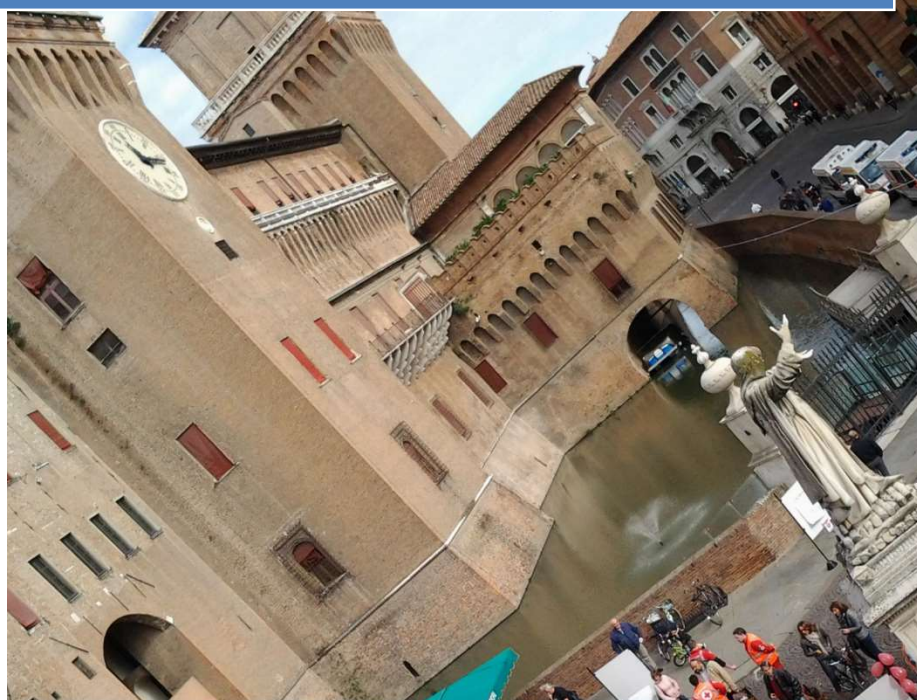




SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

2020

Bilancio Preventivo Economico Annuale



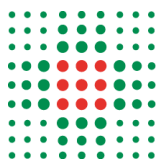
Azienda USL di Ferrara



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

Delibera n. 263 del 15/12/2020





FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: ausl_fe
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000263
DATA: 15/12/2020 16:03
OGGETTO: UB/428/2020 - ADOZIONE BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNUALE DEI SERVIZI SANITARI PER L'ESERCIZIO 2020.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Calamai Monica in qualità di Direttore Generale
Con il parere favorevole di Ciotti Emanuele - Direttore Sanitario
Con il parere favorevole di Chiari Marco - 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

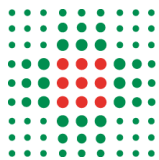
DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000263_2020_delibera_firmata.pdf	Calamai Monica; Chiari Marco; Ciotti Emanuele; Pambieri Laura	2DF8ED875FEB7C6E8AE13EA3CB74DCE 2D207A888B3DB596874430D6AFCBB0132



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/428/2020 - ADOZIONE BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNUALE DEI SERVIZI SANITARI PER L'ESERCIZIO 2020.

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la proposta di adozione dell'atto deliberativo presentata dal Direttore dell' 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;

Legge Regionale 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";

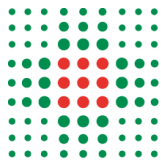
VISTO in particolare l'art. 25 del D.Lgs. n. 118/2011, che disciplina la redazione del bilancio economico preventivo;

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 seguenti delibere della Giunta Regionale e note di indirizzo regionale



1) - DGR n.2275/2019 del 22.11.2019 ad oggetto "Finanziamento 2019 delle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale Assegnazioni trasmessa in data 16.12.2019 con nota PG/2019/929278 :

2) - DGR n.2339 del 22.11.2019 ad oggetto "Prime Indicazioni sulla programmazione 2020 per le Aziende e del Enti del Servizio Sanitario Regionale che evidenzia nell'allegato A, il finanziamento, ed allegato B gli obiettivi della programmazione sanitaria regionale;

3) - DGR 1806 del 7/12/2020 ad oggetto "Obiettivi della Programmazione Sanitaria regionale 2020 di Integrazione della Delibera di Giunta Regionale n. 2339/2019 con la quale sono stati integrati gli Obiettivi della Programmazione sanitaria per l'anno 2020 al fine di tener conto della pandemia da COVID 19;

4) - Nota della Direzione Generale Cura della Persona , salute e Welfare della Regione Emilia Romagna, trasmessa con PG/67142 del 27.11.2020 con la quale sono state fornite le indicazioni per la predisposizione dei Bilanci preventivi Economici 2020 ;

5) - DGR in corso di adozione GPG/2020/1906 ad oggetto " Rideterminazione del finanziamento del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2020";

CONSIDERATO che il finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale per l'anno 2020 tiene conto delle assegnazioni disposte e richiamate nelle sopracitate deliberazione n. 2275/2019 e 2339 /2019 ;

RICHIAMATI inoltre i seguenti provvedimenti normativi ministeriali e regionali :

- Documento di Economia e Finanza Regionale DEFR 2020 ;
- Legge Regionale 10 dicembre 2019, n. 30 "Disposizioni per la formazione del bilancio di previsione 2020-2022 (legge di stabilità regionale 2020)";
- Legge Regionale 10 dicembre 2019, n. 29 , "Disposizioni collegate alla legge di regionale di stabilità per il 2020 ;
- Legge Regionale 10 dicembre 2019, n. 31, "Bilancio di previsione della Regione Emilia-Romagna 2020-2022";
- Legge Regionale 31 luglio 2020, n.3 "Disposizioni collegate alla legge di Assestamento e prima variazione al Bilancio di previsione della Regione Emilia Romagna 2020-2022;

RICHIAMATA altresì la normativa emergenziale emanata tempo per tempo:

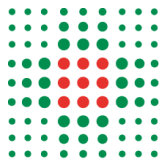
- il D.L. n. 18/2020 "Cura Italia" - "Misure di potenziamento del Servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19" convertito con modifica con modificazioni dalla legge n. 27/2020;
- il D.L. n. 34/2020 "Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19" convertito con modificazioni dalla legge n. 77/2020;
- il D.L. n. 104/2020 "Misure urgenti per il sostegno e il rilancio dell'economia" convertito con modificazioni dalla legge n. 126/2020;



- il D.L. n. 23/2020 “Misure urgenti in materia di accesso al credito e di adempimenti fiscali per le imprese, di poteri speciali nei settori strategici, nonché interventi in materia di salute e lavoro, di proroga dei termini amministrativi e processuali”, convertito con modificazioni dalla legge n. 40/2020, nello specifico l’art. 38 che detta disposizioni urgenti in materia contrattuale per la medicina convenzionata;

Preso atto delle Intese Stato-Regioni per l’anno 2020 e delle disposizioni contenute nei seguenti atti normativi:

- 55/CSR del 31 marzo 2020, di approvazione della proposta del Ministero della Salute di deliberazione del CIPE concernente il riparto tra le Regioni delle disponibilità finanziarie per il Servizio Sanitario Nazionale per l’anno 2020, con la quale viene definito il riparto fra le Regioni della quota di Fondo Sanitario Nazionale 2020 che per la Regione Emilia-Romagna ammonta ad euro 8.284.120.609,00 oltre al finanziamento dei seguenti oneri:
 1. personale sanitario operante negli Istituti Penitenziari in attuazione del D.Lgs. 230/1999, come rideterminato dall’art. 1, comma 513, della legge 147/2013 che per la Regione Emilia-Romagna ammontano ad euro 510.000,00, come da Tabella D allegata all’Intesa Stato-Regioni medesima;
 2. medicina penitenziaria di cui all’art. 2, comma 283 della L. 244/2007, come rideterminato dall’art. 1 comma 513, della legge 147/2013 che per la Regione Emilia-Romagna ammontano ad euro 10.091.470,00;
 3. superamento degli OPG, ex art. 3-ter del decreto-legge 22 dicembre 2011, n. 211 convertito con modificazione nella legge 17 febbraio 2012, n. 9 e s.m.i. come rideterminato con art. 1 comma 827, legge 205/2017 che per la Regione Emilia-Romagna ammontano ad euro 4.076.376,00;
 4. borse di studio ai medici di medicina generale di cui alla L. 109/1988 incrementato con L. 145/2018 che per la Regione Emilia-Romagna ammontano ad euro 4.193.360,00;
- 56/CSR del 31 marzo 2020 con riferimento alla quota vincolata per la realizzazione degli Obiettivi di Piano Sanitario Nazionale che per la Regione Emilia-Romagna ammontano ad euro 84.743.896,00;
- 57/CSR del 31 marzo 2020 con riferimento alla quota premiale che per la Regione Emilia-Romagna ammontano ad euro 7.780.373,00;
- 160/CSR del 24 settembre 2020 con riferimento alla ripartizione, in acconto, per l’esenzione delle percentuali di sconto per le farmacie con fatturato inferiore a 150.000 euro che per la Regione Emilia-Romagna ammontano ad euro 541.524,39,00;
- 33/CSR del 7 marzo 2019 con riferimento alla quota 2020 per la remunerazione delle prestazioni e delle funzioni assistenziali erogate dalle farmacie che per la Regione Emilia-Romagna ammontano ad euro 1.497.312,00;
- 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”;
- Legge 160 del 27.12.2019 (legge di bilancio 2020) che all’art. 1 comma 127 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 ed aggiorna l'art. 1 comma 436 della Legge 30 dicembre 2018 n. 145 ;

- 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 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 30 luglio 2019 n. 14 Assestamento e prima variazione generale al Bilancio di Previsione della Regione Emilia-Romagna 2019-2021”;
- Piano Sociale e 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. 376/2016 "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” ;

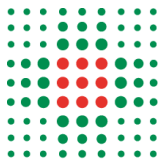
n. 603/2019 ” Piano Regionale di governo delle Liste di Attesa (PRGLA) per il triennio 2019-2021;

n. 365/2017 “Il 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” ;

n.404 /2020 " Primi provvedimenti per il riavvio dell'attività sanitaria programmata in corso di emergenza Covid 19 - Modifica alla Deliberazione di Giunta Regionale. n. 368/2020”;

Richiamati i seguenti provvedimenti regionali di riparto e assegnazione alle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale:

- n. 1744/2020 “Fondo Sanitario Regionale 2020: riparto a favore delle Aziende Sanitarie per il finanziamento della funzione "Emergenza 118”;
- n. 1746 “Fondo Regionale per la Non Autosufficienza – programma Anno 2020”;
- n. 1486/2020 “Programma degli interventi per il potenziamento, la razionalizzazione ed il coordinamento delle attività di prelievo e trapianto di organi e tessuti - Assegnazione dei finanziamenti per la realizzazione dei progetti - Anno 2020”;
- n. 1232/2020 “Piano attuativo Salute mentale e superamento ex OO.PP. riparto e assegnazione del fondo alle Aziende sanitarie per l’anno 2020”;
- n. 1234/2020 “Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2020 – Assegnazione a favore delle Aziende sanitarie per funzioni e progetti”;



- n. 1732/2020 “Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2020 - Ulteriori riparti ed assegnazioni a favore delle Aziende sanitarie del SSR anche a seguito dell'emergenza epidemiologica da Covid-19”;

a cui si aggiungono le risorse destinate alla realizzazione di progetti innovativi a valenza regionale, attività a supporto del SSR e spese dirette della Regione nell'ambito della Gestione sanitaria Accentrata (GSA)

RICHIAMATA la Delibera di Giunta Regionale n. 2339 del 22.11.2019 ad oggetto "Prime indicazioni sulla programmazione 2020 per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale" nella quale è stato definito il livello delle risorse a finanziamento del SSR per l'anno 2020 , ed il quadro degli obiettivi indicati nell'Allegato A , integrati con la delibera 1806 del 07/12/2020 ad oggetto "Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2020 - integrazione delibera di Giunta Regionale n. 2339/2019" che costituiscono il quadro degli obiettivi economici e di attività su cui impegnare le Direzioni Aziendali per l'anno 2020 con particolare riferimento alla gestione della pandemia da COVID - 19 e sul cui rispetto saranno operate le valutazioni e assunti i conseguenti provvedimenti regionali nei confronti delle Direzioni Generali delle Aziende Sanitarie;

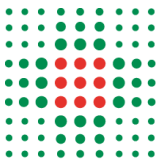
RICHIAMATA la Delibera di Giunta Regionale n. 743 del 25/6/2020 ad oggetto designazione del Direttore Generale Azienda USL di Ferrara con la quale viene nominata la Dr.ssa Monica Calamai e vengono assegnati gli obiettivi di mandato ;

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 2020 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 2020 sono effettuate in base alla delibera in corso di adozione GPG/2020/1906 e risultano complessivamente pari a 8.712, 023 milioni di euro.

CONSIDERATO che, per ciò che concerne l'Azienda USL di Ferrara, le risorse messe a disposizione per l'anno 2020 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 dei piani di riorganizzazione, del piano investimenti e a garanzia dell'equilibrio economico finanziario assegnate all'Azienda USL di Ferrara per l'anno 2020 ammontano a 25.243.011 euro e che il Finanziamento relativo agli ammortamenti non sterilizzati delle immobilizzazioni entrate in produzione fino al 31/12/2009 è pari a 2.283.000 euro;

DATO ATTO che in sede di formulazione del Bilancio preventivo e delle successive rendicontazioni trimestrali, l'obiettivo economico-finanziario dell'anno 2020 è corrispondente al pareggio civilistico, comprensivo anche degli ammortamenti non sterilizzati, di competenza dell'esercizio 2020, 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 2020 nel rispetto della delibera di Giunta Regionale 2239 del 22.11.2019 recante le "Prime Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2020, entro il 15 .12.2020 ”;

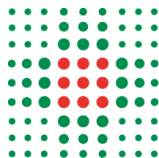
PRESO ATTO che questa Azienda, è impegnata a:

- 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 avente ad oggetto “Approvazione del regolamento Percorso Attuativo della certificabilità di cui alla deliberazione di Giunta regionale n. 150 del 23.2.2015;

RITENUTO in ottemperanza alle disposizioni sopra richiamate di approvare il Bilancio economico preventivo annuale 2020 costituito dai seguenti documenti:



- Conto Economico preventivo annuale 2020;
- Nota illustrativa;
- Relazione del Direttore Generale;
- Piano degli investimenti 2020-2022 ed elenco annuale dei lavori;
- Piano dei flussi di cassa prospettici 2020 ;

ATTESO che l'ammontare dei Costi e Ricavi relativo alla Gestione Sanitaria e FRNA, come da Bilancio di Previsione economico 2020 risulta essere il seguente (in euro):

Valore della produzione	739.453.818,61
Costi della produzione	727.437.430,26
Proventi e oneri finanziari	-1.152.114,24
Rettifiche di valore di attivita' finanziarie	0
Proventi e oneri straordinari	11.940,74
Risultato prima delle imposte	10.852.333,37
Imposte e tasse	10.847.870,67
RISULTATO DI ESERCIZIO	4.462,70

PRECISATO CHE con Delibera di Giunta Regionale N. 1746 del 30.11.2020 la Regione ha provveduto all'assegnazione alle Aziende USL per l'anno 2020 delle risorse per il FRNA, l'importo complessivo , 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 2020 (in euro):

VALORE DELLA PRODUZIONE	44.141.936,38
COSTI DELLA PRODUZIONE	44.141.936,38
RISULTATO DELL'ESERCIZIO	0

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 euro 4.462,70 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 degli artt. 4, 6, 7 della L.R. n. 9 del 16/7/2018 e del D.Lgs 118/2011 il Bilancio economico preventivo annuale 2020 costituito dai seguenti documenti:

- Conto Economico preventivo annuale 2020;
- Nota illustrativa;
- Relazione del Direttore Generale;
- Piano degli investimenti 2020-2022 ed elenco annuale dei lavori;
- Piano dei flussi di cassa prospettici 2020 ;

2) di dare atto che tutta la documentazione è depositata agli atti dell'U.O. Economico Finanziaria,

3) di adottare il Bilancio Economico preventivo 2020 per l'Azienda USL di Ferrara corrispondente ad un utile di esercizio pari a.4.462,70 euro costituito dalle seguenti risultanze complessive (in euro):

Valore della produzione	739.453.818,61
Costi della produzione	727.437.430,26
Proventi e oneri finanziari	-1.152.114,24
Rettifiche di valore di attivita' finanziarie	0
Proventi e oneri straordinari	11.940,74
Risultato prima delle imposte	10.852.333,37
Imposte e tasse	10.847.870,67
RISULTATO DI ESERCIZIO	4.462,70

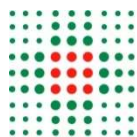
4) di trasmettere il presente atto e relativi allegati alla Giunta Regionale, in conformita' all'art. 4 comma 8 della L. 412/91 e della Legge Regionale 299/2004;

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

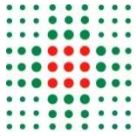


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

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



C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI					
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	6.314,26	6.314,26	8.373,55	-€ 2.059,29	-24,59%
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	1.158.428,50	1.158.428,50	1.124.856,80	€ 33.571,70	2,98%
Totale C)	-1.152.114,24	-1.152.114,24	-1.116.483,25	-35.630,99	3,19%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE					
D.1) Rivalutazioni	-	5,20	-	€ 0,00	-
D.2) Svalutazioni	-	-	-	€ 0,00	-
Totale D)	-	5,20	-	€ 0,00	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI					
E.1) Proventi straordinari	26.050,37	5.553.355,12	5.789.266,00	-€ 5.763.215,63	-99,55%
E.1.a) Plusvalenze	-	-	-	€ 0,00	-
E.1.b) Altri proventi straordinari	26.050,37	5.553.355,12	5.789.266,00	-€ 5.763.215,63	-99,55%
E.2) Oneri straordinari	37.991,11	1.868.881,52	-	€ 37.991,11	-
E.2.a) Minusvalenze	-	508,24	-	€ 0,00	-
E.2.b) Altri oneri straordinari	37.991,11	1.868.373,28	-	€ 37.991,11	-
Totale E)	-11.940,74	3.684.473,60	5.789.266,00	-5.801.206,74	-100,21%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	10.852.333,37	10.596.057,01	10.591.586,54	€ 260.746,83	2,46%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO					
Y.1) IRAP	10.630.505,58	10.374.146,24	10.331.051,16	€ 299.454,42	2,90%
Y.1.a) IRAP relativa a personale dipendente	9.591.885,14	9.335.525,80	9.420.052,53	€ 171.832,61	1,82%
Y.1.b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	839.271,23	839.271,23	707.890,73	€ 131.380,50	18,56%
Y.1.c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia)	199.349,21	199.349,21	203.107,90	-€ 3.758,69	-1,85%
Y.1.d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	€ 0,00	-
Y.2) IRES	217.365,09	217.365,09	258.043,60	-€ 40.678,51	-15,76%
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	€ 0,00	-
Totale Y)	10.847.870,67	10.591.511,33	10.589.094,76	258.775,91	2,44%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	4.462,70	4.545,68	2.491,78	1.970,92	79,10%



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

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



codici Ministeriali nuovo	Descrizione Ministeriale nuovo	BIL PREV 2020	Bil.Es. 2019	Bil Prev. 2019	diff Bil Prev 2020 vs Bil Prev 2019	diff % Bil Prev 2020 vs Bil Prev 2019
AA0000	A) Valore della produzione					
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	€ 699.518.387,01	€ 688.048.746,56	€ 676.104.946,34	€ 23.413.440,67	3,46%
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	€ 686.149.615,37	€ 673.154.109,67	€ 660.776.815,69	€ 25.372.799,68	3,84%
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	€ 684.442.395,10	€ 668.306.102,98	€ 659.247.326,69	€ 25.195.068,41	3,82%
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	€ 634.712.469,31	€ 628.381.676,62	€ 623.527.936,85	€ 11.184.532,46	1,79%
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	€ 40.863.241,47	€ 31.614.115,03	€ 27.881.296,74	€ 12.981.944,73	46,56%
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	€ 8.866.684,32	€ 8.310.311,33	€ 7.838.093,10	€ 1.028.591,22	13,12%
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	€ 8.866.684,32	€ 8.310.311,33	€ 7.838.093,10	€ 1.028.591,22	13,12%
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	€ 1.707.220,27	€ 4.848.006,69	€ 1.529.489,00	€ 177.731,27	11,62%
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	€ 12.958.412,28	€ 14.827.777,53	€ 15.284.562,56	-€ 2.326.150,28	-15,22%
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	€ 6.056.390,55	€ 7.783.323,55	€ 9.336.830,52	-€ 3.280.439,97	-35,13%
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	€ 0,00	€ 0,00	€ 8.491.478,00	-€ 8.491.478,00	-100,00%
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	€ 6.022.004,00	€ 7.748.937,00	€ 821.605,00	€ 5.200.399,00	632,96%
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	€ 34.386,55	€ 34.386,55	€ 23.747,52	€ 10.639,03	44,80%
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	€ 129.015,01	€ 129.015,01	€ 650,00	€ 128.365,01	19748,46%
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	€ 129.015,01	€ 129.015,01	€ 650,00	€ 128.365,01	19748,46%
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	€ 6.773.006,72	€ 6.915.438,97	€ 5.947.082,04	€ 825.924,68	13,89%
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	€ 574.348,72	€ 583.952,97	€ 308.678,52	€ 265.670,20	86,07%
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	€ 2.000.000,00	€ 2.132.828,00	€ 2.174.140,52	-€ 174.140,52	-8,01%
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	€ 4.198.658,00	€ 4.198.658,00	€ 3.464.263,00	€ 734.395,00	21,20%
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	€ 0,00	/
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	€ 360.000,00	€ 16.500,00	€ 0,00	€ 360.000,00	100,00%
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	€ 360.000,00	€ 16.500,00	€ 0,00	€ 360.000,00	100,00%
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	€ 50.359,36	€ 50.359,36	€ 43.568,09	€ 6.791,27	15,59%
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-€ 78.955,94	-€ 222.486,28	-€ 181.786,85	€ 102.830,91	-56,57%
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-€ 78.955,94	-€ 222.486,28	-€ 181.786,85	€ 102.830,91	-56,57%
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	€ 4.958.419,07	€ 3.410.242,93	€ 3.248.481,93	€ 1.709.937,14	52,64%
AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	€ 110.088,34	€ 110.088,34	€ 0,00	€ 110.088,34	100,00%
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	€ 4.848.330,73	€ 3.300.154,59	€ 3.248.481,93	€ 1.599.848,80	49,25%
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	€ 19.081.726,93	€ 20.538.535,41	€ 20.841.519,54	-€ 1.759.792,61	-8,44%
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	€ 9.188.488,32	€ 12.793.172,61	€ 12.408.368,15	-€ 3.219.879,83	-25,95%
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	€ 7.121.270,46	€ 9.140.459,19	€ 8.807.136,90	-€ 1.685.866,44	-19,14%
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	€ 2.967.170,67	€ 4.815.855,10	€ 4.815.854,00	-€ 1.848.683,33	-38,39%
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	€ 725.279,03	€ 964.357,20	€ 1.469.782,20	-€ 744.503,17	-50,65%
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	€ 382.657,13	€ 505.485,58	€ 0,00	€ 382.657,13	100,00%
AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	€ 458.392,10	€ 355.444,36	€ 290.714,30	€ 167.677,80	57,68%
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	€ 272.974,93	€ 273.297,51	€ 255.541,41	€ 17.433,52	6,82%
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	€ 811.045,40	€ 933.766,82	€ 920.849,49	-€ 109.804,09	-11,92%
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/

AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	€ 127.446,39	€ 57.306,53	€ 0,00	€ 127.446,39	100,00%
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	€ 1.376.304,81	€ 1.234.946,09	€ 1.054.395,50	€ 321.909,31	30,53%
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	€ 18.396,86	€ 18.396,86	€ 90.143,60	-€ 71.746,74	-79,59%
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	€ 2.048.821,00	€ 3.634.316,56	€ 3.511.087,65	-€ 1.462.266,65	-41,65%
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	€ 698.237,00	€ 1.196.852,00	€ 1.189.742,00	-€ 491.505,00	-41,31%
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	€ 435.262,00	€ 621.816,00	€ 621.816,00	-€ 186.554,00	-30,00%
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	€ 244.528,00	€ 165.184,00	€ 165.184,00	€ 79.344,00	48,03%
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	€ 181.279,80	€ 211.359,92	€ 211.359,92	-€ 30.080,12	-14,23%
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	€ 218.739,00	€ 387.872,00	€ 387.872,00	-€ 169.133,00	-43,61%
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	€ 270.775,20	€ 285.075,00	€ 285.075,00	-€ 14.299,80	-5,02%
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
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	€ 0,00	/
AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	€ 0,00	€ 766.157,64	€ 650.038,73	-€ 650.038,73	-100,00%
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	€ 5.702.327,79	€ 2.458.848,00	€ 2.458.848,00	€ 3.243.479,79	131,91%
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	€ 5.438.867,87	€ 2.293.558,00	€ 2.293.558,00	€ 3.145.309,87	137,14%
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	€ 195.252,72	€ 125.554,00	€ 125.554,00	€ 69.698,72	55,51%
AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	€ 68.207,20	€ 39.736,00	€ 39.736,00	€ 28.471,20	71,65%
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	€ 1.512.763,49	€ 1.867.571,92	€ 2.522.189,95	-€ 1.009.426,46	-40,02%
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	€ 2.678.147,33	€ 3.418.942,88	€ 3.452.113,44	-€ 773.966,11	-22,42%
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	€ 17.641,13	€ 17.641,13	€ 43.232,12	-€ 25.590,99	-59,19%
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	€ 2.302.754,89	€ 3.042.662,06	€ 3.156.182,12	-€ 853.427,23	-27,04%
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	€ 103.251,00	€ 103.251,00	€ 124.475,68	-€ 21.224,68	-17,05%
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art. 57-58)	€ 191.192,11	€ 191.192,11	€ 64.915,32	€ 126.276,79	194,53%
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	€ 64.196,58	€ 63.308,20	€ 0,00	/
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	€ 4.835.925,64	€ 2.205.185,11	€ 2.900.797,22	€ 1.935.128,42	66,71%
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	€ 114.193,63	€ 114.193,63	€ 10.280,89	€ 103.912,74	1010,74%
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	€ 2.401.905,84	€ 1.905,84	€ 215.009,65	€ 2.186.896,19	1017,12%
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	€ 2.401.905,84	€ 1.905,84	€ 215.009,65	€ 2.186.896,19	1017,12%
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	€ 1.080.645,58	€ 1.160.869,27	€ 1.572.013,86	-€ 491.368,28	-31,26%
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	€ 382.940,59	€ 409.426,17	€ 589.236,23	-€ 206.295,64	-35,01%

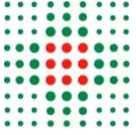
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-6.008,84	-6.063,79	-€ 6.758,02	€ 749,18	-11,09%
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	-€ 487.049.281,31	-€ 489.476.497,39	-€ 487.984.730,74	€ 935.449,43	-0,19%
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	-€ 458.641.310,27	-€ 461.995.525,70	-€ 461.428.419,54	€ 2.787.109,27	-0,60%
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	-€ 44.155.973,74	-€ 42.660.998,62	-€ 42.408.590,26	-€ 1.747.383,48	4,12%
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	-€ 43.622.178,35	-€ 42.114.781,95	-€ 41.841.622,00	-€ 1.780.556,35	4,26%
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	-€ 32.029.800,00	-€ 31.530.000,00	-€ 31.530.000,00	-€ 499.800,00	1,59%
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	-€ 5.437.000,00	-€ 5.367.000,00	-€ 5.367.000,00	-€ 70.000,00	1,30%
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	-€ 4.085.396,85	-€ 3.581.449,46	-€ 3.331.538,00	-€ 753.858,85	22,63%
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	-€ 2.069.981,50	-€ 1.636.332,49	-€ 1.613.084,00	-€ 456.897,50	28,32%
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-€ 425.570,25	-€ 432.113,67	-€ 452.865,26	€ 27.295,01	-6,03%
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	-€ 108.225,14	-€ 114.103,00	-€ 114.103,00	€ 5.877,86	-5,15%
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	-€ 45.613.710,38	-€ 46.628.864,19	-€ 46.642.816,50	€ 1.029.106,12	-2,21%
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	-€ 44.354.044,90	-€ 45.259.229,49	-€ 45.532.826,00	€ 1.178.781,10	-2,59%
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-€ 943.234,70	-€ 985.241,33	-€ 725.597,13	€ 217.637,57	29,99%
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	-€ 316.430,78	-€ 384.393,37	-€ 384.393,37	€ 67.962,59	-17,68%
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-€ 65.741.744,09	-€ 76.362.825,60	-€ 74.467.681,28	€ 8.725.937,19	-11,72%
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-39.492.743,53	-50.531.558,01	-€ 53.211.326,16	€ 13.718.582,63	-25,78%
BA0541	B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-3.624.448,04	-4.215.122,71	-€ 36.065,05	-€ 3.588.382,99	9949,75%
BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione), ad eccezione delle somministrazioni farmaci e dispositivi ad alto costo in trattamento	0,00	0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA0551	B.2.A.3.4) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00	0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	-10.386.569,46	-9.975.580,27	-€ 9.991.761,32	-€ 394.808,14	3,95%
BA0561	B.2.A.3.6) - Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	0,00	0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	-7.148.832,44	-6.483.405,57	-€ 6.359.014,00	-€ 789.818,44	12,42%
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	-€ 4.893.897,90	-€ 5.031.605,04	-€ 4.743.960,75	-€ 149.937,15	3,16%
BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	-€ 3.725.065,35	-€ 3.896.128,19	-€ 3.652.696,00	-€ 72.369,35	1,98%
BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Case di Cura private	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	-€ 1.168.832,55	-€ 1.135.476,85	-€ 1.091.264,75	-€ 77.567,80	7,11%
BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-€ 195.252,72	-€ 125.554,00	-€ 125.554,00	-€ 69.698,72	55,51%
BA0631	B.2.A.3.10) - Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-€ 132.227,00	-€ 115.186,66	-€ 140.000,00	€ 7.773,00	-5,55%
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	-€ 739,00	€ 0,00	€ 0,00	-€ 739,00	100,00%
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	-€ 131.488,00	-€ 115.186,66	-€ 140.000,00	€ 8.512,00	-6,08%
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	-€ 1.639.463,96	-€ 1.583.298,60	-€ 1.622.969,10	-€ 16.494,86	1,02%
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-€ 85.463,96	-€ 46.950,73	€ 0,00	-€ 85.463,96	100,00%
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-€ 164.000,00	-€ 147.597,07	-€ 147.471,28	-€ 16.528,72	11,21%
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	-€ 1.390.000,00	-€ 1.388.750,80	-€ 1.475.497,82	€ 85.497,82	-5,79%
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	-€ 4.475.600,82	-€ 4.475.600,82	-€ 3.702.644,00	-€ 772.956,82	20,88%
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	-€ 4.475.600,82	-€ 4.475.600,82	-€ 3.702.644,00	-€ 772.956,82	20,88%
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-€ 168.267.385,27	-€ 174.036.103,62	-€ 174.707.800,43	€ 6.440.415,16	-3,69%
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-€ 117.778.136,84	-€ 123.320.212,98	-€ 123.509.086,43	€ 5.730.949,59	-4,64%
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	-€ 23.014.063,65	-€ 26.571.449,00	-€ 26.571.449,00	€ 3.557.385,35	-13,39%
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	-€ 22.036.316,91	-€ 21.850.883,64	-€ 22.333.707,00	€ 297.390,00	-1,33%
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	-€ 21.904.104,12	-€ 21.718.670,85	-€ 22.175.851,00	€ 271.746,88	-1,23%

BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	-€ 132.212,79	-€ 132.212,79	-€ 157.856,00	€ 25.643,21	-16,24%
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-€ 5.438.867,87	-€ 2.293.558,00	-€ 2.293.558,00	-€ 3.145.309,87	137,14%
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-€ 4.879.459,32	-€ 5.032.028,49	-€ 4.918.409,20	€ 38.949,88	-0,79%
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-€ 4.422,00	-€ 74.106,28	-€ 4.409,20	-€ 12,80	0,29%
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intra-regionale)	-€ 4.683.407,32	-€ 4.781.891,60	-€ 4.714.000,00	€ 30.592,68	-0,65%
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	-€ 191.630,00	-€ 176.030,61	-€ 200.000,00	€ 8.370,00	-4,19%
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	-€ 35.386.615,91	-€ 33.365.903,12	-€ 35.820.040,75	€ 433.424,84	-1,21%
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-€ 32.295.959,11	-€ 29.921.186,03	-€ 32.444.250,50	€ 148.291,39	-0,46%
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-€ 234.815,35	-€ 243.448,88	-€ 230.000,00	-€ 4.815,35	2,09%
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	-€ 1.490.656,84	-€ 1.927.790,25	-€ 1.927.790,25	€ 437.133,41	-22,68%
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intra-regionale)	-€ 1.365.184,61	-€ 1.273.477,96	-€ 1.218.000,00	-€ 147.184,61	12,08%
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	-€ 910.225,61	-€ 986.599,50	-€ 984.778,80	€ 74.553,19	-7,57%
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	-€ 313.669,11	-€ 390.043,00	-€ 390.043,00	€ 76.373,89	-19,58%
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	-€ 556.820,70	-€ 556.820,70	-€ 555.000,00	-€ 1.820,70	0,33%
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-€ 39.735,80	-€ 39.735,80	-€ 39.735,80	€ 0,00	/
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	-€ 3.364.788,58	-€ 3.406.987,06	-€ 3.326.733,15	-€ 38.055,43	1,14%
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	€ 0,00	-€ 116.292,47	-€ 150.000,00	€ 150.000,00	-100,00%
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-€ 4.554,67	€ 0,00	-€ 2.497,00	-€ 2.057,67	82,41%
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	-€ 266.836,91	-€ 315.236,15	-€ 315.236,15	€ 48.399,24	-15,35%
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	-€ 3.093.397,00	-€ 2.975.458,44	-€ 2.859.000,00	-€ 234.397,00	8,20%
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	-€ 54.475.447,95	-€ 51.462.503,13	-€ 52.962.491,12	-€ 1.512.956,83	2,86%
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-€ 699.115,68	-€ 696.731,68	-€ 1.052.032,15	€ 352.916,47	-33,55%
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata	-€ 14.000,00	€ 0,00	€ 0,00	-€ 14.000,00	100,00%
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-€ 685.115,68	-€ 696.731,68	-€ 1.052.032,15	€ 366.916,47	-34,88%
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-€ 11.383.987,59	-€ 11.363.902,89	-€ 12.014.837,18	€ 630.849,59	-5,25%
BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	€ 0,00	€ 0,00	-€ 22.202,00	€ 22.202,00	-100,00%
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intra-regionale)	-€ 42.327.079,88	-€ 39.327.145,76	-€ 39.734.595,54	-€ 2.592.484,34	6,52%
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	-€ 65.264,80	-€ 74.722,80	-€ 138.824,25	€ 73.559,45	-52,99%
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intraemoenia)	-€ 1.768.812,99	-€ 2.433.686,39	-€ 2.324.288,00	€ 555.475,01	-23,90%
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraemoenia - Area ospedaliera	-€ 14.925,43	-€ 14.925,43	-€ 18.586,00	€ 3.660,57	-19,70%
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraemoenia - Area specialistica	-€ 1.354.073,34	-€ 2.018.946,74	-€ 2.121.100,00	€ 767.026,66	-36,16%
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraemoenia - Area sanità pubblica	-€ 117.822,70	-€ 117.822,70	-€ 119.687,00	€ 1.864,30	-1,56%
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraemoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	-€ 191.192,00	-€ 191.192,00	-€ 64.915,00	-€ 126.277,00	194,53%
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraemoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraemoenia - Altro	-€ 90.799,52	-€ 90.799,52	€ 0,00	-€ 90.799,52	100,00%
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraemoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	-€ 8.973.636,81	-€ 6.297.423,97	-€ 6.213.838,61	-€ 2.759.798,20	44,41%
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	-€ 18.500,00	-€ 13.271,74	-€ 8.000,00	-€ 10.500,00	131,25%
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	-€ 2.000.000,00	-€ 2.132.828,00	-€ 2.174.140,52	€ 174.140,52	-8,01%
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	-€ 6.955.136,81	-€ 4.151.324,23	-€ 4.031.698,09	-€ 2.923.438,72	72,51%
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	-€ 8.902.124,50	-€ 3.932.284,13	-€ 2.971.789,34	-€ 5.930.335,16	199,55%
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-€ 260.135,42	-€ 269.591,09	-€ 280.075,30	€ 19.939,88	-7,12%
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosan. da terzi - Altri soggetti pubblici	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosan. da privato	-€ 8.286.484,13	-€ 2.522.949,12	-€ 1.483.255,00	-€ 6.803.229,13	458,67%
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	-€ 3.629.565,13	-€ 1.313.565,13	-€ 1.016.511,00	-€ 2.613.054,13	257,06%
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/

BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	-€ 2.083.838,00	€ 0,00	€ 0,00	-€ 2.083.838,00	100,00%
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	-€ 130.251,00	€ 0,00	€ 0,00	-€ 130.251,00	100,00%
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	-€ 2.442.830,00	-€ 1.209.383,99	-€ 466.744,00	-€ 1.976.086,00	423,38%
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborsamento oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-€ 355.504,95	-€ 1.139.743,92	-€ 1.208.459,04	€ 852.954,09	-70,58%
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborsamento oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-€ 321.563,52	-€ 1.105.802,49	-€ 1.208.459,04	€ 886.895,52	-73,39%
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborsamento oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	-€ 33.941,43	-€ 33.941,43	€ 0,00	-€ 33.941,43	100,00%
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborsamento oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	-€ 9.954.093,34	-€ 9.215.231,80	-€ 8.213.549,00	-€ 1.740.544,34	21,19%
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-€ 817.593,96	-€ 679.611,15	-€ 766.751,27	-€ 50.842,69	6,63%
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	-€ 1.480.299,35	-€ 1.326.699,35	-€ 919.175,00	-€ 561.124,35	61,05%
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	-€ 7.656.200,03	-€ 6.442.763,66	-€ 5.877.584,00	-€ 1.778.616,03	30,26%
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	€ 0,00	-€ 766.157,64	-€ 650.038,73	€ 650.038,73	-100,00%
BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	-€ 28.407.971,03	-€ 27.480.971,69	-€ 26.556.311,20	-€ 1.851.659,83	6,97%
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	-€ 27.448.585,29	-€ 26.334.798,49	-€ 25.623.654,96	-€ 1.824.930,33	7,12%
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	-€ 2.608.888,84	-€ 2.294.541,81	-€ 2.238.000,00	-€ 370.888,84	16,57%
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	-€ 4.400.000,00	-€ 4.074.330,86	-€ 4.075.000,00	-€ 325.000,00	7,98%
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	-€ 3.032.000,00	-€ 3.322.704,07	-€ 3.315.482,00	€ 283.482,00	-8,55%
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	-€ 881.000,00	-€ 890.446,64	-€ 870.000,00	-€ 11.000,00	1,26%
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	-€ 2.151.000,00	-€ 2.432.257,43	-€ 2.445.482,00	€ 294.482,00	-12,04%
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	-€ 3.399.023,32	-€ 3.399.023,32	-€ 3.035.000,00	-€ 364.023,32	11,99%
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	-€ 192.000,00	-€ 183.173,64	-€ 167.572,00	-€ 24.428,00	14,58%
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	-€ 465.852,20	-€ 411.229,55	-€ 362.000,00	-€ 103.852,20	28,69%
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	-€ 517.500,00	-€ 314.664,49	-€ 288.000,00	-€ 229.500,00	79,69%
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	-€ 650.000,00	-€ 734.897,26	-€ 688.680,00	€ 38.680,00	-5,62%
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	-€ 3.030.000,00	-€ 2.790.959,67	-€ 2.421.903,43	-€ 608.096,57	25,11%
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	-€ 300.771,17	-€ 300.771,17	-€ 351.202,00	€ 50.430,83	-14,36%
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	-€ 510.403,92	-€ 510.403,92	-€ 491.500,00	-€ 18.903,92	3,85%
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	-€ 152.225,50	-€ 152.225,50	-€ 153.500,00	€ 1.274,50	-0,83%
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	-€ 358.178,42	-€ 358.178,42	-€ 338.000,00	-€ 20.178,42	5,97%
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	-€ 8.342.145,84	-€ 7.998.098,73	-€ 8.189.315,53	-€ 152.830,31	1,87%
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-€ 976.906,16	-€ 1.401.097,70	-€ 1.637.027,98	€ 660.121,82	-40,32%
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-€ 1.638.778,47	-€ 1.376.814,41	-€ 1.315.801,94	-€ 322.976,53	24,55%
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	-€ 5.726.461,21	-€ 5.220.186,62	-€ 5.236.485,61	-€ 489.975,60	9,36%
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	-€ 574.384,18	-€ 761.171,64	-€ 612.716,72	€ 38.332,54	-6,26%
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-€ 2.600,00	-€ 1.968,80	€ 0,00	-€ 2.600,00	100,00%
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	-395.927,18	-354.500,09	-265.630,94	-€ 130.296,24	49,05%
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	-13.672,18	-10.972,18	-38.496,36	€ 24.824,18	-64,48%
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	-€ 123.576,00	€ 0,00	€ 0,00	-€ 123.576,00	100,00%
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	-€ 258.679,00	-€ 343.527,91	-€ 227.134,58	-€ 31.544,42	13,89%
BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborsamento oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-€ 175.857,00	-€ 404.702,75	-€ 347.085,78	€ 171.228,78	-49,33%
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborsamento oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-€ 88.491,89	-€ 317.337,64	-€ 347.085,78	€ 258.593,89	-74,50%
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborsamento oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	-€ 87.365,11	-€ 87.365,11	€ 0,00	-€ 87.365,11	100,00%
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborsamento oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	-385.001,56	-385.001,56	-319.939,52	-€ 65.062,04	20,34%
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	-€ 26.496,00	-€ 26.496,00	-€ 83.600,00	€ 57.104,00	-68,31%
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	-358.505,56	-358.505,56	-236.339,52	-€ 122.166,04	51,69%
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	-€ 10.892.174,94	-€ 10.724.447,96	-€ 10.141.914,00	-€ 750.260,94	7,40%
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	-€ 4.419.140,89	-€ 4.359.140,89	-€ 4.000.000,00	-€ 419.140,89	10,48%
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	-€ 156.397,32	-€ 156.397,32	-€ 215.940,00	€ 59.542,68	-27,57%
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	-€ 3.000.000,00	-€ 2.877.132,93	-€ 2.985.000,00	-€ 15.000,00	0,50%

BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	-€ 310.000,00	-€ 257.318,94	-€ 210.000,00	-€ 100.000,00	47,62%
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	-€ 3.006.636,73	-€ 3.074.457,88	-€ 2.730.974,00	-€ 275.662,73	10,09%
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	-€ 3.434.485,04	-€ 3.145.575,49	-€ 3.190.876,68	-€ 243.608,36	7,63%
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	-€ 305.600,00	-€ 285.222,26	-€ 269.335,56	-€ 36.264,44	13,46%
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	-€ 3.128.885,04	-€ 2.860.353,23	-€ 2.921.541,12	-€ 207.343,92	7,10%
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	-€ 2.050.000,00	-€ 1.844.547,17	-€ 2.019.612,10	-€ 30.387,90	1,50%
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	-€ 1.078.885,04	-€ 1.015.806,06	-€ 901.929,02	-€ 176.956,02	19,62%
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA2080	Totale costo del personale	-€ 148.169.518,06	-€ 144.372.273,58	-€ 144.277.775,97	-€ 3.891.742,09	2,70%
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	-€ 115.856.127,34	-€ 113.267.355,09	-€ 113.402.553,07	-€ 2.453.574,27	2,16%
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	-€ 51.707.124,62	-€ 50.768.538,33	-€ 52.759.171,20	€ 1.052.046,58	-1,99%
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	-€ 47.089.697,23	-€ 46.274.514,08	-€ 48.167.958,20	€ 1.078.260,97	-2,24%
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	-€ 46.301.301,63	-€ 44.981.976,12	-€ 45.985.794,20	-€ 315.507,43	0,69%
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	-€ 788.395,60	-€ 1.292.537,96	-€ 2.182.164,00	€ 1.393.768,40	-63,87%
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	-€ 4.617.427,39	-€ 4.494.024,25	-€ 4.591.213,00	-€ 26.214,39	0,57%
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	-€ 3.763.399,44	-€ 3.518.216,69	-€ 4.231.544,00	€ 468.144,56	-11,06%
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	-€ 854.027,95	-€ 975.807,56	-€ 359.669,00	-€ 494.358,95	137,45%
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	-€ 64.149.002,72	-€ 62.498.816,76	-€ 60.643.381,87	-€ 3.505.620,85	5,78%
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	-€ 63.336.123,48	-€ 61.163.524,56	-€ 59.627.458,87	-€ 3.708.664,61	6,22%
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	-€ 812.879,24	-€ 1.335.292,20	-€ 1.015.923,00	€ 203.043,76	-19,99%
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	-€ 647.282,95	-€ 695.892,11	-€ 760.917,00	€ 113.634,05	-14,93%
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	-€ 647.282,95	-€ 695.892,11	-€ 760.917,00	€ 113.634,05	-14,93%
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	-€ 647.282,95	-€ 682.876,20	-€ 646.353,00	-€ 929,95	0,14%
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	€ 0,00	-€ 13.015,91	-€ 114.564,00	€ 114.564,00	-100,00%
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	-€ 22.449.668,88	-€ 20.924.687,87	-€ 20.332.780,60	-€ 2.116.888,28	10,41%
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	-€ 131.628,69	-€ 130.078,91	-€ 309.439,00	€ 177.810,31	-57,46%
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	-€ 131.628,69	-€ 130.078,91	-€ 207.749,00	€ 76.120,31	-36,64%
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	€ 0,00	€ 0,00	-€ 101.690,00	€ 101.690,00	-100,00%
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	-€ 22.318.040,19	-€ 20.794.608,96	-€ 20.023.341,60	-€ 2.294.698,59	11,46%
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	-€ 20.476.588,86	-€ 19.314.018,69	-€ 19.247.691,60	-€ 1.228.897,26	6,38%
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	-€ 1.841.451,33	-€ 1.480.590,27	-€ 775.650,00	-€ 1.065.801,33	137,41%
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	-€ 9.216.438,89	-€ 9.484.338,51	-€ 9.781.525,30	€ 565.086,41	-5,78%
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	-€ 1.741.611,93	-€ 1.828.512,51	-€ 1.822.051,00	€ 80.439,07	-4,41%
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-€ 1.741.611,93	-€ 1.828.512,51	-€ 1.822.051,00	€ 80.439,07	-4,41%
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	-€ 7.474.826,96	-€ 7.655.826,00	-€ 7.959.474,30	€ 484.647,34	-6,09%
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-€ 6.860.353,88	-€ 7.525.701,39	-€ 7.959.474,30	€ 1.099.120,42	-13,81%
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	-€ 614.473,08	-€ 130.124,61	€ 0,00	-€ 614.473,08	100,00%
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	-€ 2.271.391,01	-€ 2.398.702,67	-€ 1.560.533,50	-€ 710.857,51	45,55%
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	-€ 961.700,85	-€ 1.051.839,49	-€ 865.065,49	-€ 96.635,36	11,17%
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	-€ 1.309.690,16	-€ 1.346.863,18	-€ 695.468,01	-€ 614.222,15	88,32%
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	-€ 481.660,96	-€ 481.660,96	-€ 485.032,24	€ 3.371,28	-0,70%
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	-€ 828.029,20	-€ 865.202,22	-€ 210.435,77	-€ 617.593,43	293,48%
BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
BA2560	Totale ammortamenti	-€ 9.176.488,33	-€ 9.176.488,33	-€ 9.129.492,44	-€ 46.995,89	0,51%
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	-€ 716.495,42	-€ 716.495,42	-€ 778.808,36	€ 62.312,94	-8,00%

EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	€ 0,00	€ 2.707.674,15	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	€ 0,00	€ 169.924,51	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	€ 0,00	€ 1.589.012,36	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	€ 0,00	€ 300.000,00	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	€ 0,00	€ 96.125,84	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	€ 0,00	€ 304.205,96	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	€ 0,00	€ 248.405,48	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0260	E.2) Oneri straordinari	-€ 37.991,11	-€ 1.868.881,52	€ 0,00	-€ 37.991,11	100,00%
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	€ 0,00	-€ 508,24	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	-€ 37.991,11	-€ 1.868.373,28	€ 0,00	-€ 37.991,11	100,00%
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	-€ 37.991,11	-€ 1.755.286,35	€ 0,00	-€ 37.991,11	100,00%
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-€ 37.991,11	-€ 113.812,58	€ 0,00	-€ 37.991,11	100,00%
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	€ 0,00	-€ 1.187,80	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-€ 37.991,11	-€ 112.624,78	€ 0,00	-€ 37.991,11	100,00%
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	€ 0,00	-€ 1.641.473,77	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	€ 0,00	-€ 479.145,00	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	€ 0,00	-€ 422.586,04	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	€ 0,00	-€ 56.558,96	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	€ 0,00	-€ 7,73	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	€ 0,00	-€ 99.227,27	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	€ 0,00	-€ 794.753,64	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	€ 0,00	-€ 268.340,13	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	€ 0,00	-€ 113.086,93	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche c	€ 0,00	-€ 24.989,15	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	€ 0,00	-€ 88.097,78	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità e	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenz	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenz	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto pr	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di	€ 0,00	-€ 37.107,45	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	€ 0,00	-€ 50.990,33	€ 0,00	€ 0,00	/
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	-€ 11.940,74	€ 3.684.473,60	€ 5.789.266,00	-€ 5.801.206,74	-100,21%
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	€ 10.852.333,37	€ 10.596.057,01	€ 10.591.586,54	€ 260.746,83	2,46%
YA0000	Imposte e tasse					
YA0010	Y.1) IRAP	-€ 10.630.505,58	-€ 10.374.146,24	-€ 10.331.051,16	-€ 299.454,42	2,90%
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	-€ 9.591.885,14	-€ 9.335.525,80	-€ 9.420.052,53	-€ 171.832,61	1,82%
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-€ 839.271,23	-€ 839.271,23	-€ 707.890,73	-€ 131.380,50	18,56%
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	-€ 199.349,21	-€ 199.349,21	-€ 203.107,90	€ 3.758,69	-1,85%
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
YA0060	Y.2) IRES	-€ 217.365,09	-€ 217.365,09	-€ 258.043,60	€ 40.678,51	-15,76%
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	-€ 217.365,09	-€ 217.365,09	-€ 258.043,60	€ 40.678,51	-15,76%
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	/
	Totale imposte e tasse (Y)	-€ 10.847.870,67	-€ 10.591.511,33	-€ 10.589.094,76	-€ 258.775,91	2,44%
	RISULTATO DI ESERCIZIO	€ 4.462,70	€ 4.545,68	€ 2.491,78	€ 1.970,92	79,10%



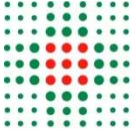
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

Rendiconto Finanziario



SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		Prev.2020	Prev 2019
		<i>Valori in euro</i>	
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	risultato di esercizio	4.463	2.492
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	6.337.226	6.336.302
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	2.122.767	2.014.382
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	716.495	778.808
	Ammortamenti	9.176.488	9.129.492
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-5.088.571	-4.796.737
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da re	-440.571	-368.219
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-5.529.143	-5.164.956
(+)	accantonamenti SUMAI	378.533	348.034
(-)	pagamenti SUMAI	-122.297	-122.297
(+)	accantonamenti TFR		0
(-)	pagamenti TFR		0
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	256.236	225.737
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie		0
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	571.000	112.971
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*		0
	- Fondi svalutazione di attività	571.000	112.971
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	5.866.474	5.660.182
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-600.000	-300.000
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	5.266.474	5.360.182
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	9.745.519	9.665.919
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali</i>		
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso comune</i>		
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche</i>	-2.000.000	-1.000.000
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso arpa</i>		
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso fornitori</i>	-4.500.000	-3.000.000
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti tributari</i>		
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza</i>		
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione altri debiti</i>		
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	-6.500.000	-4.000.000
(+)/(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi		
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte</i>		
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate</i>		
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap</i>		
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale</i>		
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale</i>		
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale</i>		
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondi</i>		
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione</i>	7.500.000	4.000.000
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune</i>		
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao</i>	1.200.000	2.000.000
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA</i>		
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario</i>		
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri</i>	200.000	400.000
(+)/(-)	diminuzione/aumento di crediti	8.900.000	6.400.000
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento del magazzino</i>	-3.518.673	
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino</i>		
(+)/(-)	diminuzione/aumento rimanenze	-3.518.673	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi		
	A - Totale operazioni di gestione reddituale	8.626.846	12.065.919
ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO			
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento		
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo		
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-306.000	-387.000

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		Prev.2020	Prev 2019
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso		
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali		
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-306.000	-387.000
(+)	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		
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0	0
(-)	Acquisto terreni		
(-)	Acquisto fabbricati		
(-)	Acquisto impianti e macchinari		
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-1.410.000	-412.000
(-)	Acquisto mobili e arredi		
(-)	Acquisto automezzi	-196.928	0
(-)	Acquisto altri beni materiali	-1.587.072	-4.336.000
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-3.194.000	-4.748.000
(+)	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		
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	0	0
(-)	Acquisto crediti finanziari		
(-)	Acquisto titoli		
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0	0
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi		
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi		
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0	0
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni		
B - Totale attività di investimento		-3.500.000	-5.135.000
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	-600.000	-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*		
(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	6.000.000	6.000.000
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	-5.000	-10.000
(+)	assunzione nuovi mutui*		
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-3.433.604	-3.972.000
C - Totale attività di finanziamento		1.961.396	1.518.000
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		7.088.242	8.448.919
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		-7.088.242	-8.448.919
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0



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

Nota Illustrativa



1. INTRODUZIONE	2
1.1 La Definizione Dell'obiettivo Economico 2020	2
1.2 Le Risorse	2
1.3 Mobilita' Sanitaria E Privato Accreditato	4
1.3.1 Mobilità Infra Rer	4
1.3.2 Mobilità Extra Rer	5
1.3.3 Mobilità Passiva della Provincia	6
1.3.2 Privato accreditato	7
2 La Composizione Degli Schemi Economici	9
A) Valore Della Produzione	10
A.1) Contributi in c/esercizio	10
A.2) Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	12
A.3) Utilizzo Fondi per quote inutilizzate contrib. es. prec.	13
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie	13
A.5) Concorsi Recupero e Rimborsi	14
A.6) Compartecipazione alla spesa	14
A.7) Sterilizzazione Quote Ammortamento	14
A.9) Altri Ricavi	15
B) Costi Della Produzione	15
B.1) Acquisto di Beni	16
B.2) Acquisto di Servizi Sanitari	17
B.3) Acquisto di Servizi Non Sanitari	25
B.4) Manutenzione e Riparazione	28
B.5) Godimento Beni di Terzi	28
B.6) Costi del Personale Dipendente	29
B.7) Oneri diversi di gestione	30
B.8) Ammortamenti	30
B.9) Svalutazione	30
B.10) Variazione delle Rimanenze	30
B.11) Accantonamenti	31
C) Proventi E Oneri Finanziari	32
D) Rettifiche Di Valore Di Attività Finanziarie	32
E) Proventi E Oneri Straordinari	32
Y) Imposte Sul Reddito Dell'esercizio	33

1. INTRODUZIONE

1.1 La Definizione Dell'obiettivo Economico 2020

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.

Il Bilancio Preventivo viene predisposto secondo quanto previsto dall'art.25 del D.lgs.118/2011 e ss.mm.ii. e dall'art.7 della L.R. 9/2018.

Il Bilancio preventivo economico 2020 è redatto in coerenza con le proposte di Deliberazioni prot. GPG/2020/1906 recante "Rideterminazione del finanziamento del servizio sanitario regionale per l'anno 2020" e prot. GPG/2020/1792 "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2020 - Ulteriori riparti ed assegnazioni a favore delle Aziende sanitarie del SSR anche a seguito dell'emergenza epidemiologica da Covid-19"). Nello specifico queste delibere hanno rideterminano la programmazione economica per l'anno 2020, impostata inizialmente con la DGR 2339/2019, ed hanno assegnano le risorse a valere sia sui finanziamenti ordinari statali e regionali sia a valere sui Decreti emergenziali (DL n. 18/2020, n. 34/2020 e 104/2020).

Ulteriormente per la redazione del bilancio preventivo 2020 è stata recepita la lettera della Direzione Generale della cura della persona, salute e welfare ad oggetto "Indicazioni per la predisposizione dei bilanci preventivi economici 2020"

1.2 Le Risorse

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 2020 delle Aziende Sanitarie si è valutato opportuno stabilizzare i criteri e i valori del finanziamento 2018 e confermare l'impatto delle ricadute di politiche nazionali (**rinnovi contrattuali**) e regionali (**cd. Manovra ticket** di cui alle DGR 2075/18 e 2076/18).

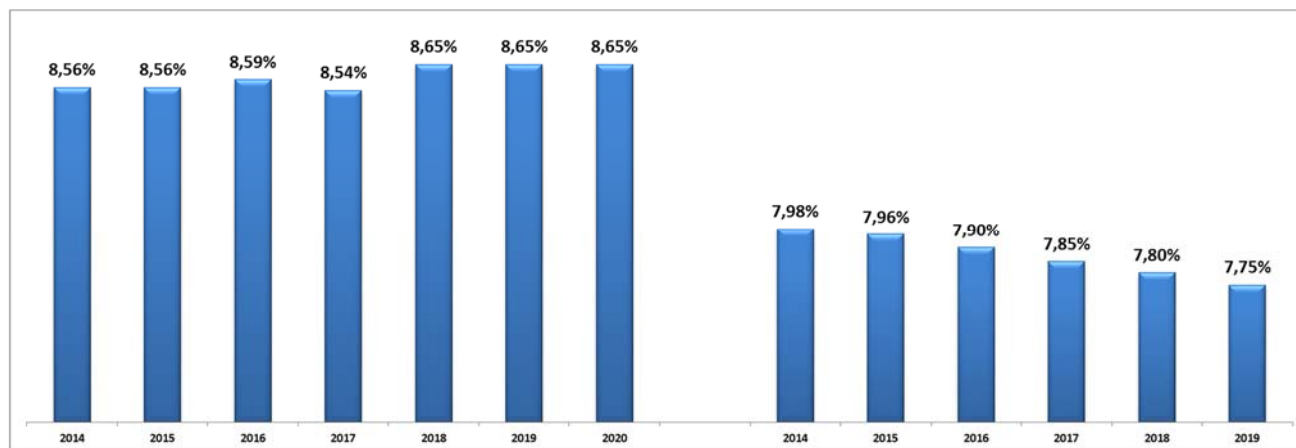
Ai fini della definizione del fabbisogno complessivo per l'anno 2020, sono state altresì valutati i possibili risparmi per le aziende sanitarie a seguito dell'**adesione alle gare** Intercent-ER sull'acquisto di farmaci e al perseguimento di **obiettivi di appropriatezza in ambito farmaceutico**.

Oltre a tali ricadute, a fronte di modifiche dei volumi produttivi sia a livello infra-regionale che nei confronti di pazienti provenienti da fuori regione, vengono adeguati conseguentemente i valori della mobilità sanitaria.

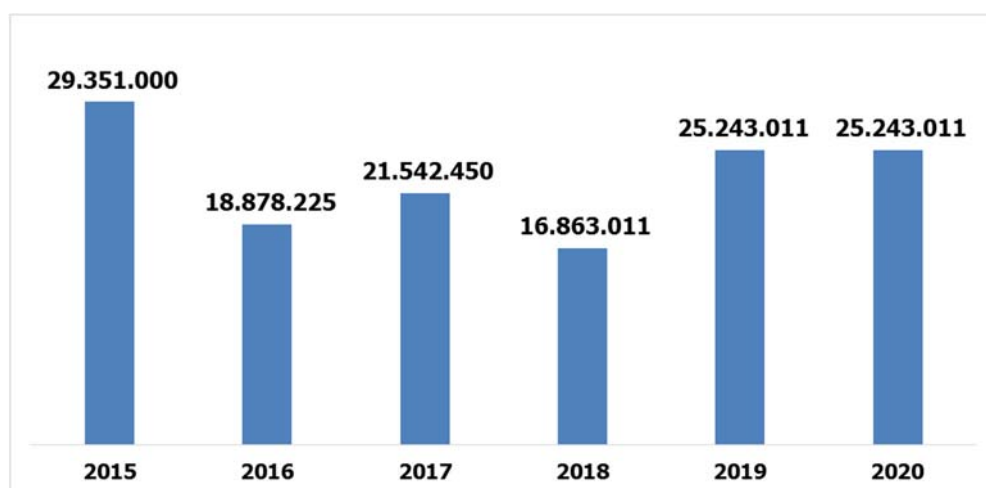
La percentuale di accesso al finanziamento a quota capitaria dell'Azienda USL di Ferrara per l'anno 2020 rimane invariata rispetto al 2019, e si attesta all'8,6%. L'incidenza percentuale della popolazione residente nell'Azienda USL di Ferrara registra un ulteriore calo nel 2019 pari al - 0,51% a fronte di una crescita della popolazione

Regionale pari al + 3,44%. L'osservazione del trend di incidenza della popolazione dal 2014 evidenzia per Ferrara un calo del - 2,47% a fronte di incremento del + 0,42% della Regione.

Di seguito i trend della percentuale di accesso al finanziamento e dell'incidenza della popolazione per l'Azienda USL di Ferrara.



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:

	Bil Prev 2019	Bil Es 2019	Bil Prev 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Quota di Accesso al FSN	€ 614.434.448	€ 614.434.448	€ 614.434.448	€ 0	0%	€ 0	0%
Finanz Vincolato per Aosp	-€ 8.979.896	-€ 8.979.896	-€ 8.979.896	€ 0	0%	€ 0	0%
Finanz per FRNA	-€ 7.143.320	-€ 7.143.320	-€ 7.143.320	€ 0	0%	€ 0	0%
Totale Quota Capitaria	€ 598.311.232	€ 598.311.232	€ 598.311.232	€ 0	0%	€ 0	0%
Integrazione Quota Capitaria	€ 13.463.011	€ 16.843.011	€ 16.843.011	€ 0	0%	€ 3.380.000	25%
Integrazione destinata al Finanz. Contratto Aosp	€ 6.900.000	€ 8.400.000	€ 8.400.000	€ 0	0%	€ 1.500.000	22%
Totale Integrazione Quota Capitaria	€ 20.363.011	€ 25.243.011	€ 25.243.011	€ 0	0%	€ 4.880.000	24%
Totale Finanziamento in C/Esercizio	€ 618.674.243	€ 623.554.243	€ 623.554.243	€ 0	0%	€ 4.880.000	1%

1.3 Mobilità Sanitaria E Privato Accreditato

Prima di effettuare l'analisi dettagliata degli scostamenti si procede ad illustrare una sintesi sui valori economici della mobilità sanitaria (extra regionale, infra regionale e infra provinciale) e del privato accreditato.

1.3.1 Mobilità Infra RER

L'effetto dell'emergenza sanitaria ha avuto importanti ripercussioni sull'accesso ai servizi sanitari con evidenti cali di produzione.

Relativamente alle voci di mobilità infra provinciale (fatta eccezione per la degenza, per la quale occorre utilizzare la matrice allegata alla nota PG/2020/0428923 del 11.6.2020) le aziende dovranno tenere conto della produzione 2020 (su base annua); laddove tali valori siano difforni fra azienda creditrice ed azienda debitrice, il valore di riferimento sarà quello dell'azienda creditrice. I valori di mobilità infra regionale sono pertanto quadrati rispetto a quanto comunicato nelle matrici degli scambi regionali.

Relativamente alla **mobilità attiva** si riporta di seguito una tabella in cui si evidenziano gli scostamenti tra il bilancio preventivo 2020 e il bilancio di esercizio e preventivo dell'anno 2019

Complessivamente la mobilità attiva infra regionale è prevista in riduzione di – 2.160.546 euro (- 27,33%) rispetto al bilancio di esercizio 2019 e di – 2.007.836 (-25,90%) rispetto al bilancio preventivo 2019. Si ricorda che il bilancio di esercizio 2019 riportava per degenza e specialistica i valori di produzione del 2018.

ATTIVA INFRA RER	Bil Prev 2019 (Deg e Spec 2018)	Bil Es 2019 (Deg e Spec 2018)	Bil Prev 2020	diff Bil Prev 2020 vs Bil Es 2019	%	diff Bil Prev 2020 vs Bil Es 2019	%
degenza	€ 4.815.854	€ 4.815.854	€ 2.967.171	-€ 1.848.683	-38,39%	-€ 1.848.683	-38,39%
specialistica	€ 1.469.782	€ 964.297	€ 725.219	-€ 239.078	-24,79%	-€ 744.563	-50,66%
pronto soccorso		€ 505.486	€ 382.657	-€ 122.828	-24,30%	€ 382.657	#DIV/0!
somministrazione diretta farmaci	€ 290.714	€ 355.444	€ 458.392	€ 102.948	28,96%	€ 167.678	57,68%
farmaceutica terr.le	€ 920.849	€ 933.767	€ 811.045	-€ 122.721	-13,14%	-€ 109.804	-11,92%
medicina di base	€ 255.541	€ 273.298	€ 272.975	-€ 323	-0,12%	€ 17.434	6,82%
ass.za integrativa		€ 57.307	€ 127.446	€ 70.140	122,39%	€ 127.446	#DIV/0!
	€ 7.752.741	€ 7.905.452	€ 5.744.905	-€ 2.160.546	-27,33%	-€ 2.007.836	-25,90%

La tabella che segue evidenzia i valori effettivi di produzione dal 2017 al 2020.

ATTIVA INFRA RER	MOB 2017	MOB 2018	MOB 2019	MOB 2020 Trend	Bil Prev 2020
degenza	€ 4.792.130	€ 4.815.854	€ 4.408.555	€ 3.261.533	€ 2.967.171
specialistica	€ 1.343.740	€ 964.297	€ 1.043.777	€ 725.219	€ 725.219
pronto soccorso		€ 505.486	€ 516.065	€ 382.657	€ 382.657
somministrazione diretta farmaci	€ 290.714	€ 290.714	€ 355.444	€ 495.479	€ 458.392
farmaceutica terr.le	€ 920.849	€ 920.849	€ 933.767	€ 811.045	€ 811.045
medicina di base	€ 255.541	€ 255.541	€ 273.298	€ 272.975	€ 272.975
ass.za integrativa		€ 0	€ 57.307	€ 57.307	€ 127.446
	€ 7.602.976	€ 7.752.741	€ 7.530.905	€ 6.006.215	€ 5.744.905

Anche la **mobilità passiva** risente di importanti ripercussioni sull'accesso ai servizi sanitari con evidenti cali di produzione. In particolare il bilancio preventivo 2020 evidenzia minori costi per – 3.369.525 euro (- 11,17%) rispetto al bilancio di esercizio 2019 e – 2.971.992 euro (- 9,98%) rispetto al bilancio preventivo 2019. Si ricorda che il bilancio di esercizio 2019 riportava per degenza e specialistica i valori di produzione del 2018.

PASSIVA INFRA RER	Bil Prev 2019 (Deg e Spec 2018)	Bil Es 2019 (Deg e Spec 2018)	Bil Prev 2020	diff Bil Prev 2020 vs Bil Es 2019	%	diff Bil Prev 2020 vs Bil Es 2019	%
degenza	€ 19.453.882	€ 19.326.308	€ 17.046.327	-€ 2.279.981	-11,80%	-€ 2.407.555	-12,38%
specialistica	€ 4.929.583	€ 4.745.503	€ 4.032.174	-€ 713.329	-15,03%	-€ 897.409	-18,20%
pronto soccorso		€ 369.423	€ 300.029	-€ 69.394	-18,78%	€ 300.029	#DIV/0!
somministrazione diretta farmaci	€ 4.211.289	€ 4.265.251	€ 3.968.425	-€ 296.826	-6,96%	-€ 242.864	-5,77%
farmaceutica terr.le	€ 725.597	€ 985.241	€ 943.235	-€ 42.007	-4,26%	€ 217.637	29,99%
medicina di base	€ 452.865	€ 432.114	€ 425.570	-€ 6.543	-1,51%	-€ 27.295	-6,03%
ass.za integrativa		€ 46.909	€ 85.464	€ 38.555	82,19%	€ 85.464	#DIV/0!
	€ 29.773.216	€ 30.170.749	€ 26.801.224	-€ 3.369.525	-11,17%	-€ 2.971.992	-9,98%

La tabella che segue evidenzia i valori effettivi di produzione dal 2017 al 2020.

PASSIVA INFRA RER	MOB 2017	MOB 2018	MOB 2019	MOB 2020 Trend	Bil Prev 2020
degenza	€ 18.663.529	€ 19.453.882	€ 22.555.165	€ 20.670.212	€ 17.046.327
specialistica	€ 4.872.129	€ 4.929.583	€ 4.761.425	€ 4.267.139	€ 4.032.174
pronto soccorso			€ 384.868	€ 314.804	€ 300.029
somministrazione diretta farmaci	€ 4.211.289	€ 4.211.289	€ 4.265.251	€ 4.067.229	€ 3.968.425
farmaceutica terr.le	€ 725.597	€ 725.597	€ 985.241	€ 922.059	€ 943.235
medicina di base	€ 452.865	€ 452.865	€ 432.114	€ 428.420	€ 425.570
ass.za integrativa		€ 0	€ 46.909	€ 46.909	€ 85.464
	€ 28.925.410	€ 29.773.216	€ 33.430.973	€ 30.716.772	€ 26.801.224

L'incremento maggiore nel tempo si è registrato nell'area della degenza, principalmente nei confronti dell'Azienda Ospedaliera di Bologna, verso la quale è cresciuto soprattutto il numero di ricoveri di cardiocirurgia.

1.3.2 Mobilità Extra RER

I valori della mobilità extra regionale da pubblico, sulla base delle indicazioni Regionali, sono stati stimati dal competente servizio aziendale partendo dagli ultimi dati disponibili di produzione (2019).

Si sottolinea che nel bilancio di esercizio 2019 è stata contabilizzata la mobilità extra regionale ai valori di produzione effettiva 2017, come da indicazioni tecnico contabili della Regione. In questo preventivo, in attesa di indicazioni da parte del competente servizio regionale, non sono stati contabilizzati i valori effettivi per l'anno 2019 e 2018.

La mobilità attiva viene prevista in decremento rispetto al bilancio di esercizio 2019 per - 790.867 euro, pari al - 27,26%.

	Bil prev 2019 (2017)	MOB ANNO 2019	Bil Es 2019 (2017)	Bil Prev 2020	diff Bil Prev 2020 vs Bil Es 2019	%	diff Bil Prev 2020 vs Bil Es 2019	%
ATTIVA EXTRA RER								
degenza	€ 1.189.742	€ 930.819	€ 1.189.742	€ 691.127	-€ 498.615	-41,91%	-€ 498.615	-41,91%
specialistica	€ 621.816	€ 567.759	€ 621.816	€ 435.262	-€ 186.554	-30,00%	-€ 186.554	-30,00%
somministrazione diretta farmaci	€ 165.184	€ 225.901	€ 165.184	€ 244.528	€ 79.344	48,03%	€ 79.344	48,03%
farmaceutica terr.le	€ 387.872	€ 318.472	€ 387.872	€ 218.739	-€ 169.133	-43,61%	-€ 169.133	-43,61%
medicina di base	€ 211.360	€ 226.600	€ 211.360	€ 181.280	-€ 30.080	-14,23%	-€ 30.080	-14,23%
termale	€ 39.736	€ 85.259	€ 39.736	€ 68.207	€ 28.471	71,65%	€ 28.471	71,65%
trasporti	€ 285.075	€ 338.469	€ 285.075	€ 270.775	-€ 14.300	-5,02%	-€ 14.300	-5,02%
	€ 2.900.785	€ 2.693.279	€ 2.900.785	€ 2.109.918	-€ 790.867	-27,26%	-€ 790.867	-27,26%

La mobilità passiva viene prevista in decremento rispetto al bilancio di esercizio 2019 di - 3.782.128 euro pari al - 9,53%.

	Bil prev 2019 (2017)	MOB ANNO 2019	Bil Es 2019 (2017)	Bil Prev 2020	diff Bil Prev 2020 vs Bil Es 2019	%	diff Bil Prev 2020 vs Bil Es 2019	%
PASSIVA EXTRA RER								
degenza	€ 26.571.449	€ 25.682.293	€ 26.571.449	€ 23.014.064	-€ 3.557.385	-13,39%	-€ 3.557.385	-13,39%
specialistica	€ 9.970.709	€ 11.646.347	€ 9.970.709	€ 10.381.712	€ 411.003	4,12%	€ 411.003	4,12%
somministrazione diretta farmaci	€ 1.927.790	€ 1.656.285	€ 1.927.790	€ 1.490.657	-€ 437.133	-22,68%	-€ 437.133	-22,68%
farmaceutica terr.le	€ 384.393	€ 351.590	€ 384.393	€ 316.431	-€ 67.962	-17,68%	-€ 67.962	-17,68%
medicina di base	€ 114.103	€ 120.250	€ 114.103	€ 108.225	-€ 5.878	-5,15%	-€ 5.878	-5,15%
termale	€ 390.043	€ 348.521	€ 390.043	€ 313.669	-€ 76.374	-19,58%	-€ 76.374	-19,58%
trasporti	€ 315.236	€ 296.485	€ 315.236	€ 266.837	-€ 48.399	-15,35%	-€ 48.399	-15,35%
	€ 39.673.723	€ 40.101.772	€ 39.673.723	€ 35.891.595	-€ 3.782.128	-9,53%	-€ 3.782.128	-9,53%

1.3.3 Mobilità Passiva della Provincia

I valori comunicati dall'Azienda Ospedaliera di Ferrara e recepiti nella matrice degli scambi, evidenziano un decremento dell'attività di degenza e specialistica a seguito dell'emergenza covid.

	Bil Prev 2019	Bil Es 2019	Prod Eff 2019	Bil Prev 2020	bil prev 2020 vs bil es 2019	%
ACCORDO DI FORNITURA DEGENZA	103.569.406	103.569.406	105.547.130	100.469.803	-3.099.603	-2,99%
ACCORDO DI FORNITURA SPECIALISTICA	46.192.807	47.205.807	48.170.552	36.941.286	-10.264.521	-21,74%
ACCORDO DI FORNITURA FARMACI	28.226.373	25.616.697	25.616.697	28.264.894	2.648.197	10,34%
ACCORDI A LATERE	7.623.636	8.156.624	8.156.624	6.775.503	-1.381.121	-16,93%
<i>Dispositivi per CAD, Farmaci per Centrale Antiblastici e altri beni non sanitari</i>	<i>2.972.706</i>	<i>3.432.198</i>	<i>3.432.198</i>	<i>3.147.335</i>	<i>-284.863</i>	<i>-8,30%</i>
<i>Degenza, Specialistica e Somm. Farmaci a Stranieri</i>	<i>534.517</i>	<i>518.456</i>	<i>518.456</i>	<i>339.353</i>	<i>-179.103</i>	<i>-34,55%</i>
<i>Prestazioni Sanitarie per ricoverati/utenti Ausl</i>	<i>2.041.951</i>	<i>2.372.576</i>	<i>2.372.576</i>	<i>1.828.267</i>	<i>-544.309</i>	<i>-22,94%</i>
Prestazioni per ricoverati	1.080.826	1.100.688	1.100.688	908.406	-192.282	-17,47%
Prestazioni per non ricoverati	0	411.140	411.140	286.961	-124.179	-30,20%
PapTest, screening collo utero, screening colon retto, screening mammografico	857.617	699.931	699.931	547.213	-152.718	-21,82%
Altro (medicina legale, prestazioni a carcerati, ecc..)	103.508	160.817	160.817	85.688	-75.130	-46,72%
Trasporti	150.000	114.424	114.424	0	-114.424	-100,00%
Consulenze	253.673	271.560	271.560	233.935	-37.625	-13,86%
Altri Servizi Sanitari	141.332	154.465	154.465	304.130	149.665	96,89%
Servizi Non Sanitari	1.529.457	1.292.945	1.292.945	922.483	-370.462	-28,65%
Mensa (dipendenti ausl + utenti spdc)	292.859	300.706	300.706	264.166	-36.540	-12,15%
Rimborso Utenze Giovecca	972.871	610.181	610.181	346.133	-264.048	-43,27%
Rimborso Utenze Messidoro	0	0	0	0	0	#DIV/0!
Vigilanza	250.103	278.746	278.746	272.342	-6.404	-2,30%
Altro (borse di studio, radioprotezione, ecc..)	13.623	103.312	103.312	39.841	-63.470	-61,44%
COMANDI e altri Rimborsi per Personale	1.547.536	1.621.819	1.621.819	1.034.905	-586.914	-36,19%
TRASFUSIONALE	1.062.603	977.920	977.920	803.385	-174.535	-17,85%
TOTALE	188.222.360	187.148.273	190.090.742	174.289.777	-12.858.496	-6,87%

In particolare:

- la **degenza** è stimata in calo del rispetto al bilancio di esercizio 2019 di - 3.099.603 euro (pari al - 2,99%);
- la **specialistica**, che comprende l'attività diagnostico ambulatoriale per residenti, il pronto soccorso a residenti, il laboratorio per esterni e interni e gli esami di plasmateresi, è stimata in calo del -21,74% pari a - 10.264.521 euro;
- la **somministrazione farmaci**, viene prevista in incremento rispetto al 2019, per + 2.648.197 euro, per maggiori quantità di farmaco erogate a partire dal mese di giugno per i farmaci REMODULIN, DEFERASIROX, e ANTIRETROVIRALI, per incrementi legati nuovo farmaco per il trattamento della Leucemia Linfoblastica acuta, non utilizzato nel 2019 (L01XC INOTUZUMAB OZOGAMICIN) e per l'aumento di pazienti affetti da sclerosi multipla trattati con L04 OCRELIZUMAB. La previsione contempla un decremento per il trascinarsi dell'E.D. di Corso Giovecca in capo all'Azienda USL da giugno 2019;
- **dispositivi e farmaci antiblastici** sono previsti in calo di - 284.863 euro;
- **le prestazioni sanitarie a ricoverati e non** sono previste in calo di - 544.309 euro;
- **i trasporti** per effetto della nuova riorganizzazione da parte dell'Azienda Ospedaliera sono azzerati determinando un calo pari a - 114.424 euro;
- **le consulenze** calano di - 37.625 euro;

- **gli altri servizi sanitari** incrementano di + 149.665 euro per effetto della contabilizzazione di alcuni rimborsi per l'assistenza MET;
- **i servizi non sanitari** decrementano di – 370.462 euro per effetto della nuova modalità di rimborso dell'immobile di Corso Giovecca ora in concessione all'Azienda USL di Ferrara;
- **i comandi passivi** decrementano di – 586.914 euro per la cessione della richiesta di rimborso da parte dell'Azienda Ospedaliera dei turni di personale medico 118, ora interamente gestiti dall'Azienda USL;
- **il servizio trasfusionale** cala di – 174.535 euro.

1.3.2 Privato accreditato

Per il privato accreditato si propone di seguito una tabella riepilogativa dei diversi aggregati di spesa.

	bil prev 2019	bil es 2019	bil prev 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	diff bil prev 2020 vs bil prev 2019
B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	22.175.851,00	21.718.670,85	21.904.104,12	185.433,27	- 271.746,88
Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - non alta specialità INTRA AUSL	15.581.193,00	15.466.934,23	13.238.090,00		
Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - non alta specialità EXTRA AUSL			2.730.925,12		
Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - alta specialità	6.306.804,00	5.840.910,40	5.591.161,00		
Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - assistenza psichiatrica	287.854,00	410.826,22	343.928,00		
B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	157.856,00	132.212,79	132.212,79	-	-
Altre prestazioni di degenza acquistate da soggetti privati	157.856,00	132.212,79	132.212,79		
Totale Degenza Privato Accreditato (a)	22.333.707,00	21.850.883,64	22.036.316,91	185.433,27	- 297.390,09
B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	3.652.696,00	3.896.128,19	3.725.065,35	- 171.062,84	72.369,35
Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - altre prestazioni	3.367.882,00	3.588.344,22	3.532.409,00		
Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - chirurgia ambulatoriale	284.814,00	307.783,97	192.656,35		
B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	1.091.264,75	1.135.476,85	1.168.832,55	33.355,70	77.567,80
Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti	1.051.556,00	1.012.399,90	1.045.755,60		
Specialistica da Convenzionati esterni per prestazioni a degenti	30.000,00	-			
Altre prestazioni di specialistica da Convenzionati esterni	-	85.572,61	85.572,61		
Altre prestazioni di specialistica per stranieri	9.708,75	37.504,34	37.504,34		
Totale Specialistica Privato Accreditato (b)	4.743.960,75	5.031.605,04	4.893.897,90	- 137.707,14	149.937,15
Rimborsi a Strutture Private - emergenza Covid (c)			500.000,00	500.000,00	500.000,00
Totale Privato Accreditato (a) + (b) + (c)	27.077.667,75	26.882.488,68	27.430.214,81	547.726,13	352.547,06

Per la **degenza** si rileva rispetto al bilancio di esercizio 2019 un incremento pari a + 185.433 euro. In particolare le **strutture private fuori provincia** vengono stimate in decremento mentre per le **strutture in provincia** l'attuale andamento della produzione fa supporre che la Casa di Cura Salus potrebbe realizzare una sovrapproduzione relativa alla voce "invii da reparti di strutture pubbliche verso LPA". Per quanto riguarda gli accordi con le strutture private accreditate sono stati stimati incrementi in applicazione dell'Accordo AIOP-RER per gestione emergenza Covid (DGR 344/2020) e della Nota della Direttrice Generale Cura della Persona, Salute e Welfare n. 0117030 del 11 febbraio 2020 avente ad oggetto "Avvio progettualità per la garanzia dei tempi di attesa".

Per quanto riguarda la **specialistica** si rileva un decremento complessivo di – 137.707 euro. In questo aggregato sono comprese le prestazioni commissionate alle strutture private della provincia necessarie a recuperare il fermo di attività avuto durante il lockdown. Tale recupero dovrebbe compensare gli andamenti in calo dell'attività.

Si rileva che per la specialistica a convenzionati esterni della provincia in applicazione dell'accordo ANISAP (DGR 849/2020) la quota accessoria concordata al fine del rimborso delle spese covid è stata stimata in 127.000 euro ed è compresa nella previsione.

Rispetto **alla richiesta di rimborso di DPI** da parte delle case di cura della provincia, sempre in ottemperanza all'accordo AIOP-RER per la gestione emergenza Covid (DGR 344/2020) vengono stimati costi incrementali per + 500.000 euro.

Relativamente alle prestazioni rese da strutture private accreditate per residenti fuori regione, le Aziende USL devono prevedere una stima dell'attività 2020 che presumibilmente verrà erogata. Tale stima non deve superare il valore della produzione fatturata nel 2018 validata in banca dati regionale. Tale valore corrisponde a € 5.438.867,87 per la degenza e € 195.252,72 per la specialistica. In tale aggregato sono inoltre contemplate le prestazioni termali.

	bil prev 2019	bi es 2019	bil prev 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	diff bil prev 2020 vs bil prev 2019
Degenza da ospedali privati per residenti di altre Regioni	2.293.558,00	2.293.558,00	5.438.867,87	3.145.309,87	3.145.309,87
Specialistica da Convenzionati Esterni a residenti di altre Regioni	125.554,00	125.554,00	195.252,72	69.698,72	69.698,72
Prestazioni termali a residenti di altre Regioni	39.736,00	39.736,00	23.841,60	-15.894,40	-15.894,40
A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	2.458.848,00	2.458.848,00	5.657.962,19	3.199.114,19	3.199.114,19
B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	125.554,00	125.554,00	195.252,72	69.698,72	69.698,72
Specialistica da Ospedali Privati della Provincia per residenti di altre Regioni	75.887,00	75.887,00	135.702,77	59.815,77	59.815,77
Specialistica da Convenzionati esterni della Provincia per residenti di altre Regioni	49.667,00	49.667,00	59.549,95	9.882,95	9.882,95
B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	2.293.968,22	2.293.968,22	5.438.867,87	3.144.899,65	3.144.899,65
Degenza da Ospedali privati della Provincia per residenti di altre Regioni	2.293.968,22	2.293.968,22	5.438.867,87	3.144.899,65	3.144.899,65
B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	39.735,80	39.735,80	39.735,80	0,00	0,00
Assistenza termale da strutture termali per residenti di altre Regioni	39.735,80	39.735,80	39.735,80	0,00	0,00
Totale Passiva	2.459.258,02	2.459.258,02	5.673.856,39	3.214.598,37	3.214.598,37

Ai soli fini della liquidazione in acconto per l'anno 2020, le Aziende USL devono considerare come parametro di riferimento i valori di fatturato 2019, così come indicato negli Accordi

2 La Composizione Degli Schemi Economici

Il conto economico è redatto secondo gli schemi previsti dal D. Lgs. 118/2011, ed è posto a confronto con il Bilancio di Esercizio 2019 e con il Bilancio Economico Preventivo 2019.

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Valore della Produzione (A)	718.890.581	€ 732.811.092,94	739.453.819	€ 6.642.726	1%	€ 20.563.237	3%
Costo della Produzione (B)	712.971.778	€ 724.747.400,83	727.437.430	€ 2.690.029	0%	€ 14.465.653	2%
Proventi e Oneri Finanziari (C)	1.116.483	-€ 1.152.114,24	1.152.114	€ 0	0%	-€ 35.631	3%
Rettifiche di Valore di attività Finanziaria (D)		€ 5,20	-	-€ 5	-100%	€ 0	#DIV/0!
Proventi e Oneri Straordinari (E)	5.789.266	€ 3.684.473,60	11.941	-€ 3.696.414	-100%	-€ 5.801.207	-100%
Imposte (Y)	10.589.095	€ 10.591.511,33	10.847.871	€ 256.359	2%	€ 258.776	2%
Risultato di Esercizio (A-B+/-C+/-D+/-E-Y)	2.492	€ 4.545	4.463	-€ 83	-2%	€ 1.971	79%

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.

Il Fondo Regionale per la Non Autosufficienza vede per il 2020 (DGR 1746 30/11/2020) un decremento delle risorse pari a - 1.127.203 euro rispetto al bilancio di esercizio 2019. Nella tabella che segue viene riportato un dettaglio di questi contributi.

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Finanziamento da Fondo Sanitario Regionale	€ 27.524.711	€ 31.017.412	€ 31.667.501	€ 650.089	2%	€ 4.142.790	15%
Finanziamento da altri Contributi Regionali	€ 8.491.478	€ 6.927.332	€ 5.200.399	-€ 1.726.933	-24,93%	-€ 3.291.079	-38,76%
Finanziamento da altri Soggetti Pubblici (quota Nazionale)	€ 3.464.263	€ 4.198.658	€ 4.198.658	€ 0	0,00%	€ 734.395	21,20%
Finanziamento da altri Soggetti Privati	€ 43.568	€ 50.359	€ 50.359	€ 0	0,00%	€ 6.791	15,59%
TOTALE RISORSE FRNA + FNNA	€ 39.524.020	€ 42.193.761	€ 41.066.558	-€ 1.127.203	-2,67%	€ 1.542.538	3,90%
Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi regionali di esercizi precedenti	€ 2.760.345	€ 2.760.345	€ 3.025.019	€ 264.674	9,59%	€ 264.674	9,59%
Acc.to quote inutilizzate FRNA		-€ 3.025.019		€ 3.025.019	-100,00%	€ 0	#DIV/0!
TOTALE RISORSE NON AUTOSUFFICIENZA	€ 42.284.365	€ 41.929.087	€ 44.091.577	€ 2.162.490	5,16%	€ 1.807.212	4,27%
TOTALE COSTI NON AUTOSUFFICIENZA	€ 42.284.365	€ 41.929.087	€ 44.091.577	€ 2.162.490	5,16%	€ 1.807.212	4,27%

L'accantonamento di 3.025.019 euro per le quote inutilizzate del finanziamento 2019 viene previsto nel 2020 completamente utilizzato.

Le tabelle di seguito riportate espongono pertanto tali valori al netto dell'FRNA.

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

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Valore della Produzione	718.890.581	€ 732.811.092,94	739.453.819	€ 6.642.726	1%	€ 20.563.237	3%
Contributi FRNA senza Utilizzo Quote Esercizio precedente	€ 39.524.020	€ 42.193.761,36	€ 41.066.558	-€ 1.127.203	-3%	€ 1.542.538	4%
FRNA quote utilizzate dell'esercizio precedente	2.760.345	€ 2.760.344,93	3.025.019	€ 264.674	10%	€ 264.674	10%
Valore della Produzione al netto FRNA	676.606.216	€ 687.856.986,65	695.362.242	€ 7.505.255	1%	€ 18.756.025	3%

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

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Costo della Produzione	712.971.778	€ 724.747.400,83	727.437.430	€ 2.690.029	0%	€ 14.465.653	2%
Costi FRNA senza Acc.to	42.284.365	€ 41.929.087,27	44.091.577	€ 2.162.490	5%	€ 1.807.212	4%
FRNA Acc.to per quote non utilizzate nell'esercizio		€ 3.025.019,02		-€ 3.025.019	-100%	€ 0	#DIV/0!
Costo della Produzione al netto FRNA	670.687.412	€ 679.793.294,54	683.345.853	€ 3.552.559	1%	€ 12.658.441	2%

A) Valore Della Produzione

La scomposizione del Valore della produzione si presenta come segue:

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
A.1) Contributi in c/esercizio	€ 676.104.946	€ 688.048.747	€ 699.518.387	€ 11.469.640	2%	€ 23.413.441	3%
A.2) Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione investimenti	-€ 181.787	-€ 222.486	-€ 78.956	€ 143.530	-65%	€ 102.831	-57%
A.3) Utilizzo Fondi per quote inutilizzate contrib. es. prec.	€ 3.248.482	€ 3.410.243	€ 4.958.419	€ 1.548.176	45%	€ 1.709.937	53%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie	€ 20.841.520	€ 20.538.535	€ 19.081.727	-€ 1.456.808	-7%	-€ 1.759.793	-8%
A.5) Concorsi rec. e rimborsi	€ 2.900.797	€ 2.205.185	€ 4.835.926	€ 2.630.741	119%	€ 1.935.128	67%
A.6) Compartecipazioni alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	€ 8.700.000	€ 9.957.011	€ 4.604.614	-€ 5.352.397	-54%	-€ 4.095.386	-47%
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata all'esercizio	€ 5.164.956	€ 7.812.504	€ 5.529.143	-€ 2.283.361	-29%	€ 364.187	7%
A.9) Altri ricavi e proventi	€ 2.111.668	€ 1.061.355	€ 1.004.559	-€ 56.796	-5%	-€ 1.107.108	-52%
Totale Valore della Produzione A)	€ 718.890.581	€ 732.811.093	€ 739.453.819	€ 6.642.726	1%	€ 20.563.237	3%

A.1) Contributi in c/esercizio

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

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
A.1.a) Contributo in c/esercizio da Regione per quota F.S. regionale	€ 660.776.816	€ 673.154.110	€ 686.149.615	€ 12.995.506	2%	€ 25.372.800	4%
A.1.b) Contributo in c/esercizio - extra fondo	€ 15.284.563	€ 14.827.778	€ 12.958.412	-€ 1.869.365	-13%	-€ 2.326.150	-15%
A.1.c) Contributo in c/esercizio - per ricerca	€ 0	€ 16.500	€ 360.000	€ 343.500	2082%	€ 360.000	
A.1.d) Contributo in c/esercizio - da privati	€ 43.568	€ 50.359	€ 50.359	€ 0	0%	€ 6.791	16%
A.1) Contributi in c/esercizio	€ 676.104.946	€ 688.048.747	€ 699.518.387	€ 11.469.640	2%	€ 23.413.441	3%

Tabella A.1)

L'incremento di 11,4 mln di euro rispetto al Bilancio di Esercizio 2019 e di + 23,4 euro rispetto al bilancio di previsione 2019 viene dettagliato nello schema che segue al fine di isolare fenomeni che di fatto non hanno rappresentato modifiche sostanziali alle risorse per l'azienda. In particolare si dettagliano i contributi nella tabella che segue.

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BI PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Quota Capitaria	€ 598.311.232	€ 598.311.232	€ 598.311.232	€ 0	0%	€ 0	0%
Contributi ad integrazione della quota capitaria e sostegno ai piani di riorganizzazione, piano investimenti e a garanzia dell'equilibrio Economico Finanziario della RER	€ 16.063.011	€ 25.243.011	€ 25.243.011	€ 0	0%	€ 9.180.000	57%
Quota Capitaria e Integrazione (a)	€ 614.374.243	€ 623.554.243	€ 623.554.243	€ 0	0%	€ 9.180.000	1%
Contributi FRNA e FNA (b)	€ 39.480.452	€ 42.143.402	€ 41.016.199	-€ 1.127.203	-3%	€ 1.535.747	4%
Altri Contributi in c/esercizio (c) :							
Contributo Vincolato da FSR per finanziare gli ammortamenti non sterilizzati per beni entrati in produzione fino al 31/12/2009	€ 2.283.361	€ 0	€ 2.283.000	€ 2.283.000	#DIV/0!	-€ 361	0%
Rinnovi contrattuali Dipendenti	€ 4.333.475	€ 5.332.618	€ 5.332.618	€ 0	0%	€ 999.143	23%
Rinnovi contrattuali Convenzionati	€ 649.653	€ 649.653	€ 649.653	€ 0	0%	€ 0	0%
Adeguamento Valori Mobilità Extra 2017	€ 1.705.418	€ 1.705.418	€ 0	-€ 1.705.418	-100%	-€ 1.705.418	-100%
Miglioramento dell'accesso in Emergenza - Urgenza Sanitaria			€ 350.000	€ 350.000	#DIV/0!	€ 350.000	#DIV/0!
Mancato Introito Ticket per prime visite	€ 821.605	€ 821.605	€ 2.310.871	€ 1.489.266	181%	€ 1.489.266	181%
Finanziamento Fattori della Coagulazione	€ 2.359.071	€ 2.950.000	€ 3.380.000	€ 430.000	15%	€ 1.020.929	43%
Contributo per Farmaci Innovativi	€ 494.860	€ 892.490	€ 1.777.000	€ 884.510	99%	€ 1.282.140	259%
Progetti Obiettivo (personale)	€ 73.712	€ 186.784	€ 155.384	-€ 31.400	-17%	€ 81.672	111%
Finanziamento GRU, GAAC e DAISM-DP	€ 181.787	€ 181.787	€ 78.956	-€ 102.831	-57%	-€ 102.831	-57%
Finanziamento Salute Mentale	€ 4.329.070	€ 4.321.542	€ 4.321.542	€ 0	0%	-€ 7.528	0%
Emotrasfusi	€ 2.174.141	€ 2.130.000	€ 2.000.000	-€ 130.000	-6%	-€ 174.141	-8%
Santà Penitenziaria	€ 1.654.495	€ 1.507.270	€ 1.507.270	€ 0	0%	-€ 147.225	-9%
Corso Triennale di Formazione Specifica MMG	€ 213.148	€ 210.988	€ 210.988	€ 0	0%	-€ 2.160	-1%
Professioni sanitarie/Diplomi Universitari	€ 91.613	€ 91.613	€ 91.613	€ 0	0%	€ 0	0%
Contributi per Promozione alla salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria		€ 230.280	€ 229.244	-€ 1.036	0%	€ 229.244	#DIV/0!
Contributi per lo Sviluppo metodologia costi di ricovero bando ricerca finalizzata		€ 16.500	€ 360.000	€ 343.500	2082%	€ 360.000	#DIV/0!
Personale DL 18 e 34 2020 e Strutture Private			€ 8.636.985	€ 8.636.985	#DIV/0!	€ 8.636.985	#DIV/0!
Altri Contributi	€ 884.843	€ 1.122.555	€ 1.272.823	€ 150.268	13%	€ 387.980	44%
Totale A.1) Contributi in c/esercizio (a) + (b) + (c)	€ 676.104.946	€ 688.048.747	€ 699.518.387	€ 11.469.640	2%	€ 23.413.441	3%

Relativamente ai **contributi in Conto Esercizio per la quota capitaria** il bilancio di previsione 2020 vede confermata la quota di finanziamento rispetto al Bilancio di Esercizio 2019. Tale quota incrementa rispetto al bilancio di previsione 2019 di + 9,180 mln di cui + 4,3 mln per una diversa contabilizzazione (dalle sopravvenienze verso terzi) e + 4,880 quale effetto incrementale a sostegno del riequilibrio. Come già anticipato in premessa quest'ultimo incremento si compone di + 3,380 mln a sostegno del riequilibrio per l'Azienda e + 1,5 mln da destinare all'Azienda Ospedaliera Sant'Anna per il finanziamento dell'Accordo di fornitura 2019.

Per gli **altri contributi in conto esercizio** si rilevano le seguenti variazioni:

- Ammortamenti non sterilizzati + 2.283.361 euro rispetto al Bilancio di Esercizio 2019 per la diversa contabilizzazione del contributo, come da indicazione regionale, rendicontato nell'esercizio precedente nelle sterilizzazioni;
- Rinnovi contrattuali Dipendenti: il bilancio di previsione 2020 vede confermata la quota di finanziamento rispetto al Bilancio di Esercizio 2019. L'incremento di + 999.143 euro rispetto al bilancio di previsione 2019 è dato dall'assegnazione delle risorse a copertura della quota parte di accantonamenti pari al differenziale tra quanto indicato nei bilanci preventivi economici e il costo complessivo derivante dalla sottoscrizione dei CCNL dell'area sanità triennio 2016 -2018 per la sola dirigenza sanitaria.
- Rinnovi contrattuali Convenzionati: si confermano i finanziamenti relativi ai rinnovi contrattuali 2019 - 2021 dei convenzionati.

- Adeguamento ai valori di mobilità extra 2017 - 1.705.418 euro, sia rispetto al Bilancio di Esercizio 2019 sia rispetto al Bilancio di previsione 2019, in quanto i contributi comunicati con nota RER PG 71206 del 30/01/2020, non ripetono il finanziamento erogato nel corso del 2019 a copertura dell'adeguamento dei valori di mobilità extra provinciale agli importi validati per l'anno 2017 rispetto all'anno 2016. Tale decremento è ampiamente compensato dal calo della mobilità passiva, come di seguito verrà evidenziato;
- Miglioramento dell'accesso in Emergenza – Urgenza sanitaria + 350.000 euro sia rispetto al Bilancio di Esercizio 2019 sia rispetto al Bilancio di previsione 2019, per una diversa contabilizzazione del contributo a seguito delle indicazioni regionali, prima rendicontato nelle sopravvenienze da terzi.
- Mancato Introito Ticket Revisione Super ticket (+ 702.077 euro) e Revisione Super ticket Farmaceutica (+ 787.189 euro) per + 1.489.266 euro, sia rispetto al Bilancio di Esercizio 2019 sia rispetto al Bilancio di previsione 2019, per una diversa contabilizzazione del contributo a seguito delle indicazioni regionali, prima rendicontato nelle sopravvenienze da terzi;
- Fattori della coagulazione, il bilancio di previsione 2020 vede un incremento di + 430.000 euro rispetto al Bilancio di Esercizio 2019 per effetto dell'adeguamento all'effettiva spesa sostenuta per tale tipologia di beni, che trova pari incremento sul versante dei costi;
- Farmaci innovativi + 884.510 euro rispetto al Bilancio di Esercizio 2019 e + 1.282.140 euro rispetto al bilancio di previsione 2019 per il recepimento dell'assegnazione effettuata dalla Regione dell'ammontare dei farmaci oncologici innovativi di cui alla lista AIFA (cd. Gruppo A) e farmaci oncologici innovativi potenziali/ad alto costo (cd. Gruppo B). Parimenti sono stati incrementati i costi dei medicinali.
- Progetti Obiettivo – 31.400 verso il bilancio di esercizio 2019 per una minor assegnazione, a cui consegue un calo del personale in avvalimento;
- Progetti GRU, GAAC e Daism-DP – 102.831, sia rispetto al Bilancio di Esercizio 2019 sia rispetto al Bilancio di previsione 2019. A fronte di tale finanziamento viene prevista la corrispondente rettifica dei contributi in c/esercizio trattandosi di investimenti.
- Finanziamento Salute Mentale, viene confermato il valore del bilancio di esercizio 2019;
- Emotrasfusi: in decremento rispetto al bilancio di esercizio 2019 di – 130.000 euro e di – 174.141 euro. Parimenti sono stati adeguati i costi.
- I finanziamenti per Sanità Penitenziaria, Corso Triennale Formazione MMG e Professioni sanitarie sono confermati rispetto al bilancio di esercizio 2019.
- Contributi per Promozione alla salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria, vede una piccola riduzione rispetto al bilancio di esercizio 2019.
- Contributi per lo Sviluppo metodologia costi di ricovero bando ricerca finalizzata incrementa + 343.500 euro rispetto al bilancio di esercizio 2019. Sono stati previsti i relativi costi nell'aggregato dei servizi sanitari.
- Personale DL 18 e 34 2020 e Strutture Private. A seguito dei decreti emergenziali sono stati erogati contributi a ristoro delle spese sostenute dall'Azienda per la pandemia sul fronte del personale dipendente pari a 8.490.629 euro. Sono stati inoltre finanziati i ricoveri aggiuntivi che le strutture private hanno erogato per far fronte all'emergenza in corso presso gli ospedali dell'Azienda USL per 146.627 euro.
- Altri contributi. Si rilevano ulteriori incrementi per diversi contributi pari a + 150.291 euro.

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

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
A.2) Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione investimenti	-€ 181.787	-€ 222.486	-€ 78.956	€ 143.530	-65%	€ 102.831	-57%

Tabella A.2)

La rettifica per contributi in conto esercizio prevista tiene conto della 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 pari a 78.956 euro.

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

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Utilizzo quote contributi esercizio precedente FRNA	€ 2.760.345	€ 2.760.345	€ 3.025.019	€ 264.674	10%	€ 264.674	10%
Utilizzo quote contributi esercizio precedente altri fondi vincolati	€ 488.137	€ 649.898	€ 1.933.400	€ 1.283.502	197%	€ 1.445.263	296%
A.3) Utilizzo Fondi per quote inutilizzate contrib. es. prec.	€ 3.248.482	€ 3.410.243	€ 4.958.419	€ 1.548.176	45%	€ 1.709.937	53%

Tabella A.3)

Relativamente agli utilizzi di fondi per quote inutilizzate negli esercizi precedenti, si rileva quanto segue:

- **quota FRNA** in incremento rispetto sia al bilancio di esercizio 2019 che il bilancio preventivo 2019, laddove viene prevista interamente speso l'accantonamento dell'anno scorso pari a 3.025.019 euro;
- **altri fondi vincolati** sono in incremento per effetto dell'assegnazione di 1.283.502 euro relativa al sostegno alla minor compartecipazione alla spesa da parte dei cittadini (ticket), contabilizzata in questo aggregato come da indicazione regionale.

A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Ricavi per Prestazioni sanitarie da az. san. Pub (a)	€ 11.331.387	€ 11.661.560	€ 8.840.422	-€ 2.821.138	-24%	-€ 2.490.965	-22%
TOTALE MOB. ATTIVA INFRA RER	€ 7.752.741	€ 7.905.513	€ 5.744.905	-€ 2.160.608	-27%	-€ 2.007.836	-26%
Degenza infra RER	€ 4.815.854	€ 4.815.855	€ 2.967.171	-€ 1.848.684	-38%	-€ 1.848.683	-38%
Specialistica infra RER	€ 1.469.782	€ 964.357	€ 725.219	-€ 239.139	-25%	-€ 744.564	-51%
Pronto Soccorso Infra RER	€ 0	€ 505.486	€ 382.657	-€ 122.828	-24%	€ 382.657	#DIV/0!
Medici di Base, Farmaceutica, File F e Integrativa infra RER	€ 1.467.105	€ 1.619.815	€ 1.669.859	€ 50.044	3%	€ 202.754	14%
TOTALE MOB. ATTIVA EXTRA RER	€ 2.575.974	€ 2.575.974	€ 1.770.936	-€ 805.038	-31%	-€ 805.038	-31%
Degenza Extra RER	€ 1.189.742	€ 1.189.742	€ 691.127	-€ 498.615	-42%	-€ 498.615	-42%
Specialistica Extra RER	€ 621.816	€ 621.816	€ 435.262	-€ 186.554	-30%	-€ 186.554	-30%
Pronto Soccorso Extra RER	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	0%	€ 0	0%
Medici di Base, Farmaceutica e File F Extra RER	€ 764.416	€ 764.416	€ 644.547	-€ 119.869	-16%	-€ 119.869	-16%
TOTALE ALTRE PRESTAZIONI DA AZ. SAN	€ 1.002.672	€ 1.180.073	€ 1.324.581	€ 144.508	12%	€ 321.909	32%
Ricavi da Az. Osp. S. Anna per Prestazioni Specialistiche	€ 174.081	€ 170.297	€ 174.905	€ 4.608	3%	€ 823	0%
Ricavi da Az. Osp. S. Anna per Servizi Non Sanitari	€ 828.590	€ 1.009.776	€ 1.149.676	€ 139.901	14%	€ 321.086	39%
Ricavi Mob. Extra RER a rimborso della CDC Private (partita di giro con i costi) (b)	€ 2.419.112	€ 2.419.112	€ 5.634.121	€ 3.215.009	133%	€ 3.215.009	133%
Degenza Extra RER a rimborso delle CDC Private	€ 2.293.558	€ 2.293.558	€ 5.438.868	€ 3.145.310	137%	€ 3.145.310	137%
Specialistica Extra RER a rimborso delle CDC Private	€ 125.554	€ 125.554	€ 195.253	€ 69.699	56%	€ 69.699	56%
Specialistica Privata a Paganti (c)	€ 941.995	€ 446.214	€ 446.214	€ 0	0%	-€ 495.782	-53%
Ricavi per Mob. Internazionale (d)	€ 650.039	€ 766.158	€ 0	-€ 766.158	-100%	-€ 650.039	-100%
Prestazioni del Dip. San. Pubblica (e)	€ 1.411.920	€ 1.334.962	€ 979.671	-€ 355.290	-27%	-€ 432.249	-31%
Igiene Pubblica	€ 317.000	€ 281.805	€ 170.000	-€ 111.805	-40%	-€ 147.000	-46%
Implantistica Antifortunistica	€ 516.146	€ 417.456	€ 200.000	-€ 217.456	-52%	-€ 316.146	-61%
Sanzioni	€ 260.000	€ 332.354	€ 332.354	€ 0	0%	€ 72.354	28%
Veterinario	€ 145.000	€ 130.002	€ 129.520	-€ 482	0%	-€ 15.480	-11%
Altri Ricavi DSP	€ 173.774	€ 173.344	€ 147.797	-€ 25.547	-15%	-€ 25.976	-15%
Ricavi per Prestazioni Intraoemia (f)	€ 3.452.113	€ 3.418.943	€ 2.678.147	-€ 740.796	-22%	-€ 773.966	-22%
Altri Ricavi (g)	€ 634.953	€ 491.588	€ 503.152	€ 11.564	2%	-€ 131.801	-21%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie (a) + (b) + (c) + (d) + (e) + (f)	€ 20.841.520	€ 20.538.535	€ 19.081.727	-€ 1.456.808	-7%	-€ 1.759.793	-8%

Tabella A.4)

L'aggregato decrementa rispetto al Bilancio di esercizio 2019 di - 1,4 mln euro e di - 1,7 mln di euro rispetto al bilancio di previsione 2019. Le variazioni maggiormente significative rispetto al Bilancio di esercizio 2019 sono:

- Adeguamento dei valori della **mobilità attiva infra** alla stima della produzione 2020 (su base annua), fatta eccezione per la degenza, per la quale è stata utilizzata la matrice allegata alla nota PG/2020/0428923 del 11.6.2020. Complessivamente tale aggregato decrementa di - 2.160.608 euro.
- Adeguamento della **mobilità attiva extra** alla stima della produzione 2020 che comporta un calo pari a - 805.038 euro.

- Incremento delle prestazioni da azienda sanitaria per + 144.508 euro, per maggiori rimborsi delle utenze dell'immobile di Corso Giovecca, sede della Casa della Salute della città di Ferrara, in concessione all'Azienda USL. A fronte di questi maggiori ricavi sono stati previsti maggiori costi sull'aggregato delle utenze.
- Incremento della **mobilità extra Rer per prestazioni rese dalle Case di Cura Private a cittadini non residenti** per + 3.215.009 euro è pari alla stima dell'attività 2020 che presumibilmente verrà erogata. Tale stima non supera il valore della produzione fatturata nel 2018 validata in banca dati regionale, come da indicazioni regionali. Parimenti vengono adeguati i costi.
- **I ricavi per mobilità internazionale** sono stati azzerati, come da indicazioni Regionali. Allo stesso modo sono stati azzerati anche i costi.
- Decremento delle **prestazioni del DSP** per – 355.290 euro a causa del rallentamento dell'attività ordinaria del dipartimento, coinvolto da marzo 2020 nella gestione della pandemia covid.
- Decremento dei ricavi per le **prestazioni in Attività Libero Professionale** a seguito del fermo attività avuto durante il lockdown. Sono stati stimati anche i minori costi.

A.5) Concorsi Recupero e Rimborsi

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
A.5) Concorsi rec. e rimborsi	€ 2.900.797	€ 2.205.185	€ 4.835.926	€ 2.630.741	119%	€ 1.935.128	67%

Tabella A.5)

Questo aggregato incrementa principalmente per il contributo erogato dalla Regione a copertura dei rimborsi per DPI alle strutture socio sanitarie, pari a + 2.400.000 euro. In particolare la DGR 567/2020 e la DGR 1622/2020 hanno previsto un rimborso per l'acquisto dei DPI alle strutture socio sanitarie sia pubbliche che private. Di pari importo sono stati incrementati i costi.

A.6) Compartecipazione alla spesa

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
A.6) Compartecipazioni alla spesa	€ 8.700.000	€ 9.957.011	€ 4.604.614	-€ 5.352.397	-54%	-€ 4.095.386	-47%

Tabella A.6)

Rispetto agli attuali andamenti dei ticket la compartecipazione alle prestazioni di specialistica e alle prestazioni di pronto soccorso, a seguito dell'attività rallentata durante il lockdown, viene prevista in riduzione del – 54%, pari a – 5.352.397 euro rispetto al bilancio di esercizio 2019.

A.7) Sterilizzazione Quote Ammortamento

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
A.7) Sterilizzazione quote ammortamento	€ 5.164.956	€ 7.812.504	€ 5.529.143	-€ 2.283.361	-29%	€ 364.187	7%

Tabella A.7)

Le sterilizzazioni decrementano rispetto al Bilancio di Esercizio 2019 per effetto della diversa contabilizzazione del contributo a finanziamento degli ammortamenti non sterilizzati per beni entrati in produzione fino al 31/12/2009, erogato nel 2019 nel conto patrimoniale e previsto come da indicazioni regionali nei contributi in conto esercizio per il 2020.

A.9) Altri Ricavi

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Rimborsi per Corsi di Formazione	€ 58.086	€ 100.226	€ 100.226	€ 0	0%	€ 42.140	73%
Consulenze Sanitarie ad Altri Soggetti	€ 58.475	€ 11.975	€ 11.975	€ 0	0%	-€ 46.500	-80%
Ricavi da Macchine Distributrici	€ 270.460	€ 222.582	€ 222.582	€ 0	0%	-€ 47.878	-18%
Sanzioni Mancata Disdetta	€ 912.000	€ 206.796	€ 150.000	-€ 56.796	-27%	-€ 762.000	-84%
Utilizzo Fondi ALPI	€ 39.688	€ 21.367	€ 21.367	€ 0	0%	-€ 18.321	-46%
Altri Ricavi	€ 772.958	€ 498.410	€ 498.409	€ 0	0%	-€ 274.549	-36%
A.9) Altri ricavi	€ 2.111.668	€ 1.061.355	€ 1.004.559	-€ 56.796	-5%	-€ 1.107.108	-52%

Tabella A.9)

L'aggregato conferma sostanzialmente i valori del bilancio di esercizio 2019 riportando un decremento di - 56.796 euro per le sanzioni di mancata disdetta. Tale decremento è determinato dalla decisione della Regione Emilia Romagna di sospendere l'applicazione delle sanzioni per mancata o tardiva disdetta (c.d Malus, ai sensi della L.R. n. 2/2016) per tutti gli appuntamenti di specialistica ambulatoriale, visite ed esami, programmati a decorrere dal 23 febbraio e fino a nuova indicazione.

B) Costi Della Produzione

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

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
B.1) Acquisto di Beni	€ 50.565.267	€ 55.499.391	€ 63.146.756	€ 7.647.366	14%	€ 12.581.489	25%
B.1.a) Beni Sanitari	€ 48.962.880	€ 53.800.288	€ 61.214.094	€ 7.413.806	14%	€ 12.251.214	25%
B.1.b) Beni Non Sanitari	€ 1.602.387	€ 1.699.102	€ 1.932.663	€ 233.560	14%	€ 330.276	21%
B.2) Acquisto di Servizi Sanitari	€ 461.428.420	€ 461.995.526	€ 458.641.310	-€ 3.354.215	-1%	-€ 2.787.109	-1%
B.2.a) Medicina di Base	€ 42.408.590	€ 42.660.999	€ 44.155.974	€ 1.494.975	4%	€ 1.747.383	4%
B.2.b) Farmaceutica	€ 46.642.817	€ 46.628.864	€ 45.613.710	-€ 1.015.154	-2%	-€ 1.029.106	-2%
B.2.c) Ass.za Specialistica Ambulatoriale	€ 74.467.681	€ 76.362.826	€ 65.741.744	-€ 10.621.082	-14%	-€ 8.725.937	-12%
B.2.d) Ass.za Riabilitativa	€ 140.000	€ 115.187	€ 132.227	€ 17.040	15%	-€ 7.773	-6%
B.2.e) Ass.za Integrativa	€ 1.622.969	€ 1.583.299	€ 1.639.464	€ 56.165	4%	€ 16.495	1%
B.2.f) Ass.za Protesica	€ 3.702.644	€ 4.475.601	€ 4.475.601	€ 0	0%	€ 772.957	21%
B.2.g) Ass.za Ospedaliera	€ 174.707.800	€ 174.036.104	€ 168.267.385	-€ 5.768.718	-3%	-€ 6.440.415	-4%
B.2.h) Ass.za Psichiatrica	€ 4.918.409	€ 5.032.028	€ 4.879.459	-€ 152.569	-3%	-€ 38.950	-1%
B.2.i) Prestaz. di distribuzione farmaci (File F)	€ 35.820.041	€ 33.365.903	€ 35.386.616	€ 2.020.713	6%	€ 433.425	-1%
B.2.j) Prestazioni Termali	€ 984.779	€ 986.600	€ 910.226	-€ 76.374	-8%	-€ 74.553	-8%
B.2.k) Trasporti Sanitari	€ 3.326.733	€ 3.406.987	€ 3.364.789	-€ 42.198	-1%	€ 38.055	1%
B.2.l) Prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	€ 52.962.491	€ 51.462.503	€ 54.475.448	€ 3.012.945	6%	€ 1.512.957	3%
B.2.m) Compartecipazione al personale per attività libero professionale	€ 2.324.288	€ 2.433.686	€ 1.768.813	-€ 664.873	-27%	-€ 555.475	-24%
B.2.n) Rimborsi, Assegni e contributi sanitari	€ 6.213.839	€ 6.297.424	€ 8.973.637	€ 2.676.213	42%	€ 2.759.798	44%
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie	€ 2.971.789	€ 3.932.284	€ 8.902.125	€ 4.969.840	126%	€ 5.930.335	200%
B.2.p) Altri servizi sanitari e socio sanitari a rilevanza sanitaria	€ 8.213.549	€ 9.215.232	€ 9.954.093	€ 738.862	8%	€ 1.740.544	21%
B.2.q) Costi per differenziale TUC	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	0%	€ 0	0%
B.3) Acquisto di Servizi Non Sanitari	€ 26.556.311	€ 27.480.972	€ 28.407.971	€ 926.999	3%	€ 1.851.660	7%
B.3.a) Servizi Non Sanitari	€ 25.623.655	€ 26.334.798	€ 27.448.585	€ 1.113.787	4%	€ 1.824.930	7%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	€ 612.717	€ 761.172	€ 574.384	-€ 186.787	-25%	-€ 38.333	-6%
B.3.c) Formazione	€ 319.940	€ 385.002	€ 385.002	€ 0	0%	€ 65.062	20%
B.4) Manutenzione e Riparazione	€ 10.141.914	€ 10.724.448	€ 10.892.175	€ 167.727	2%	€ 750.261	7%
B.5) Godimento Beni di Terzi	€ 3.190.877	€ 3.145.575	€ 3.434.485	€ 288.910	9%	€ 243.608	8%
B.6) Costi del Personale	€ 144.277.776	€ 144.372.274	€ 148.169.518	€ 3.797.244	3%	€ 3.891.742	3%
B.7) Oneri diversi di gestione	€ 1.560.534	€ 2.398.703	€ 2.271.391	-€ 127.312	-5%	€ 710.858	46%
B.8) Ammortamenti	€ 9.129.492	€ 9.176.488	€ 9.176.488	€ 0	0%	€ 46.996	1%
B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	€ 112.971	€ 571.000	€ 571.000	€ 0	0%	€ 458.029	405%
B.10) Variazione delle Rimanenze	€ 0	€ 285.864	-€ 3.518.673	-€ 3.804.537	-1331%	-€ 3.518.673	
B.11) Accantonamenti	€ 6.008.216	€ 9.177.204	€ 6.253.051	-€ 2.924.153	-32%	€ 244.834	4%
Totale Costi di Produzione B)	€ 712.971.778	€ 724.827.444	€ 727.445.473	€ 2.618.029	0%	€ 14.473.696	2%

I costi di produzione presentano complessivamente un incremento di + 2,3 mln di euro rispetto al bilancio di esercizio 2019 (+1,07%) e un incremento di 14,4 mln di euro rispetto al bilancio preventivo 2019 (+2%).

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 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Farmaci (con Aosp)	€ 30.243.913	€ 32.573.989	€ 34.140.439	€ 1.566.450	5%	€ 3.896.526	13%
Farmaci Innovativi Finanziati	€ 494.860	€ 939.225	€ 1.777.000	€ 837.775	89%	€ 1.282.140	259%
Totale Farmaci	€ 30.738.773	€ 33.513.214	€ 35.917.439	€ 2.404.225	7%	€ 5.178.666	17%
Ossigeno	€ 300.000	€ 196.118	€ 230.000	€ 33.882	17%	-€ 70.000	-23%
Vaccini con AIC e senza AIC	€ 3.401.560	€ 3.576.640	€ 3.951.000	€ 374.360	10%	€ 549.440	16%
Emoderivati compresi quelli da CRS	€ 2.153.191	€ 3.051.829	€ 3.650.000	€ 598.171	20%	€ 1.496.809	70%
Altri Prodotti Farmaceutici	€ 342.736	€ 381.349	€ 429.180	€ 47.831	13%	€ 86.444	25%
SPESA PER L'ACQUISTO OSPEDALIERO DI FARMACI	€ 36.936.260	€ 40.719.150	€ 44.177.619	€ 3.458.469	8%	€ 7.241.359	20%
SPESA PER L'ACQUISTO OSPEDALIERO DI FARMACI (al netto dei Farmaci Innovativi e Ossigeno)	€ 36.141.400	€ 39.583.807	€ 42.170.619	€ 2.586.812	7%	€ 6.029.219	17%
Dispositivi (medici, attivi, non attivi)	€ 7.178.037	€ 10.713.599	€ 9.436.980	-€ 1.276.619	-12%	€ 2.258.942	31%
Dispositivi da Az San RER	€ 92.284	€ 127.188	€ 1.467.894	€ 1.340.707	1054%	€ 1.375.610	1491%
Beni per Ass.za Protesi e Integrativa	€ 2.080.178	€ 0	€ 0	€ 0	#DIV/0!	-€ 2.080.178	-100%
Dispositivi IVD	€ 891.349	€ 817.507	€ 927.000	€ 109.493	13%	€ 35.651	4%
Prodotti per Emodiali	€ 225.000	€ 140.230	€ 110.000	-€ 30.230	-22%	-€ 115.000	-51%
Altri Dispositivi	€ 96.583,00	€ 140.681,92	€ 88.500,00	-€ 52.182	-37%	-€ 8.083	-8%
DISPOSITIVI	€ 10.563.431	€ 11.939.205	€ 12.030.374	€ 91.169	1%	€ 1.466.943	14%
ALTRI BENI SANITARI	€ 1.463.189	€ 1.453.606	€ 1.487.428	€ 33.822	2%	€ 24.239	2%
TOTALE BENI SANITARI (CON RIMANENZE FINALI)	€ 48.962.880	€ 54.111.961	€ 57.695.421	€ 3.583.460	7%	€ 8.732.541	18%
Prodotti Alimentari	€ 137.000	€ 110.855	€ 147.000	€ 36.145	33%	€ 10.000	7%
Gurdaroba e Convivenza	€ 230.000	€ 246.793	€ 450.000	€ 203.207	82%	€ 220.000	96%
Carburanti	€ 375.000	€ 408.858	€ 408.858	€ 0	0%	€ 33.858	9%
Cancelletta, Stampati e Toner	€ 477.000	€ 526.727	€ 450.000	-€ 76.727	-15%	-€ 27.000	-6%
Articoli Manutentivi	€ 228.462	€ 265.299	€ 281.296	€ 15.997	6%	€ 52.834	23%
Altri Beni Non sanitari	€ 154.925	€ 114.763	€ 195.509	€ 80.746	70%	€ 40.584	26%
TOTALE BENI NON SANITARI (CON RIMANENZE FINALI)	€ 1.602.387	€ 1.673.294	€ 1.932.663	€ 259.368	16%	€ 330.276	21%
TOTALE BENI (CON RIMANENZE FINALI)	€ 50.565.267	€ 55.785.255	€ 59.628.084	€ 3.842.828	7%	€ 9.062.817	18%

La previsione 2020 relativa all'acquisto di beni sanitari incrementa di + 3.583.460 euro rispetto al Bilancio di Esercizio 2019 e di + 9.062.817 euro rispetto al bilancio di previsione 2019.

Spesa per l'acquisto ospedaliero dei farmaci. La previsione 2020 tiene conto dei seguenti elementi:

- **Farmaci Innovativi:** incremento di + 837.775 euro quale stima effettuata dalla Regione per i farmaci oncologici innovativi di cui alla lista AIFA (cd. Gruppo A) e per i farmaci oncologici innovativi potenziali/ad alto costo (cd. Gruppo B). Per questa spesa è stato previsto uno specifico finanziamento, già commentato alla voce dei contributi.
- **Farmaci per ED e farmaci per consumi interni:** incremento di + 1.566.450 euro quale stima del trascinarsi dell'ED di Corso Giovecca interamente in capo all'Azienda USL di Ferrara dal 15/06/2019. Parimenti è stata decrementata la somministrazione farmaci per residenti.
- I **vaccini** vengono previsti in incremento di + 374.360 euro quale effetto della programmazione 2020 del servizio regionale che prevede l'offerta gratuita per la vaccinazione men B alle coorti che frequentano la scuola materna 2014-2015-2016, la vaccinazione HPV alle coorti 1994 e 1995 e il recupero dei non vaccinati. Ulteriormente sono stati programmati incrementi per la maggior richiesta del vaccino antinfluenzale a seguito dell'emergenza covid.
- Si rileva inoltre un incremento per gli **emoderivati** di + 598.171 euro a fronte di una serie di casi complessi che necessitano di fattori della coagulazione del sangue e per effetto del trascinarsi dell'ED della Cittadella San Rocco. Parzialmente questo incremento viene assorbito dal maggior finanziamento regionale dei contributi relativi (+ 430.000 euro).

La Regione Emilia Romagna ha assegnato un obiettivo 2020 di spesa per l'acquisto ospedaliero dei farmaci di area pari al + 5,5%. Gli attuali andamenti (gen-set 20 vs 19) resi noti dal competente servizio regionale evidenziano un + 5% per l'Azienda USL di Ferrara e un - 1,3% per l'Azienda Ospedaliera di Ferrara.

Dispositivi. La previsione per tale voce di spesa è in incremento di + 91.169 euro rispetto al bilancio di esercizio 2019 e di + 1.466.943 euro rispetto al bilancio di previsione 2019. Si rileva anzitutto un incremento rispetto al bilancio di previsione per effetto della diversa contabilizzazione di alcuni articoli legati alle apparecchiature sanitarie, che con l'avvento dell'anagrafica centralizzata sono ora più correttamente allocati su conti economici dai conti patrimoniali. Si rileva inoltre la diversa composizione dei dispositivi. Da un lato si registra un considerevole calo dei dispositivi (medici e impiantabili) per - 1.276.619 euro rispetto al bilancio di esercizio 2019 per effetto della sospensione delle attività interventistiche durante il lockdown. Dall'altro un incremento di + 1.340.707 euro per i dispositivi acquistati dalle aziende sanitarie della Regione per effetto della centralizzazione degli acquisti Covid 19. Si tratta in particolare delle acquisizioni effettuate dall'Azienda USL di Reggio Emilia e del piano di redistribuzione delle giacenze derivanti dagli acquisti di Dispositivi di Protezione da parte dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma per l'emergenza Covid-19. La stima è al netto delle rimanenze finali, che sono state stimate rispetto agli attuali andamenti dei consumi.

Altri beni sanitari. L'aggregato incrementa di + 33.822 euro rispetto al Bilancio di Esercizio 2019.

Beni non sanitari. L'aggregato presenta una previsione 2020 in incremento rispetto al Bilancio di Esercizio 2019 di + 259.369 euro quale effetto combinato di:

- incremento i prodotti alimentari per + 36.145 euro per la maggior distribuzione delle bottigliette di acqua ai pazienti resasi necessari a seguito della riduzione delle visite da parte dei famigliari agli assistiti, come da protocollo covid.
- Incremento di guardaroba di + 203.207 euro per le maggiori acquisizioni di mascherine (chirurgiche, FFP2, FFP3) e camici a seguito dei nuovi protocolli di vestizione impartiti a seguito dell'emergenza.
- Cancelleria - 76.727 euro
- Articoli manutentivi + 15.997 euro
- Altri beni non sanitari + 80.746 euro.

Tali aggregati sono di seguito riepilogati:

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	€ 48.962.880	€ 53.800.288	€ 61.214.094	€ 7.413.806	14%	€ 12.251.214	25%
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	€ 1.602.387	€ 1.699.102	€ 1.932.663	€ 233.560	14%	€ 330.276	21%
Totale Beni Senza Variazione Rimanenze B.1)	€ 50.565.267	€ 55.499.391	€ 63.146.756	€ 7.647.366	14%	€ 12.581.489	25%
B.10) Variazione delle Rimanenze	€ 0	€ 285.864	-€ 3.518.673	-€ 3.804.537	-1331%	-€ 3.518.673	
Totale Beni Con Variazione Rimanenze B.1) + B.10)	€ 50.565.267	€ 55.785.255	€ 59.628.084	€ 3.842.829	7%	€ 9.062.817	18%

Tabella B.1) e B.10)

B.2) Acquisto di Servizi Sanitari

B.2.a) MEDICINA DI BASE

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Medici di Base	€ 31.530.000	€ 31.530.000	€ 32.029.800	€ 499.800	2%	€ 499.800	2%
Pediatri di Libera Scelta	€ 5.367.000	€ 5.367.000	€ 5.437.000	€ 70.000	1%	€ 70.000	1%
Continuità assistenziale	€ 3.331.538	€ 3.581.449	€ 4.085.397	€ 503.947	14%	€ 753.859	23%
Medicina dei servizi territoriali	€ 485.615	€ 526.905	€ 553.093	€ 26.188	5%	€ 67.478	14%
Medici dell'emergenza	€ 1.127.469	€ 1.109.428	€ 1.516.889	€ 407.461	37%	€ 389.420	35%
Medicina di base infra ed extra RER	€ 566.968	€ 546.217	€ 533.795	-€ 12.421	-2%	-€ 33.173	-6%
Totale Medicina di Base	€ 42.408.590	€ 42.660.999	€ 44.155.974	€ 1.494.975	4%	€ 1.747.383	4%

Tabella B.2.a)

Relativamente ai **Medici di Medicina Generale** si rileva un incremento rispetto al bilancio di esercizio 2019 di + 499.800 euro derivanti dalla sottoscrizione dell'Accordo Attuativo Locale della Medicina Generale

Convenzionata 2019 -2020 (Del. Azienda USL n. 84/2019), a seguito di tale sottoscrizione sono iniziate tutte le azioni conseguenti alle progettualità previste. Lo sviluppo delle nuove attività ha avuto un avvio graduale e orientato ad essere pienamente implementato nel corso del 2020.

I **Pediatri di Libera Scelta** sono stimati in incremento + 70.000 euro a seguito della sottoscrizione dell'Accordo Attuativo Locale 2020 – 2022 (Del. Azienda USL n. 14/2020).

Relativamente alla **Continuità Assistenziale** si rileva una stima incrementale di spesa pari a + 503.947 euro derivanti dall'emergenza covid, che ha impattato su questo servizio a seguito dell'attivazione delle **USCA** (Unità Speciali di Continuità Assistenziale). Tali unità, attivate con l'art. 8 del DL 14/2020, sono volte a implementare la gestione dell'emergenza sanitaria per l'epidemia da COVID-19 nell'ambito dell'assistenza territoriale e hanno il compito di gestire a domicilio (consulto telefonico, video consulto, visite domiciliari) i pazienti sospetti o accertati Covid-19, che non necessitano di ricovero ospedaliero. Sono state attivate per supportare i medici di medicina generale, i pediatri e la guardia medica.

La **Medicina dei servizi territoriali** è prevista in incremento di + 26.188 euro.

Per i **Medici SET** è stato recepito l'effetto derivante dall'assunzione dei medici MET del punto di emergenza presso la Casa della Salute di Corso Giovecca e parimenti sono stati ridotti i rimborsi dei comandi passivi all'azienda ospedaliera. Ulteriormente sono stati contemplati i turni necessari alla copertura delle esigenze aziendali. Complessivamente tale aggregato incrementa di + 407.461 euro.

La **Medicina di base in mobilità** (infra ed extra RER) decremmenta di – 12.421 euro.

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

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Farmaceutica convenzionata	€ 45.532.826	€ 45.259.229	€ 44.354.045	-€ 905.185	-2,00%	-€ 1.178.781	-3%
Farmaceutica convenzionata in mobilità	€ 1.109.991	€ 1.369.635	€ 1.259.665	-€ 109.969	-8%	€ 149.675	13%
B.2.b) Farmaceutica	€ 46.642.817	€ 46.628.864	€ 45.613.710	-€ 1.015.154	-2%	-€ 1.029.106	-2%
Somministrazione Farmaci in provincia	€ 28.226.373	€ 25.616.697	€ 28.264.894	€ 2.648.197	10%	€ 38.521	0%
Somministrazione Farmaci fuori provincia	€ 4.211.289	€ 4.264.889	€ 3.968.425	-€ 296.464	-7%	-€ 242.864	-6%
Somministrazione Farmaci fuori rer	€ 1.927.790	€ 1.927.790	€ 1.490.657	-€ 437.133	-23%	-€ 437.133	-23%
Somministrazione Farmaci a stranieri	€ 6.588	€ 39.600	€ 62.640	€ 23.040	58%	€ 56.052	851%
Servizio Distribuzione Farmaci per Conto	€ 1.448.000	€ 1.516.927	€ 1.600.000	€ 83.073	5%	€ 152.000	10%
B.2.i) Prestaz. di distribuzione farmaci (File F)	€ 35.820.041	€ 33.365.903	€ 35.386.616	€ 2.020.713	6%	-€ 433.425	-1%
Totale Acquisiti per Farmaceutica e Distribuzione Farmaci	€ 82.462.857	€ 79.994.767	€ 81.000.326	€ 1.005.559	1%	-€ 1.462.531	-2%

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

La spesa farmaceutica territoriale (convenzionata e distribuzione farmaci file F) evidenzia uno scostamento di + 1.005.559 euro rispetto al Bilancio di Esercizio 2019 e di – 1.462.531 euro rispetto al bilancio di previsione 2019.

Di seguito l'analisi di dettaglio delle singole variazioni rispetto al Bilancio di Esercizio 2019.

Farmaceutica Convenzionata. L'**obiettivo 2020**, assegnato dalla Regione all'Azienda USL Di Ferrara durante l'incontro del 21 gennaio 2020 con i servizi farmaceutici, è pari al – **0,9% vs 2019** a fronte di un obiettivo regionale pari al + 0,6%.

Aziende	netta convenzionata		
	OBJ 2020		var. gen- set 2020 vs 2019
	Importo (€)	var. vs 2019	
AUSL Piacenza	30.347.411	0,0%	-4,8%
AUSL Parma	45.014.298	-0,6%	-4,2%
AOU Parma			
AUSL Reggio E.	50.536.967	-0,5%	-3,6%
AUSL Modena	74.255.098	-0,7%	-2,9%
AOU Modena			
AUSL Bologna	103.695.305	0,4%	-2,8%
AOU Bologna ^o			
IOR			
Imola	16.424.939	-0,4%	-4,4%
AUSL Ferrara [^]	44.795.550	-0,9%	-4,3%
AOU Ferrara [^]			
AUSL Romagna	122.893.644	3,3%	-2,6%
IRST			
E. Romagna	487.963.212	0,6%	-3,3%

Il dato dell'Azienda USL di Ferrara validato in banca data regionale a settembre è pari al – 4,3% (periodo su periodo). Ad ottobre tale spesa si assesta ad un – 4,20% (periodo su periodo) e ad un – 3,53% mese su mese. Nel bilancio di previsione tale spesa è stata stimata prudenzialmente pari al – 2% rispetto al bilancio di esercizio 2019 pari a – 905.185 euro.

Farmaceutica in mobilità. Tale voce di spesa è prevista in decremento rispetto al bilancio di esercizio 2019 di – 109.969 euro.

Farmaci in Provincia. Relativamente ai farmaci somministrati ai residenti si evidenzia decremento quale stima del trascinarsi dell'ED interamente in capo all'Azienda USL di Ferrara dal 15/06/2019. Parimenti è stata incrementata la spesa dei farmaci per maggiori quantità di farmaco erogate a partire dal mese di giugno, in vista del periodo estivo per ridurre gli spostamenti dei pazienti nell'ambito dell'emergenza COVID, in particolare per i farmaci REMODULIN, DEFERASIROX, e ANTIRETROVIRALI. Sono stati inoltre stimati incrementi per L01XC INOTUZUMAB OZOGAMICIN, nuovo farmaco per il trattamento della Leucemia Linfoblastica acuta, non utilizzato nel 2019 e per L04 OCRELIZUMAB, per aumento di pz affetti da sclerosi multipla trattati con questo farmaco. Complessivamente tale spesa incrementa di + 2.648.197 euro.

Farmaci Fuori Provincia. Il valore previsto corrisponde alla stima della produzione 2020 come da indicazioni tecnico-contabili della Regione e come comunicato dalle Aziende Sanitarie tramite la matrice degli scambi. Si evidenzia un decremento pari a – 296.464 euro rispetto al bilancio di esercizio 2019 concentrato nell'Azienda USL e Azienda Ospedaliera di Bologna.

Farmaci fuori RER. Il valore previsto corrisponde alla stima dell'andamento 2020 come da indicazioni tecnico-contabili della Regione. Rispetto alle attuali stime del servizio competente questo aggregato decrementa rispetto al bilancio di esercizio 2019. Questo determina un decremento di – 437.133 euro.

Farmaci a stranieri. Tale aggregato è previsto in incremento di + 62.640 euro.

Farmaceutica in distribuzione diretta. Il bilancio preventivo 2020 evidenzia un incremento pari a + 83.073 euro.

B.2.c) SPECIALISTICA

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
TOTALE SPECIALISTICA DELLA PROVINCIA	€ 46.192.807	€ 47.205.807	€ 36.941.286	-€ 10.264.521	-22%	-€ 9.251.521	-20%
Specialistica da Aziende Sanitarie della Provincia (Aosp)	€ 46.192.807	€ 43.360.107	€ 33.616.867	-€ 9.743.240	-22%	-€ 12.575.940	-27%
Pronto Soccorso da Aziende Sanitarie della Provincia (Aosp)		€ 3.845.700	€ 3.324.419	-€ 521.281	-14%		
TOTALE SPECIALISTICA INFRA RER	€ 4.929.583	€ 5.100.736	€ 4.332.203	-€ 768.533	-15%	-€ 597.380	-12%
Specialistica da Aziende Sanitarie della Regione	€ 4.929.583	€ 4.731.313	€ 4.032.174	-€ 699.139	-15%	-€ 897.409	-18%
Pronto Soccorso da Aziende Sanitarie della Regione		€ 369.423	€ 300.029	-€ 69.394	-19%		
SPECIALISTICA EXTRA RER	€ 9.970.709	€ 9.970.723	€ 10.381.712	€ 410.989	4%	€ 411.003	4%
Altre Prestazioni di Specialistica da Az. san. Della RER (tra cui Accordi a latere con Azienda Ospedaliera)	€ 2.046.806	€ 2.405.390	€ 1.828.997	-€ 576.393	-24%	-€ 217.809	-11%
Specialistica convenzionata interna	€ 6.359.014	€ 6.483.406	€ 7.148.832	€ 665.427	10%	€ 789.818	12%
Specialistica Privato Accreditato e Altre Strutture Convenzionate	€ 4.743.961	€ 5.031.605	€ 4.893.898	-€ 137.707	-3%	€ 149.937	3%
Specialistica Privato Accreditato per pazienti Extra RER (solo partita di giro)	€ 125.554	€ 125.554	€ 195.253	€ 69.699	56%	€ 69.699	56%
Altre Prestazioni di Specialistica	€ 99.248	€ 39.605	€ 19.562	-€ 20.043	-51%	-€ 79.685	-80%
Totale Specialistica	€ 74.467.681	€ 76.362.826	€ 65.741.744	-€ 10.621.082	-14%	-€ 8.725.937	-12%

Tabella B.2.c)

L'aggregato decrementa rispetto al Bilancio di Esercizio 2019 di – 10.621.082 euro e di – 8.725.937 euro rispetto al bilancio di previsione 2019.

La **specialistica da Azienda Ospedaliera** (compreso il pronto soccorso) è stata fortemente impattata dalla gestione dell'emergenza covid e dal periodo di lockdown. Rispetto agli andamenti di attività, previsti dall'Azienda Ospedaliera, tale voce viene stimata in decremento di – 10.264.521 euro rispetto al bilancio di esercizio 2019 pari al – 22%.

La **specialistica da Aziende Sanitarie della RER** (compreso il pronto soccorso) evidenzia un decremento pari a – 768.533 euro rispetto al bilancio di esercizio 2019. Le aziende con maggiori cali sono l'Azienda USL e Ospedaliera di Bologna e l'Azienda USL della Romagna.

La **specialistica Extra RER** sulla base delle indicazioni Regionali è stata stimata dal competente servizio aziendale partendo dagli ultimi dati disponibili di produzione (2019) e vede un incremento pari a + 410.989 rispetto al bilancio di esercizio 2019. Tale bilancio riportava i valori di produzione 2017.

Le **altre prestazioni di specialistica da Az. san. Della RER** decrementano per effetto del fermo di attività durante il periodo di lockdown relativamente a prestazioni a pazienti ricoverati e altra attività di specialistica per – 576.393 euro rispetto al bilancio di esercizio 2019.

La **specialistica convenzionata interna**, incrementa di + 665.427 euro rispetto al bilancio di esercizio 2019 soprattutto per l'attività in Simil ALP accordata con verbale di intesa del 12/08/2020 tra la Regione Emilia – Romagna e le Organizzazioni Sindacali degli Specialisti ambulatoriali interni, Veterinari ed altre professionalità sanitarie (biologi, chimici e psicologi) al fine di recuperare il fermo di attività avuto durante il lockdown e per i maggiori oneri sostenuti per la quota del premio covid.

La **specialistica del privato accreditato** decrementa di – 137.707 euro. Tale variazione è composta da un lato dal decremento dell'attività ordinaria a seguito della pandemia e dall'altra dall'incremento dovuto al numero di visite commissionate necessarie a recuperare il fermo attività avuto durante il lockdown. Ulteriormente è stato previsto l'incremento per la quota accessoria dei costi covid in applicazione dell'accordo ANISAP (DGR 849/2020).

La specialistica del privato accreditato **per residenti extra RER** incrementa di + 69.699 euro per il recepimento delle indicazioni tecnico-contabili della Regione, in cui la stima di tale aggregato non deve superare il valore della produzione fatturata nel 2018 validata in banca dati regionale. Parimenti sono stati adeguati i ricavi.

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

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
B.2.d) Acquisto dei Servizi per Ass.za Riabilitativa	€ 140.000	€ 115.187	€ 132.227	€ 17.040	15%	-€ 7.773	-6%
B.2.e) Acquisti dei Servizi per Ass.za Integrativa	€ 1.622.969	€ 1.583.299	€ 1.639.464	€ 56.165	4%	€ 16.495	1%
B.2.f) Acquisti dei Servizi per Ass.za Protesica	€ 3.702.644	€ 4.475.601	€ 4.475.601	€ 0	0%	€ 772.957	21%
Totale Ass. Riabilitativa, Integrativa e Protesica	€ 5.465.613	€ 6.174.086	€ 6.247.292	€ 73.206	1%	€ 781.679	14%

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

L'aggregato incrementa rispetto al Bilancio di esercizio 2019 di + 73.206 euro. In particolare si evidenzia che:

- **l'assistenza riabilitativa** incrementa di + 17.040 euro;
- **l'assistenza integrativa** incrementa di + 56.165 euro;
- **l'assistenza protesica**, viene prevista confermata ai valori del Bilancio di esercizio 2019

B.2.g) ASSISTENZA OSPEDALIERA DEGENZA

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Degenza da az. Sanitarie pubbliche - Azienda ospedaliera S. Anna	€ 103.569.406	€ 103.569.406	€ 100.469.803	-€ 3.099.603	-3%	-€ 3.099.603	-3%
Degenza da az. Sanitarie pubbliche - Altre aziende della Regione	€ 19.453.882	€ 19.306.701	€ 17.046.327	-€ 2.260.374	-12%	-€ 2.407.555	-12%
Degenza da az. Sanitarie pubbliche - Extra regione	€ 26.571.449	€ 26.571.449	€ 23.014.064	-€ 3.557.385	-13%	-€ 3.557.385	-13%
Degenza da case di cura private	€ 22.333.707	€ 21.850.884	€ 21.904.104	€ 53.220	0%	-€ 429.603	-2%
Degenza da case di cura private a cittadini Extra RER (solo partita di giro)	€ 2.293.558	€ 2.293.558	€ 5.438.868	€ 3.145.310	137%	€ 3.145.310	137%
Degenza altro	€ 485.799	€ 444.106	€ 394.220	-€ 49.887	-11%	-€ 91.579	-19%
Totale Ass.za Ospedaliera	€ 174.707.800	€ 174.036.104	€ 168.267.385	-€ 5.768.718	-3%	-€ 6.440.415	-4%

Tabella B.2.g)

L'aggregato decrementa di 5,7 mln di euro (- 3 %) rispetto al Bilancio di Esercizio 2019 e di - 6,4 mln euro - 4 %) rispetto al bilancio di previsione 2019.

In particolare si segnalano una serie di aspetti:

- **La Degenza della Provincia** risente del fermo attività e della riconversione di reparti in reparti covid con un calo rispetto al bilancio di esercizio 2019 pari a - 3.099.603 euro;
- **La Degenza infra RER**, recepisce la matrice allegata alla nota PG/2020/0428923 del 11.6.2020 come da indicazioni tecnico-contabili della Regione. Principalmente si registrano decrementi su l'Azienda Ospedaliera di Bologna (- 1 mln), su l'Azienda USL di Bologna (- 0,3 mln) e su l'Azienda USL della Romagna (- 0,6 mln).
- **La Degenza extra regionale**, è stata stimata dal competente servizio aziendale partendo dagli ultimi dati disponibili di produzione (2019) e vede un decremento rispetto al bilancio di esercizio 2019 pari a - 3.557.385 euro.
- **La Degenza delle case di cura private** presenta una stima complessiva pari a + 53.220 euro rispetto al bilancio di esercizio 2019. Tale variazione è data da un lato dai decrementi delle strutture private fuori provincia che evidenziano un calo di attività e dall'altro da una serie di incrementi dovuti all'applicazione dell'Accordo AIOP-RER per gestione emergenza Covid (DGR 344/2020) con le strutture della provincia. Per quest'ultimo punto è stata in particolare applicata la Nota della Direttrice Generale Cura della Persona, Salute e Welfare n. 0117030 del 11 febbraio 2020 avente ad oggetto "Avvio progettualità per la garanzia dei tempi di attesa. Si rileva che è stato sottoscritto un nuovo accordo in seguito all'emanazione della DGR 1541 del 9/11/2020, il cui impatto economico non è oggi quantificabile.

- La **degenza delle case di cura private nei confronti dei residenti extra RER** in incremento di + 3.145.310 euro come da indicazioni tecnico-contabili della Regione in cui la stima di tale aggregato non deve superare il valore della produzione fatturata nel 2018 validata in banca dati regionale. Parimenti sono stati adeguati i ricavi.
- **La degenza altro** conferma decrementa di – 49.887 euro rispetto al Bilancio di esercizio 2019.

B.2.h) PRESTAZIONI DI PSICHIATRIA

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Prestazioni di psichiatria	€ 4.918.409	€ 5.032.028	€ 4.879.459	-€ 152.569	-3%	-€ 38.950	-1%

Tabella B.2.h)

L'area psichiatria registra un lieve decremento pari a – 152.569 euro rispetto al bilancio di esercizio 2019.

B.2.j) PRESTAZIONI TERMALI IN CONVENZIONE

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Ass.za Termale da pubblico extra regione	€ 390.043	€ 390.043	€ 313.669	-€ 76.374	-20%	-€ 76.374	-20%
Ass.za Termale da privato per Residenti di altre Regioni	€ 39.736	€ 39.736	€ 39.736	€ 0	0%	€ 0	0%
Ass.za Termale da privato per Residenti	€ 555.000	€ 556.821	€ 556.821	€ 0	0%	€ 1.821	0%
Totale Ass.za Termale	€ 984.779	€ 986.600	€ 910.226	-€ 76.374	-8%	-€ 74.553	-8%

Tabella B.2.j)

L'assistenza termale è in decremento di – 79.374 euro per mobilità extra regionale da pubblico, che sulla base delle indicazioni Regionali, sono stati stimati dal competente servizio aziendale partendo dagli ultimi dati disponibili di produzione (2019). Restano invariate le previsioni del termalismo. Si evidenzia che per gli stabilimenti termali della Regione Emilia Romagna è intervenuto il verbale di intesa tra Regione e COTER che ha accordato delle misure di sostegno della liquidità aziendale e una quota accessoria pari a 2 euro per ogni prestazione per il recupero delle spese per le misure che consentono di svolgere l'attività in piena sicurezza, come richiesto dalle norme igienico-sanitarie in risposta all'emergenza Covid 19.

B.2.k) TRASPORTI SANITARI

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Trasporti Degenti extra RER	€ 315.236	€ 315.236	€ 266.837	-€ 48.399	-15%	-€ 48.399	-15%
Trasporti da Privato	€ 2.641.000	€ 2.808.597	€ 2.870.088	€ 61.491	2%	€ 229.088	9%
Trasporti Degenti	€ 870.000	€ 1.078.162	€ 1.099.088	€ 20.926	2%	€ 229.088	26%
Trasporti Emergenza	€ 1.771.000	€ 1.730.435	€ 1.771.000	€ 40.565	2%	€ 0	0%
Trasporti Degenti Ordinari Az. Osp. S. Anna	€ 150.000	€ 115.871	€ 0	-€ 115.871	-100%	-€ 150.000	-100%
Altri Trasporti	€ 220.497	€ 167.283	€ 227.864	€ 60.581	36%	€ 7.367	3%
Totale Trasporti Sanitari	€ 3.326.733	€ 3.406.987	€ 3.364.789	-€ 42.198	-1%	€ 38.055	1%

Tabella B.2.k)

I **trasporti Extra RER** sulla base delle indicazioni Regionali sono stati stimati dal competente servizio aziendale partendo dagli ultimi dati disponibili di produzione (2019) e decrementano per – 48.399 euro rispetto al bilancio di esercizio 2019.

I **trasporti sanitari** recepiscono la revisione del sistema di rimborso dei trasporti dell'Azienda Ospedaliera, che determina complessivamente un decremento di – 54.380 euro (+ 61.491 euro da privato e – 115.871 euro da Azienda Ospedaliera).

Gli altri trasporti incrementano di + 60.581 euro per effetto delle spese covid di trasporti ai degenti.

B.2.l) PRESTAZIONI SOCIALI E SANITARIE

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Acquisto di Prestazioni Sociali e Sanitarie FRNA	€ 39.171.071	€ 38.733.634	€ 40.938.428	€ 2.204.794	6%	€ 1.767.357	5%
Rette da Pubblico e Privato	€ 4.941.753	€ 3.934.826	€ 4.723.257	€ 788.431	20%	-€ 218.496	-4%
Rimborsi da Pubblico e Privato	€ 6.721.224	€ 6.663.431	€ 6.637.599	-€ 25.832	0%	-€ 83.625	-1%
Oneri da Pubblico e Privato	€ 590.000	€ 599.272	€ 599.272	€ 0	0%	€ 9.272	2%
Oneri per Ass.za Domiciliare	€ 457.500	€ 407.000	€ 407.000	€ 0	0%	-€ 50.500	-11%
Acquisto di Altre Prestazioni Sociali e Sanitarie	€ 1.080.943	€ 1.124.340	€ 1.169.892	€ 45.552	4%	€ 88.949	8%
Acquisti di prestazioni sociali e sanitarie	€ 52.962.491	€ 51.462.503	€ 54.475.448	€ 3.012.945	6%	€ 1.512.957	3%
Acquisti di prestazioni sociali e sanitarie (al netto del FRNA)	€ 13.791.420	€ 12.728.869	€ 13.537.020	€ 808.151	6%	-€ 254.400	-2%

Tabella B.2.l)

L'aggregato incrementa di + 3 mln di euro rispetto il bilancio di esercizio 2019. Valutando le sole prestazioni senza il FRNA si evidenzia un incremento di + 808.151 euro legato principalmente

- **Rette da pubblico e privato** + 778.431 euro in quanto con Det. n. 402 del 25/03/2020 l'Azienda USL di Ferrara ha affidato alla Fondazione ADO Onlus il servizio di accoglienza di cittadini assistiti dall'Azienda UsI di Ferrara in quarantena non autonomi per isolamento domiciliare e per pazienti deospedalizzati clinicamente guariti ma ancora positivi al Covid 19. Tale servizio è stato poi riattivato con la seconda ondata di pandemia prima con Det. n. 1423 del 2/11/2020 e poi con delibera n. 226 del 11/11/2020. Tale aggregato comprende anche le rette per hospice e disabili minori (comprensivi dei costi per la DGR 1102/14).
- **Rimborsi da Pubblico e Privato** – 25.532 euro per i rimborsi per assistenza sanitaria da strutture residenziali e semiresidenziali
- **Acquisto di Altre Prestazioni Sociali e Sanitarie** + 45.552 euro per prestazioni infermieristiche per emergenza covid.

B.2.m) COMPARTECIPAZIONE PERSONALE PER LIBERA PROFESSIONE

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Compartecipazione personale per Libera Professione	€ 2.324.288	€ 2.433.686	€ 1.768.813	-€ 664.873	-27%	-€ 555.475	-24%

Tabella B.2.m)

L'aggregato stima i costi della libera professione per l'anno 2020 in calo rispetto al bilancio di esercizio 2019 in quanto è stato valutato il calo di attività a seguito del lockdown. Tale valutazione è stata effettuata anche sul versante dei ricavi.

B.2.n) RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Indennizzi agli Emotrasfusi	€ 2.174.141	€ 2.132.828	€ 2.000.000	-€ 132.828	-6%	-€ 174.141	-8%
Rimborsi Assegni e Contributi FRNA	€ 3.113.294	€ 3.203.509	€ 3.203.509	€ 0	0%	€ 90.215	3%
Sussidi e Borse Lavoro	€ 897.920	€ 927.158	€ 820.000	-€ 107.158	-12%	-€ 77.920	-9%
Rimborsi Covid a Strutture Socio Sanitarie			€ 2.410.000	€ 2.410.000	#DIV/0!	€ 2.410.000	#DIV/0!
Rimborsi Covid a Strutture Private			€ 500.970	€ 500.970	#DIV/0!	€ 500.970	#DIV/0!
Rimborsi altro	€ 28.484	€ 33.930	€ 39.158	€ 5.228	15%	€ 10.674	37%
Rimborsi Assegni e Contributi	€ 6.213.839	€ 6.297.424	€ 8.973.637	€ 2.676.213	42%	€ 2.759.798	44%
Rimborsi Assegni e Contributi (al netto del FRNA)	€ 3.100.545	€ 3.093.915	€ 5.770.128	€ 2.676.213	86%	€ 2.669.584	86%

Tabella B.2.n)

L'aggregato, al netto del FRNA, risulta in decremento di + 2.6 mln di euro rispetto al bilancio di esercizio 2019 principalmente per:

- **indennizzi agli emotrasfusi** – 132.828 euro, di pari importo è stato ridotto anche il conto di ricavo;
- **sussidi e borse lavoro** – 107.158 euro;
- **rimborsi spese covid (DPI) a strutture socio sanitarie** in quanto al Regione Emilia Romagna ha riconosciuto ai gestori dei servizi socio sanitari un rimborso per le spese sostenute per

l'approvvigionamento dei DPI per contrastare la pandemia Covid e rispettare le nuove norme igienico sanitarie. In particolare con la DGR 567/2020 e poi con la DGR 1622/2020 tale intervento è stato previsto per i gestori pubblici e privati. Tale spesa è stata stimata pari a + 2.410.000 euro a fronte della quale è stato indicato tra i ricavi nell'aggregato A.5. il contributo erogato a copertura.

- **rimborsi spese covid a strutture private** incrementa a seguito del recepimento del documento tecnico - applicativo dell'accordo quadro tra regione Emilia - Romagna ed AIOP per la regolamentazione dei rapporti finalizzati al coinvolgimento degli ospedali privati accreditati nella rete ospedaliera regionale della gestione dell'emergenza - covid 19 di cui alla DGR 344/2020. In tale accordo si è concordato il rimborso alle strutture private per i costi sostenuti per DPI, sanificazione, test e tamponi a pazienti e personale dipendente. Tale spesa è stata stimata in + 500.970 euro rispetto al bilancio di esercizio 2019 per le due strutture della provincia Ferrarese.

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

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Prestazioni in SIMIL ALP	€ 1.016.511	€ 1.313.565	€ 3.629.565	€ 2.316.000	176%	€ 2.613.054	257%
Lavoro Autonomo	€ 385.643	€ 528.554	€ 1.762.000	€ 1.233.446	233%	€ 1.376.357	357%
Borse di Studio Sanitario	€ 81.101	€ 680.830	€ 680.830	€ 0	0%	€ 599.729	739%
Comandi Sanitari Passivi	€ 1.208.459	€ 1.139.744	€ 355.506	-€ 784.238	-69%	-€ 852.953	-71%
Co.Co. Sanitarie	€ 0	€ 0	€ 2.083.838	€ 2.083.838	#DIV/0!	€ 2.083.838	#DIV/0!
Lavoro Interinale Sanitario	€ 0	€ 0	€ 130.251	€ 130.251	#DIV/0!	€ 130.251	#DIV/0!
Altre consulenze	€ 280.075	€ 269.591	€ 260.135	-€ 9.456	-4%	-€ 19.940	-7%
Consulenze, collaborazioni, interinale sanitarie	€ 2.971.789	€ 3.932.284	€ 8.902.125	€ 4.969.840	126%	€ 5.930.335	200%

Tabella B.2.o)

L'aggregato nel suo complesso presenta un incremento rispetto al bilancio di esercizio 2019 di + 4,9 mln di euro per le seguenti motivazioni:

- **Le Prestazioni in simil-alp** evidenziano un incremento per effetto delle DGR 469/2020 e DGR 815/2020 relative a Prestazioni Aggiuntive richieste ai propri dipendenti e correlate all'emergenza COVID19 per + 1.644.645 euro e per effetto delle ulteriori prestazioni aggiuntive richieste per riportare ad un livello standard le attività che hanno subito rallentamenti e sospensioni durante il lockdown per + 672.144 euro. Complessivamente le prestazioni in simil-alp sono stimate in incremento di + 2.316.000 euro rispetto al bilancio di esercizio 2019.
- **Il Lavoro autonomo**, è previsto in incremento per effetto della stima al ricorso di questa modalità di lavoro flessibile che si è resa necessaria a fronte all'emergenza covid e per la copertura dei turni di guardia in reparto non altrimenti possibili con il personale dipendente. Complessivamente questo aggregato incrementa di + 1.233.446 euro.
- **Comandi sanitari Passivi**, sono previsti in decremento per effetto della cessione della richiesta di rimborso da parte dell'Azienda Ospedaliera dei turni di personale medico 118, ora interamente gestiti dall'Azienda USL per - 784.238 euro. A tale decremento corrispondono maggiori costi rilevati tra i medici SET.
- **Co.co. Sanitarie**, sono previste in incremento di + 2.083.838 euro per effetto dell'applicazione dell'art. 2-bis, comma 1 lett. a) e comma 5 del DL 18/2020 e dell'art. 2, comma 7 del DL 34/2020 per reclutamento personale di durata di 6 mesi prorogabili sino al 2020
- **Il Lavoro Interinale**, è stato previsto in incremento di + 130.251 euro a seguito dei costi che l'azienda stima di sostenere per il personale reclutato a mezzo delle agenzie ed assunto per emergenza COVI19 con Procedura aperta.

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

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Prestazioni Sanitarie verso Az. San. RER - S. Anna	€ 512.223	€ 490.722	€ 654.105	€ 163.383	33%	€ 141.882	28%
Prestazioni per Mob. Internazionale	€ 650.039	€ 766.158	€ 0	-€ 766.158	-100%	-€ 650.039	-100%
Ossigenoterapia	€ 4.030.960	€ 3.539.751	€ 3.539.751	€ 0	0%	-€ 491.209	-12%
Services	€ 1.198.942	€ 1.330.324	€ 1.294.020	-€ 36.304	-3%	€ 95.078	8%
Altri Servizi Da Enti Pubblici	€ 919.175	€ 1.326.699	€ 1.480.299	€ 153.600	12%	€ 561.124	61%
Altri Servizi sanitari da Privato	€ 312.682	€ 1.299.049	€ 2.551.354	€ 1.252.305	96%	€ 2.238.672	716%
Altri Servizi Sanitari e sociosanitari	€ 589.528	€ 377.964	€ 434.564	€ 56.600	15%	-€ 154.964	-26%
Altri Servizi Sanitari e sociosanitari	€ 8.213.549	€ 9.215.232	€ 9.954.093	€ 738.862	8%	€ 1.740.544	21%

Tabella B.2.p)

La variazione in decremento di – 738.862 euro rispetto al bilancio di esercizio 2019 è determinato da:

- **Prestazioni sanitarie verso Az. San. Della RER** incrementano di + 163.383 euro per la richiesta di rimborso di costi relativi al servizio MET;
- **Prestazioni sanitarie per mobilità internazionale** come da indicazione regionale e ministeriale questa voce non deve più essere rappresentata nei bilanci aziendali. Di pari importo sono stati calati i ricavi.
- **Ossigenoterapia** viene confermato il consuntivo di spesa 2019.
- **Services** vengono previsti in lieve decremento per – 36.304 euro.
- **Altri servizi da Enti Pubblici** evidenziano maggiori costi per l'attivazione della convenzione con l'Università degli studi di Ferrara per il finanziamento di posti aggiuntivi di scuole di specializzazione in Anestesia Rianimazione Terapia Intensiva e del Dolore, Ginecologia e Ostetricia, Ortopedia e Traumatologia per 5 anni a partire dall'anno accademico 2018-2019 (Delibera Ausl n. 135 del 30/06/2020) per + 153.600 euro.
- **Altri Servizi Sanitari da Privato** incrementano di + 1.252.000 euro. In tale aggregato sono stati stimati maggiori costi per l'attivazione di un Covid Hotel laddove con Determina n. 67 del 06/04/2020 l'Azienda USL di Ferrara ha attivato una specifica convenzione con l'Hotel Astra per l'acquisizione dei servizi di assistenza alberghiera. Tale struttura è stata specificatamente individuata per accogliere cittadini assistiti dall'Ausl di Ferrara posti in quarantena che non erano autonomi per l'isolamento domiciliare e per pazienti dimessi dagli ospedali, clinicamente guariti, ma ancora positivi al Nuovo Coronavirus. Tale convenzione è stata poi prorogata sino al 28/02/2021 per un totale di 69 stanze acquisite prima con det. n. 189 del 01/10/2020 e poi con Del. n. 232 del 13/11/2020. Sono inoltre previsti maggiori costi per l'esecuzione di tamponi presso il laboratorio di Padova e per l'attivazione di un servizio di radiologia a domicilio.

B.3) Acquisto di Servizi Non Sanitari

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
B.3.a) Servizi Non Sanitari	€ 25.623.655	€ 26.334.798	€ 27.448.585	€ 1.113.787	4%	€ 1.824.930	7%
Servizi Tecnici	€ 16.942.839	€ 17.826.296	€ 18.596.036	€ 769.740	4%	€ 1.653.196	10%
Assicurazioni	€ 491.500	€ 510.404	€ 510.404	€ 0	0%	€ 18.904	4%
Altri Servizi	€ 8.189.316	€ 7.998.099	€ 8.342.146	€ 344.047	4%	€ 152.830	2%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro autonomo non sanitarie	€ 612.717	€ 761.172	€ 574.384	-€ 186.787	-25%	-€ 38.333	-6%
B.3.c) Formazione	€ 319.940	€ 385.002	€ 385.002	€ 0	0%	€ 65.062	20%
Acquisto di Servizi Non Sanitari	€ 26.556.311	€ 27.480.972	€ 28.407.971	€ 926.999	3%	€ 1.851.660	7%

Tabella B.3)

L'aggregato dei servizi non sanitari viene previsto in incremento di + 926.999 euro rispetto al bilancio di esercizio 2019. 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 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Lavanderia	€ 2.238.000	€ 2.294.542	€ 2.608.889	€ 314.347	14%	€ 370.889	17%
Pulizia	€ 4.075.000	€ 4.074.331	€ 4.400.000	€ 325.669	8%	€ 325.000	8%
Mensa Degenti	€ 2.445.482	€ 2.432.257	€ 2.151.000	-€ 281.257	-12%		
Mensa Dipendenti	€ 870.000	€ 890.447	€ 881.000	-€ 9.447	-1%	-€ 294.482	-12%
Riscaldamento	€ 3.035.000	€ 3.399.023	€ 3.399.023	€ 0	0%	€ 364.023	12%
Servizi di Ass.za Informatica	€ 167.572	€ 183.174	€ 192.000	€ 8.826	5%	€ 24.428	15%
Trasporti Non Sanitari	€ 362.000	€ 411.230	€ 465.852	€ 54.623	13%	€ 103.852	29%
Smaltimento Rifiuti Speciali	€ 288.000	€ 314.664	€ 517.500	€ 202.836	64%	€ 229.500	80%
Utenze Telefoniche	€ 688.680	€ 734.897	€ 650.000	-€ 84.897	-12%	-€ 38.680	-6%
Utenze Elettricità	€ 2.421.903	€ 2.790.960	€ 3.030.000	€ 239.040	9%	€ 608.097	25%
Acqua	€ 347.860	€ 297.476	€ 297.476	€ 0	0%	-€ 50.384	-14%
Altre Utenze	€ 3.342	€ 3.295	€ 3.295	€ 0	0%	-€ 47	-1%
Totale Servizi Tecnici	€ 16.942.839	€ 17.826.296	€ 18.596.036	€ 769.740	4%	€ 1.653.196	10%

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

L'aggregato complessivamente incrementa di + 769.740 euro rispetto bilancio di esercizio 2019. Di seguito la scomposizione dei principali incrementi e decrementi:

- **Lavanderia** si rilevano maggiori costi per + 314.347 euro determinati dall'emergenza Covid per i continuativi dell'Ospedale del Delta, maggiori utilizzo di camici pluriuso e maggiori vestizioni, incremento delle consegne/viaggi.
- **Pulizia** si rilevano maggiori costi per + 325.669 euro determinati dall'emergenza Covid per i continuativi dell'Ospedale del Delta, intensificazione e utilizzo di prodotti sanificanti per il rispetto delle nuove norme igienico sanitarie.
- **Mensa Degenti** è prevista in decremento di - 281.257 euro per la stima di presunti minori pasti per il calo delle giornate di degenza nel periodo di emergenza Covid.
- **I trasporti non sanitari** incrementano di + 54.623 euro per costi extra a causa dell'emergenza Covid per il nuovo servizio posta e per maggiori costi di presidio.
- **Rifiuti speciali** incrementa di + 282.836 euro, per effetto di notevoli smaltimenti che si sono resi necessari a seguito della pandemia e per il trascinarsi della modifica prezzi da luglio 2019, in quanto essendo scaduta la gara è stato sottoscritto un contratto ponte.
- **Le utenze telefoniche** sono stimate in decremento di - 84.897 euro per effetto della razionalizzazione di alcune linee.
- **L'energia elettrica** viene stimata in incremento per effetto dei maggiori costi dell'immobile di Corso Giovecca, sede della Casa della Salute della città di Ferrara, in concessione all'Azienda USL. Parimenti sono stati incrementati i ricavi a rimborso.

Servizi Assicurativi

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Premi Assicurativi RC	€ 153.500	€ 152.226	€ 152.226	€ 0	0%	-€ 1.275	-1%
Premi Assicurativi Altro	€ 338.000	€ 358.178	€ 358.178	€ 0	0%	€ 20.178	6%
Totale Assicurazioni	€ 491.500	€ 510.404	€ 510.404	€ 0	0%	€ 18.904	4%

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

L'aggregato conferma il bilancio di esercizio 2019.

Altri Servizi

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Altri Servizi Non Sanitari da az. San. RER - azienda ospedaliera S. Anna (Quali Vigilanza e Pasti)	€ 1.529.457	€ 1.392.234	€ 922.483	-€ 469.751	-34%	-€ 606.974	-40%
Altri Servizi Non Sanitari da altre Az. San. Della RER	€ 107.571	€ 8.148	€ 54.423	€ 46.276	568%	-€ 53.148	-49%
Servizi non Sanitari da Aziende Sanitarie della RER (a)	€ 1.637.028	€ 1.400.382	€ 976.906	-€ 423.476	-30%	-€ 660.122	-40%
Servizi di prenotazione	€ 2.990.000	€ 3.357.472	€ 3.430.000	€ 72.528	2%	€ 440.000	15%
Servizi e Spese Postali	€ 874.417	€ 429.571	€ 429.571	€ 0	0%	-€ 444.846	-51%
Servizi di gestione degli archivi aziendali	€ 375.000	€ 406.184	€ 433.755	€ 27.571	7%	€ 58.755	16%
Servizi di mediazione culturale/linguistica	€ 72.907	€ 0	€ 72.907	€ 72.907	#DIV/0!	€ 0	0%
Servizi di Vigilanza	€ 260.000	€ 253.158	€ 541.550	€ 288.391	114%	€ 281.550	108%
Servizi di gestione dei magazzini	€ 897.000	€ 864.426	€ 1.187.168	€ 322.742	37%	€ 290.168	32%
Pubblicità ed Inserzioni	€ 82.260	€ 53.307	€ 119.435	€ 66.128	124%	€ 37.175	45%
Altri servizi non sanitari da privato	€ 569.386	€ 812.030	€ 690.001	-€ 122.029	-15%	€ 120.615	21%
Rimborsi Spese a Personale	€ 317.914	€ 287.663	€ 287.663	€ 0	0%	-€ 30.251	-10%
Altri Servizi Non Sanitari	€ 113.403	€ 133.907	€ 173.191	€ 39.284	29%	€ 59.788	53%
Altri Servizi Non Sanitari (b)	€ 6.552.288	€ 6.597.717	€ 7.365.240	€ 767.523	12%	€ 812.952	12%
Totale Altri Servizi Non Sanitari	€ 8.189.316	€ 7.998.099	€ 8.342.146	€ 344.047	4%	€ 152.830	2%

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

L'aggregato incrementa di complessivamente + 344.047 euro rispetto al bilancio di esercizio 2019 da un lato per il calo degli **Altri Servizi Non Sanitari** da Aziende Sanitarie della RER (- 423.476 euro) per effetto della diversa modalità di rimborso delle spese per la gestione dell'immobile di Corso Giovecca (ora interamente in concessione all'Azienda USL di Ferrara) e dall'altro incrementano gli Altri Servizi Sanitari per + 767.523 euro. Per quest'ultimo aggregato si dettano le seguenti principali variazioni:

- **Servizi di Prenotazione** + 72.528 euro. Tale aggregato incrementa per effetto del trascinarsi del costo della prenotazione conseguente all'applicazione del nuovo accordo con le farmacie convenzionate che passa da 2 euro a 2,40 il costo unitario per complessivi 200.000 euro. Tale incremento è compensato dalla diminuzione delle prenotazioni alle farmacie avute durante il periodo di lockdown.
- **Servizio di gestione degli archivi aziendali** sono stimati in incremento di + 27.571 euro
- **Servizio di Mediazione Culturale** + 72.907 euro per effetto di una diversa contabilizzazione dal conto altri servizi non sanitari.
- **Servizi di Vigilanza** + 288.391 euro a seguito della messa a regime dei punti di check point presso le strutture sanitarie aziendali, funzionali all'esecuzione del triage (misurazione temperatura e sanificazione mani) alle persone che entrano nelle diverse strutture sanitarie dell'Azienda USL (Det. n. 1092 del 31/08/2020 ed ampliamento con Det. n. 1468 del 06/11/2020).
- **Servizi di gestione dei magazzini** + 322.742 euro per maggiori costi dovuti all'incremento di attività causa emergenza Covid per la gestione del magazzino, dei trasporti, della logistica e per l'incremento del volume di giacenze di magazzino.
- **Pubblicità e Inserzioni** + 66.128 euro per effetto di una diversa contabilizzazione dal conto altri servizi non sanitari.
- **Altri servizi non sanitari da privato** - 122.029 euro per la diversa contabilizzazione del servizio di mediazione culturale e di alcune pubblicità e inserzioni.

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

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Borse di Studio e Lavoro autonomo non sanitario	€ 154.425	€ 276.748	€ 191.899	-€ 84.849	-31%	€ 37.474	24%
Comandi Passivi Non Sanitari	€ 347.086	€ 404.703	€ 175.857	-€ 228.846	-57%	-€ 171.229	-49%
Lavoro Interinale	€ 0	€ 0	€ 123.576	€ 123.576		€ 123.576	
Altre Consulenze, collaborazioni	€ 111.206	€ 79.721	€ 83.052	€ 3.331	4%	-€ 28.154	-25%
Totale Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	€ 612.717	€ 761.172	€ 574.384	-€ 186.787	-25%	-€ 38.333	-6%

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

L'aggregato evidenzia un decremento rispetto al bilancio di esercizio 2019 di – 186.787 euro. **Le borse di studio e il lavoro autonomo non sanitario** decremento di – 84.349 euro per effetto di stabilizzazioni. I **comandi passivi non sanitari** decrementano per – 228.846 euro per effetto di alcuni comandi cessati tra cui dall'Azienda USL di Modena. **Il lavoro interinale non sanitario** incrementa di + 123.576 euro a seguito dei costi che l'azienda stima di sostenere per il personale reclutato a mezzo delle agenzie ed assunto per emergenza COVID19 con Procedura aperta.

B.3.c) FORMAZIONE

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Formazione da Pubblico	€ 83.600	€ 26.496	€ 26.496	€ 0	0%	-€ 57.104	-68%
Formazione da Privato	€ 236.340	€ 358.506	€ 358.506	€ 0	0%	€ 122.166	52%
Totale Formazione	€ 319.940	€ 385.002	€ 385.002	€ 0	0%	€ 65.062	20%

Tabella B.3.c) Formazione

La previsione dei costi di formazione conferma il bilancio di esercizio 2019.

B.4) Manutenzione e Riparazione

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Manutenzioni Fabbricati e Impianti	€ 4.215.940	€ 4.515.538	€ 4.575.538	€ 60.000	1%	€ 359.598	9%
Manutenzione Attrezzature Sanitarie	€ 2.985.000	€ 2.877.133	€ 3.000.000	€ 122.867	4%	€ 15.000	1%
Manutenzione e Riparazione Automezzi	€ 210.000	€ 257.319	€ 310.000	€ 52.681	20%	€ 100.000	48%
Manutenzione Software	€ 2.525.312	€ 2.875.152	€ 2.800.000	-€ 75.152	-3%	€ 274.688	11%
Manutenzione Altre	€ 205.662	€ 199.306	€ 206.637	€ 7.331	4%	€ 975	0%
Totale Manutenzioni	€ 10.141.914	€ 10.724.448	€ 10.892.175	€ 167.727	2%	€ 750.261	7%

Tabella B.4) Manutenzioni

I servizi manutentivi incrementano rispetto al bilancio di esercizio 2019 per + 167.727 euro principalmente per:

- **Manutenzione ai fabbricati e impianti** + 60.000 euro per i maggiori flussaggi per prevenire la legionella nei reparti covid;
- **Manutenzione attrezzature sanitarie** + 122.867 euro a causa della necessità di attivare alcuni contratti di manutenzione specifica full risk per tecnologie complesse;
- **Manutenzioni Automezzi** + 52.681 euro per le maggiori sanificazioni delle auto necessari per prevenire il rischio di contagio da covid;
- **Manutenzione software** – 75.152 euro per la stima delle scontistiche che saranno applicato al contratto Intercent-ER;
- **Le altre manutenzioni** sono previste in lieve incremento di + 7.331 euro.

B.5) Godimento Beni di Terzi

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Fitti Passivi	€ 269.336	€ 285.222	€ 305.600	€ 20.378	7%	€ 36.264	13%
Noleggio Attrezzature Sanitarie	€ 2.019.612	€ 1.844.547	€ 2.050.000	€ 205.453	11%	€ 30.388	2%
Noleggio Attrezzature Non Sanitarie	€ 901.929	€ 1.015.806	€ 1.078.885	€ 63.079	6%	€ 176.956	20%
Totale Godimento Beni di Terzi	€ 3.190.877	€ 3.145.575	€ 3.434.485	€ 288.910	9%	€ 243.608	8%

Tabella B.5) Godimento Beni di Terzi

L'aggregato viene stimato in incremento complessivamente di + 288.910 euro rispetto al bilancio di esercizio 2019 per le seguenti motivazioni:

- **Fitti passivi:** vengono previsti in incremento di + 20.378 euro per effetto dell'attivazione di nuovi sedi delle medicine di gruppo.

- **Noleggio delle attrezzature sanitarie** evidenziano maggiori costi per + 205.453 euro per effetto del trascinarsi dei contratti delle nuove TAC di Argenta e di Cento, attivate dal 2019. In tale aggregato sono presenti i costi per i materassi antidecubito per il Covid Hospital del Delta.
- **Noleggio delle attrezzature non sanitarie** incrementano di + 63.079 euro relativamente alla stima dei nuovi contratti effettuati anche per l'emergenza covid, tra cui i mezzi per le USCA.

B.6) Costi del Personale Dipendente

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Personale Dipendente	€ 144.277.776	€ 144.372.274	€ 148.169.518	€ 3.797.244	3%	€ 3.891.742	3%

Tabella B.6) Personale Dipendente

La previsione di spesa rispetta i limiti previsti nel piano triennale dei fabbisogni 2020-2021 di cui alla Delibera Azienda USL n. 199/2020 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 e recepisce gli effetti dei decreti emergenziali DL 18/2020 e DL 34/2020.

Relativamente ai costi covid la previsione comprende + 3.674.127 euro per gli **anticipi di assunzione tempo indeterminato** (art. 2, comma 5 e 7 DL 34/2020), le **Assunzioni a tempo determinato** (art. 2-ter DL 18/2020 + art. 2, comma 5 e 7 DL 34/2020), gli incentivi personale nei limiti delle risorse assegnate (art. 1 DL 18/2020 come modificato e integrato dall'art. 2 c.6 del DL 34/2020).

Complessivamente il personale dipendente è previsto in incremento rispetto al bilancio di esercizio 2019 di + 3.797.244 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 2019 un aumento di + 5,2 mln euro e di + 1,3 mln euro rispetto al bilancio preventivo 2019.

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
B6) Personale Dipendente	€ 144.277.776	€ 144.372.274	€ 149.106.557	€ 4.734.283	3,2%	€ 4.828.781	3%
B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	€ 1.208.459	€ 1.105.802	€ 321.564	-€ 784.238	-243,9%	-€ 886.895	-276%
B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	€ 347.086	€ 317.338	€ 88.492	-€ 228.846	-258,6%	-€ 258.594	-292%
A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione		€ 0	€ 0	€ 0			
A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	€ 589.236	€ 409.426	€ 382.941	-€ 26.486	-6,9%	-€ 206.296	-54%
A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	€ 239.881	€ 252.674	€ 252.674	€ 0	0,0%	€ 12.793	5%
COSTO DEL PERSONALE DIPENDENTE NETTO	€ 145.004.204	€ 145.133.314	€ 148.880.998	€ 3.747.685	2,5%	€ 3.876.795	3%
B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	€ 0	€ 0	€ 130.251	€ 130.251	100,0%	€ 130.251	100%
B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	€ 466.744	€ 1.209.384	€ 2.442.830	€ 1.233.446	50,5%	€ 1.976.086	81%
B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0			
B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	€ 227.135	€ 343.528	€ 258.679	-€ 84.849	-32,8%	€ 31.544	12%
LAVORO AUTONOMO	€ 693.879	€ 1.552.912	€ 2.831.760	€ 1.278.848	45,2%	€ 2.137.881	75%
TOTALE COSTO DEL PERSONALE PRIMA DELLE IMPOSTE	€ 145.698.082	€ 146.686.226	€ 151.712.758	€ 5.026.533	3,3%	€ 6.014.676	4%
Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	€ 9.420.053	€ 9.335.526	€ 9.591.885	€ 256.359	2,7%	€ 171.833	2%
TOTALE COSTO DEL PERSONALE DOPO LE IMPOSTE	€ 155.118.135	€ 156.021.751	€ 161.304.644	€ 5.282.892	3,3%	€ 1.316.077	1%

B.7) Oneri diversi di gestione

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Imposte e Tasse (Escluso IRAP e IRES)	€ 865.065	€ 1.051.839	€ 961.701	-€ 90.139	-9%	€ 96.635	11%
Valori Bollati	€ 51.590	€ 67.664	€ 67.664	€ 0	0%	€ 16.074	31%
Spese Processuali	€ 0	€ 218.549	€ 218.549	€ 0	0%	€ 218.549	
Indennità organi istituzionali	€ 485.032	€ 481.661	€ 481.661	€ 0	0%	-€ 3.371	-1%
Altri Oneri	€ 158.845	€ 578.989	€ 541.816	-€ 37.173	-6%	€ 382.970	241%
Totale Oneri diversi di gestione	€ 1.560.534	€ 2.398.703	€ 2.271.391	-€ 127.312	-5%	€ 710.858	46%

Tabella B.7) Oneri diversi di gestione

L'aggregato decrementa complessivamente rispetto al bilancio di esercizio 2019 di - 127.312 euro per le rispetto agli attuali andamenti di spesa.

B.8) Ammortamenti

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Amm.to Immobilizzazioni Immateriali	€ 778.808	€ 716.495	€ 716.495	€ 0	0%	-€ 62.313	-8%
Amm.to Fabbricati	€ 6.336.302	€ 6.337.226	€ 6.337.226	€ 0	0%	€ 924	0%
Amm.to Altri	€ 2.014.382	€ 2.122.767	€ 2.122.767	€ 0	0%	€ 108.385	5%
Amm.to attrezzature sanitarie	€ 975.618	€ 875.110	€ 875.110	€ 0	0%	-€ 100.508	-10%
Amm.to automezzi	€ 319.848	€ 311.432	€ 311.432	€ 0	0%	-€ 8.415	-3%
Amm.to Altri	€ 718.916	€ 936.224	€ 936.224	€ 0	0%	€ 217.308	30%
Totale Ammortamenti	€ 9.129.492	€ 9.176.488	€ 9.176.488	€ 0	0%	€ 46.996	1%

Tabella B.8) Ammortamenti

L'aggregato conferma il bilancio di esercizio 2019.

B.9) Svalutazione

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Svalutazione delle Immobilizzazione e dei Crediti	€ 112.971	€ 571.000	€ 571.000	€ 0	0%	€ 458.029	405%

Tabella B.9) Svalutazione

Viene prevista per il 2020 una svalutazione crediti pari a 571.000 euro.

B.10) Variazione delle Rimanenze

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Variazione delle Rimanenze Sanitarie	€ 0	€ 311.672	-€ 3.518.673	-€ 3.830.345	-1229%	-€ 3.518.673	
Variazione delle Rimanenze Non Sanitarie	€ 0	-€ 25.808	€ 0	€ 25.808	-100%	€ 0	
Totale Variazione delle Rimanenze	€ 0	€ 285.864	-€ 3.518.673	-€ 3.804.537	-1331%	-€ 3.518.673	

Tabella B.10) Variazione delle Rimanenze

La variazione delle rimanenze viene valutata congiuntamente ai conti di acquisto dei beni di cui alla voce B.1 a cui si rimanda.

B.11) Accantonamenti

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Accantonamenti per rischi	€ 512.000	€ 1.581.506	€ 972.987	-€ 608.519	-38%	€ 460.987	90%
Acc.to Vertenze in Corso per Contenzioso Personale Dipendente	€ 0	€ 42.000	€ 42.000	€ 0	0%	€ 42.000	#DIV/0!
Acc.to Vertenze in Corso per Cause Civili	€ 0	€ 38.043	€ 38.043	€ 0	0%	€ 38.043	#DIV/0!
Acc.to Franchigie Assicurative	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	#DIV/0!	€ 0	#DIV/0!
Acc.to Cause Civili	€ 0	€ 38.043	€ 38.043	€ 0	0%	€ 38.043	#DIV/0!
Acc.to Fondo Acquisto prestazioni da privato	€ 0	€ 608.519	€ 0	-€ 608.519	-100%	€ 0	#DIV/0!
Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	€ 512.000	€ 854.900	€ 854.900	€ 0	0%	€ 342.900	67%
Accantonamenti per premio di operosità Convenzionati interni	€ 348.034	€ 364.099	€ 378.533	€ 14.435	4%	€ 30.499	9%
Acc.ti Per Quote Inutilizzate dell'esercizio	€ 0	€ 3.453.502	€ 258.351	-€ 3.195.151	-93%	€ 258.351	#DIV/0!
Acc.to Quote Inutilizzate FRNA	€ 0	€ 3.025.019	€ 0	-€ 3.025.019	-100%	€ 0	#DIV/0!
Acc.to Quote Inutilizzate altri Contributi	€ 0	€ 428.483	€ 258.351	-€ 170.132	-40%	€ 258.351	#DIV/0!
Altri Acc.ti	€ 5.148.182	€ 3.778.098	€ 4.643.180	€ 865.082	23%	-€ 505.002	-10%
Acc.to Fondo Interessi Moratori	€ 0	€ 30.000	€ 30.000	€ 0	0%	€ 30.000	#DIV/0!
Accantonamenti al fondo per rinnovo convenzioni medici di base, pediatri di libera scelta, continuità assistenziale, medici dell'emergenza e Specialisti Convenzionati interni	€ 1.893.390	€ 1.893.390	€ 1.893.390	€ 0	0%	€ 0	0%
Acc.to al fondo rinnovi contrattuali del personale dipendente	€ 2.669.420	€ 1.147.283	€ 2.084.365	€ 937.082	82%	-€ 585.055	-22%
Acc.to Organi Istituzionali	€ 60.000	€ 60.000	€ 60.000	€ 0	0%	€ 0	0%
Acc.to Fondo Personale Quiescenza	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	#DIV/0!	€ 0	#DIV/0!
Accantonamento al fondo ALPI (L.189/2012)	€ 104.658	€ 111.693	€ 111.693	€ 0	0%	€ 7.035	7%
Accantonamento fondo per oneri ALP	€ 106.454	€ 94.817	€ 94.817	€ 0	0%	-€ 11.637	-11%
Acc.to Spese Legali	€ 244.260	€ 280.955	€ 280.955	€ 0	0%	€ 36.695	15%
Acc.to Spese Legali per Contenzioso Personale Dipendente	€ 0	€ 42.000	€ 42.000	€ 0	0%	€ 42.000	#DIV/0!
Acc.to Fondo Manutenzioni Cicliche	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	#DIV/0!	€ 0	#DIV/0!
Acc.to Incent. Funz. Tec. - art. 113 D.Lgs. 50/2016	€ 70.000	€ 117.960	€ 117.960	€ 0	0%	€ 47.960	69%
Totale Accantonamenti	€ 6.008.216	€ 9.177.204	€ 6.253.051	-€ 2.924.153	-32%	€ 244.834	4%
Totale Accantonamenti (senza FRNA)	€ 6.008.216	€ 6.152.185	€ 6.253.051	€ 100.866	2%	€ 244.834	4%

Tabella B.11) Accantonamenti

Il valore degli accantonamenti inserito nel bilancio di previsione 2020 è stato formulato sulla base di quanto stimato dai Servizi competenti e dalle indicazioni tecnico-contabili fornite dalla Regione e incrementa rispetto al bilancio di esercizio 2019 di + 100.866 euro (senza FRNA).

In particolare si rileva che:

- **Gli accantonamenti per rischi** decrementano di - 608.519 euro per effetto della mancata ripetizione nel bilancio di previsione 2020 dell'accantonamento effettuato a fronte dello sfioramento di budget relativamente alla degenza della casa di cura della provincia (Salus e Quisisana).
- **L'accantonamento a premio di operosità** incrementa di + 14.435 euro.
- **L'accantonamento per quote inutilizzate dell'esercizio**, soprattutto FRNA, vengono provvisoriamente previste interamente spese con una variazione in decremento rispetto al bilancio di esercizio 2019 pari a - 3.195.151 euro (di cui - 3.025.019 FRNA), in attesa della programmazione definitiva dei piani di zona per il 2020.
- **L'accantonamento al fondo interessi moratori** incrementa prudenzialmente di + 30.000 euro.
- **L'accantonamento al fondo per rinnovo convenzioni** medici di base, pediatri di libera scelta, continuità assistenziale, medici dell'emergenza e Sumai vede riproposta la stessa cifra del bilancio di esercizio 2019. In particolare per i rinnovi contrattuali del triennio 2016-2018 Le aziende devono riflettere, in corrispondenza del costo delle convenzioni, gli effetti dell'applicazione dell'art. 38 del DL n. 23 del 8 aprile 2020 (convertito in Legge n. 40 del 5.06.2020) relativi alla sola competenza 2020 senza procedere ad effettuare alcun accantonamento. L'impatto 2018 e 2019 deve essere coperto con gli accantonamenti disposti negli anni precedenti e con la specifica assegnazione disposta con la

deliberazione in corso di approvazione (GPG/2020/1792). Per i rinnovi contrattuali triennio 2019-2021 l'articolo 1, comma 127 della legge di bilancio 2020 (legge 160/2019) prevede che le medesime disposizioni del personale dipendente si applichino anche al personale convenzionato. In sede previsionale le Aziende sanitarie dovranno operare accantonamenti in misura pari all'1,3%. Il differenziale tra il 2,01% e l'1,3% rimane a carico, in questa fase, della GSA.

- **L'accantonamento al fondo rinnovi contrattuali del personale dipendente** comprende l'accantonamento per il contratto 2016-2018 per la dirigenza professionale, tecnica e amministrativa essendo andato a regime il contratto della dirigenza medica (finanziato nei contributi per 999.143 euro) e del comparto (finanziato per 2.282.055 euro). Relativamente al contratto 2019-2021 per tutto il personale 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%. In fase previsionale è stata prevista anche l'indennità di vacanza contrattuale e l'elemento perequativo tra gli accantonamenti. In tal modo questo aggregato incrementa dal 2019 al 2020 di + 937.082 euro. Nel dettaglio ecco gli accantonamenti per i vari ruoli

	Triennio 2016-2018 (1,09% Monte Salari 2015)	Acc.to 2020 triennio 2019-2021) 1,3%	Totale Acc.to
ACC.TI F.DO RINNOVO CONTRATTUALE DIRIG. MEDICA	-	702.667,27	702.667,27
ACC.TI F.DO RINNOVO CONTRATTUALE DIRIG. NON MEDICA	32.945,00	110.531,93	143.476,93
ACC.TI F.DO RINNOVO CONTRATTUALE COMPARTO		1.238.220,80	1.238.220,80
	32.945,00	2.051.420,00	2.084.365,00

C) Proventi E Oneri Finanziari

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Interessi Attivi e altri proventi finanziari	€ 8.374	€ 6.314	€ 6.314	€ 0	0%	-€ 2.059	-25%
Interessi Passivi e altri oneri finanziari	€ 1.124.857	€ 1.158.429	€ 1.158.429	€ 0	0%	€ 33.572	3%
Interessi passivi su anticipazioni di cassa	€ 22.578	€ 2.162	€ 2.162	€ 0	0%	-€ 20.417	-90%
Interessi passivi su mutui	€ 1.063.948	€ 1.065.872	€ 1.065.872	€ 0	0%	€ 1.924	0%
Altri Oneri	€ 38.330	€ 90.395	€ 90.395	€ 0	0%	€ 52.064	136%
Totale Proventi e Oneri Finanziari	-€ 1.116.483	-€ 1.152.114	-€ 1.152.114	€ 0	0%	-€ 35.631	3%

Tabella C) Proventi e Oneri Finanziari

L'aggregato conferma il bilancio di esercizio 2019.

D) Rettifiche Di Valore Di Attività Finanziarie

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Rettifiche di Valore di Attività Finanziarie	0	5	0	-€ 5		€ 0	

Tabella D) Rettifiche di Valore di Attività Finanziarie

Non sono previste per il 2020 rettifiche di valore di attività finanziarie.

E) Proventi E Oneri Straordinari

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Proventi Straordinari	5.789.266	5.553.355	26.050	-€ 5.527.305	-100%	-€ 5.763.216	-100%
Oneri Straordinari	0	1.868.882	37.991	-€ 1.830.890	-98%	€ 37.991	
Totale Proventi e Oneri Straordinari	5.789.266	3.684.474	-11.941	-€ 3.696.414	-100%	-€ 5.801.207	-100%

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

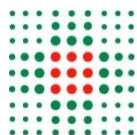
Vengono previsti 11.941 euro di proventi straordinari per il recepimento dei valori delle matrici di scambio tra le Aziende Sanitarie della RER.

Y) Imposte Sul Reddito Dell'esercizio

	BIL PREV 2019	BIL ES 2019	BIL PREV 2020	diff bil prev 2020 vs bil es 2019	%	diff Bil prev 2020 vs Bil prev 2019	%
Irap	10.331.051	10.374.146	10.630.506	€ 256.359	2%	€ 299.454	3%
Irap Personale Dipendente	9.420.053	9.335.526	9.591.885	€ 256.359	3%	€ 171.833	2%
Irap Personale assimilato a Dipendente	707.891	839.271	839.271	€ 0	0%	€ 131.381	19%
Irap per Attività Libera Professione	203.108	199.349	199.349	€ 0	0%	-€ 3.759	-2%
IRES	258.044	217.365	217.365	€ 0	0%	-€ 40.679	-16%
Acc.to al Fondo Imposte	0	0	0	€ 0		€ 0	
Totale Imposte sul Reddito d'esercizio	10.589.095	10.591.511	10.847.871	€ 256.359	2%	€ 258.776	2%

Tabella Y) Imposte sul reddito dell'esercizio

L'aggregato incrementa rispetto al bilancio di esercizio di + 256.359 euro soprattutto per effetto della quota parte di IRAP del personale dipendente assunto per fronteggiare l'emergenza covid pari a + 243.035 euro.



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

Piano Investimenti 2020-2022



ATTIVITÀ R0120

AZIENDA USL DI FERRARA

ATTIVITÀ AZIENDALI

PIANO INVESTIMENTI AZIENDALI 2020/2022

RELAZIONE ILLUSTRATIVA

Ferrara, novembre 2020

Arch. Giovanni Peressotti – SCTP

Dott. Gabriele Cervato - SCTP

Ing. Luca Chiarini – ICT

Ing. Giampiero Pirini - SCIC

Dott. Andrea Ferroci - SCECC



SOMMARIO

1	PREMESSA GENERALE ALLA RELAZIONE	3
2	INVESTIMENTI EDILIZI ED IMPIANTISTICI SUL PATRIMONIO IMMOBILIARE AZIENDALE	3
2.1	OBIETTIVI	3
2.2	INVESTIMENTI IN CORSO DI REALIZZAZIONE (SCHEDA 1)	5
2.3	INVESTIMENTI IN CORSO DI PROGETTAZIONE (SCHEDA 2)	6
2.4	INVESTIMENTI FINANZIATI CON DL 34/20 (SCHEDA 2)	6
2.5	INTERVENTI CON FINANZIAMENTO PER RICOSTRUZIONE POST SISMA 2012-(SCHEDA 2 bis)	8
2.6	INTERVENTI NON AVENTI COPERTURA FINANZIARIA (SCHEDA 3)	10
2.6.1	Interventi programmati ma non finanziati	10
2.7	ATTIVITÀ PATRIMONIALI	13
2.7.1	Alienazioni	13
3	INVESTIMENTI IN BENI ECONOMICI, ALTRO	14
4	INVESTIMENTI IN AUTOMEZZI AZIENDALI	14
5	INVESTIMENTI IN TECNOLOGIE INFORMATICHE	15
5.1	INVESTIMENTI IN CORSO DI REALIZZAZIONE (SCHEDA 1)	15
5.2	INVESTIMENTI IN CORSO DI PROGETTAZIONE (SCHEDA 2)	15
5.3	INTERVENTI NON AVENTI COPERTURA FINANZIARIA (SCHEDA 3)	16
6	INVESTIMENTI IN TECNOLOGIE BIOMEDICHE	17
6.1	INVESTIMENTI IN CORSO DI REALIZZAZIONE (SCHEDA 1)	17
6.2	INTERVENTI NON AVENTI COPERTURA FINANZIARIA (SCHEDA 3)	17
7	SPESE SOSTENUTE PER INTERVENTI URGENTI EMERGENZA COVID-19	18

DATA
12/12/2020

ATTIVITÀ
R0120

REVISIONE
4.0

AUTORE
Vari

2

\\Cassoli\coge\Bilprev2020\DOCUMENTI IN PREPARAZIONE BIL PREV
2020 (da fare)\R0120_SCTP - PINV_2020-22 relazione rev 4.0
15122020.docx

RELAZIONE SUL PIANO INVESTIMENTI 2020/22

1 PREMESSA GENERALE ALLA RELAZIONE

Il piano triennale degli investimenti 2020 - 2022, redatto secondo gli schemi predisposti dalla Regione Emilia-Romagna, contiene le linee programmatiche per lo sviluppo degli interventi sul patrimonio edilizio ed impiantistico dell'Azienda USL di Ferrara nonché le indicazioni relative all'acquisizione delle tecnologie e dei beni economici ed è coerente con le scelte e gli investimenti degli anni precedenti.

Gli investimenti sono finanziati con contributi in "Conto Capitale", dello Stato (art. 20 L. 67/88), o della Regione; per le manutenzioni programmate e rientranti nei casi previsti, si utilizzerà il fondo per le "Manutenzioni cicliche".

2 INVESTIMENTI EDILIZI ED IMPIANTISTICI SUL PATRIMONIO IMMOBILIARE AZIENDALE

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

Oltre agli interventi dedicati alle trasformazioni e rifunionalizzazioni 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, nonché le previsioni relative all'acquisizione delle tecnologie e dei beni economici.

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 2021 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.

In considerazione dell'emergenza dovuta alla epidemia COVID-19 diversi interventi urgenti sono stati realizzati utilizzando fondi propri dell'Azienda in attesa del rimborso dalle strutture regionali; con l'art 2 del DL 14/2020 sono stati finanziati gli interventi di Riordino della rete ospedaliera, con particolare riguardo alla separazione del pronto soccorso e delle terapie semintensive.

2.1 OBIETTIVI

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

- realizzazione delle nuove opere previste dal Piano Investimenti 2020/22, in particolare delle "Schede 1 e 2";
- progettazione degli adeguamenti delle strutture alle norme di prevenzione incendi secondo la pianificazione introdotta dal DM 19 marzo 2015
- progettazione e realizzazione delle migliorie alla gestione degli impianti e relativa sicurezza;
- 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 modalità di finanziamento (Finanziamenti Statali/Regionali, assicurazione fabbricati), sia dalle effettive possibilità di intervento all'interno dei fabbricati che sono ancora occupati.
- interventi volti a migliorare l'efficienza energetica dei fabbricati ed all'incremento della sicurezza.

DATA
12/12/2020

ATTIVITÀ
R0120

REVISIONE
4.0

AUTORE
Vari

3

\\Cassoli\cogel\Bilprev2020\DOCUMENTI IN PREPARAZIONE BIL PREV
2020 (da fare)\R0120_SCTP - PINV_2020-22 relazione rev 4.0
15122020.docx

- pianificazione e realizzazione 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;
- realizzazione degli interventi per il "Riordino della rete ospedaliera" finanziati con art. 2 DL 34/20.

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

Codice	Descrizione intervento	Investimento complessivo	investimento 2020	investimento 2021/22
2013/7	Adeguamento funzionale ospedale di Copparo (H35)	2.259.461	76.329	500.000
2015/2	Realizzazione casa della salute di Bondeno (AP 51)	2.708.648	57.569	
2015/4	Adeguamenti normativi ospedale di Cento (AP 53)	1.925.079	896.447	
2015/5	Ristrutturazione San Anna per funzioni territoriali sanitarie (AP 55)	2.000.000	1.000.000	191.896,
2016/3	San Rocco – ristrutturazione straordinaria ex San Anna (APb22)	1.000.000	600.000	359.520
2016/2	Ospedale del Delta - nuova cabina elettrica (APb23)	750.000	600.000	150.000
totale		10.643.188	3.230.345	701.416

Scheda 2 - Investimenti in corso di progettazione

Codice	Descrizione intervento	Investimento complessivo	investimento 2020	investimento 2021/22
2018/22	Ospedale del Delta - Adeguamento PS	2.000.000	200.000	1.800.000
2019/04	Distretto Centro - Casa della salute S. Rocco- via Boschetto	3.000.000	150.000	2.850.000
2017/15	Interventi di efficientamento energetico nelle strutture territoriali	1.000.000	500.000	500.000
2019/22	Distretto Centro - Casa della Salute San Rocco" - riqualificazione	13.000.000	0	13.000.000
totale		19.000.000	850.000	18.150.000

Scheda 2 - Investimenti finanziati con DL 34/20

Codice	Descrizione intervento	Investimento complessivo	investimento 2020	investimento 2021/22
2020/15	Adeguamento PS Ospedale del Delta	1.030.500	1.030.500	
2020/16	Adeguamento PS Ospedale di Argenta	923.040	923.040	
2020/17	Adeguamento PS Ospedale di Cento	418.880	418.880	
2020/18	6 PPLL trasformabili in TSI reparto Medicina d'urgenza e OBI. Ospedale del Delta.	142.105	142.105	
totale		2.514.525	2.514.525	

Per quanto riguarda i soli interventi finanziati in corso di realizzazione (scheda 1), si prevede un ammontare complessivo di investimenti di € 10.643.188 di cui circa 3.230.345 € da realizzare nell'anno 2020.

DATA
12/12/2020

ATTIVITÀ
R0120

REVISIONE
4.0

AUTORE
Vari

4

\\Cassoli\cogel\Bilprev2020\DOCUMENTI IN PREPARAZIONE BIL PREV
2020 (da fare)\R0120_SCTP - PINV_2020-22 relazione rev 4.0
15122020.docx

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

2.2 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, 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.

In data 14 ottobre 2019 le opere sono state collaudate; successivamente è stata aggiornata la progettazione preliminare ed è in corso la procedura per l'affidamento della progettazione esecutiva dei lavori, che sarà completata nel 2020.

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. Per la chiusura dell'intervento restano da liquidare le sole ritenute a garanzia.

Le attività all'interno della nuova Casa della salute sono state concluse nell'aprile 2019. Sono in corso le procedure per la liquidazione saldo finale all'impresa.

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 della fase 1 sono stati completati (Certificato di collaudo parziale in data 31/05/2019) e sono state avviate le procedure per la richiesta di Autorizzazione al funzionamento del reparto (sopralluogo della Commissione in data 28/02/2020).

Per ragioni collegate all'organizzazione sanitaria dei servizi, che non hanno permesso il trasferimento del reparto e la messa in disponibilità dei locali dove eseguire i lavori della fase 2, gli stessi sono attualmente in sospensione. Il cantiere è stato riattivato ed i lavori saranno ultimati entro il 2020.

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 e nel 2019. Tuttavia, per l'insorgere di alcune situazioni strutturali imprevedibili in fase di progettazione è stato necessario predisporre delle varianti al progetto strutturale che – anche a causa dei tempi necessari per le autorizzazioni - hanno comportato un'estensione del tempo contrattuale. Il cantiere è stato riattivato ed i lavori saranno ultimati entro il 2020. Nel corso del 2021 saranno affidate alcune opere di completamento finanziate con il ribasso d'asta rimasto a disposizione a seguito dell'aggiudicazione.

2016/3 – APb 22 San Rocco – ristrutturazione straordinaria ex ospedale San Anna per funzioni territoriali

Intervento finanziato ex art. 20 legge 67/88 – Accordo di programma integrativo addendum 2016

DATA	ATTIVITÀ	REVISIONE	AUTORE	5
12/12/2020	R0120	4.0	Vari	\\Cassoli\cogel\Bilprev2020\DOCUMENTI IN PREPARAZIONE BIL PREV 2020 (da fare)\R0120_SCTP - PINV_2020-22 relazione rev 4.0 15122020.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.

La gara per l'affidamento dei lavori è stata aggiudicata in data 19/02/2020 con Determina n. 250; i lavori – per i quali si prevede un tempo complessivo di esecuzione di 365 giorni, saranno ultimati nella prima metà del 2021.

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.

Il progetto è stato ammesso al finanziamento con Det. Giunta Regionale n. 14912 del 12/08/2019.

I lavori sono stati affidati nel 2020 ed i lavori – per i quali si prevede un tempo complessivo di esecuzione di n. 6 mesi – saranno avviati all'inizio del 2021.

2.3 INVESTIMENTI IN CORSO DI PROGETTAZIONE (SCHEDA 2)

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 preliminare 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.

Il Progetto di fattibilità tecnico economica (progetto preliminare), elaborato in collaborazione con Gruppo di lavoro aziendale, è stato presentato in data 11 giugno 2019 al Gruppo tecnico regionale, che lo ha approvato con nota PG 39187 in data 4 luglio 2019, e sarà finanziato dalla RER attraverso gli accantonamenti della GSA, come da delibera 1146 del 16/07/2018.

Nel corso del 2020 è stata completata la progettazione esecutiva ed il progetto esecutivo è stato approvato dal Gruppo tecnico regionale nella seduta del 17 novembre scorso; all'inizio del 2021 verranno affidati i lavori che partiranno entro la metà dell'anno.

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.

A seguito della presentazione di Studio di fattibilità, con nota PG 26152/2019, l'intervento è stato finanziato dalla RER, con 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 è stato predisposto il Progetto di fattibilità tecnico economica (progetto preliminare), in collaborazione con Gruppo di lavoro aziendale, inviato alla RER in data 4/03/2020, nota PG 13783. Con parere Prot. 0523455 del 27/07/2020 il PFTE è stato approvato in via definitiva.

2.4 INVESTIMENTI FINANZIATI CON DL 34/20 (SCHEDA 2)

2020/15 - Adeguamento PS Ospedale del Delta

Il Pronto soccorso dell'Ospedale del Delta sarà oggetto di riqualificazione sulla base di progetto interamente finanziato con fondi ex DGR 1146 del 16/07/2018, per un importo pari a € 2.000.000,00. Il progetto di fattibilità tecnico-

DATA	ATTIVITÀ	REVISIONE	AUTORE	6
12/12/2020	R0120	4.0	Vari	\\Cassoli\cogel\Bilprev2020\DOCUMENTI IN PREPARAZIONE BIL PREV 2020 (da fare)\R0120_SCTP - PINV_2020-22 relazione rev 4.0 15122020.docx

economica, elaborato prima dell'emergenza Covid, non risponde completamente alle Linee di indirizzo di cui al DM 19/05/2020 n.34.

Gli interventi proposti consistono quindi in un radicale ripensamento del sistema degli accessi e degli spazi riservati alla gestione COVID:

- 1) Completo rifacimento ed ampliamento della camera calda, intervento che consente di riorganizzare gli ingressi ed il triage;
- 2) Riorganizzazione dei percorsi interni e delle aree di attesa;
- 3) Creazione di spazi funzionali alla gestione Covid: ambulatorio dedicato, area di attesa per pazienti in attesa di tampone e attesa barellati Covid
- 4) Adeguamento funzionale di locali per nuove attrezzature di Radiologia dedicate Covid.

Si prevede inoltre l'acquisizione delle tecnologie dedicate al PS: Diagnostica digitale diretta polifunzionale ed eco-grafo.

2020/16 - Adeguamento PS Ospedale di Argenta

L'intervento proposto prevede:

- Creazione di una nuova camera calda, con conseguente riqualificazione del sistema degli accessi carra-bili. Si tratta di un intervento di ampliamento con nuova costruzione, che prevede la demolizione di por-zione di volumetria esistente, realizzazione di nuova camera calda e relativa rampa di accesso
- Riqualificazione del punto di ingresso al PS, con creazione di area pre-triage
- Creazione di spazi funzionali alla gestione Covid: ambulatorio dedicato e area di attesa per pazienti in attesa di tampone
- Riorganizzazione interna al PS, per adattare la funzionalità alla nuova configurazione degli accessi e dell'area triage.

Si prevede inoltre l'acquisizione di una diagnostica radiologica di PS portatile.

2020/17 - Adeguamento PS Ospedale di Cento

L'intervento proposto prevede:

- 1) Riqualificazione del punto di ingresso e del sistema dei collegamenti con le aree di attesa
- 2) Riorganizzazione del primo piano, al fine di rendere definitiva la configurazione dedicata al Covid, oltre a realiz-zare un'area di attesa barellati per sospetti Covid
- 3) Spostamento di tutte le attività funzionali al PS attualmente presenti al primo piano che risultano incompatibili con la presenza dell'area Covid. A tale scopo, sono state individuate altre aree all'interno dell'Ospedale.

2020/18 - 6 PPLL trasformabili in TSI reparto Medicina d'urgenza e OBI. Ospedale del Delta.

Il progetto di riqualificazione del Pronto soccorso generale prevede, tra le opere propedeutiche, la creazione al primo piano del reparto di Medicina d'Urgenza e O.B.I., negli spazi occupati dal Day Hospital Oncologico, per complessivi n. 6 p.l., tutti trasformabili come terapia semintensiva.

L'intervento prevede quindi ulteriori lavori di adeguamento degli impianti, finalizzati alla possibilità di ottenere con-dizioni di pressione negativa ed alla centralizzazione del monitoraggio.

DATA	ATTIVITÀ	REVISIONE	AUTORE	7	\\Cassoli\coge\Bilprev2020\DOCUMENTI IN PREPARAZIONE BIL PREV 2020 (da fare)\R0120_SCTP - PINV_2020-22 relazione rev 4.0 15122020.docx
12/12/2020	R0120	4.0	Vari		

2.5 INTERVENTI CON FINANZIAMENTO PER RICOSTRUZIONE POST SISMA 2012-(SCHEDA 2 bis)

Si tratta dei progetti predisposti per ripristinare le strutture danneggiate dal sisma del 2012.

In alcuni casi si tratta di progettazioni già approvate e finanziate, mentre in altri casi è in corso l'istruttoria per l'ottenimento delle approvazioni e dei relativi finanziamenti.

Progetti finanziati

Descrizione intervento	Investimento complessivo	art. 11 l.r. n. 16/12	Assicurazione	Altro
Chiesa di S. Carlo Borromeo - Corso Giovecca, 19 - FE	1.457.390,00	€ 1.457.390,00		
Osp. "F.lli Borselli" - via Dazio, 113 - Bondeno (2° lotto)	8.532.824,30	€ 6.561.435,34	€ 1.971.388,96	

Chiesa di S. Carlo Borromeo - Corso Giovecca, 19 – FE

Intervento 761 - approvato e parzialmente finanziato.

Il costo complessivo dell'intervento è pari a 1.467.000,00 del quale è stata finanziata solo una parte (Ordinanza n. 52 del 24/10/16 - finanziamento al Comune di Ferrara di € 700.000,00).

Con apposita Convenzione n. prot. 46642 del 20/04/17 la gestione del Procedimento è stata trasferita al Comune di Ferrara che ha presentato il progetto esecutivo agli organi Regionali dai quali è stato successivamente approvato ed ammesso al finanziamento.

Nel corso del 2020 sono stati aggiudicati i lavori ed avviato il cantiere.

Osp. "F.lli Borselli" - via Dazio, 113 - Bondeno (2° lotto)

Si tratta delle opere conseguenti gli eventi sismici del 2012, rubricate come Intervento n. 762 dell'allegato C1 alla delibera RER n. 1388 del 30/09/2013, come modificato dall'Ordinanza RER n. 27 del 13/11/2017.

L'iter istruttorio condotto dal competente organo regionale (Struttura Commissariale) sulla progettazione esecutiva si è lungamente protratto, concludendosi con esito positivo attraverso il parere favorevole della Soprintendenza competente (P.G. 52627 del 17/09/2019), l'attestazione di congruità della spesa da parte del Servizio, Geologico, Sismico e dei Suoli (P.G. 59347 del 18/10/2019) e l'emissione del Decreto di finanziamento del Commissario delegato n. 2065 - 8/11/2019.

Nel 2020 si procederà all'affidamento dell'incarico di validazione del progetto esecutivo che, trattandosi di importo superiore alla soglia comunitaria, verrà affidato a soggetto esterno qualificato.

Successivamente si avvierà l'appalto per l'esecuzione dei lavori

Progetti con istruttoria in corso

Descrizione intervento	Investimento complessivo	art. 11 l.r. n. 16/12	Assicurazione	Altro
H. "SS Annunziata" - via Vicini, 2 - Cento	3.830.031,00	€ 1.847.000,00	€ 1.435.389,41	€ 547.641,59
Ex Chiesa e convento S. Bartolo	3.500.000,00	€ 2.000.000,00		€ 1.500.000,00

San Bartolo – Ferrara: centro diurno e residenza psichiatrica

Intervento 763

Rinuncia al finanziamento espressa con la nota PG 40837 del 13/07/2018 in quanto, a seguito di ulteriori approfondimenti, non sono stati riscontrati danni imputabili al sisma e, perciò manca il nesso "causa – effetto" richiesto per l'ammissibilità al finanziamento.

San Bartolo – Ferrara: Ex Chiesa ed ex convento S. Bartolo

Intervento 2854 - istruttoria in corso.

Il DM 19/02/18 n.106 "Decreto di rimodulazione del piano degli interventi, finanziato ai sensi dell'art. 1 comma 140 della L. 11/12/16 n. 232" prevede l'assegnazione di un finanziamento di € 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.

DATA	ATTIVITÀ	REVISIONE	AUTORE	8
12/12/2020	R0120	4.0	Vari	\\Cassoli\cogel\Bilprev2020\DOCUMENTI IN PREPARAZIONE BIL PREV 2020 (da fare)\R0120_SCTP - PINV_2020-22 relazione rev 4.0 15122020.docx

E' stato predisposto un Studio di fattibilità ed è in corso la Progettazione preliminare (PFTE).

H. "SS Annunziata" - via Vicini, 2 – Cento

Intervento 2738 - istruttoria in corso.

Si riportano di seguito le fasi salienti del complesso procedimento, ancora in essere, finalizzato all'ottenimento del finanziamento:

- in data 03/08/2015, sulla scorta del regolamento di cui all'Allegato E1 della delibera RER 1388/2013, è stato consegnato al Servizio Tecnico del Commissario Delegato per la ricostruzione, il progetto preliminare per i "lavori di ristrutturazione con miglioramento del Corpo F dell'Ospedale Civile SS. Annunziata di Cento" di cui sopra, per l'ottenimento del finanziamento assegnato; la struttura tecnica del Commissario Delegato ha avanzato negli anni più richieste per integrazioni al progetto consegnato al fine di approvarne il finanziamento;
- in data 28 aprile 2017, è stata quindi trasmessa un' integrazione progettuale con nota prot. AUSL n.26146. A seguito di tale integrazione la struttura del Commissario Delegato ha rilasciato un parere con indicazione di riverificare/approfondire alcuni aspetti progettuali e grafici (nota prot. Ausl n. 42972 del 26.07.2017); è stato quindi revisionato completamente il progetto sulla base di approfonditi confronti con la Struttura regionale ed a fronte della documentazione integrativa trasmessa in data 06 giugno 2018 con nota prot. AUSL n.33126, la struttura del Commissario Delegato ha rilasciato un parere con indicazione di approfondire ulteriori aspetti progettuali e grafici (nota prot. Ausl n. 61494 del 06.11.2018);

Il Servizio tecnico, ha dovuto quindi procedere a verifiche tecniche che hanno comportato anche la rielaborazione, comprensiva di successiva analisi, di ulteriori modelli strutturali non solo relativi al corpo F, ma anche dell'intero ospedale.

DATA	ATTIVITÀ	REVISIONE	AUTORE	9
12/12/2020	R0120	4.0	Vari	

\\Cassoli\coge\Bilprev2020\DOCUMENTI IN PREPARAZIONE BIL PREV
2020 (da fare)\R0120_SCTP - PINV_2020-22 relazione rev 4.0
15122020.docx

2.6 INTERVENTI NON AVENTI COPERTURA FINANZIARIA (SCHEDA 3)

Si tratta degli interventi aventi rilevanza economica rispetto al bilancio ma per i quali al momento della redazione del piano non è prevista una copertura finanziaria.

Scheda 3 - programmazione interventi non aventi copertura finanziaria

Codice	Descrizione intervento	Investimento complessivo
2020/01 -	Strutture aziendali - manutenzione straordinaria immobili rete viaria e impianti	754.072,14

Si tratta degli interventi di manutenzione straordinaria alle strutture edilizie ed agli impianti motivati sia da esigenze di mantenimento che di adeguamento ed aggiornamento di spazi di lavoro oppure per garantire la sicurezza dei luoghi.

2.6.1 Interventi programmati ma non finanziati

Nella tabella seguente sono riportate le principali esigenze complessive di finanziamento per la messa a norma: antincendio, sismica ed efficientamento energetico di tutte le strutture sanitarie di proprietà dell'Azienda, oltre che i nuovi investimenti richiesti per l'ammodernamento della rete ospedaliera.

In particolare, si evidenzia la necessità che al più presto siano oggetto di finanziamento gli interventi contenuti del prospetto che segue (in evidenza) a favore della sicurezza antincendio e sismica in particolare, che fino ad oggi non hanno trovato copertura finanziaria ma che sono necessari per adeguare gli edifici alle norme di sicurezza in vigore.

DATA
12/12/2020

ATTIVITÀ
R0120

REVISIONE
4.0

AUTORE
Vari

10

\\Cassoli\coge\Bilprev2020\DOCUMENTI IN PREPARAZIONE BIL PREV
2020 (da fare)\R0120_SCTP - PINV_2020-22 relazione rev 4.0
15122020.docx

id intervento	Titolo Intervento	Investimento da realizzare nel 2021 (€)	Investimento da realizzare nel 2022 (€)	Investimento da realizzare negli anni successivi (€)
2013/31	Strutture Aziendali - ammodernamento e messa a norma ascensori			480.000,00
2016/1	Adeguamenti antincendio ai DM 19/3/15			192.000,00
2017/12	Ospedale del Delta - realizzazione duplicazione sicurezza aree alta intensità (UPS)			250.000,00
2017/17	Interventi di miglioramento sismico e efficientamento energetico -			2.000.000,00
2017/3	Distretto Est - Casa della salute di Comacchio - sistemazione area esterna			450.000,00
2017/8	Distretto Centro- Nord- casa della salute S. Rocco - manutenzione straordinaria di parte padiglione per completamento servizi amm.vi SERT	200.000,00		
2018/08	Distretto Sud-Est - Casa della salute di Comacchio - ripristino strutturale rampa del PS			250.000,00
2018/16	Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico e adeguamento prevenzione incendi			15.607.000,00
2018/18	Interventi di solo adeguamento prevenzione incendi			2.950.000,00
2018/19	Interventi di solo miglioramento sismico			2.160.000,00
2018/20	Interventi di efficientamento energetico Case della Salute di Portomaggiore e Codigoro			2.640.000,00
2020/02	Distretto Centro - Casa della Salute "Cittadella San Rocco" - riqualificazione Anello ex ospedale San Anna (2° stralcio)			5.000.000,00
2020/03	Strutture Aziendali - interventi di mantenimento sicurezza strutturale sul patrimonio immobiliare			1.000.000,00
2020/04	Strutture Aziendali - Interventi volti al superamento delle carenze strutturali in edifici prefabbricati ad uso magazzino ai sensi della L. 122/2012.			250.000,00
2020/11	Distretto Ovest - Casa della salute "F.lli Borselli" - completamento interventi recupero			3.300.000,00
2020/12	Distretto Centro - Casa della Salute "Cittadella San Rocco" - Riqualificazione sistema generatori emergenza (GE) lato est			220.000,00
2020/13	Distretto Centro - Casa della Salute "Cittadella San Rocco" - Riqualificazione area esterna: gestione aree sosta			250.000,00
2020/19	Distretto Sud-Est Ospedale di Argenta - Realizzazione nuovo padiglione alta specializzazione			11.821.019,00
2020/20	Distretto Sud-Est Ospedale di Argenta - Riqualificazione corpo storico principale			8.306.903,66

id intervento	Titolo Intervento	Investimento da realizzare nel 2021 (€)	Investimento da realizzare nel 2022 (€)	Investimento da realizzare negli anni successivi (€)
2020/21	Distretto Sud-Est Ospedale di Argenta - Riqualificazione corpo 12 - riabilitazione			2.123.800,00
2020/22	Distretto Sud-Est Ospedale di Argenta - Adeguamenti antincendio aree non oggetto di interventi di riqualificazione			3.723.200,00
2020/23	Distretto Centro Casa della salute "Cittadella San Rocco" - completamento interventi di adeguamento e rifunzionalizzazione (3° stralcio)			19.800.000,00
2020/24	Distretto Centro - Struttura San Bartolo - recupero ex Chiesa e realizzazione nuovo Centro servizi formazione interaziendale			2.500.000,00
2020/25	Distretto Ovest Ospedale di Cento - Realizzazione nuovo padiglione alta specializzazione			18.265.607,50
2020/26	Distretto Ovest Ospedale di Cento - Ristrutturazione fabbricato "Villa Verde"			1.339.200,00
2020/27	Distretto Ovest Ospedale di Cento - Ristrutturazione area Radiologia per ampliamento Pronto soccorso			2.329.800,00
2020/28	Distretto Ovest Ospedale di Cento - Ristrutturazione corpo su via Vicini			16.235.050,00
2020/29	Distretto Ovest Ospedale di Cento - Ristrutturazione Corpi storici			15.047.437,50
2020/30	Distretto Sud-Est Casa della salute di Comacchio - Interventi di riqualificazione dell'area di primo soccorso			925.000,00
2020/31	Distretto Sud-Est Ospedale del Delta - messa in sicurezza elementi non strutturali			6.250.800,00
2020/32	Distretto Sud-Est Ospedale del Delta - Potenziamento Fisiopatologia della Riproduzione e PMA			260.000,00
2020/48	Distretto Centro - Casa della Salute "Cittadella San Rocco" - adeguamento antincendio aree attive e non oggetto ristrutturazione			6.180.000,00

DATA
12/12/2020

ATTIVITÀ
R0120

REVISIONE
4.0

AUTORE
Vari

12

\\Cassoli\coge\Bilprev2020\DOCUMENTI IN PREPARAZIONE BIL PREV
2020 (da fare)\R0120_SCTP - PINV_2020-22 relazione rev 4.0
15122020.docx

2.7 ATTIVITÀ PATRIMONIALI

2.7.1 Alienazioni

La scheda la scheda 4, dedicata alle alienazioni patrimoniali, non riporta alcun nuovo immobile per il 2020, in quanto non si prevede a breve la conclusione di un'asta con esito positivo.

Le procedure di alienazione dei seguenti fabbricati, tenendo conto della difficile contingenza del mercato immobiliare locale rimangono in essere, pur con le differenziazioni, caso per caso, derivanti dalla tipologia immobiliare specifica.

- Denominato ex INAM - Via Carducci 54 – Copparo
- Denominato Poliambulatorio - Stradello Croce 2 – Ostellato
- Denominato Formazione - Via Comacchio 296 – Ferrara
- Denominato ex Cassa Mutua - di Via Borgoleoni 126-128 Ferrara.

DATA	ATTIVITÀ	REVISIONE	AUTORE	13
12/12/2020	R0120	4.0	Vari	

\\Cassoli\coge\Bilprev2020\DOCUMENTI IN PREPARAZIONE BIL PREV
2020 (da fare)\R0120_SCTP - PINV_2020-22 relazione rev 4.0
15122020.docx

3 INVESTIMENTI IN BENI ECONOMICI, ALTRO

Al punto 2020/39 della Scheda 1 "Beni economici, altro" sono previsti gli investimenti in arredi e attrezzature tecnico-economiche destinati in parte alla sostituzione di dotazioni aziendali obsolete o fuori uso, quali barelle, carrelli, arredi sanitari, attrezzature tecnico economiche ecc., indispensabili allo svolgimento delle attività assistenziali, al rispetto delle normative vigenti oppure all'adeguamento a prescrizioni in materia di Sicurezza.

L'importo complessivo dell'investimento programmato è di 80.000,00 euro.

4 INVESTIMENTI IN AUTOMEZZI AZIENDALI

In merito agli investimenti relativi al Parco automezzi aziendali – in carico al Servizio Comune Tecnico e Patrimonio, è previsto un importante rinnovo degli automezzi nell'anno 2020 che, oltre a tener conto dei parametri previsti dall'accreditamento regionale per le autoambulanze, rispetto al quale si ipotizza la sostituzione di diversi automezzi di soccorso, deve garantire il rinnovo del restante parco auto utilizzato dai servizi sanitari e di vigilanza sanitaria; si sono pertanto considerate anche le nuove indicazioni legislative (L.160/19 Finanziaria 2020 sull'incremento dei mezzi ecologici a bassa emissione di sostanze inquinanti) programmando un piano di acquisti che include la sostituzione di n.2 pulmini per il trasporto assistiti del Dipartimento di Salute mentale e l'acquisto di n. 9 autovetture per i restanti servizi sanitari territoriali, in sostituzione di altrettanti veicoli.

id intervento	Stato di realizzazione (*)	Macroarea (*)	Titolo Intervento	Ordine di realizzazione ipotetico (*)	Investimento da realizzare nel 2020 (€)
2020/34	Scheda 1	Beni_economici	Acquisto automezzi servizio		110.307,86
2020/38	Scheda 1	Beni_economici	Acquisto ambulanze		86.620,00
2020/39	Scheda 1	Beni_economici	Acquisto arredi sanitari ed economici vari		80.000,00

5 INVESTIMENTI IN TECNOLOGIE INFORMATICHE

5.1 INVESTIMENTI IN CORSO DI REALIZZAZIONE (SCHEDA 1)

2013/26	Sistema informatico per l'implementazione della cartella clinica elettronica	
2018/04	Manutenzione evolutiva software (G.R.U)	In base a quanto indicato nella nota RER PG/2020/5713 del 30.01.2020 ad oggetto "Indicazioni per la predisposizione dei bilanci preventivi economici - 2020, si prevede la quota di € 10.936, per la manutenzione evolutiva del software GRU e di € 14.477 del Software GAAC .
2018/23	Acquisto software (G.A.A.C.)	
2019/21	Acquisto software cartella clinica DSM	In base a quanto indicato nella nota RER PG/2020/5713 del 30.01.2020 ad oggetto "Indicazioni per la predisposizione dei bilanci preventivi economici - 2020, si prevede la quota di € 53.542 per l'installazione e la manutenzione del software Progetto DSM-DP

5.2 INVESTIMENTI IN CORSO DI PROGETTAZIONE (SCHEDA 2)

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, da realizzare nel biennio 2019/2020.
2020/50	Ammodernamento stampanti	L'obiettivo è quello di eliminare i personal computer dotati di sistema operativo non più supportato, quindi vulnerabili alle minacce informatiche, di sostituire le stampanti obsolete o non più riparabili, di sostituire Pc Notebook datati e non più supportati e di dotarsi di strumenti di supporto per la somministrazione dei farmaci al letto del paziente (palmari utilizzabili con rete wi-fi).
2019/11	Ammodernamento apparati di rete dati	<p>Sono previsti interventi di sostituzione ed ammodernamento della struttura di "trasmissione dati".</p> <p>Relativamente alla rete di trasmissione dati, dopo aver completato la copertura Wi-Fi di tutti e tre gli ospedali provinciali è prevista la copertura WiFi completa di tutte le Case della Salute, con relativo adeguamento degli apparati attivi interessati.</p> <p>La copertura Wi-Fi dei tre ospedali provinciali dovrà essere ottimizzata ed eventualmente potenziata in funzione della progressiva attivazione della somministrazione con "strumento di supporto" (palmare) al letto del paziente.</p>

2019/12	Acquisto software area clinica	Per l'Azienda UsI di Ferrara si rende necessario dotarsi di nuovi moduli software al fine di poter incrementare l'informatizzazione dei processi clinici/amministrativi negli ospedali territoriali, nella Case della Salute e nei Servizi aziendali.
2019/13	Acquisto software area amministrativa	<p>In particolar modo sono da prevedere adeguamenti rilevanti ai sistemi di gestione delle liste di attesa affinché il processo e la gestione del paziente chirurgico sia maggiormente integrato nel percorso prericovero/ricovero/sale operatorie, realizzazione di sistemi di monitoraggio e ottimizzazione della capacità di utilizzo delle sale operatorie, informatizzazione della gestione delle Consulenze tra reparti e servizi esterni, ottimizzazione della gestione del paziente e della informazione sanitaria paziente Oncologico, integrazione delle informazioni territoriali (dai sistemi ambulatoriali , dai sistemi territoriali) nell'ambito ospedaliero per arricchire la storia clinica del paziente, interventi per l'informatizzazione dei percorsi PDTA, interventi per l'integrazione dell'utilizzo del sistema informatico per le "Centrali di Dimissione" anche nell'ambito territoriale, integrazioni tra per la gestione dello screening ed i sistemi Ospedale e il Fascicolo Sanitario.</p> <p>Integrazione degli attuali sistemi con i nuovi sistemi Regionali o di Area Vasta (Trasfusionale, Formalin Free, Cartella Clinica DSM, sistemi POCT,.....)</p> <p>Interventi per l'incremento dell'utilizzo di strumenti dedicati (quale EasyCup) per integrare alcune funzioni amministrative nell'ambito del percorso sanitario (medico) e consentire una diminuzione dei tempi di attesa del paziente ed una razionalizzazione dell'utilizzo del personale amministrativo negli Ospedali e nelle Case della Salute (che tengano conto degli adeguamenti normativi).</p> <p>Interventi sul sistema di Pronto Soccorso per venire incontro alla necessità di diminuire i tempi di attesa del paziente (maggiore integrazione con i sistemi specialistici, consulenze informatizzate con i reparti ospedalieri, gestione del bed management,..) e per ottemperare alla necessità di monitorare e rendicontare su tutto il processo di attesa del paziente.</p>

2020/46 Ammodernamento Personal Computer

2020/47 Ammodernamento Personal Computer/Licenze

5.3 INTERVENTI NON AVENTI COPERTURA FINANZIARIA (SCHEDA 3)

2019/08	Ammodernamento Personal computer/somministrazione	Sono previsti interventi di sostituzione ed ammodernamento di personal computer (con licenze di sistemi operativi dedicati) e stampanti.
2020/54	Ammodernamento apparati di rete dati (2021-22)	
2020/55	Acquisto software area clinica (2021-22)	
2020/56	Acquisto software area amministrativa (2021-22)	
2020/57	Ammodernamento Personal Computer (2021-22)	
2020/58	Ammodernamento Personal Computer/Licenze (2021-22)	

DATA
12/12/2020

ATTIVITÀ
R0120

REVISIONE
4.0

AUTORE
Vari

16

\\Cassoli\cogel\Bilprev2020\DOCUMENTI IN PREPARAZIONE BIL PREV
2020 (da fare)\R0120_SCTP - PINV_2020-22 relazione rev 4.0
15122020.docx

6 INVESTIMENTI IN TECNOLOGIE BIOMEDICHE

6.1 INVESTIMENTI IN CORSO DI REALIZZAZIONE (SCHEDA 1)

2019/06	Progetto Aree Interne	Nell'ambito di tale progetto sono previsti importanti interventi di acquisto di tecnologie biomediche finalizzate alla teleferazione nell'ambito del Progetto Nazionale Aree Interne.
2020/49	Rinnovo Tecnologie di diagnostica a ultrasuoni	L'intervento è finalizzato a rinnovare in parte le tecnologie di diagnostica ad ultrasuoni come da fabbisogno comunicato a suo tempo a Intercent-ER per la gara che risulta in fase di definitiva aggiudicazione.
2019/10	Rinnovo Tecnologie di Terapia ed Esplorazione Funzionale	L'intervento è finalizzato sostanzialmente al rinnovo tecnologico di apparecchiature obsolete secondo un piano che verrà coordinato con le necessità produttive aziendali.

6.2 INTERVENTI NON AVENTI COPERTURA FINANZIARIA (SCHEDA 3)

2019/07	Dotazioni Tecnologie Biomediche a servizio del Nuovo Pronto Soccorso Lagosanto	L'intervento è finalizzato ad attrezzare il nuovo PS delle tecnologie necessarie sostituendo quelle maggiormente obsolete. Si tratta in particolare di tecnologie ad installazione fissa quali pensili e scialitiche, di monitoraggio dei parametri fisiologici, di terapia per l'emergenza (ventilatori, defibrillatori) in accordo con quanto previsto dai requisiti minimi di accreditamento.
2019/09	Rinnovo Tecnologie diagnostiche per immagini a installazione fissa	L'intervento è finalizzato a rinnovare in parte le tecnologie di diagnostica convenzionale sostituendole con diagnostiche digitali dirette, al completamento del piano di rinnovo dei mammografi con analoghi digitali diretti (piano già presentato in regione) e alla dotazione di due risonanze magnetiche a basso campo per esami articolari.
2020/40	Tecnologie Innovative (AI) per il supporto diagnostico	
2020/41	Tecnologie Innovative per il supporto chirurgico (Telementoring)	
2020/42	Tecnologie Innovative di telepresenza evoluta	
2020/43	Implementazione RIS-PACS AVEC per integrazione domini non radiologici	
2020/44	Implementazione Progetto Telemedicina (Aree Interne)	
2020/45	Progetto Oculistica Teleoftalmologia	
2020/51	Rinnovo Tecnologie di diagnostica a ultrasuoni (2021-22)	

7 SPESE SOSTENUTE PER INTERVENTI URGENTI EMERGENZA COVID-19

A partire dall'avvio della situazione emergenziale dovuta al virus Covid-19, sono stati realizzati alcuni lavori e provveduto ad alcuni acquisti per fare fronte a situazioni critiche e urgenti determinate dalla pandemia:

Titolo intervento	Stabilimento oggetto dell'intervento	Obiettivo rispetto alla gestione COVID-19
Fornitura di 2 ambulanze per Emergenza sanitaria Covid19	Tutti gli stabilimenti	Assistenza emergenza Covid19
Fornitura di auto per progetto USCA	Tutti gli stabilimenti	Progetto USCA
Interventi messa in sicurezza percorsi, creazione barriere, spostamenti vari, interventi su impianti gas medicali e impianti elettrici	Ospedali di Argenta e Cento Ospedale del Delta. CdS Comacchio, CdS Codigoro, CdS Cittadella San Rocco Ferrara, CdS Copparo Immobili minori vari provincia	Messa in sicurezza degli ambienti per contenimento diffusione virus
Interventi per la realizzazione di strutture provvisorie di copertura per la protezione degli utenti in attesa di prestazioni all'esterno dei fabbricati.	Ospedale di Cento, CdS Bondeno	Organizzazione degli spazi sanitari finalizzati al "distanziamento" ed alla sicurezza degli utenti
Acquisto mobili e arredi sanitari vari per le strutture ospedaliere e territoriali	Tutti gli stabilimenti	Organizzazione degli spazi sanitari finalizzati al "distanziamento" ed alla sicurezza degli operatori
Acquisto software	Tutti gli stabilimenti	Finalizzato al trattamento del paziente in stato di COVID
Acquisto attrezzature informatiche	Tutti gli stabilimenti	
Attrezzature sanitarie	Tutti gli stabilimenti	Tecnologie di terapia ed esplorazione funzionale idonee a supportare le esigenze dei percorsi COVID negli stabilimenti ospedalieri e nel territorio
Attrezzature sanitarie	Tutti gli stabilimenti	Acquisto defibrillatori ospedalieri

DATA
12/12/2020

ATTIVITÀ
R0120

REVISIONE
4.0

AUTORE
Vari

18

\\Cassoli\coge\Bilprev2020\DOCUMENTI IN PREPARAZIONE BIL PREV
2020 (da fare)\R0120_SCTP - PINV_2020-22 relazione rev 4.0
15122020.docx

Id intervento	Macroarea	TITOLO INTERVENTO	Data inizio lavori (*)	Costo complessivo intervento (quadro economico)	Investimento da realizzare nel 2020 (€)	Investimento da realizzare nel 2021 (€)	Investimento da realizzare nel 2022 (€)	Investimento da realizzare negli anni successivi (€)	Totale investimenti del triennio	Finanziamento precedente il triennio	Contributo conto capitale nel triennio di riferimento (€)	Finanziamento "Ente" Mutui (€) nel triennio di riferimento	Numero e Data DGR autorizzazione Mutuo	Finanziamento "Ente" Aliquotazioni (€) nel triennio di riferimento	N. progressivo piano alienazioni	Finanziamento Decreto Presidente SER 76 dell'8 maggio 2020	Finanziamento Stato art. 2 DL 34/2020 (Piano di riorganizzazione)	Finanziamento "Ente" /esercizio (€) nel triennio di riferimento	Finanziamento "altri finanziamenti regionali" (€) nel triennio di riferimento	Finanziamento PPP (€) nel triennio di riferimento	Finanziamento "Altri finanziamenti" (€) nel triennio di riferimento	Totale finanziamenti del triennio	Finanziamento successivo al triennio	Note ICT	Note ASSR
2013/26	Tecnologie informatiche	Sistema informatico per l'implementazione della cartella clinica elettronica	14/2016	556.843	178.000	-	-	-	178.000	378.843	178.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	178.000	0		
2013/7	Lavori	Adeguamento funzionale Ospedale di Copparo (Ora "Casa della salute Terra e Fiumi")	29/10/2012	2.259.461	76.329	500.000	-	-	576.329	1.683.132	326.329	-	-	-	-	-	-	250.000	-	-	-	576.329	0	Integrazione finanziamento Delibera Num. 1779 del 30/11/2020	
2015/2	Lavori	Realizzazione casa della Salute di Bondeno	12/2017	2.708.648	57.569	-	-	-	57.569	2.651.079	57.569	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	57.569	0	Quota aziendale indennizzo assicurazione € 1.108.648,03 Al 15/11/2020, restano ancora da liquidare € 63.330,52	
2015/4	Lavori	Interventi di ristrutturazione per adeguamenti normativi Ospedale di Cento	18/12/2017	1.925.089	896.447	-	-	-	896.447	1.028.642	896.447	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	896.447	0		
2015/5	Lavori	Ristrutturazione area Ospedale S. Anna per funzioni territoriali aziende sanitarie	9/6/2017	2.000.000	1.000.000	191.897	-	-	1.191.897	808.103	1.191.897	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.191.897	0		
2016/03	Lavori	Ristrutturazione/manutenzione straordinaria ex Ospedale S. Anna per funzioni territoriali	2/3/2020	1.000.000	600.000	359.521	-	-	959.521	40.479	959.521	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	959.521	0		
2016/2	Lavori	Implementazione ed adeguamento normativo distribuzione principale impianto elettrico - Ospedale del Delta (Lagoaio)	1/7/2020	750.000	600.000	150.000	-	-	750.000	-	600.000	-	-	-	-	-	-	-	150.000	-	-	750.000	0	Finanziamento con DGR 1491/2 del 12/06/2019 Integrazione finanziamento Delibera Num. 1779 del 30/11/2020	
2018/04	Tecnologie informatiche	Manutenzione evolutiva software (G.R.U.)	1/1/2018	32.809	10.936	10.936	10.936	-	32.809	-	-	-	-	-	-	-	-	32.809	-	-	-	32.809	0		
2018/23	Tecnologie informatiche	Acquisto software (G.A.A.C.)	1/1/2019	43.432	14.477	14.477	14.477	-	43.432	-	-	-	-	-	-	-	-	43.432	-	-	-	43.432	0		
2020/49	Tecnologie biomediche	Rinnovo Tecnologie di diagnostica a ultrasuoni		423.000	423.000	-	-	-	423.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	423.000	-	-	423.000	0	Finanziamento Delibera Num. 1779 del 30/11/2020 - interventi anno 2020	
2019/10	Tecnologie biomediche	Rinnovo Tecnologie di Terapia ed Esplorazione Funzionale	0/1/1900	987.000	987.000	-	-	-	987.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	987.000	-	-	987.000	0	Finanziamento Delibera Num. 1779 del 30/11/2020 - interventi anno 2020	
2019/21	Tecnologie informatiche	Acquisto software cartella clinica DSM	1/5/2021	79.618	53.542	13.038	13.038	-	79.618	-	-	-	-	-	-	-	-	79.618	-	-	-	79.618	0		
2020/01	Lavori	Strutture aziendali manutenzione straordinaria immobili, rete viaia, impianti	0/1/1900	754.072	754.072	-	-	-	754.072	-	-	-	-	-	-	-	-	-	754.072	-	-	754.072	0	Si tratta della manutenzione straordinaria sugli immobili ed impianti da realizzare con interventi "estraschedari" Finanziamento Delibera Num. 1779 del 30/11/2020	
2020/34	Beni economici	Acquisto automezzi servizio	1/1/2020	110.308	110.308	-	-	-	110.308	-	-	-	-	-	-	-	-	-	110.308	-	-	110.308	0	Dipartimento cure primari e Salute mentale Finanziamento Delibera Num. 1779 del 30/11/2020	
2020/38	Beni economici	Acquisto ambulanze	1/1/2020	86.620	86.620	-	-	-	86.620	-	-	-	-	-	-	-	-	-	86.620	-	-	86.620	0	Ambulanza 118 - VW Crafter Si tratta ambulanze ordinarie; le Ambulanze specialistiche sono già indicate nella scheda COVID Finanziamento Delibera Num. 1779 del 30/11/2020	
2020/39	Beni economici	Acquisto arredi sanitari ed economici vari	1/1/2020	80.000	80.000	-	-	-	80.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	80.000	-	-	80.000	0	Finanziamento Delibera Num. 1779 del 30/11/2020	

Id intervento	Macroarea	Titolo intervento	Data inizio lavori (*)	Costo complessivo intervento (quadro economico)	Investimento da realizzare nel 2020 (€)	Investimento da realizzare nel 2021 (€)	Investimento da realizzare nel 2022 (€)	Investimento da realizzare negli anni successivi (€)	Totale investimenti del triennio	Finanziamento precedente il triennio	Contributo conto capitale nel triennio di riferimento (€)	Finanziamento "Ente" Mutui (€) nel triennio di riferimento	Numero e Data DGR autorizzazione Mutuo	Finanziamento "Ente" alienazioni (€) nel triennio di riferimento	N. progressivo piano alienazioni	Finanziamento Decreto Presidente NER 76 dell'8 maggio 2020	Finanziamento Stat. art. 2 DL 34/2020 (Piano di riorganizzazione)	Finanziamento "Ente" esercizi (€) nel triennio di riferimento	Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€) nel triennio di riferimento	Finanziamento PPP (€) nel triennio di riferimento	Finanziamento "Altri finanziamenti" (€) nel triennio di riferimento	Totale finanziamenti del triennio	Finanziamento successivo al triennio	Note ICT	Note ASIR
2017/15	Lavori	Interventi di efficientamento energetico nelle strutture territoriali dell'Azienda USL di Ferrara	1/9/2020	1.000.000	-	500.000	500.000	-	1.000.000		1.000.000											1.000.000		Art. 1 comma 14 L. 160/2019 - legge di bilancio anno 2020. Fondo finalizzato al rilancio degli investimenti. L'intervento interessa diverse strutture territoriali: Ospedali di Cento, Argenta, Lagosanto; Case della salute di Codigoro, Comacchio, Portomaggiore.	
2018/22	Lavori	Ospedale del Delta-Adeguamento PS	1/11/2020	2.000.000	200.000	1.800.000	-	-	2.000.000		2.000.000											2.000.000		Delib. Concessione finanziamento n. 1146 del 16/07/18.	
2019/04	Lavori	Distretto Centro - casa della salute S. Rocco-trasferimento poliambulatorio Via Boschetto	01/1/2000	3.000.000	150.000	2.500.000	350.000	-	3.000.000		3.000.000											3.000.000		Finanziamento con DGR 799 del 20/05/2019.	
2019/06	Tecnologie biomediche	Progetto Area Interne	30/6/2020	315.000	132.500	182.500	-	-	315.000		315.000											315.000		D.G.R. 2204 17/12/2018 "Strategia aree interne"	
2019/06	Tecnologie informatiche	Progetto Area Interne	30/6/2020	180.000	90.000	90.000	-	-	180.000		180.000											180.000		D.G.R. 2204 17/12/2018 "Strategia aree interne"	
2020/50	Tecnologie informatiche	Ammodernamento stampanti	01/1/2000	30.000	30.000	-	-	-	30.000										30.000			30.000		Finanziamento Delibera Num. 1779 del 30/11/2020 - interventi anno 2020	
2019/11	Tecnologie informatiche	Ammodernamento apparati di rete dati	01/1/2000	170.000	170.000	-	-	-	170.000										170.000			170.000		Finanziamento Delibera Num. 1779 del 30/11/2020 - interventi anno 2020	
2019/12	Tecnologie informatiche	Acquisto software area clinica	01/1/2000	146.000	146.000	-	-	-	146.000										146.000			146.000		Finanziamento Delibera Num. 1779 del 30/11/2020 - interventi anno 2020	
2019/13	Tecnologie informatiche	Acquisto software area amministrativa	01/1/2000	160.000	160.000	-	-	-	160.000										160.000			160.000		intervento per Piaggio Pa modello 3; manutenzione evolutiva Babel; integrazioni GAAC - software aziendali Finanziamento Delibera Num. 1779 del 30/11/2020 - interventi anno 2020	
2019/22	Lavori	Distretto Centro - Casa della Salute "Citadella San Rocco" - Iguafficazione Anello ex ospedale San Anna	1/1/2021	13.000.000	-	2.000.000	11.000.000	-	13.000.000		13.000.000											13.000.000		Accordo di programma 2020 V fase 1° e 2° stralcio - Delib. CIPE n. 51 del 24/07/2019 G.U. n.15 del 20/01/2020	
2020/15	Lavori	Adeguamento PS Ospedale del Delta	1/1/2021	1.030.500	-	1.030.500	-	-	1.030.500								1.030.500					1.030.500		D.L. 34/2020	
2020/16	Lavori	Adeguamento PS Ospedale di Argenta	1/1/2021	923.040	-	923.040	-	-	923.040								923.040					923.040		D.L. 34/2021	
2020/17	Lavori	Adeguamento PS Ospedale di Cento	1/1/2021	418.880	-	418.880	-	-	418.880								418.880					418.880		D.L. 34/2022	
2020/18	Lavori	6 poli trasformabili in TSI reparto Medicina d'urgenza e OBI. Ospedale del Delta.	1/1/2021	142.106	-	142.106	-	-	142.106								142.106					142.106		D.L. 34/2023	
2020/46	Tecnologie informatiche	Ammodernamento Personal Computer	01/1/2000	123.000	123.000	-	-	-	123.000										123.000			123.000		Finanziamento Delibera Num. 1779 del 30/11/2020 - interventi anno 2020	
2020/47	Tecnologie informatiche	Ammodernamento Personal Computer/Licenze	01/1/2000	30.000	30.000	-	-	-	30.000										30.000			30.000		Finanziamento Delibera Num. 1779 del 30/11/2020 - interventi anno 2020	

id intervento	Macroarea	Titolo intervento	Data inizio lavori (*)	Costo complessivo intervento (quadro economico)	Investimento da realizzare nel 2020 (€)	Investimento da realizzare nel 2021 (€)	Investimento da realizzare nel 2022 (€)	Investimento da realizzare negli anni successivi (€)	Totale investimenti del triennio	Finanziamento precedente il triennio	Contributo conto capitale nel triennio di riferimento (€)	Finanziamento "Ente" - Mutui (€) nel triennio di riferimento	Numero e Data DGR autorizzazione Mutuo	Finanziamento "Ente" - Alienazioni (€) nel triennio di riferimento	n. progressivo piano alienazioni	Finanziamento Decreto Presidente RER 76 dell'8 maggio 2020	Finanziamento Stato art. 134/34/2000 (Piano di riorganizzazione)	Finanziamento "Ente" - c/esercizio (€) nel triennio di riferimento	Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€) nel triennio di riferimento	Finanziamento PPP (€) nel triennio di riferimento	Finanziamento "Altri finanziamenti" (€) nel triennio di riferimento	Totale finanziamenti del triennio	Finanziamento successivo al triennio	Note ICT	Note ASSR
0	Lavori	Lavori ex Chiesa e convento S. Bartolo	1/1/2023	3.500.000	-	-	-	3.500.000	-															Intervento 2854 - istruttoria in corso Il DM 19/02/18 n. 108 "Decreto di modulazione del piano degli interventi, finanziato ai sensi dell'art. 1 comma 145 della L. 11/12/16 n. 232" prevede l'assegnazione di un finanziamento di € 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: il progetto sarà presentato al Servizio geologico della RER per la richiesta di finanziamento della quota residua (2.000.000,00).	
1	Lavori	Chiesa di San Carlo Borromeo - C.so Giovecca, 19 - Ferrara	1/1/2023	1.400.000	700.000	-	-	700.000	700.000												700.000	700.000		Intervento 761 - approvato e parzialmente finanziato Il costo complessivo dell'intervento è pari a 1.407.000,00 del quale finanziato solo una parte Ordinanza n. 52 del 24/10/16 - finanziamento al Comune di Ferrara di € 700.000,00 - Convenzione n. prot. 46642 del 20/04/17. Progetto presentato dal Comune di Ferrara alla STICD (27/12/17), approvato. Gara conclusa, lavori affidati a cura del Comune di Ferrara. Non sono compresi nel primo finanziamento gli interventi di restauro, ma solo opere strutturali.	
13	Lavori	Osp. "SS. Annunziata" - Via Vicini, 2 - Cento	1/1/2023	3.830.031	-	-	-	3.830.000	-															Intervento 2738 - istruttoria in corso quota aziendale indennizzo assicurazione: € 1.983.031,00 quota finanziamenti Art. 11, Lr. 16/12 - € 1.847.000,00	
14	Lavori	Osp. "F.lli Borselli" - Via Dazio, 113 - Bondeno (2° Lotto)	2/4/2021	8.532.824	532.824	5.000.000	3.000.000	-	8.532.824												8.532.824,30	8.532.824		Intervento 762 - approvato e finanziato con Decreto del Commissario delegato n. 2065 - 8/11/2019. quota aziendale indennizzo assicurazione: € 1.971.388,96 quota finanziamento Art. 11, Lr. 16/12 - € 6.561.435,34	

id intervento	Macroarea	Titolo intervento	Data inizio lavori (*)	Costo complessivo intervento (quadro economico)	Investimento da realizzare nel 2020 (€)	Investimento da realizzare nel 2021 (€)	Investimento da realizzare nel 2022 (€)	Investimento da realizzare negli anni successivi (€)	Totale investimenti del triennio	Note ICT	Note ASSR
2013/31	Lavori	Strutture Aziendali - ammodernamento e messa a norma ascensori	0/1/1900	-	-	-	-	480.000	-	-	
2016/1	Lavori	Adeguamenti antincendio ai DM 19/3/15	0/1/1900	-	-	-	-	192.000	-	Interventi già previsti nel PINV 2019 di AOSP_FE (ex 2017/16); ora inseriti nel PINV AUSL_FE a seguito atto di Concessione degli immobili	
2017/12	Lavori	Ospedale del Delta - realizzazione duplicazione sicurezza aree alta intensità (UPS)	0/1/1900	-	-	-	-	250.000	-	-	
2017/17	Lavori	Interventi di miglioramento sismico e efficientamento energetico -	0/1/1900	-	-	-	-	2.000.000	-	Allegato 3.7-3 - ristrutturazioni - strutture territoriali - C.S. Comacchio	
2017/3	Lavori	Distretto Est - Casa della salute di Comacchio - sistemazione area esterna	0/1/1900	-	-	-	-	450.000	-	-	
2017/8	Lavori	Distretto Centro- Nord- casa della salute S. Rocco - manutenzione straordinaria di parte padiglione per completamento servizi amm.vi SERT	0/1/1900	-	-	200.000	-	-	200.000	-	
2018/08	Lavori	Distretto Sud-Est - Casa della salute di Comacchio - ripristino strutturale rampa del PS	0/1/1900	-	-	-	-	250.000	-	0	
2018/16	Lavori	Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico e adeguamento prevenzione incendi	0/1/1900	-	-	-	-	15.607.000	-	Allegato 3.7-2 ristrutturazioni - strutture territoriali - CS Copparo; Allegato 3.7-6 - ristrutturazioni strutture territoriali - Residenza Psichiatrica e centro diurno S. Bartolo	
2018/18	Lavori	Interventi di solo adeguamento prevenzione incendi	0/1/1900	-	-	-	-	2.950.000	-	Allegato 3.7-2 ristrutturazioni - strutture territoriali - CS Copparo; Allegato 3.7-7 ristrutturazioni - strutture territoriali - Varie	
2018/19	Lavori	Interventi di solo miglioramento sismico	0/1/1900	-	-	-	-	2.160.000	-	Allegato 3.7-5 ristrutturazioni - strutture territoriali - CS Codigoro; Allegato 3.7-4 ristrutturazioni strutture territoriali CS Portomaggiore.	
2018/20	Lavori	Interventi di efficientamento energetico Case della Salute di Portomaggiore e Codigoro	0/1/1900	-	-	-	-	2.640.000	-	Art. 1 comma 14 L. 160/2019 - legge di bilancio anno 2020: Fondo finalizzato al rilancio degli investimenti. L'intervento ha come obiettivo il miglioramento delle prestazioni energetiche, con riduzione dei consumi e della CO2 emessa, e prevede la riqualificazione dell'involucro dell'edificio, con la sostituzione degli infissi e la realizzazione di cappotto. Progetto non finanziato.	
2019/07	Tecnologie biomedicali	Dotazioni Tecnologie Biomediche a servizio del Nuovo Pronto Soccorso Lagosanto	0/1/1900	-	-	-	-	410.000	-	Collegati con progetto finanziato ex Delibera DGR 1146 del 16/07/2018 ma non compresi nel QE	
2019/08	Tecnologie informatiche	Ammodernamento Personal computer/somministrazione	0/1/1900	-	-	150.000	150.000	20.000	300.000	-	
2019/09	Tecnologie biomedicali	Rinnovo Tecnologie diagnostiche per immagini a installazione fissa		-	-	400.000	450.000	-	850.000	-	
2020/02	Lavori	Distretto Centro - Casa della Salute "Cittadella San Rocco" - riqualificazione Anello ex ospedale San Anna (2° stralcio)	0/1/1900	-	-	-	-	5.000.000	-	Risorse aggiuntive art 20 - Accordo di programma 2019 (159 mil) - DGR 2356/2019	
2020/03	Lavori	Strutture Aziendali - interventi di mantenimento sicurezza strutturale sul patrimonio immobiliare	0/1/1900	-	-	-	-	1.000.000	-	0	
2020/04	Lavori	Strutture Aziendali - Interventi volti al superamento delle carenze strutturali in edifici prefabbricati ad uso magazzino ai sensi della L. 122/2012.	0/1/1900	-	-	-	-	250.000	-	0	
2020/11	Lavori	Distretto Ovest - Casa della salute "F.lli Borselli" - completamento interventi recupero	0/1/1900	-	-	-	-	3.300.000	-	0	
2020/12	Lavori	Distretto Centro - Casa della Salute "Cittadella San Rocco" - Riqualificazione sistema generatori emergenza (GE) lato est	0/1/1900	-	-	-	-	220.000	-	0	
2020/13	Lavori	Distretto Centro - Casa della Salute "Cittadella San Rocco" - Riqualificazione area esterna: gestione aree sosta	0/1/1900	-	-	-	-	250.000	-	0	
2020/19	Lavori	Distretto Sud-Est Ospedale di Argenta - Realizzazione nuovo padiglione alta specializzazione	0/1/1900	-	-	-	-	11.821.019	-	0	

2020/20	Lavori	Distretto Sud-Est Ospedale di Argenta - Riqualificazione corpo storico principale	0/1/1900	-	-	-	-	8.306.904	-	0	
2020/21	Lavori	Distretto Sud-Est Ospedale di Argenta - Riqualificazione corpo 12 - riabilitazione	0/1/1900	-	-	-	-	2.123.800	-	0	
2020/22	Lavori	Distretto Sud-Est Ospedale di Argenta - Adeguamenti antincendio aree non oggetto di interventi di riqualificazione	0/1/1900	-	-	-	-	3.723.200	-	0	
2020/23	Lavori	Distretto Centro Casa della salute "Cittadella San Rocco" - completamento interventi di adeguamento e rifunionalizzazione (3° stralcio)	0/1/1900	-	-	-	-	19.800.000	-	0	Si tratta degli interventi per il recupero funzionale dell'intero complesso e delle sue pertinenze per ultimare il trasferimento di tutti servizi sanitari e sociali dislocati in città e realizzare spazi ad uso pubblico a servizio dell'attività della CdS: nuovo ingresso e accoglienza, servizi ristoro, asilo nido dipendenti, aree per la formazione, in coerenza con le previsioni del Piano di recupero di iniziativa pubblica, recentemente adottato dal Comune di Ferrara. Si prevede anche l'incremento e l'ammodernamento dell'impiantistica "di base" (centrali energetiche e reti) in ragione delle nuove dimensioni del complesso.
2020/24	Lavori	Distretto Centro - Struttura San Bartolo - recupero ex Chiesa e realizzazione nuovo Centro servizi formazione interaziendale	0/1/1900	-	-	-	-	2.500.000	-	0	
2020/25	Lavori	Distretto Ovest Ospedale di Cento - Realizzazione nuovo padiglione alta specializzazione	0/1/1900	-	-	-	-	18.265.608	-	0	
2020/26	Lavori	Distretto Ovest Ospedale di Cento - Ristrutturazione fabbricato "Villa Verde"	0/1/1900	-	-	-	-	1.339.200	-	0	
2020/27	Lavori	Distretto Ovest Ospedale di Cento - Ristrutturazione area Radiologia per ampliamento Pronto soccorso	0/1/1900	-	-	-	-	2.329.800	-	0	
2020/28	Lavori	Distretto Ovest Ospedale di Cento - Ristrutturazione corpo su via Vicini	0/1/1900	-	-	-	-	16.235.050	-	0	
2020/29	Lavori	Distretto Ovest Ospedale di Cento - Ristrutturazione Corpi storici	0/1/1900	-	-	-	-	15.047.438	-	0	
2020/30	Lavori	Distretto Sud-Est Casa della salute di Comacchio - Interventi di riqualificazione dell'area di primo soccorso	0/1/1900	-	-	-	-	925.000	-	0	
2020/31	Lavori	Distretto Sud-Est Ospedale del Delta - messa in sicurezza elementi non strutturali	0/1/1900	-	-	-	-	6.250.800	-	0	
2020/32	Lavori	Distretto Sud-Est Ospedale del Delta - Potenziamento Fisiopatologia della Riproduzione e PMA	0/1/1900	-	-	-	-	260.000	-	0	
2020/33	Beni economici	Servizio emergenza "118"	0/1/1900	-	-	352.000	-	150.000	352.000	-	
2020/35	Beni economici	Acquisto automezzi servizio	0/1/1900	-	-	170.800	-	170.800	170.800	-	Auto Benzina/Metano e/o ibride per servizi sanitari
2020/37	Beni economici	Acquisto automezzi servizio	0/1/1900	-	-	-	-	240.000	-	-	Furgoni e auto di servizio
2020/40	Tecnologie biomedicali	Tecnologie Innovative (AI) per il supporto diagnostico	0/1/1900	-	-	300.000	-	-	300.000	-	
2020/41	Tecnologie biomedicali	Tecnologie Innovative per il supporto chirurgico (Telementoring)	0/1/1900	-	-	-	300.000	-	300.000	-	
2020/42	Tecnologie biomedicali	Tecnologie Innovative di telepresenza evoluta	0/1/1900	-	-	300.000	-	-	300.000	-	
2020/43	Tecnologie biomedicali	Implementazione RIS-PACS AVEC per integrazione domini non radiologici	0/1/1900	-	-	-	300.000	-	300.000	-	
2020/44	Tecnologie biomedicali	Implementazione Progetto Telemedicina (Aree Interne)	0/1/1900	-	-	-	300.000	-	300.000	-	
2020/45	Tecnologie biomedicali	Progetto Oculistica Teleoftalmologia	0/1/1900	-	-	-	1.200.000	-	1.200.000	-	
2020/48	Lavori	Distretto Centro - Casa della Salute "Cittadella San Rocco" - adeguamento antincendio aree attive e non oggetto ristrutturazione	0/1/1900	-	-	-	-	6.180.000	-	0	Si tratta degli interventi alle norme di prevenzione incendi da realizzare nelle aree già attive ma non adeguate
2020/51	Tecnologie biomedicali	Rinnovo Tecnologie di diagnostica a ultrasuoni (2021-22)	0/1/1900	-	-	613.000	180.000	-	793.000	-	
2020/52	Tecnologie biomedicali	Rinnovo Tecnologie di Terapia ed Esplorazione Funzionale (2021-22)	0/1/1900	-	-	2.450.000	350.000	-	2.800.000	-	
2020/53	Tecnologie informatiche	Ammodernamento stampanti (2021-22)	0/1/1900	-	-	30.000	30.000	-	60.000	-	

2020/54	Tecnologie informatiche	Ammodernamento apparati di rete dati (2021-22)	0/1/1900	-	-	295.000	-	-	295.000	-
2020/55	Tecnologie informatiche	Acquisto software area clinica (2021-22)	0/1/1900	-	-	1.095.000	680.000	-	1.775.000	-
2020/56	Tecnologie informatiche	Acquisto software area amministrativa (2021-22)	0/1/1900	-	-	590.000	395.000	-	985.000	-
2020/57	Tecnologie informatiche	Ammodernamento Personal Computer (2021-22)	0/1/1900	-	-	505.000	405.000	-	910.000	-
2020/58	Tecnologie informatiche	Ammodernamento Personal Computer/Licenze (2021-22)	0/1/1900	-	-	555.000	100.000	-	655.000	-

AZIENDA USL DI FERRARA

Scheda di rilevazione delle alienazioni patrimoniali

ALIENAZIONI POSTE A FINANZIAMENTO DEL PIANO INVESTIMENTI

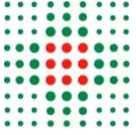
N.progressivo	descrizione immobilizzazione	2020		Note (DGR autorizzazione alienazione)
		valore bilancio	presunto realizzo	
1	FERRARA – VIA BORGOLEONI 126-128	408.800	348.462	DGR. n. 993 del 27/05/16
2	FERRARA – VIA COMACCHIO 296	345.061	376.893	DGR. n. 429 del 23/04/15
3	COPPARO – VIA CARDUCCI 54	858.920	792.900	DGR. n. 429 del 23/04/15
4	OSTELLATO – STRADELLO CROCE 2	347.678	329.362	DGR. n. 1104 del 27/07/11
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
		1.960.459	1.847.617	

ALIENAZIONI VINCOLATE A RIPIANO PERDITE

N.progressivo	descrizione immobilizzazione	2020		Note (DGR autorizzazione alienazione)
		valore bilancio	presunto realizzo (valore indicato in delibera anno 2005)	
20	BONDENO VIA BORGATTI 72		€ 110.000,00	DGR: 1091 del 18/07/2005
21	BONDENO EX BAR GIORNALI		€ 79.015,00	DGR: 1091 del 18/07/2005
22	BONDENO - FONDO PRADINA		€ 1.486.054,50	DGR: 1091 del 18/07/2005
	-			
	-			
	totale		€ 1.675.069,50	

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

ID intervento (COV-AAAA/NN)	Titolo intervento	Stabilimento oggetto dell'intervento	Stato (PROGETTATO/ IN CORSO DI REALIZZAZIONE/ COMPLETATO)	Data Completamento (MM/AAAA)	Lavori (SI/NO)	Tecnologie Biomediche (SI/NO)	Tecnologie Informatiche (SI/NO)	Arredi (SI/NO)	Obiettivo rispetto alla gestione COVID-19	Costo complessivo	Finanziamento attuale	Importo per il quale è stato richiesto rimborso	Estremi richiesta rimborso a PC o Str.Commissariale	Risposta a rimborso (SI/No)	Importo rimborsato	Note
2020/05	Fornitura di 2 ambulanze tipo a per il serv. Dip. Emergenza sanitaria Covid19	Tutti gli stabilimenti	In corso di realizzazione	31/12/2020	NO	NO	NO	NO	Assistenza emergenza Covid19	177.956,00	Fondi aziendali	177.956,00				
2020/5	Fornitura di auto per progetto USCA	Tutti gli stabilimenti	Completato	06/07/2020	NO	NO	NO	NO	Progetto USCA	49.068,00	Donazioni	49.068,00				
	Interventi messa in sicurezza percorsi, creazione barriere, spostamenti vari, interventi su impianti gas medicali e impianti elettrici	Ospedali di Argenta e Cento	In corso di realizzazione	31/12/2020	SI	NO	NO	NO	Messa in sicurezza degli ambienti per contenimento diffusione virus	16.500,00	Fondi aziendali	3.212,00				Rimborso richiesto al 31/05/2020
	Interventi messa in sicurezza percorsi, creazione barriere, spostamenti vari, interventi su impianti gas medicali e impianti elettrici	Ospedale del Delta - CdS Comacchio - CdS Codigoro	In corso di realizzazione	31/12/2020	SI	NO	NO	NO	Messa in sicurezza degli ambienti per contenimento diffusione virus	75.000,00	Fondi aziendali	6.471,00				Rimborso richiesto al 31/05/2020
	Interventi messa in sicurezza percorsi, creazione barriere, spostamenti vari, interventi su impianti gas medicali e impianti elettrici	CdS Cittadella San Rocco Ferrara - CdS Copparo - Immobili minori vari provincia	In corso di realizzazione	31/12/2020	SI	NO	NO	NO	Messa in sicurezza degli ambienti per contenimento diffusione virus	48.500,00	Fondi aziendali	3.224,00				Rimborso richiesto al 31/05/2020
	Interventi per la realizzazione di strutture provvisorie di copertura per la protezione degli utenti in attesa di prestazioni all'esterno dei fabbricati.	Ospedale di Cento, CdS Bondeno	In corso di realizzazione	01/01/2021	SI	NO	NO	NO	Organizzazione degli spazi sanitari finalizzati al "distanziamento" ed alla sicurezza degli utenti	50.000,00	Fondi aziendali	-				
	Acquisto mobili e arredi sanitari vari per le strutture ospedaliere e territoriali	Tutti gli stabilimenti	In corso di realizzazione	31/12/2020	NO	NO	NO	SI	Organizzazione degli spazi sanitari finalizzati al "distanziamento" ed alla sicurezza degli operatori	35.000,00	Fondi aziendali	-				
	Acquisto software	Tutti gli stabilimenti	In corso di realizzazione	01/01/2021	NO	NO	SI	NO	Finalizzato al trattamento del paziente in stato di COVID	140.000,00	Fondi aziendali	68.537,00				
	Acquisto attrezzature informatiche	Tutti gli stabilimenti	In corso di realizzazione		NO	NO	NO	NO		110.000,00	Fondi aziendali	58.501,00				
	Attrezzature sanitarie	Tutti gli stabilimenti	In corso di realizzazione		NO	SI	NO	NO	Tecnologie di terapia ed esplorazione funzionale idonee a supportare le esigenze dei percorsi COVID negli stabilimenti ospedalieri e nel territorio	513.008,31	Fondi aziendali	313.008,31				
	Attrezzature sanitarie	Tutti gli stabilimenti	Completato	31/07/2020	NO	SI	NO	NO	Acquisto defibrillatori ospedalieri	61.235,46	Donazioni	61.235,46				



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

Relazione del Direttore Generale



INDICE

A) IL CONTESTO DI RIFERIMENTO PER IL 2020	4
B) GLI IMPEGNI STRATEGICI AZIENDALI	7
B.1) Gli impegni di Area Provinciale: L’Integrazione delle Aziende Sanitarie	7
B.2) Gli impegni di Area Aziendale.....	7
B.2.1 Il Dipartimento di Sanità Pubblica: azioni per la gestione della pandemia COVID e l’impatto sulle attività ordinarie	7
B.2.2 Attività delle USCA per la gestione della pandemia COVID	8
B.2.3 Attività degli stabilimenti del Delta e di Cento per la gestione della pandemia COVID... 8	
B.2.4 L’area socio sanitaria in tempi di Covid.....	10
B.2.5 Attività della salute Mentale nello scenario COVID.....	13
B.2.6 Attività a favore della non autosufficienza “Programmazione FRNA ed FNA 2020”	14
B.2.7 La politica del personale 2020. Il nuovo Piano Triennale dei Fabbisogni 2020-2022. Il reclutamento per gestire la pandemia COVID	16
B.2.8 Progettualità con il privato accreditato per la gestione dei tempi di attesa	17
B.2.9 L’avvio degli ordini elettronici (NSO)	18
B.2.10 Mantenimento dei tempi di pagamento	18
B.2.11 La prevenzione della corruzione e promozione Trasparenza	19
B.2.12 La rendicontazione delle spese COVID	19
B.2.13 Le strategie di Comunicazione	20
C) LE AZIONI PREVISTE PER LA PROGRAMMAZIONE REGIONALE 2020	22
C.1 L’emergenza COVID-19 e gli Obiettivi della Programmazione 2020 (DGR 1806/2020 “integrazioni alla DGR 2339/2019”)	22
C.1.1 Garantire Completezza e tempestività dei flussi informativi relativi all’ Emergenza da Covid-19.....	22
C.1.2 Gestione della pandemia Covid-19 nella rete dei servizi territoriali per anziani e disabili	22
C.1.3 Contrasto del rischio infettivo associato all’assistenza nel corso della pandemia Covid-19	22
C.1.4 Avvio del Piano di Riorganizzazione della Rete Ospedaliera	23
C.1.5 Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE	23
C.1.6 Formazione degli operatori sanitari (nel corso della pandemia COVID-19)	24
C.1.7 Recupero delle Liste d’attesa dei ricoveri programmati	25
C.1.8 Riavvio dell’attività specialistica di cui alla DGR 404/20.....	25
C.1.9 Centralizzazione degli acquisti (integrazione obiettivo DGR 977/19)	26
C.1.10 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici (integrazione obiettivo DGR 977/19)..	26
C.1.11 Nuovo Sistema di Garanzia: (integrazione obiettivi DGR 977/19).....	27
C.2 ASSISTENZA SANITARIA COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO.....	27
C.2.1 Piano Regionale della Prevenzione	27
C.2.2 Sanità Pubblica.....	28

C.2.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione	31
C.2.4 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie	32
C.3 ASSISTENZA TERRITORIALE	33
C.3.1 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	33
C.3.2 Assistenza territoriale	33
C.3.3 Ospedali di Comunità.....	34
C.3.4 Assistenza protesica.....	35
C.3.5 Cure palliative	35
C.3.6 Continuità assistenziale – dimissioni protette	35
C.3.7 Area Materno-Infantile	36
C.3.8 Contrasto alla violenza di genere	38
C.3.9 Salute in età pediatrica e adolescenziale	38
C.3.10 Assistenza territoriale alle persone con disturbi dello spettro autistico.....	40
C.3.11 Formazione specifica in medicina generale	41
C.3.12 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza.....	41
C.3.13 Trasporti per trattamento emodialitico	42
C.3.14 Assistenza sanitaria nelle carceri	42
C.3.15 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici	43
C.4 ASSISTENZA OSPEDALIERA	49
C.4.1 Riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero.....	49
C.4.2 Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero	49
C.4.3 Screening neonatali (screening oftalmologico, screening uditivo, screening per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie)	57
C.4.4 Sicurezza delle cure.....	57
C.4.5 Accreditamento.....	58
C.4.6 Lesioni da pressione	59
C.4.7 Linee di indirizzo regionali sulla buona pratica degli accessi vascolari	59
C.5 GARANTIRE LA SOSTENIBILITÀ ECONOMICA E PROMUOVERE L'EFFICIENZA OPERATIVA	59
C.5.1 Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA	59
C.5.2 Il Governo dei processi di acquisto di beni e servizi.....	64
C.5.3 Governo delle risorse umane	65
C.5.4 Programma regionale gestione diretta dei sinistri	67
C.5.5 Politiche di prevenzione della corruzione e promozione trasparenza	69
C.5.6 Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali	70
C.5.7 Piattaforme Logistiche ed Informatiche più forti.....	71
C.5.8 Sistema Informativo	72
C.5.9 Gestione del Patrimonio Immobiliare	74

C.6 LE ATTIVITÀ PRESIDATE DALL'AGENZIA SANITARIA E SOCIALE REGIONALE	77
C.7 PROCESSO INTERAZIENDALE DI VALUTAZIONE ANNUALE DELLE COMPETENZE	80
C.8 ALLEGATO 1 – INDICATORI DI PROGRAMMAZIONE - INSIDER 2020	83

A) IL CONTESTO DI RIFERIMENTO PER IL 2020

La *ratio* della presente Relazione consiste nel rappresentare in modo chiaro ed esaustivo ogni aspetto di carattere economico e gestionale con riferimento al Bilancio Preventivo Economico Annuale 2020 dell'Azienda Usl di Ferrara nonché di delineare la connessione con gli ulteriori atti della programmazione aziendale e regionale, coerentemente a quanto disposto dall'**art. 25 c. 3 del D. Lgs. 118/2011**.

Assume pertanto 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.

Inoltre per l'anno 2020 si tengono in considerazione tutte le disposizioni nazionali e regionali inerenti misure urgenti da realizzare in corso d'anno per fronteggiare l'emergenza sanitaria Covid-19, le quali hanno comportato una profonda rivisitazione di quelle che inizialmente erano le linee d'azione. Tali misure hanno già comportato e comporteranno, a partire dall'anno 2020, una sostanziale riorganizzazione delle attività di prevenzione collettiva, assistenza territoriale e ospedaliera.

Al fine di meglio comprendere le azioni strategiche 2020 si illustrano in sintesi i provvedimenti più significativi che definiscono il contesto sanitario nazionale, regionale ed aziendale che è stato caratterizzato dai vari DL emergenziali, dai successivi documenti di programmazione e specifiche DGR Covid.

Sino all'emergenza COVID-19 i principali riferimenti normativi per la programmazione 2020 delle Aziende Sanitarie erano:

- La **L. 160/2019** "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2020 e bilancio pluriennale per il triennio 2020-2022";
- Approvazione del nuovo **Patto per la salute 2019-2021**;
- **DGR 2275/2019** "Finanziamento 2019 delle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale – Assegnazioni";
- La **DGR 2339/2019** "Prime Indicazioni sulla Programmazione 2020 per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale" la quale integrava l'**ex DGR 977/2019**;
- La continuità di applicazione del **D.M. 70/02.04.2015** (recepita dalla Regione Emilia-Romagna con **DGR 2040/2015** ad oggetto "Riorganizzazione della rete ospedaliera secondo gli standard previsti dalla Legge 135/2012) regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera per l'avvio del percorso di competenza delle Aziende;
- La continuità di applicazione del **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".
- Fondamentale inoltre per il 2020 è la realizzazione degli obiettivi di mandato assegnati all'Azienda Usl di Ferrara con **DGR N. 743/2020**, l'applicazione dei contenuti della **DGR 603/2019** "Piano Regionale di governo delle liste d'attesa (**PRGLA**) per il triennio 2019-2021" che recepisce il "Piano Nazionale di governo delle liste d'attesa (**PNGLA**) per il triennio **2019-2021**" (Accordo Stato Regioni del 21/02/2019), e l'applicazione dei contenuti di cui alla **DGR 1129/2019** inerente la riduzione dei tempi d'attesa in Pronto Soccorso nonché la **DGR 241/2019** "*Piano di miglioramento dell'accesso in Emergenza-Urgenza Sanitaria - Approvazione di Linee di indirizzo alle Aziende Sanitarie*".

A seguito dell'emergenza COVID-19, nel corso dell'anno 2020, la RER ha recepito una serie di atti amministrativi e legislativi straordinari, emanati dal Governo e dal Parlamento per fare fronte all'emergenza sanitaria dei quali i più incisivi dal punto di vista sociale, culturale ed economico sono stati senz'altro il **D.L. 14/2020** "Disposizioni urgenti per il potenziamento del Servizio sanitario nazionale in relazione all'emergenza COVID 19", il **D.L. 18/2020 (c.d. Decreto Cura Italia) Convertito dalla Legge n. 27**

del 24 aprile 2020 "Misure di potenziamento del Servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19" ed il **D.L. n. 34 /2020 (c.d. Decreto Rilancio) convertito dalla Legge n. 77 del 17 luglio 2020** "Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19".

L'assistenza ospedaliera accoglie in via prioritaria fra le sue azioni le indicazioni del **decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 42 del 20/03/2020** "Misure organizzative del Servizio Sanitario Regionale per fronteggiare l'emergenza Covid 19".

E' inoltre di prioritaria importanza il recepimento aziendale dei contenuti della **DGR 404/2020** "Primi provvedimenti per il riavvio dell'attività sanitaria programmata in corso di emergenza Covid-19 (Modifica alla **DGR 368/2020**"), della **DGR 677/2020** "Emergenza pandemica Covid-19 - disposizioni in ordine al piano di riorganizzazione dell'assistenza ospedaliera di cui all' art. 2 del d.l. 19 maggio 2020, n. 34" e della **DGR 689/2020** "Approvazione Piano di riorganizzazione ex art 2, dl 19 maggio 2020, n. 34 per i ricoveri in regime di terapia e in aree di assistenza ad alta intensità di cura - tabella 2: posti letto terapia intensiva e semintensiva e tabella 3: adeguamento funzionale pronto soccorso".

Sono infine recepite le disposizioni di cui alla **DGR 1806/2020** ad oggetto "Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2020 integrazione DGR n. 2339/2019" le quali integrano i precedenti obiettivi con azioni mirate da attuare in risposta all'emergenza pandemica.

Inoltre le Direzioni aziendali delle aziende ferraresi si sono viste assegnare nuovi e sfidanti obiettivi quali:

- gli 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.
- gli accordi con i produttori privati accreditati finalizzati a ridurre i tempi d'attesa per le prestazioni di ricovero locali e a recuperare l'eventuale mobilità passiva extraregionale;
- il rispetto delle tempistiche definite dalla RER previste per tutte le opere da realizzare con finanziamenti regionali e nazionali;
- l'applicazione del Piano Triennale dei Fabbisogni del Personale 2020-2022 (Deliberazione Aziendale n. 199/2020) come eventualmente rideterminati secondo il percorso delineato nell'intesa in Conferenza Unificata del 19 aprile 2018 sullo schema di decreto adottato ai sensi dell'art. 6 - ter del D. Lgs. 165/2001;
- l'applicazione per la prima volta nel contesto provinciale ferrarese dell'Accordo Attuativo Aziendale tra l'Azienda USL di Ferrara e le Organizzazioni Sindacali dei Pediatri di Libera Scelta Biennio 2020-2021 (Deliberazione aziendale n. 14/2020);
- l'applicazione Accordo Attuativo Aziendale per la Medicina Generale Triennio 2018-2020" (Deliberazione n. 84/2018) che modifica l'articolato riguardante l'Assistenza Domiciliare Integrata ADI 2 e ADI 3. (Deliberazione aziendale n. 48/2019).

Coerenza con il Ciclo della Performance e con il Piano di Mandato. 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 e 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

B) GLI IMPEGNI STRATEGICI AZIENDALI

La strategia dell'Azienda USL di Ferrara per l'anno 2020 è stata sviluppata nelle seguenti aree:

- gli impegni strategici di area provinciale
- gli impegni strategici di area aziendale

B.1) Gli impegni di Area Provinciale: L'Integrazione delle Aziende Sanitarie

Si presentano di seguito le principali azioni finalizzate all'integrazione delle due aziende sanitarie ferraresi, che prendono le mosse già dall'attuazione dell'Accordo Quadro del 2015.

Area Integrazione Strutturale

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

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

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

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

Area Ricerca organizzativa e Innovazione:

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

Area della Valutazione:

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

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

B.2) Gli impegni di Area Aziendale

B.2.1 Il Dipartimento di Sanità Pubblica: azioni per la gestione della pandemia COVID e l'impatto sulle attività ordinarie

Il Dipartimento di Sanità Pubblica, nel contesto dell'infezione COVID19, ha svolto il proprio ruolo di attività di prevenzione e controllo delle malattie infettive attuando interventi di contenimento e monitoraggio delle azioni richieste dagli organi istituzionali (nazionale, regionale e aziendale). Nello specifico, tramite il coordinamento regionale, si è resa partecipe di sviluppare il sistema di contact tracing necessario per l'identificazione dei soggetti infetti, ricerca attiva dei contatti avuti durante il periodo di contagiosità, attivazione dell'isolamento e tutte le altre azioni necessarie per verificare l'evoluzione della malattia sino alla guarigione.

Nello specifico, il contact tracing consiste nell'identificazione e gestione delle persone che possono essere state esposte ad un caso probabile o confermato di malattia nelle 48 ore precedenti l'insorgenza dei sintomi nel caso (o precedenti la raccolta del campione positivo se il caso è asintomatico), fino al momento della diagnosi e dell'isolamento del caso, per evitare che queste persone (i contatti) che sono ad alto rischio di avere acquisito l'infezione, possano a loro volta trasmettere l'infezione. Si definisce contatto stretto una persona che ha avuto una esposizione ad alto rischio (ad esempio una persona che vive nella stessa casa di un caso di COVID-19 o una persona che ha avuto un contatto faccia a faccia con un caso a distanza minore di 2 metri e di durata maggiore a 15 minuti).

Il Dipartimento di Sanità Pubblica ha campionato, in autonomia, oltre **450** persone al giorno (7/7 gg/settimana) identificando **oltre 7.000** persone positive individuate negli ambienti di vita e di lavoro.

B.2.2 Attività delle USCA per la gestione della pandemia COVID

Le Unità Speciali di Continuità Assistenziale sono state previste dall'art. 8 del DL 14/2020 e sono volte a implementare la gestione dell'emergenza sanitaria per l'epidemia da COVID-19 nell'ambito dell'assistenza territoriale. Hanno il compito di gestire a domicilio (consulto telefonico, video consulto, visite domiciliari) i pazienti sospetti o accertati Covid-19, che non necessitano di ricovero ospedaliero. Sono state attivate per supportare i medici di medicina generale, i pediatri e la guardia medica

Le Unità Speciali di Continuità Assistenziale sono state attivate dopo un Accordo dell'Azienda Usl con le rappresentanze sindacali dei Medici di Medicina Generale.

Nell'Azienda USL di Ferrara sono presenti n. 5 USCA e sono operative attualmente tutti i giorni.

Le sedi individuate, rispetto a bacini ritenuti adeguati per popolazione e tipologia territoriale, sono:

nel Distretto Ovest:

- n. 1 USCA collocata alla Casa della Salute di BONDENO

nel Distretto Centro Nord:

- n. 1 USCA collocata alla Casa della Salute di FERRARA
- n. 1 USCA collocata alla Casa della Salute di COPPARO

nel Distretto Sud Est:

- n. 1 USCA collocata alla Casa della Salute di COMACCHIO
- n. 1 USCA collocata presso l'Ospedale distrettuale di ARGENTA

Le Unità Speciali sono costituite da Medici di Guardia Medica, da Medici di famiglia, che hanno dato la loro disponibilità e da personale assistenziale che è stato adeguatamente formato dall'Azienda USL di Ferrara.

L'**assistenza a domicilio** tramite le Unità Speciali viene assicurata a **pazienti sospetti o accertati COVID-19 che presentino sintomi respiratori lievi** tali da consentire la loro permanenza a casa o a pazienti che sono stati dimessi da una struttura ospedaliera.

B.2.3 Attività degli stabilimenti del Delta e di Cento per la gestione della pandemia COVID

In conformità alla richiesta inviata dal Responsabile Assistenza Ospedaliera della Regione Emilia Romagna in data 04/03/2020 prot. n. 191369, l'Azienda USL ha predisposto nella prima fase di emergenza covid (prima ondata) un piano di gestione dei posti letto per affrontare l'emergenza COVID 19. Tale piano è stato inviato alla direzione generale dell'Emilia Romagna con prot. n. 15374 del 11/03/2020. In questa prima fase l'ospedale del Delta diventava Covid Hospital.

Nella seconda ondata di pandemia l'Azienda Usl di Ferrara si è posta prioritariamente l'obiettivo di tracciare una pianificazione strategica gestionale, degli assetti assistenziali, in un contesto epidemico potenzialmente evolutivo, secondo indicazioni contestualizzate per singolo asset assistenziale, ma in capo ad un'unica cabina di regia. Ha inoltre delineato, in base allo scenario epidemico stimato, la coesistenza della gestione dell'infezione COVID-19 da un lato ed il mantenimento delle attività assistenziali ordinarie dall'altro. Tale obiettivo è stato recepito in un piano di azione adottato con la Delibera n. 233 del 17/11/2020 "*Elementi di preparazione e risposta a Covid-19 nella stagione autunno-inverno 2020/2021*".

Si precisa che l'edizione del piano può essere modificata e variata nel tempo in funzione non soltanto della situazione epidemiologica, ma anche del contesto relativo alla risposta territoriale, al contesto delle risorse mediche specialistiche ed infermieristiche a disposizioni (nuovo reclutamento di personale, o al contrario isolamento del personale per positività etc).

Gli scenari evolutivi della pandemia ipotizzati, e presentati nel corso della CTSS del 14/10/2020, sono i seguenti:

Scenario 1 – sostenuta ma sporadica trasmissione locale e capacità del SSN di rispondere nell'ambito della gestione ordinaria;

Scenario 2 - Diffusa e sostenuta trasmissione locale con aumentata pressione sul SSN che risponde attivando misure straordinarie preordinate;

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

Per fronteggiare l'emergenza, si è pensato di dare una connotazione diversa ai tre presidi ospedalieri "spoke" dell'Azienda Usl, come segue:

• **Ospedale del Delta ed Ospedale di Cento:** diventeranno ospedali "misti", in grado di accogliere e ricoverare pazienti Covid positivi come rappresentato nelle seguenti tabelle:

Scenari Ausl OSPEDALE CENTO

POSTI LETTO – OSPEDALE DI CENTO (escluso OSTETRICIA e 4 PL Day Surgery)							
		PL SCENARIO 1		PL SCENARIO 2		PL SCENARIO 3	
		COVID FREE	COVID	COVID FREE	COVID	COVID-FREE	COVID
MEDICINA-CARDIOLOGIA	SETTORI A-B [§]	27	0	22 [§]	0	0	22 [§]
	SETTORI C-D-E	40	0	40	0	0	36
	SETTORE X*	0	0	0	0	14*	0
LPA		25	0	0	26 ^{''}	0	26
PIASTRA MULTIDISCIPLINARE	CHIRURGICA	24	0	24	0	14 ^{§§}	10
TIM		6	1 ^{**}	6 [^]	1 ^{**}	1 ^{**}	6
Totale		122	1	92	27^{^^}	29	100

§ 22 PL, di cui 18 PL ordinari e 4 PL ad assistenza semintensiva

***Attivazione settore aggiuntivo I piano Villa Verde – DEGENZA X di 14 PL**

^ Convertibili in 6 PL COVID +

'' Considerando pazienti acuti e post acuti

****Unico BOX isolato in TIM, convertibile in COVID free**

^^ Estensibile a 34 Convertendo il 6PL Covid free in COVID +

§§ inclusi PL Day surgery

*** Fonte dati : UO Controllo Direzionale e Statistica - Ausl Fe, anche presentati in CTSS**

Scenari Ausl OSPEDALE DELTA

		SCENARIO 1		SCENARIO 2		SCENARIO 3	
		COVID FREE	COVID +	COVID FREE	COVID+	COVID FREE	COVID +
DISTRIBUZIONE POSTI LETTO + NON INTENSIVI	LPA	20	10	20	10	-	30
	PIASTRA CHIRURGICA B		-	36	-	32	-
	PIASTRA CHIRURGICA A	36	-	-	10	-	10
	DAY SURGEY	10	-	10	-	-	6
	MEDICINA (+)	59	-	31	28	19	42
	CARDIO	19	-	10	4	19	-
TOT PL COVID+ INTENSIVI/SEMINTENSIVI	TIM	6	2	6	4	-	10
	OBI/NIV/Medicina	6	-	-	5	-	10
	CARDIOLOGICI	4	-	4	-	-	4
TOTALE		170	12	117	61	60	112

** Fonte dati : UO Controllo Direzionale e Statistica - Ausl Fe, anche presentati in CTSS*

• **Ospedale di Argenta:** resterà un ospedale Covid free, verso il quale convogliare tutta l'attività sanitaria programmata (e non) per i pazienti Covid negativi.

B.2.4 L'area socio sanitaria in tempi di Covid

La Direzione delle Attività Socio Sanitarie, nel corso del 2020, ha dovuto conciliare la necessità di garantire il mantenimento e le azioni di miglioramento nelle aree tradizionali di intervento, con l'urgenza di ridefinire i percorsi e le attività dei servizi, adeguandoli alle misure di sicurezza indispensabili nel periodo di pandemia.

La DASS ha provveduto, quindi, a presiedere e favorire l'integrazione socio-sanitaria per quanto attiene l'analisi, la programmazione, la gestione ed il monitoraggio delle attività e dei servizi finanziati dal FRNA e dal FNA (Es. Erogazione degli Assegni di Cura, SAD, servizi semi-residenziali e residenziali per anziani e disabili), garantendo la presenza aziendale nelle sedi istituzionalmente preposte all'integrazione (Ufficio di Piano e Comitato di Distretto).

Per non interrompere il processo di rinnovamento intrapreso dall'area negli ultimi 5 anni, di concerto con i Servizi Sociali Territoriali, sono stati attivati due gruppi di lavoro interaziendali finalizzati a definire le linee di indirizzo o gli aspetti normativi locali relativi a:

- Regolamento di accesso al **Servizio di Assistenza Domiciliare**, completato nel mese di

settembre; il testo è stato definito per garantire omogeneità nella fruizione del servizio, superando alcuni elementi di diseguità interdistrettuali, pur nel rispetto dei regolamenti comunali vigenti. La definizione di un regolamento unitario si è resa necessaria anche per dare piena applicazione a quanto previsto dal DPCM 12 gennaio 2017 : "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza" ed, in particolare, al diritto di accesso a 30 giorni di SAD gratuito come misura di sostegno alle dimissioni ospedaliere (art.1, comma 7).

- Protocollo Unificato delle Attività Psico-Sociali (**PUAPS**) nell'area delle prestazioni socio-sanitarie rivolte a minorenni allontanati o a rischio di allontanamento della provincia di Ferrara e Modello condiviso integrato di presa in carico dei minori anche alla luce della DGR 1102/2014 ai Centri socio sanitari semi-residenziali per utenti disabili adulti (Delibera DG n. 45 del 7/3/2018). Il lavoro si era reso necessario per integrare i protocolli esistenti in un unico testo condiviso a livello provinciale, recependo le indicazioni della DGR 1899 del 4 novembre 2019, "presa d'atto della relazione finale della commissione tecnica per l'individuazione di misure organizzative e procedurali appropriate nei procedimenti preposti alla tutela e all'eventuale allontanamento dei minori dalle famiglie di origine.

Quanto finora riportato in modo sintetico, esprime la consapevolezza che le azioni che costituiscono il mandato specifico dell'area sono ineludibili anche in tempi di emergenza pandemica, e devono essere garantite soprattutto in questo periodo critico perché costituiscono uno dei tasselli fondamentali per il mantenimento dell'equilibrio sociale del territorio. E' innegabile, tuttavia, che l'impegno prioritario della DASS nel 2020 è stato quello di provvedere a quanto necessario a fronteggiare l'impatto dell'epidemia sulla rete dei servizi. Il dettaglio delle azioni messe in campo è stato esplicitato nel primo "Piano di azione COVID-19 sulle strutture socio-sanitarie" (aprile 2020), incluso nel documento strategico interaziendale, successivamente rivisto ed aggiornato in occasione dell'adozione del documento Aziendale "Elementi di Preparazione e Risposta a COVID 19 nella Stagione Autunno-Invernale 2020/2021" (novembre 2020). Gli elementi di risposta definiti dalla seconda versione del Piano ne prevedono una modulazione che segue l'andamento dei dati di diffusione dell'infezione da SARS-CoV-2 sul territorio, anche con possibili differenziazioni inter-distrettuali, secondo lo schema di suddivisione degli interventi nei tre scenari progressivi di gravità definiti dal documento ISS/Ministero della sanità del 11 agosto 2020.

In sintesi, l'area socio-sanitaria ha introdotto come specifiche novità di adeguamento al "tempo di Covid" le seguenti attività.

1 - Integrazione "verticale" con il costante presidio delle Centrali di Dimissione e Continuità Assistenziale (CDCA), quale principale punto di snodo tra la rete ospedaliera e territoriale. Nel distretto Centro-Nord l'attività presso l'ospedale Hub di Cona è stata rafforzata, garantendo quasi completamente la sostituzione dei geriatri ospedalieri, impegnati nell'assistenza diretta nei reparti COVID.

2 - Integrazione "orizzontale" intra-aziendale, in particolare con il Dipartimento di Salute Pubblica: gestione congiunta dei quattro principali focolai della prima ondata epidemica (1 CSRR, 2 CRA e 1 Casa di Riposo, Distretto Sud Est) e degli otto focolai maggiori della fase autunnale (1 CSRR, 4 CRA, 1 CRA/RSA nel distretto Centro Nord, 1 CRA ed 1 Casa di Riposo nel distretto Ovest), ed azioni di supporto ai gestori grazie alle quali è stato possibile contenere la diffusione di piccoli cluster all'interno di altre 16 strutture socio-sanitarie (n. 6 CRA nel distretto Centro Nord; n. 6 CRA nel distretto Sud Est; n. 2 CRA, una Casa di Riposo e un CSRR nel distretto Ovest).

3 - Screening e monitoraggio. In collaborazione con la DIT Aziendale è stato organizzato e realizzato lo screening sierologico degli operatori impegnati nei servizi socio-sanitari, che ha coinvolto un totale di 2165 persone, in massima parte OSS (1080) ed infermieri (278).

Le attività di screening con Tampone nasofaringeo molecolare hanno coinvolto, oltre agli operatori, anche gli ospiti delle strutture, includendo non solo gli enti accreditati, ma anche quelli che gestiscono residenze autorizzate di dimensione superiore ai 20 posti letto (totale n. 54 tra CRA, CSRR, case di riposo). In occasione degli interventi di screening è stata realizzata anche attività formativa sugli infermieri degli enti gestori così da migliorare la capacità complessiva di esecuzione dei test. Dando attuazione alle indicazioni Ministeriali e regionali, dal mese di novembre 2020 è stata intrapresa l'attività di screening con esecuzione di Test "rapido" antigenico,

La DASS ha coinvolto oltre 130 strutture nelle attività di monitoraggio, secondo la griglia definita dalla Regione Emilia Romagna, per un totale di oltre 3000 posti letto (capienza complessiva 3313 di cui 3056 occupati il 17/4, data di inizio del monitoraggio).

Il monitoraggio include le 29 CRA e i 10 CSRR accreditati (pl 1596) e tutte le CRA/Case di riposo autorizzate ma non accreditate di dimensione superiore ai 20 pl.

Facendo seguito alla richiesta RER, ribadita dai sindaci nella CTSS del 15/4, l'invito a partecipare al monitoraggio è stato esteso anche ai servizi residenziali di piccole dimensione ed a minor complessità (Case famiglia e comunità alloggio).

Questi dati sono stati raccolti dagli uffici amministrativi DASS e trasmessi alla sede regionale di riferimento con cadenza settimanale o quindicinale, a seconda dell'andamento epidemico, alimentando la specifica banca dati RER.

4 – Azioni di sostegno economico ai servizi socio-sanitari. L'impatto economico dell'epidemia è stato significativo su tutta la rete, sia per effetto dei provvedimenti di chiusura di alcuni servizi, sia per l'applicazione delle procedure o delle norme di sicurezza. La DASS ha provveduto, come da indicazioni regionali, a garantire la copertura economica per i mancati ricavi (Centri Diurni per anziani e Centri Socio Riabilitativi Diurni per disabili) ed a programmare i rimborsi per i posti letto non utilizzati per effetto del blocco delle graduatorie di accesso (CRA) o del mantenimento di un adeguato numero di posti destinati all'isolamento. E' stata stimata ed è in fase di realizzazione anche l'azione economica di copertura delle spese determinate dall'utilizzo dei DPI, che include anche le prestazioni eseguite a domicilio attraverso i servizi accreditati (SAD). Già dal mese di marzo la DASS si è attivata per la ricognizione del fabbisogno di DPI, raccordandosi con la Protezione Civile Provinciale, ed organizzando una rete provinciale per la distribuzione del materiale di supporto, con particolare attenzione alle situazioni critiche (in termini di disponibilità di DPI) ed alle sedi di focolaio (per la necessità di garantire tempestivamente e con continuità un'adeguata dotazione di DPI da parte del personale).

5 – Organizzazione dei servizi. Nel corso della pandemia la DASS ha promosso e monitorato le azioni di riorganizzazione volte a garantire sicurezza nell'erogazione dei servizi assistenziali. Sotto questo profilo vanno segnalate soprattutto due attività collegate a specifiche norme regionali:

- attuazione locale del "Programma regionale per la riattivazione nella fase due dell'emergenza COVID-19 delle attività sociali e socio-sanitarie e dei centri diurni per le persone con disabilità di cui all'art. 8 del DPCM 26 aprile 2020 (DGR 526 del 18/5/2020), che ha consentito la riapertura in sicurezza dei CSRD e dei CSO in tutto il territorio provinciale;
- verifica dell'applicazione dell'ordinanza n. 113 del 17/6/2020, con riferimento alla modifica dei Documenti di Valutazione dei Rischi (DVR) e nomina del responsabile sanitario per il controllo delle infezioni in tutte le strutture accreditate.

A fianco delle azioni rivolte ai servizi esistenti, la straordinarietà del periodo ha portato anche alla costituzione di nuovi servizi, a completamento dei nuovi bisogni della rete socio-sanitaria. Sotto questo profilo, l'attività più importante è stata quella di promuovere la nascita e, successivamente, di intervenire nella gestione della "CRA-COVID", struttura residenziale intermedia destinata all'ospitalità di persone non autosufficienti con necessità di assistenza e cura nel periodo di isolamento/quarantena. La CRA-COVID ha svolto la sua attività nella prima fase dal 20 aprile al 30 luglio, ospitando un totale di 27 persone (circa 800 giornate di presenza) ed è stata progressivamente riattivata nella seconda fase a partire dal mese di novembre, raggiungendo la capienza massima di 20 posti letto nel mese di dicembre. La DASS, attraverso i geriatri del programma anziani AUSL FE, garantisce la valutazione degli accessi, l'integrazione con la rete dei servizi sanitari e socio-sanitari, la definizione e la supervisione dei PAI (Progetti Assistenziali Individuali), la consulenza specialistica, il supporto ai percorsi protetti di dimissione ed il monitoraggio complessivo delle attività.

6 - Informazione, aggiornamento e formazione del personale.

La DASS ha provveduto costantemente a trasmettere agli enti gestori gli aggiornamenti relativi a disposizioni normative nazionali o regionali, integrandole con le linee di indirizzo delle società scientifiche e con le istruzioni operative aziendali riguardanti le principali tematiche attinenti alla gestione dell'emergenza COVID, con richiesta di applicazione ed adeguamento nei servizi accreditati ed autorizzati.

Nella prima fase epidemica, la DASS ha provveduto a realizzare, in collaborazione con il Nucleo Operativo per il Controllo delle infezioni (NOCI) 11 eventi formativi, che hanno coinvolto un totale di 121 operatori (in massima parte OSS + infermieri).

Nella seconda fase epidemica, oltre agli interventi formativi del NOCI presso le sedi di focolaio, è stato realizzato un corso di formazione rivolto ai "responsabili sanitari COVID" delle strutture (ex DGR 113/2020), per promuovere l'aggiornamento delle procedure esistenti e la compilazione della check list regionale.

Nel corso della prima fase epidemica la DASS, attraverso il Programma Anziani-Disabili, ha prodotto n. 65 accessi di valutazione, consulenza, monitoraggio raccolti prevalentemente alle strutture del distretto Sud Est (area più colpita dall'epidemia).

Strutture/Servizi aziendali coinvolte nelle attività socio-sanitarie "COVID 19":

Dipartimento di Salute Pubblica DSP
Direzione Infermieristica e Tecnica DIT
Dipartimento Interaziendale di Prevenzione e Protezione DIPP
Nucleo Operativo Controllo Infezioni NOCI
Dipartimento delle Cure Primarie DCP
Direzione delle Attività Socio-Sanitarie DASS

CAMPO DI APPLICAZIONE delle attività socio-sanitarie "COVID 19":

Strutture socio-sanitarie Residenziali e Semi-Residenziali Accreditate :

- Casa Residenza per Anziani (CRA)
- Centro Socio-Riabilitativo Residenziale (CSRR)
- Centro Socio Riabilitativo Diurno (CSRSD)
- Centro Diurno (CD) per anziani.

Strutture semi-residenziali per persone disabili, contrattualizzate con gli enti locali:

- Centro Socio Occupazionale (CSO)

Strutture Residenziali per Anziani non accreditate, di dimensioni superiori ai 20 pl

In casi mirati e per azioni specifiche sono state incluse anche strutture residenziali anziani/disabili di dimensioni inferiori ai 20 pl (Comunità alloggio, Case famiglia, Appartamenti protetti).

B.2.5 Attività della salute Mentale nello scenario COVID

La salute mentale e l'impatto psicologico della pandemia COVID-19 sono fra i temi prioritari della programmazione 2020. A riguardo è stata esposta, dal Dipartimento di salute mentale Ausl di Ferrara, la proposta di utilizzazione del Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo (Spoi) per i pazienti psichiatrici Covid-19 positivi. La proposta, che fa parte della pianificazione delle misure di contrasto all'epidemia anche per le persone affette da malattia mentale, come per tutti gli altri pazienti della sanità, prevede l'utilizzazione dello Spoi in via temporanea, per pazienti psichiatrici che risulteranno positivi al Covid-19 e sarà effettuata solo nel caso in cui siano occupati i due posti letto del Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (Spdc) di Cona, attrezzati come "zona a rischio contagi".

Questa eventualità si potrebbe manifestare quando siano presenti due pazienti positivi in contemporanea, oppure ci sia la concomitanza di un paziente in attesa del risultato del tampone con l'arrivo in reparto di un altro paziente in attesa dell'esito o già dichiaratamente positivo.

L'attivazione dei posti letto Spoi inoltre avverrebbe anche nella situazione in cui ci siano casi di positività nelle tre residenze psichiatriche di 'San Bartolo' (30 pazienti), 'La Luna' (15 pazienti), Basaglia (15 pazienti), che devono essere isolati, visto l'assenza delle condizioni logistiche e strutturali per mantenere isolate tali strutture".

I pazienti accolti e gestiti con personale medico e infermieristico afferente al Dipartimento Assistenziale Integrato Salute Mentale e Dipendenze Patologiche (DAISM-DP) "saranno quelli acuti e subacuti con livelli lievi/moderati di disorganizzazione emotiva e comportamentale, i più gestibili.

Per quanto riguarda invece "i pazienti in regime Tso e i pazienti acuti molto scompensati e disorganizzati continueranno ad essere gestiti in Spdc a Cona".

La situazione in media non vede mai più di 5 pazienti ricoverati allo Spoj, e se dovesse presentarsi la necessità di utilizzarla per la gestione pandemica, i pazienti non positivi presenti in quel momento verrebbero dimessi e rinviati al proprio domicilio o appoggiati alle nostre residenze dove è in corso l'incremento dell'assistenza domiciliare e la rete di servizi".

B.2.6 Attività a favore della non autosufficienza "Programmazione FRNA ed FNA 2020"

Le risorse per la Non Autosufficienza per il 2020 indicate nella DGR 1746 del 30/11/2020 ad oggetto: "FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA. PROGRAMMA 2020" (che, alla tabella 2, individua la somma di 36.867.900,00 euro per l'Azienda USL di Ferrara) sono in corso di assegnazione da parte della CTSS. Si considerino inoltre gli ulteriori residui dell'anno precedente provenienti dai Fondi FNA ed FRNA per €. 3.025.019.

Il fondo Nazionale per la Non autosufficienza è stato invece assegnato dalla RER come segue:

	ASSEGNAZIONE DISTRETTUALE FNA 2020 TOTALE	Di cui vincolato gravissima disabilità	di cui FNA non vincolato	Di cui Vita indipendente
DISTRETTO OVEST	946.837 €	473.419 €	422.933 €	50.486 €
DISTRETTO CENTRO- NORD	2.403.656 €	1.201.828 €	1.091.453 €	110.375 €
DISTRETTO SUD-EST	1.334.395 €	667.198 €	605.604 €	61.594 €
TOTALE AUSL FE	4.684.888 €	2.342.444 €	2.119.989 €	222.455 €

La programmazione territoriale dei servizi e delle azioni è stata effettuata 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.

I tre distretti hanno approvato la programmazione provvisoria ed hanno effettuato il monitoraggio mensile delle spese sostenute. L'andamento della programmazione è stato fortemente influenzato dalla pandemia COVID 19 che determinato la chiusura dei Centri diurni per anziani e disabili e, in taluni casi, ha rallentato gli ingressi in strutture residenziali.

Le misure, definite dalla Regione Emilia Romagna, a sostegno dei gestori che hanno subito un danno economico per la chiusura o la riduzione delle attività, sono state applicate dalla DASS, di concerto con gli organi istituzionali, CTSS, Comitati di Distretto e Servizi Sociali territoriali.

Si citano:

- DGR 526/2020 "PROGRAMMA REGIONALE PER LA RIATTIVAZIONE NELLA FASE DUE DELL'EMERGENZA COVID-19 DELLE ATTIVITA' SOCIALI E SOCIOSANITARIE E DEI CENTRI DIURNI PER LE PERSONE CON DISABILITA' DI CUI ALL'ARTICOLO 8 DEL D.P.C.M. 26 APRILE 2020.
- DGR 1622/2020 - Misure straordinarie per emergenza Covid-19 nei servizi socio-sanitari e indicazioni su durata dei provvedimenti di accreditamento socio-sanitario – DPI.

Vista la necessità di mantenere un difficile equilibrio tra finanziamenti ed azioni, la DASS – in accordo con gli Udp e CdD – ha realizzato una costante azione di monitoraggio della spesa per consentire di proporre/attuare tempestivamente le necessarie azioni di riallineamento, resa, nel 2020, particolarmente complessa.

DISTRETTO CENTRO NORD

La programmazione ha tenuto conto delle seguenti esigenze:

1. mantenimento delle quote di residenzialità anziani (CRA) pari al 2.8 %, in linea con la media RER;
2. mantenimento di una quota di disponibilità per i progetti di "sollievo",
3. mantenimento della gratuità SAD (assistenza domiciliare) 30 gg, seppur con qualche elemento di filtro definito da un gruppo di lavoro provinciale;
4. stabilità delle quote destinate agli Assegni di Cura anziani;
5. incremento della spesa a favore della disabilità (incluso quanto di pertinenza ai progetti distrettuali "Dopo di noi" e "vita indipendente") e delle gravissime disabilità acquisite.
6. mantenimento della quota destinata ai servizi per i minori a carico FNA.
- 7. in merito al progetto di gratuità per 30 gg alla dimissione dall'ospedale vs CRA, è stato approvato in sede di CTSS un documento provinciale che permetterà l'identificazione degli aventi diritto, sulla base di criteri clinici uniformi; la spesa si stima al momento pari a 1/3 di quella sostenuta nel 2018, tale progetto, sulla base delle necessità determinate dalla seconda fase della pandemia (isolamento e blocco degli accessi in quasi tutte le CRA/RSA con conseguente necessità di dover rispondere in modi emergenziali alle dimissioni da ospedale) è stato incrementato durante l'autunno.**

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 quote di residenzialità anziani (CRA) pari al 2.86 %, il valore massimo in provincia, leggermente superiore alla media RER; non sono stati inseriti i costi di implementazione del progetto NAIA, che verranno discussi in Ufficio di Piano e Comitato di Distretto entro il primo semestre 2020, in caso di approvazione non si avrà una modifica del numero di pl, ma la riqualificazione funzionale di alcuni di quelli già accreditati, con relativo incremento dell'impegno economico;
2. mantenimento di una quota di disponibilità per i progetti di "sollievo", che verrà inclusa nella voce della residenzialità definitiva CRA,
3. mantenimento della gratuità SAD (assistenza domiciliare) 30 gg, seppur con qualche elemento di filtro definito da un gruppo di lavoro provinciale; entro il 2020 dovrebbe essere approvato il regolamento che disciplinerà l'accesso al servizio SAD in modo omogeneo su tutto il territorio provinciale,
4. stabilità delle quote destinate agli Assegni di Cura anziani,
5. 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.
6. sostanziale mantenimento della quota destinata ai servizi per i minori a carico FNA.
- 7. in merito al progetto di gratuità per 30 gg alla dimissione dall'ospedale vs CRA, è stato approvato in sede di CTSS un documento provinciale che permetterà l'identificazione degli aventi diritto, sulla**

base di criteri clinici uniformi; la spesa si stima al momento pari a 1/3 di quella sostenuta nel 2018. **Tale progetto, sulla base delle necessità determinate dalla seconda fase della pandemia (isolamento e blocco degli accessi in quasi tutte le CRA/RSA con conseguente necessità di dover rispondere in modi emergenziali alle dimissioni da ospedale) è stato incrementato durante l'autunno.**

DISTRETTO OVEST

La programmazione sul distretto Ovest diversamente da quanto riscontrato negli altri distretti, ha dovuto definire una contrazione della capacità di spesa rispetto ai due anni precedenti, la programmazione ha tenuto conto dei seguenti elementi:

1. mantenimento della quota relativa alla residenzialità anziani (CRA), dopo la messa a regime dei pl CRA Dosso, che hanno consentito di avvicinare alla media RER la dotazione pl CRA del Distretto Ovest (2.69 %),
2. mantenimento di una quota di disponibilità per i progetti di "sollievo", che verrà inclusa nella voce della residenzialità definitiva CRA; non sono stati inseriti i costi di implementazione del progetto NAIA, che verranno discussi in Ufficio di Piano e Comitato di Distretto entro il primo semestre 2020, in caso di approvazione non si avrà una modifica del numero totale di pl residenziali, ma la riqualificazione funzionale di alcuni di quelli già accreditati, con relativo incremento dell'impegno economico;
3. mantenimento della gratuità SAD (assistenza domiciliare) 30 gg, seppur con qualche elemento di filtro definito da un gruppo di lavoro provinciale; entro il 2020 dovrebbe essere approvato il regolamento che disciplinerà l'accesso al servizio SAD in modo omogeneo su tutto il territorio provinciale,
4. stabilità delle quote destinate ai Centri Diurni e Assegni di Cura anziani,
5. 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.
6. sostanziale mantenimento della quota destinata ai servizi per i minori a carico FNA.
7. in merito al progetto di gratuità per 30 gg alla dimissione dall'ospedale vs CRA, è stato approvato in sede di CTSS un documento provinciale che permetterà l'identificazione degli aventi diritto, sulla base di criteri clinici uniformi; la spesa si stima pari alla metà di quella sostenuta nel 2018; **Tale progetto, sulla base delle necessità determinate dalla seconda fase della pandemia (isolamento e blocco degli accessi in quasi tutte le CRA/RSA con conseguente necessità di dover rispondere in modi emergenziali alle dimissioni da ospedale) è stato incrementato durante l'autunno.**

B.2.7 La politica del personale 2020. Il nuovo Piano Triennale dei Fabbisogni 2020-2022. Il reclutamento per gestire la pandemia COVID

Il Piano Triennale dei fabbisogni dell'Azienda USL di Ferrara per il triennio 2020-2022 è stato adottato in via definitiva con deliberazione aziendale n. 199/2020.

Nella fase di realizzazione 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 anche in risposta ai nuovi bisogni sopravvenuti a causa dell'emergenza sanitaria COVID-19 in applicazione del **DL 18/2020 "Cura Italia"** e del **DL n. 14 del 9 marzo 2020** ad oggetto **"Disposizioni urgenti per il potenziamento del Servizio Sanitario nazionale in relazione all'emergenza COVID-19"** ed in particolare all'art 1 ove sono fissate le disposizioni per il potenziamento della rete di assistenza al fine di garantire i livelli essenziali di assistenza, tra cui è prevista l'attivazione per tutto il periodo di emergenza, di contratti di lavoro autonomo, in deroga all'art 7, 6° comma, del D.Lgs 165/01 e s.m.i.

Più precisamente, lo scenario organizzativo ed economico in relazione al quale sviluppare ed articolare le scelte di programmazione delle aziende sanitarie, anche con riferimento ai fabbisogni di personale, è stato e continua ad essere fortemente condizionato dallo stato di emergenza da Covid 19 e richiamato al riguardo l' art. 2-quater del DL 18/2020, come modificato dalla Legge di conversione n.27/2020, il quale specificatamente prevede che per le finalità e gli effetti delle disposizioni dettate dalla legislazione in materia di potenziamento del SSN a fronte dell'emergenza epidemiologica da Covid-19, le regioni procedano alla rideterminazione dei piani di fabbisogno delle Aziende ed Enti dei rispettivi SSR.

Il contesto all' interno del quale va definita la nuova programmazione triennale dei fabbisogni di personale è caratterizzato da rilevanti elementi di incertezza che riguardano sia le prospettive di evoluzione della pandemia che alcune scelte di fondo della programmazione regionale sull' organizzazione della rete assistenziale, anche in relazione alle risorse disponibili.

Pertanto il PTFP si configurerà in particolare per le scelte relative agli anni 2020 e 2021 quale strumento di programmazione flessibile che dovrà essere adattato in funzione di scenari evolutivi oggi non pienamente prevedibili, anche in funzione dell'evoluzione del quadro epidemiologico.

Rimandando ai contenuti della Deliberazione n. 199 del 2020, in merito si può affermare che il PTFP 2020-2022 si caratterizzi per 2 Macro obiettivi:

- 1) **Garantire il necessario turn-over per le UU.OO.** non coinvolte in modo diretto dal COVID-19, mediante la copertura dei posti già vacanti e di quelli che si renderanno vacanti nel corso del triennio;
- 2) **Potenziare effettivamente i servizi e le strutture coinvolte dal COVID** in forma più consistente, privilegiando il rapporto di lavoro dipendente ma ricorrendo, se necessario, ad altre forme di reclutamento consentite dall'ordinamento, in funzione sia della riorganizzazione dei servizi di staff aziendali e l'ampliamento dei servizi comuni tecnico-amministrativi sia degli obiettivi posti.

Si rimanda al par. C.5.3 per gli ulteriori dettagli sugli obiettivi specifici di programmazione 2020.

B.2.8 Progettualità con il privato accreditato per la gestione dei tempi di attesa

Nel 2020 anche le progettualità con il Privato Accreditato sono state influenzate dalla pandemia Covid come la maggioranza delle attività sanitarie. Nei primi 3 mesi del 2020 è stata confermata la committenza di prestazioni di specialistica ambulatoriale per mantenere gli indici di performance della specialistica ambulatoriale a valori prossimi al 100%. Con l'esplosione della pandemia da Marzo 2020 e fino a Giugno con il blocco delle attività programmate il Privato Accreditato ha partecipato all'erogazione delle prestazioni urgenti e non procrastinabili. Con la presentazione del Piano per il riavvio delle attività di specialistica ambulatoriale a giugno sono state commissionate al privato accreditato la maggior parte delle prestazioni "sospese" durante la prima fase pandemica. Questo ha permesso di riaprire la disponibilità di nuove prenotazioni dal mese di Agosto sul 100% delle prestazioni specialistiche ambulatoriali e diagnostiche. Tutte le prestazioni commissionate sono erogate con i criteri di sicurezza disposti dalla DGR 404/2020. Per il recupero delle prestazioni chirurgiche sospese durante la prima fase della pandemia si sono stipulati accordi per permettere la prosecuzione dell'attività chirurgica presso i blocchi operatori del privato accreditato da parte dei chirurghi AUSL. Gli interventi commissionati sono quelli dove i tempi di attesa non erano performanti (chirurgia generale a bassa complessità, chirurgia ortopedica a bassa complessità) sia in regime di Day surgery che in regime di ricovero ordinario.

Tra gli accordi stipulati nel 2020 si rammentano la Deliberazione aziendale n. 228/2020 ad oggetto "Attivazione di un accordo contrattuale tra l'Azienda Usl di Ferrara e l'ospedale privato Salus di Ferrara per l'esecuzione di prestazioni chirurgiche ai sensi dell'accordo Regione Emilia Romagna-AIOP del 20 marzo 2020, recepito con DGR n. 344 del 16 aprile 2020 e la Deliberazione aziendale n. 239/2020 ad oggetto: "Attivazione di un accordo contrattuale tra l'azienda Usl di Ferrara e l'ospedale privato Quisisana per l'esecuzione di prestazioni chirurgiche di cataratta ai sensi dell'accordo Regione Emilia Romagna-AIOP del 20 marzo 2020, recepito con DGR n. 344 del 16 aprile 2020".

E' stata dunque sviluppata la collaborazione con le strutture private per accogliere utenti non affetti da COVID e ridurre l'impatto degli stessi sui nosocomi Ausl, maggiormente impegnati sul fronte pandemico.

B.2.9 L'avvio degli ordini elettronici (NSO)

Il decreto del 27 dicembre 2019 ha per ultimo definito modalità e tempi di attuazione delle norme finalizzate a consentire un monitoraggio completo dell'intero ciclo degli acquisti, riguardante sia i beni di consumo che i servizi di qualsiasi natura, mediante la trasmissione in forma elettronica dei documenti attestanti l'ordinazione e l'esecuzione degli stessi. Tale trasmissione si attua per il tramite del Nodo di Smistamento degli Ordini di acquisto (NSO), che gestisce i documenti informatici attestanti l'ordinazione (ordini di acquisto) e l'esecuzione (documenti di trasporto, stati di avanzamento dei lavori, etc.) degli acquisti tra gli enti del SSN e i loro fornitori.

Il Decreto ha stabilito al comma 3 dell'art.3 quanto segue:

- a) Avvio del NSO per I BENI a decorrere dal 1° febbraio 2020. Inoltre dal 1° gennaio 2021 non sarà possibile dar corso alla liquidazione e successivo pagamento di fatture non conformi
- b) Avvio del NSO per I SERVIZI a decorrere dal 1° gennaio 2021. Inoltre dal 1° gennaio 2022 non sarà possibile dar corso alla liquidazione e successivo pagamento di fatture non conformi

All'art. 6 il decreto detta disposizioni in merito al monitoraggio che sarà effettuato dal Ministero dell'economia e delle finanze e dispone che l'attuazione del decreto costituisce adempimento ai fini dell'accesso alla quota aggiuntiva del fondo sanitario nazionale.

In conseguenza del dettato normativo, qualsiasi prestazione richiesta dall'azienda deve essere gestita attraverso l'ordine di acquisto elettronico. Ne consegue che tutti i servizi tecnici-amministrativi devono effettuare gli ordini sul sistema contabile GAAC.

Le fattispecie di ordinazione dipendono dall'esecutività del contratto, dai soggetti della fornitura (cliente e fornitore determinati, indeterminati, titolari o non di partita iva, amministrazioni pubbliche o soggetti intercompany), dalla causale dell'ordinazione (onerosa oppure no), dall'oggetto e dalla natura della fornitura. L'Azienda USL di Ferrara ha intrapreso un percorso informativo e partecipativo con i gestori dei servizi, per sensibilizzarli all'argomento. In particolare sono stati standardizzate le tipologie di ordini gestibili per natura del fattore produttivo trattato. I gestori hanno in prima linea invitato i vari fornitori a richiedere l'ID peppol (condizione indispensabile per l'invio dell'ordine in NSO in Emilia Romagna).

Considerato che l'indicazione dell'ordine NSO sulla Fattura Elettronica a decorrere dal 01/01/2021 per i beni e dal 01/01/2022 per i servizi costituirà un vincolo ai fini dell'autorizzazione al pagamento delle forniture, si stanno implementando i sistemi amministrativi contabili con adeguati strumenti di controllo che consentano di mettere in sospensione la fattura al fine di effettuare le opportune verifiche.

Il presente paragrafo integra gli obiettivi di programmazione 2020 di cui al par. C.5.1.4

B.2.10 Mantenimento dei tempi di pagamento

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 (Legge di Bilancio).

Tale obiettivo è prioritario per il Direttore Generale così come disposto dalla **DGR 743/2020** di definizione del Piano di Mandato secondo il quale lo stesso deve *"utilizzare in maniera efficiente la liquidità disponibile e mantenere i tempi di pagamento"*.

L'Azienda USL di Ferrara tiene monitorato il rispetto di tale importante obiettivo presidiando costantemente tutte le fasi del ciclo passivo, dalla registrazione delle fatture, ai controlli legati al processo di liquidazione, sino all'emissione del mandato. In particolare mensilmente vengono verificati i volumi delle fatture registrate rispetto alle fatture scaricate da Sistema Di Interscambio e il volume delle fatture liquidate rispetto alle fatture registrate. A settembre 2020 il primo indicatore era pari al 98% e il secondo indicatore al 99%.

L'indice di tempestività dei pagamenti da evidenza del mantenimento dei tempi di pagamento rispetto agli standard normativi previsti (target sull'indicatore ≤ 0).

Al 3° trimestre 2020 l'Azienda USL di Ferrara registra un valore di - **12,93 gg.**

Gli indicatori di tempestività dei pagamenti relativi agli acquisti di beni, servizi e forniture, determinati secondo le modalità sancite dall'art. 9 comma 3 del DPCM 22/09/2014 pubblicato su GU 265 del 14/11/2014, sono pubblicati trimestralmente nella sezione Amministrazione Trasparente dell'Azienda USL di Ferrara secondo il D.lgs. 33/2013.

Si rimanda al par. C.5.1 per gli ulteriori dettagli sugli obiettivi specifici di programmazione 2020.

B.2.11 La prevenzione della corruzione e promozione Trasparenza

E' stato approvato con Deliberazione aziendale n. 17/2020 il "Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza dell'Azienda USL di Ferrara per il triennio 2020-2022.

La trasparenza costituisce uno dei più efficaci mezzi di prevenzione del rischio di corruzione, in quanto consente il pieno controllo sociale sull'attività e sulle scelte dell'amministrazione e, in particolare, l'impiego delle risorse pubbliche.

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

Si rimanda al par. C.5.5 per gli ulteriori dettagli sugli obiettivi specifici di programmazione 2020.

B.2.12 La rendicontazione delle spese COVID

Gli effetti della pandemia Covid hanno avuto importanti ripercussioni sul sistema economico-finanziario dell'Azienda USL. I bilanci aziendali sono stati completamente stravolti: rispetto a scenari storici e consolidati si stanno affrontando nuove dimensioni di costo che hanno costretto il sistema nazionale e internazionale ad individuare nuovi meccanismi di finanziamento, al fine di preservare l'integrità del sistema sanitario.

Per tale motivo l'attenzione alla tipologia e all'ammontare delle spese legate alla pandemia hanno avuto sin da subito un'attenzione particolare da parte della Regione Emilia Romagna, che nella prima fase della pandemia ha richiesto con cadenze stringenti e dettagliate le varie tipologie di spesa sostenute dall'Azienda.

Sono state intraprese diverse azioni, che hanno seguito le indicazioni Regionali in termini di indicazioni contabili, tra cui:

- **Apertura Centro di Costo.** Al fine di documentare e verificare le spese Covid sono stati aperti sin da subito centri di costo dedicati (Prot. Ausl Fe n. 19016 e n. 22938).
- **Acquisti effettuati dalle Strutture Operative.** Nelle prime fasi dell'emergenza erano stati individuati i soggetti aggregatori per gli Acquisti di DPI e DM (Azienda Ospedaliera di Parma, per gli Acquisti di beni non consumabili (Tecnologie Biomediche (Azienda USL di Bologna), con specifiche indicazioni di gestione del trasferimento dei beni, codifica degli articoli e inventariazione.
- **Gestione del materiale della protezione civile** Analogamente agli acquisti effettuati dalle strutture operative anche il materiale arrivato dalla protezione civile ha dovuto seguire precise regole di trattamento contabile e inventariale.

In particolare sono stati avviati sin da subito una serie di monitoraggi che davano conto dei costi Covid individuati. In un primo momento la **rendicontazione era indirizzata alla Protezione Civile, poi in seguito è stata destinata alla struttura commissariale** all'uopo nominata. Tale tipologia di Monitoraggio ha interessato il periodo da inizio pandemia sino al 31/05/2020 e riguardava diversi macrocapitoli di spesa, per i quali le Aziende potranno veder rimborsate solo le spese riconducibili a:

- a) Assistenza medica, inclusi medicinali, costi di infrastrutture sanitarie o di protezione civile, analisi di laboratorio
- b) Acquisto di apparecchiature medicali, Debitamente rendicontate con ordini, fatture e nesso di causalità con la pandemia.
- c) Acquisto di DPI

Contestualmente è stato attivato uno **specifico monitoraggio per le spese che dovranno essere rimborsate direttamente dal Dipartimento della Protezione Civile**, riguardanti:

- Spese per vitto e alloggio e premio di solidarietà per gli operatori della protezione civile che hanno prestato la loro attività presso le carceri e a supporto di alcune CRA nel distretto sud est)
- Spese relative ai Covid Hotel. Hotel. L'Azienda USL di Ferrara con Determina n. 67 del 06/04/2020 ha attivato una specifica convenzione con **l'Hotel Astra** per l'acquisizione dei servizi di assistenza alberghiera. Tale struttura è stata specificatamente individuata per accogliere cittadini assistiti dall'Ausl di Ferrara posti in quarantena che non erano autonomi per l'isolamento domiciliare e per pazienti dimessi dagli ospedali, clinicamente guariti, ma ancora positivi al Nuovo Coronavirus. Tale convenzione è stata poi prorogata sino al 28/02/2021 per un totale di 69 stanze acquisite prima con Det. n. 189 del 1/10/2020 e poi Del. n. 232 del 13/11/2020. Inoltre con Det. n. 402 del 25/03/2020 l'Azienda USL di Ferrara ha affidato alla **Fondazione ADO Onlus** il servizio di accoglienza di cittadini assistiti dall'Azienda Usl di Ferrara in quarantena non autonomi per isolamento domiciliare e per pazienti deospedalizzati clinicamente guariti ma ancora positivi al Covid 19. Tale servizio è stato poi riattivato con la seconda ondata di pandemia con Det. n. 1423 del 2/11/2020.

La rilevazione del fabbisogno di personale è stata effettuata mediante specifici monitoraggi che hanno compreso oltre i costi del personale dipendente ed assimilato anche l'acquisizione di personale interinale e contratti libero-professionali.

Inoltre Ai sensi dell'art. 99 del Decreto-legge 17 marzo 2020 n. 18, le Aziende sono state tenute a rendicontare tutti gli acquisti di forniture e servizi finanziati da specifiche donazioni a sostegno dell'Emergenza (**Erogazioni Liberali**). E' stata aggiornata la pagina dell'amministrazione trasparente relativa.

Successivamente la Regione Emilia Romagna ha effettuato un nuovo tipo di monitoraggio in cui ha distinto le spese sostenute dal 01/06/2020 in tre macro categorie:

- a) Acquisto di beni e servizi (relativamente a DPI, Test, Tamponi e Farmaci a pazienti Covid);
- b) Tecnologie biomediche e informatiche
- c) Altri acquisti di beni e servizi

La tipologia A e B sono stati funzionali ad individuare le spese ammissibili alla presentazione del bando per l'utilizzo del **Fondo per lo Sviluppo Regionale** (FESR). Con DGR 1712 del 23/11/2020 è stata approvata la manifestazione di interesse per accedere al bando per interventi per rafforzare la capacità dei servizi sanitari regionali di rispondere alla crisi provocata dall'emergenza epidemiologica da covid-19. A seguito di apposita domanda inviata con nota protocollo n. 67403 del 30/11/2020 l'Azienda USL di Ferrara ha chiesto un contributo pari a € 7.339.166 euro.

Inoltre con nota protocollo n. 67276 del 27/11/2020 l'Azienda USL di Ferrara ha chiesto un contributo per accedere al bando Fondo di Sviluppo Europeo (FSE) pari a 1.208.239,41 euro.

Le rendicontazioni Covid, vista la frequenza e il dettaglio dei monitoraggi chiesti nel corso del 2020, hanno determinato un appesantimento dell'attività amministrativa. Hanno inoltre richiesto l'individuazione di un referente spese Covid per tutte le Aziende Sanitarie dell'Emilia Romagna.

B.2.13 Le strategie di Comunicazione

Nell'attuale situazione mutevole ed incerta, i cui scenari sono dettati dall'emergenza sanitaria in corso, si accentua maggiormente l'importanza di adottare strategie comunicative che siano il più possibile tempestive, chiare ed esaustive. L'azienda Usl di Ferrara ha dunque colto l'opportunità per rinsaldare i propri percorsi e strumenti di comunicazione sia interna che esterna, in attesa del completo riassetto organizzativo e strutturale del Servizio Comunicazione che sarà inquadrato a breve come struttura ad autonomia gestionale afferente in modo diretto alla Direzione aziendale.

E' stato in particolare consolidato il rapporto comunicativo con le emittenti locali sia attraverso l'utilizzo dei social media sia realizzando nuove iniziative comunicative con l'obiettivo di contrastare la disinformazione e le *fake news*. Tra le iniziative realizzate a tutto dicembre 2020 si annoverano:

- La Rubrica "Una finestra su Ferrara" prodotta da emittente Radiofonica locale di Ferrara;
- "Coronavirus – capire l'emergenza", il nuovo format web a cura dell'Azienda USL di Ferrara. L'obiettivo è di informare il territorio sull'emergenza sanitaria in atto, sui servizi messi in campo, sulle criticità. Il format, della durata di 40minuti circa, verrà trasmesso, ogni martedì alle ore 18.00, in streaming su facebook e Youtube. In tutto si terranno 10 puntate.

C) LE AZIONI PREVISTE PER LA PROGRAMMAZIONE REGIONALE 2020

C.1 L'emergenza COVID-19 e gli Obiettivi della Programmazione 2020 (DGR 1806/2020 "integrazioni alla DGR 2339/2019")

C.1.1 Garantire Completezza e tempestività dei flussi informativi relativi all' Emergenza da Covid-19

In funzione dell'emergenza sanitaria in atto la RER ha ritenuto di integrare gli ordinari obiettivi di programmazione per l'anno 2020, già comunicati in precedenza, con ulteriori obiettivi che diventano prioritari anche ai fini della Valutazione della Performance organizzativa aziendale.

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

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

Per una più efficiente gestione del dato epidemiologico e per rispondere ai debiti informativi nei confronti del livello ministeriale, si è proceduto ad un aggiornamento del Sistema informativo regionale di gestione della segnalazione malattie infettive (SMI) utile anche a tracciare i focolai.

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

INDICATORE	TARGET
Valutazione annuale della mediana dei giorni trascorsi fra data di diagnosi e data di notifica alla regione (indicatore a 5 Giorni)	Almeno 1 Valutazione annua

INDICATORE	TARGET
Impiego di adeguate risorse per contact tracing, isolamento e quarantena	Almeno 1 operatore ogni 10.000 abitanti

C.1.2 Gestione della pandemia Covid-19 nella rete dei servizi territoriali per anziani e disabili

Supporto da parte dell'Azienda (ad es. gruppo operativo Controllo Infezioni) ai referenti per la prevenzione e controllo delle infezioni correlate all'assistenza individuati dalle strutture socio-sanitarie (di cui alla Ordinanza 113 del 17/6/2020), con particolare riguardo alla formazione degli operatori sul controllo delle infezioni, incluso l'utilizzo dei DPI.

INDICATORE	TARGET
Attivazione supporto	SI'

C.1.3 Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza nel corso della pandemia Covid-19

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

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

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

INDICATORE	TARGET
Consumo di prodotti idroalcolici in litri/1000 giornate in regime di degenza ordinario:	>= 20 litri per 1000 giornate di degenza

Il presente paragrafo integra gli obiettivi di programmazione 2020 di cui al par. C.6

C.1.4 Avvio del Piano di Riorganizzazione della Rete Ospedaliera

Con la deliberazione n. 677 del 15.06.2020 è stata approvata dalla Giunta Regionale il Piano di riorganizzazione della Rete Ospedaliera per emergenza COVID -19, predisposto ai sensi dell'Art. 2 del Decreto Legge n. 34 del 19.05.2020 convertito con modificazioni dalla Legge n. 77 del 17 luglio 2020 e sulla base delle linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera trasmesse dal Ministero della Salute con la circolare n. 0011254 del 29/05/2020. Tale piano comporta una previsione complessiva di 197 posti letto aggiuntivi di terapia intensiva per consentire all'Emilia-Romagna il raggiungimento dello standard dello 0,14 per mille abitanti, e dispone la riqualificazione di 312 posti letto di terapia semintensiva, come da indicazioni ministeriali, al fine di consentire alla Regione di garantire assistenza sempre più appropriata e sicura ai pazienti che ordinariamente accedono alle strutture ospedaliere in emergenza urgenza e per attività programmate, al di fuori dei periodi epidemici. Il Piano di riorganizzazione della Rete Ospedaliera, approvato in data 13 luglio 2020 con Decreto del Direttore Generale della Programmazione sanitaria del Ministero della Salute (prot. 0014319-13/07/2020-DGPROGS-MDS-P), prevede anche l'adeguamento del Pronto Soccorso e l'acquisto di autoambulanze.

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

INDICATORE	TARGET
predisposizione progetti interventi; realizzazione interventi in coerenza con i tempogrammi approvati	SI'

C.1.5 Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE

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

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

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

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

Le attività che i professionisti possono compiere sono:

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

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

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

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

INDICATORE	TARGET
Utilizzo del portale SOLE: Numero di medici specialisti profilati sul Portale FSE professionisti sul numero di medici specialisti totali dell'Azienda sanitaria	$\geq 40\%$

INDICATORE	TARGET
Numero di medici specialisti che hanno utilizzato i servizi SIRD e SATC sul numero di medici specialisti totali dell'Azienda sanitaria	$\geq 40\%$

Il presente paragrafo integra gli obiettivi di programmazione 2020 di cui al par. C.5.7

C.1.6 Formazione degli operatori sanitari (nel corso della pandemia COVID-19)

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

- sostegno alle attività formative sul campo, a distanza e in presenza di professionisti rispetto alla sicurezza delle cure dei cittadini (Covid-19)

INDICATORE	TARGET
Formazione erogata in tema di Covid-19 e/o temi inerenti	n° eventi (almeno 3)

C.1.7 Recupero delle Liste d'attesa dei ricoveri programmati

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

Le Aziende sanitarie in applicazione alla delibera n. 404/2020 hanno elaborato un Programma di riavvio dell'attività ordinaria, finalizzato anche a recuperare l'attività ospedaliera sospesa durante il periodo emergenziale, con particolare riferimento all'attività chirurgica, sulla base di quanto previsto dalla DGR 272/2017 e dalla DGR 603/2019 (recante il nuovo PRGLA 2019-2021) e tutelando la sicurezza dei pazienti e degli operatori rispetto al rischio epidemico :

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

Il presente paragrafo integra gli obiettivi di programmazione 2020 di cui al par. 5.4.1

C.1.8 Riavvio dell'attività specialistica di cui alla DGR 404/20

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

INDICATORE	TARGET
------------	--------

Mese di riavvio di tutte le discipline programmate	settembre 2020
--	----------------

C.1.9 Centralizzazione degli acquisti (integrazione obiettivo DGR 977/19)

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

INDICATORE	TARGET
Livello di centralizzazione degli acquisti di beni e servizi a livello regionale di ciascuna Azienda Sanitaria (Asl)	>= 50% del totale degli acquisti di beni e servizi

Il presente paragrafo integra gli obiettivi di programmazione 2020 di cui al par. C.5.2

C.1.10 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici (integrazione obiettivo DGR 977/19)

Nel richiamare la deliberazione n. 2339/2019 "Prime indicazioni per la programmazione 2020 per le aziende del SSR" che conferma, anche nell'ambito farmaci e dispositivi medici, il quadro generale degli obiettivi 2019 di cui alla DGR 977/19, e nel richiamare gli obiettivi di spesa farmaceutica (convenzionata, ospedaliera, per farmaci innovativi non oncologici e oncologici e innovativi oncologici potenziali/ad alto costo) ridefiniti con la nota PG/2020/71206 del 30/01/2020, si puntualizza quanto segue.

Farmaci

Per quanto riguarda l'assistenza farmaceutica convenzionata, si prevede che l'impatto del mancato introito del ticket per i cittadini in fascia QM a partire dal 1^o settembre 2020 sia riassorbito dalla riduzione di spesa osservata nei primi mesi dell'anno in concomitanza con l'emergenza sanitaria dovuta all'epidemia da COVID 19 e sia quindi compatibile con l'obiettivo di spesa netta convenzionata già fissato.

Particolare attenzione deve continuare a essere posta nell'impiego dei farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe, secondo i seguenti valori di uso atteso:

<i>Indicatore</i>	<i>Valore atteso anno 2020</i>
Impiego del/dei biosimilare/i sul totale del consumo	
<i>Epoetine</i>	≥ 90%
<i>Ormone della crescita (GH)</i>	≥ 50%
<i>Infliximab</i>	≥ 90%
<i>Etanercept</i>	≥ 90%
<i>Adalimumab</i>	≥ 90%
<i>Follitropina alfa</i>	≥ 65%
<i>Trastuzumab e rituximab sottocute in ambito oncologico</i>	≤ 20%
<i>Enoxaparina</i>	≥ 90%

<i>Insulina lispro (ad azione rapida)</i>	≥ 80%
---	-------

Il presente paragrafo integra gli obiettivi di programmazione 2020 di cui al par. C.3.15.2

C.1.11 Nuovo Sistema di Garanzia: (integrazione obiettivi DGR 977/19)

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

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

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

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

C.2 ASSISTENZA SANITARIA COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO

C.2.1 Piano Regionale della Prevenzione

Nel 2019 si è concluso il Piano Regionale della Prevenzione 2015-2018 rimodulato e prorogato al 31/12/2019 con DGR. 788/2018.

Con nota p.g. 34070 del 19 giugno 2020 ad oggetto : "*Regione Emilia Romagna - Rendicontazione PRP: report 2019 e valutazione indicatori sentinella*" trasmessa dalla Dott.ssa Adriana Giannini Responsabile Servizio Regionale "Prevenzione Collettiva e Sanità pubblica Direzione Generale Cura della persona, Salute e welfare" è stata valutata positivamente (valore superiore al 95%) la realizzazione dei progetti PRP recepiti nel Piano Attuativo Locale secondo la seguente scala di valutazione degli indicatori sentinella:

- Il valore raggiunto è superiore al 95% del risultato atteso a livello locale;
- il valore dell'indicatore è compreso fra l'80% e il 95% del risultato atteso a livello locale;
- Il valore raggiunto dall'indicatore è inferiore all'80% del risultato atteso a livello locale;

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

L'Azienda Usl di Ferrara continuerà a 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. Assicurerà inoltre la propria collaborazione anche nella fase preparatoria del nuovo PRP.

C.2.1.1.2 Legge Regionale n. 19/2018 "Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria"

L'Azienda Usl di Ferrara nel 2020 continuerà ad assicurare la propria collaborazione al Tavolo multisettoriale di coordinamento regionale attivato nel 2019, attuando iniziative di divulgazione sui principali contenuti della Legge ed avviando alcune attività prioritarie.

C.2.2 Sanità Pubblica

Saranno garantire 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.

C.2.2.1 Epidemiologia e Sistemi informativi

In particolare l'Azienda USL si impegna a garantire, con adeguata qualità nella compilazione 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 2020) nei tempi previsti dalla Circolare regionale n. 7 del 2003; target $\geq 95\%$ al marzo 2021;*
- *realizzazione delle interviste PASSI programmate; obiettivo: Rapporto interviste PASSI realizzate/interviste PASSI programmate: target $\geq 95\%$ al febbraio 2021;*
- *confluenza dati e flussi sull'applicativo unico del registro regionale.*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.2.2.2 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/eradicazione 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 2020 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%.*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.2.2.3 Implementazione del Piano di prevenzione vaccinale

L'Azienda Usl, nel corso del 2020 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%.*

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.2.2.4 Monitoraggio L. 119/2017 (inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale)

Proseguirà nel 2020 l'attività prevista per la piena attuazione della legge nazionale 119/2017, in particolare relativamente alla gestione degli inadempienti e ai recuperi vaccinali.

C.2.2.5 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%;*

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.2.2.6 Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita

Nel 2020 l'attività di vigilanza e controllo verrà programmata secondo l'ottica strategia 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 anche nel 2020 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 Contendenti 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: $\Rightarrow 80\%$.*

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.2.2.7 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: $\geq 50\%$

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.2.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione

Nel 2020 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.

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.2.3.1 Realizzazione e registrazione dei controlli ufficiali previsti dai piani nazionali e regionali brucellosi bovina e brucellosi ovicaprina e anagrafe ovicaprine

Nel 2020 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 ovicaprine le ispezioni per anagrafe ovicaprina 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".

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.2.3.2 Realizzazione dei controlli sui contaminanti negli alimenti di origine vegetale (fitosanitari)

Nel 2020 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.

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.2.3.3 Mantenimento dei sistemi informativi gestionali per la trasmissione dei dati al sistema regionale ORSA

Nel 2020 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.*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.2.3.4 Tutela del benessere animale

Nel 2020 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%*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.2.4 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie

L'Azienda Usl di Ferrara nel 2020 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 $\geq 80\%$.*

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.3 ASSISTENZA TERRITORIALE

C.3.1 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 2019*
- *Numero disdette effettuate dal cittadino (entro e fuori termine); target \geq valore 2019*
- *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 $\geq 85\%$*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

Per un'analisi di dettaglio sui valori quantitativi ad oggi disponibili nel pannello INSIDER si rimanda al Par. C.8 - ALLEGATO 1 della presente Relazione.

C.3.2 Assistenza territoriale

Per il 2020 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 che sarà adottato con delibera della Direzione Generale entro dicembre 2020.

Indicatori e Target:

- *Adozione del regolamento per il funzionamento interno delle AFT; target Si*
- *Istituzione delle AFT e individuazione del referente di AFT; target Si*

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.3.2.1 Le Case della Salute e Medicina di Iniziativa

A dicembre 2020 si sono conclusi i percorsi di attivazione delle Case della Salute programmate ed il consolidamento sull'implementazione dei contenuti della DGR 2128/2016, mentre sono in via di sviluppo la definizione dei ruoli di coordinamento delle CdS e le azioni a supporto dell'integrazione fra le varie attività.

Indicatori e Target:

- *Attivazione Case della Salute programmate per il 2020; target 100% (non applicabile all'Azienda USL di Ferrara)*
- *Realizzazione degli ambulatori infermieristici della cronicità valore; target 2020 >= 2019;*
- *Coinvolgimento dei cittadini competenti nelle Case della Salute; target: Aziende UsI AVEN-AVEC >= 1 Casa della Salute;*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

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 2020 < valore 2019;*
- *Tasso di ospedalizzazione aziendale per ricoveri potenzialmente inappropriati per diabete (Fonte: Profili NCP) Target: valore 2020 < valore 2019;*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

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 2020 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%;*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Infine, anche nel 2020, 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.

C.3.3 Ospedali di Comunità

Le Aziende Sanitarie di Ferrara (Asl ed Aou), in accordo con la CTSS, continueranno a garantire l'assistenza negli Ospedali 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 2020; target Sì (non applicabile per l'Azienda USL di Ferrara);*
- *Degenza media in Ospedale di Comunità (Fonte: banca dati SIRCO); target ≤ 20 giorni (DM 70/2015).*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.3.4 Assistenza protesica

Per l'anno 2020 continuerà l'applicazione dei 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*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

C.3.5 Cure palliative

Si continuerà ad operare per mantenere efficienti 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 Sì*
- *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 2019*
- *Evidenza della individuazione delle Unità di cure palliative domiciliari di base e specialistiche (UCPD) come previsto dalla DGR 560/2017; target Sì*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019 per il primo e l'ultimo punto.

Per un'analisi di dettaglio sui valori quantitativi ad oggi disponibili nel pannello INSIDER si rimanda al Par. C.8 - ALLEGATO 1 della presente Relazione.

C.3.6 Continuità assistenziale – dimissioni protette

Anche per il 2020, 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 $\geq 50\%$*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

Per un'analisi di dettaglio sui valori quantitativi ad oggi disponibili nel pannello INSIDER si rimanda al Par. C.8 - ALLEGATO 1 della presente Relazione.

C.3.7 Area Materno-Infantile

C.3.7.1 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 2019);*
Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.
- *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 2019 per spoke con numero parti ≥ 1.000);*

In merito ai 2 indicatori sopra esposti, l'analisi dei Tagli Cesarei Primari 2019 (Cento 15,33) verso il 2018 (Cento 25,46%), ha portato a considerare che, attraverso revisioni di appropriatezza sui singoli casi clinici e dei percorsi creati ad hoc per le pazienti nullipare portatrici di patologie oculari ed ortopediche la percentuale dei Tagli cesarei primari è diminuita sensibilmente raggiungendo pressochè il target dovuto (target = 15% e in Ausl Fe si è raggiunto il 15,33%).

Sulla prima classe di Robson nel 2019 (Cento 13,24%) verso il 2018 (Cento 16,39) si era evidenziato un sensibile miglioramento; comunque la valutazione ed il monitoraggio tramite l'indicatore dovuto non può prescindere dalla considerazione dell'esiguo numero di parti nullipare (indicatore NTSV) visto che l'indicatore prevede al denominatore il numero di parti con travaglio spontaneo NTSV che nella realtà ferrarese rappresenta un numero esiguo.

Per queste motivazioni così articolate, da tempo si valuta di riconsiderare l'applicazione di questo indicatore alla realtà aziendale dell'AUSL di FE nonostante il sensibile miglioramento negli anni precedenti in tutti e due gli obiettivi.

Per un'analisi di dettaglio sui valori quantitativi ad oggi disponibili nel pannello INSIDER si rimanda al Par. C.8 - ALLEGATO 1 della presente Relazione.

- *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*

Le azioni relative agli obiettivi sono già state realizzate nel corso del 2019.

C.3.7.2 Salute riproduttiva

Nel 2020 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 $\geq 7\%$*

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

Per un'analisi di dettaglio sui valori quantitativi ad oggi disponibili nel pannello INSIDER si rimanda al Par. C.8 - ALLEGATO 1 della presente Relazione.

C.3.7.3 Percorso IVG

Nel 2020 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 $\leq 25\%$;*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

- *IVG mediche di residenti/totale IVG di residenti (%) (Fonte:rilevazione IVG); target $\geq 34\%$ (media regionale);*

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

Per un'analisi di dettaglio sui valori quantitativi ad oggi disponibili nel pannello INSIDER si rimanda al Par. C.8 - ALLEGATO 1 della presente Relazione.

C.3.7.4 Procreazione Medicalmente Assistita

Sono 3 le azioni principali che l'Azienda USL di propone di attuare nel 2020:

- a. 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;

- b. 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.
- c. 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 2020.

Indicatori e Target:

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

L'indicatore per l'anno 2020 non è applicabile all'Azienda Usl di Ferrara.

C.3.8 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 2020, 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.*

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.3.9 Salute in età pediatrica e adolescenziale

C.3.9.1 Contrasto al maltrattamento/abuso a bambini e adolescenti

Per il 2020, 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-abuso¹ (Fonte: flusso SISAMER) target $\geq 80\%$;*
Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.
- *Presenza di mappatura della rete distrettuale e del protocollo di riferimento per il contrasto del maltrattamento/abuso su bambini e adolescenti (Fonte: rendicontazione aziendale) target Sì;*
Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

C.3.9.2 Potenziare il lavoro integrato e multi-professionale sull'adolescenza

Nel 2020, 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*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti relativi al primo all'ultimo punto.

C.3.9.3 Lotta all'antibiotico-resistenza

Nella lotta all'antibiotico-resistenza, per il 2020, 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: ≥ 100 per PLS con almeno 800 assistiti e ≥ 50 per gli altri
- Tasso di prescrizione di antibiotici in età pediatrica; target Aziende con tasso 2019 $\geq 850/1000$ bambini/anno: < 850 prescrizioni/1000 bambini/anno mentre per le altre Aziende: mantenimento o ulteriore riduzione rispetto al 2019;
- Rapporto tra prescrizioni di amoxicillina e amoxicillina-clavulanato; target Aziende con rapporto 2019 $\leq 1,5$: $> 1,5$ mentre per le altre Aziende: mantenimento o ulteriore aumento del rapporto rispetto al 2019

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

Per un'analisi di dettaglio sui valori quantitativi ad oggi disponibili nel pannello INSIDER si rimanda al Par. C.8 - ALLEGATO 1 della presente Relazione.

C.3.9.4 Promozione dell'allattamento

Due le principali azioni che si vogliono realizzare a Ferrara nel 2020:

- 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 2019 $< 10\%$: mantenimento o ulteriore riduzione mentre Aziende con valore 2019 $\geq 10\%$: 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 2019

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.3.9.5 Promozione della salute in adolescenza

Nel 2020 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 $\geq 19\%$

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

C.3.10 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 2020 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 familiare
3. per attività di parent training.

Indicatori e target:

- *Presentazione del Piano entro i tempi previsti; target Entro giugno 2020*
- *Tempo massimo di attesa tra diagnosi di D.A. ed inizio del trattamento nella fascia 0 – 6; target 60 gg.*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

- *N. ore settimanali di trattamento del soggetto con D.A. nella fascia 0 – 6; target almeno 4*

C.3.11 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*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

C.3.12 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza

Si darà nel 2020 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 caregiver. 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 2020 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 2020, 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
- 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

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

Per un'analisi di dettaglio sui valori quantitativi ad oggi disponibili nel pannello INSIDER si rimanda al Par. C.8 - ALLEGATO 1 della presente Relazione.

- % di giornate in accoglienza temporanea di sollievo/giornate annue in CRA; target $\geq 2\%$ (fonte: flusso FAR)

C.3.13 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

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

C.3.14 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 $\leq 5\%$;

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.3.15 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici

C.3.15.1 Obiettivi di spesa farmaceutica

Farmaceutica Convenzionata Netta

L'**obiettivo 2020**, assegnato dalla Regione all'Azienda USL Di Ferrara durante l'incontro del 21 gennaio 2020 con i servizi farmaceutici, è pari al **- 0,9% vs 2019** a fronte di un obiettivo complessivo regionale pari al + 0,6%.

Il dato dell'Azienda USL di Ferrara validato in banca data regionale a settembre è pari al - 4,3% (periodo su periodo). Ad ottobre tale spesa si assesta ad un - 4,20% (periodo su periodo) e ad un - 3,53% mese su mese.

Farmaceutica Ospedaliera

La Regione Emilia Romagna ha assegnato un obiettivo 2020 di spesa per l'acquisto ospedaliero dei farmaci di area pari al + 5,5%. Gli attuali andamenti (gen-set 20 vs 19) resi noti dal competente servizio regionale evidenziano un + 5% per l'Azienda USL di Ferrara e un - 1,3% per l'Azienda Ospedaliera di Ferrara.

Aziende	netta convenzionata			acquisto ospedaliero			monitoraggio su dati per area (Ausi+Aou+IRCSS)	
	OBJ 2020	var. vs 2019	var. gen-set 2020 vs 2019	OBJ 2020	var. vs 2019	var. gen-set 2020 vs 2019	OBJ 2020	var gen-set '20 vs '19
AUSL Piacenza	30.347.411	0,0%	-4,8%	55.973.585	6,3%	2,9%	6,3%	2,9%
AUSL Parma	45.014.298	-0,6%	-4,2%	56.214.455	9,4%	5,4%	6,1%	-1,0%
AOU Parma				50.931.658	2,7%	-7,6%		
AUSL Reggio E.	50.536.967	-0,5%	-3,6%	116.083.932	6,6%	1,2%	6,6%	1,2%
AUSL Modena	74.255.098	-0,7%	-2,9%	120.278.488	6,1%	5,0%	6,0%	3,8%
AOU Modena				39.957.708	5,7%	1,9%		
AUSL Bologna	103.695.305	0,4%	-2,8%	109.823.531	6,8%	0,2%		
AOU Bologna ^o				125.214.446	4,6%	-8,6%	5,5%	-4,8%
IOR				2.741.975	1,0%	-12,6%		
Imola	16.424.939	-0,4%	-4,4%	25.260.486	6,0%	-1,9%	6,0%	-1,9%
AUSL Ferrara [^]	44.795.550	-0,9%	-4,3%	40.216.649	5,6%	5,0%	5,5%	1,6%
AOU Ferrara [^]				44.487.995	5,3%	-1,3%		
AUSL Romagna	122.893.644	3,3%	-2,6%	217.630.709	6,4%	2,7%	6,4%	2,7%
IRST				24.963.040	5,6%	8,0%	5,6%	8,0%
E. Romagna	487.963.212	0,6%	-3,3%	1.029.778.656	6,0%	0,5%	6,0%	0,5%

^o Aosp Bologna: mancano i dati di febbraio; var% ricalcolata escludendo Aosp Bo risulta pari a +1,9%

[^] Area di Ferrara: il calcolo dell'OBJ di acquisto ospedaliero delle singole Aziende sanitarie risente dello spostamento avvenuto nel corso del 2019 di una quota dell'erogazione diretta dall'Az. USL all'Az. Ospedaliera

C.3.15.2 Obiettivi di appropriatezza ed equità dell'assistenza farmaceutica territoriale

Per tutti gli indicatori del presente paragrafo, Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

Per un'analisi di dettaglio sui valori quantitativi ad oggi disponibili nel pannello INSIDER si rimanda al Par. C.8 - ALLEGATO 1 della presente Relazione.

Si proseguirà dunque nel promuovere il ricorso ai farmaci equivalenti e la prescrizione, tra i farmaci privi di copertura brevettale, 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 inappropriata. In particolare:

- ✓ **PPI:** contenimento del consumo territoriale dei farmaci inibitori della pompa protonica;

INDICATORE	TARGET
Consumo giornaliero di farmaci Inibitori di pompa protonica (PPI) per 1.000 residenti	<= 48/1000 residenti

- ✓ **Antibiotici:** contenimento del consumo complessivo degli antibiotici sistemici attraverso la promozione dell'uso appropriato di questi farmaci;

INDICATORE	TARGET
Contenimento del consumo complessivo degli antibiotici sistemici : Consumo giornaliero di farmaci antibiotici per 1.000 residenti	13 DDD/1000 ab die

- ✓ Si rafforza inoltre l'indicazione a **limitare l'uso dei fluorochinoloni**, recentemente ribadita dall'Agencia europea per i medicinali e dall'Agencia italiana del farmaco;

INDICATORE	TARGET
Contenimento del consumo complessivo degli antibiotici sistemici : Consumo giornaliero di fluorochinoloni per 1.000 residenti	< 2019 (VALORE 2019 = 14,44/1000)

- ✓ **riduzione del consumo di omega 3**, alla luce delle recenti comunicazioni EMA relative alla mancata efficacia di tali farmaci anche nella prevenzione secondaria cardiovascolare;

INDICATORE	TARGET
riduzione del consumo di omega 3	2,5 DDD/1000 ab die

- ✓ Farmaci BPCO: **promozione dell'uso appropriato delle terapie della BPCO** nel rispetto degli strumenti prescrittivi esistenti;

INDICATORE	TARGET
Promozione dell'uso appropriato delle risorse nella terapia topica del BPCO nel rispetto degli strumenti prescrittivi esistenti: Attivazione di un percorso che consenta un'accurata diagnosi e il rispetto delle scelte terapeutiche più appropriate, associato a meccanismi di acquisto e di distribuzione che consentano per ogni classe terapeutica di utilizzare il prodotto col miglior rapporto costo/beneficio	Attivazione di almeno 1 percorso

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

- ✓ **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**;

INDICATORE	TARGET
Contenimento spesa dei farmaci NAO : Incidenza dei pazienti in trattamento con NAO (naive + switch da AVK)	4,5 pazienti su 1000 residenti

- ✓ **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;

INDICATORE	TARGET
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	Adesione

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

- ✓ **Impiego di farmaci biologici** in presenza di un biosimilare nella classe;

Con nota RER di integrazione alla DGR 2339/2019 sono stati modificati i target sugli indicatori di cui al Par. C.1.10

- ✓ **Insuline basali:** nell'ambito delle quattro insuline basali disponibili dovrà aumentare il ricorso a quelle con il migliore rapporto costo/beneficio;

INDICATORE	TARGET
% consumo delle quattro insuline basali	insuline basali meno costose: almeno l' 85% dei trattamenti complessivi con tali farmaci

- ✓ **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 2019 considerando l'incremento previsto dei pazienti in trattamento, attraverso il ricorso a schemi terapeutici che comprendano farmaci a brevetto scaduto;

INDICATORE	TARGET
terapia con farmaci antiretrovirali : mantenimento di livelli di viremia <40 copie/mL in più del 90% dei pazienti trattati (<5% di fallimenti virologici/anno)	< 5% di fallimenti virologici/anno)

L'indicatore per l'anno 2020 non è applicabile all'Azienda Usl di Ferrara.

INDICATORE	TARGET
Mantenimento della spesa entro i valori del 2018 considerando l'incremento previsto dei pazienti in trattamento, attraverso il ricorso a	<= valori 2018

schemi terapeutici che comprendano farmaci a brevetto scaduto	
---	--

L'indicatore per l'anno 2020 non è applicabile all'Azienda Usl di Ferrara.

- ✓ **Farmaci epatite C:** per i farmaci antivirali diretti per il trattamento dell'epatite C cronica per l'anno 2020 la strategia terapeutica per i nuovi trattamenti e i ritrattamenti avverrà secondo i criteri concordati nel gruppo di lavoro regionale e pubblicati nell'aggiornamento più recente del Prontuario Regionale;
- ✓ **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; Presso la sede di Argenta si tengono 2 sedute settimanali effettuate mediante l'equipe di oculisti dell'Azienda Ospedaliera di Ferrara. I monitoraggi vengono trasmessi mensilmente al Direttore del D.A.I. dell'AOU di Ferrara. Il target è stato assegnato dall'UO Assistenza Farmaceutica ospedaliera e territoriale a fronte del target pari al 100% individuato dalla DGR 977/2019.

INDICATORE	TARGET
farmaci antiVEGF per uso intravitreale nei pazienti incidenti con indicazioni inserite nella legge 648/96	>= 60%

- ✓ **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**).

INDICATORE	TARGET
Farmaci neurologici: diffusione e applicazione delle Raccomandazioni d'uso elaborate dal gruppo di lavoro regionale sui farmaci neurologici (farmaci per il morbo di Parkinson, per la sclerosi multipla, per la cefalea), utilizzando gli indicatori definiti nei relativi documenti regionali e loro aggiornamenti (Doc PTR n. 239 e 271 e successivi aggiornamenti o pubblicazioni).	Diffusione ed Applicazione Raccomandazioni RER

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

C.3.15.3 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.

C.3.15.4 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 (Non applicabile all'Azienda Usl di Ferrara per l'anno 2020);
- ✓ **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 i campi previsti dal tracciato del data base oncologico.
- ✓ Nel 2020 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.

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.3.15.5 Farmacovigilanza

Nel 2020 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)*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.3.15.6 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 2020, 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 2020 di ciascuna azienda sanitaria (Fonte: rilevazione aziendale); target ≥ 1 evento;*
- *Numero di operatori sanitari che risultano assegnati alle UUOO specificate al 31-12-2020 e che hanno partecipato ad un evento formativo sul tema nel triennio 2017-2019/Numero totale degli operatori sanitari assegnati (Fonte: rilevazione aziendale); target $\geq 60\%$.*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.3.15.7 Obiettivi di tracciabilità, equità e spesa SSN dei dispositivi medici

Obiettivi di tracciabilità

È opportuno confermare anche per il 2020 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 d'osservazione

In considerazione del fatto che nel 2018 il tetto di spesa ha raggiunto il 5,4% sul fondo sanitario regionale, la Regione prosegue nell'osservazione per specifiche aree, che devono essere oggetto di specifici approfondimenti aziendali, per la definizione di un corretto rapporto costo/complessità. Per l'anno 2020 gli ambiti d'intervento proposti, dal livello regionale, sono: -

- ✓ Protesi d'anca (classe CND P0908);
- ✓ Pacemaker PM (classe CND J0101);
- ✓ Defibrillatori impiantabili ICD (classe CND J0105).

Gli obiettivi, di tipo osservazionale per il 2020, mirano ad una riduzione del costo per paziente trattato tenendo conto dello scostamento tra il tasso grezzo 2019 (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.

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 2020 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 $\geq 40\%$*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

Indicatori di osservazione:

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

C.3.15.8 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 31/12/2020 dei contributi concessi alle farmacie rurali ex art.21 comma 2 LR 2/2016 (Fonte: rilevazione regionale); target Sì*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.4 ASSISTENZA OSPEDALIERA

C.4.1 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 2020 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 2019 e 2020, 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%*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

Per un'analisi di dettaglio sui valori quantitativi ad oggi disponibili nel pannello INSIDER si rimanda al Par. C.8 - ALLEGATO 1 della presente Relazione.

C.4.2 Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero

Nell'anno 2020 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.

C.4.2.1 Appropriata 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 2019*
- *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 2019. 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 2019. Il risultato calcolato sulla popolazione residente sarà applicato indistintamente a tutti i produttori del territorio.

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

Per un'analisi di dettaglio sui valori quantitativi ad oggi disponibili nel pannello INSIDER si rimanda al Par. C.8 - ALLEGATO 1 della presente Relazione.

C.4.2.2 Reti di rilievo regionale

Nel 2017 è stata istituita una Cabina di Regia regionale (DGR 1907-29/11/2017). Sono dunque obiettivi regionali 2020 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 2020 per ogni Rete:

C.4.2.2.1 - Rete Neuroscienze

In relazione agli obiettivi per l'anno 2020 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*

L'indicatore per l'anno 2020 non è applicabile all'Azienda Usl di Ferrara.

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

L'indicatore per l'anno 2020 non è applicabile all'Azienda Usl di Ferrara.

C.4.2.2.2 - 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 >= 90%*

Gli indicatori per l'anno 2020 non sono applicabili all'Azienda Usl di Ferrara.

C.4.2.2.3 - 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 intraaziendali 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 31/12/2020 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*

Gli indicatori per l'anno 2020 non sono applicabili all'Azienda Usl di Ferrara.

C.4.2.2.4 - Reti dei Tumori rari

Con determinazioni della DG Cura della Persona, Salute e Welfare n. 20731/17 e n. 11617/18 (integrata con determinazioni 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*

Gli indicatori per l'anno 2020 non sono applicabili all'Azienda Usl di Ferrara.

C.4.2.2.5 - 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%*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.4.2.2.6 - 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*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.4.2.2.7 - 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 $\geq 65\%$)*
- *% 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 $> 9\%$*

Gli indicatori per l'anno 2020 non sono applicabili all'Azienda Usl di Ferrara.

C.4.2.2.8 - 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 2020 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 sì*
- *Per tutte le Aziende: Definire in collaborazione con il Centro di riferimento specifico percorsi di invio dei pazienti; target sì*
- *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%*

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.4.2.3 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)*

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

L'obiettivo finale del 100% potrà essere conseguito gradualmente come specificato nei sottostanti indicatori e target per l'anno 2020:

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%*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

Per un'analisi di dettaglio sui valori quantitativi ad oggi disponibili nel pannello INSIDER si rimanda al Par. C.8 - ALLEGATO 1 della presente Relazione.

C.4.2.4 Centrali Operative e 118

Nel 2020 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%*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.4.2.5 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 2020 deve essere continuata l'attività tramite l'attivazione delle nuove convenzioni ove richieste. Nel corso del 2020 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 >= 80%*
- *Attivazione, nel 2020 delle convenzioni relative all'utilizzo di emocomponenti ad uso non trasfusionale laddove siano pervenute richieste conformi a quanto previsto dalla DGR 865/2016 ; target sì*

- *Adozione di un programma di PBM aziendale; target sì*
- *Adozione del sistema informativo unico regionale (secondo calendario concordato); target sì*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.4.2.6 Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule

Sono obiettivi regionali 2020 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.

C.4.2.7 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 ≥ 100 /anno*
- *Colecistectomia laparoscopica: proporzione di casi con degenza postoperatoria ≤ 3 gg; target $\geq 75\%$*
- *numero minimo di interventi chirurgici per frattura di femore per Struttura; target ≥ 75 /anno tenuto conto delle caratteristiche specifiche di accessibilità dei singoli stabilimenti ospedalieri*
- *interventi per frattura di femore eseguiti entro 48 ore; target $\geq 70\%$*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

Per un'analisi di dettaglio sui valori quantitativi ad oggi disponibili nel pannello INSIDER si rimanda al Par. C.8 - ALLEGATO 1 della presente Relazione.

- *Interventi di chirurgia oncologica con indicazione chirurgica posta a seguito di valutazione multidisciplinare; target 100%*

L'indicatore per l'anno 2020 non è applicabile all'Azienda Usl di Ferrara.

C.4.3 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 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 2020; 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%*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.4.4 Sicurezza delle cure

Nel 2020 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 2019 con aggiornamento delle attività previste per il 2020; target sì*
- *Strutture segnalanti (incident reporting) 2020 – 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 2020/operatori che hanno partecipato nel 2019; 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 2020 ; target N. 4 audit e reporting complessivo dei risultati*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

Per un'analisi di dettaglio sui valori quantitativi ad oggi disponibili nel pannello INSIDER si rimanda al Par. C.8 - ALLEGATO 1 della presente Relazione.

C.4.5 Accredimento

Entro il 31/12/2019 tutte le aziende sanitarie sono state sottoposte a verifica di rinnovo dell'accreditamento ai sensi della DGR 1943 del 4.12.2017, "Approvazione requisiti generali e procedure per il rinnovo dell'accreditamento 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 accreditamento 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%*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

C.4.6 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 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%*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

C.4.7 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%*

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.5 GARANTIRE LA SOSTENIBILITÀ ECONOMICA E PROMUOVERE L'EFFICIENZA OPERATIVA

C.5.1 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 anche per 2020 gli impegni aziendali di cui al punto C.5.1.4 aggiornato relativamente:

- al 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;

- alla 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;
- alla 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.

C.5.1.1 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 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 e Target:

- *Indice di tempestività dei pagamenti; target ≤ 0*

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

Indicatore e Target:

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

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.5.1.2 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 2020 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 2020 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*

C.5.1.3 La regolazione dei rapporti con i produttori privati

L'Azienda, nel corso del 2020, 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%*

C.5.1.4 Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA

Così come sancito dalla DGR 2339/2019 la quale dispone di rivedere i contenuti di cui al punto 4.1.4 dell'Allegato B alla propria deliberazione n. 977/2019 sostituendoli con quelli dell'allegato 1 della medesima l'Azienda UsI di Ferrara per il 2020 si impegnerà a perseguire gli obiettivi sottoesposti (afferenti al presente paragrafo C.5.1.4.) :

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

Nel 2020 proseguono le attività necessarie all'implementazione del GAAC al fine di garantire l'avvio di ulteriori gruppi di Aziende per step successivi, secondo la programmazione regionale. Particolare attenzione sarà rivolta al governo delle Anagrafiche Centralizzate e all'allineamento delle anagrafiche aziendali alle nuove anagrafiche centralizzate del GAAC da parte delle Aziende il cui avvio è previsto nel corso del 2020 e 2021.

Nel 2020, le Aziende sanitarie sono impegnate:

- ad assicurare la collaborazione ed il supporto tecnico-specialistico durante tutte le fasi di implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC;
- a garantire la partecipazione dei referenti aziendali al Tavolo GAAC, ridefinita in Cabina di Regia;

- ad assicurare al Tavolo GAAC, al Direttore Esecutivo del Contratto (DEC) e al fornitore aggiudicatario (RTI) la collaborazione dei Referenti GAAC nelle attività necessarie all'implementazione e alla gestione del nuovo sistema;
- ad assicurare la partecipazione di altri collaboratori delle Aziende Sanitarie a gruppi di lavoro a supporto delle attività del Tavolo GAAC/Cabina di Regia, di volta in volta individuati, anche per il tramite dei Referenti GAAC;

Le Aziende Sanitarie il cui avvio è avvenuto nel 2019 dovranno:

- assicurare le attività necessarie al consolidamento delle funzionalità del nuovo sistema informativo;
- assicurare le attività necessarie al consolidamento dell'acquisizione dei dati dai sistemi esterni, quali a titolo esemplificativo, sistema GRU, Piattaforma SATER secondo le tempistiche programmate in fase di Stati Avanzamento Lavori con il Direttore Esecutivo del Contratto (DEC) e il fornitore aggiudicatario (RTI);
- assicurare le attività necessarie all'invio dei flussi per assolvere ai debiti informativi regionali e ministeriali;

Indicatore e target:

- *Allineamento anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC; target: 100%*
- *Integrazione sistema GRU del primo gruppo di Aziende avviate al 01/01/2019; target: 100%*
- *Avvio delle Aziende in programma nel 2020; target: 100%*
- *Integrazione sistema GRU delle Aziende avviate nel 2020; target: 100%*
- *Alimentazione del modulo Gestione Regionale Dati – Piattaforma degli Scambi tra Aziende Sanitarie della regione e Flussi regionali e ministeriali: 100%*
- *Redazione della Linea Guida sul processo di candidatura e governo dell'anagrafica centralizzata: target: 100%*

Si evidenziano inoltre i seguenti adempimenti normativi la cui applicazione ha impatto sul GAAC e sui sistemi informativi aziendali attualmente in uso:

Legge 27 dicembre 2017 n. 205 (Finanziaria 2018)

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

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

A tal fine è stato costituito un gruppo di lavoro, presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze a cui hanno partecipato rappresentanti degli enti del SSN, delle regioni, dell'Agenzia per l'Italia Digitale (AGID) nonché altri attori coinvolti a vario titolo nel processo di acquisizione di beni e servizi (quali aziende fornitrici di beni e servizi sanitari, intermediari, fornitori di servizi logistici, fornitori di servizi informatici), per sperimentare il predetto sistema NSO.

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

Alla luce delle indicazioni successivamente emerse dal suddetto gruppo di lavoro ed a seguito delle risultanze della riunione plenaria tenutasi lo scorso 25 settembre 2019, a cui erano presenti rappresentanti delle regioni

e province autonome, è emersa la necessità di prorogare i termini di entrata in vigore del citato DM 7 dicembre 2018.

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

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

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

Sul sito internet del Ministero dell'Economia e delle Finanze – Dipartimento della Ragioneria generale dello Stato nella sezione dedicata:

[\(http://www.rgs.mef.gov.it/VERSIONEI/e_government/amministrazioni_publiche/acquisti_publici_in_rete_apir/nodo_di_smistamento_degli_ordini_di_acquisto_delle_amministrazioni_publiche_nso/\)](http://www.rgs.mef.gov.it/VERSIONEI/e_government/amministrazioni_publiche/acquisti_publici_in_rete_apir/nodo_di_smistamento_degli_ordini_di_acquisto_delle_amministrazioni_publiche_nso/)

sono pubblicate le regole tecniche relative alle modalità di emissione e trasmissione nonché le linee guida (in attesa di pubblicazione) concernenti la gestione dei documenti informatici attestanti l'ordinazione e l'esecuzione degli acquisti dei beni e servizi.

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

Le Aziende devono assicurare 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 degli adempimenti di cui alla Legge finanziaria 2018, oltre a garantire una corretta implementazione del nuovo sistema informativo unico per la Gestione dell'Area Amministrativo Contabile.

Fatturazione Elettronica

Controllo sui Farmaci: a partire dal 1° gennaio 2018 all'interno delle fatture elettroniche emesse nei confronti degli enti del SSN relative ad acquisti di prodotti farmaceutici devono essere fornite indicazioni in merito alle informazioni relative al Codice di Autorizzazione all'Immissione in Commercio (AIC) e al corrispondente quantitativo di cui al comma 2 dell'art. 29 del decreto-legge 24 aprile 2017, n. 50, convertito, con modificazioni, dalla legge 21 giugno 2017, n. 96. Il comma citato prevede inoltre l'obbligo di non procedere con il pagamento dei corrispettivi indicati nelle fatture nell'ipotesi in cui all'interno delle medesime non siano riportate le succitate indicazioni.

In continuità con gli esercizi precedenti anche nel 2020 le Aziende devono assicurare l'istituzione di idonei strumenti di controllo finalizzati all'applicazione del dettato normativo.

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

del servizio". Al riguardo sono state fornite indicazioni operative per l'applicazione delle disposizioni di cui sopra da parte del Ministero della salute con nota DGISS 0002051-P-del 08/02/2019 avente ad oggetto "Fatture elettroniche riguardanti dispositivi medici – Indicazioni operative per l'applicazione delle disposizioni previste dall'articolo 9-ter, comma 8, del Decreto Legge 19 giugno 2015 n.78, come modificato dall'articolo 1, comma 557 della legge 30 dicembre 2018, n. 145 ". Tale circolare ministeriale è stata trasmessa alle Aziende Sanitarie della Regione con nota regionale PG/2019/0241311, avente medesimo oggetto, con preghiera di darne applicazione.

Nel 2020 le Aziende Sanitarie della Regione, in analogia a quanto richiesto per i farmaci e il relativo controllo dell'AIC, devono assicurare l'istituzione di idonei strumenti di controllo finalizzati all'applicazione del dettato normativo anche per i Dispositivi Medici e a successive indicazioni che saranno fornite a livello ministeriale.

C.5.1.5 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 2020 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 azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

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).

C.5.2 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 2020 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 2020 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 2020 facendo ricorso alle convenzioni Intercent-ER pari o superiore all'85% dell'importo totale di tutti i contratti stipulati nel 2020 per le medesime categorie;*
- *Indizione di almeno 50 richieste di offerta sul mercato elettronico regionale per ciascuna struttura deputata agli acquisti (es. Dipartimenti interaziendali, Servizi interaziendali, ecc.)*
- *Completa dematerializzazione degli ordini inviati entro il 31 dicembre 2020 (questo indicatore si ritiene superato alla luce dell'integrazione del paragrafo 4.1.4 avvenuto con DGR 2339/2019).*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.5.3 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 2020-22 è stato adottato con Delibera n. 199/2020.

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 progettuale 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.

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 2020 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 2020.

Di prioritaria importanza è l'impegno aziendale nella valorizzazione del benessere organizzativo e nel contrastare le discriminazioni di ogni natura. L'evidenza delle politiche realizzate dal **Comitato Unico di Garanzia** si esprime principalmente mediante la redazione del **Piano Triennale delle Azioni Positive 2018-2020, adottato formalmente con deliberazione aziendale n. 209 del 22/11/2018 coerentemente con le disposizioni di cui all'Art.48 D.Lgs. 198/2006**. Tale Piano dispone che si realizzi una concreta ed operativa declinazione degli obiettivi previsti dal medesimo nel contesto del processo di budget annuale impiegando indicatori di monitoraggio rappresentativi delle azioni programmate.

- *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.*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.5.4 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 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 2020, 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.*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

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: \geq 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 2020, invio alla regione del Piano aziendale aggiornato di chiusura dei sinistri antecedenti l'adesione al Programma regionale, con evidenza di quelli silenti, di quelli per i quali è tuttora in corso una vertenza giudiziale, e di quelli attivi non giudiziali smaltiti nell'anno 2019 sulla base dei dati indicati nel precedente piano 2019*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.5.5 Politiche di prevenzione della corruzione e promozione trasparenza

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

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

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

Tutti i documenti sono pubblicati tempestivamente, mantenuti aggiornati e restano pubblicati per il periodo richiesto dalla normativa e nel rispetto delle indicazioni contenute nel PTPCT aziendale e le pagine della sezione recano l'indicazione della data di pubblicazione della stessa pagina e la data di aggiornamento.

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

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

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

Oltre al potere del RPCT di controllo e di segnalazione dei casi di inadempimento o di adempimento parziale degli obblighi di pubblicità (cfr. art. 43, commi 1 e 5, del d.lgs. n. 33 del 2013), è stato rafforzato il potere di controllo dell'ANAC, mediante l'attribuzione di un potere ispettivo nei confronti delle amministrazioni pubbliche.

Inoltre, in particolare l'art. 10, comma 1, del d.lgs. n. 33 del 2013, modificato da art. 10 d.lgs. 97 del 2016, per rendere effettivo il sistema dei controlli e delle responsabilità, ha introdotto l'obbligo per ciascuna amministrazione di indicare, nell'apposita sezione del PTPCT, i responsabili della trasmissione e della pubblicazione dei dati: l'Azienda nel rispetto delle indicazioni di cui sopra ha provveduto con la costruzione di una specifica tabella esplicativa che è possibile visionare all'interno degli aggiornamenti al Piano aziendale concertata in ambito regionale con il supporto dell'Organismo Indipendente di valutazione delle Aziende e degli Enti del SSR.

La L.R. 9 del 2017 all'art.5 introduce 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 coerentemente con i principi e le finalità della legge regionale 28 ottobre 2016, n. 18 (T.U. per la Promozione della Legalità e per la Valorizzazione della cittadinanza e dell'economia responsabili).

L'Azienda garantirà la piena applicazione di quanto previsto da tale norma, in particolare tenendo conto dell'approvazione con DGR 96 del 29/01/2018 dello schema tipo di codice di comportamento del personale operante nelle Aziende del SSR.

L'Azienda, in ossequio alle determinazioni regionali, ha adottato il proprio Codice di Comportamento del personale operante nell'Ausl di Ferrara con delibera del Direttore generale n. 100 del 31/05/2018 la quale è stata integrata con specifica Relazione illustrativa: il provvedimento è stata adottato successivamente all'osservanza di un periodo di consultazione pubblica del documento garantendo un adeguato coinvolgimento degli stakeholders.

Nel corso 2020 sono mantenute operative dal Servizio Comune Gestione del Personale, su indicazione del RPCT, le procedure – tramite sistema GRU – per consentire a Dirigenti e Dipendenti dell'Amministrazione di poter assolvere a quale previsto dal Codice in materia di dichiarazioni con l'obiettivo di acquisire una percentuale di dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi effettivamente raccolti entro la fine del c.a. pari almeno al 90%, mentre sono stati temporaneamente sospesi con nota p.g. 55996 del 09/10/2020, trasmessa dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia-Romagna gli adempimenti in merito alle dichiarazioni patrimoniali reddituali della Dirigenza.

Infine così come previsto dal par. 3.1 di cui alla Deliberazione OIV-SSR 2/2015 e dai parr. 3 e 4.1 di cui alla Deliberazione OIV-SSR 4/2016 in merito alle Relazioni tra RPCT, OIV/SSR ed OAS viene verificata annualmente sia la corrispondenza fra le misure pianificate nel PTPCT, documenti di pianificazione strategica, (di cui risulta fondamentale documento il Piano della Performance introdotto con l'art.10 D.Lgs.150/09 e richiamato in dettaglio al par. 4 della Deliberazione OIV-SSR 3/2016) ed obiettivi di budget di performance organizzativa ed individuale sia la loro realizzazione in fase di verifica degli obiettivi di budget stessi. Sarà fondamentale per il 2020 promuovere e sostenere le migliori pratiche per la trasparenza dell'azione amministrativa e delle migliori prassi di attuazione delle disposizioni in materia di contrasto ai fenomeni corruttivi, dando altresì applicazione alle disposizioni nazionali e regionali in materia e strutturare la funzione generale di audit interno, di cui all'articolo 3 ter della legge regionale n. 29/2004 e successive modificazioni, tenuto conto delle linee guida e delle indicazioni fornite dal Nucleo Audit regionale.

Indicatori e target

- avvenuta approvazione della regolazione della materia "formazione sponsorizzata" entro la fine del 2020-
(target 2020: >=70%)

- % dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi effettivamente raccolti entro la fine del 2020-
(target 2020: >=90%)

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.5.6 Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali

Fondamentali per l'Azienda sono i valori di tutela della privacy di cui al **Regolamento UE 2016/679 (GDPR)** relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE, applicabile dal 25 maggio 2018 che prevede diversi obblighi ed adempimenti a carico dei soggetti che trattano dati personali, ivi comprese le Aziende Sanitarie e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196, come novellato dal **Decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101** ("Codice Privacy").

L' Azienda Sanitaria provvede dunque 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%*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.5.7 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 31/12/2020 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 2020 (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 2020 calcolato solo per i soggetti per i quali risulta il consenso all'alimentazione)- Target: 100%*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

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 2020 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%

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

Integrazione con i sistemi informatici di codifica regionali mediante servizi applicativi

L'Azienda nel corso del 2020 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%

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

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

Al fine di consentire la digitalizzazione del processo organizzativo-gestionale che si origina con la produzione dei certificati di malattia nel corso del 2020 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%

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.5.8 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 2020 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%]

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

DB clinici

linkage flusso SDO con congruenza all'intervento: Target >90%

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

PS

% scarti delle schede con P210,P356: Target <5%

% segnalazione delle schede con P211: Target <5%

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

SDO

campo check list di sala operatoria: Target 0% compilato con 0 o 1 a fronte di codice procedura 00.66

L'indicatore per l'anno 2020 non è applicabile all'Azienda Usl di Ferrara.

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)

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Per un'analisi di dettaglio sui valori quantitativi ad oggi disponibili nel pannello INSIDER si rimanda al Par. C.8 - ALLEGATO 1 della presente Relazione.

FLUSSO HIV trasmissione del flusso nei tempi programmati: Target 100%

L'indicatore per l'anno 2020 non è applicabile all'Azienda Usl di Ferrara.

DSA *trasmissione del flusso nei tempi programmati: Target 100%*

L'indicatore per l'anno 2020 non è applicabile all'Azienda Usl di Ferrara.

C.5.9 Gestione del Patrimonio Immobiliare

C.5.9.1 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 2020, 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.

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

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%

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

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%

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

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%

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

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).

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.5.9.2 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%*

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

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.5.9.3 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

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.6 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 è stato 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 sono state 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.

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

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

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

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.*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

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.

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

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.*

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

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 formazione-intervento sull'approccio dialogico nell'ambito del Programma adolescenza in accordo con gli enti locali.

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

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 2020, 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 2020 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.

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

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 Usl 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%)

Nel gennaio 2020 per l'Azienda Usl di Ferrara si è concluso con esito positivo il processo di verifica per il rinnovo dell'accreditamento istituzionale ai sensi della DGR 1943 del 4.12.2017.

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

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 2020 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

Le azioni relative all'obiettivo sono già state realizzate nel corso del 2019.

Nell'anno 2020 proseguiranno le azioni per continuare a garantire il perseguimento degli obiettivi posti.

C.7 PROCESSO INTERAZIENDALE DI VALUTAZIONE ANNUALE DELLE COMPETENZE

Con Delibera N. 246 del 27/12/2018 è stato adottato il "Piano Aziendale di avvicinamento" ai sensi della Delibera n. 5/2017 dell'OIV-SSR che prevede il graduale completamento della revisione di tutti i processi e le tipologie di valutazione del personale attualmente attivi nelle due Aziende, nonché la realizzazione di un unico Sistema Integrato di Valutazione del Personale, omogeneo e condiviso tra AOU e AUSL di Ferrara.

Nell'ambito della riorganizzazione complessiva del Servizio Comune Gestione del Personale è stata progettata e presentata la funzione interaziendale valutazione con i compiti di regia del "Sistema Integrato di Valutazione del Personale", così come previsto dalla Delibera 5/2017 dell'OIV_SSR e dalle Delibere aziendali

(di adozione del Regolamento di Valutazione delle competenze e di adozione del Piano di avvicinamento allo standard regionale per il Sistema di Valutazione).

Sul tema della Valutazione anche per il 2020 l'Azienda Usl di Ferrara si impegnerà a portare avanti i percorsi di integrazione interaziendale, **costituendo peraltro un unico Organismo Aziendale di Supporto** provinciale il cui regolamento è stato adottato con Delibera n. 207 del 2020.

C.8 ALLEGATO 1 – INDICATORI DI PROGRAMMAZIONE - INSIDER 2020

Si riportano in questo capitolo conclusivo l'andamento degli indicatori di monitoraggio di tipo quantitativo estratti dal portale **InSiDER** alla sezione "**Monitoraggio anno in corso (DGR 977/2019) - Edizione 2021**".

Tali andamenti sono relativi ai valori Attesi per l'anno 2020 e possono indicare un dato parziale o una stima per il periodo di riferimento considerato in funzione del *delay* sulle tempistiche del processo di gestione del dato rispetto alla sua validazione e pubblicazione.

Nella lettura degli indicatori si consideri inoltre che alcuni di essi sono monitorati solamente a scopo osservazionale, ancorché presenti nella DGR di programmazione sopracitata.

Area Territoriale

Indicatore	Target 2020	Valore 2020	PERIODO	Descrizione Risultato parziale	Rif. Paragrafo Relazione DG
<i>Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. visite prospettate in sede di prenotazione entro i 30 gg</i>	>= 90%	93.46	2020 (6 mesi)	<i>Valore a Target</i>	C.3.1
<i>Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. esami diagnostici prospettati in sede di prenotazione entro i 60 gg</i>	>= 90%	99.12	2020 (6 mesi)	<i>Valore a Target</i>	C.3.1
<i>Tempi di attesa ex ante: prestazioni di classe di priorità B prospettati in sede di prenotazione entro 10 gg</i>	>= 90%	99.91	2020 (6 mesi)	<i>Valore a Target</i>	C.3.1
<i>% prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista sul totale prescrizioni di visite di controllo</i>	>= 70%	80	2020 (6 mesi)	<i>Valore a Target</i>	C.3.1
<i>Consumo giornaliero di farmaci Inibitori di pompa protonica (PPI) x 1.000 residenti</i>	< 48 DDD per 1.000 ab. pesati die	54.5	2020 (6 mesi)	<i>Valore non a Target</i>	C.3.15.2
<i>% trattamento con le insuline basali a minor costo</i>	>= 85%	83.4	2020 (6 mesi)	<i>Valore non a Target</i>	C.3.15.2
<i>Consumo giornaliero di farmaci Omega 3 per 1.000 residenti</i>	2,5 DDD per 1.000 ab. pesati die	3.6	2020 (6 mesi)	<i>Valore non a Target</i>	C.3.15.2
<i>Consumo giornaliero di farmaci antibiotici x 1.000 residenti</i>	< 13 DDD per 1.000 ab.	10.98	2020 (6 mesi)	<i>Valore a Target</i>	C.3.15.2
<i>Consumo giornaliero di fluorochinoloni x 1.000 residenti</i>	< 14,44/1000	1.16	2020 (6 mesi)	<i>Valore a Target</i>	C.3.15.2

Indicatore	Target 2020	Valore 2020	PERIODO	Descrizione Risultato parziale	Rif. Paragrafo Relazione DG
	(valore anno 2019)				
<i>Tasso di prescrizione di farmaci antibiotici in età pediatrica x 1.000 residenti</i>	< 850 prescrizioni per 1.000 ab.	426.18	2020 (6 mesi)	<i>Valore a Target</i>	C.3.9.3
<i>Rapporto fra prescrizioni di amoxicillina non associata e prescrizioni di amoxicillina associata a inibitori enzimatici in età pediatrica</i>	> 1,5	1.28	2020 (6 mesi)	<i>Valore non a Target</i>	C.3.9.3
<i>% giornate di accoglienza temporanea di sollievo</i>	>=2%	0.79	2020 (6 mesi)	<i>Valore non a Target</i>	C.3.12
<i>% di prese in carico in ADI entro 3 giorni dalla dimissione ospedaliera</i>	>= 50 %	60.12	2020 (6 mesi)	<i>Valore a Target</i>	C.3.6

Area Ospedaliera

Indicatore	Target 2020	Valore 2020	PERIODO	Descrizione Risultato parziale	Rif. Paragrafo Relazione DG
<i>Tempi di attesa retrospettivi per tumori selezionati: % casi entro i 30 gg</i>	> 90%	93.75	2020 (6 mesi)	<i>Valore a Target</i>	C.4.1
<i>Tempi di attesa retrospettivi per protesi d'anca: % casi entro i 180 gg</i>	> 90%	96.6	2020 (6 mesi)	<i>Valore a Target</i>	C.4.1
<i>Tempi di attesa retrospettivi per le altre prestazioni monitorate: % casi entro la classe di priorità assegnata</i>	> 90%	75.91	2020 (6 mesi)	<i>Valore non a Target</i>	C.4.1
<i>Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatelyzza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatelyzza in regime ordinario - GRIGLIA LEA</i>	< 0,19	0.11	2020 (6 mesi)	<i>Valore a Target</i>	C.4.2.1
<i>% accessi con permanenza < 6 +1 ore in PS con meno di 45.000 accessi</i>	> 95%	93.56	2020 (6 mesi)	<i>Valore non a Target</i>	C.4.2.3
<i>Colecistectomia laparoscopica: % di interventi in reparti sopra soglia</i>	100 interventi	0	2020 (6 mesi)	<i>Valore non a Target</i>	C.4.2.7
<i>Frattura di femore: % di interventi in reparti sopra soglia</i>	75 interventi	100	2020 (6 mesi)	<i>Valore a Target</i>	C.4.2.7
<i>Colecistectomia laparoscopica: % di interventi con degenza post-</i>	>= 75%	74.42	2020 (6 mesi)	<i>Valore non a Target</i>	C.4.2.7

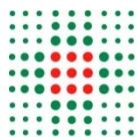
Indicatore	Target 2020	Valore 2020	PERIODO	Descrizione Risultato parziale	Rif. Paragrafo Relazione DG
<i>operatoria inferiore a 3 giorni</i>					
<i>Frattura di femore: % di interventi effettuati entro 48h</i>	>= 70%	65.66	2020 (6 mesi)	<i>Valore non a Target</i>	C.4.2.7
<i>Tagli cesarei primari: % di interventi in maternità di I livello o comunque con <1000 parti</i>	<= 15%	16.5	2020 (6 mesi)	<i>Valore non a Target</i>	C.3.7.1
<i>Colecistectomia laparoscopica: % ricoveri con degenza post-operatoria < 3 gg</i>	>= 75%	75	2020 (6 mesi)	<i>Valore a Target</i>	C.4.2.7
<i>% di procedure AHRQ4 con campo "check list" = "SI" nella SDO</i>	>= 90%	99.35	2020	<i>Valore a Target</i>	C.4.4
<i>Corrispondenza SSCL rispetto alla SDO</i>	>= 85%	97.87	2020	<i>Valore a Target</i>	C.4.4

Area integrazione Ospedale-Territorio

Indicatore	Target 2020	Valore 2020	PERIODO	Descrizione Risultato parziale	Rif. Paragrafo Relazione DG
<i>% parti cesarei nella classe 1 di Robson (Spoke)</i>	<=9%	11.11	2020 (6 mesi)	<i>Valore non a Target</i>	C.3.7.1
<i>% di donne seguite prevalentemente dal consultorio in gravidanza</i>	>= 52%	54.85	2020 (6 mesi)	<i>Valore a Target</i>	C.3.7.1
<i>% IVG medica sul totale IVG</i>	>= 34%	33.66	2020 (6 mesi)	<i>Valore a Target</i>	C.3.7.3
<i>% di IVG chirurgiche con un'attesa superiore alle 2 settimane</i>	<= 25%	11.9	2020 (6 mesi)	<i>Valore a Target</i>	C.3.7.3
<i>% utenti degli spazi giovani sulla popolazione target (14-19 anni)</i>	>= 7%	4.56	2020 (6 mesi)	<i>Valore non a Target</i>	C.3.7.2

Economico Finanziaria ed Efficienza Operativa

Indicatore	Target 2020	Valore 2020	PERIODO	Descrizione Risultato parziale	Rif. Paragrafo Relazione DG
<i>Variazione della spesa per farmaci ad acquisto ospedaliero rispetto all'anno precedente</i>	<=5,5 (obiettivo di area provinciale)	1,6	2020 (9 mesi)	<i>Valore a Target</i>	C.3.15.1
<i>% di consumo di ormone della crescita biosimilare</i>	>= 50%	59.03	2020 (6 mesi)	<i>Valore a Target</i>	C.3.15.2
<i>% di consumo di eritropoietine biosimilari</i>	>= 90%	98.89	2020 (6 mesi)	<i>Valore a Target</i>	C.3.15.2
<i>% di consumo di infliximab biosimilare</i>	>= 90%	100	2020 (6 mesi)	<i>Valore a Target</i>	C.3.15.2
<i>% di consumo di etanercept biosimilare</i>	>= 90%	69.97	2020 (6 mesi)	<i>Valore a Target</i>	C.3.15.2
<i>% di consumo di follitropina biosimilare</i>	>= 65%	100	2020 (6 mesi)	<i>Valore a Target</i>	C.3.15.2
<i>% di consumo di enoxaparina biosimilare</i>	>= 90%	97.23	2020 (6 mesi)	<i>Valore a Target</i>	C.3.15.2
<i>% di consumo di adalimumab biosimilare</i>	>= 90%	71.14	2020 (6 mesi)	<i>Valore non a Target</i>	C.3.15.2
<i>% di consumo di insulina lispro (ad azione rapida) biosimilare</i>	>= 80%	44.5	2020 (6 mesi)	<i>Valore non a Target</i>	C.3.15.2
<i>% pazienti trattati con trastuzumab sottocute</i>	<= 20%	0	2020 (6 mesi)	<i>Valore a Target</i>	C.3.15.2
<i>% ricoveri programmati con data di prenotazione uguale a data di ammissione</i>	<= 5%	0	2020 (6 mesi)	<i>Valore a Target</i>	C.5.8



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

Relazione al piano dei flussi di cassa prospettici



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 2020

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:

Flusso CCN generato dalla gestione corrente	+ 9.745.519
Flusso generato dalla variazione dei crediti e debiti	+ 2.400.000
Flusso generato dalle attività di investimento	- 3.500.000
Flusso generato dalle attività variazione delle rimanenze	-3.518.673
Flusso generato dalle attività di Finanziamento	+ 1.961.396
	+ 7.088.242

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 € 9.745.919 .Le variazioni dei **crediti e debiti connessi alla gestione corrente**, pari a + €2.400.00 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.

La variazione incrementale delle rimanenze relative ad acquisti effettuati in seguito emergenza Covid 19 , per un importo consistente dalla Azienda ospedaliera di Parma ;

Le **attività di investimento** generano una variazione finanziaria negativa di € 3.500.000 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 2020 di cui si riporta un prospetto riepilogativo :

Lavori	1.354.072
Tecnologie informatiche .	539.000
Attrezz, sanitarie e biomedicali	1.410.000
Automezzi- e ambulanze	196.928
TOTALE	3.500.000

Gli effetti positivi, in termini di generazione di flussi finanziari, che si prevede vengano generati dalle **attività di finanziamento** sono complessivamente 1.961.396 euro; così suddivisibili nelle diverse componenti:

Contributi in c/capitale al netto della variazione dei relativi crediti	+5.400.000
Mutui rimborso della quota capitale	-3.433.604
Variazione nell'esposizione debitoria vs. l'Istituto Tesoriere	-5.000
	+1.961.396

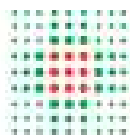
Si prevede un aumento del saldo dei crediti relativi a finanziamenti in c/capitale per 600.000 euro e l'assegnazione di contributi in c/capitale a finanziamento del Piano investimenti 2020-22 per € 6.000.000, determinando un saldo finanziario positivo pari a 5.400.000 euro

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 2020** presenterà un valore positivo di **7.088.242** euro



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



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

Parere e relazione del Collegio Sindacale 2020



RELAZIONE DEL COLLEGIO AL BILANCIO PREVENTIVO

BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO PER L'ANNO 2020

In data 18/12/2020 si é riunito presso la sede della AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI FERRARA

il Collegio Sindacale, regolarmente convocato, per procedere all'esame del Bilancio Preventivo economico per l'anno 2020.

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

ROLLO PAOLO -Componente in rappresentanza del Ministero della Salute

Il preventivo economico di cui alla delibera di adozione del Direttore generale n. 263 del 15/12/2020

è stato trasmesso al Collegio sindacale per le relative valutazioni in data 16/12/2020 , con nota prot. n. 0071611

del 16/12/2020 e, ai sensi dell'art. 25 del d. lgs. N. 118/2011, è composto da:

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

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

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

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

Per quanto attiene l'analisi delle voci indicate tra i costi, ai fini di una valutazione di congruità, il Collegio ha esaminato con attenzione il Piano di attività per l'anno 2020, confrontando lo stesso con quello dell'anno precedente, valutando la coerenza delle previsioni con gli obiettivi da conseguire e la compatibilità con le risorse concretamente realizzabili nel periodo cui si riferisce il bilancio nonché l'attendibilità della realizzazione di quanto nello stesso previsto.

In particolare l'attenzione è stata rivolta:

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

Si precisa che l'Azienda ha adottato il Bilancio di esercizio 2020 con delibera n. 263 del 15/12/2020, il confronto dei dati economici relativi al preventivo 2020 è stato effettuato rispetto al Bilancio di esercizio 2019(A) ed al preventivo 2019; le intestazioni di colonna non modificabili, riportanti il " Conto Consuntivo anno 2018 " devono essere pertanto lette come Bilancio di esercizio 2019 nonché le tabelle di cui a pag. 3 e pag. 4.

Si riportano di seguito le previsioni economiche del bilancio per l'anno 2020 confrontate con le previsioni dell'esercizio precedente e con l'ultimo bilancio d'esercizio approvato:

CONTO ECONOMICO	(A) CONTO CONSUNTIVO ANNO 2018	BILANCIO PREVENTIVO ANNO 2019	(B) BILANCIO PREVENTIVO ANNO 2020	DIFFERENZA (B - A)
Valore della produzione	€ 732.811.093,28	€ 718.890.581,30	€ 739.453.818,61	€ 6.642.725,33
Costi della produzione	€ 724.747.400,83	€ 712.971.777,51	€ 727.437.430,26	€ 2.690.029,43
Differenza + -	€ 8.063.692,45	€ 5.918.803,79	€ 12.016.388,35	€ 3.952.695,90
Proventi e Oneri Finanziari + -	€ -1.152.114,24	€ -1.116.483,25	€ -1.152.114,24	€ 0,00
Rettifiche di valore attività fin. + -	€ 5,20	€ 0,00	€ 0,00	€ -5,20
Proventi e Oneri straordinari + -	€ 3.684.473,60	€ 5.789.266,00	€ -11.940,74	€ -3.696.414,34
Risultato prima delle Imposte	€ 10.596.057,01	€ 10.591.586,54	€ 10.852.333,37	€ 256.276,36
Imposte dell'esercizio	€ 10.591.511,33	€ 10.589.094,76	€ 10.847.870,67	€ 256.359,34
Utile (Perdita) d'esercizio	€ 4.545,68	€ 2.491,78	€ 4.462,70	€ -82,98

Valore della Produzione: tra il preventivo 2020 e il consuntivo 2018 si evidenzia un incremento

pari a € 6.642.725,33 riferito principalmente a:

	voce	importo
	A.)1-Contributi in c/esercizio	€ 11.469.640,45
	A.)2-Rettifica contributi in conto esercizio	€ 143.530,34
	A.)3-Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi, vincolati di eserc. precedenti	€ 1.548.176,14
	A.)4-Ricavi per prestaz. socio sanitarie a rilevanza sanitaria	€ -1.456.808,48
	A.)5-Concorsi ,recuperi e rimborsi	€ 2.630.740,53
	A.)6 Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	€ -5.352.396,86
	A.)7 Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	€ -2.283.361,00
	A.)9 Altri ricavi e proventi	€ -56.795,80

Costi della Produzione: tra il preventivo 2020 e il consuntivo 2018

si evidenzia un incremento pari a € 2.690.029,43 riferito principalmente a:

	voce	importo
	B.1) Acquisto di Beni	€ 7.647.366,35
	B.2.A) Acquisto di Servizi sanitari	€ -3.354.215,43
	B.2.B) Acquisto di Servizi non Sanitari	€ 926.999,34
	B.3) Manutenzione e Riparazione	€ 167.726,98
	B.4) Godimento di beni di terzi	€ 288.909,55
	BA 2080) Totale Costo Personale	€ 3.797.244,48
	B.9) Oneri diversi di gestione	€ -127.311,66
	B.13) Variazione delle rimanenze	€ -3.804.536,85
	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	€ -2.852.153,34

Proventi e Oneri Fin.: tra il preventivo 2020 e il consuntivo 2018 si evidenzia un incremento

pari a € 0,00 riferito principalmente a:

	voce	importo

Rettifiche di valore attività finanziarie: tra il preventivo 2020 e il consuntivo 2018

si evidenzia un decremento pari a € -5,20 riferito principalmente a:

	voce	importo
	D1) Rivalutazione	€ -5,20

Proventi e Oneri Str.: tra il preventivo 2020 e il consuntivo 2018

si evidenzia un decremento pari a € -3.696.414,34 riferito principalmente a:

	voce	importo
	E1) Proventi straordinari	€ -5.527.304,75
	E2) Oneri straordinari	€ 1.830.890,41

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

Per quanto attiene il Valore della Produzione:

- I Contributi in c/esercizio incrementano per euro 11.469.640,45, la quota capitaria 2020 resta invariata rispetto all'esercizio 2019, mentre altre voci di contributi registrano incrementi e più precisamente :
 - il finanziamento per il personale e per le strutture private in seguito all'emergenza Covid19 di cui al DL 18" Cura Italia - "Misure di potenziamento del servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per le famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologia da Covid19", convertito con modificazioni dalla Legge n. 27/2020 ed il DL 34 /2020 "Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19" convertito con modificazioni dalla legge n. 77/2020 per un importo complessivo di euro 8.636.985.
 - La diversa contabilizzazione del contributo per finanziare gli ammortamenti non sterilizzati per i beni entrati in produzione fino al 31.12.2009, comporta un incremento di euro 2.283.000.
 - L'adeguamento per il mancato introito ticket prima visita registra un incremento di euro 1.489.266 correlato anche ai minori incassi da ticket in seguito alla pandemia da Covid19, il miglioramento dell'accesso in emergenza per euro 350.000, il finanziamento dei fattori della coagulazione per euro 430.000, il maggiore contributo per farmaci innovativi per euro 884.510, l'incremento dei contributi per lo sviluppo e metodologia dei costi di ricovero - bando ricerca finalizzato per euro 343.500 altri contributi registrano un incremento di euro 150.291;
 - Si registrano decrementi nei contributi per FRNA per euro 1.127.203, un decremento nel contributo per adeguamento valori mobilità extra rer anno 2017 per euro 1.705.418, un decremento per il finanziamento dei progetti GRU e GAAC, Daism -DP di euro 102.831, mentre si registrano decrementi per Emotrasfusi per euro 130.000 e per progetti obiettivi (personale) di euro 31.400;
 - Rettifica dei contributi in conto esercizio; si registra un decremento di euro 143.530,34 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 + 1.548.176,14 si riferisce all'adeguamento dell'utilizzo del FRNA al valore dell'accantonamento 2019 e per la stima dell'utilizzo di altri fondi vincolati in incremento rispetto al bilancio di esercizio 2019;
 - Ricavi per prestazioni sanitarie e socio sanitarie a rilevanza sanitaria presentano un decremento di 1.456.808,48 euro, le variazioni maggiormente significative riguardano la mobilità attiva infra regione agli effettivi valori della produzione 2020 e della mobilità attiva extra regione ai valori di produzione 2020, che registra un decremento di euro 805.038 e decrementi delle prestazioni del DSP sulla base degli andamenti dei ricavi pari a euro 432.249;
 - Concorsi, recuperi, rimborsi si evidenzia un incremento di euro 2.630.740,53 dovuto in massima parte ai rimborsi da parte della regione a copertura dei rimborsi per DPI alle strutture socio sanitarie di euro 2.400.000 e incrementi da soggetti pubblici;
 - Compartecipazioni alla spesa, si ipotizza un decremento importante per euro 5.352.396,86 euro, rispetto all'anno 2019 euro a seguito dell'attività rallentata durante il lockdown;
 - Le quote di sterilizzazione decrementano rispetto al bilancio di esercizio 2019 di euro 2.283.361 per effetto della diversa contabilizzazione del contributo a finanziamento degli ammortamenti non sterilizzati per beni entrati in produzione fino al 31.12.2009 che nell'esercizio 2020 sono registrati a ricavo secondo le indicazioni regionali;
 - Altri ricavi e proventi si prevede un decremento rispetto al bilancio di esercizio 2019 per i ricavi da macchine distributrici e per i ricavi da patrimonio immobiliare di euro 56.796

Per quanto attiene i Costi della Produzione presentano complessivamente un incremento di euro 2.690.029 rispetto al bilancio di esercizio 2019:

- Beni sanitari e non sanitari si prevede un incremento complessivo rispetto al bilancio consuntivo 2019, di circa euro 7.647.000, per l'acquisto dei farmaci innovativi si prevede un incremento di euro 837.775 per i quali esiste anche uno specifico finanziamento e per i farmaci ad Erogazione Diretta per consumi interni si prevede un incremento di euro 1.566.450, in quanto dal 2019 è stato attivato il punto di erogazione diretta dei farmaci presso Cittadella S. Rocco di Ferrara, che è interamente a carico della Azienda Usl di Ferrara, per quanto riguarda i vaccini è previsto un incremento di circa 374.360 euro per l'applicazione del piano di prevenzione vaccinale, ed un incremento per gli emoderivati di circa 598.171 euro a fronte di una serie di casi complessi.
- Per quanto attiene i dispositivi, la previsione è in decremento rispetto al 2019 di circa 822.000 euro per quelli correlati alla produzione, ma si registra un incremento dei dispositivi di protezione acquistati dalle aziende sanitarie della Regione per effetto della centralizzazione degli acquisti Covid19, acquisti effettuati dalla Azienda Usl di Reggio Emilia e dalla Azienda Ospedaliera Universitaria di Parma che comportano un incremento di circa euro 4.500.000 per i quali è stato considerato un importo considerevole nelle rimanenze pari a circa euro 3.804.000.
- Si prevede un incremento dei beni non sanitari di circa euro 233.000;
- Servizi sanitari si prevede un decremento complessivo di circa 3.354.000:
- La spesa farmaceutica territoriale (convenzionata e distribuzione farmaci file F) evidenzia uno scostamento in incremento di circa 1.005.000 rispetto al bilancio di esercizio 2019, l'obiettivo 2019 per la Farmaceutica Convenzionata è previsto in decremento -2% rispetto al 2019 a fronte di un obiettivo regionale di + 0,6%.
- La somministrazione farmaci ai residenti in provincia evidenzia un incremento di circa 2.648.197 euro.
- La Specialistica della provincia risente in modo significativo della gestione emergenza Covid19 e dal periodo lockdown, tale voce viene stimata in decremento di euro 10.264.521.

L'aggregato della Assistenza Riabilitativa , integrativa e protesica prevede un incremento di circa 73.206 .

Per quanto attiene l'aggregato Assistenza ospedaliera degenza si registra un complessivo decremento rispetto all'anno precedente di euro 5.768.718 , principalmente il decremento risente del fermo della attività e della riconversione di reparti in reparti Covid.

Il saldo complessivo della mobilità per la degenza extra ed infra regione decrementa rispetto all'anno 2019 in quanto risente del fermo delle attività e della riconversione di reparti in reparti covid , con un calo della degenza della provincia di euro 3.099.000 , in incremento la degenza delle case di cura private per euro 53.220 rispetto al bilancio 2019 .

L'aggregato prestazioni di psichiatria registra un decremento di circa 152.000 euro , le prestazioni termali sono in decremento di circa 76 mila euro, mentre i trasporti sanitari decrementano per un importo di circa 42.000 euro .

Per quanto attiene all'aggregato delle prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitarie si prevede un incremento di circa 3 milioni di euro; se si valutano le sole prestazioni senza il FRNA si evidenzia un incremento di euro 808.151 correlato alle rette da pubblico e da privato .

L'aggregato Rimborsi , Assegni e contributi (al netto FRNA) rileva un incremento significativo di euro 2.676.213 principalmente dovuto a rimborsi spese Covid 19 ai gestori dei servizi socio sanitari, in quanto la Regione ha riconosciuto un rimborso per le spese sostenute per l'approvvigionamento dei DPI per contrastare la pandemia Covid e rispettare le nuove norme igienico sanitarie . In particolare con la DGR 567 /2020 e poi con DGR 1622 /2020 , tale spesa è stata stimata pari a + 2.410.000 a fronte della quale è stato indicato tra i ricavi nell'aggregato A.5.

L'aggregato Consulenze , collaborazioni , interinale sanitarie nel suo complesso presenta un notevole incremento rispetto all'esercizio 2019 di circa 4.969.000 ; si registra un incremento delle prestazioni in Simil- alp e del Lavoro autonomo , Cocco. Sanitarie e lavoro interinale , per effetto del ricorso al lavoro flessibile che si è reso necessaria a fronte dell'emergenza Covid e per la copertura dei turni di guardia in reparto e per effetto dell'applicazione dell'art 2 - bis comma 1 lettera a) e comma 5 del DL 18/2020 e dell'art- 2, comma 7 del DL 34/2020 , per reclutamento di personale .

I servizi non sanitari mostrano un incremento complessivo di circa 927.000 euro , si tratta in prevalenza dei servizi di lavanderia , pulizia e smaltimento rifiuti speciali determinati dalla emergenza Covid e delle utenze per energia elettrica per effetto dei maggiori costi dell'immobile di corso Giovecca, sede della Casa della Salute di Ferrara in concessione all'Azienda USL , parimenti sono stati incrementati i ricavi a rimborso. Sono in incremento anche i costi per la vigilanza a seguito delle messa a regime dei punti di check point presso le strutture sanitarie aziendali, funzionali all'esecuzione del triage (misurazione temperatura e sanificazioni mani) alle persone che entrano nelle diverse strutture sanitarie dell'Azienda USL e i costi per i servizi di gestione dei magazzini in seguito all'incremento della attività causa emergenza Covid per l'incremento di volume di giacenze di magazzini .

Le Manutenzioni e riparazioni incrementano rispetto al bilancio di esercizio 2019 per 167.727 euro , principalmente per la manutenzione alle attrezzature sanitarie e per la manutenzione agli automezzi .

Godimento dei beni di terzi , l'aggregato incrementa complessivamente di euro 288.910 rispetto al bilancio di esercizio 2019 , 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 3.797.244 euro.

La previsione di spesa rispetta i limiti previsti nel Piano triennale dei Fabbisogni 2020-2022 di cui alla Delibera Azienda USL n. 199/2020 approvata dalla regione , per quanto riguarda i costi Covid la previsione comprende + 3.674.127 euro per gli anticipi di assunzione a tempo indeterminato (art. 2 , comma 5 e 7 DL 34/2020), per le assunzioni a tempo determinato (art. 2 -ter DL 18/2020 e art. 2 , comma 5 e 7 DL 34/2020), per gli incentivi del personale nei limiti delle risorse assegnate (art. 1 DL 18/2020 come modificato e integrato dall'art. 2 comma 6 del DL 34/2020)

- Oneri diversi di gestione, l'aggregato decrementa rispetto al bilancio di esercizio 2019 dieuro 127.312.

- Variazione delle rimanenze l'aggregato presenta un considerevole incremento rispetto all'anno 2019 di circa 3.804.000 euro correlato all'emergenza Covid e al piano di redistribuzione delle giacenze derivanti dagli acquisti di Dispositivi di Protezione da parte delle Aziende Ospedaliera di Parma e dalla Az. USL di Reggio Emilia .

- Accantonamenti, l'aggregato presenta una riduzione degli accantonamenti di 2.924.153 euro (compreso FRNA), il valore degli accantonamenti è stato formulato sulla base di quanto stimato dai servizi competenti e dalle indicazioni tecnico-contabili fornite dalla Regione .

- Rettifiche di valore di attività finanziarie si ha una riduzione di euro 5,20 in quanto si tratta di un valore non ripetibile nel 2020 .

- Proventi e oneri Straordinari , si prevede un decremento complessivo di euro 3.696.414 , in tale aggregato sono state previste solo le somme relative al recepimento dei valori delle matrici di scambio tra le aziende sanitarie della rer.

In considerazione di quanto sopra esposto, il Collegio esprime parere favorevole sul bilancio preventivo per l'anno 2020 ritenendo le previsioni attendibili, congrue e coerenti col Piano di attività 2020, con i finanziamenti regionali nonché con le direttive impartite dalle autorità regionali e centrali.

Riguardo a quanto sopra, si osserva che:

Si precisa che la dr.ssa Michelina Scioli componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze ha partecipato alla riunione in video conferenza.

null'altro da rilevare

Dz. Pizone Roberto

RPizone

Dz. ROLLO PAOLO

PS

Dz. Scari Seiolli MICHELINA

Michela Scari