizzoli;
- Assistente amministrativo – Amministrazione capofila: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna;

Presso ciascun Ente del Servizio Sanitario regionale, dal 2019, è divenuta operativa l'applicazione del software unico denominato "Sistema unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane" (GRU), in grado di favorire un confronto costante tra le Aziende Sanitarie e la Regione Emilia-Romagna, unificando in tal modo i comportamenti nell'applicazione degli istituti previsti dai contratti collettivi nazionali di lavoro, onde evitare disparità di trattamento tra lavoratori del medesimo comparto contrattuale. Poter disporre delle funzionalità di una banca dati unica, permetterà inoltre di razionalizzare tutti i dati rappresentati in una logica di sistema condiviso e integrato, perseguendo in tal modo l'obiettivo di garantire il governo del sistema centralizzato e di uniformare la struttura e il contenuto di tutte le informazioni inerenti il rapporto di lavoro di ciascuna unità di personale.

#### Gestione del sistema sanitario regionale e del personale

L' Azienda è impegnata nell'attuazione di progetti e programmi a supporto dei processi di innovazione, di sviluppo e potenziamento alle politiche di integrazione a livello sovra aziendale, per l'accorpamento di attività e funzioni tecnico amministrative, di supporto professionale e sanitario. Verranno garantiti il regolare accesso alle prestazioni rivolte all'utenza e la razionalizzazione dei sistemi organizzativi allo scopo di valorizzare professionalmente il personale e favorire la piena e qualificata erogazione dei servizi, nonché la riduzione delle liste di attesa.

L'Azienda garantirà il coordinamento con la Regione per la prosecuzione delle attività di implementazione del progetto denominato "Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane" (GRU), al fine di rispettare le scadenze pianificate e il cronoprogramma di avanzamento dei lavori. Obiettivo prioritario sarà il pieno utilizzo dei Moduli implementati, in particolare quelli riferiti a "Portale del dipendente", "Formazione" e "Valutazione", predisponendo contestualmente la messa a regime dei moduli "Concorsi" e "Turni", al fine di assicurare il concreto efficientamento dei processi di programmazione e controllo gestionale.

L'Azienda, anche per mezzo dei contingenti di personale che potranno essere reclutati in esecuzione delle intese di cui sopra e in sede di predisposizione e attuazione dei PTFP, compresa l'istituzione di nuove Strutture Complesse, oltre ad assicurare la piena applicazione della Legge 161/2014, garantirà sia l'efficiente allocazione delle risorse umane, sia la regolare erogazione dei servizi e dei livelli essenziali di assistenza, anche in coerenza con le direttive e le linee condivise nel corso degli incontri con le Direzioni regionali.

Nel corso del 2019 l'Azienda proseguirà il percorso di avvicinamento dei propri sistemi di valutazione e valorizzazione del personale al "modello a tendere" condiviso con l'OIV-SSR, nel rispetto di quanto previsto dai contratti nazionali di lavoro e della normativa di riferimento e con un pieno utilizzo del "Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane" (GRU).

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

Le relazioni con le Organizzazioni Sindacali restano improntate allo sviluppo di politiche orientate all'efficienza e alla sostenibilità economica/finanziaria del sistema, anche attraverso la valorizzazione e la qualificazione del personale con particolare riguardo sia al riconoscimento delle professionalità, sia allo sviluppo della autonomia professionale. A tal fine occorre proseguire con le modalità di confronto finora adottate, in modo da garantire la prosecuzione di un dibattito costruttivo sulle future politiche occupazionali, in particolare per quanto riguarda i processi di innovazione, la stabilizzazione dei rapporti "precari" e la tutela della genitorialità, con l'obiettivo di orientare le risorse alla promozione di specifici progetti, programmi o piani di lavoro, diretti sia al miglioramento dei servizi rivolti all'utenza, sia alla razionalizzazione della spesa che alla lotta agli sprechi (anche in relazione alle opportunità fornite dall'art. 16 del D.L. 98/2011 in tema di risorse derivanti dalle economie di gestione prodotte dai processi di riorganizzazione).

In tale contesto, anche per quanto riguarda il triennio 2019-2021, assumono particolare rilievo gli Accordi siglati tra la Regione Emilia-Romagna e le OO.SS. Confederali e di Categoria nel corso degli anni 2016, 2017 e 2018, in merito alle politiche regionali di innovazione e qualificazione del sistema sanitario, di riduzione e controllo del lavoro precario della Dirigenza medica e non medica e di applicazione delle disposizioni in tema di stabilizzazione del personale "flessibile" di cui al DLGS n. 75/2017, presso le Aziende e gli Enti del SSR della Regione Emilia-Romagna (personale del Comparto)".

Per quanto riguarda il governo della contrattazione integrativa, l'azienda garantirà, in coerenza con le normative vigenti, l'applicazione delle linee generali di indirizzo sulla contrattazione integrativa aziendale (c.d. confronto regionale) di cui alla DGR n. 2278 del 27/12/2018, per il personale del Comparto, e dai protocolli e atti di indirizzo relativi alla Dirigenza.

Sulla base dell'Accordo sottoscritto con i Sindacati Confederali il 7 settembre 2017, in materia di qualificazione del sistema della formazione universitaria, si darà prosecuzione al progetto di sostegno economico alle attività didattiche, c.d. progetto tutor, anche per il 2019.

#### *Indicatori e target:*

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

- *Partecipazione alla definizione di criteri interpretativi omogenei a livello economico, normativo o di contrattazione collettiva e integrativa.*
- *Rispetto delle previsioni di bilancio e attuazione di manovre volte al controllo della spesa del personale, compatibilmente col rispetto degli impegni assunti per l'adeguamento degli organici in applicazione dei PTFP e degli Accordi sottoscritti.*

#### **4.4 Programma regionale gestione diretta dei sinistri**

Dal 2017 l'Azienda USL di Ferrara è inserita nel Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la copertura dei rischi derivanti da responsabilità civile, approvato con delibera di Giunta regionale n. 2079/2013.

La Regione ha definito le Linee di indirizzo per la definizione delle procedure interne di gestione del sinistro, in cui sono indicati requisiti di processo e organizzativi minimi che tutte le aziende devono garantire (dette Linee di indirizzo furono trasmesse alle Aziende nella loro originaria versione con nota nota pg/2016/0776113 del 20 dicembre 2016). Risulta oggi necessario, anche alla luce delle modifiche introdotte dalla L. 11.1.2018, n. 3 ad alcuni istituti, che la Regione fornisca alle Aziende indicazioni più strutturate anche in ordine alle modalità applicative dell'art. 13 L. 24/2017 in tema di "Obbligo di comunicazione all' esercente la professione sanitaria del giudizio basato sulla sua responsabilità".

Le Aziende dovranno uniformarsi anche a livello procedurale interno alle nuove indicazioni. In particolare, sarà anzitutto necessario che le Aziende sanitarie strutturino nell'ambito delle proprie procedure interne di gestione del sinistro tempestivi processi di individuazione e consultazione del personale coinvolto nell'evento fonte di potenziale responsabilità.

L'adeguamento delle procedure interne di gestione dei sinistri alle nuove indicazioni regionali costituirà elemento di valutazione.

Secondariamente, la tempestiva e completa istruttoria dei casi di competenza aziendale e del Nucleo Regionale di valutazione risulta fondamentale alla riuscita del Programma.

Inoltre, come noto, è disponibile un sistema di reportistica che rappresenta il ritorno informativo del sistema "gestione dei sinistri". L'alimentazione del data base costituisce sia adempimento, sia lo strumento che permette il monitoraggio dell'effettiva implementazione del percorso di gestione dei sinistri. La corretta alimentazione del database costituirà elemento di valutazione.

Infine, l' Azienda opera ancora secondo una duplice modalità di gestione dei sinistri: a quella diretta, in ritenzione totale del rischio, si affianca in parallelo quella residuale assicurativa, per i sinistri aperti prima dell'ingresso della singola Azienda nel nuovo Programma regionale. A tal proposito, nel corso del 2018 l' Azienda ha sviluppato un primo progetto interno di smaltimento dei casi ancora pendenti anteriori all'avvio del Programma regionale, con evidenza dei casi per i quali è in corso una vertenza giudiziale o silenti/senza seguito da almeno 5 anni. L'attuazione di detto piano di smaltimento è fondamentale anche per l'anno 2019, anche al fine di progressivamente liberare risorse.

##### *Indicatore e target:*

- *Presentazione alla regione delle nuove procedure interne di gestione del sinistro, adeguate ai nuovi indirizzi applicativi forniti dalla regione, entro 45 giorni dalla data di emanazione dei nuovi indirizzi.*

Secondariamente, la tempestiva e completa istruttoria dei casi di competenza aziendale e del Nucleo Regionale di valutazione risulta fondamentale alla riuscita del Programma. E' dunque indispensabile che le Aziende sanitarie:

- *si conformino ed attuino quanto stabilito nel documento: " Relazione fra Aziende Sanitarie sperimentatrici, Responsabile dell'attuazione del Programma Regionale e Nucleo Regionale di Valutazione ", approvato con Determina dirigenziale n. 4955 del 10/4/2014, così come precisato anche con nota PG/2019/159500 del 13.2.2019;*

- *eseguano ciascuna fase di gestione del sinistro (apertura, istruttoria, decisoria e definizione) onde assicurare che entro 6 mesi dalla data di richiesta di risarcimento sia conclusa la fase decisoria interna al CVS, con conseguente trasmissione al Nucleo Regionale di Valutazione – per i sinistri di seconda fascia – della documentazione completa.*



Attenersi alle indicazioni ed alle tempistiche di presa in carico ed istruttoria delle pratiche (Presenza della Valutazione medico-legale; Determinazione CVS) costituirà elemento di valutazione.

*Ulteriori Indicatori e Target:*

- *Rispetto dei tempi di processo: % sinistri aperti nell'anno con valutazione Medico legale e determinazione CVS entro 31.12; target: >=media regionale*
- *Grado di completezza del database regionale; target: 100% dei casi aperti nell'anno, entro il 31 gennaio dell'anno successivo.*
- *Entro il 31 luglio 2019, invio alla regione del Piano aziendale aggiornato di chiusura dei sinistri antecedenti l'adesione al Programma regionale, con evidenza di quelli silenti, di quelli per i quali è tuttora in corso una vertenza giudiziale, e di quelli attivi non giudiziali smaltiti nell'anno 2018 sulla base dei dati indicati nel precedente piano 2018*

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

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

A questo fine l' Azienda dovrà provvedere a garantire la piena applicazione di quanto previsto da tale norma, in coerenza anche con quanto stabilito a livello nazionale. In particolare, tenuto conto dell'approvazione con DGR 96 del 29/01/2018 dello schema-tipo di codice di comportamento, l' Azienda completerà l'attivazione delle misure ivi previste per la gestione anche documentale dei conflitti di interesse (resa possibile grazie alle funzionalità ormai a regime del "Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane" - GRU).

L'Azienda inoltre disciplinerà, in attuazione di quanto previsto all'art.16 dello schema tipo del codice di comportamento, la materia della "formazione sponsorizzata".

L' Azienda seguirà le indicazioni condivise nel Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di trasparenza e prevenzione della corruzione istituito con Determinazione Regionale del Direttore Generale n.19717 del 5/12/2017.

Rispetto al tema del conflitto di interesse la DGR 69/2019, contenente Indirizzi per la gestione dei conflitti di interesse dei componenti di commissioni e gruppi di lavoro che svolgono attività di valutazione e decisione su farmaci e dispositivi medici o di elaborazione di linee guida o di percorsi diagnostico terapeutici, attivi all'interno della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare Regione Emilia-Romagna e la successiva Determinazione n. 1896 del 4 febbraio 2019 della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, con la quale è stata adottata una specifica procedura volta a garantire che l'attività dei componenti dei gruppi di lavoro sia condotta con obiettività e indipendenza di giudizio e non vi interferiscano interessi dei componenti che potrebbero influenzarne l'imparzialità nelle valutazioni e nelle decisioni.

La determinazione 1896/2019 affronta uno snodo fondamentale su cui nessuna normativa finora ha prodotto strumenti attuativi: la gestione esplicita dei conflitti di interesse, definendo modalità di esame degli interessi, di attribuzione del livello di rischio e determinando le conseguenti restrizioni.

E' in corso di adozione un provvedimento della Giunta finalizzato al potenziamento delle misure di prevenzione e di contrasto degli eventi corruttivi in ambito funerario nelle strutture di ricovero e cura pubbliche e private accreditate e nelle strutture socio-sanitarie a carattere residenziale accreditate; si prevede l'introduzione di una procedura diretta all'accREDITAMENTO delle imprese di onoranze funebri che accedono ai locali delle camere mortuarie e locali annessi delle strutture sopra richiamate e la valutazione e qualificazione delle procedure attualmente adottate in ambito funerario dalle medesime strutture al fine di favorire l'adozione di modalità operative uniformi per la gestione, in ambito sanitario, dei decessi.

L'Azienda assicurerà tempestivamente la conformità alle norme ed alle indicazioni regionali; le procedure aziendali dovranno assicurare in materia altresì la puntuale implementazione del Codice di comportamento di cui allo schema tipo approvato con la già citata DGR n.96/2018.

Con riferimento alle misure inerenti la rotazione del personale, previste nei piani triennali di prevenzione della corruzione, assume particolare rilievo, viste le numerose relazioni con soggetti esterni, la definizione di criteri e modalità per l'applicazione della rotazione, sia territoriale che funzionale, del personale veterinario operante nei controlli delle aziende zootecniche. In quest'area, la rotazione programmata del personale, resa possibile dalla dimensione dei Servizi veterinari aziendali e dalla numerosità delle imprese da controllare, insieme ad una attenta valutazione delle dichiarazioni di potenziale conflitto di interessi, da richiedersi specificatamente, costituisce una delle principali forme di prevenzione dei fenomeni corruttivi.

#### *Indicatori e target*

- *avvenuta approvazione della regolazione della materia "formazione sponsorizzata" entro la fine del 2019- (target 2019: >=70%)*
- *% dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi effettivamente raccolti entro la fine del 2019- (target 2019: >=90%)*

### **4.6 Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali**

L' Azienda Sanitaria provvede a garantire la piena applicazione di quanto previsto dalla normativa europea, in coerenza con la normativa nazionale e con le indicazioni dell'Autorità Garante, e a livello regionale, attraverso la condivisione e il rispetto delle indicazioni del Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di protezione dei dati personali delle Aziende e degli Enti del SSR, istituito con determinazione n. 15305 del 25/09/2018 della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare.

#### *Indicatori e target*

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

### **4.7 Piattaforme Logistiche ed Informatiche più forti**

#### ***Information Communication Technology (ICT)***

##### Fascicolo Sanitario Elettronico

Incremento delle funzionalità del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE), quale unico strumento di comunicazione online con i cittadini per la consegna dei referti, per il pagamento e la prenotazione telematica. Recepimento del Decreto 4 agosto 2017 "Modalità tecniche e servizi telematici resi disponibili dall'infrastruttura nazionale per l'interoperabilità del Fascicolo sanitario elettronico (FSE) di cui all'art. 12, comma 15-ter del decreto-legge 18 ottobre 2012, n. 179, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 dicembre 2012, n. 221" ; in particolare dovranno essere adeguati tutti i sistemi aziendali all'invio dei documenti clinici individuati come nucleo minimo e quelli integrativi ritenuti strategici per la regione Emilia-Romagna.

L'Azienda entro il 31/12/2019 deve adattare il software all'invio dei documenti clinici individuati a livello regionale, nonché alla diffusione dei servizi esposti sul FSE come cambio/revoca MMG/PLS, offerta prenotazioni on line, pagamenti on line.

Le agende di prenotazione online devono essere le medesime disponibili agli sportelli tradizionali garantendo così al cittadino la possibilità di utilizzare in pieno le funzionalità offerte dai vari canali multimediali (APP, CUPWEB, FSE, ...).



*Indicatori e target:*

- % documenti prodotti nella regione per i propri assistiti rispetto alle tipologie individuate a livello regionale da mettere a disposizione dell'infrastruttura di FSE. (Numero di referti digitalizzati in CDA2 o in altro formato / ricette ambulatoriali (comma 5, ovvero ricette rosse e dematerializzate), aggregate per singolo assistito – struttura – dato) - Target: 90%

- % documenti prodotti nella regione solo per i propri assistiti che hanno espresso il consenso. (Numero di referti digitalizzati in CDA2 per l'anno 2019 (cumulato da gennaio a dicembre) calcolato per i soggetti per i quali risulta il consenso all'alimentazione / insieme dei referti prodotti dall'azienda per l'anno 2019 calcolato solo per i soggetti per i quali risulta il consenso all'alimentazione )- Target: 100%

Prescrizioni dematerializzate

L'adempimento al D. Lgs. 179/2012 relativo alla dematerializzazione delle prescrizioni e ormai in fase di messa a regime, l' Azienda entro la fine del 2019 deve concludere l'adeguamento di tutti i software coinvolti nella gestione della ricetta dematerializzata in particolare procederà a sensibilizzare i prescrittori verso l'utilizzo dello strumento e il personale amministrativo per la corretta presa in carico ed erogazione. Inoltre, l' Azienda deve accettare la completa dematerializzazione del percorso di prenotazione, erogazione e pagamento ticket delle prestazioni sanitarie senza richiedere più all'assistito documentazione cartacea. Andranno favoriti i percorsi regionali di superamento della stampa del promemoria.

*Indicatori e target*

- invio dello stato di erogato al Sistema di Accoglienza Regionale delle ricette dematerializzate erogate ed inviate; Target: 100%

- implementazione delle politiche per non richiedere più documentazione cartacea all'assistito; Target: 100%

Integrazione con i sistemi informatici di codifica regionali mediante servizi applicativi

L'Azienda nel corso del 2019 deve utilizzare esclusivamente i servizi esposti dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare suddivisi in due macro-categorie:

- servizi dell'Anagrafe Strutture: consentono di ottenere informazioni anagrafiche relative alle strutture fisiche, alle strutture erogatrici ed agli enti (titolari e gestori) che sono archiviati nella banca dati dell'anagrafe regionale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie;

- servizi di decodifica: consentono di visualizzare le informazioni relative alle decodifiche (dizionari) che sono archiviate nel database regionale delle tabelle di riferimento (metadati).

*Indicatore e target*

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

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

Al fine di consentire la digitalizzazione del processo organizzativo-gestionale che si origina con la produzione dei certificati di malattia nel corso del 2019 le Aziende Sanitarie dovranno garantire l'invio dei certificati di malattia telematici INPS prodotti durante gli eventi di Pronto Soccorso e Ricovero ospedaliero, per adempiere a quanto previsto dal Decreto 18 aprile 2012.

*Indicatori e target:*

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

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

## **4.8 Sistema Informativo**

Il disegno e la realizzazione di un sistema informativo aziendale complessivo coerente alle necessità di disporre di informazioni corrette ed esaustive all'interno dell'Azienda, al fine della gestione della stessa, anche a livello di Unità Operativa, nonché rispondente al debito informativo verso il livello regionale e ministeriale, costituisce una delle priorità dell'Azienda.

In tal senso vengono declinati anche gli obiettivi di budget assegnati ai Dipartimenti, ai Servizi ed alle UU.OO. ponendo specifica attenzione alla completezza ed alla correttezza dei flussi informativi, alla partecipazione attiva nella definizione dei processi e delle procedure. Tali obiettivi riguardano sia la sfera più prettamente sanitaria, ma anche l'ambito tecnico-amministrativo.

Negli ultimi anni è stato implementato un sistema di reportistica regionale (PREDEFINITA, DINAMICA, INSIDER) che ha contribuito al miglioramento per quanto riguarda la qualità e la completezza dei flussi informativi. Gli obiettivi 2018 di interconnessione dei flussi NSIS sono stati raggiunti con ampia soddisfazione. Nel 2019 gli obiettivi saranno rivolti al miglioramento e completezza dei flussi che riguardano le reti cliniche (DBO, DB clinici) e flussi specifici quali ASA (attivazione flusso Day Service Ambulatoriale, PS (miglioramento del tempo di boarding, processo etc.), SDO (area chirurgica con particolare attenzione ai flussi SSCL, SICHER) e flusso HIV (nuova attivazione).

Inoltre, come già avviato nell'anno 2018, si procederà a miglioramento della rendicontazione di area tematiche specifiche (trasversale a tutti i flussi), quali: STP e detenuti .

Gli indicatori utilizzati nel 2018 (tempestività e variabilità) hanno evidenziato un miglioramento comune a tutte le aziende che per essere mantenuto verranno trasformati in osservazione e non saranno più parte degli obiettivi di valutazione.

*Indicatori e target:*

**DB oncologico**

*linkage flusso SDO e ASA: Target >80%*

*riduzione dell'utilizzo della codifica "non noto" nelle variabili:*

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

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

**DB clinici**

*linkage flusso SDO con congruenza all'intervento: Target >90%*

**PS**

*% scarti delle schede con P210,P356: Target <5%*

*% segnalazione delle schede con P211: Target <5%*

**SDO**

*campo check list di sala operatoria: Target 0% compilato con 0 o 1 a fronte di codice procedura 00.66*

*codice procedura 00.66 : Target 100% codifica codice del reparto sede di emodinamica (all'interno del presidio utilizzare il trasferimento interno, fuori dal presidio utilizzare il trasferimento esterno o service)*

*Ricoveri programmati con data di prenotazione=data ammissione: Target <= al 5% (segnalazione 0159 campo B018)*

**FLUSSO HIV** *trasmissione del flusso nei tempi programmati: Target 100%*

**DSA** *trasmissione del flusso nei tempi programmati: Target 100%*

## 4.9 Gestione del Patrimonio Immobiliare

### 4.9.1 Gli investimenti

Relativamente agli interventi finanziati con l'art. 20 L. 67/88, stante la sottoscrizione dell'Accordo di Programma Addendum, l'Azienda avvierà la predisposizione dei progetti e/o i piani di fornitura degli interventi rientranti nell'Accordo di programma "Addendum" e nel "Programma Prevenzione Incendi".

L'Azienda dovrà aggiudicarsi, entro le scadenze prestabilite, gli interventi ammessi a finanziamento rientranti nell'Accordo di Programma "Addendum" e nel "Programma Prevenzione Incendi".

Verranno trasmessi nei tempi programmati la documentazione necessaria per la predisposizione del Documento programmatico del prossimo Accordo di programma (proposta delibera CIPE programma investimenti art. 20 legge 67/1988).

Nel corso del 2019, verranno presentate le richieste di liquidazione a saldo dei finanziamenti assegnati a interventi conclusi e attivati che dall'ultima ricognizione risultano ancora a residuo.

#### *Indicatori e target*

- *Aggiudicazione, entro le scadenze prestabilite, degli interventi ammessi a finanziamento rientranti nell'Accordo di Programma Addendum. Target: 100%*
- *Trasmissione richieste di liquidazione a saldo relative a interventi conclusi e attivati. Target: Richieste di liquidazione per un importo pari al 100% del residuo relativo a interventi conclusi e attivati.*

#### Prevenzione incendi

Andranno rispettati gli adempimenti previsti dal monitoraggio degli interventi di adeguamento edilizio e impiantistico delle strutture sanitarie secondo quanto previsto dalla normativa di prevenzione incendi (DM 15 marzo 2015), in coerenza con la pianificazione degli investimenti.

#### Prevenzione sismica

Anche in materia di prevenzione sismica andranno portati a termine tutti gli adempimenti previsti dal monitoraggio attivato con sistema informativo regionale sulla prevenzione sismica e secondo le indicazioni fornite dalle "Linee di indirizzo per la gestione del rischio sismico nelle strutture sanitarie" emanate dalla Regione Emilia-Romagna (marzo 2018)

#### *Indicatori e target:*

*Correttezza dati e rispetto dei tempi previsti dal monitoraggio attivato con sistema informativo regionale sulla prevenzione incendi e sismica e sugli eventi incidentali correlati con gli incendi nelle strutture sanitarie. Target 100%*

#### Manutenzione

Dovranno essere rispettati tutti gli adempimenti previsti dal monitoraggio attivato con sistema informativo AGENAS sulla manutenzione ordinaria.

#### *Indicatori e target:*

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

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

Adottare criteri di razionalizzazione nella gestione dell'energia e della gestione ambientale, in coerenza con la pianificazione degli investimenti e in applicazione dei Criteri Ambientali Minimi per l'affidamento dei servizi di progettazione e lavori per la nuova costruzione, ristrutturazione e manutenzione di edifici pubblici approvati con DM 11/10/2017.

Andranno monitorati gli adempimenti previsti dai monitoraggi attivati con sistema informativo regionale (energia, rifiuti, mobilità sostenibile).

#### *Indicatori e target*

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

#### Anagrafe dei Complessi Immobiliari (CI)

Censimento dei Complessi Immobiliari (CI) dell'Azienda con rilevazione degli attributi dei CI come da indicazioni regionali e raccolta delle informazioni necessarie al collegamento dei CI alle anagrafi regionali relative alle prestazioni erogate ed al sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile (GAAC).

#### 4.9.2 Tecnologie biomediche

L'Azienda Sanitaria deve massimizzare l'utilizzo delle tecnologie biomediche anche attraverso soluzioni organizzative, garantendone un utilizzo sicuro ed efficiente.

L'utilizzo delle Grandi Apparecchiature Sanitarie, di cui al DM 22 aprile 2014 e ulteriori (TAC, Risonanze Magnetiche, Acceleratori Lineari, Robot chirurgici, Gamma Camere, TAC/Gamma Camere, TAC/PET, Mammografi, Angiografi) deve essere ottimizzato e alle azioni sulla appropriatezza delle prestazioni si devono affiancare azioni contro la potenziale obsolescenza degli impianti.

L'eventuale diminuzione della numerosità delle installazioni non costituisce di per sé, nel nostro contesto regionale, una limitazione di accesso alle prestazioni. Gli anni di servizio delle Grandi Apparecchiature (GrAp) dovranno essere contenuti, come media aziendale, al di sotto degli 8 anni.

La fonte per la rilevazione sarà il flusso Ministeriale NSIS – GrAp, che assieme ai dati per l'Osservatorio Tecnologie (OT, installato regionale delle tecnologie biomediche e dati di attività) costituisce un obbligo informativo.

Dovranno inoltre essere sottoposte a istruttoria tecnico-scientifica da parte del Gruppo Regionale Tecnologie Biomediche (GRTB) le nuove installazioni di tecnologie e software-DM aventi i seguenti requisiti (PG/2016/680403):

- Grandi Apparecchiature oggetto del flusso ministeriale DM 22 aprile 2014 e ulteriori;
- di rilevante impatto economico riferite a tecnologia singola o di sistema che realizza la medesima funzione (di importo superiore alla soglia comunitaria europea); tecnologie innovative (non presenti sul territorio regionale).

##### *Indicatori e target*

- *Trasmissione flusso ministeriale NSIS-GrAp e flusso regionale OT secondo scadenze prestabilite. Target: 100%*

- *Tutte le tecnologie aventi i requisiti definiti in PG/2016/680403 dovranno essere sottoposte a istruttoria preliminare all'acquisizione (o alla reinstallazione in diverso presidio) al GRTB. Target: 100%*

- *Potenziale obsolescenza dell'installato: media degli anni di servizio per le Grandi Apparecchiature < 8 anni. Target 100%*

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

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

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

Tale Intesa è volta a sostenere la rete nazionale di collaborazione tra le regioni per la definizione e per l'utilizzo di strumenti per il governo delle tecnologie sanitarie e per l'HTA, favorendo lo sviluppo di un modello istituzionale di HTA che garantisca l'azione coordinata dei livelli nazionale, regionali e delle aziende accreditate del SSN per il governo dei consumi dei dispositivi medici a tutela dell'unitarietà del sistema, della sicurezza e della salute dei cittadini.

Le Aziende Sanitarie dovranno garantire attiva partecipazione ai processi di segnalazione delle tecnologie sanitarie, con il pieno e diretto coinvolgimento dei professionisti, dei pazienti e dei cittadini e loro associazioni, al fine di garantire che il PNHTADM sia strumento di raccolta e presa in considerazione delle istanze di tutti i soggetti appartenenti al SSR, nel rispetto delle regole di accessibilità e trasparenza. Le segnalazioni dovranno essere effettuate tramite il sistema di notifica predisposto da Agenas e disponibile

all'indirizzo <http://htadm.agenas.it/>, previa approvazione della Commissione dei Dispositivi Medici di Area Vasta di riferimento e comunicazione alla Commissione Regionale per i Dispositivi Medici.

*Indicatore Target*

- Designazione di un referente aziendale per la compilazione delle segnalazioni di tecnologie sanitarie da proporre a valutazione; target sì

- Evidenza di partecipazione ai processi istituiti dalle Commissioni DM di Area Vasta, per la prioritizzazione delle segnalazioni di tecnologie target sì

- Evidenza di adempimento alle richieste di informazioni relative all'utilizzo locale di tecnologie sanitarie, effettuate dai Centri Collaborativi e da Agenas per conto del PNHTADM; target sì

## **5. LE ATTIVITÀ PRESIDATE DALL'AGENZIA SANITARIA E SOCIALE REGIONALE**

### **Riordino dei Comitati Etici e rilancio del sistema ricerca e innovazione**

Come previsto dalla DGR 2327/2016 dal 01/01/2018 sono stati istituiti tre Comitati Etici di Area Vasta che accorpano i nove preesistenti. Nel 2019 verrà avviato l'utilizzo della piattaforma informatica regionale licenziata a fine 2018 e per la quale è in corso la messa a punto di interfacce con i sistemi aziendali di protocollazione. Nel 2019 verranno anche avviate le azioni previste da un documento di rilancio del sistema di ricerca e innovazione del Servizio Sanitario Regionale in corso di approvazione.

*Indicatori e Target:*

- Le Aziende dovranno assicurare la collaborazione delle Segreterie dei CE nella fase di attivazione della piattaforma. Target: alimentazione della piattaforma secondo i tempi e i modi che verranno definiti a livello regionale;

- Le Aziende dovranno assicurare la partecipazione ai gruppi di lavoro che verranno attivati in conseguenza dell'approvazione del documento regionale.

### **Supporto al Piano Sociale e Sanitario**

Medicina di genere (Scheda 9)

Affinché la medicina di genere si traduca in pratica e diventi azione pervasiva a tutti i livelli del sistema, si rende necessario procedere attraverso diverse azioni.

*Indicatori e Target:*

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

Equità in tutte le politiche: metodologie e strumenti (Scheda 11)

Il documento dell'OMS "Governance for health equity" (2003) traccia le principali strategie per tradurre in pratica il concetto di equità: politiche e programmi intersettoriali, assunzione di un approccio intercategoriale e non targettizzante, assunzione di pratiche "empowering", lavoro di rete, promozione di comportamenti pro-attivi. Per dare corpo alle strategie di equità come approccio strutturale nel sistema regionale dei servizi sanitari e socio-sanitari è necessario prevedere:

- a) azioni di sistema, cioè indirizzate non solo su ambiti specifici di vulnerabilità ed iniquità, ma che imprimano trasformazioni del sistema servizi nel suo complesso;
- b) azioni che pongano lo sguardo sia all'interno delle organizzazioni/istituzioni (diversity management), sia verso l'esterno (fruitori dei servizi, utenti, familiari).

*Indicatori e Target:*

*Tutte le aziende dovranno:*

- *Adottare un piano aziendale delle azioni sull'equità nel rispetto delle differenze, quali strumenti di raccordo delle attività assunte ed implementate ai diversi livelli di programmazione, pianificazione e gestione attraverso il coordinamento del referente aziendale per l'equità e il supporto del board aziendale (o altre forme di contributo);*
- *Assicurare la partecipazione del referente per l'equità ad almeno due incontri del coordinamento regionale Equità&Diversità;*
- *Utilizzare almeno uno strumento equity assesment (Health Equity Audit e/o Equality Impact Assessment) sulle principali vulnerabilità sociali della popolazione di riferimento del proprio territorio aziendale.*

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

Tra gli strumenti previsti nell'ambito della Programmazione locale per la salute e il benessere locale, in relazione al Piano Sociale e sanitario 2017-2019, vi è il Community Lab. Sono quindi prevedibili due direzioni principali di applicazione:

- a) *Potenziare il rapporto tra servizi territoriali e comunità di riferimento in una prospettiva di sviluppo di empowerment di comunità in particolare in riferimento alla promozione alla salute;*
- b) *Utilizzare il metodo Community Lab per accompagnare le sperimentazioni locali di partecipazione delle comunità nella programmazione locale.*

*Indicatori e Target:*

*Partecipazione dei professionisti sanitari di almeno un distretto al percorso Community Lab programmazione locale partecipata e promozione alla salute.*

*Health Literacy (Scheda 27)*

L'health literacy rappresenta il grado della capacità degli individui di avere accesso comprendere ed utilizzare le informazioni sanitarie per favorire e mantenere una buona salute.

*Indicatori e Target:*

- *Realizzare almeno una formazione a livello aziendale su health literacy ;*
- *Produrre almeno 1 materiale informativo in modo partecipato con pazienti e caregiver.*

*Metodologie per innovare le organizzazioni e le pratiche professionali (Scheda 34)*

Le azioni da sviluppare mirano:

- *alla formazione-intervento nell'ambito del networking (cura della rete) e knotworking (cura del nodo) in quanto processi basilari per l'integrazione utilizzando "l'approccio dialogico" finlandese nell'ambito del Programma adolescenza;*
- *all'accompagnamento alla sperimentazione di alleanze tra università e servizi nella prospettiva di riconoscere il territorio come luogo della formazione "situata" sul lavoro in equipe multi-professionali;*
- *alla diffusione di strumenti regionali per promuovere forme di scambio tra i territori, anche favorendo l'acquisizione della metodologia del Community Lab e il trasferimento degli strumenti organizzativi facilitanti il lavoro di rete e l'integrazione tra servizi e professionisti.*

*Indicatori e target:*

*Partecipazione di almeno una azienda sanitaria di area vasta alla formazioneintervento sull'approccio dialogico nell'ambito del Programma adolescenza in accordo con gli enti locali.*

**Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza**



Il problema dell'antibioticoresistenza, legato sia all'uso non responsabile di antibiotici che alla trasmissione di infezioni in ambito assistenziale, richiede attenzione continua e interventi mirati. In particolare nel 2019, bisogna promuovere, nel rispetto degli assetti organizzativi proposti dalle linee di indirizzo per la gestione del rischio infettivo DGR 318/2013, l'implementazione delle attività specifiche contemplate nel Piano Regionale Prevenzione 2014-2019. Nel 2018, inoltre, è stato recepito a livello regionale il Piano Nazionale di Contrasto all'Antimicrobicoresistenza (DGR 1021/2018) ed è stato costituito un Gruppo tecnico di lavoro per l'implementazione del PNCAR a livello regionale (Determinazione della Direzione Generale Cura della Persona Salute e Welfare Num. 5590 del 20/04/2018). Le azioni da mettere in atto a livello aziendale nel 2019 sono:

- 1) sostegno alle attività di sorveglianza per migliorare il livello di partecipazione e la qualità dei dati raccolti in ambito aziendale con particolare riferimento alla sorveglianza della infezione del sito chirurgico (sistema SICHER),
- 2) sostegno alle attività di implementazione dell'igiene delle mani in ambito sanitario e sociosanitario mediante la promozione della formazione sul campo degli operatori e il monitoraggio dell'adesione a questa pratica, utilizzando anche strumenti sviluppati dalla Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale come l'applicazione MAppER,
- 3) estensione del monitoraggio dell'adesione all'igiene delle mani alle strutture socio-sanitarie, attraverso la predisposizione di una reportistica aziendale specifica,
- 4) stretto monitoraggio delle attività di sorveglianza e controllo degli enterobatteri produttori di carbapenemasi al fine di interrompere il trend incrementale delle infezioni causate da questi microrganismi.

*Indicatori e target:*

- % di procedure sorvegliate sul totale di quelle incluse nella sorveglianza (periodo di riferimento primo semestre dell'anno); Target: 75% di interventi sorvegliati;
- Consumo di prodotti idroalcolici in litri/1000 giornate in regime di degenza ordinario; Target: 20 litri per 1000 giornate di degenza;
- Predisposizione di un report annuale di AUSL sul consumo di prodotti idroalcolici nelle strutture socio-sanitarie accreditate.
- (indicatore sentinella del progetto 6.12 del PRP) % Ospedali dell'Azienda partecipanti al sistema di sorveglianza delle batteriemie da CPE (compilazione delle specifiche schede SMI - Sorveglianza Malattie Infettive e Alert); Target: 100% di Ospedali dell'Azienda partecipanti.

### **Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento**

Con la DGR 1943/2017 sono stati approvati i nuovi requisiti generali di accreditamento che sostituiscono integralmente quelli presenti nella DGR 327/2004. Le attività che richiedono un impegno dell'Azienda UsI per promuovere e sostenere il processo di accreditamento sono:

- 1) Implementare nel sistema di gestione aziendale le caratteristiche richieste dai requisiti di accreditamento deliberati con DGR 1943/2017, misurando il grado di adesione dei processi direzionali agli stessi requisiti, mediante autovalutazione ed audit interno, predisponendo le evidenze a supporto e le eventuali azioni di miglioramento necessarie anche a seguito degli audit esterni;
- 2) Sostenere l'attività istituzionale di verifica dei requisiti di accreditamento, svolta tramite i valutatori inseriti nell'elenco pubblicato nel sito web della stessa ASSR, appartenenti alle Strutture sanitarie, garantendo la loro partecipazione sia alle visite di verifica, a seguito di convocazione formale, sia alle necessarie attività di formazione e aggiornamento funzionali al mantenimento delle competenze.

*Indicatori e Target:*

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

## La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie

I processi di cambiamento attivati dal sistema ECM e il lavoro dell'Osservatorio regionale della formazione continua in sanità (ORFoCS), orientano l'azione formativa verso lo sviluppo di competenze professionali (dossier formativi individuali e di gruppo), la valutazione dell'efficacia degli apprendimenti e la valutazione di efficacia delle azioni formative quale contributo al raggiungimento degli obiettivi di cambiamento organizzativi.

Gli obiettivi per il 2019 per l'Azienda Usl di Ferrara sono la progettazione di eventi formativi con l'obiettivo di misurare il trasferimento degli apprendimenti dal contesto formativo al contesto lavorativo e misurare l'efficacia delle azioni formative in termini di impatto sull'organizzazione:

### *Indicatori e target:*

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



## **ATTIVITÀ A FAVORE DELLA NON AUTOSUFFICIENZA "PROGRAMMAZIONE FRNA ED FNA 2019"**

La Giunta Regionale dell'Emilia Romagna non ha ancora comunicato il riparto delle risorse FRNA – FNA 2019. Di conseguenza la CTSS non ha ancora espresso alcun orientamento in ordine ai criteri di riparto FRNA che intende seguire in riferimento all'anno 2019. La consistenza delle quote di FRNA/FNA disponibili sui territori per il finanziamento degli interventi e dei servizi è strettamente dipendente dalla definizione, condivisione e quantificazione delle risorse necessarie che sarà approvata successivamente alla comunicazione da parte della Regione delle risorse.

In considerazione di tale presupposto e della conseguente sostanziale incertezza sull'ammontare delle risorse FRNA-FNA che saranno effettivamente a disposizione della programmazione distrettuale, si è ritenuto opportuno costruire la presente ipotesi di Bilancio Preventivo **stimando invariate, rispetto al 2018, le risorse FRNA e FNA** assegnate e quantificando, in base ai dati di consuntivo disponibili, in complessivi **2,7 mln. di euro** il risconto 2018.

Sulla base di questi presupposti viene sintetizzata "provvisoriamente" la programmazione territoriale dei servizi e delle azioni a favore di:

- persone anziane non autosufficienti,
- persone anziane in condizioni di fragilità a rischio di non autosufficienza,
- persone disabili in età adulta (18-64 anni)
- disabili che rientrano, per età e caratteristiche di gravità, all'interno dei benefici previsti dalla DGR 2068 (gravissime disabilità acquisite)
- minori che possono accedere, per tipologia di prestazione e gravità di malattia, ai finanziamenti FNA secondo DM 13 settembre 2016.

Per il 2019 tutti i distretti si sono orientati, in sede tecnica (Ufficio di Piano - UdP) e politica (Comitato di Distretto - CdD), per una programmazione prudente che trova fondamento nelle seguenti motivazioni:

- 1) probabile diminuzione del finanziamento FRNA, per la diminuzione della popolazione residente;
- 2) probabile corresponsione della quota FNA ad un valore simile a quello del 2017/2018 (-10 %);
- 3) incertezza dei finanziamenti, a tal proposito si ricorda che il quadro definitivo delle risorse FRNA/FNA 2018 è stato acquisito solo a febbraio 2019;
- 4) consistente riduzione dei trascinamenti al 2019 dei finanziamenti 2018, per effetto delle azioni aggiuntive/straordinarie concordate nel 2018.

Vista la necessità di mantenere un difficile equilibrio tra finanziamenti ipotetici ed azioni certe, la DASS – in accordo con gli UdP e CdD – ha promosso e sta realizzando una costante azione di monitoraggio della spesa per consentire di proporre/attuare tempestivamente le necessarie azioni di riallineamento.

Per questo motivo le programmazioni FRNA/FNA 2019 mantengono una caratteristica di provvisorietà.

### **DISTRETTO CENTRO NORD**

La programmazione, per le ragioni sopra elencate è stata impostata secondo una logica di doverosa prudenza onde evitare le conseguenze derivanti dall'assunzione di decisioni per cui si sarebbe rivelata la mancanza di una copertura finanziaria.

Pertanto, nell'impostazione dell'esercizio provvisorio, si è tenuto conto dei seguenti elementi che concorrono alla spesa 2019:

- 1) mantenimento delle quote di residenzialità anziani (CRA) pari al 2.8 %, in linea con la media RER,
- 2) impossibilità di mantenere l'accesso universale alla gratuità 30 gg alla dimissione dall'ospedale vs CRA, con ipotesi di spesa specifica ridotta a 60.000 euro su base annua. E' in corso di elaborazione nuovo documento provinciale per identificazione degli aventi diritto, sulla base di criteri clinici uniformi,
- 3) mantenimento di una quota di disponibilità per i progetti di "sollievo",
- 4) mantenimento della gratuità SAD (assistenza domiciliare) 30 gg, seppur con qualche elemento di filtro rispetto al 2018, ma con quota complessiva molto vicina alla spesa 2018,
- 5) stabilità delle quote destinate ai Centri Diurni ed agli Assegni di Cura anziani,

- 6) sostanziale stabilità della spesa a favore della disabilità (incluso quanto di pertinenza ai progetti distrettuali "Dopo di noi" e "vita indipendente") e delle gravissime disabilità acquisite.
- 7) lieve diminuzione della quota destinata ai servizi per i minori a carico FNA.

### **DISTRETTO SUD EST**

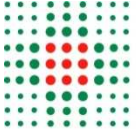
Analogamente a quanto esposto per il distretto Centro Nord, la programmazione ha tenuto conto dei seguenti elementi che concorrono alla spesa:

- 1) mantenimento delle quota di residenzialità anziani (CRA) pari al 2.86 %, il valore massimo in provincia, leggermente superiore alla media RER,
- 2) impossibilità di mantenere l'accesso universale alla gratuità 30 gg alla dimissione dall'ospedale vs CRA, per cui è stato espresso parere favorevole di adeguamento al documento provinciale in fieri, che permetterà l'identificazione degli aventi diritto, sulla base di criteri clinici uniformi; stima annuale di spesa 50.000 euro su base annua,
- 3) mantenimento di una quota di disponibilità per i progetti di "sollievo", che verrà inclusa nella voce della residenzialità definitiva CRA,
- 4) mantenimento della gratuità SAD (assistenza domiciliare) 30 gg con quota complessiva programmata sulla base della spesa 2018,
- 5) stabilità delle quote destinate ai Centri Diurni ed agli Assegni di Cura anziani,
- 6) lieve incremento della spesa a favore della disabilità, con sostanziale mantenimento delle voci relative ai progetti distrettuali specifici ("Dopo di noi" e "vita indipendente") ed alle gravissime disabilità acquisite.
- 7) sostanziale mantenimento della quota destinata ai servizi per i minori a carico FNA.

### **DISTRETTO OVEST**

Con una certa discontinuità rispetto agli altri Distretti, determinata dalla necessità di recupero della capacità di spesa per questo Distretto la programmazione provvisoria tiene conto dei seguenti elementi:

- 1) incremento della quota relativa alla residenzialità anziani (CRA), grazie all'attivazione dei pl CRA Dosso, che consente di avvicinare alla media RER la dotazione pl CRA del Distretto Ovest (2.69 %),
- 2) mantenimento dell'accesso universale alla gratuità 30 gg alla dimissione dall'ospedale vs CRA fino al mese di giugno, ma impossibilità di storicizzare il progetto, per cui è stato espresso parere favorevole di adeguamento al documento provinciale in fieri, che permetterà l'identificazione degli aventi diritto, sulla base di criteri clinici uniformi; stima annuale circa 60.000 euro.
- 3) mantenimento di una quota di disponibilità per i progetti di "sollievo", che verrà inclusa nella voce della residenzialità definitiva CRA,
- 4) mantenimento della gratuità SAD (assistenza domiciliare) 30 gg con quota complessiva programmata sulla base della spesa 2018,
- 5) stabilità delle quote destinate ai Centri Diurni e lieve incremento della quota destinata Assegni di Cura anziani,
- 6) lieve incremento della spesa a favore della disabilità, con sostanziale mantenimento delle voci relative ai progetti distrettuali specifici ("Dopo di noi" e "vita indipendente") ed alle gravissime disabilità acquisite.
- 7) sostanziale mantenimento della quota destinata ai servizi per i minori a carico FNA.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

# Relazione Rendiconto Finanziario

---



Il Piano dei flussi di cassa prospettici è stato redatto secondo lo schema previsto dal D.Lgs. 118/2011 e costituisce uno schema contabile del Bilancio preventivo economico annuale 2019

Attraverso l'analisi di questo prospetto l'Azienda rende conto delle modalità di impiego delle risorse finanziarie disponibili.

L'analisi dei flussi finanziari ha l'obiettivo di evidenziare i movimenti in entrata e in uscita intervenuti nelle risorse finanziarie aziendali, in modo da chiarirne le variazioni nel periodo considerato.

Le risorse finanziarie alle quali si fa riferimento possono essere così sintetizzate:

- +/- la liquidità generata (od assorbita) dalla gestione corrente;
- +/- la liquidità generata dalle operazioni di gestione reddituale (aumento e diminuzione dei Crediti e Debiti connessi alla gestione corrente);
- +/- gli effetti finanziari generati dalle attività di investimento;
- +/- gli effetti finanziari generati dai finanziamenti destinati agli investimenti e le variazioni del conto corrente bancario di tesoreria;

**La variazione del flusso di cassa complessivo è determinato dalle seguenti componenti principali:**

	+ 9.665.919
Flusso CCN generato dalla gestione corrente	
Flusso generato dalla variazione dei crediti e debiti	+ 2.400.000
Flusso generato dalle attività di investimento	- 5.135.000
Flusso generato dalle attività di Finanziamento	+ 1.518.000
	<b>+8.448.919</b>

In milioni di euro

Per **gestione corrente** si intendono gli effetti generati dai costi e ricavi dell'esercizio depurati dalle movimentazioni che non producono effetti finanziari (ad. Es. Ammortamenti o accantonamenti). La gestione corrente determina una variazione positiva pari a € 9.665.919. Le variazioni dei **crediti e debiti connessi alla gestione corrente**, pari a + €2.400.000 si caratterizzano, per un proseguimento della politica gestionale di riduzione dei tempi di pagamento, avviata negli anni passati, che ha consentito una significativa riduzione dei debiti verso fornitori pubblici e privati.

L'esposizione creditizia vs. la Regione, lo Stato e altri si prevede diminuisca ulteriormente nel 2019 a fronte di un maggior contributo regionale, in termini di anticipazione di cassa.

Le **attività di investimento** generano una variazione finanziaria negativa di € 5.135.000 euro determinata in modo particolare dall'incremento delle uscite finanziarie connesse a lavori edili e dagli investimenti sul fronte tecnologico desumibili dal piano investimenti per l'anno 2019 di cui si riporta un prospetto riepilogativo in milioni di euro:

Lavori	4.336.000
Informatica	387.000
Attrezz, sanitarie e biomedicali	412.000
<b>TOTALE</b>	<b>5.135.000</b>

Gli effetti positivi, in termini di generazione di flussi finanziari, che si prevede vengano generati dalle **attività di finanziamento** sono complessivamente 818.000 euro; così suddivisibili nelle diverse componenti:

Contributi in c/capitale al netto della variazione dei relativi crediti	+5.500.000
Mutui rimborso della quota capitale	-3.972.000
Variazione nell'esposizione debitoria vs. l'Istituto Tesoriere	-10.000
	<b>+1.518.000</b>

Si prevede un aumento del saldo dei crediti relativi a finanziamenti in c/capitale per 500.000 euro e l'assegnazione di contributi in c/capitale a finanziamento del Piano investimenti 2019-21 per € 6.000.000, determinando un saldo finanziario positivo pari a 5.500.000 euro

La minore esposizione debitoria nei confronti del tesoriere è conseguente ad un minor utilizzo dell'Anticipazione ordinaria, pur mantenendo contenuti i tempi di pagamento dei fornitori entro i limiti di legge

Complessivamente il **Flusso Finanziario previsto per il 2019** presenterà un valore positivo di **8.448.919** euro

## RELAZIONE DEL COLLEGIO AL BILANCIO PREVENTIVO

### BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO PER L'ANNO 2019

In data 27/06/2019 si é riunito presso la sede della AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI FERRARA

il Collegio Sindacale, regolarmente convocato, per procedere all'esame del Bilancio Preventivo economico per l'anno 2019.

Risultano essere presenti /assenti i Sigg.:

ROBERTO PICONE - Presidente in rappresentanza della Regione Emilia -Romagna

MICHELINA SCIOLI - Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze

LUCA PADOVANI -Componente in rappresentanza del Ministero della Salute

Il preventivo economico di cui alla delibera di adozione del Direttore generale n. 135 del 26/06/2019

è stato trasmesso al Collegio sindacale per le relative valutazioni in data 26/06/2019 , con nota prot. n. 36867

del 26/06/2019 e, ai sensi dell'art. 25 del d. lgs. N. 118/2011, è composto da:

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

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



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

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

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

In particolare l'attenzione è stata rivolta:

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

Si precisa che l'Azienda ha già adottato il Bilancio di esercizio 2018 con delibera n. 86 del 30.4.2019, il confronto dei dati economici relativi al preventivo 2019 è stato effettuato rispetto al Bilancio di esercizio 2018 (A) ed al preventivo 2018; le intestazioni di colonna non modificabili, riportanti il " Conto Consuntivo anno 2017 " devono essere pertanto lette come Bilancio di esercizio 2018 nonché le tabelle di cui a pag. 3 e pag. 4.

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

<b>CONTO ECONOMICO</b>	<b>(A) CONTO CONSUNTIVO ANNO 2017</b>	<b>BILANCIO PREVENTIVO ANNO 2018</b>	<b>(B) BILANCIO PREVENTIVO ANNO 2019</b>	<b>DIFFERENZA (B - A)</b>
Valore della produzione	€ 717.184.634,41	€ 709.822.932,49	€ 718.890.581,30	€ 1.705.946,89
Costi della produzione	€ 709.356.096,76	€ 698.054.370,32	€ 712.971.777,51	€ 3.615.680,75
Differenza + -	€ 7.828.537,65	€ 11.768.562,17	€ 5.918.803,79	€ -1.909.733,86
Proventi e Oneri Finanziari + -	€ -1.215.008,13	€ -1.116.483,25	€ -1.116.483,25	€ 98.524,88
Rettifiche di valore attività fin. + -	€ -350,88	€ 0,00	€ 0,00	€ 350,88
Proventi e Oneri straordinari + -	€ 4.200.753,19	€ 0,00	€ 5.789.266,00	€ 1.588.512,81
Risultato prima delle Imposte	€ 10.813.931,83	€ 10.652.078,92	€ 10.591.586,54	€ -222.345,29
Imposte dell'esercizio	€ 10.760.621,96	€ 10.646.116,76	€ 10.589.094,76	€ -171.527,20
Utile (Perdita) d'esercizio	€ 53.309,87	€ 5.962,16	€ 2.491,78	€ -50.818,09

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

pari a € 1.705.946,89 riferito principalmente a:

	voce	importo
	A.1)-Contributi in c/esercizio	€ 3.819.390,16
	A2)-Rettifica contributi c/esercizio per destinaz. ad investimenti	€ -100.436,08
	A3)-Utilizzo fondi per quote inutilizz. contributi vincolati di eserc. precedenti	€ -3.615.450,13
	A4)-Ricavi per prestaz. sanit. e socio sanitarie a rilevanza sanitaria	€ 958.745,33
	A5)Concorsi, recuperi e rimborsi	€ 141.343,04
	A.6)-Compartecipazione alla spese per prestazioni sanitarie (Ticket	€ 212.395,28
	A.7)-Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	€ 0,00
	A.8)-Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	€ 0,00
	A.9)-Altri Ricavi e proventi	€ 289.959,29

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

si evidenzia un incremento pari a € 3.615.680,75 riferito principalmente a:

	voce	importo
	B.1)A Acquisto di beni	€ -1.938.094,41
	B.2)- Acquisto di servizi sanitari	€ 3.522.756,70
	B.3)- Servizi non sanitari	€ 361.848,65
	B.4) -Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata	€ -591.014,36
	B.5) -Godimento di beni di terzi	€ 135.626,35
	B.6)-Totale costo del personale	€ 958.396,37
	B.7) Oneri diversi di gestione	€ -217.293,00
	B.8)Totale ammortamenti	€ 0,00
	B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	€ -238.000,16
	B10) Variazione delle rimanenze	€ -1.301.394,92
	B.11)Accantonamenti dell'esercizio	€ 320.059,72

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

pari a € 98.524,88 riferito principalmente a:

	voce	importo
	Totale proventi e oneri finanziari	€ -98.524,88



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

si evidenzia un incremento pari a € 350,88 riferito principalmente a:

	voce	importo
	D)Rettifiche di valori att. finanziarie	€ -350,88

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

si evidenzia un incremento pari a € 1.588.512,81 riferito principalmente a:

	voce	importo
	E.1) Proventi straordinari	€ 92.522,88
	E.2) Oneri straordinari	€ -1.495.989,93

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

Per quanto attiene il Valore della Produzione:

- Contributi in c/esercizio incrementano di euro 3.819.390 , riguarda la quota capitaria di circa 3.500.000 a sostegno per coprire i maggiori oneri derivanti dall'accordo di fornitura(ancora in fase di approvazione ) con l'Azienda Ospedaliera S.Anna di Ferrara , il finanziamento per rinnovi contrattuali del comparto per un importo di euro 2.398.954 , l'adeguamento per mobilità extra rer 2017 per un importo di euro 1.795.418, e per il mancato introito ticket prima visita un incremento di euro 821.605 , per i rinnovi contrattuali del personale convenzionato per un importo di euro 649.653 , euro 350.000 per i fattori della coagulazione e per il finanziamento dei progetti GRU e GAAC , Daism -DP un incremento di euro 170.850, mentre si registrano decrementi per Farmaci innovativi euro -914916 , per l'Aviaria -3.813.218 e un decremento per esito monitoraggio di euro 1.000.000 ;
  - Rettifica dei contributi in conto esercizio; si registra un decremento di euro 100.436,08 in quanto è stata prevista l'effettuazione di rettifiche in c/esercizio solo per la quota parte dei finanziamenti previsti dalla regione per la manutenzione e per l'implementazione e l'avvio dei software GRU E GAAC ;
  - Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti pari ad euro -3.615.450,13 si riferisce all'adeguamento dell' utilizzo del FRNA al valore dell' accantonamento 2018 e per la stima dell'utilizzo di altri fondi vincolati lievemente in calo rispetto al bilancio di esercizio 2018 ;
  - Ricavi per prestazioni sanitarie e socio sanitarie a rilevanza sanitaria presentano un incremento di + 958.745 euro , le variazioni maggiormente significative riguardano la mobilità attiva infra regione agli effettivi valori della produzione 2018 e della mobilità attiva extra regione ai valori di produzione 2017 , oltre ad un incremento della degenza extra rer per prestazioni rese dalle case di cura private a cittadini non residenti per circa 465.000 euro , incremento della specialistica privata a paganti ed incrementi delle prestazioni del DSP sulla base degli andamenti dei ricavi ;
  - Concorsi, recuperi , rimborsi si evidenzia un incremento dei rimborsi da parte di altri enti pubblici;
  - Compartecipazioni alla spesa, si ipotizza un incremento di circa 213.000 euro, rispetto all'anno 2018 per cui si prevede un incremento di circa + 1.700.000 euro legato ai ticket del punto di prelievi della Cittadella della Salute San Rocco di Corso Giovecca che dal 01/01/2019 vengono incassati dall'Azienda USL di Ferrara e non più dall'Azienda Ospedaliera; e un decremento di - 1.523.682 euro per il mancato incasso dei ticket delle prime visite famiglie (-821.605 euro) e per la revisione del super ticket (- 702.077 euro) a seguito dell'applicazione delle direttive contenute nelle DGR n. 2075/18, 2076/18 e relativa Circolare esplicativa n. 12/20018 e della DGR 2076/2018, che trovano copertura nei finanziamenti regionali.
  - Le quote di sterilizzazione sono valutate sulla base dell'ipotesi presentata nel piano investimenti 2019 e sulla proiezione degli ammortamenti 2019 per i beni già in inventario al 31/12/2018, per le quali non si registra alcuna variazione rispetto all'anno precedente .
  - Altri ricavi e proventi si prevede un incremento rispetto al bilancio di esercizio 2018 per i ricavi da macchine distributrici e per i ricavi da patrimonio immobiliare;
- Per quanto attiene il Costo della Produzione si presenta complessivamente un incremento di 3,6 mln di euro rispetto al bilancio di esercizio 2018 :
- Beni sanitari e non sanitari si prevede un decremento rispetto al bilancio consuntivo 2018 , di circa 1.938.000 , in particolare per l'acquisto dei farmaci innovativi , dal 2019 è attivato il punto di erogazione diretta dei farmaci presso Cittadella S.Rocco di



Ferrara , che sarà interamente a carico della Azienda Usl di Ferrara , questo comporterà una maggiore acquisizione di farmaci a fronte di un calo dei farmaci rimborsati all'Azienda Ospedaliera di Ferrara, per quanto riguarda i vaccini è previsto un incremento di circa 170.000 euro per l'applicazione del piano di prevenzione vaccinale , ed un incremento per gli emoderivati di circa 341.000 euro a fronte di una serie di casi complessi .

Per quanto attiene i dispositivi , la previsione è in decremento rispetto al 2018 di circa 399.000 euro , oltre ai beni per assistenza protesica che prevede una decremento di circa 191.000 euro.

- Servizi sanitari si prevede un incremento complessivo di circa 3.523.000 , l'importo è determinato principalmente dal nuovo Accordo di fornitura con L'Azienda Ospedaliera di Ferrara che prevede alla voce specialistica un incremento di 3.933.000 di cui 1.700.000 euro per il riconoscimento della produzione 2018 e 1.700.000 euro per effetto del riconoscimento al lordo del Ticket per il punto prelievi di corso Giovecca , in quanto tale ticket è incassato dal 1.1.2019 dalla Azienda USL di Ferrara, e un incremento di circa 499.000 per la valorizzazione a partire dal 2019 delle prestazioni in service ai pazienti ricoverati .

La spesa farmaceutica territoriale (convenzionata e distribuzione farmaci file F )evidenzia uno scostamento in incremento di circa 1.462.000 rispetto al bilancio di esercizio 2018 , l'obiettivo 2019 per la Farmaceutica Convenzionata è previsto in decremento con una ri determinazione dell'obiettivo regionale dal +2,2 al + 1, 33 aziendale

La somministrazione farmaci ai residenti in provincia evidenzia un incremento di circa 824.000 euro .

L'aggregato della Assistenza Riabilitativa , integrativa e protesica prevede un decremento di circa 425.000 , il decremento riguarda in massima parte l'assistenza protesica per l'effetto dei nuovi nomenclatori .Per quanto attiene l'aggregato Assistenza ospedaliera degenza si registra un complessivo incremento rispetto all'anno precedente di euro 1.985.901 , principalmente per il recepimento del nuovo accordo di fornitura con l'azienda Ospedaliera di Ferrara che contribuisce con un +1.101.000 circa di euro quale riconoscimento della produzione 2018 .

Il saldo complessivo della mobilità per la degenza extra ed infra regione incrementa rispetto all'anno 2018 in quanto sono state recepite le indicazioni regionali (degenza infra per valori di produzione 2018) (degenza extraregione valori mobilità 2017 ) , in incremento anche la degenza delle case di cura private, per il tetto di spesa relativo agli accordi di alta specialità .

L'aggregato prestazioni di psichiatria registra un decremento per la diversa contabilizzazione in altro aggregato , le prestazioni termali sono in decremento di circa 39 mila euro, mentre i trasporti incrementano in parte per una diversa contabilizzazione di alcune voci di spesa per l'applicazione delle linee guida del nuovo piano dei conti regionale .

Per quanto attiene all'aggregato delle prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitarie si prevede un incremento di circa 1.217.000, ed è legato principalmente ad una diversa contabilizzazione degli interventi per l'applicazione della DGR 1102/2014 in precedenza contabilizzate in altro aggregato. Infine , la voce Consulenze, collaborazioni e lavoro interinale vede una significativa contrazione di euro 761.771 .

I servizi non sanitari mostrano un incremento di circa 362.000 euro , in quanto si tratta in prevalenza dei trasporti non sanitari e delle utenze telefoniche , oltre ai costi per la formazione .

Le Manutenzioni e riparazioni decrementano rispetto al bilancio di esercizio 2018 per 591.000 euro , principalmente per la non ripetizione degli interventi su alcuni stabili, per l'attivazione del nuovo contratto global service per la manutenzione alle attrezzature sanitarie , per la manutenzione agli automezzi ed ai software.

Godimento dei beni di terzi , l'aggregato incrementa complessivamente di euro 135.626 rispetto al bilancio di esercizio 2018 , in quanto si rileva un incremento dei noleggi per attrezzature sanitarie e non sanitarie

Nell'aggregato Totale costo del personale si prevede un incremento complessivo di 958.396 euro.

Con la programmazione 2019 si è previsto di dare adeguate garanzie di stabilità alla copertura di posti di turn over di area dirigenziale medica e sanitaria non medica ed infermieristica, della riabilitazione e personale di supporto indispensabili per garantire il rispetto dei livelli essenziali di assistenza (LEA), dei contenuti dell'art. 14 della Legge 161/2014, nell'ottica di favorire il complessivo miglioramento del sistema sanitario provinciale, secondo le indicazioni contenute nel Progetto per le Integrazioni strutturali delle due Aziende Sanitarie Provinciali. La previsione di spesa rispetta i limiti previsti nel piano triennale 2018-2020.

Nei proventi e oneri finanziari si prevede una contrazione complessiva di euro 98.525, determinata dagli interessi su mutui in ragione del piano di ammortamento.

- Proventi e oneri Straordinari , sono state previste le somme pari a euro 5.789.266 di proventi straordinari, come da indicazioni tecnico contabile fornite dalla Regione con Nota PG 2019/271801 del 19.3.2019, come confermato nella Delibera di G.R n.977 del 18.6.2019.

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

Riguardo a quanto sopra, si osserva che:  
null'altro da rilevare



Ferrara, che sarà interamente a carico della Azienda Usl di Ferrara, questo comporterà una maggiore acquisizione di farmaci a fronte di un calo dei farmaci rimborsati all'Azienda Ospedaliera di Ferrara, per quanto riguarda i vaccini è previsto un incremento di circa 170.000 euro per l'applicazione del piano di prevenzione vaccinale, ed un incremento per gli emoderivati di circa 341.000 euro a fronte di una serie di casi complessi.

Per quanto attiene i dispositivi, la previsione è in decremento rispetto al 2018 di circa 399.000 euro, oltre ai beni per assistenza protesica che prevede un decremento di circa 191.000 euro.

- Servizi sanitari si prevede un incremento complessivo di circa 3.523.000, l'importo è determinato principalmente dal nuovo Accordo di fornitura con L'Azienda Ospedaliera di Ferrara che prevede alla voce specialistica un incremento di 3.933.000 di cui 1.700.000 euro per il riconoscimento della produzione 2018 e 1.700.000 euro per effetto del riconoscimento al lordo del Ticket per il punto prelievi di corso Giovecca, in quanto tale ticket è incassato dal 1.1.2019 dalla Azienda USL di Ferrara, e un incremento di circa 499.000 per la valorizzazione a partire dal 2019 delle prestazioni in service ai pazienti ricoverati.

La spesa farmaceutica territoriale (convenzionata e distribuzione farmaci file F) evidenzia uno scostamento in incremento di circa 1.462.000 rispetto al bilancio di esercizio 2018, l'obiettivo 2019 per la Farmaceutica Convenzionata è previsto in decremento con una ri-determinazione dell'obiettivo regionale dal +2,2 al +1,33 aziendale.

La somministrazione farmaci ai residenti in provincia evidenzia un incremento di circa 824.000 euro.

L'aggregato della Assistenza Riabilitativa, integrativa e protesica prevede un decremento di circa 425.000, il decremento riguarda in massima parte l'assistenza protesica per l'effetto dei nuovi nomenclatori. Per quanto attiene l'aggregato Assistenza ospedaliera degenza si registra un complessivo incremento rispetto all'anno precedente di euro 1.985.901, principalmente per il recepimento del nuovo accordo di fornitura con l'Azienda Ospedaliera di Ferrara che contribuisce con un +1.101.000 circa di euro quale riconoscimento della produzione 2018.

Il saldo complessivo della mobilità per la degenza extra ed infra regione incrementa rispetto all'anno 2018 in quanto sono state recepite le indicazioni regionali (degenza infra per valori di produzione 2018) (degenza extraregione valori mobilità 2017), in incremento anche la degenza delle case di cura private, per il tetto di spesa relativo agli accordi di alta specialità.

L'aggregato prestazioni di psichiatria registra un decremento per la diversa contabilizzazione in altro aggregato, le prestazioni termali sono in decremento di circa 39 mila euro, mentre i trasporti incrementano in parte per una diversa contabilizzazione di alcune voci di spesa per l'applicazione delle linee guida del nuovo piano dei conti regionale.

Per quanto attiene all'aggregato delle prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitarie si prevede un incremento di circa 1.217.000, ed è legato principalmente ad una diversa contabilizzazione degli interventi per l'applicazione della DGR 1102/2014 in precedenza contabilizzate in altro aggregato. Infine, la voce Consulenze, collaborazioni e lavoro interinale vede una significativa contrazione di euro 761.771.

I servizi non sanitari mostrano un incremento di circa 362.000 euro, in quanto si tratta in prevalenza dei trasporti non sanitari e delle utenze telefoniche, oltre ai costi per la formazione.

Le Manutenzioni e riparazioni decrementano rispetto al bilancio di esercizio 2018 per 591.000 euro, principalmente per la non ripetizione degli interventi su alcuni stabili, per l'attivazione del nuovo contratto global service per la manutenzione alle attrezzature sanitarie, per la manutenzione agli automezzi ed ai software.

Godimento dei beni di terzi, l'aggregato incrementa complessivamente di euro 135.626 rispetto al bilancio di esercizio 2018, in quanto si rileva un incremento dei noleggi per attrezzature sanitarie e non sanitarie.

Nell'aggregato Totale costo del personale si prevede un incremento complessivo di 958.396 euro.

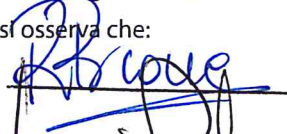


Con la programmazione 2019 si è previsto di dare adeguate garanzie di stabilità alla copertura di posti di turn over di area dirigenziale medica e sanitaria non medica ed infermieristica, della riabilitazione e personale di supporto indispensabili per garantire il rispetto dei livelli essenziali di assistenza (LEA), dei contenuti dell'art. 14 della Legge 161/2014, nell'ottica di favorire il complessivo miglioramento del sistema sanitario provinciale, secondo le indicazioni contenute nel Progetto per le Integrazioni strutturali delle due Aziende Sanitarie Provinciali. La previsione di spesa rispetta i limiti previsti nel piano triennale 2018-2020.

Nei proventi e oneri finanziari si prevede una contrazione complessiva di euro 98.525, determinata dagli interessi su mutui in ragione del piano di ammortamento.

- Proventi e oneri Straordinari, sono state previste le somme pari a euro 5.789.266 di proventi straordinari, come da indicazioni tecnico contabile fornite dalla Regione con Nota PG 2019/271801 del 19.3.2019, come confermato nella Delibera di G.R n.977 del 18.6.2019.

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

Riguardo a quanto sopra, si osserva che:  
null'altro da rilevare

 Presidente DR PICONE Roberto  
 Componente DR. PADOVANI LUCA  
 Componente DR.SSA SCIOLI MICHELE